

# بیمارستان امام خمینی (ره) بناب

## آیین نامه داخلی کمیته های بیمارستانی

### سال ۱۴۰۲

SALES



کمیته اخلاق بالینی

## مشخصات کمیته

| ردیف و<br>تعداد | عنوان کمیته                            | رئیس کمیته      | دبیر کمیته                                       | توالی برگزاری<br>کمیته |
|-----------------|----------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|------------------------|
| ۱               | پایش و سنجش کیفیت                      | دکتر اصغر باقری | مسئول بهبود کیفیت                                | دوماه یکبار            |
| ۲               | مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات  | دکتر اصغر باقری | مسئول واحد مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات | ماهانه                 |
| ۳               | ارتقای راهبردی خدمات بخش اورژانس       | دکتر اصغر باقری | سرپرستار بخش اورژانس                             | ماهانه                 |
| ۴               | بهداشت محیط                            | دکتر اصغر باقری | کارشناس بهداشت محیط                              | ماهانه                 |
| ۵               | حفاظت فنی و بهداشت کار                 | دکتر اصغر باقری | کارشناس بهداشت حرفه ای                           | ماهانه                 |
| ۶               | پیشگیری و کنترل عفونت<br>• استوارد شیپ | دکتر اصغر باقری | کارشناس کنترل عفونت                              | ماهانه                 |
| ۷               | اخلاق بالینی                           | دکتر اصغر باقری | مسئول حقوق گیرنده خدمت                           | ماهانه                 |
| ۸               | اقتصاددرمان                            | دکتر اصغر باقری | مسئول درآمد                                      | ماهانه                 |
| ۹               | مرگ و میر، عوارض، آسیب شناسی و نسوج    | دکتر اصغر باقری | پرستار بخش CCU                                   | ماهانه                 |
| ۱۰              | طب انتقال خون                          | دکتر اصغر باقری | مدیر اجرایی بانک خون                             | دو ماه یکبار           |
| ۱۱              | درمان، دارو و تجهیزات پزشکی            | دکتر اصغر باقری | مسئول بخش مراقبتهای دارویی<br>تجهیزات پزشکی      | سه ماه یکبار           |
| ۱۲              | مدیریت خطر حوادث و بلایا               | دکتر اصغر باقری | مدیریت خطر حوادث و بلایا                         | ماهانه                 |
| ۱۳              | تیم رهبری و مدیریت کیفیت               | دکتر اصغر باقری | مدیر داخلی                                       | ماهانه                 |
| ۱۴              | کمیته آموزش سلامت                      | دکتر اصغر باقری | سوپروایزر آموزش سلامت                            | سه ماه یکبار           |
| ۱۵              | تغذیه بالینی                           | دکتر اصغر باقری | کارشناس مسئول تغذیه                              | سه ماه یکبار           |
| ۱۶              | ارتقاء سلامت                           | دکتر اصغر باقری | سوپروایزر آموزش سلامت                            | سه ماه یکبار           |
| ۱۷              | پدافند غیرعامل                         | دکتر اصغر باقری | کارشناس بهداشت حرفه ای                           | سه ماه یکبار           |
| ۱۸              | شورای فرهنگی                           | دکتر اصغر باقری | سرپرستار بخش ICU                                 | ماهانه                 |

**توجه :** در روزهایی که دو کمیته تشکیل خواهد شد و با احتمال به اینکه مرتبط به هم باشند به توالی هم هر دو کمیته برگزار خواهد گردید .

امید است به منظور پربار بودن نتایج کمیته ها همکاران محترم بدون غیبت و تاخیر غیرموجه در جلسات حاضر و گزارش کار لازم را با توجه به مصوبات قبلی و دستور جلسه به همراه داشته باشند

- کمیته های شماره ۶ و ۸ و ۹ علاوه بر کمیته های اصلی دارای ساب کمیته هستند که همزمان با کمیته اصلی برگزار می گردد.

