

کتابچه کمیته ها

مجتمع بیمارستانی شهدای ۱۷ شهریور و مدرس



بازنگری چهارم

فروردین ۱۴۰۳



فهرست مطالب

مقدمه

اهداف کمیته های بیمارستانی

نقش کمیته های بیمارستانی

لیست اسامی کمیته های بیمارستانی

ساختار سازمانی کمیته های بیمارستانی

قوانین عمومی کمیته ها

توالی برگزاری

شرایط و نحوه انتخاب رئیس و دبیر کمیته ها

مسئولیت ها و وظایف هریک از نقش های تعیین شده در کمیته های بیمارستانی

مهم ترین وظایف رئیس کمیته های بیمارستانی - مهم ترین وظایف دبیر کمیته های

بیمارستانی

مهم ترین وظایف مسئول برگزاری کمیته های بیمارستانی

مهم ترین وظایف اعضا کمیته های بیمارستانی

نحوه ثبت و نگه داری صورت جلسات

تعیین حداقل اعضا برای رسمیت یافتن جلسات

تعیین نحوه ارزیابی عملکرد کمیته ها

نحوه پیگیری

نحوه تعامل با سایر کمیته ها و تیم مدیریت اجرایی

اعضای ثابت , اهداف و شرح وظایف هریک از کمیته های بیمارستانی



مقدمه

اساس تشکیل کمیته ها و جلسات، هم فکری و مشورت برای تعیین و شناسایی مشکلات یک مجموعه، ارائه بهترین راه کار برای رفع مشکلات با توجه به نقاط ضعف و قوت آن مجموعه یا سازمان و همچنین پیگیری مستمر برای حصول نتیجه مورد نظر می باشد. بدیهی است که انجام اثر بخش این امر مهم نیازمند اهتمام و همکاری کلیه اعضای کمیته ها می باشد.

یکی از سیاست های وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی برای ارتقا کیفی و کمی خدمات ارائه شده در مراکز بهداشتی درمانی راه اندازی کمیته های بیمارستانی می باشد. یکی از اهداف مهم تشکیل کمیته ها ایجاد یک اتاق فکر منسجم و متخصص برای برنامه ریزی، سازماندهی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی در جهت حصول اهداف کلی و اختصاصی بیمارستان با استفاده از همفکری و خرد جمعی است.

اهداف کمیته های بیمارستانی

- ✓ تحقق اهداف بیمارستان و کمک به برنامه ریزی، سازماندهی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی
- ✓ ایجاد زمینه جهت مشارکت فعال همه پرسنل بیمارستان و ایجاد فرهنگ تعامل افکار با تصمیم گیری بر اساس خرد جمعی
- ✓ سهولت در ایجاد ارتباط بین مسئولین بخش ها/ واحدها و مدیریت بیمارستان
- ✓ پاسخ مثبت به انتظارات سازمان های بالا دستی (دانشگاه و وزارتخانه)
- ✓ شناسایی مؤثرتر مشکلات بیمارستان، همکاری و همفکری جهت رفع آن ها
- ✓ پیگیری روند ارتقا کیفیت خدمات بیمارستانی و ارزشیابی منظم و مستمر درونی
- ✓ ایجاد ارتباط و ریشه یابی دلیل مشکلات موجود
- ✓ جهت دهی اثربخش به نیروی انسانی و توان مالی بیمارستان در نیل به اهداف کلی و اختصاصی
- ✓ گردش اطلاعات و ایجاد درک متقابل مابین کارکنان و مدیران ارشد
- ✓ اخذ مشارکت پزشکان در برنامه های بهبود کیفیت و ایمنی بیماران

نقش کمیته های بیمارستانی

- کمیته های بیمارستانی بازوهای مشورتی و تصمیم گیری رئیس/ مدیر بیمارستان هستند و به عنوان اتاق فکر بیمارستان محسوب می شوند.
- کمیته ها در نقش محور هدایت بیمارستانها ؛ برنامه ریزی ، سازماندهی و هماهنگی فعالیتهای بیمارستانی را انجام می دهند.

لیست اسامی کمیته های بیمارستانی

بطور کلی بر اساس استانداردهای اعتباربخشی، ۲۰ کمیته بیمارستانی به شرح ذیل در این مرکز تشکیل می گردد :

۱. کمیته پایش و سنجش کیفیت در بیمارستان
۲. کمیته کنترل عفونت
۳. کمیته بهداشت محیط
۴. کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار
۵. کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
۶. کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن
۷. کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر
۸. کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی
۹. کمیته طب انتقال خون
۱۰. کمیته اخلاق بالینی
۱۱. کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات
۱۲. کمیته خدمات اورژانس
۱۳. کمیته اقتصاد درمان
۱۴. کمیته مرگ ومیر و عوارض
۱۵. کمیته احیا نوزاد



۱۶. کمیته مرگ پری ناتال

۱۷. کمیته مرگ ۱-۵۹ ماهه

۱۸. کمیته موربیدیتی

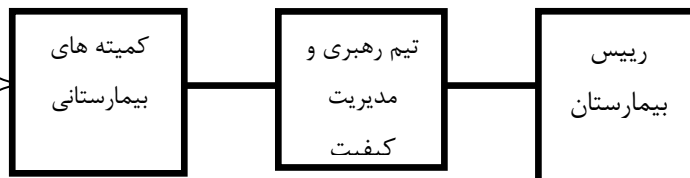
۱۹. کار دانشجویی

۲۰. آموزش به بیمار

ساختار سازمانی کمیته های بیمارستانی

- کمیته پایش و سنجش کیفیت
- کمیته کنترل عفونت
- کمیته بهداشت محیط
- کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار
- کمیته مدیریت خطر, حوادث و بلایا
- کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن
- کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر
- کمیته درمان, دارو و تجهیزات پزشکی
- کمیته طب انتقال خون
- کمیته اخلاق بالینی
- کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات
- کمیته ارتقا راهبردی خدمات بخش اورژانس

- کمیته اقتصاد درمان
- کمیته مرگ و میر و عوارض :
 - مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه
 - کمیته موربیدیتی
 - کمیته مرگ پریناتال
 - کمیته احیا نوزاد
- کمیته کار دانشجویی
- کمیته آموزش به بیمار





تقویم کمیته ها

در ابتدای سال دفتر بهبود کیفیت با توجه به روزهای مورد توافق با ریاست مرکز، اقدام به تهیه تقویم یکساله می نماید و آن را به کلیه دبیران کمیته ها از طریق کارتابل ابلاغ می نماید.

