

بسمه تعالی

<p>کد سند: HM-HC-01 تاریخ بازنگری: ۹۸/۷/۴ ویرایش: ۱</p>	<p>عنوان سند <b>آیین نامه داخلی کمیته های بیمارستان خاتم الانبیاء (ص) در میان</b></p>	 <p>جمهوری اسلامی ایران</p>
---	---	--



تایید کننده	تهیه کننده	ابلاغ کننده:
تیم مدیریت اجرایی	زهرا براتی مسئول کمیته های بیمارستان	دکتر محمد شفیع عثمانی بجد ریاست بیمارستان

یکی از سیاست های وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی برای ارائه بهتر و ارتقا کیفی و کمی خدمات رسانی در مراکز، راه اندازی کمیته های بیمارستانی می باشد جهت تحقق اهداف بیمارستان و کمک به برنامه ریزی، سازماندهی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی و ایجاد زمینه جهت مشارکت فعال همه پرسنل کمیته های بیمارستانی تشکیل می گردد. آیین نامه داخلی، مستندی است که برای کنترل کار کمیته/گروه/اداره و نظم دهی به رفتار اعضای آن در قبال کمیته/گروه/اداره، تدوین، تصویب و توسط بالاترین مرجع آن کمیته/گروه/اداره یا سازمان، ابلاغ می گردد.

### اهداف کمیته ها

تعیین خط مشی و زمینه های عملکرد بیمارستان برای تحقق اهداف و براساس موازین و رهنمودهای وزارت متبوع و دانشگاه طراحی و برنامه ریزی اجرایی جهت تحقق اهداف مزبور  
شناسایی و برنامه ریزی اجرایی جهت تحقق اهداف مزبور  
شناسایی مشکلات و معضلات اصلی در عملکرد بیمارستان و رضایت گیرندگان خدمت  
پیشنهاد اعضا و ترکیب زیر کمیته های بیمارستانی براساس موازین و رهنمودهای وزارت متبوع و دانشگاه و دستورالعمل اجرایی ارزشیابی پیگیری روند ارتقا کیفیت خدمات بیمارستانی و ارزشیابی منظم و مستمر درونی  
لیست کمیته های بیمارستانی مطابق با سنجه های نسل چهار اعتباربخشی:

- کمیته پایش و سنجش کیفیت(مستقل)
- کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات(مستقل)
- کمیته اخلاق بالینی(مستقل)
- کنترل پیشگیری و کنترل عفونت(مستقل/مشترک با بهداشت محیط)
- کمیته بهداشت محیط(مستقل/مشترک با کنترل عفونت)
- کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار(مستقل/مشترک با کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا)
- کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا(مستقل/مشترک با کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار)
- کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن(مستقل/مشترک با کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر)
- کمیته ترویج تغذیه با شیرمادر(مستقل/مشترک با کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن)
- کمیته ارتقای راهبردی خدمات بخش اورژانس(مستقل)
- کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان(به صورت مشترک/مستقل)
- کمیته مرگ و میر و عوارض، آسیب شناسی و نسوج و زیر کمیته های مربوطه(مستقل/به صورت مشترک)
- کمیته طب انتقال خون(مستقل)

## آیین نامه ی کمیته سنجش و پایش کیفیت

### هدف

هدف از کمیته پایش و سنجش کیفیت ، ارتقا کیفیت خدمات ارائه شده به مراجعین و نیز ارتقا کیفی عملکرد کارکنان با مشارکت فعال مراجعین و پرسنل می باشد تا بدین ترتیب موجبات رضایت کارکنان و مشتریان فراهم گردد.

