



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان بوشهر  
بیمارستان زینبیه خورموج

## آیین نامه داخلی



کمیته های بیمارستانی

ویرایش سوم: فروردین ۱۴۰۰





#### مقدمه

کمیته های بیمارستانی از ارکان تصمیم گیری در بیمارستانها میباشند و نقش مهمی در شناسایی مشکلات بیمارستان و ارائه راه حل و برنامه ریزی و سازمان دهی فعالیتهای بیمارستان دارند.

آیین نامه داخلی کمیته های بیمارستان زینبیه در تاریخ ۱۳۹۵/۷/۴ توسط تیم مدیریت اجرایی تصویب و در تاریخ ۹۷/۷/۱ و ۱۴۰۰/۱/۱۸ مورد بازبینی قرار گرفت. این آیین نامه مطابق با استانداردهای اعتباربخشی ابلاغ شده از وزارت بهداشت و درمان و بخشنامه های ارسالی از دانشگاه علوم پزشکی بوشهر میباشد.

عناوین کمیته های بیمارستانی: پایش و سنجش کیفیت- اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای- مدیریت خطر حوادث و بلایا- درمان، دارو و تجهیزات پزشکی- اقتصاد درمان دارو و تجهیزات پزشکی- کنترل عفونت- بهداشت محیط- حفاظت فنی و بهداشت کار- ترویج زایمان طبیعی و ایمنی مادر و نوزاد- ترویج تغذیه با شیر مادر- مدیریت سلامت و فن آوری اطلاعات- مرگ و میر و عوارض و آسیب شناسی نسوج (مرگ مادران- مرگ پری ناتال- احیاء نوزاد- مرگ کودکان یک تا ۵۹ ماهه از زیر مجموعه این کمیته میباشد)- کمیته اورژانس (تعیین تکلیف/ترباژ)- تغذیه - آموزش سلامت

## نکات مشترک تمامی کمیته ها:

- ۱- رئیس تمامی کمیته های بیمارستانی رئیس بیمارستان میباشد.
- ۲- رئیس بیمارستان /مدیر بیمارستان و یا جانشین تام الاختیار وی در تمامی جلسات حضور دارد و مصوبات کمیته ضمانت اجرایی دارد.
- ۳- دبیر کمیته توسط رئیس/ مدیر بیمارستان متناسب با وظایف و تخصص های مورد نیاز تعیین میگردد.
- ۴- ابلاغ دبیران و اعضای دائم و ثابت کمیته ها توسط ریس/مدیر بیمارستان صادر میگردد.(ابلاغ اعضاء و دبیران کمیته ها تا زمانیکه تصمیم جهت تعویض آنها صورت نگرفته بقوت خود باقی است و نیازی به ابلاغ جدید نیست)
- ۵- باتوجه به دستور کار جلسات کمیته ها از دیگر افراد در صورت نیاز به عنوان عضو مهمان دعوت بعمل می آید.
- ۶- در تمامی کمیته ها ، کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار و کارشناس بهبود کیفیت حضور فعال دارند.
- ۷- عضویت حداقل یک پزشک به صورت دائم یا موقت در کمیته های بیمارستانی الزامی است.
- ۸- کمیته های بیمارستانی طبق استانداردهای اعتباربخشی و برنامه زمانبندی اعلام شده توسط کارشناس هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی تشکیل میگردد.
- ۹- اطلاع رسانی دستور کار جلسه کمیته توسط کارشناس هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی یا دبیران کمیته ها به اعضاء کمیته ، قبل از برگزاری جلسات کمیته انجام میگردد(حداقل یک روز قبل).
- ۱۰- دستور کار جلسات در راستای اهداف تعیین شده در آیین نامه کمیته ها و استانداردهای اعتباربخشی و با اولویت بندی مشکلات واقعی و جاری بیمارستان میباشد.
- ۱۱- جهت رسمیت یافتن جلسات حضور حداقل ۲/۳ افراد الزامی است.
- ۱۲- عملکرد کمیته ها فصلی توسط دفتر بهبود کیفیت پایش و ارزیابی میگردد و نتایج به تیم مدیریت اجرایی گزارش میشود و اقدام اصلاحی لازم بعمل می آید.(ارزیابی دو شاخص درصد جلسات برگزار شده و درصد مصوبات اجرا شده)
- ۱۳- نحوه مستندسازی صورتجلسات: در سربرگ حداقل موارد ذیل نوشته میشود: (نام کمیته - فاصله زمانی تشکیل کمیته-شماره صورت جلسه-رئیس کمیته-دبیر کمیته)و در متن صورتجلسه : تاریخ و ساعت تشکیل کمیته - نتایج پیگیری مصوبات جلسه قبل -دستور کار جلسه -مباحث مطرح شده توسط اعضاء جلسه - مصوبات جلسه-مسئول پیگیری مصوبات-مهلت زمانی اجرای مصوبات -امضای حاضرین در جلسه)میباشد.