نحوه دعوت اعضاء به کمیته ها

چهار روز قبل از تشکیل کمیته ها دعوتنامه از طریق اتوماسیون اداری برای اعضاء اصلی به منظور شرکت در کمیته ها ارسال می گردد. (مسئول ارسال دعوتنامه دبیر هر کمیته می باشد)

لازم است در دعوتنامه ضمن دعوت از اعضاء، دستور جلسه نیز به آنها ابلاغ گردد.

قوانین عمومی کمیته ها

- رعایت نظم و احترام به حقوق دیگران
- توجه به محدودیت زمانی و پرهیز از پرداختن به مسائل غیر مرتبط
- حضور مستمر و به موقع اعضاء در جهت رسیدن به نتایج و راهکارهای پر بار تر
- تشکیل جلسات کمیته ها بر اساس توالی زمانی ابلاغ شده
- اطلاع و عمل به مفاد آیین نامه داخلی
- پیاده سازی الزامات اعتبار بخشی در مورد کمیته های بیمارستانی
- مصوبات قابلیت اجرایی داشته باشند.
- در صورت غیبت اعضاء ثابت بیش از سه جلسه متوالی و یا بیش از ۳۰ درصد جلسات سالیانه و یا استعفای کتبی ایشان دبیر کمیته موظف است حداکثر تا زمان جلسه بعدی فرد جدید جایگزین و در جلسه بعدی کمیته معرفی نماید
- کمیته ها در فواصل زمانی معین و بر اساس جدول زمانبندی پیوست، تشکیل جلسه می دهند
- در صورت عدم حضور رئیس و مدیر داخلی بیمارستان به طور همزمان برگزاری کمیته ها لغو گردد.



- رئیس جلسه، مسئول بهبود کیفیت، و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار باید در تمامی جلسات کمیته ها حضور داشته باشند
- دستور کار جلسات کمیته های بیمارستانی در راستای اهداف و شرح وظایف کمیته مربوطه و همچنین اهداف، مأموریت ها و اولویت بندی مشکلات جاری و واقعی بیمارستان است.
- مصوبات کمیته ها بایستی شامل راه حل های واضح و مشخص برای حل مشکلات بیمارستان باشد.
- در صورت نیاز، با توجه به دستور جلسات از سایر افراد اعم از مسئولین، کارشناسان و متصدیان انجام کار به صورت مدعو در جلسات دعوت بعمل می آید.
- راس ساعت اعلام شده کمیته ها برگزار گردد.
- در صورت تاخیر غیر موجه اعضا بیش از سی دقیقه فرد حق ورود به جلسه را ندارد.
- صورت جلسات ظرف مدت ۷۲ ساعت پس از تشکیل کمیته توسط دبیر کمیته تایپ و از طریق اتوماسیون یک نسخه تحویل واحد بهبود کیفیت و یک نسخه تحویل مسئول برگزاری کمیته ها گردد.

توالی برگزاری

براساس استانداردهای اعتباربخشی و الزامات درون و برون سازمانی، کمیته های بیمارستانی حداقل در فواصل زمانی ذیل برگزار و در صورت لزوم و بنا به دستور رئیس کمیته، جلسات بصورت فوق العاده برگزار میشود:

زمان بندی برگزاری کمیته های بیمارستانی		
دو ماه یکبار	کمیته پایش و سنجش کیفیت	۱
ماهانه	کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	۲
ماهانه	کمیته اخلاق بالینی	۳
ماهانه	کمیته کنترل عفونت	۴
ماهانه	کمیته بهداشت محیط	۵



ماهانه	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	۶
ماهانه	کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا	۷
ماهانه	کمیته - ترویج زایمان طبیعی و ایمن	۸
هر سه ماه یکبار	کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر	۹
ماهانه	کمیته ارتقا خدمات راهبردی بخش اورژانس	۱۰
هر سه ماه یکبار	کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی	۱۱
ماهانه	کمیته اقتصاد درمان	۱۲
ماهانه	کمیته مرگ و میر و عوارض	۱۳
ماهانه	کمیته طب انتقال خون	۱۴
ماهانه	کمیته احیا نوزاد	۱۵
ماهانه	کمیته مرگ پریناتال	۱۶
هر سه ماه یکبار	کمیته مرگ ۱-۵۹	۱۷
ماهانه	کمیته موربیدیتی	۱۸
هر سه ماه یکبار	کمیته کار دانشجویی	۱۹
هر سه ماه یکبار	کمیته آموزش به بیمار	۲۰

شرایط و نحوه انتخاب رئیس و دبیر کمیته ها

✓ رئیس کمیته بیمارستانی :

در تمامی جلسات کمیته ها رئیس / سرپرست بیمارستان ریاست جلسات کمیته ها را بر عهده دارد و در صورت عدم حضور رئیس بیمارستان، جلسه با جانشین منتخب ایشان قابل برگزاری می باشد.



دبیر کمیته بیمارستانی

- ❖ با حکم رئیس بیمارستان منصوب می گردد.
- ❖ حداقل دارای مدرک کارشناسی و سابقه یکسال فعالیت در بیمارستان می باشد.