رییس کمیته: ریاست محترم بیمارستان

دبیر کمیته : مسئول بهبود کیفیت بیمارستان

### اعضای ثابت کمیته پایش و سنجش کیفیت

- رییس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- سرپرستار بخش اورژانس
- سرپرستار بخش های بالینی

### شرح وظایف کمیته

- ✓ هماهنگی و یکپارچه سازی فعالیتهای بهبود کیفیت در کل بیمارستان
- ✓ تدوین فهرست اولویتها و شاخصهای بهبود کیفیت
- ✓ بازنگری و تحلیل داده های حاصل از پایش نتایج اجرای فرآیندها و تدبیر اقدامات اصلاحی
- ✓ پایش و ارزیابی برنامه بهبود کیفیت بیمارستان
- ✓ نظارت مستمر بر تشکیل و اجرای مصوبات سایر کمیته های بیمارستانی
- ✓ تدوین مراتب اجرایی پیاده سازی استانداردهای اعتبار بخشی در سطح بیمارستان
- ✓ تدوین و تصویب برنامه عملیاتی سالانه مرکز می باشد
- ✓ پیگیری موارد ارجاعی از واحد بهبود کیفیت بیمارستان

توالی برگزاری کمیته: ماهیانه /فصلی

حداقل هر ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

## آیین نامه کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان

هدف:

این کمیته به منظور تضمین کیفیت خدمات دارویی و در راستای ارتقا کیفیت ارائه خدمات درمانی و جلوگیری از عوارض احتمالی دارویی کنترل کیفیت و کمیت داروها و تجهیزات و همچنین به منظور تنظیم مقررات و نظارت بر حسن تهیه، طبخ و توزیع مواد غذایی مورد نیاز بیماران، همراهان و پرسنل بیمارستان تشکیل می گردد و تضمین سلامت و کیفیت کلیه مواد غذایی در بیمارستان و در همه شرایط در راس اهداف این کمیته می باشد.

رئیس کمیته: ریاست بیمارستان

دبیر کمیته: مسئول مدیریت دارویی داروخانه

### اعضای ثابت کمیته درمان ، دارو و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان

- رئیس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر دفتر پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی بیمارستان
- مسئول واحد اطلاعات و آمار بیمارستان
- مسئول فنی داروخانه
- سرپرستار بخش های بالینی
- سرپرستار اورژانس

### شرح وظایف کمیته

✓ حیطه فعالیت کمیته ای بیمارستانی شامل گروه خدمات شایع و گروه خدمات نادر و گران قیمت (ده میلیون تومان وبالاتر) می باشد.

۱- گروه خدمات شایع به خدماتی گفته می شود که بطور شایع در بیمارستانها ایجاد هزینه می نماید. در این گروه کمیته بیمارستانی موظف است تا اطلاعات مربوط به حجم مداخلات تجویز شده توسط پزشکان شاغل در بیمارستان را مورد بررسی قرار داده و یا استفاده از روشهای اماری و مدیریتی، موارد خارج از بازه های معمول را شناسائی و علت آن را مورد پیگیری قرار دهد.

۲- گروه خدمات نادر و گران قیمت به پروسیجرها و اعمال جراحی الکتیو و غیر روتین که در آنها وسیله مصرفی پزشکی گران قیمت (مجموع قیمت وسایل پزشکی مصرفی در یک عمل جراحی یا یک مداخله درمانی معادل ده میلیون یا بالاتر) استفاده می شود. در این گروه کمیته بیمارستانی موظف است جلسات مورد نیاز را قبل از انجام مداخلات، با دعوت از متخصصین رشته های مربوطه و پزشک متخصصی که قرار است مداخله درمانی را انجام دهد تشکیل و بحثهای فنی مربوط به اندیکاسیون را بررسی و مجوز انجام مداخله را صادر نمایند. این جلسات می بایست بنحوی تشکیل شوند که باعث هیچگونه تاخیر در پذیرش و درمان و معطلی بیماران نگردد و وظایف دیگر کمیته شامل :

- ✓ تدوین فرمولاری بیمارستانی و به روز رسانی آن تدوین فهرستی از داروهای خود بخود متوقف شونده ، داروهایی که پس از مدت زمان معینی نباید ادامه یابند و باید به پزشک معالج اطلاع داده شود
- ✓ اجرای مراقبتهای مدیریت شده در مورد داروهای مخدر تدوین خط مشی مصرف صحیح داروهای مهم و شایع آنتی بیوتیک
- ✓ تنظیم ، پایش و ارزشیابی خط مشی بیمارستان در استفاده صحیح از داروها

