



مرکز آموزشی درمانی تحقیقاتی قلب دکتر حشمت

آیین نامه کمیته های بیمارستانی

بازنگری : اسفند 1401



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان
مرکز آموزشی درمانی دکتر حشمت



کد سند : QC-QM03/5

آئین نامه داخلی کمیته های بیمارستانی

بازنگری اسفند 1401

صفحه	عنوان
2	<u>مقدمه</u>
3	<u>نمودار نمودار کمیته های بیمارستانی های بیمارستانی</u>
4	<u>شرح کمیته های بیمارستانی</u>
5	<u>مسئول کمیته های بیمارستانی</u>
6	<u>فواصل زمانی برگزاری کمیته ها</u>
7	<u>پایش کمیته ها</u>
8	<u>فرم صورتجلسه کمیته ها</u>
9	<u>کمیته مدیریت ورهبری</u>
11	<u>کمیته پایش و سنجش کیفیت</u>
12	<u>کمیته اقتصاد درمان ، دارو و تجهیزات پزشکی</u>
14	<u>کمیته اخلاق</u>
15	<u>کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات</u>
16	<u>کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار</u>
17	<u>کمیته بهداشت محیط</u>
18	<u>کمیته کنترل عفونت</u>
19	<u>کمیته مرگ و میر</u>
20	<u>کمیته مدیریت خطر و حوادث بلایا</u>
21	<u>کمیته طب انتقال خون</u>
22	<u>کمیته ارتقای خدمات راهبردی اورژانس</u>
23	<u>کمیته آموزش و ارتقای سلامت</u>
24	<u>کمیته درآمد ، هزینه و کسورات</u>
25	<u>کارگروه داخلی آموزش به بیمار</u>
26	<u>کمیته تغذیه</u>



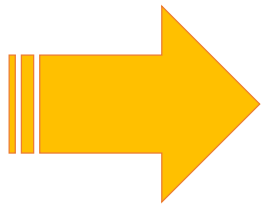
مقدمه :

اساس تشکیل کمیته ها و جلسات، همفکری 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 میباشد. بدیهی است که انجام اثر بخش این امر مهم نیازمند اهتمام و همکاری کلیه اعضای کمیته هامی باشد. یکی از سیاستهای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی برای ارتقا کیفی و کمی خدمات ارائه شده در مراکز بهداشتی درمانی راه اندازی کمیته های بیمارستانی میباشد. یکی از اهداف مهم تشکیل کمیته ها ایجاد یک اتاق فکر منسجم و متخصص برای برنامه ریزی، سازماندهی و هماهنگی فعالیتهای بیمارستانی در جهت حصول اهداف کلی و اختصاصی بیمارستان با استفاده از همفکری و خرد جمعی است.

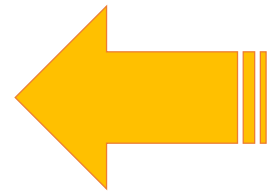
اهداف کمیته ها

- ✓ ایجاد فرهنگ تعامل افکار با تصمیم گیری بر اساس خرد جمعی
- ✓ سهولت در ایجاد ارتباط بین مسئولین بخشها/واحدها و مدیریت بیمارستان
- ✓ پاسخ مثبت به انتظارات سازمانهای بالا دستی
- ✓ شناسایی مؤثرتر مشکلات بیمارستان و همکاری و همفکری جهت رفع آنها
- ✓ 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





کمیته های بیمارستان



کمیته های اصلی :

1. کمیته مدیریت و رهبری (اجرائی)
2. کمیته پایش و سنجش کیفیت
3. کمیته ارتقای خدمات راهبردی اورژانس
4. کمیته مرگ و میر و عوارض
5. کمیته طب انتقال خون
6. کمیته کنترل عفونت
7. کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات
8. کمیته بهداشت محیط
9. کمیته اقتصاد درمان ، دارو و تجهیزات پزشکی
10. کمیته حفاظت فنی و بهداشت
11. کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
12. کمیته اخلاق بالینی

کمیته های فرعی:

1. کمیته آموزش و ارتقای سلامت
2. کارگروه داخلی آموزش به بیمار
3. کمیته درآمد ، هزینه و کسورات
4. کمیته تغذیه

رئیس بیمارستان و یا جانشین منتخب ایشان ، رئیس کمیته های بیمارستان می باشد.

شرح وظایف رئیس کمیته به شرح ذیل می باشد:

1. صیانت از دستور کار جلسه
2. تلاش مدبرانه جهت مشارکت کلیه اعضا
3. پرهیز از به انحراف کشیده شدن بحث و گفتگو ها
4. تصمیم گیری مناسب و سریع برای موارد غیر منتظره
5. جمع بندی مطالب مطرح شده و مشخص نمودن افراد جهت پیگیری مصوبات
6. تعامل عادلانه با کلیه افراد
7. پرهیز از خود محوری و پذیرش و بررسی پیشنهادهای اعضای کمیته

مسئول کمیته های بیمارستانی :

مسئول دفتر بهبود کیفیت مسئول کمیته های بیمارستانی محسوب می گردد. شرح وظایف مسئول کمیته ها به شرح ذیل است :

1-انجام زمانبندی کمیته های بیمارستانی و ابلاغ آن به کلیه دبیران کمیته در ابتدای سال

2- نظارت بر تشکیل جلسات به طور منظم

3- نظارت بر حضور اعضاء در جلسات

4- کنترل جلسات در زمان برگزاری

5- مرور مصوبات جلسه و پیگیری ثبت صورتجلسات

6- انجام مکاتبات و ارسال صورتجلسات به واحد های مربوطه جهت اطلاع رسانی

7- پایش کمیته ها به صورت فصلی

تعیین دبیر و شرح وظایف دبیر کمیته :

دبیر کمیته های بیمارستانی می بایست از نظر سابقه، تجربه، تخصص و اطلاعات مربوط به اهداف و وظایف کمیته تسلط کافی و لازم را داشته باشند . دبیر

کمیته به پیشنهاد اعضا کمیته و تایید نهائی ریاست مرکز انتخاب می شوند.

