



دانشگاه علوم پزشکی و توانبخشی

بیمارستان توانبخشی رنجد

کمیته های بیمارستانی



تهیه و تنظیم:

نادر دادجو (مسئول کمیته های بیمارستان)

فاطمه حبیب زاده (دبیر کمیته بهبود کیفیت)

بهار ۱۳۹۴

نکاتی که در تهیه دعوتنامه باید مد نظر قرار گیرد

- دعوتنامه باید حداکثر یک هفته قبل از تشکیل جلسه برای اعضاء ارسال گردد.
- لازم است در دعوتنامه ضمن دعوت از اعضاء دستور جلسه، ساعت و محل برگزاری به اطلاع آنها رسانده شود.

نکاتی که در تهیه صورتجلسات باید مد نظر قرار گیرد

۱. حتما نام کمیته در بالای فرم صورتجلسه نوشته شود.
 ۲. نام رئیس و دبیر کمیته ذکر شود.
 ۳. تاریخ و زمان برگزاری حتما ذکر شود (مثلا ۱۴:۳۰-۱۶:۰۰)
 ۴. دستور جلسه ذکر شود.
 ۵. خلاصه موضوعات مطروحه: در ابتدا چند خط موضوعات بصورت انشائی، ذکر پیگیری مصوبات جلسه قبل و در صورت وجود گزارش اعداد و ارقام، و در انتها ذکر موارد مطروحه بصورت موردی.
 ۶. مصوبات جلسه: برای هر مصوبه مسئول پیگیری تعیین شود (تا حد امکان از نوشتن عبارت کلیه اعضا خودداری شود).
 ۷. دستور جلسه بعدی: حتما در انتهای جلسه دستور جلسه بعد مشخص شود (حتی المقدور از نوشتن پیگیری مصوبات این جلسه خودداری شود).
 ۸. ذکر نام خانوادگی و سمت حاضرین و غایبین الزامی است.
- منابع:** سنجه های اعتباربخشی کمیته های بیمارستانی

وظایف رئیس کمیته

- صیانت از دستور کار جلسه
- تلاش مدبرانه جهت مشارکت کلیه اعضا
- تصمیم گیری مناسب و سریع برای موارد غیرمنتظره
- جمع بندی مطالب مطرح شده و پیگیری مصوبات
- تعامل عادلانه با کلیه اعضاء

وظایف دبیر کمیته

- هماهنگی زمان تشکیل جلسات کمیته مربوطه با اعضای جلسه
- تنظیم دستور کار جلسات
- انشاء صورتجلسه، جمع آوری امضای حاضرین در جلسه و ارسال یک نسخه از آن به دفتر بهبود کیفیت (پس از هر جلسه حداکثر تا ۴۸ ساعت)
- پیگیری مصوبات جلسه از مسئول پیگیری در طول مدت زمان مقرر و اعلام گزارش پیگیری در جلسه بعدی
- مساعدت و همکاری با رئیس

تعلیق و یاسلب عضویت

در صورت عدم حضور هر یک از اعضاء در دو جلسه متوالی یا سه جلسه متناوب در طول سال با جانشین (یک چهارم کل جلسات) و یا استعفای کتبی ایشان دبیر کمیته موظف است حداکثر تا زمان جلسه بعدی فرد جایگزین را در جلسه کمیته معرفی نماید.