- ✓ تدوین خط مشی ها و روشهایی برای کاهش اشتباهات تجویز داروها و عوارض
- ✓ تدوین لیست داروهای ضروری موجود در داروخانه یا بخشهای بیمارستان
- ✓ تهیه لیست داروهای پرخطر یا با احتمال خطر بالا
- ✓ تهیه لیست داروهای مشابه از نظر تلفظ و اشکال مشابه (هر سه ماه)
- ✓ تهیه فرآیند تعیین ، تصویب و تهیه داروهایی که جزو فرمولاری مرکز نیستند

توالی برگزاری کمیته: ماهیانه/فصلی

## آیین نامه کمیته اخلاق پزشکی

### هدف

این کمیته جهت ارائه رهیافت های لازم در زمینه نحوه استفاده مطلوب از یافته های علوم تجربی و امکانات تشخیصی درمانی و مراعات ارزش های متعالی اسلامی در امور پزشکی تشکیل می گردد و زمینه ساز اعتقاد متقابل بین جامعه پزشکی و مردم و مراجعین به بیمارستان می باشد.

رییس کمیته: ریاست بیمارستان

دبیر کمیته: مسئول اخلاق بالینی بیمارستان

### اعضای ثابت کمیته اخلاق پزشکی

- رییس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- سرپرستار اورژانس
- سرپرستار بخش های بستری

### شرح وظایف کمیته:

- ✓ اجرای استانداردهای حقوق گیرندگان خدمت و آیین نامه انطباق
- ✓ تدوین خط مشی اجرای استانداردهای حقوق گیرنده خدمت
- ✓ فراهم نمودن تسهیلات احکام شرعی و احیای فریضه نماز
- ✓ اعتلای سطح اخلاق اسلامی و انسانی در سطح کارکنان
- ✓ استفاده مطلوب از یافته های علوم تجربی و امکانات تشخیصی درمانی منطبق بر موازین شرع مقدس اسلام
- ✓ برگزاری مناسبتها و ترویج شعائر اسلامی در محیط بیمارستان
- ✓ پیاده سازی نظام کارآمد رسیدگی به شکایات و ارزیابی رضایت گیرندگان خدمت
- ✓ آموزش مباحث مربوط به حقوق گیرندگان خدمت و اخلاق پزشکی به تمام کارکنان

توالی برگزاری کمیته: ماهیانه/فصلی

## آیین نامه کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات

### هدف

برای احراز کیفیت مطلوب در ارائه خدمات بیمارستانی یک سیستم خوب و معتبر اطلاعات و آمار ضروری است و وجود کمیته ای تحت این عنوان به این هدف کمک می نماید. پرونده های پزشکی احتمالا مفیدترین منبع برای ارزیابی کیفیت خدمات ارائه شده به شمار می روند (جزئیات وضعیت بیماران - تعامل بین بیماران و پرسنل درمانی - اطلاعات در مورد نتایج درمانی در این پرونده ها به سهولت قابل استحصال می باشد). از مسائل حائز اهمیت پرونده های بیمارستانی، امکان انجام مطالعات همزمان و گذشته نگر می باشد. ابعاد آموزشی و پژوهشی و پیگیری نتایج درمان های انجام شده در همین سطح قابل انجام است.

استفاده های قانونی و جنبه های حقوقی مدارک پزشکی از دیگر مسائل مهم قابل تاکید در بحث آمار و مدارک پزشکی به شمار می رود. نهایتا موضوع پرونده نویسی و نحوه نگارش داده های پزشکی و درمانی بیماران در زمره مهمترین مسائلی است که باید روند منطقی و مطلوب داشته باشد و در سطح این کمیته نیز مورد بررسی و نظارت دائمی قرار داشته باشد.