شرح وظایف دبیر :

1. همکاری در تدوین و بازنگری آیین نامه کمیته های بیمارستان

2. هماهنگی با ریاست / مدیریت بیمارستان جهت زمان برگزاری جلسه

3. تنظیم دستور جلسات مطابق شرح وظیفه کمیته مربوطه

4. اولویت بخشی به ارتقا مستمر کیفیت و ایمنی بیمار در دستور کار و مصوبات کمیته های بیمارستانی

5. ثبت کامل صورت جلسه در فرمت تعیین شده و ارائه فایل الکترونیک آن به دفتر بهبود کیفیت حداکثر در طول 3 روز کاری

6. نگهداری سوابق کلیه صورتجلسات کمیته مربوطه

7. پیگیری اجرای مصوبات کمیته مربوطه و اجرای اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه به منظور بهبود فرایندها (و ارائه گزارش پیشرفت فعالیت ها.)

8. پیگیری جهت اطلاع رسانی جلسات برای کلیه اعضاء کمیته مربوطه.

9. پیگیری جهت دعوت از سایر افراد به عنوان مدعو برای حضور در جلسات کمیته مربوطه در صورت لزوم

فواصل زمانی برگزاری کمیته ها:

ردیف	عنوان کمیته	توالی برگزاری کمیته (حداقل)
1	مدیریت و رهبری (اجرایی)	ماهانه
2	پایش و سنجش کیفیت	ماهانه
3	ارتقای خدمات راهبردی اورژانس	ماهانه
4	مرگ و میر و عوارض	ماهانه
5	طب انتقال خون و آزمایشگاه	دو ماه یکبار
6	کنترل عفونت	ماهانه
7	مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	ماهانه
8	بهداشت محیط	ماهانه
9	اقتصاد درمان، دارو و تجهیزات پزشکی	ماهانه
10	حفاظت فنی و بهداشت کار	ماهانه
11	مدیریت خطر حوادث و بلایا	ماهانه
12	اخلاق بالینی	ماهانه
13	آموزش و ارتقای سلامت	فصلی
14	کارگروه داخلی آموزش به بیمار	فصلی
15	کمیته درآمد ، هزینه و کسورات	ماهانه
16	تغذیه	سه ماه یکبار

نحوه تعیین اعضا و ترکیب اعضا کمیته و نحوه دعوت از اعضا:

ترکیب اعضای کمیته ها با مشارکت مدیران ارشد و دستور العمل مربوطه با موافقت نهایی رییس کمیته ها تعیین می شود. شرح کامل اعضای ثابت هر کمیته ، در لیست اعضای کمیته ها مشخص شده است . لازم به ذکر است در صورت نیاز، با توجه به دستورجلسات از سایر افراد اعم از مسئولین، کارشناسان و متصدیان انجام کار بصورت مدعو در جلسات دعوت بعمل می آید.

دبیر کمیته موظف است پس از هماهنگی با دفتر ریاست بیمارستان به صورت تلفنی یا از طریق دعوتنامه به اعضا کمیته اطلاع رسانی نماید. در صورت کنسل شدن کمیته ، طی هماهنگی با ریاست بیمارستان نسبت به اختصاص زمان دیگری جهت برگزاری جلسه اقدام خواهد کرد .

پایش و نحوه برگزاری جلسات:

پایش کمیته به صورت فصلی از طریق شاخص های ذیل صورت می گیرد:

ارزیابی عملکرد کمیته های بیمارستانی					
عنوان کمیته :				سه ماهه :	
نمره کسب شده	تعداد	ریز محورها	حد نمره		
		تعداد مصوبات اجرا شده	7.100	20	درصد پیگیری مصوبات کمیته
		تعداد مصوبات در دست اجرا	7.75-7.100	15	
		تعداد مصوبات اجرا نشده	7.50-7.75	10	
		درصد مصوبات اجرا شده و در دست اجرا	7.25-7.50	5	
			7.0-7.25	0	
		تعیین دستور کار جلسات کمیته ها، همسو با مشکلات بیمارستان در حوزه عملکردی و اهداف کمیته و سنجه های اعتباربخشی	25	0-55	مصوبات کمیته شامل راه حل های مشخص و قابل اجرا برای حل مشکلات و تحقق نتایج مطلوب است.
		هماهنگی با اعضای جلسه حداقل از 2 روز قبل از تاریخ برگزاری جلسه	5		
		تعیین دستور کار جلسه آتی در صورت نیاز	2		
		اولویت بخشی به ارتقا مستمر کیفیت و ایمنی بیمار در دستور کار و مصوبات کمیته های بیمارستانی	10		
		ارائه گزارش در ابتدای هر جلسه در خصوص اقدامات انجام گرفته و مشکلات رفع شده مطابق مصوبات جلسات پیشین	5		
		مدیریت زمان و به حاشیه نکشیدن بحث (90-60 دقیقه)	3		
		برگزاری جلسه در تاریخ تعیین شده	5		
		حضور 100٪ اعضا: 5 نمره	5	0-10	رعایت ترکیب اعضا
		حضور 75٪ اعضا: 3 نمره			
		حضور کمتر از 75٪: 1 نمره			
		حضور به موقع اعضا			
		حضور اعضای مهمان با توجه به دستور کار جلسه	2		
		فونت B نازنین سایز 11	2	0-5	ارسال صور تجلسه
		ثبت کامل شرح جلسه	3		
		تطابق مستندات ارائه شده در کمیته با دستور کار جلسه	0-3		میزان تطابق مستندات ارائه شده با دستور کار جلسه
		ارسال صور تجلسه با امضا کلیه اعضا : 4 نمره	0-7		تعامل با دفتر بهبود کیفیت
		تعامل با سایر کمیته ها: 2 نمره			
		ارسال به موقع مستندات: 1 نمره			
		100 نمره			جمع کل امتیازات

تقویم کمیته های بیمارستانی :

تقویم کمیته های بیمارستانی در اسفند ماه هر سال برای سال بعد تدوین و به دبیران کمیته ها اعلام می گردد.