مسئولیت ها و وظایف هر یک از نقش های تعیین شده در کمیته های بیمارستانی

۱- مهمترین وظایف رئیس کمیته های بیمارستانی :

- ✓ صیانت از دستور کار جلسه
- ✓ تلاش مدبرانه جهت مشارکت کلیه اعضا
- ✓ پرهیز از غرق شدن در بحث و مدیریت زمان
- ✓ تصمیم گیری مناسب و سریع برای موارد غیر منتظره
- ✓ جمع بندی مطالب مطرح شده و پیگیری مصوبات
- ✓ تعامل عادلانه با کلیه اعضا
- ✓ پرهیز از خود محوری و عمل به تصمیم گیری بر اساس خرد جمعی

۲- مهمترین وظایف دبیر کمیته های بیمارستانی :

- دبیر کمیته های بیمارستانی با توجه به مسئولیت فعلی که مرتبط با موضوع کمیته ها می باشد انتخاب و بعد از صدور ابلاغ هماهنگی های لازم جهت برگزاری و پیگیری مصوبات کمیته را برعهده دارد.
- ✓ برنامه ریزی برای تشکیل جلسات
 - ✓ تنظیم دستور کار جلسات منطبق بر مصوبات جلسه قبل کمیته و شرح وظایف ابلاغی کمیته
 - ✓ پیگیری امور اجرایی مربوطه و جمع بندی پیگیری مصوبات و ارائه در هر جلسه
 - ✓ مساعدت و همکاری با رئیس
 - ✓ هدایت مجموع بحث های مربوطه در جلسات با دستور کار و زمانبندی جلسه
 - ✓ ارسال نسخه الکترونیکی صورتجلسه به دفتر بهبود کیفیت



۳- مهمترین وظایف مسئول برگزاری کمیته های بیمارستانی:

- ✓ تنظیم تقویم کمیته های بیمارستانی بر اساس استانداردهای اعتباربخشی
- ✓ هماهنگی جهت برگزاری کمیته های بیمارستانی بر اساس تقویم
- ✓ فراخوانی دبیران کمیته منطبق بر تقویم جلسات
- ✓ تماس با کلیه اعضا جهت شرکت در زمان مقرر
- ✓ اطلاع رسانی جلسات به دفتر ریاست و مدیریت برای هماهنگی بیشتر
- ✓ گزارش حضور اعضای کمیته به مدیر ارشد بیمارستان
- ✓ پیگیری جهت برگزاری جلسات جبرانی در صورت لزوم
- ✓ آگاهی از آئین نامه های کمیته های بیمارستانی بر اساس شرح وظایف
- ✓ پیگیری صورت جلسات از دبیران کمیته در عرض ۴۸ ساعت پس از تشکیل جلسه

۴- مهمترین وظایف اعضا کمیته های بیمارستانی:

- ✓ 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 غیر مرتبط با موضوع
- ✓ مساعدت و همکاری با رئیس و دبیر
- ✓ در صورت نیاز انجام مطالعه جهت اظهار نظر کارشناسی



نحوه ثبت و نگهداری صورت جلسات

➤ صورتجلسات در فرمت مشخص بیمارستان، ثبت گردیده که این فرمت حاوی :

- تاریخ و ساعت جلسه
- دستور کار جلسه
- افراد حاضر و غایب
- نتایج پیگیری مصوبات جلسات قبلی
- مباحث مطرح شده توسط اعضا
- مصوبات جدید
- مسئول پیگیری مصوبات
- مهلت زمانی اجرای مصوبات
- امضاء اعضاء حاضر در جلسه

➤ کلیه صورتجلسات به امضای حاضرین در جلسه و همچنین اعضای غایب پس از آگاهی از مصوبات می رسد.

➤ مستند صورتجلسات هر کمیته به طور جداگانه نزد دبیر کمیته و همچنین در دفتر بهبود کیفیت بیمارستان نگهداری و بایگانی می شود.

➤ فایل مستندات هر کمیته باید حاوی حکم ابلاغ دبیر کمیته از رئیس بیمارستان، فهرست اعضا، جدول تاریخ برگزاری جلسات و فرم پیگیری مصوبات و صورتجلسات کمیته های بیمارستانی باشد.

تعیین حداقل اعضا برای رسمیت یافتن جلسات

❖ هر یک از کمیته های بیمارستانی با حداقل شش نفر از اعضا تشکیل می گردد.



تعیین نحوه ارزیابی عملکرد کمیته ها

✓ میزان رعایت آیین نامه داخلی کمیته ها ، میزان رعایت استانداردهای اعتباربخشی کمیته ها ، میزان اثربخشی ، نحوه پیگیری و اجرای مصوبات کمیته ها هر سه ماه توسط دفتر بهبود کیفیت ارزیابی می شود و نتایج به کمیته مرتبط و تیم مدیریت رهبری گزارش می شود و اقدام اصلاحی تعیین می گردد.

نحوه پیگیری مصوبات

✓ در کمیته های بیمارستانی پس از تعیین مصوبات جلسه ، مسئول پیگیری هر مصوبه مشخص می گردد.
✓ دبیر کمیته ، پیگیری مصوبات جلسه را از مسئول پیگیری آن مصوبه در طول زمان مقرر شده درخواست و گزارش پیگیری را در جلسه بعدی اعلام می نماید.

نحوه تعامل با سایر کمیته ها و تیم مدیریت رهبری:

دبیر کمیته ها موظفند در صورت درخواست کمیته های دیگر برای تبادل اطلاعات یا تشکیل جلسه با موضوعیت مشترک همکاری کامل را داشته باشند.

اعضای ثابت ، اهداف و شرح وظایف هر یک از کمیته های بیمارستانی

❖ کمیته پایش و سنجش کیفیت

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



دبیر کمیته : مسئول بهبود کیفیت

اعضای ثابت کمیته

- رئیس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول واحد بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- تعدادی از مسئولین بخش ها / واحدهای بیمارستان بر حسب مورد

شرح وظایف کمیته

- ✓ طراحی شاخصهای عملکردی بالینی و غیر بالینی در کمیته پایش و سنجش کیفیت
- ✓ ارائه فهرست اولویت ها و شاخص های برنامه ای / عملکردی بیمارستان به تیم مدیریت رهبری
- ✓ تهیه گزارش بررسی و تحلیل نتایج شاخص های فرآیندی / برنامه ای / عملکردی و ارائه به تیم مدیریت رهبری
- ✓ بازنگری و تحلیل داده های حاصل از پایش نتایج اجرای فرایند و تدبیر اقدامات اصلاحی
- ✓ پایش و ارزشیابی برنامه بهبود کیفیت بیمارستان
- ✓ نظارت مستمر بر تشکیل و پیگیری اجرای مصوبات سایر کمیته های بیمارستان
- ✓ تدوین مراتب اجرایی پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی در سطح بیمارستان و بررسی نتایج ارزیابی داخلی بخش ها / واحدها
- ✓ هماهنگی و یکپارچه سازی فعالیت های بهبود کیفیت در کل بیمارستان

توالی برگزاری کمیته

- حد اقل هر دو ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.