### ❖ 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 ها

- 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 مؤثر تر مشکلات بیمارستان و 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

**هدف اصلی کمیته های بیمارستان استقرار کامل استانداردهای اعتباربخشی ، ایمنی بیمار و کارکنان می باشد**

### ❖ قوانین عمومی کمیته ها

- رعایت نظم و احترام به حقوق دیگران و توجه به ساعت برگزاری کمیته (ساعت تشکیل جلسات از ساعت ۱۱ الی ۱۳)
- 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 پربارتر و در صورت عدم توانایی حضور با دلیل موجه اعضاء میبایست محتوای کمیته برگزار شده را مطالعه و امضاء فرمایند .
- 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
- لغو کمیته در صورت عدم حضور رئیس و مدیر داخلی بیمارستان به طور همزمان
- جلسه با حضور رئیس جلسه /جانشین منتخب ایشان و نصف دیگر اعضا رسمیت پیدا خواهد کرد.
- مدت زمان جلسه حداکثر ۲ ساعت خواهد بود که با صلاح دید رئیس جلسه قابل تمدید است.
- تصویب مصوبات مستلزم رأی موافق رئیس جلسه و نیمی از اعضای ثابت جلسه می باشد

(افراد مدعو حق رای ندارند).

- مصوبات قابلیت اجرایی داشته باشند.
- رئیس جلسه، مسئول دفتر بهبود کیفیت، کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار باید در تمامی جلسات کمیته‌ها حضور داشته باشند.
- آیین نامه تدوین شده باید به تأیید بیمارستان برسد.
- در صورت غیبت اعضای ثابت به صورت ۳ جلسه متوالی، بررسی‌های لازم جهت تعیین عضو جدید با تشخیص ریاست جلسه انجام می‌گیرد.

- **برای هر یک کمیته‌ها شاخص ایمنی تعیین شده ابلاغ و ارزیابی و تحلیل و پایش گردد.**

### ❖ نحوه انتخاب رئیس و دبیر کمیته

ریاست بیمارستان با در نظر گرفتن تمایل، دانش و توانایی افراد مرتبط با حیطه کاری کمیته‌ها دبیر کمیته را تعیین می‌نماید. در تمامی جلسات کمیته‌ها رئیس/سرپرست بیمارستان ریاست جلسات کمیته‌ها را بر عهده دارد و در صورت عدم حضور رئیس بیمارستان، جلسه با جانشین منتخب ایشان قابل برگزاری می‌باشد.

### ❖ نحوه تعامل با سایر کمیته‌ها و تیم رهبری و مدیریت کیفیت

جهت تعامل کاراتر و مؤثر بین کمیته‌های مختلف و تیم رهبری و مدیریت و کیفیت تمهیدات ذیل اندیشیده شده است:

- دبیر کمیته پایش و کیفیت که عموماً نقش مهمی در تعیین شرایط برگزاری کمیته‌ها ایفا می‌کند علاوه بر دبیری کمیته مذکور، مسئول هماهنگی و برگزاری دیگر کمیته‌ها می‌باشد. این امر در تعامل هرچه بهتر کمیته‌ها مسموثر خواهد بود.
- جلسات تیم رهبری و مدیریت کیفیت نیز به عنوان مرکز تصمیم‌گیری سازمان در نظر گرفته شده است و دبیر آن مدیر داخلی بیمارستان است.
- توالی ماهانه جلسات تیم رهبری و مدیریت کیفیت (کمیته تیم رهبری و مدیریت کیفیت) سبب همزمانی ادواری این کمیته مهم با سایر کمیته‌های بیمارستانی و در نتیجه تعامل بیشتر خواهد شد.
- برگزاری کارگاه توجیهی برای تمامی دبیران کمیته‌ها در جهت توجیه شرح وظایف آن‌ها بر اساس آخرین تغییرات استانداردهای اعتباربخشی
- برگزاری همزمان کمیته‌های مرتبط نظیر بهداشت محیط و کنترل عفونت، بهداشت حرفه‌ای و مدیریت خطر حوادث و بلایا
- ارائه نتایج اجرایی شدن یا عدم اجرایی شدن مصوبات به تیم رهبری و مدیریت کیفیت