فرم صورتجلسه کمیته های بیمارستانی
مرکز آموزشی، درمانی و تحقیقاتی قلب دکتر حشمت رشت

نام کمیته :			تاریخ جلسه :	مکان جلسه :
دستور جلسه:				
شرح مباحث / مذاکرات :				
بررسی مصوبات جلسه قبلی	مسئول پیگیری	نتیجه حاصل شده	شماره کنتور	
مصوبات جلسه فعلی:	مسئول پی گیری	مهلت زمانی		
فهرست اعضا:				
فهرست افراد غائب :				

کمیته مدیریت ورهبری (اجرایی)

اهداف کمیته اجرایی:

- انسجام و هماهنگی مدیران ارشد در تصمیم گیری
- طرح مشکلات احتمالی بیمارستان در ارائه خدمات استاندارد
- اخذ تصمیمات مبتنی بر واقعیت و مصلحت به واسطه بررسی اطلاعات پردازش شده از محیط اجرایی بیمارستان
- ترویج فرهنگ کار تیمی و تکیه بر خرد جمعی
- تسهیل و تسریع در اجرای تصمیمات با توجه به مشارکت ذینفعان در فرآیند تصمیم سازی
- بهبود هزینه اثربخشی با توجه به جریان اطلاعات در تیم مدیریت اجرایی و دوری از تصمیمات فردی و مبتنی بر تجربه شخصی مدیران

شرح وظایف کمیته اجرایی:

- تعیین سیاستها و خط مشی های کلان بیمارستان به صورت شفاف و واضح
- تدوین برنامه استراتژیک 3 تا 5 ساله بیمارستان
- بازنگری برنامه استراتژیک بیمارستان (حداقل سالانه)
- نشر بیانیه رسالت بیمارستان در تمامی قسمتها به نحوی که تمام کارکنان از آن آگاهی داشته باشند.
- تعیین الویت های ایمنی بیمار و ارتقای مستمر کیفیت به عنوان اولویتهای استراتژیک بیمارستان و نظارت بر اجرای آن در قالب برنامه عملیاتی بیمارستان
- تخصیص منابع به بخش ها و واحدها به منظور دستیابی به اهداف استراتژیک سازمان.
- نظارت بر اجرای برنامه عملیاتی مناسب در کل بیمارستان برای بهبود کیفیت و ایمنی بیمار و دستیابی به اهداف استراتژیک بیمارستان
- مشارکت در تدوین برنامه بهبود کیفیت و ایمنی بیمار
- نظارت بر تعیین و تحلیل شاخصهای کلیدی عملکرد و انجام اقدامات اصلاحی براساس آنها در تمام بخش ها واحدهای بیمارستان از جمله واحدهای برون سپاری شده
- بررسی برنامه ها و پیشنهادهای ارائه شده از سوی کمیته پایش و سنجش کیفیت و تصویب موارد مورد قبول
- کسب اطمینان از انطباق عملکرد بیمارستان با قوانین، مقررات و استانداردهای نهادهای ناظر و سیاستگذار
- کسب اطمینان از انطباق عملکرد بیمارستان با مأموریت، اهداف، برنامه ها و آیین نامه های داخلی سازمان
- کسب اطمینان از رعایت حقوق گیرندگان خدمت و کارکنان بیمارستان
- کسب اطمینان از تأمین و تخصیص مناسب منابع جهت انجام برنامه های مصوب
- کسب اطمینان از اجرای اقدامات برنامه ریزی شده در جهت پیشگیری و ارتقای سلامت بیماران و کارکنان
- کسب اطمینان از اجرای اقدامات برنامه ریزی شده در جهت حفظ و سالم سازی محیط زیست
- کسب اطمینان از وجود ساختار سازمانی مستند و شفاف که روابط و سطوح مسئولیتها و اختیارات را مشخص کرده باشد.
- کسب اطمینان از وجود برنامه های مناسب برای استخدام، انتصاب، ابقا، توجیه، آموزش و توسعه مستمر تمام کارکنان از جمله اعضای تیم مدیریت اجرایی
- کسب اطمینان از استفاده بهینه منابع فیزیکی، انسانی و مالی در بیمارستان
- کسب اطمینان از بازنگری منظم آیین نامه ها، دستورالعمل ها و خط مشی های داخلی بیمارستان حداقل (سالانه)

سمت	اعضای کمیته
رئیس کمیته	ریاست بیمارستان
	معاون آموزشی
	مدیر بیمارستان
	مدیر پرستاری
	رئیس امور مالی
	رئیس امور اداری
	مسئول فنی آزمایشگاه
	رئیس بخش مراقبت های دارویی
	مسئول تجهیزات پزشکی
دبیر کمیته	مسئول دفتر بهبود کیفیت
	مسئول مدیریت اطلاعات سلامت
	مسئول فناوری اطلاعات
	کارشناس اعتباربخشی
	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
	سوپروایزر آموزشی

کمیته پایش و سنجش کیفیت

اهداف کمیته :

- ایجاد فرهنگ تعامل افکار با تصمیم گیری بر اساس خرد جمعی
- سهولت در ایجاد ارتباط بین مسئولین بخشها/واحدها و مدیریت بیمارستان
- شناسایی مؤثرتر مشکلات بیمارستان و همکاری و همفکری جهت رفع آنها
- 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

شرح وظیفه کمیته

- ✓ هماهنگی و یکپارچه سازی فعالیتهای بهبود کیفیت در کل بیمارستان
- ✓ تدوین فهرست اولویت ها و شاخص های بهبود کیفیت بیمارستان
- ✓ بازنگری و تحلیل داده های حاصل از پایش نتایج اجرای فرآیندها و تدبیر اقدامات اصلاحی
- ✓ پایش و ارزشیابی برنامه بهبود کیفیت بیمارستان
- ✓ نظارت مستمر بر تشکیل و اجرای مصوبات سایر کمیته های بیمارستانی
- ✓ تدوین مراتب اجرایی پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی در سطح بیمارستان
- ✓ پیگیری موارد ارجاعی از واحد بهبود کیفیت بیمارستان (گزارش ممیزی داخلی بخشها)

سمت	اعضای کمیته
رئیس کمیته	ریاست بیمارستان
	معاون آموزشی
	مدیر بیمارستان
	مدیر پرستاری
	رئیس امور مالی
	رئیس امور اداری
	مسئول فنی آزمایشگاه
	رئیس بخش مراقبت های دارویی
	مسئول تجهیزات پزشکی
دبیر کمیته	مسئول دفتر بهبود کیفیت
	مسئول مدیریت اطلاعات سلامت
	مسئول فناوری اطلاعات
	کارشناس اعتباربخشی
	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
	سوپروایزر آموزشی

کمیته اقتصاد درمان ، دارو و تجهیزات پزشکی

اهداف کمیته :

- ✓ ارائه خدمات اثربخش با بیشترین صرفه و صلاح اقتصادی
- ✓ طراحی فرآیندهای علمی و فنی جهت مدیریت هزینه های غیر ضروری
- ✓ جلوگیری از تقاضاهای بدون پشتوانه علمی
- ✓ جلوگیری از دستورات القایی

شرح وظایف کمیته اقتصاد دارو درمان تجهیزات پزشکی :

حیطه فعالیت این کمیته شامل گروه خدمات شایع و گروه خدمات نادر و گران قیمت می باشد .