۱۴- در پایان پس از تایپ، صورتجلسه به امضای اعضاء حاضر در جلسه خواهد رسید.

۱۵- در صورتی که یکی از عناوین دستور کار جلسه در ارتباط با کمیته های دیگر بیمارستان باشد، از دبیر کمیته مورد نظر نیز به عنوان عضو مهمان جهت شرکت در جلسه دعوت بعمل می آید.

۱۶- "مسئول/مسئولین پیگیری مصوبات" در مهلت زمانی تعیین شده، ملزم به پیگیری انجام مصوبات میباشند و نتیجه پیگیری ها در جلسه بعد به اطلاع اعضاء خواهد رسید.

۱۷- در صورت غیبت اعضاء ثابت بیش از ۳ جلسه متوالی و یا بیش از ۳۰ درصد جلسات سالیانه عضو جدید جایگزین میگردد.

### **حداقل جلسات مشترک / مستقل شامل کمیته های ذیل است:**

۱. کمیته پایش و سنجش کیفیت (مستقل)
۲. کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات (مستقل)
۳. کمیته اخلاق بالینی (مستقل)
۴. کمیته پیشگیری و کنترل عفونت و بهداشت محیط (به صورت مشترک / مستقل)
۵. کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا و کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار ( به صورت مشترک / مستقل)
۶. کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن و ترویج تغذیه با شیر مادر (به صورت مشترک / مستقل)
۷. کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان (به صورت مشترک / مستقل)
۸. کمیته مرگ و میر و عوارض و زیر کمیته های مربوط (مشترک / مستقل)
۹. کمیته طب انتقال خون (مستقل)
۱۰. کمیته ارتقای خدمات اورژانس بیمارستان (مستقل)

**شرح وظایف دبیران کمیته:** تدوین دستور کار جلسه و پیگیری مصوبات جلسه قبل و ارائه در هر جلسه - هماهنگی با مسئول هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی در تشکیل کمیته در زمان مورد نظر - تدوین لیست اعضاء شرکت کننده. قابل ذکر است که لیست اعضاء کمیته کنترل عفونت طبق استانداردهای اعتباربخشی بایستی در اختیار بخشها و واحدها قرار گیرد.

**شرح وظایف اعضاء کمیته:** مشارکت فعال در جلسات کمیته ها و عدم خروج از دستور کار و پرهیز از مطالب حاشیه ای و مساعت و همکاری با دبیر کمیته در پیشبرد اهداف کمیته ها

## کمیته پایش و سنجش کیفیت

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته پایش و سنجش کیفیت:

- ۱- شناسایی فرایندها و خط مشی های اصلی بیمارستان و تصویب و بازنگری
- ۲- تعیین و پایش شاخص های بیمارستانی و انجام اقدامات اصلاحی در موارد لزوم
- ۳- ارزیابی میزان پیشرفت برنامه های عملیاتی بهبود کیفیت به صورت فصلی و ارائه آن در جلسه مدیریت اجرایی
- ۴- طرح مشکلات اولویت شده سرپرستاران و مسئولان واحدها در کمیته

### اعضاء کمیته:

- ۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)
- ۲- مدیر بیمارستان
- ۳- مدیر خدمات پرستاری
- ۴- سوپروایزر آموزشی
- ۵- مسئول واحد رعایت حقوق گیرندگان خدمت
- ۶- مسئول امور مالی
- ۷- کارشناس بهبود کیفیت (دبیر کمیته)
- ۸- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار
- ۹- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی
- ۱۰- مسئول رسیدگی به شکایات
- ۱۱- مسئول فنی بیمارستان (پزشک)
- ۱۲- کارشناس کنترل عفونت
- ۱۳- مسئول روابط عمومی
- ۱۴- مسئول اطلاعات سلامت
- ۱۵- مسئول دارویی
- ۱۶- مسئول تجهیزات پزشکی

۱۷-مسئول تدارکات

۱۸-مسئول درمانگاه

۱۹-مسئول فیزیوتراپی

۲۰-کارشناس تغذیه

۲۱-کارشناس بهداشت محیط

۲۲-مسئول آزمایشگاه

۲۳-مسئول رادیولوژی

۲۴-کلیه سرپرستاران بخشهای پرستاری

۲۵-مسئول زایشگاه

۲۶-مسئول حراست

۲۷-سایر واحدها در صورت لزوم

هرکدام از مسئولین واحدها و یا سرپرستاران با توجه به دستور کار جلسه دعوت میشوند.