### ❖ نحوه مستندسازی سوابق جلسات

فرم صورتجلسه استاندارد ابلاغی معاونت درمان دانشگاه در اختیار تمامی دبیران کمیته‌ها قرار گرفته که پس از اتمام هر جلسه، دبیر کمیته موظف است مصوبات و نکات مورد نیاز را در فرم صورتجلسه به صورت دستی و خوانا ثبت کند و امضاء اعضا را در فرم حضور غیاب تهیه کرده و در نهایت صورتجلسه را به امضاء ریاست بیمارستان برساند. دبیر کمیته مستندات نوشته شده را حداکثر تا ۲ روز بعد از تشکیل جلسه جهت تایپ و تهیه فایل الکترونیکی به مسئول بهبود کیفیت تحویل خواهد داد. وجود امضاء ریاست بیمارستان در صورتجلسات مؤید مصوبات و ضمانت اجرایی آن‌ها می‌باشد.

### ❖ نحوه پیگیری مصوبات

مسئول پیگیری تمامی مصوبات کمیته‌ها دبیر همان کمیته خواهد بود و مسئول اقدام و اجرایی کردن آن‌ها با توجه به حیطه وظایف و اختیارات افراد، مشخص خواهد شد. دبیر کمیته موظف است جهت عملی شدن مصوبات در محدوده زمانی تعیین شده، پیگیری‌های لازم و مستمر را انجام دهد و در جلسه یا جلسات بعدی نتایج حاصل از پیگیری و میزان اجرایی شدن مصوبات را به تیم رهبری و مدیریت کیفیت ارائه کند و تیم رهبری و مدیریت کیفیت در صورت نیاز اقدام اصلاحی لازم را انجام دهد.

## ❖ نحوه ارزیابی عملکرد کمیته‌ها

ارزیابی عملکرد کمیته‌ها با تدوین فرم پایش و تعیین ۲ شاخص عملکردی (درصد جلسات برگزار شده نسبت به تعداد جلسات لازم الاجرا و درصد مصوبات اجرا شده نسبت به کل مصوبات) به صورت فصلی بررسی خواهد شد. نتایج پایش در این فرم مناسب ثبت شده و پس از تحلیل توسط دفتر بهبود کیفیت نتایج آن به تیم مدیریت اجرایی ارائه خواهد شد و این تیم اقدام اصلاحی (در صورت لزوم) را جهت ارتقاء عملکرد کمیته‌ها انجام خواهد داد.

ضمناً دبیران کمیته باید شاخص عملکردی حضور اعضا را نیز استخراج و در اختیار خود داشته باشند تا در صورت نیاز پاسخگوی حضور و فعالیت اعضا خود باشند.

## ❖ شرح وظایف رئیس کمیته‌ها

- انتخاب دبیر کمیته و تفویض اختیار در صورت لزوم
- صیانت از دستور کار جلسه
- مدیریت زمان جلسه، جهت دهی به موضوعات مطرح شده و ممانعت از پراکندگی و هرج و مرج در جلسه
- تصمیم‌گیری سریع و به موقع در مواقع اضطراری
- جمع‌بندی مباحث و موضوعات مطرح شده جهت تصویب راهکارهای مناسب
- تعامل عادلانه با دیگر اعضا
- پرهیز از خود محوری و عمل به تصمیم‌گیری بر اساس خرد جمعی
- پشتیبانی و همکاری مناسب جهت اجرایی شدن مصوبات