رییس کمیته: (دکتر عثمانی بجد)

دبیر کمیته: مسئول مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات

### اعضای ثابت کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات

- رییس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مسئول واحد فناوری اطلاعات
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول حسابداری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول آمار و مدارک پزشکی

### شرح وظایف کمیته:

- ✓ اجرای استانداردهای مدارک پزشکی در اعتبار بخشی
- ✓ اجرای استانداردهای فناوری اطلاعات در اعتبار بخشی
- ✓ تأیید فرمهای بیمارستانی طراحی شده و پایش نظام بایگانی
- ✓ پایش اجرای نظام پرونده نویسی صحیح و علمی و گزارشات منظم
- ✓ استقرار اصول نوین فناوری اطلاعات
- ✓ رعایت اصول بایگانی و نگهداری پرونده های بالینی و تعیین سطوح دسترسی به پرونده های بالینی توسط افراد ذیربط

### توالی برگزاری کمیته:

حداقل هر ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

## آیین نامه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

### هدف

به منظور تامین مشارکت کارکنان و مدیران و نظارت بر حسن اجرای مقررات حفاظت فنی و بهداشت کار، صیانت نیروی انسانی و منابع مادی کشور در مراکز بهداشتی و درمانی (بیمارستان ها) مشمول و همچنین پیشگیری از حوادث و بیماری های ناشی از کار، حفظ و ارتقا سلامتی کارکنان و سالم سازی محیط های کاری، تشکیل کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار در کلیه مراکز بهداشتی و درمانی الزامی است.

رییس کمیته: رییس بیمارستان

دبیر کمیته: کارشناس بهداشت حرفه ای

### اعضای کمیته بهداشت حرفه ای

- رییس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مسئول بهداشت حرفه ای
- مسئول تاسیسات مرکزی
- کارشناس مهندسی تجهیزات پزشکی

### شرح وظایف کمیته:

- ✓ اجرای استانداردهای ایمنی، آتش نشانی و بهداشت حرفه ای در اعتبار بخشی
- ✓ تدوین برنامه آموزشی کارکنان در زمینه ایمنی و بهداشت حرفه ای
- ✓ تصویب و اجرایی نمودن مداخلات جهت رفع مشکلات شناسایی شده
- ✓ اجرای مقررات حفاظت فنی و بهداشت کار در بیمارستان
- ✓ نظارت بر بهداشت پرتوها در بیمارستان
- ✓ تهیه و تنظیم شناسنامه شغلی و انجام معاینات سلامت شغلی
- ✓ تصویب و اجرایی نمودن دستور العملهای اجرایی حفاظتی در بیمارستان

### توالی برگزاری کمیته: ماهیانه/فصلی

حداقل هر ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

## آیین نامه کمیته بهداشت محیط

### هدف

کاهش نرخ عفونت های بیمارستانی و کاهش هزینه های ناشی از بروز این عفونت ها (برای بیمارستان و بیماران) و ارتقا و حفظ سلامتی کارکنان ، بیماران و کلیه کارکنان

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته: کارشناس بهداشت محیط

### اعضای کمیته بهداشت محیط

- رئیس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سرپرست بخش آزمایشگاه بالینی
- کارشناس کنترل عفونت
- سرپرستار اورژانس
- سرپرستار بخش های بستری

### شرح وظایف:

- ✓ اجرای دستورالعملهای بهداشت محیط در اعتبار بخشی
- ✓ نظارت بر بهداشت محیط بیمارستان، بهداشت فردی و نظافت کارکنان
- ✓ نظارت بر نحوه جداسازی و دفع بهداشتی زباله ها
- ✓ آموزش بهداشت و آموزش نحوه دفع بهداشتی زباله ها به کارکنان و خدمات
- ✓ نظارت بر اجرای دقیق مقررات مربوط به نگهداری، شستشو، ذخیره سازی و توزیع صحیح و بهداشتی پارچه ، ملحفه ، البسه
- ✓ نظارت بر نحوه استفاده صحیح و به مقدار مجاز از مواد مجاز ضد عفونی کننده و شوینده توسط پرسنل مربوطه و ارائه آموزشهای لازم به ایشان

### توالی برگزاری کمیته

به صورت ماهیانه/فصلی تشکیل جلسه داده و مستندات نگهداری می گردد.