زمان برگزاری کمیته: هرماه یکبار

### **کمیته اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای:**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای:

۱-اجرای استانداردهای اعتباربخشی در حیطه رعایت حقوق گیرندگان خدمت و اولویت بندی مشکلات واقعی و جاری بیمارستان

۲-نظارت بر حسن اجرای منشور حقوق بیماران

۳-اجرای آیین نامه طرح انطباق

۴- ارتقای رعایت استانداردهای اخلاق حرفه ای کارکنان

۵-فراهم نمودن تسهیلات اجرای فریضه نماز و احکام شرعی جهت بیماران و کارکنان

۶-پایش و ارزیابی رضایتمندی بیماران و کارکنان و ارائه راهکارها در جهت افزایش رضایتمندی بیماران و کارکنان

۷-استقرار و استمرار نظام رسیدگی به شکایات

### **اعضاء کمیته:**

۱-رئیس بیمارستان(رئیس کمیته)

۲-مدیر بیمارستان

۳-مدیر خدمات پرستاری

۴-سوپروایزر آموزشی(دبیر کمیته)

۵-مسئول واحد رعایت حقوق گیرندگان خدمت

۶-مسئول روابط عمومی

۷-کارشناس بهبود کیفیت

۸-کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۹-هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۱۰-مسئول رسیدگی به شکایات

۱۱-یک نفر پزشک مجرب

۱۲-یک نفر روحانی آشنا به مسائل اخلاق بالینی

۱۳-یک نفر نماینده سازمانهای مردم نهاد

۱۴-مددکار اجتماعی

زمان برگزاری کمیته: هر یک ماه یکبار

### **کمیته خطر حوادث و بلایا**

دستورکار،اهداف و وظایف کمیته خطر حوادث و بلایا:

۱-ارتقاء ایمنی بیمارستان وبرنامه ریزی و اقدامات پیشگیرانه خطر حوادث و بلایا در بیمارستان

۲-نظارت بر آموزش کارکنان و تمرین های شبیه سازی شده و دورمیزی جهت آمادگی در مواجهه با عوامل خطر آفرین



۳- تدوین برنامه فراخوانی اعضای تیم بحران

۴- برنامه ریزی در جهت نگهداری و امنیت تاسیسات و سیستم های الکترونیکی و ساختمان بیمارستان

۵- همکاری با مدیریت بحران دانشگاه عوم پزشکی بوشهر و سازمانهای مرتبط با مدیریت بحران

### **اعضاء کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- مسئول امور عمومی

۶- مسئول امور مالی

۷- کارشناس بهبود کیفیت

۸- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۹- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۱۰- کارشناس پرستاری (دبیر کمیته)

۱۱- سرپرستار بخش اورژانس

۱۲- مسئول فنی بیمارستان (پزشک)

زمان برگزاری کمیته: هر یک ماه یکبار

### **کمیته درمان دارو و تجهیزات پزشکی**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی:

۱- ارتقاء سطح ایمنی بیمار و مدیریت خطاهای دارویی

۲- تدوین فارماکوپه بیمارستان

۳- تدوین خط مشی های مربوط به واحد مدیریت دارویی و نظارت بر اجرای آنها

۴- پیش بینی، تهیه و نظارت بر نحوه تامین و توزیع و مصرف دارو و تجهیزات در بیمارستان

۵- آموزش نحوه کاربرد و استفاده صحیح و ایمنی تجهیزات

۶- نظارت بر نحوه فعالیت داروخانه در تمام طول شبانه روز

۷- نظارت بر ایمنی انبار دارویی

### **اعضاء کمیته :**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- مسئول امور عمومی

۶- کارشناس دفتر بهبود کیفیت

۷- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹- پزشک داروساز (مسئول فنی داروخانه) (دبیر کمیته)

۱۰- مسئول داروخانه

۱۱- امور مالی

۱۲- کارشناس تجهیزات پزشکی

۱۳- مسئول یکی از بخشهای بستری به عنوان عضو مهمان

زمان برگزاری کمیته: هر یک ماه یکبار

### **کمیته اقتصاد درمان و تجهیزات پزشکی**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته اقتصاد درمان و تجهیزات پزشکی:

۱- مدیریت خدمات درمانی پرهزینه و نادر در بیمارستان (مثل داروها و تجهیزات پزشکی گران قیمت - آزمایشات و تصویر برداری و انجام پروسیجرهای پرهزینه)