1. گروه خدمات شایع به خدماتی گفته میشود که به طور شایع در بیمارستانها ایجاد هزینه می نمایند به عنوان مثال کالاها و یا داروهای مصرفی ، درخواستهای تصویربرداری و آزمایشات تشخیصی و نیز پروسیجرهای شایع .
2. گروه خدمات نادر و گران قیمت به پروسیجرهای و یا 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 تومان و بالاتر) استفاده می شود .
3. در گروه مداخلات تشخیصی درمانی شایع ، کمیته بیمارستانی 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 دهند.
4. همچنین لازم است مستندات مربوطه را به پزشکانی که میزان مداخلات تشخیصی و درمانی آنها از میانگین بالاتر است به صورت مکتوب ارائه و تذکرات و راهنمایی لازم داده شود.
5. در گروه مداخلات درمانی نادر و پر هزینه ، 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. این جلسات می بایست به نحوی تشکیل شود که باعث هیچگونه تاخیر با تغییر در برنامه پذیرش بیماران و نیز معطلی آنان نگردد.
6. در گروه مداخلات تشخیصی درمانی شایع، کمیته بیمارستانی موظف است جلسات کمیته را ماهیانه تشکیل و گزارشی از بررسی ها و مداخلات انجام شده و نتایج حاصل از آنها را به دبیرخانه دانشگاه ارسال نماید.
7. تدوین فرایندی برای تعیین - تصویب و تهیه ی دارو هایی که جزو فرمولاری بیمارستانی نیستند
8. تصمیم گیری در خصوص خرید تجهیزات پزشکی مصرفی و غیر مصرفی با رعایت اولویت های مرکز
9. نظارت بر نحوه ی تامین و تهیه تجهیزات پزشکی و ملزومات پزشکی غیر مصرفی با کیفیت با توجه به رعایت ضوابط مربوطه
10. رسیدگی به کمبود ها، کاستی ها و مشکلات درمان و دارو در بیمارستان و ارائه راه حل های مناسب
11. گزارش مداخلات دارویی و عوارض دارویی ناخواسته (ADR)
12. ارائه راهکارهای مناسب جهت تعیین ،تهیه و خرید منطقی و اثربخش داروهای حیاتی و گروه خدمات شایع ، نادر و گران قیمت

13. نظارت بر تجویز منطقی دارو و گزارش موارد عدم انطباق به معاون آموزشی و درمان مرکز
14. نظارت بر نحوه مصرف داروهای مخدر در بیمارستان و بررسی میزان مصرف آن در مرکز و ارائه گزارش به کمیته
15. نظارت بر نحوه تأمین دارو و نگهداری علمی و صحیح آن ها
16. بررسی و نیازسنجی واحدهای مختلف نسبت به تهیه تجهیزات مورد نیاز سرمایه ائی و مصرفی در کلیه رشته ها و رده ها با در نظر گرفتن اولویتهای مرکز و بودجه در اختیار
17. برآورد هزینه های نیازهای تجهیزاتی آتی در انتهای هر سال جهت کسب بودجه لازم برای تهیه آنها

اعضای کمیته	سمت
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
معاون آموزشی	
مدیر بیمارستان	
مدیر پرستاری	
رئیس امور مالی	
مسئول درآمد	
رئیس بخش مراقبت های دارویی	دبیر کمیته
مسئول فنی آزمایشگاه	
مسئول تجهیزات پزشکی	
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس اعتباربخشی	
کارشناس کسورات	

اعضای موقت جلسه بسته به دستور جلسه

کمیته اخلاق

کمیته های اخلاق بالینی به عنوان نهاد سیاست گذار، ناظر و تصمیم ساز و با هدف افزایش میزان رعایت استانداردهای اخلاق حرفه ای و بالینی در ارائه خدمات سلامت در محیط های بالینی به ویژه بیمارستان ها تشکیل می شوند. فلسفه وجودی این کمیته، تأمین، حفظ و ارتقاء اعتماد میان ارائه کنندگان و گیرندگان خدمات سلامت و پاسداری از حقوق بیمار و ارائه کنندگان خدمت و ارتقاء اخلاق سازمانی است.

شرح وظیفه کمیته :

1. ارزیابی و بررسی نحوه اجرای استانداردهای حقوق گیرندگان خدمت و انجام مداخلات اصلاحی در کمیته
2. بررسی و تحلیل میزان رضایتمندی بیماران از خدمات بیمارستان
3. بررسی و تحلیل شکایات
4. تبیین روش های اطلاع رسانی خبر ناگوار در زمینه بیماری یا فوت بیماران بر اساس اخلاق حرفه ای و منش انسانی
5. بررسی منشور حقوق بیمار و نظارت بر اجرای صحیح آن در بیمارستان
6. اجرای آیین نامه انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی
7. تصویب برنامه های فرهنگی مرتبط با اجرای این آیین نامه و قانون که توسط کمیته ارائه می شود
8. تصویب و دستور مکاتبات لازم در زمینه درخواست های مربوط به نیروی انسانی، فضای فیزیکی، تجهیزات و بودجه مورد نیاز برای انجام طرح انطباق
9. نظارت بر اطلاع رسانی و آموزش کلیه کارکنان و پزشکان در خصوص قانون انطباق اداری و فنی موسسات پزشکی
10. فراهم نمودن تسهیلات احکام شرعی و اعتلای سطح اخلاق اسلامی و انسانی در سطح کارکنان
11. هماهنگی فعالیت کانون مذهبی بیمارستان در برگزاری مناسبت های اسلامی و ترویج شعائر اسلامی و پیاده سازی نظام کارآمد رسیدگی به شکایات و انتقاد و پیشنهادات جهت ارزیابی رضایت گیرندگان خدمت و ارائه گزارش تحلیل ریشه ای علل نارضایتی به دفتر بهبود کیفی

سمت	اعضای کمیته
رئیس کمیته	رئیس بیمارستان
	معاون آموزشی
	مدیر بیمارستان
	مدیر خدمات پرستاری
	رئیس امور مالی
	رئیس امور اداری
دبیر کمیته	مسئول رسیدگی به شکایات و حقوق گیرنده خدمت
	مسئول بهبود کیفیت
	مسئول مددکاری بیمارستان
	مسئول حراست
	کارشناس اعتباربخشی
	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی
	مسئول خدمات

کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات

اهداف کمیته :

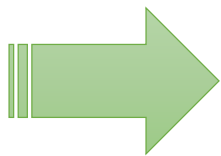
- ارزیابی کمی پرونده های پزشکی و ارائه راهکار برای افزایش میزان انطباق داده های ثبت شده در پرونده های پزشکی با الزامات سازمان های بالادستی (وزارت بهداشت و دانشگاه متبوع)، استانداردهای ایمنی بیمار، چارچوب حاکمیت بالینی و استانداردهای اعتباربخشی.
- بروز نمودن سیستم اطلاعات بیمارستانی از طریق افزایش یا تغییر در فیلدهای ثبت داده ها، نظارت بر صحت ورود اطلاعات، تعیین سطوح دسترسی به منظور حفظ امنیت اطلاعات ثبت شده و افزایش میزان استفاده مدیران و کارکنان از گزارشات حاصل از سیستم
- سیاستگذاری به منظور ثبت صحیح اطلاعات در پرونده های بیماران، روش صحیح کدگذاری بیماری ها، تهیه گزارشات
- جمع آوری آمار مدیریتی و شناسایی علل مغایرت آمار دستی با گزارشات سیستم HIS

شرح وظایف کمیته :

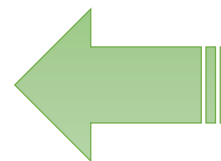
1. اجرای استانداردهای مدارک پزشکی در اعتباربخشی
2. اجرای استانداردهای فناوری اطلاعات در اعتباربخشی
3. تایید فرم های بیمارستانی طراحی شده و پایش نظام بایگانی منطبق بر ضوابط در مدارک پزشکی
4. پایش اجرای نظام پرونده نویسی صحیح و علمی در دسترس بودن گزارشات منظم ماهیانه از عملکرد بیمارستان
5. استفاده از سیستم مکانیزه و کامپیوتر در بایگانی و مدارک پزشکی
6. مشارکت و همکاری واحد مدارک پزشکی بیمارستان در امور پژوهشی

اعضا	سمت
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
مسئول امور اداری	
مسئول حراست	
رئیس امور مالی	
مسئول مدیریت اطلاعات سلامت	دبیر کمیته
مسئول بهبود کیفیت	
مسئول IT	
کارشناس اعتباربخشی	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	

اعضا موقت : اعضای موقت جلسه بسته به دستور جلسه



کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار



اهداف کمیته :

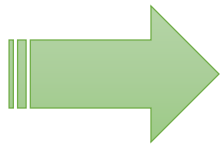
- تامین مشارکت کارکنان و مدیران به منظور نظارت بر حسن اجرای مقررات حفاظت فنی و بهداشت کار در بیمارستان
- انعکاس کلیه ایرادات و نواقص حفاظتی و بهداشتی و پیشنهادات لازم جهت رفع آنها به رئیس مرکز بهداشتی درمانی.

شرح وظایف کمیته :

- ✓ اجرای استانداردهای ایمنی ، آتش نشانی و بهداشت حرفه ای در اعتباربخشی
- ✓ تدوین برنامه آموزشی کارکنان در زمینه ایمنی و بهداشت حرفه ای
- ✓ تصویب و اجرایی نمودن مداخلات مناسب جهت رفع مشکلات شناسایی شده
- ✓ اجرای مقررات حفاظت فنی و بهداشت کار در بیمارستان
- ✓ انجام واکسیناسیون های ضروری برای کلیه پرسنل
- ✓ تهیه و تنظیم شناسنامه شغلی و انجام معاینات سلامت شغلی
- ✓ تصویب و اجرایی نمودن مداخلات مناسب جهت کاهش عوامل زیان آور محیط کار
- ✓ تصویب و اجرایی نمودن دستورالعمل های اجرایی حفاظتی در بیمارستان

اعضا	سمت
رئیس بیمارستان	رئیس جلسه
معاون آموزشی	
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
مسئول حراست	
مسئول امور اداری	
کارشناس کنترل عفونت	
مسئول بهداشت حرفه ای و بحران	دبیر کمیته
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس اعتباربخشی	
مسئول خدمات	
مسئول تاسیسات مرکزی	

اعضا موقت : کارشناسان فیزیک بهداشت بخش های تصویر برداری



کمیته بهداشت محیط



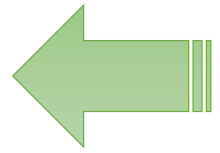
اهداف کمیته:

- نظارت مستمر بر حسن اجرای موازین بهداشتی بر اساس دستورالعمل های سازمان های بالادستی (وزارت بهداشت و دانشگاه متبوع) در آشپزخانه، بوفه، CSR، و کل قسمت های بیمارستان شامل بخش های بستری، اتاق عمل رختشویخانه و آزمایشگاه می باشد.
- نظارت مستمر بر حسن اجرای موازین بهداشتی توسط پیمانکاران مستقر در بیمارستان مشتمل بر پیمانکاران طبخ و توزیع غذا، تامین دارو، آزمایشگاه و...
- نظارت مستمر بر بهداشتی بودن نحوه جمع آوری، تفکیک، دفع پسماندهای عفونی و غیر عفونی و امحاء صحیح زباله های عفونی.
- نظارت بر اجرای دقیق مقررات مربوط به نگهداری، شستشو، ذخیره سازی و توزیع صحیح و بهداشتی پارچه، ملحفه، البسه، شان و..
- نظارت بر نحوه استفاده صحیح و به مقدار مجاز از مواد مجاز ضد عفونی کننده و شوینده و ارائه آموزش های لازم به ایشان

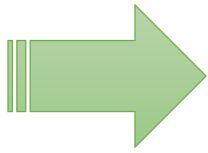
شرح وظایف کمیته:

- ✓ اجرای دستورالعمل های بهداشت محیط و انژری و پسماند در اعتباربخشی
- ✓ اتخاذ اقدامات اصلاحی / برنامه بهبود در جهت رفع مشکلات و موانع موجود

اعضای کمیته	
رییس بیمارستان	رییس کمیته
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
رئیس امور اداری	
مسئول حراست	
کارشناس کنترل عفونت	
مسئول بهداشت حرفه ای	
مسئول بهداشت محیط	دبیر کمیته
کارشناس تغذیه	
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس اعتباربخشی	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
مسئول خدمات	