استانداردهای مشترک کمیته های بیمارستانی

- کمیته های فوق در فواصل زمانی منظم تشکیل جلسه دهند و حداقل ۵ صورتجلسه متوالی و اخیردر فواصل زمانی منظم نزد دبیر کمیته و واحد بهبود کیفیت بیمارستان موجود باشد.
- دبیر کمیته باید لیستی از اعضای هر کمیته و شرح وظایف آنها را در اختیار داشته باشد و در رابطه با کمیته کنترل عفونت این لیست در اختیار روسای تمامی بخش ها و واحدهای بیمارستان باشد.
- آیین نامه داخلی هر یک از کمیته ها باید با مشارکت اعضای کمیته تهیه شده و به تأیید مدیران ارشد بیمارستان رسیده باشد.
- صورتجلسات بایستی شامل فهرست اسامی حاضرین، غائبین، مهمترین موضوعات مورد بحث، مصوبات، مسئول پیگیری هر مصوبه، مهلت مقرر جهت اجرا، نتایج بررسی مصوبات جلسه قبل، تاریخ برگزاری جلسه فعلی و جلسه آتی باشد و علاوه بر نگهداری نزد دبیر کمیته، یک نسخه به واحد بهبود کیفیت تحویل گردد.
- پیگیری اجرای مصوبات کمیته ها صورت پذیرد و مستندات مربوط به پیگیری اجرای مصوبات کمیته ها به صورتجلسه پیوست باشد.
- مستندات نشان دهند که همه اعضای کمیته (به ویژه اعضای جدید) در مورد اهداف کمیته و وظایف محوله، به خوبی توجیه شده و آموزش دیده اند و دوره توجیهی برای اعضای جدید الورد انجام شده و حداقل شامل اهداف کمیته، شرح وظایف، آیین نامه داخلی کمیته باشد.

- ۵. کمیته تعیین تکلیف بیماران { زیر مجموعه کمیته اورژانس بیمارستانی
- ۶. کمیته تریاژ بیمارستان

وظایف کمیته ها

- تعیین خط مشی و زمینه های عملکرد بیمارستان برای تحقق اهداف و بر اساس موازین و رهنمودهای وزارت متبوع و دانشگاه
- طراحی و برنامه ریزی اجرایی جهت تحقق اهداف مزبور
- شناسایی مشکلات و معضلات اصلی در عملکرد بیمارستان و رهیابی جهت حل آنها
- تلاش مستمر در جهت افزایش کیفیت و بهبود عملکرد بیمارستان و رضایت گیرندگان خدمات.
- پیشنهاد اعضاء و ترکیب زیر کمیته های بیمارستانی بر اساس موازین و رهنمودهای وزارت متبوع و دانشگاه و دستورالعمل اجرائی ارزشیابی
- پیگیری روند ارتقاء کیفیت خدمات بیمارستانی و ارزشیابی منظم و مستمر درونی بیمارستان

کمیته های بیمارستانی بازوهای مشورتی و تصمیم گیری رئیس و مدیر بیمارستان هستند و بعنوان اتاق فکر بیمارستان محسوب می شوند.

کمیته ها در نقش محور هدایت بیمارستانها؛ برنامه ریزی، سازماندهی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی را انجام می دهند. ساختار کمیته ها در الگوی اعتباربخشی از ۱۲ کمیته اصلی و شش زیر کمیته تشکیل یافته است.

دوازده کمیته اصلی:

۱. کمیته بهبود کیفیت
۲. کمیته مرگ و میر و عوارض، آسیب شناسی و نسوج
۳. کمیته دارودرمان، تجهیزات پزشکی
۴. کمیته اخلاق پزشکی
۵. کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار
۶. کمیته مدیریت سلامت و فناوری اطلاعات
۷. کمیته بهداشت محیط
۸. کمیته کنترل عفونت
۹. کمیته بحران و بلایا
۱۰. کمیته طب انتقال خون
۱۱. کمیته ایمنی مادر و نوزاد، ترویج زایمان طبیعی و تغذیه با شیر مادر
۱۲. کمیته اورژانس بیمارستانی

شش زیر کمیته:

۱. کمیته مرگ کودکان ۵ تا ۹ ماه
۲. کمیته مرگ مادران
۳. کمیته مرگ پرینتال prenatal
۴. کمیته احیاء نوزادان

زیر مجموعه کمیته مرگ و میر و عوارض، آسیب شناسی و نسوج