۲- هماهنگی با پزشکان جهت انجام امور بیمه ای با استفاده از روشهای آماری و مدیریتی

- ۳- ارائه گزارش بررسی ها و مداخلات انجام شده در زمینه درمان، دارو و تجهیزات پزشکی
- ۴- پیش بینی و نظارت بر نحوه تامین مالی جهت خرید دارو و تجهیزات پزشکی در بیمارستان

### **اعضاء کمیته:**

- ۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)
- ۲- مدیر بیمارستان
- ۳- مدیر خدمات پرستاری
- ۴- سوپروایزر آموزشی
- ۵- مسئول امور عمومی
- ۶- کارشناس دفتر بهبود کیفیت
- ۷- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار
- ۸- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی
- ۹- پزشک داروساز (مسئول فنی داروخانه)
- ۱۰- مسئول داروخانه
- ۱۱- امور مالی
- ۱۲- مسئول واحد درآمد بیمارستان (دبیر کمیته)
- ۱۳- کارشناس تجهیزات پزشکی
- ۱۴- مسئول یکی از بخشهای بستری به عنوان عضو مهمان
- زمان برگزاری کمیته: هر سه ماه یکبار

### **کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن:

- ۱- نظارت بر اجرای استانداردهای اعتباربخشی مراقبت های مادر و نوزاد
- ۲- اجرای دستورالعمل ترویج زایمان طبیعی بر اساس طرح تحول نظام سلامت
- ۳- طراحی مداخلات جهت ارتقاء شاخص زایمان طبیعی و کاهش درصد سزارین های بدون اندیکاسیون و انتخابی

۴- بررسی علل اعمال جراحی سزارین از طریق بررسی پرونده ها و طرح در کمیته و بازخورد به متخصصین زنان و زایمان

۵- ایمنی مادر و نوزاد

۶- نظارت و ارزیابی نحوه آموزش مادران

۷- هدایت برنامه های آموزشی برای کارکنان در جهت مراقبت مادر و کودک

۸- اجرای دستورالعمل مراقبت مادر و کودک و ۱۰گام ترویج تغذیه با شیر مادر

۹- نظارت بر بخشنامه های بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک

### **اعضا کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- مامامسئول زایشگاه (دبیر کمیته)

۶- کارشناس دفتر بهبود کیفیت

۷- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹- پزشک متخصص زنان و زایمان

۱۰- متخصص نوزادان

۱۱- مسئول واحد خانواده شبکه بهداشت و درمان به عنوان عضو مهمان

۱۲- سرپرستار بخش زنان و نوزادان

زمان برگزاری کمیته: هر یک ماه یکبار

### **کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر

۱- اجرای دستورالعمل مراقبت مادر و کودک و ۱۰گام ترویج تغذیه با شیر مادر

۲- نظارت بر بخشنامه های بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک

۳- برنامه ریزی و نظارت بر آموزش کارکنان

۴- برنامه ریزی و نظارت بر آموزش مادران

۵- پایش ها و ارزیابی دوره ای بیمارستان طبق بخشنامه های بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک

### **اعضاء کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- ماما مسئول زایشگاه (دبیر کمیته)

۶- کارشناس بهبود کیفیت

۷- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹- پزشک متخصص زنان و زایمان

۱۰- متخصص نوزادان و کودکان

۱۱- کارشناس شیر مادر

۱۲- سرپرستار بخش زنان و اطفال

زمان برگزاری کمیته: هر یک ماه یکبار

### **کمیته کنترل عفونت**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته کنترل عفونت:

۱- اجرای دستورالعملها و استانداردهای اعتباربخشی در حیطه کنترل عفونت

۲- تدوین خط مشی های کنترل عفونت و نظارت بر اجرای آنها

۳- گزارش عفونت های بیمارستانی به مقامات بالاتر و سازمانهای مربوطه

۴-مدیریت و کمک به کنترل بیماریهای واگیر در زمان اپیدمی

۵-پایش شاخص های کنترل عفونت ،انجام ممیزی و اقدامات اصلاحی

### **اعضا کمیته:**

۱-رئیس بیمارستان(رئیس کمیته)

۲-مدیر بیمارستان

۳-مدیر خدمات پرستاری

۴-سوپروایزر آموزشی

۵-سوپروایزر کنترل عفونت(دبیر کمیته)

۶-کارشناس بهبود کیفیت

۷-کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸-هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹-پزشک کنترل عفونت(اولویت با متخصص عفونی و متخصص داخلی)