❖ کمیته کنترل عفونت

هدف اصلی از برگزاری این کمیته کاهش نرخ عفونت های بیمارستانی و ارتقا و حفظ سلامتی کارکنان ، بیماران و کلیه کارکنان می باشد که عامل بسیار مهمی در کاهش مرگ و میر بیمارستانی و هزینه های مختلف بیمارستان است.

دبیر کمیته: کارشناس کنترل عفونت

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی
- سوپروایزر کنترل عفونت
- پزشک متخصص عفونی
- کارشناس بهداشت محیط
- مسئولین بخش / واحدهای بیمارستان برحسب مورد

شرح وظایف کمیته

- ✓ نظارت بر رعایت بهداشت دست مطابق بخش نامه ابلاغی وزارت بهداشت
- ✓ نظارت بر رعایت ایمن از وسایل حفاظت فردی
- ✓ پیگیری و اجرای استانداردهای اعتباربخشی واحد کنترل عفونت
- ✓ به روز رسانی و مرور منظم خط مشی و روش های کنترل عفونت
- ✓ جمع آوری منظم و تحلیلی داده های نظام مراقبت عفونت های کسب شده از بیمارستان و اثربخشی برنامه
- ✓ نظارت بر انتقال نتایج اطلاعات عفونت های بیمارستانی به مدیران و مسئولین



- ✓ شناسایی و گزارش دهی عفونت های بیمارستانی و بیماری های واگیردار
- ✓ گزارش دهی بیماری های غیر واگیردار و موارد جدید به سازمان های مرتبط
- ✓ پایش و کنترل انجام صحیح ضدعفونی محیط های بیمارستانی و روش های صحیح استریلیزاسیون در بیمارستان
- ✓ نظارت و پیگیری نحوه مراقبت های پزشکی و پرستاری از بیماران عفونی
- ✓ انجام واکسیناسیون ضروری برای کلیه پرسنل

توالی برگزاری کمیته

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

❖ کمیته بهداشت محیط

هدف اصلی از برگزاری این کمیته کاهش نرخ عفونت های بیمارستانی و هزینه های ناشی از آن، ارتقا و حفظ سلامتی کارکنان، بیماران و کلیه کارکنان از طریق مدیریت صحیح پسماند، رختشویخانه، رعایت بهداشت آب و سطوح و... می باشد.

دبیر کمیته: مسئول بهداشت محیط

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی



✚ مسئول بهداشت محیط

✚ کارشناس کنترل عفونت

✚ مسئولین بخش ها / واحدهای بیمارستان بر حسب دستور جلسه

✚ کارشناس هماهنگ کننده ایمنی

شرح وظایف کمیته

- ✓ اجرای دستورالعمل های بهداشت محیط در اعتباربخشی
- ✓ نظارت بر رعایت بهداشت محیط بیمارستان
- ✓ نظارت بر بهداشت فردی و نظافت کارکنان
- ✓ نظارت بر رعایت اصول بهداشتی در نظافت , شستشو و گندزدایی
- ✓ نظارت بر نحوه جداسازی و دفع بهداشتی زباله ها
- ✓ آموزش بهداشت و آموزش نحوه دفع بهداشتی زباله ها به پرستاران و کارکنان بیمارستان
- ✓ انجام واکسیناسیون ضروری برای کلیه پرسنل
- ✓ نظارت بر شبکه جمع آوری فاضلاب بیمارستان و کنترل حشرات و جانوران موذی
- ✓ نظارت بر خدمات رختشویخانه
- ✓ نظارت بر اجرای دقیق مقررات مربوط به نگهداری , شستشو , ذخیره سازی و توزیع صحیح و بهداشتی پارچه ها , ملحفه , لباس و گان و ..
- ✓ نظارت بر تفکیک اشیاء پارچه ای عفونی از غیر عفونی
- ✓ نظارت بر نحوه استفاده صحیح و به مقدار مجاز از مواد مجاز ضدعفونی کننده و شوینده توسط پرسنل مربوطه و ارائه آموزش های لازم

توالی برگزاری کمیته

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



❖ کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

هدف از کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار، صیانت از نیروی انسانی و منابع مادی کشور در مراکز بهداشتی و درمانی (بیمارستانها) مشمول و همچنین پیشگیری از حوادث و بیماری های ناشی از کار، حفظ و ارتقا سلامتی کارکنان و سالم سازی محیط های کاری می باشد.

دبیر کمیته : مسئول بهداشت حرفه ای

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی
- مسئول تجهیزات پزشکی
- مسئول بهداشت حرفه ای
- مسئول تاسیسات
- تعدادی از مسئولین بخش ها / واحدهای بیمارستان بر حسب مورد

شرح وظایف کمیته

- ✓ تدوین برنامه آموزشی کارکنان در زمینه ایمنی و سلامت کارکنان و آموزش مباحث مفهومی و کاربردی مربوط به ایمنی و سلامت کارکنان به تمام کارکنان بیمارستان
- ✓ تصویب و اجرایی نمودن مداخلات مناسب جهت رفع مشکلات شناسایی شده در زمینه ایمنی و سلامت کارکنان
- ✓ پیگیری انجام اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و کنترل آنها
- ✓ گزارش ارزیابی نحوه استفاده کارکنان از وسایل حفاظت فردی و تعیین اقدام اصلاحی
- ✓ گزارش ارزیابی مخاطرات شغلی و بیماری های شغلی ، کنترل و تعیین اقدام اصلاحی
- ✓ بررسی و تحلیل حوادث شغلی و تدوین برنامه پیشگیری بر اساس علل وقوع حوادث
- ✓ پیگیری اجرای استانداردهای اعتباربخشی مربوطه
- ✓ رعایت دستورالعمل اجرایی آیین نامه ابلاغی کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار(شماره ۱۷۲۶۱۲)

توالی برگزاری کمیته

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

❖ کمیته مدیریت خطر ، حوادث و بلایا

هدف از تشکیل کمیته بحران و بلایا به منظور آماده سازی بیمارستان برای مقابله با بحرانها و بلایای طبیعی و انسان ساخت و مدیریت آن به منظور کاهش عوارض و تبعات ناشی از آنها و ایجاد آمادگی مداوم در مرکز می باشد.