## آیین نامه کمیته کنترل عفونت

### هدف

کاهش نرخ عفونت های بیمارستانی و کاهش هزینه های ناشی از بروز این عفونت ها (برای بیمارستان و بیماران) و ارتقا و حفظ سلامتی کارکنان و بیماران

رییس کمیته: ریاست محترم بیمارستان

دبیر کمیته: کارشناس کنترل عفونت

### اعضای ثابت کمیته کنترل عفونت

- رییس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- سرپرست بخش آزمایشگاه بالینی
- کارشناس بهداشت محیط

### شرح وظایف کمیته

- ✓ اجرای دستورالعمل های کنترل عفونت در اعتبار بخشی وبه روز رسانی و مرور منظم خط مشی ها و روشهای کنترل عفونت
- ✓ جمع آوری منظم و تحلیل داده های نظام مراقبت عفونتهای کسب شده از بیمارستان و اثر بخشی برنامه
- ✓ گزارش عفونتهای بیمارستانی به سازمانهای مرتبط
- ✓ گزارش بیماریهای واگیر و غیر واگیر و موارد جدید به سازمانهای مرتبط
- ✓ پایش و کنترل انجام صحیح ضدعفونی محیطهای بیمارستانی و روشهای صحیح استریلیزاسیون در بیمارستان
- ✓ نظارت و پیگیری نحوه مراقبتهای پزشکی و پرستاری از بیماران عفونی

توالی برگزاری کمیته:

ماهیهانه/فصلی تشکیل جلسه داده و مستندات نگهداری می شود.

## آیین نامه کمیته مرگ و میر و عوارض ، آسیب شناسی و نسوج و زیر کمیته های مربوطه

### هدف

این کمیته برای بررسی علل مرگ و میر، روند مرگ و میر، جلوگیری از موارد مرگ و میر قابل اجتناب، عوارض بیمارستانی، تجزیه و تحلیل و بررسی عوارض اتفاق افتاده ، اتخاذ تدابیر برای جلوگیری از بروز عوارض ناخواسته و پیشگیری از عوارض ناخواسته و پیشگیری از عوارض قابل اجتناب و... تشکیل می گردد.

رئیس کمیته: ریاست بیمارستان

دبیر کمیته: سوپروایزر بالینی بیمارستان

### اعضای ثابت کمیته مرگ و میر و عوارض ، آسیب شناسی و نسوج و زیر کمیته های مربوطه

- رئیس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- سرپرستار اورژانس
- سرپرستار بخش های بالینی

### شرح وظایف

- ✓ بررسی منظم همه موارد مرگ و میر به ویژه موارد مرگ قابل اجتناب و مرگ مادران باردار و تعیین موارد sentinel event ✓
- ✓ بررسی دوره ای عوارض ، پیگیری مشکلات مربوط به اعزام یا درخواست انجام برخی موارد از طریق معاونت درمان ، اداره اورژانس استان و فوریت های پزشکی
- ✓ -اتخاذ تدابیری جهت کاهش موارد عوارض و مرگ ومیر در بیمارستان
- ✓ برگزاری کنفرانسهای مرتبط و بررسی علل مرگ ومیر در بیمارستان

### توالی برگزاری کمیته: ماهیانه/فصلی

حداقل هر ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

## آیین نامه کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا

### هدف

این کمیته به منظور آماده سازی بیمارستان برای مقابله با بحران های ناخواسته و مدیریت آن به منظور کاهش عوارض و تبعات ناشی از آن تشکیل می گردد.

رئیس کمیته: ریاست بیمارستان

دبیر کمیته: کارشناس مدیریت خطر حوادث و بلایا

### اعضای ثابت کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا

- ✓ رئیس بیمارستان
- ✓ مدیر بیمارستان
- ✓ مدیر خدمات پرستاری
- ✓ رئیس امور مالی بیمارستان
- ✓ مسئول واحد بهبود کیفیت
- ✓ کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- ✓ سوپروایزر آموزشی
- ✓ مسئول امور حراست
- ✓ سرپرستار اورژانس
- ✓ سرپرستار بخش های بالینی