۱۰-کارشناس بهداشت محیط

۱۱-سرپرستار یکی از بخشهای بالینی

۱۲-مسئول آزمایشگاه

زمان برگزاری کمیته:هر یکماه یکبار

### **کمیته مدیریت سلامت و فناوری اطلاعات**

دستور کار،اهداف و وظایف کمیته مدیریت سلامت و فناوری اطلاعات:

۱-اجرای استانداردهای اطلاعات سلامت در اعتبار بخشی

۲-اجرای استانداردهای فن آوری اطلاعات در اعتباربخشی

۳-تایید فرمهای پرونده ای طراحی شده

۴-پایش نظام بایگانی مدارک و اسناد پزشکی

۵-پایش اجرای نظام پرونده نویسی طی دوره های منظم

۶- استقرار اصول نوین فناوری اطلاعات به منظور امکان استفاده بهینه از اطلاعات

۷- تعیین سطوح دسترسی به پرونده های بالینی توسط افراد ذیربط

### **اعضا کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- سرپرست واحد اطلاعات سلامت (مدارک پزشکی) (دبیر کمیته)

۶- کارشناس بهبود کیفیت

۷- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹- کارشناس فن اوری اطلاعات (IT)

۱۰- مسئول فنی بیمارستان (پزشک)

زمان برگزاری کمیته: هر ماه یکبار

### **کمیته بهداشت محیط**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته بهداشت محیط:

۱- اجرای استانداردهای اعتباربخشی و تدوین خط مشی های حیطه بهداشت محیط

۲- نظارت بر بهداشت محیط بیمارستان و بهداشت فردی کارکنان

۳- نظارت بر ضد عفونی صحیح محیط بیمارستان طبق استانداردهای ملی و بین المللی

۴- نظارت بر نحوه جداسازی زباله های بیمارستانی به ویژه زباله های عفونی

۵- نظارت بر امحاء و دفع زباله های بیمارستانی

۶- نظارت بر کار رختشویخانه (از مرحله جمع آوری البسه عفونی تا مرحله شستشو و بازگشت به بخشها)

۷- آموزش کارکنان در حیطه بهداشت محیط

- ۸- برنامه ریزی برای انجام معاینات دوره ای و تهیه کارت سلامت برای خدمات و کارکنان بخش تغذیه
- ۹- نظارت مستمر بر نحوه تهیه ، آماده سازی، پخت، نگهداری، انتقال و توزیع مواد غذایی در بیمارستان

### **اعضا کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- سوپروایزر کنترل عفونت

۶- کارشناس بهبود کیفیت

۷- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹- مسئول امور عمومی (تدارکات)

۱۰- کارشناس بهداشت محیط (دبیر کمیته)

زمان برگزاری کمیته: هر یکماه یکبار

### **کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

- ۱- اجرای استانداردهای اعتباربخشی و تدوین خط مشی های مربوط به حفاظت از کارکنان
- ۲- اجرای دستورالعمل های حفاظتی در جهت پیشگیری از ایجاد عوارض و بیماریهای ناشی از کار در پرسنل
- ۳- نیازسنجی، آموزش و سنجش اثر بخشی آموزش بهداشت حرفه ای و ایمنی پرسنل
- ۴- نظارت بر نحوه اندازه گیری عوامل زیان آور محیطی (دما-نور-تهویه-صدا و.....)
- ۵- نظارت بر استفاده از وسایل حفاظت فردی توسط پرسنل

### **اعضا کمیته:**



۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- سوپروایزر کنترل عفونت

۶- کارشناس بهبود کیفیت

۷- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹- امور عمومی (تدارکات)

۱۰- مسئول بهداشت حرفه ای (دبیر کمیته)

زمان برگزاری کمیته: هر ماه یکبار

### **طب انتقال خون**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته طب انتقال خون:

۱- اجرای استانداردهای اعتباربخشی در حیطه انتقال خون

۲- استقرار نظام هموویژیلانس

۳- گزارش عوارض ناخواسته انتقال خون و فرآورده های خونی به انتقال خون بیمارستان و اتخاذ تدابیری جهت جلوگیری از تکرار آن و انجام اقدامات اصلاحی

۴- بررسی و ارزیابی موارد تزریق خون در بیمارستان از نظر تعدادموارد مصرف و توصیه های لازم به پزشکان در مواردیکه انتقال خون الزامی نبوده است.

۵- ارتقاء سطح علمی کارکنان بیمارستان در حیطه هموویژیلانس.