## ❖ شرح وظایف دبیر کمیته‌ها

- تدوین دستور کار جلسه منطبق بر مصوبات جلسات قبل و شرح وظایف ابلاغی کمیته
- هماهنگی و اطلاع‌رسانی زمان تشکیل جلسات به اعضای ثابت کمیته و هماهنگی با مسئول بهبود کیفیت در جهت تعیین برنامه زمانی جلسات
- همسویی دستور کار جلسات کمیته با اهداف و مأموریت‌های کمیته و مشکلات واقعی و جاری بیمارستان
- تصویب راه‌حل‌های واضح و مشخص و همسو با دستور کار کمیته
- جمع‌بندی نتایج پیگیری مصوبات و ارائه در هر جلسه
- تدوین و ارائه صورتجلسه کمیته‌ها و امضاء اعضا و ارسال نسخه الکترونیکی به اعضا و دفتر بهبود کیفیت در ۲ روز کاری بعد از برگزاری جلسه
- هماهنگی با مسئول بهبود کیفیت جهت تعاملات درون سازمانی در اجرای مصوبات و یا ارجاع به سایر کمیته‌ها
- انجام پیگیری‌های مستمر جهت اجرایی شدن مصوبات و ارائه گزارش در جلسه یا جلسات بعدی
- هدایت بحث‌های مطرح شده در جهت نیل به اهداف کمیته مورد نظر
- اطلاع‌رسانی دستور جلسه به اعضا ثابت کمیته قبل از برگزاری جلسات
- همکاری و مساعدت با رئیس جلسه و دبیران دیگر کمیته‌ها
- دبیر کمیته بایستی لیستی از اعضا اهداف و شرح وظایف کمیته‌ها را داشته باشد و لیست اعضا کمیته کنترل عفونت باید در اختیار تمامی بخش‌ها و واحدها باشد

## ❖ شرح وظایف اعضای کمیته‌ها

- مشارکت فعال در جلسات کمیته‌ها
- عدم خروج از دستور کار و پرهیز مطالب جانبی و حاشیه‌ای
- مساعدت و همکاری با دبیر و رئیس جلسه جهت پیشبرد اهداف تعیین شده

## ❖ شرح وظایف مسئول بهبود کیفیت

- تدوین دعوتنامه با هماهنگی دبیر کمیته با لحاظ الزامی دستور کار جلسه در متن دعوتنامه.
- نظارت بر برگزاری جلسات کمیته‌ها و بیمارستانی طبق جدول زمانبندی آنها منطبق بر فعالیت‌های جاری بیمارستان.
- هدایت فعالیت دبیران کمیته‌ها، منطبق بر برنامه تدوینی، اهداف بیمارستانی و شرح وظایف هر کمیته.
- مشاوره با مدیر ارشد بیمارستان در خصوص معرفی اعضا کمیته‌ها منطبق بر ضوابط ابلاغی و توانمندی افراد.
- حضور در جلسات کمیته‌های بیمارستانی.
- جمع‌بندی نهایی مجموعه عملکرد کمیته‌های بیمارستانی.

## کمیته اخلاق بالینی

### اعضاء ثابت :

- \* رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)
- \* مدیر داخلی
- \* مدیر خدمات پرستاری
- \* مسئول واحد بهبود کیفیت
- \* مسئول حراست بیمارستان
- \* مسئول حقوق گیرندگان خدمت (دبیر کمیته)
- \* کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- \* سوپروایزر آموزشی
- \* مسئول روابط عمومی
- \* مددکار
- \* روسای تعدادی از بخش ها به صلاحدید رئیس جلسه