دبیر کمیته: مدیریت خطر و حوادث و بلایا

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول امور مالی
- مسئول امور حراست
- سرپرستار اورژانس
- تعدادی از مسئولین بخش های مختلف با نظر رئیس بیمارستان
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی

شرح وظایف کمیته

- ✓ بررسی و تعیین بحران و بلایای محتمل در منطقه
- ✓ نتایج ارزیابی خطر حوادث و بلایا ، ارزیابی و اولویت بندی شده و اقدامات 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 غیر فعال سازی سامانه تدوین و بطور منظم بازنگری می گردد.
- ✓ روشهای 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 بر اساس 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 های (ساختمان , تاسیسات , برق اضطراری , خرابی تجهیزات اصلی , HIS و سایر موارد) در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا بررسی , تحلیل و اقدامات 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 بر اساس آن برنامه مداخله ای تدوین و اجرایی می شود.

توالی برگزاری کمیته

- حداقل هرماه یکبار تشکیل جلسه ومستندات نگهداری گردد.



❖ کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن

هدف از تشکیل کمیته بهبود سلامت مادر-نوزاد و کاهش آمار سزارین باشد.

دبیر کمیته : مسئول بلوک زایمان

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مسئول بلوک زایمان
- رئیس بلوک زایمان
- رئیس بخش NICU (متخصص اطفال)
- رئیس گروه متخصصین بیهوشی
- سوپروایزر آموزشی
- پزشک متخصص زنان و زایمان

شرح وظایف کمیته

- ✓ برنامه ریزی آموزشی کارکنان مرتبط با مراقبت مادر و کودک به صورت شرکت در کارگاه های ۲۰ ساعته
- ✓ گزارش عملکرد بیمارستان در خصوص برنامه ترویج زایمان طبیعی
- ✓ نظارت مستمر بر عملکرد کارکنان در زمینه رعایت اقدامات ده گانه بیمارستان دوستدار مادر
- ✓ تهیه نشریات آموزشی برای مادران
- ✓ بررسی روند شاخص های سلامت مادر و نوزاد
- ✓ بررسی علل سزارین های انجام شده با مرور پرونده های مربوطه
- ✓ طراحی مداخلات انجام شده به منظور کاهش سزارین های انتخابی و بدون اندیکاسیون
- ✓ نظارت بر سحن اجرای فرایند زایمان طبیعی
- ✓ ارائه باز خورد عملکرد کارکنان اعم از متخصصین زنان و ماما ها



- ✓ نظارت بر روند تکریم مادر باردار
- ✓ شرکت در دوره های بازآموزی و سمینارهای برگزار شده از سوی کمیته دانشگاهی و کشوری
- ✓ نظارت بر ترخیص همزمان مادر و کودک
- ✓ اجرا و نظارت بر پایش های دوره ای بیمارستان

توالی برگزاری کمیته

➤ حداقل هر ماه یکبار تشکیل جلسه ومستندات نگهداری گردد.

❖ کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر

باتوجه به اینکه بهترین غذا برای شیرخوارگان شیر مادر است هدف از تشکیل این کمیته تلاش برای همسوسازی اقدامات در جهت آموزش مادران و ترویج تغذیه شیرخواران با شیر مادر و کاهش جانشین های شیر مادر است.

دبیر کمیته: کارشناس شیر مادر

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سرپرستار نوزادان
- سرپرستار NICU
- سرپرستار اطفال
- مسئول بلوک زایمان
- سرپرستار اطاق عمل
- سرپرستار بخش زنان و زایمان
- سوپروایزر آموزشی
- کارشناس شیر
- پزشک متخصص نوزادان
- مددکار اجتماعی
- کارشناس تغذیه



شرح وظایف کمیته

- ✓ برنامه ریزی آموزشی کارکنان مرتبط با مراقبت مادر و کودک
- ✓ شرکت در دوره های بازآموزی و سمینارهای برگزار شده از سوی کمیته دانشگاهی و کشوری
- ✓ نظارت مستمر بر عملکرد کارکنان در زمینه رعایت اقدامات ده گانه بیمارستان دوستدار کودک
- ✓ اجرا و نظارت بر پایش های دوره ای بیمارستان
- ✓ پیگیری دریافت نتایج ، برنامه ریزی برای مداخلات لازم با زمان بندی مشخص
- ✓ نظارت بر اجرای قانون شیر مادر و کد بین المللی بازاریابی جانشین شونده های شیرمادر در زمینه حمایت از کارکنان شاغل شیره
- ✓ منع تبلیغات شیر مصنوعی و شیشه و گول زنک
- ✓ تشکیل دوره های بازآموزی برای کارکنان و نیز توجیه کارکنان جدیدالورود
- ✓ نظارت بر ترخیص همزمان مادر و نوزاد
- ✓ نظارت و پیگیری بفرهم نمودن تسهیلات الزم برای اقامت مادرانی که شیرخوارانشان در بخش بستری هستند.
- ✓ تهیه نشریات آموزشی برای مادران و نظارت بر توزیع آنها
- ✓ تنظیم و ارسال گزارشات لازم به مراجع ذیربط، تنظیم صورتجلسات و پیگیری مصوبات.
- ✓ برنامه ریزی آموزش استاندارد کارکنان مرتبط با مراقبت های مادر و کودک به صورت شرکت در کارگاه های ۲۰ساعته با صدور گواهی

توالی برگزاری کمیته

➤ حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

❖ کمیته دارو، درمان و تجهیزات پزشکی

این کمیته به منظور تضمین کیفیت خدمات دارویی در راستای ارتقاء کیفیت ارائه خدمات درمانی و جلوگیری از عوارض احتمالی دارویی ، کنترل کیفیت و کمیت دارو و تجهیزات پزشکی می باشد.