### شرح وظایف کمیته

- ✓ نتایج ارزیابی خطر حوادث و بلایا، ارزیابی و اولویت بندی شده و الزامات پیشگیرانه تدوین می گردد.
- ✓ عوامل خطر آفرین داخلی و خارجی بیمارستان ارزیابی و اولویت بندی شده و پنج عامل اول شناسایی شده اند.
- ✓ برنامه های پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازیابی/توانبخشی جهت مقابله با حوادث و بلایا با رویکرد All-Hazard و پنج عامل خطر آفرین شناسایی شده، تدوین می گردد.
- ✓ سامانه فرماندهی حادثه و جانشین های آن، شرح وظایف و مسئولیت ها، نحوه فعال سازی و غیرفعال سازی سامانه تدوین و بطور منظم بازنگری می گردد.
- ✓ روش های اجرایی و دستورالعمل های مرتبط با برنامه آمادگی و پاسخ به حوادث و بلایا تدوین شده است.
- ✓ برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزشی کارکنان و اعضا کمیته براساس نتایج ارزیابی خطر انجام می گردد.
- ✓ برنامه ریزی جهت برگزاری تمرین های شبیه سازی شده، مانور آتش نشانی و تخلیه در بیمارستان برای کارکنان و اعضا کمیته در خصوص آمادگی و پاسخ به حوادث و بلایا انجام می گردد.
- ✓ حوادث گزارش شده بیمارستان در زمینه (ساختمان، تاسیسات، برق اضطراری، HIS، خرابی تجهیزات اصلی و سایر موارد) در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا بررسی، تحلیل و اقدام اصلاحی طبق آن انجام می شود.
- ✓ نتایج اجرای کلیه برنامه های پیشگیری، آمادگی، پاسخ و بازیابی حوادث و بلایا در بیمارستان که شامل پیشرفت برنامه عملیاتی براساس نتایج ارزیابی خطر، ارزیابی آموزش های ارائه شده، انجام تمرین ها جهت آمادگی بیمارستانی و منابع مورد نیاز و... است، مورد تحلیل قرار گرفته و براساس آن برنامه مداخله ای تدوین و اجرایی می شود.

### توالی برگزاری کمیته: ماهیانه/فصلی

هر ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

## آیین نامه کمیته ارتقای راهبردی خدمات بخش اورژانس

رئیس کمیته: ریاست بیمارستان

دبیر کمیته: سرپرستار اورژانس

### اعضای کمیته ارتقای راهبردی خدمات بخش اورژانس

- رئیس بیمارستان
- مدیر داخلی
- مسئول بهبود کیفیت
- مدیر خدمات پرستاری بیمارستان
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپر وایزر بالینی
- سوپر وایزر آموزشی
- سرپرستار بخشهای بالینی

### شرح وظایف کمیته:

- ✓ هماهنگی و بسترسازی مناسب برای اجرای تریاژ بیمارستانی
- ✓ پیش بینی فضای فیزیکی و تجهیزات مناسب برای اجرای تریاژ و پیگیری جهت آماده سازی آن
- ✓ تعیین پرستاران مناسب جهت بکارگیری در تریاژ
- ✓ هماهنگی جهت انجام آموزش پرستاران تریاژ
- ✓ معرفی سامانه تریاژ با سایر پرسنل مرتبط بر حسب نیاز
- ✓ نظارت بر نحوه آموزش پرستاران از طریق آزمون های استاندارد و اخذ گزارشات
- ✓ تعیین نحوه ثبت اطلاعات توسط پرستار تریاژ و مشخص کردن فرم تریاژ مناسب
- ✓ هماهنگی و نظارت کامل بر نحوه اجرای تریاژ از طریق ارزیابی منظم
- ✓ تشکیل جلسات ماهانه کارگروه تریاژ و ارائه گزارش عملکرد حداقل هر ۳ ماه به کارگروه تریاژ دانشگاه مربوطه
- ✓ بررسی موارد خاص و موانع اجرای تریاژ و ارائه راهکار با هماهنگی کارگروه تریاژ دانشگاه
- ✓ هماهنگی با معاونت درمان جهت آموزش پرسنل منتخب تریاژ

### توالی برگزاری کمیته: ماهیانه/فصلی

حداقل هر ماه یکبار تشکیل و مستندات نگه داری می گردد.