کمیته کنترل عفونت



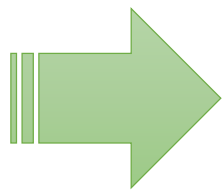
اهداف کمیته:

1. بررسی نرخ عفونت بیمارستانی بصورت روتین در بخش های عادی و ویژه شامل کنترل عفونت های متقاطع در اتاق عمل، بخش ها، آزمایشگاه و... نیازسنجی آموزشی کارکنان در زمینه آموزش موازین کنترل عفونت بیمارستانی، شستن دست، تزریق ایمن، نحوه ضدعفونی کف و سطوح.
2. اطمینان از صحت عملکرد اتوکلاوها و فرایندهای جمع آوری، انتقال ست های آلوده، استریزاسیون، بسته بندی و توزیع ست های تمیز در بخش ها
3. نظارت و پیگیری نحوه مراقبت های پزشکی از بیماران عفونی.
4. تشخیص وضعیت عفونت های بیمارستانی از طریق بررسی مستمر میکروارگانیزم های موجود و بررسی حساسیت و مقاومت این ارگانیزم ها در مقابل داروهای آنتی میکروبیال و ایجاد تدابیر لازم جهت عدم گسترش عفونت بیمارستانی بویژه استفاده نابجا از داروهای آنتی میکروبیال.
5. انجام واکسیناسیون های ضروری و تعیین سطح آنتی بادی کارکنان در معرض خطر

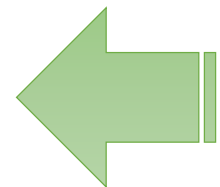
شرح وظایف:

- ✓ به روز رسانی و مرور منظم خط مشی ها و روش های کنترل عفونت، حداقل هر دو سال یک بار
- ✓ جمع آوری منظم و تحلیل داده های نظام مراقبت عفونت های کسب شده از بیمارستان و اثربخشی برنامه.
- ✓ نظارت بر اجرای خط مشی ها و روش ها تأیید شده در کمیته، در تمامی بخش ها / واحدهای مربوطه.
- ✓ نظارت بر انتقال نتایج اطلاعات عفونت های بیمارستانی به مدیران ارشد بخش ها / واحدهای مربوطه.
- ✓ بررسی موارد عفونت بیمارستانی در کمیته

اعضای کمیته	
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
معاون آموزشی	
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
پزشک کنترل عفونت	
رئیس بخش مراقبت های دارویی	
مسئول فنی آزمایشگاه	
کارشناس کنترل عفونت	دبیر کمیته
مسئول بهداشت حرفه ای	
مسئول بهبود کیفیت	
مسئول خدمات	
کارشناس بهداشت محیط	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس اعتباربخشی	



کمیته مرگ و میر



اهداف کمیته :

- بررسی منظم موارد مرگ و میر از نظر علل بروز و روند آن
- انجام اقدامات اصلاحی و پیشگیرانه لازم برای جلوگیری از مرگ و میر های قابل اجتناب
- کاهش میزان عدم انطباق های مربوط به تشخیص اولیه پزشکان با نتایج حاصل از بیوپسی های انجام شده توسط واحد پاتولوژی.

شرح وظایف کمیته :

- ✓ بررسی منظم همه موارد مرگ و میر (ویژه موارد مرگ و میر غیر منتظره)
- ✓ بررسی دوره ای عوارض.
- ✓ پیگیری موارد قانونی و همکاری با پزشکی قانونی.
- ✓ اتخاذ تدابیر به منظور کاهش عوارض مرگ و میر در بیمارستان.
- ✓ بررسی علل مرگ و میر در بیمارستان.
- ✓ برگزاری کنفرانس های مرتبط.

اعضای کمیته	
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
مدیر گروه قلب	
معاون آموزشی	
مسئول امور دستپاری	
رئیس بخش مراقبت های دارویی	
مسئول فنی آزمایشگاه	
آقای دکتر مصطفی زاد کمالی	دبیر کمیته
مدیر خدمات پرستاری	
سوپروایزر بالینی	
سوپروایزر آموزشی	
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس اعتباربخشی	

اعضا موقت : پزشکان متخصص - سرپرستاران - دستیاران گروه قلب - پزشک درمانگاه

کمیته مدیریت خطر و حوادث بلایا

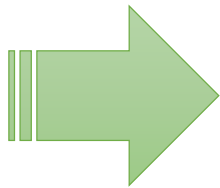
اهداف کمیته:

- برنامه ریزی جهت حفظ آمادگی دائمی بیمارستان جهت مشارکت فعال و موثر و همه جانبه در موارد وقوع حوادث غیرمترقبه.
- تقویت عملکرد و تجهیز بیمارستان در رابطه با بحران های درون و برون سازمانی.
- نظارت و ارزیابی عملکرد بیمارستان در خصوص آمادگی و مواجهه با شرایط اضطراری

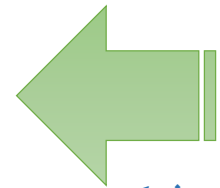
شرح وظایف:

- ✓ بررسی و تعیین بحران ها و بلایا محتمل در منطقه.
- ✓ تدوین برنامه مستند جهت مقابله با بحران و بلایا.
- ✓ تدوین برنامه فراخوانی اعضای تیم پاسخ اضطراری و جانشین های تعیین شده
- ✓ نظارت بر انجام وظایف، مسئولیت ها و اختیارات اعضای تیم پاسخ اضطراری در زمان بروز بحران
- ✓ فعال سازی برنامه در زمان بروز بحران و نظارت بر برگزاری مانورهای فرضی، مانور آتش نشانی و تخلیه.
- ✓ نظارت بر آموزش کامل تمامی کارکنان بیمارستان به تناسب نقش ها و مسئولیت ها در برنامه مربوطه.