دبیر کمیته : مسئول واحد دارویی – مسئول تجهیزات پزشکی

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت



- ✚ مسئول برگزاری کمیته ها
- ✚ سوپروایزر آموزشی
- ✚ کارشناس هماهنگ کننده ایمنی
- ✚ مسئول واحد داروخانه
- ✚ مسئول واحد تجهیزات پزشکی
- ✚ مسئولین بخش ها / واحدها / پزشکان برحسب مورد

شرح وظایف کمیته

- ✓ تدوین و ابلاغ فارماکوپه دارویی
- ✓ به روز رسانی فرمولای بیمارستانی
- ✓ تدوین و به روز رسانی فهرست داروهای ضروری ، داروهای حیاتی
- ✓ گزارش و بررسی موارد عدم انطباق درخواست های دارویی در سیستم HIS
- ✓ ارزیابی نحوه نگهداری و مصرف داروها در بخش های بستری و طرح موارد عدم انطباق در کمیته
- ✓ تدوین فهرست داروهای پرخطر ، سیتوتوکسیک و نظارت بر نحوه استفاده از آنها
- ✓ مدیریت تجویز داروهای خارج از فارماکوپه دارویی
- ✓ شناسایی و به روز رسانی داروهای خود به خود متوقف شونده
- ✓ شناسایی و به روز رسانی داروهای دارای تشابه اسمی
- ✓ نظارت بر تجویز و مصرف داروهای مهم و شایع
- ✓ نظارت و مدیریت خطاهای دارویی و عوارض جانبی
- ✓ پیش بینی و نظارت بر نحوه تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی مصرفی و نظارت بر نحوه استفاده آنها
- ✓ تنظیم ، پایش و ارزشیابی خط مشی بیمارستان در استفاده صحیح از دارو
- ✓ آموزش نحوه ی کاربرد و استفاده صحیح و ایمن از تجهیزات پزشکی بیمارستان
- ✓ پیش بینی و ارئه برنامه برای تهیه ابزار یدگی دستگاه ها
- ✓ بررسی استفاده نامناسب یا بیش از حد از وسایل یکبار مصرف ، داروها و ارائه راه حلهای مناسب برای کنترل رسیدگی به کمبودها ، کاستی ها و مشکلات دارو در بیمارستان و ارائه راه حلهای مناسب
- ✓ اجرای برنامه های آموزشی مورد نیاز جهت پزشکان و کادر درمان با تازه های درمان و دارو

توالی برگزاری کمیته

- حداقل هر ۳ ماه یکبار تشکیل جلسه ومستندات نگهداری گردد.



❖ کمیته طب انتقال خون

هدف این کمیته کاهش عوارض انتقال خون در بیماران و استقرار هموویژنلانس

دبیر کمیته : مسئول واحد انتقال خون

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- پزشک هموویژنلانس
- مسئول برگزاری کمیته ها
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول واحد انتقال خون
- مسئولین بخش ها بر حسب مورد

شرح وظایف کمیته

- ✓ پایش میزان خون های برگشتی از بخش به بانک خون
- ✓ بررسی عوارض ناخواسته انتقال خون و فرآورده های خونی و تعیین اقدام اصلاحی
- ✓ پیگیری اجرای استانداردهای اعتباربخشی طب انتقال خون
- ✓ تصویب و اجرای مداخلات کاهش دهنده عوارض انتقال خون
- ✓ ارتقاء سطح دانش و آگاهی کارکنان در زمینه طب انتقال خون
- ✓ استقرار نظام هموویژنلانس در مرکز

توالی برگزاری کمیته

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

❖ کمیته اخلاق بالینی

هدف از این کمیته حمایت از حقوق بیماران و اراده دهندگان خدمت ، توجه به اصول و ارزش های انسانی – اسلامی در ارائه خدمات سلامت ، تحقق منشور حقوق بیمار و تلاش جهت رعایت موازین اخلاق در مرکز

دبیر کمیته : مسئول بهبود کیفیت

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول مددکاری بیمارستان
- مسئولین بخش / واحدها بر حسب مورد



شرح وظایف کمیته

برنامه ریزی و راهبری :

- ✓ تدوین و اجرای برنامه ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق بالینی در بیمارستان
- ✓ ممیزی اخلاقی ضوابط بیمارستان به لحاظ رعایت موازین اخلاق حرفه ای
- ✓ تدوین ، ممیزی و بهبود خط مشی ها، فرایندها و دستورالعمل های اخلاقی و نظارت بر اجرای آن
- ✓ پیشنهاد راه حل هایی برای توزیع عادلانه منابع و ارائه پیشنهاد به سایر بخش های مرتبط

پایش و نظارت :

- ✓ بررسی گزارش های مرتبط با سنجه های حقوق بیمار در اعتباربخشی بیمارستان و ارائه بازخورد مناسب
- ✓ نظارت بر رعایت صحیح منشور حقوق بیمار
- ✓ پایش وضعیت مدیریت تعارض منافع در بیمارستان
- ✓ پایش رعایت حقوق آزمودنی ها در پژوهش های جاری در بیمارستان
- ✓ بررسی گزارشات مرتبط با شکایات وارده مرتبط با اخلاق حرفه ای در بیمارستان و ارائه بازخورد
- ✓ بررسی گزارش های مرتبط با وضعیت رعایت ضوابط اخلاق حرفه ای در بیمارستان و ارائه بازخورد

آموزش و پژوهش :

- ✓ انجام و حمایت از پژوهش های مرتبط با اخلاق حرفه ای و حقوق بیمار
- ✓ آشنا کردن بیماران و همراهان آنها با حقوق بیمار و تکالیف خود در بیمارستان
- ✓ آموزش اخلاق حرفه ای به فراگیران و کلیه ی شاغلین بیمارستان
- ✓ برنامه ریزی ، اجرا و ارزیابی برنامه آموزش اخلاق حرفه ای برای فراگیران و ارائه دهندگان خدمات سلامت در بیمارستان متناسب با نیاز سنجی انجام شده

ارائه خدمت :

- ✓ ارائه مشاوره اخلاق بالینی به بیماران و همراهان در تصمیم گیری



✓ ارائه مشاوره در بررسی پرونده های تخلفات اخلاق حرفه ای ارجاعی از واحدهای بیمارستانی

توالی برگزاری کمیته

➤ حداقل هرماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گرد.