## آیین نامه کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن، ترویج تغذیه با شیر مادر

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته: مسئول زایشگاه

### اعضای کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن، ترویج تغذیه با شیر مادر

- مدیر داخلی
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- مسئولین بخش های بستری
- متخصص محترم زنان
- متخصص محترم اطفال

### شرح وظایف

- ✓ اجرای برنامه های آموزشی در سطح بیمارستان جهت کارکنان مرتبط با مراقبت مادر و کودک و توجیه کارکنان جدید ورود
- ✓ نظارت مستمر و منظم بر عملکرد کارکنان در زمینه رعایت دستورالعملهای مراقبت مادر و کودک و اجرای اقدامات ده گانه ترویج تغذیه با شیر مادر
- ✓ فراهم نمودن تسهیلات لازم برای اقامت مادران در بیمارستان نظارت بر اجرای Rooming In و ترخیص همزمان مادر و کودک
- ✓ اجرا و نظارت بر پایش دوره ای بیمارستان
- ✓ تهیه نشریات آموزشی برای مادران
- ✓ تلاش در جهت تشکیل گروههای حمایت از مادر و نوزاد
- ✓ تلاش در جهت افزایش زایمان طبیعی و کاهش سزارین
- ✓ هدایت فعالیتهای بیمارستانی بر اساس ضوابط بیمارستان دوستدار مادر و کودک
- ✓ اجرای دستورالعملهای مربوط به بسته حمایتی نوزاد سالم ، احیای نوزاد ، مراقبت آغوش

✓ توالی برگزاری کمیته: ماهیانه / فصلی

✓ حداقل هر ماه یکبار تشکیل می گردد و مستندات نگه داری گردد.

## آیین نامه کمیته طب انتقال خون

### هدف

به منظور رسیدگی علمی به تمام موارد انتقال خون که در بیمارستان انجام می شود و برای استفاده بجا از خون و فرآورده های آن و انجام توصیه های لازم به پزشکان و همچنین آموزش کادر پزشکی بیمارستان در امر انتقال خون کمیته انتقال خون بیمارستان با ترکیب زیر تشکیل خواهد شد.

رئیس کمیته: ریاست بیمارستان

دبیر کمیته: مسئول انتقال خون بیمارستان

### اعضای ثابت کمیته طب انتقال خون

- رئیس بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول آزمایشگاه بالینی
- متخصص داخلی

### شرح وظایف کمیته:

- ✓ اجرای دستورالعمل های طب انتقال خون در اعتباربخشی
- ✓ بررسی عوارض ناخواسته انتقال خون و فرآورده های خونی در بیمارستان

توالی برگزاری کمیته: ماهیانه / فصلی

حداقل هر دو ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

## قوانین کلی کمیته ها:

- ❖ تشکیل کمیته ها منوط به حضور رییس کمیته می باشد چنانچه به هر دلیلی رییس بیمارستان نتواند در کمیته شرکت کند کمیته با حضور مدیر بیمارستان رسمیت پیدا می کند در صورت عدم حضور رییس بیمارستان و مدیر کمیته لغو می شود.
- ❖ چنانچه حداقل نصف به اضافه یک نفر از کل اعضا در جلسه حضور داشته باشند جلسه رسمیت پیدا می کند.
- ❖ در صورت غیبت بیش از سه جلسه عضو از کمیته اخراج می شود مگر اینکه ۲۴ ساعت قبل از تشکیل کمیته به دبیر کمیته اعلام و فرد جایگزین خود را معرفی نماید .
- ❖ کمیته لغو شده باید با هماهنگی مسئول کمیته ها ظرف حداکثر دو هفته بعد تشکیل گردد.
- ❖ در صورتی که مجری مصوبات کمیته در جلسه حضور نداشته باشد جهت پیگیری مصوبه در قالب نامه اطلاع رسانی شود.
- ❖ حداکثر طول زمان هر جلسه دو ساعت می باشد .
- ❖ مسئول اجرای هر مصوبه بایستی میزان پیشرفت مصوبه را براساس شاخص مربوط در جلسه بعدی گزارش نماید.