اعضای کمیته	
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
رئیس امور مالی	
رئیس امور اداری	
مسئول حراست	
کارشناس بهداشت حرفه ای و بحران	دبیر کمیته
مسئول مدیریت اطلاعات سلامت	
مسئول فناوری اطلاعات	
رئیس بخش مراقبت های دارویی	
مسئول فنی آزمایشگاه	
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس اعتباربخشی	
کارشناس تغذیه	
مسئول آتش نشانی و خدمات	
مسئول واحد تدارکات	
مسئول تاسیسات	



کمیته طب انتقال خون



اهداف کمیته:

- افزایش ایمنی خون و فرآورده های خونی تزریق شده به بیماران
- کاهش میزان پرت خون و فرآورده های خونی

شرح وظایف کمیته:

- ✓ اجرای دستورالعمل های طب انتقال خون در اعتباربخشی
- ✓ اتخاذ رویکردهای مناسب جهت نظارت در بررسی خون و فرآورده های آن
- ✓ اتخاذ روشهای استاندارد جهت استفاده بهینه و نگهداری از خون و فرآورده های آن
- ✓ اتخاذ رویکرد مناسب جهت پیشگیری از عوارض قابل پیشگیری
- ✓ نظارت و اجرای دقیق مقررات مربوط به نگهداری خون و فرآورده های خونی
- ✓ ارزیابی و مرور پروتکل های جاری در جهت بهبود کمی و کیفی خون و فرآورده های خون
- ✓ سنجش نیازهای آتی در زمینه تجهیزات مورد مصرف در بخشهای انعقادی و بانک خون
- ✓ جلوگیری از اتلاف خون و فرآورده ها به دلیل درخواست مازاد بر مصرف بخشها
- ✓ نظارت بر نحوه درخواست خون و فرآورده های خونی در بخشها و نحوه تحویل آن از بانک خون
- ✓ ارائه پروتکل های لازم برای آموزش پرسنل و همکاران به جهت استفاده و نحوه درخواست
- ✓ ارتقای سطح دانش و آگاهی کارکنان در زمینه طب انتقال شرح وظیفه کمیته

اعضای کمیته

رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
پزشک مسئول هموویژلانس	
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
سوپروایزر آموزشی	
مسئول فنی واحد آزمایشگاه	
مسئول بانک خون	
سوپروایزر آزمایشگاه	
کارشناس کنترل عفونت	دبیر کمیته
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس اعتباربخشی	

کمیته ارتقای خدمات راهبردی اورژانس

اهداف کمیته :

- افزایش سرعت و دقت در تعیین تکلیف بیماران اورژانسی.
- افزایش تعداد مراجعین اورژانس که زیر 6 ساعت تعیین تکلیف شده اند.
- مهندسی فرایند درمان اورژانسی به منظور انجام اقدامات اصلاحی جهت جلوگیری از تاخیر در ارائه خدمات درمانی از جمله تشخیص اولیه، انجام اقدامات پاراکلینیک، انجام مشاوره های درمانی و تشخیص نهایی.
- تحلیل نتایج حاصل از زمان سنجی بیماران و فرم های تریاژ تکمیل شده به منظور بهبود فرایندهای درمان اورژانس.
- کاهش میزان مرگ و میر (Mortality) و ناتوانی (Morbidty) ناشی از دست رفتن زمان طلایی رسیدگی به بیماران

شرح وظایف کمیته :

- ✓ بررسی علل اقامت بیش از اندازه بیماران در بخش های بستری بیمارستان
- ✓ بررسی علل عوارض بوجود آمده از اقامت بی دلیل بیماران
- ✓ برخورد موردی با دستور اقامت و بستری بیمار بدون توجیه علمی که به طور مکرر توسط یک پزشک اعمال می گردد در حدود اختیارات
- ✓ اتخاذ رویکردهای مناسب به منظور کاهش طول اقامت بیماران در بیمارستان
- ✓ تعیین پروتکل های الزم به ازای هر رشته برای به حداقل رساندن مدت اقامت بیماران
- ✓ دقت ویژه به تخلیه اورژانس و تعیین تکلیف بیماران زیر 6 ساعت

اعضای کمیته	
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
معاون آموزشی	
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
مسئول حراست	
رئیس بخش اورژانس	
رئیس بخش مراقبت های دارویی	
مسئول فنی آزمایشگاه	
رزیدنت ارشد	
نماینده پزشک اورژانس	
کارشناس مسئول تجهیزات	
سوپروایزر آموزشی	
سرپرستار اورژانس	دبیر کمیته
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس اعتباربخشی	

کمیته آموزش و ارتقای سلامت

شرح وظایف کمیته :

- همکاری در تدوین استراتژی و برنامه های عملیاتی برنامه ارتقاء سلامت در بیمارستان
- پایش میزان تحقق برنامه های عملیاتی استراتژی برنامه ارتقاء سلامت در بیمارستان
- هماهنگی اجرای برنامه های عملیاتی استراتژی برنامه ارتقاء سلامت در بیمارستان
- ارزیابی سیستماتیک نیازهای ارتقای سلامت بیماران و کارکنان
- مشخص نمودن نحوه ارائه اطلاعات شفاف و ساده و قابل فهم درباره وضعیت واقعی ، درمان و مراقبت و عوامل تاثیر گذار بر سلامت ، به بیماران در روش اجرایی
- اجرای برنامه های پیشگیرانه و آموزشی ارتقای سلامت کارکنان در حیطه فعالیت بدنی ، مصرف دخانیات و تغذیه سالم
- ارزیابی اثر بخشی برنامه های پیشگیرانه و آموزشی ارتقای سلامت کارکنان در حیطه فعالیت بدنی ، مصرف دخانیات تغذیه سالم از طریق روش های سنجش و ارزیابی اثر بخشی آموزشی و مصاحبه با کارکنان
- تعیین شاخص های کمی و کیفی در زمینه مصرف دخانیات
- تدوین و بازنگری منظم خط مشی و روش آموزش سلامت به بیمار و کارکنان

اعضای کمیته	
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
معاون آموزشی	
پزشک متخصص طب پیشگیری	
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
سوپروایزر آموزشی	
مسئول آموزش همگانی	دبیر کمیته
کارشناس تغذیه	
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس اعتباربخشی	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس کنترل عفونت	
کارشناس بهداشت حرفه ای	
کارشناس بهداشت محیط	

کمیته در آمد ، هزینه و کسورات

هدف کمیته :

شناسایی دقیق وصول درآمدها و کاهش کسور بیمه و موانع افزایش درآمد و مدیریت بهینه در کاهش هزینه های بیمارستانی

شرح وظایف کمیته :