❖ کمیته مدیریت اطلاعات و فناوری اطلاعات

هدف از این کمیته حفظ اطلاعات بیمار و افزایش سرعت دسترسی به اطلاعات مورد نیاز و انسجام اطلاعاتی

دبیر کمیته : مسئول اطلاعات سلامت – مسئول فناوری اطلاعات سلامت

اعضای کمیته :

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول اطلاعات سلامت
- مسئول فناوری اطلاعات سلامت
- مسئولین بخش / واحدها بر حسب مورد
- نماینده منشی بخش ها



شرح وظایف کمیته

- ✓ هماهنگی و پیگیری اجرای استانداردهای اعتباربخشی واحد مدیریت اطلاعات سلامت.
- ✓ هماهنگی و پیگیری اجرای استانداردهای اعتباربخشی واحد فناوری اطلاعات.
- ✓ تایید فرمهای بیمارستانی طراحی شده وپایش نظام بایگانی منطبق بر ضوابط در مدارک پزشکی .

توالی برگزاری کمیته

➤ حداقل هرماه یکبار تشکیل جلسه ومستندات نگهداری گردد.

❖ کمیته ارتقا راهبردی خدمات اورژانس

هدف از این کمیته ایجاد هماهنگی و همکاری اثربخش تر جهت ارتقاء کیفیت خدمات ارائه شده در بخش اورژانس و ایجاد یک فرصت جهت همفکری برای حل مشکلات پیش رو میباشد.

دبیر کمیته : سرپرستار اورژانس

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر خدمات پرستاری
- سرپرستار اورژانس
- متخصص طب اورژانس
- سوپروایزر اورژانس
- Bed Manager
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- مدیر گروه پزشکان عمومی اورژانس



شرح وظایف کمیته

- ✓ شناسایی خدمات پاراکلینیک و سایر خدمات مورد نیاز اورژانسی / زمان بندی مشخص
- ✓ نظارت بر عملکرد اورژانس
- ✓ نتایج پایش و ارزیابی شاخص های ۵ گانه اورژانس تحلیل / طراحی و اجرا اصلاحی
- ✓ پیگیری اجرای استانداردهای اعتباربخشی واحد اورژانس

توالی برگزاری کمیته

➤ حداقل هرماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

❖ کمیته اقتصاد درمان

هدف این کمیته بررسی حجم مداخلات تجویز شده توسط پزشکان و شناسایی موارد خارج از بازه های معمول و بررسی تجهیزات پزشکی غیر مصرفی و سرمایه ای در بیمارستان می باشد.

دبیر کمیته : مسئول بهبود کیفیت

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان
- مدیر بیمارستان
- مدیر امور مالی
- مدیر خدمات پرستاری
- معاون درمان
- معاون آموزش / سوپروایزر آموزشی
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- مسئول فنی داروخانه
- مسئول تجهیزات پزشکی
- مسئول واحد آمار بیمارستان
- سایر اعضا بر حسب مورد



شرح وظایف کمیته

- ✓ شرح فعالیت کمیته شامل دو گروه خدمات شایع و گروه خدمات نادر و گران قیمت می باشد.
- ✓ در گروه خدمات تشخیصی و درمانی شایع، کمیته بیمارستان موظف است تا اطلاعات مربوط به حجم مداخلات تجویز شده توسط پزشکان شاغل در بیمارستان را مورد بررسی قرار داده و با استفاده از روشهای آماری و مدیریتی، موارد خارج از بازه های معمول را شناسایی و علت آن را مورد پیگیری قرار دهد.
- ✓ برای تمام پزشکانی که میزان مداخلات تشخیصی و درمانی آنها از میانگین بالاتر است، موارد را به همراه مستندات به صورت مکتوب به پزشکان مربوطه ارائه و تذکرات و راهنمایی های لازم داده شود.
- ✓ در گروه مداخلان درمانی نادر و پرهزینه، 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 بحث های فنی مربوط به اندیکاسیون را بررسی و مجوز انجام مداخله را صادر نماید.

توالی برگزاری کمیته

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

❖ کمیته مرگ و میر، عوارض

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

دبیر کمیته: دبیر کمیته مرگ و میر عوارض



اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول برگزاری کمیته ها
- مسئولین بخش ها بر حسب مورد
- مسئول ایمنی / مسئول فنی بیمارستان
- پزشکان بر حسب مورد

شرح وظایف کمیته

- ✓ بررسی منظم موارد مرگ و میر (به ویژه مرگ و میر غیر منتظره)
- ✓ بررسی عوارض
- ✓ پیگیری موارد قانونی و همکاری با پزشکی قانونی برای انجام اتوپسی
- ✓ بررسی علل مرگ و میر و اتخاذ اقدام اصلاحی / برنامه بهبود کیفیت به منظور کاهش عوارض مرگ و میر
- ✓ برگزاری کنفرانس / سمینار مرتبط با مرگ و میر و عوارض
- ✓ تشکیل کمیته های مرگ و میر کودکان ۱-۵۹ ماهه ، کمیته مرگ مادران پری ناتال و کمیته احیاء نوزاد به عنوان زیر مجموعه های کمیته مرگ و میر عوارض

توالی برگزاری کمیته

- حداقل هرماه یکبار تشکیل جلسه ومستندات نگهداری گردد.



❖ کمیته مرگ و میر کودکان ۱-۵۹ ماهه

دبیر کمیته : سرپرستار اطفال

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان .
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- مسئول برگزاری کمیته ها
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- سرپرستار اطفال
- متخصص اطفال
- پزشکان بر حسب مورد

اهداف و شرح وظایف کمیته

- ✓ بررسی و بحث لیست پیشنهادی مداخلات مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه ، استخراج شده از پرسشنامه های (ب ، ج ، د ، ه) بررسی موارد فوت
- ✓ مصوب کردن مداخلات بر اساس اطلاعات بدست آمده در بیمارستان
- ✓ تعیین بخش یا سطح مداخله کننده و سقف زمانی برای اجرای مداخله
- ✓ ابلاغ اجرای مداخله به سطح تعیین شده
- ✓ تعیین مسئولین اجرای پایش و ارزیابی بر نحوه اجرای مداخلات تصویب شده در بیمارستان
- ✓ ارائه پیشنهاد به کمیته شهرستانی کاهش مرگ و میر برای اجرای مداخلات تصویب شده در سطح شهرستان

تبصره ۱. مداخلات استخراج شده از نرم افزار و اطلاعات بدست آمده از پرسشنامه ها در گروه کاری بیمارستان که با مسئولیت مترون بیمارستان تشکیل می شود را بررسی کرده و لیست پیشنهادی مداخلات مرگ کودکان را برای دستور جلسه در کمیته آماده می کنند.