## قوانین تصویب مصوبه ها

- ❖ رای گیری و اخذ نصف به اضافه یک رای برای تصویب لازم است .
- ❖ افرادی که بعنوان مدعو در جلسه حضور دارند حق رای ندارند.

## شرح وظایف هماهنگ کننده ی کمیته های بیمارستانی

- ❖ تنظیم جدول زمانبندی برگزاری جلسات کمیته های بیمارستانی منطبق بر فعالیت های جاری بیمارستان
- ❖ هدایت مجموعه فعالیت دبیران کمیته های منطبق بر برنامه تدوینی و اهداف بیمارستانی و شرح وظایف هر کمیته
- ❖ مشاوره با مدیر ارشد بیمارستان در خصوص معرفی اعضا کمیته ها منطبق بر ضوابط ابلاغی و توانمندی افراد
- ❖ حضور در جلسات کمیته های بیمارستانی
- ❖ جمع بندی نهایی مجموعه عملکرد کمیته های بیمارستانی

## شرح وظایف دبیر کمیته

- ❖ تدوین دعوتنامه جلسه و فراخوانی اعضا منطبق بر تقویم جلسات بیمارستان
- ❖ تدوین دستور کار جلسه منطبق بر مصوبات جلسات قبل و شرح وظایف ابلاغی کمیته
- ❖ گزارش حضور اعضای کمیته به مدیر ارشد بیمارستان
- ❖ جمع بندی پیگیری مصوبات و ارائه در هر جلسه
- ❖ هدایت مجموع بحث های مطروحه در جلسات با دستور کار و زمانبندی جلسه
- ❖ تهیه صورتجلسه کمیته و اخذ امضای حاضرین در جلسه
- ❖ ارائه مصوبات کمیته به مدیر ارشد بیمارستان جهت ابلاغ به مبادی ذیربط در بیمارستان جهت اجرا
- ❖ هماهنگی با مسئول کمیته های بیمارستان جهت تعاملات درون سازمانی در اجرای مصوبات و یا ارجاع به سایر کمیته ها
- ❖ پایش اجرای مصوبات

## وظایف رییس کمیته

- ❖ انتخاب دبیر و رییس کمیته
- ❖ صیانت از دستور کار جلسه
- ❖ تلاش مدبرانه جهت مشارکت کلیه اعضا
- ❖ پرهیز از غرق شدن بحث
- ❖ تصمیم گیری مناسب و سریع برای موارد غیر منتظره
- ❖ جمع بندی مطالب مطرح شده و پیگیری مصوبات

- ❖ تعامل عادلانه با کلیه اعضا
- ❖ پرهیز از خودمحوری

#### وظایف اعضای کمیته

- ❖ مشارکت فعال در بحث کارشناسی و ارائه بحث رسا، جامع و موثر و گویا
- ❖ پرهیز از خروج از دستور کار و مطالب جانبی و حاشیه ای
- ❖ مساعدت و همکاری با رییس و مدیر
- ❖ در صورت نیاز انجام مطالعه جهت اظهارنظر کارشناسی

#### سخن آخر

کمیته های بیمارستانی جهت تحقق اهداف بیمارستان و کمک به برنامه ریزی، سازماندهی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی و ایجاد زمینه مشارکت فعال همه پرسنل، در توالی زمانی مشخص با اعضا، آیین نامه و شرح وظایف مشخص تشکیل می گردد.

بنابراین انتظار ما این است:

- همکاران محترم با مطالعه این مطالب:
- با کمیته های بیمارستانی آشنا شوند.
- با شرح وظایف کمیته آشنا شوند.

پیشنهادهای و نظرات خود را با توجه به وظایف و اهداف کمیته ها به دبیر کمیته یا مسئول کمیته های بیمارستانی تحویل نمایند.

**خداوندا چنان کن سرانجام کار .... تو خوشنود باشی و ما رستگار**

پایان