### اعضاء موقت :

- \* کارشناس کنترل عفونت
- \* مسئول رایانه

### شرح وظایف کمیته اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای :

- ۱- نظارت بر نصب و اجرای منشور حقوق بیمار در بیمارستان و طراحی اقدام اصلاحی / برنامه بهبود کیفیت
- ۲- تدوین و نظارت بر اجرای خط مشی راهنمایی و هدایت گیرندگان خدمت در سطح بیمارستان
- ۳- برنامه ریزی برای ارزیابی کفایت و اثربخشی اطلاعات ارائه شده به گیرندگان خدمت و ارائه گزارش نتایج به تیم رهبری و مدیریت کیفیت
- ۴- نظارت بر استفاده از کارت شناسایی، معرفی خود به بیمار و رعایت استانداردهای پوشش کارکنان، فراگیران و بیماران
- ۵- شناسایی و تدوین فهرست اقدامات تشخیصی درمانی نیازمند اخذ رضایت آگاهانه و آگاهی پزشکان و انجام دهندگان پروسیجرها از نحوه اخذ رضایت آگاهانه و نظارت بر اجرای آن
- ۶- تدوین و نظارت بر روش اجرایی حفظ محرمانگی و تعیین سطح دسترسی افراد مجاز به اطلاعات بیماران
- ۷- فراهم نمودن تسهیلات احکام شرعی و احیای فریضه نماز
- ۸- ارزیابی داخلی محور حقوق گیرنده خدمت طبق برنامه اعلامی از سوی دفتر بهبود کیفیت بیمارستان
- ۹- بررسی اخلاقی روند مراقبتهای پزشکی و فرآیندهای جاری مرکز (بهبود درد و رنج، هزینه های تحمیل شده به بیماران و اخذ رضایت آگاهانه، مراقبت از بیماران در حال احتضار - بیماران فوت شده، ترک با مسئولیت شخصی ...)
- ۱۰- تدوین و نظارت بر اجرای خط مشی حمایت از گروه های آسیب پذیر و جمعیت های در معرض خطر
- ۱۱- تدوین و نظارت بر روش اجرایی نحوه ارائه خدمات به بیماران مجهول الهویه
- ۱۲- فعالیتهای آموزشی و ترویجی شامل برگزاری سخنرانی، کارگاه و راندهای بالینی، دوره های بازآموزی و جلسات گفتگو میان پرسنل، بیماران و همراهان جهت توانمندسازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در لحاظ کردن مسائل اخلاقی
- ۱۳- هماهنگی و پیگیری اجرای استانداردهای حقوق گیرنده خدمت
- ۱۴- نظارت بر ارائه خدمات تشخیصی، درمانی و مراقبتی به بیماران توسط کارکنان همگن
- ۱۵- پیشنهاد راهکارهای اجرایی در نحوه ارائه خدمات سلامت از منظر اخلاقی و حفظ حقوق بیمار
- ۱۶- مشاوره اخلاقی در موارد بحث انگیز (مانند ارائه یا توقف درمانهای حمایت حیات و ...)
- ۱۷- نظارت بر عملکرد نظام رسیدگی به پیشنهادات و انتقادات و پیگیری موارد مطروحه
- ۱۸- نظارت بر مراعات اخلاقی طرح انطباق در بیمارستان
- ۱۹- نظارت بر رعایت موازین شرعی از جانب کارکنان، بیماران و همراهانشان
- ۲۰- نظارت بر محل برگزاری مراسم عبادی و مذهبی کارکنان
- ۲۱- پیشنهاد راه حل هایی برای توزیع عادلانه منابع و ارائه پیشنهاد به سایر بخش های مرتبط

۲۲- تدوین و ممیزی و بهبود خط مشی ها، فرایندها و دستورالعمل های اخلاقی و نظارت بر اجرای آن

۲۳- ممیزی اخلاق ضوابط بیمارستان به لحاظ رعایت موازین اخلاق حرفه ای

۲۴- بررسی گزارش های مرتبط با سنجح حقوق بیمار در اعتباربخشی بیمارستان و ارائه بازخورد مناسب

۲۵- پایش وضعیت مدیریت تعارض منابع در بیمارستان

#### **هدف:**

هدف از تشکیل این کمیته پیاده سازی هرچه بهتر ارزش های متعالی انسانی، رعایت و احترام به حقوق گیرندگان خدمت، سنجش میزان رضایتمندی بیماران و همراهان و تلاش برای افزایش آن می باشد.