۶- نظارت بر نحوه حمل و نقل و نگهداری خون و فرآورده خونی

### **اعضا کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲-مدیر بیمارستان

۳-مدیر خدمات پرستاری

۴-سوپروایزر آموزشی

۵-کارشناس بهبود کیفیت

۷-کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸-مسئول کمیته های بیمارستانی

۹-مسئول آزمایشگاه

۱۰-مسئول همووژیترانس(دبیر کمیته)

۱۱-پزشک همووژیترانس

زمان برگزاری کمیته:هر دو ماه یکبار

### **کمیته مرگ و میر، عوارض و آسیب شناسی نسوج**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته مرگ و میر، عوارض و آسیب شناسی نسوج:

۱-بررسی منظم همه پرونده های مرگ و میر و عوارض ایجاد شده

۳- همکاری با پزشکی قانونی

۴-بررسی علل مرگ های غیر منتظره و RCA آن

۵-برگزاری کنفرانسهای آموزشی مرتبط با بیماریها و موارد اورژانسهای پزشکی و خطاهای پزشکی

۶-نظارت بر انجام آزمایش نمونه های بافتی در صورت لزوم

۷-بررسی نتایج نهایی اعمال جراحی و سایر بیماریهایی که با نمونه برداری بافتی به تشخیص قطعی منتهی می شوند

۸-برگزاری کمیته های (مرگ مادران-مرگ پریناتال-احیاء نوزاد-مرگ کودکان (تا ۵۹ ماهه) به عنوان زیر مجموعه کمیته

مرگ و میر، عوارض و آسیب شناسی نسوج

### **اعضاء کمیته:**

۱-رئیس بیمارستان(رئیس کمیته)

۲-مدیر بیمارستان

۳-مدیر خدمات پرستاری

۴-سوپروایزر آموزشی

۵-دعوت از سرپرستار بخشها به عنوان عضو مهمان

۶-کارشناس بهبود کیفیت

۷-کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۸-هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۹-یکی از سرپرستاران (دبیر کمیته)

۱۰-پزشکان متخصص برحسب مورد

۱۱-سرپرستار بخش مربوطه برحسب مورد

۱۲-پرسنل حاضر در شیفت برحسب مورد

زمان برگزاری کمیته:هر ماه یکبار و اگر مرگ غیر منتظره باشد طی ۲۴ساعت

### **کمیته مرگ مادران**

دستور کار،اهداف و وظایف کمیته مرگ مادران:

۱-اجرای استانداردهای اعتباربخشی در جهت ایمنی مادران باردار و پرخطر

۲-بررسی،پایش و نظارت بر مراقبتهای مادران پرخطر

۳-ارائه راهکارهای مناسب در جهت کاهش عوارض بارداری و مرگ مادران باردار

۴-نظارت بر کار کارکنان و آموزش نحوه برخورد با مادران پرخطر

### **اعضاء کمیته:**

۱-رئیس بیمارستان(رئیس کمیته)

۲-مدیر بیمارستان

۳-مدیر خدمات پرستاری

۴-سوپروایزر آموزشی

۵- کارشناس دفتر بهبود کیفیت

۶- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۷- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۸- پزشک متخصص زنان

۹- مامامسئول زایشگاه (دبیر کمیته)

۱۰- سرپرستار بخش زنان

زمان برگزاری کمیته: هر ماه یکبار در صورت بروز مرگ طی ۲۴ ساعت پس از مرگ مادر

### **کمیته مرگ پریناتال**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته مرگ پریناتال:

۱- بررسی منظم علل مرگهای دوره پریناتال در بیمارستان و انجام اقدامات اصلاحی و مداخلات لازم

۲- اجرای استانداردهای اعتباربخشی در جهت ایمنی نوزادان

۳- اجرای گامهای ده گانه استانداردهای دوستدار مادر و کودک

۴- نظارت بر تشکیل دوره های بازآموزی احیاء نوزاد برای کارکنان

۵- همکاری با مرکز بهداشت شهرستان و استان

### **اعضاء کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- کارشناس دفتر بهبود کیفیت

۶- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار

۷- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۸- پزشک متخصص زنان

۹- پزشک متخصص کودکان و نوزادان

۱۰- مامامسئول زایشگاه (دبیر کمیته)

۱۱- سرپرستار بخش زنان

زمان برگزاری هرماه یکبار

### **کمیته مرگ کودکان یک تا ۵۹ ماهه**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه:

- ۱- بررسی پرونده های مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه و در صورت وجود خطا RCA (بررسی علل ریشه ای)
- ۲- ارزیابی شاخص مرگ کودک ۱ تا ۵۹ ماهه در سطح بیمارستان و انجام اصلاحات و مداخلات مورد لزوم
- ۳- اجرای گامهای دهگانه استانداردهای بیمارستان دوستدار مادر و کودک
- ۴- ارتقاء سطح آموزش پرسنل در زمینه احیاء کودکان از طریق نظارت بر برگزاری دوره های بازآموزی احیاء کودکان
- ۵- همکاری و ارسال آمار به مرکز بهداشت شهرستان و دانشگاه