تبصره ۲. در صورتی که در ماه قبل مرگ کودکی اتفاق نیافتاده است باید بر اساس پایش و ارزیابی فعالیت های انجام شده و مداخله ها مقرر شده قبلی بررسی لازم انجام و تصمیم برای اقدامات مقتضی گرفته شود.

توالی برگزاری کمیته

➤ حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.



❖ کمیته موربیدیتی

دبیر کمیته : رابط مادران نیازمند مراقبتهای ویژه

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سرپرستار NICU
- سرپرستار نوزادان
- سرپرستار بخش جراحی زنان
- ماما مسئول بلوک زایمان
- متخصص نوزادان
- متخصص زنان و زایمان
- کارشناس مسئول بررسی مرگ پری ناتال بیمارستان

شرح وظایف کمیته

- ✓ بحث و بررسی لیست پیشنهادی مداخله ها مرگ پری ناتال، استخراج شده از نتایج بررسی و جدول نرخ مرگ بر حسب وزن و علل مرگ
- ✓ مصوب کردن مداخله ها بر اساس اطلاعات بدست آمده در بیمارستان.
- ✓ تعیین بخش یا سطح مداخله کننده و سقف زمانی برای اجرای مداخله
- ✓ ابلاغ اجرای مداخله به سطح تعیین شده
- ✓ تعیین مسئولین اجرای پایش و ارزیابی بر چگونگی اجرای مداخله ها تصویب شده در بیمارستان
- ✓ ارائه پیشنهاد به کمیته شهرستانی کاهش مرگ و میر برای اجرای مداخله ها تصویب شده در سطح شهرستان

تبصره: در صورتی که در ماه قبل مرگ نوزادی اتفاق نیافتاده است باید بر اساس پایش و ارزیابی فعالیت های انجام شده و مداخله ها مقرر شده قبلی بررسی لازم انجام و تصمیم برای اقدامات مقتضی گرفته شود.

توالی برگزاری کمیته

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

❖ کمیته احیاء نوزاد و مرگ پریناتال

دبیر کمیته : سرپرستار NICU

اعضای کمیته

- رئیس بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی
- سرپرستار NICU
- ماما مسئول بلوک زایمان
- سرپرستار نوزادان
- سرپرستار اطفال
- سرپرستار اتاق عمل
- سرپرستار بخش جراحی زنان
- متخصص نوزادان

شرح وظایف کمیته

- ✓ اجرای دستورالعمل ها و بخشنامه های مرتبط با احیای نوزادان در بیمارستان
- ✓ پایش و ارزشیابی اجرای برنامه ها و دستورالعمل های مرتبط با احیای نوزاد در بیمارستان
- ✓ برنامه ریزی و حمایت برای شرکت پرسنل در دوره های آموزشی و بازآموزی احیا
- ✓ ساماندهی وسایل ، تجهیزات و داروها



توالی برگزاری کمیته

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

❖ کمیته کارگروه آموزش به بیمار

دبیر کمیته: سوپروایزر آموزش سلامت

اعضا کمیته

- رئیس بیمارستان
- مدیریت بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول امور مالی
- مسئول فناوری اطلاعات
- مسئول واحد تغذیه
- مسئول کار درمانی
- مسئولین بخش های درمانی بر حسب مورد

شرح وظایف کمیته

- ✓ تدوین دستورالعمل آموزش خودمراقبتی به بیماران در بخشهای بالینی
- ✓ شناسایی و تامین منابع، امکانات و کارکنان مرتبط
- ✓ تایید و ابلاغ حداقل موارد آموزشی به بیمار در طول بستری توسط پزشک و پرستار و سایر کارکنان بالینی



- ✓ تدارک منابع مالی و تسهیلات آموزشی مورد نیاز جهت خدمات آموزش به بیمار
- ✓ برنامه ریزی جهت تهیه محتواهای آموزشی معتبر
- ✓ بررسی نتایج سنجش اثربخشی آموزش های ارائه شده به بیماران در بخش های بالینی، اخذ تصمیمات اصلاحی، تدوین و ابلاغ برنامه اصلاحی
- ✓ پیش اثربخشی اقدامات اصلاحی انجام شده در خصوص ارتقای برنامه های آموزش به بیمار
- ✓ ارتقای مستمر دانش و مهارت های آموزش و مشاوره کارکنان از طریق برگزاری کلاسها و کارگاه های آموزش به بیمار
- ✓ برنامه ریزی و فراهم سازی زمینه اجرای دستورالعمل های ابلاغ شده از معاونت درمان دانشکده در خصوص آموزش به بیمار

توالی برگزاری کمیته

➤ حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.

❖ کمیته کار دانشجویی

دبیر کمیته: سوپروایزر آموزشی

اعضا کمیته

- رئیس بیمارستان
- مدیریت بیمارستان
- مدیر خدمات پرستاری
- مسئول بهبود کیفیت
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- مسئول برگزاری کمیته ها
- سوپروایزر آموزشی
- مسئولین بخش های درمانی بر حسب مورد



شرح وظایف کمیته

- ✓ نظارت بر اجرای کار دانشجویی در بیمارستان
- ✓ بررسی نقاط ضعف و قوت کار دانشجویی در بیمارستان
- ✓ ارزیابی عملکرد دانشجویان شاغل به عنوان کار دانشجویی توسط چک لیست ابلاغی وزارت بهداشت
- ✓ نظارت بر نحوه پرداخت و پرداخت به موقع حق الزحمه دانشجویان
- ✓ ارائه گزارش سه ماهه به اداره پرستاری دانشکده

توالی برگزاری کمیته

- حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل جلسه و مستندات نگهداری گردد.