- بررسی کسورات اعمال شده از طرف بیمه ها و تلاش برای کاهش آن با اتخاذ رویکردهای مناسب
- ایجاد الگوریتم صحیح اعمال خدمت در بخشهای بستری و سرپائی باهماهنگیهای درون بخشی آن
- بررسی و آنالیز هزینه های جاری و تحت کنترل درآوردن هزینه های اضافی مرکز
- مذاکره با سازمانهای بیمه گر جهت پذیرش حق تعرفه قانونی و جلوگیری از اعمال کسور از طرف آنان
- پایش و مانیتورینگ عملکرد مالی و مشخص نمودن نقاط ارزشمند جهت مداخله
- ایجاد انگیزه از طریق اتخاذ رویکردهای مناسب در پرسنل بمنظور حفظ وافزایش درآمدها و کاهش هزینه ها با استقرار مدیریت مبتنی برعملکرد.
- بررسی و نیازسنجی واحدهای مختلف نسبت به تهیه ملزومات با در نظر گرفتن اولویت های مرکز و بودجه در اختیار
- برآورد هزینه های نیازهای آتی مرکز جهت کسب بودجه لازم برای تهیه آنها
- تهیه رویکرد بودجه بندی اولویتهای مرکز
- ارائه گزارش آماری عملکرد مصرفی سالانه و فصلی به هیئت رئیسه
- طرح نواقص مربوط به امور با توجه به بودجه تعیین شده جهت اصلاح و هزینه اثربخش نمودن امور

اعضای کمیته	
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
رئیس امور مالی	
مسئول درآمد	دبیر کمیته
مسئول اطلاعات سلامت	
مسئول بهبود کیفیت	
مسئول IT	
مسئول بیمه گری	
کارشناس رابط کسور پرونده	

اعضا موقت : سرپرستاران و مسئولین واحد های پاراکلینیکی ، مسئول امار و مدارک پزشکی و کارشناسان مقیم بیمه در بیمارستان

کارگروه داخلی آموزش به بیمار

شرح وظایف کارگروه :

- تعیین مسئول آموزش به بیمار در هر یک از بخشها
- شناسایی و اولویت بندی نیازهای آموزشی بیماران بر اساس سیاست های آموزشی بیماران
- تدوین برنامه های آموزشی موثر و مبتنی بر شواهد
- تدوین دستورالعملهای آموزش خود مراقبتی برای بیماریهای شایع با محوریت سوپروایزر آموزشی و آموزش سلامت و مشارکت پزشکان و سایر گروههای پزشکی
- ارائه آموزش خود مراقبتی در حین بستری و زمان ترخیص
- نظارت بر آموزش اثر بخشی بیماران در حین ترخیص ایمن بیماران و ارائه فرم آموزشی به هنگام ترخیص
- نظارت مستمر مسئول آموزش به بیمار بر اجرای دقیق آموزش برنامه های خود مراقبتی توسط پزشک و پرستار در مراحل بستری و ترخیص و ارائه توضیحات
- برنامه ریزی و مشارکت در زمینه طراحی پمفلت ها و جزوات آموزشی و تهیه بانک اطلاعاتی آموزشی برای بیماران
- انجام هماهنگی مستمر برای تمامی اقدامات مرتبط با آموزش بیمار با سرپرستاران و سوپروایزر آموزشی و آموزش سلامت بیمارستان
- ارزیابی و تعیین میزان اثر بخش بودن آموزش های عمومی و خود مراقبتی برای بیماران تحت مراقبت خود
- ارائه نتایج ارزیابی برنامه های آموزشی و طراحی و اجرای اقدامات اصلاحی و برنامه بهبود بر اساس نتایج تحلیلی اثر بخشی در بازنگری سیاست های آموزشی و روش های آموزشی در جلسات کار گروهی بصورت فصلی
- هدایت و راهنمایی بیماران جهت ارجاع و پیگیری های آموزش به بیمار به کلینیک پرستاری بیمارستان
- رسالت کارگروه: ارتقای سلامت بیماران و جامعه

اعضای کمیته	
رئیس کمیته	رئیس بخش
	سرپرستار بخش
	سوپروایزر آموزشی
	سوپروایزر آموزش سلامت
	مسئول آموزش به بیمار

اعضا موقت : رابطین آموزش به بیمار

کمیته تغذیه

شرح وظایف کمیته :

1. برقراری تعامل تیم درمان با واحد تغذیه بالینی جهت استقرار ضوابط مربوط به مشاوره تغذیه بیماران
2. تاکید ویژه بر حمایت های تغذیه ای و تامین نیازهای تغذیه ای در بیماران
3. نظارت بر اجرای دستورالعمل و پروتکل های حمایت های تغذیه ای ابلاغی از وزارت بهداشت
4. اجرا و نظارت مستمر بر شناسایی بیماران در معرض خطر سوء تغذیه
5. اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء ارجاعات مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماران بستری
6. اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء میزان رضایتمندی بیماران از خدمات غذایی
7. ارزیابی، تحلیل و گزارش صرفه اقتصادی هزینه های خدمات غذایی و در هزینه های درمان
8. بررسی موردی هرگونه دریافت غذا توسط بیمار خارج از توصیه های تغذیه ای تجویز شده توسط مشاور تغذیه
9. برگزاری دوره های تکمیلی در مورد آموزش و آگاهی تیم درمان و کارکنان خدمات غذایی در خصوص اهمیت تغذیه بالینی و دستورالعمل های مربوط
10. برگزاری دوره های تکمیلی در مورد آموزش کارکنان بخش تغذیه به منظور مراعات موازین بهداشت محیط، مقررات غذایی و دستورالعمل بهداشت کار در آشپزخانه
11. بررسی مشکلات تهیه، آماده سازی، طبخ، نگهداری، سرو و توزیع مواد غذایی در بیمارستان و ارائه راهکارهای اجرایی
12. تهیه برنامه منسجم برای نظارت بر تهیه مواد اولیه غذائی از منابع استاندارد و با تضمین کیفیت، در محدوده بودجه و مقررات بیمارستان، نظارت بر حمل بهداشتی مواد غذائی و نگهداری آنها به شیوه های بهداشتی در محلها و با درجه حرارت مطمئن
13. تدوین برنامه های زمان بندی شده جهت بهسازی محیط کار
14. ارزیابی رضایت مندی بیماران و کارکنان از کیفیت غذا

اعضای کمیته	
رئیس بیمارستان	رئیس کمیته
مدیر بیمارستان	
مدیر خدمات پرستاری	
رئیس امور اداری	
مسئول حراست	
مسئول بهبود کیفیت	
کارشناس هماهنگ کننده ایمنی	
کارشناس کنترل عفونت	
مسئول بهداشت حرفه ای	
مسئول تغذیه	دبیر کمیته
کارشناس اعتباربخشی	