### **اعضاء کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- کارشناس دفتر بهبود کیفیت

۶- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۷- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۸- متخصص کودکان و نوزادان

۹- سرپرستار بخش کودکان (دبیر کمیته)

زمان برگزاری کمیته مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه هر ماه یکبار

## کمیته احیاء نوزاد

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته احیاء نوزاد:

- ۱- اجرای استانداردهای اعتباربخشی در جهت ایمنی نوزادان
- ۲- بررسی تجهیزات و پرسنل مورد لزوم جهت احیاء نوزاد در بیمارستان طبق بسته خدمتی احیاء نوزاد
- ۳- نظارت بر تیم احیاء نوزادان بررسی موارد و اشکالات موجود در عملیات احیاء و انجام اقدامات اصلاحی
- ۴- نظارت بر تشکیل دوره های بازآموزی احیاء نوزاد برای کارکنان
- ۵- همکاری با مرکز بهداشت شهرستان و دانشگاه

### اعضاء کمیته:

- ۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)
  - ۲- مدیر بیمارستان
  - ۳- مدیر خدمات پرستاری
  - ۴- سوپروایزر آموزشی
  - ۵- کارشناس دفتر بهبود کیفیت
  - ۶- هماهنگ کننده ایمنی بیمار
  - ۷- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی
  - ۸- پزشک متخصص زنان
  - ۹- پزشک متخصص نوزادان
  - ۱۰- مامامسئول زایشگاه
  - ۱۱- سرپرستار بخش نوزادان (دبیر کمیته)
- زمان برگزاری هر یک ماه یکبار

### کمیته اورژانس (تعیین تکلیف بیماران)

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته تعیین تکلیف بیماران اورژانس:

۱- نظارت بر مدت زمان تعیین تکلیف بیماران به عنوان مهمترین شاخص بخش اورژانس و پایش حضور پزشکان آنکال بر بالین بیمار

۲- مدیریت تخت و نظارت Bed Manager بر تعیین تکلیف بیماران اورژانس

۳- نظارت بر تشکیل دوره های آموزشی مورد لزوم پرسنل اورژانس (احیاء قلبی تنفسی پیشرفته-اورژانسهای تروما- اورژانسهای تنفسی-اورژانسهای قلبی-تریاز-احیاء کودکان-احیاء نوزادان-مهارتهای ارتباطی-مدیریت بحران)

### **اعضاء کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- کارشناس دفتر بهبود کیفیت

۶- کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار

۷- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۸- پزشک اورژانس

۹- مسئول Bed Manager

۱۰- سرپرستار اورژانس (دبیر کمیته)

۱۱- یک نفر از سرپرستاران بخشهای بستری

۱۲- حضور یک نفر از سوپروایزرهای بالینی

زمان برگزاری هرماه یکبار

### **کمیته اورژانس (تریاز)**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته تریاز:

۱- فرهنگ سازی و ایجاد بستری مناسب جهت اجرای تریاز در اورژانس

۲- نظارت بر مدت زمان تریاز به عنوان مهمترین شاخص بخش اورژانس و نحوه ثبت اطلاعات توسط پرستار تریاز

۳- پیش بینی فضای فیزیکی و تجهیزات مورد لزوم

۴- تعیین پرستار دارای صلاحیت برای نقش پرستار تریاژ و ارزیابی چگونگی انجام تریاژ در اورژانس

۵- هماهنگی و نظارت جهت آموزش تریاژ به کلیه پرسنل اورژانس

۶- بررسی موارد خاص و موانع و مشکلات اجرای تریاژ و ارائه راهکار

### **اعضاء کمیته:**

۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)

۲- مدیر بیمارستان

۳- مدیر خدمات پرستاری

۴- سوپروایزر آموزشی

۵- کارشناس دفتر بهبود کیفیت

۶- هماهنگ کننده ایمنی بیمار

۷- هماهنگ کننده کمیته های بیمارستانی

۸- پزشک اورژانس

۹- سرپرستار اورژانس (دبیر کمیته)

زمان برگزاری حداقل هر ماه یکبار

### **کمیته تغذیه**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته:

۱. بررسی شاخص های سه ماهه واحد تغذیه، برنامه ریزی جهت دستیابی به موقع و صحیح به شاخص ها و ارتقاء آن و نظارت بر نحوه اجرای استقرار ضوابط بخش تغذیه در بیمارستان

