

متطلبات اعتماد مراكز الرعاية عن بعد و الطب الاتصالي بالقطاع الخاص

م	المتطلبات
1	التقدم بطلب الاعتماد إلكترونياً عن طريق الرابط التالي : <a href="https://chi.gov.sa/ServicesDirectory/Pages/default.aspx">https://chi.gov.sa/ServicesDirectory/Pages/default.aspx</a>
2	نموذج مستخدم جديد في بوابة المجلس الإلكترونية (نموذج التفويض).
3	سريان ترخيص وزارة الصحة النهائي للمنشأة الصحية.
4	سريان السجل التجاري للمنشأة الصحية.
5	سريان شهادة مصلحة الزكاة والدخل
6	العنوان الوطني.
7	الالتزام بتقديم خدمات الطب الاتصالي المعتمدة من المركز الوطني للرعاية الصحية
8	حصول الأطباء والفنيين (الممارسين الصحيين) على شهادة تسجيل وتصنيف من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية سارية المفعول.
9	حصول الأطباء والفنيين (الممارسين الصحيين) على تصريح مزاولة المهنة من وزارة الصحة ساري المفعول.
10	توفر منصة الكترونية أو تطبيق الكتروني.
11	توفر نظام الكتروني لتوثيق معلومات المرضى بالملف الصحي.
12	تسجيل الأطباء المتعاقد معهم لتقديم الخدمة في حال تعاقد المركز مع ممارسين صحيين يعملون في مؤسسات صحية خاصة لتقديم خدمة الرعاية عن بعد والطب الاتصالي، وذلك بعد موافقة المؤسسة الصحية الخاصة التي يعملون بها (إن وجد).
13	تسجيل المؤسسات الصحية الخاصة المتعاقدة مع المركز لتقديم خدمة الرعاية عن بعد والطب الاتصالي عن طريق ممارستها (إن وجد).
14	وجود عقد مع مستشفى من ضمن شبكة التأمين عند الحاجة للتحويل.
15	الربط الإلكتروني مع المركز الوطني للرعاية الصحية.
16	توفر قائمة بأسعار الخدمات حسب نظام المجلس للفوترة.
17	الحصول على شهادة ترخيص الترميز الطبي ICD - 10 المعتمد من المجلس الصحي السعودي.
18	الربط الإلكتروني مع أنظمة شركات التأمين وشركات ادارة المطالبات.
19	وجود نظام الكتروني لتوثيق معلومات المرضى بالملف الصحي.
20	الجاهزية للربط الإلكتروني مع نظام "نفيس".
21	الحصول على شهادة الاعتماد من المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية للجودة النوعية (CBAHI) سباهي.
22	المقابل المالي السنوي للاعتماد (5000) خمسة آلاف ريال.
23	الاعتماد صالح لمدة عام من تاريخ إصداره ويتم تجديده بنفس الشروط المذكورة.
24	الحصول على شهادة الاعتماد من المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية للجودة النوعية (CBAHI) سباهي.

25	بيانات موظفي المنشأة وطبيعة المالك
26	المدير التنفيذي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
27	المدير الإداري (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
28	المدير الطبي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
29	المدير المالي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
30	مدير تقنية المعلومات (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
31	مدير خدمة العملاء (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
32	مدير مركز الأعمال (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
33	تسديد رسوم المقابل المالي السنوي للاعتماد وفقاً لقائمة المقابل المالي السنوي لاعتماد مقدمي الخدمة الرعاية الصحية.
	<u>تشمل خدمات الرعاية الصحية عن بعد والطب الاتصالي التالي:</u>
1	الاستشارات عن بعد.
2	متابعة المرضى عن بعد.
3	تقديم النصيحة الطبية
4	التقييم السريري للمرضى عن بعد.
5	وصف الأدوية إلكترونياً.
6	طلب فحوصات طبية.
7	توعية وتنقيف المرضى.
8	توجيه المريض للمؤسسات الصحية المعتمدة حسب الشبكة الطبية التابعة له التي يتوفر فيها العلاج المناسب.
9	الحصول على رأي طبي إضافي من ممارس صحي آخر يحدده الطبيب أو المريض.
10	تقديم الإجازة المرضية إلكترونياً (إثناء الحجر الصحي)
11	تقديم التقارير الطبية إلكترونياً (إثناء الحجر الصحي)

## Requirements for the accreditation of tele-care and telemedicine centers in the private sector

.NO	Requirements
1	Apply for accreditation electronically via the following link: <a href="https://chi.gov.sa/ServicesDirectory/Pages/default.aspx">https://chi.gov.sa/ServicesDirectory/Pages/default.aspx</a>
2	New user form used in the council's online portal (Authorization Form).
3	The validity of the final Ministry of Health license for the health facility.
4	Validity of the commercial registry of the health facility.
5	Validity of the Certificate of Zakat and Income Interest.
6	National address.
7	Commitment to provide telemedicine services approved by the National Center for Health Information.
8	Physicians and technicians (health practitioners) receive a certificate of registration and classification from the Saudi Authority for Health Specialties in effect.
9	Doctors and technicians (health practitioners) obtain a valid professional permit from the Ministry of Health.
10	Provide an electronic platform or application.
11	Provide an electronic system to document patients' information in the health file.
12	Registration of doctors contracted to provide the service, in the event that the Centre contracts with health practitioners working in private health institutions to provide tele-care and communication medicine, after the approval of the private health institution in which they work (if applicable).
13	Registration of private health institutions contracted with the Centre to provide tele-care and telemedicine services through their practitioners (if applicable)
14	Existence of a contract with a hospital within the insurance network when transfer is needed.
15	Electronic connectivity with the National Health Information Centre.
16	Provides a list of service prices according to the Council's billing system.
17	Obtaining the ICD-10 Medical Coding Certificate approved by the Saudi Health Council.
18	Electronic connectivity with insurance companies' systems and claims management companies.
19	The existence of an electronic system for documenting patients' information in the health file.
20	Ready to connect electronically with the "NPHIES" system.
21	Obtaining certification from the Saudi Center for Accreditation of Quality Health Facilities (CBAHI).
22	Paying the annual financial fee for approval (5000) five thousand riyals. According to the list of annual fees for accrediting healthcare service providers.
23	The accreditation is valid for one year from the date of its issuance and is renewed in the same terms as mentioned.
24	Data of the facility's employees and the nature of the owner:

25	Executive Director (Name, ID Number,
26	Nationality, Email, Mobile Number)
27	Managing director (Name, ID Number, Nationality, Email, Mobile Number)
28	Medical director (Name, ID Number, Nationality, Email, Mobile Number)
29	Financial manager (Name, ID Number, Nationality, Email, Mobile Number)
30	Information technology director (Name, ID Number, Nationality, Email, Mobile Number)
31	Customer service manager (Name, ID Number, Nationality, Email, Mobile Number)
32	Director of Business Center (Name, ID Number, Nationality, Email, Mobile Number)
33	Pay the annual financial payment fee for accreditation in accordance with the annual financial payment list for accreditation of health care providers.
	Telehealth and telemedicine services include the following:
1	Remote consultations.
2	Remote Patient Monitoring.
3	Provide medical advice.
4	Clinical Assessment of Remote Patients.
5	Prescribe medicines electronically.
6	Request for medical examinations.
7	Raising awareness and educating patients.
8	Patient guidance to accredited health institutions according to the patient's medical network where appropriate treatment is available.
9	Obtaining an additional medical opinion from another health practitioner determined by the doctor or patient.
10	Submit sick leave electronically (during quarantine)
11	Submit medical reports electronically (during quarantine)