۲. نظارت بر اجرای دستورالعمل و پروتکل های حمایت های تغذیه ای ابلاغی از وزارت

۳. اجرا و نظارت مستمر بر تهیه و استفاده صحیح از گاوآژهای تجاری و محلول های تغذیه وریدی

۴. اجرا و نظارت مستمر بر شناسایی بیماران در معرض خطر سوء تغذیه از طریق فرم های ابلاغ شده وزارت متبوع

۵. اجرا و نظارت مستمر بر شناسایی بیماران نیازمند تغذیه حمایتی و تامین نیازهای تغذیه ای آن ها



۶. اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء ارجاعات مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماران بستری تحت مراقبتهای ویژه، تحت دیالیز، دچار سوختگی، پیوند اعضا، سرطان و بیماری های روانی
۷. اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء ارجاعات مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماران با شرایط ویژه نظیر
۸. اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء میزان رضایت مندی بیماران و کارکنان از خدمات غذایی
۹. اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء پوشش درخواست مشاوره تغذیه و رژیم درمانی
۱۰. ارزیابی، تحلیل و گزارش صرفه اقتصادی هزینه های خدمات غذایی و در هزینه های درمان
۱۱. بررسی مشکلات تهیه، آماده سازی، طبخ، نگهداری، سرو و توزیع مواد غذایی در بیمارستان و ارائه راهکارهای اجرایی

### **ترکیب اعضای کمیته:**

- رئیس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مسئول تغذیه بالینی
- مدیر خدمات پرستاری
- معاون امور مالی و اداری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- مسئول بهداشت محیط
- سوپروایزر آموزشی
- کارشناس مسئول کمیته های بیمارستانی
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مسئول خدمات
- مسئول فنی داروخانه
- سایر اعضای کمیته بسته به دستور کار جلسه و صلاح دید رئیس کمیته، تعیین می گردند.
- زمان برگزاری هر سه ماه یکبار

### **کمیته آموزش سلامت**

دستور کار، اهداف و وظایف کمیته آموزش سلامت:

۱. همکاری در تدوین برنامه استراتژیک آموزش به بیمار و خانواده و برنامه های عملیاتی برنامه ارتقاء سلامت در بیمارستان .

۲. اجرای خط مشی و روش آموزش سلامت به بیمار.

۳. تهیه فهرست پنج بیماری شایع بخش های بیمارستانی و اجرای برنامه های مدون آموزش به بیمار.

۴. استقرار ساختار هماهنگ آموزش به بیمار و خانواده در بخش های مختلف مرکز درمانی و بیمارستان.

۵. ارتقاء اثربخشی اجرای برنامه های اختصاصی آموزش به بیمار و خانواده در مرکز درمانی و بیمارستان.

۶. مشارکت فعال در اجرای برنامه های ملی سلامت در همکاری با دانشگاه.

۹. پایش مستمر و مدیریت نتایج عملکردی در حیطه آموزش به بیمار و خانواده .

۱۰. ارتقاء اثربخشی آموزش به بیمار و خانواده در فرایند بدو ورود ،حین بستری و ترخیص.

۱۱. بارگزاری مطالب آموزشی در وب سایت بیمارستان با همکاری مسئول IT برای آموزش سلامت به بیمار و به روز رسانی محتوای آموزش.

۱۲. هماهنگی برای تهیه فیلم های آموزشی و پخش آن در کلیه بخش ها

### **اعضای کمیته:**

- رئیس بیمارستان

- مدیر داخلی بیمارستان

- سوپروایزر آموزش سلامت

- مسئول بهبود کیفیت

- مسئول بخش های (CCU، اورژانس، زنان، اطفال، نوزادان، داخلی جراحی، ICU، زایشگاه، دیالیز)

- مدیر خدمات پرستاری

- سوپروایزر آموزشی

- کارشناس ایمنی

- واحد فناوری اطلاعات

زمان برگزاری کمیته آموزش سلامت هر سه ماه

## تائید و تصویب کننده: تیم مدیریت اجرایی

### اعضاء:

دکتر علی بهنام مجرد (ریاست بیمارستان)

سید علی هاشمی (مدیر بیمارستان)

حیدر فرهادی (مسئول امور مالی)

زبیده حسین زاده (مسئول منابع انسانی)

خدیجه عبدالشاهی (مدیر خدمات پرستاری)

نسرین گودرزی (سوپروایزر آموزشی)

لیلی مظفری (کارشناس بهبود کیفیت - هماهنگ کننده ایمنی بیمار)

هاجر حیدری (مسئول فن آوری اطلاعات)

