



بسمه تعالی
مرکز آموزشی، درمانی، پژوهشی امام رضا (ع)
آیین نامه و شرح وظایف کمیته ها



آیین نامه داخلی کمیته: اخلاق بالینی

اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار جهت اجرا و یا طرح در تیم مدیریت و رهبری در دستور جلسه مورخه 1402.02.26 تحت عنوان دستور جلسه شماره 1 پیش نویس آیین نامه کمیته فوق الذکر را از نظر عدم مغایرت با دستورالعمل های ابلاغی وزارت و دانشگاه متبوع، تأیید و تصویب نمود.

ماده (1) رسالت

رعایت رفتار بالینی و اخلاق حرفه ای مناسب و به تبع آن پایش و ارزیابی و طراحی مداخلات به منظور رعایت حقوق گیرندگان خدمت می باشد.

ماده (2) اهداف

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.

- اجرای دستورالعمل های حقوق گیرندگان خدمت در اعتبار بخشی
- اجرای آیین نامه طرح انطباق
- فراهم نمودن تسهیلات احکام شرعی و احیای فریضه نماز
- اعتلای سطح اخلاق اسلامی و انسانی در سطح کارکنان
- ارائه رهیافت های لازم در زمینه استفاده مطلوب از یافته های علوم تجربی و امکانات تشخیصی درمانی منطبق بر موازین شرع مقدس
- هماهنگی فعالیت کانون مذهبی بیمارستان در برگزاری مناسبت های اسلامی و ترویج شعائر اسلامی در محیط بیمارستان
- پیاده سازی نظام کارآمد رسیدگی به شکایات و ارزیابی رضایت گیرندگان خدمت

ماده (3) چارت سازمانی

بر اساس مصوبه تیم مدیریت و رهبری تمامی کمیته ها در چارت سازمانی مرکز زیر نظر اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار بوده و ارتباط کمیته ها با یکدیگر طبق چارت صفحه 6 می باشد.

ماده (4) شرح وظیفه کمیته

رئیس کمیته:

- 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
- تصمیم گیری سریع و به موقع در مواقع اضطراری
- جمع بندی مباحث و موضوعات مطرح شده جهت تصویب راهکارهای مناسب
- تعامل عادلانه با دیگر اعضا
- پرهیز از خود محوری و عمل به تصمیم گیری بر اساس خرد جمعی
- پشتیبانی و همکاری مناسب جهت اجرایی شدن مصوبات

دبیر کمیته:

- تدوین دستور کار جلسه منطبق بر مصوبات جلسات قبل و شرح وظایف ابلاغی کمیته
- هماهنگی و اطلاع زمان تشکیل جلسات به اعضای کمیته
- تدوین و ارائه صورتجلسه کمیته ها و امضاء اعضا
- 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
- همکاری و مساعدت با رئیس جلسه و دبیران دیگر کمیته ها
- دبیر کمیته موظف به آموزش اهداف و چگونگی اجرای مصوبات کمیته به اعضا خصوصا "اعضای جدیدالورود" می باشد.
- دبیر کمیته مسئولیت نظارت بر حسن اجرای تمامی موارد را عهده دار بوده و در صورت نیاز با واحد بهبود کیفیت جهت اجرا و یا طرح در تیم مدیریت و رهبری مرکز مطرح تا مداخله لازم اعمال شود.
- دبیر کمیته مسئول پاسخگویی به بازرسین اعتبار بخشی اعم از داخل یا خارج سازمان در ارتباط با عملیاتی نمودن سنجه های اعتبار بخشی مرتبط می باشد.

سایر اعضا کمیته:

- مشارکت فعال در جلسات کمیته ها
- عدم خروج از دستور کار و پرهیز از مطرح نمودن مطالب جانبی و حاشیه ای
- مساعدت و همکاری با دبیر و رئیس جلسه جهت پیشبرد اهداف تعیین شده

ماده 5) نحوه انتخاب رئیس و دبیر و اعضا کمیته:

در تمامی جلسات کمیته ها رئیس بیمارستان ریاست جلسات کمیته ها را بر عهده دارد و در صورت عدم حضور رئیس بیمارستان، جلسه با جانشین ایشان که مدیر مرکز می باشد، برگزار می شود همچنین ریاست بیمارستان با در نظر گرفتن تمایل، دانش و توانایی کارشناسان با حیطه کاری کمیته، کارشناس بهبود کیفیت و اعتبار بخشی را به عنوان دبیر کمیته تعیین نمودند و بر اساس شرح وظایف کمیته اعضای زیر به عنوان اعضای اصلی تعیین و مقرر شد بر حسب دستور جلسات بقیه اعضای مورد نیاز نیز به عنوان مهمان به کمیته دعوت شوند.

ماده 6) تعداد اعضا و سمت اعضا:

- نماینده محترم رئیس دانشگاه
- معاون محترم درمان دانشگاه
- رئیس دانشکده پزشکی

- رئیس مرکز
- مدیر مرکز
- معاون آموزشی مرکز
- معاون درمان مرکز
- دو نفر از اساتید گروه‌های جراحی
- دو نفر از اساتید گروه‌های داخلی
- رئیس طب اورژانس
- رئیس رادیولوژی
- مسئول حراست
- رئیس اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار
- روابط عمومی مرکز به عنوان دبیر کمیته
- مدیر محترم خدمات پرستاری مرکز
- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- کارشناس بهبود کیفیت

بر حسب دستور جلسه مسئول علمی بخش یا گروه، مسئولین یا سرپرستاران واحدها کارشناسان فنی واحد و همکارانی که پیشنهاد مناسب دارند بر حسب دستور جلسه دعوت خواهند شد.

ماده (7) نحوه ارزیابی عملکرد کمیته:

عملکرد این کمیته توسط اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار بر اساس شاخص های مصوب برای بخش ها/ واحد ها/ کمیته ها با لحاظ میزان رسیدن به اهداف تعیین شده و اثربخش بودن شاخص های تعیین شده مشخص و نتایج تجزیه و تحلیل شده به مسئولان مافوق از جمله تیم مدیریت و رهبری گزارش می شود و بر اساس آن مداخلات لازم جهت رسیدن به اهداف تعیین شده طراحی و اجرایی می شود. ضمناً تمامی کمیته ها ملزوم به ارائه گزارش عملکرد به اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار می باشند تا بر اساس آن اثربخشی سایر کمیته ها نیز با استفاده از شاخص تعیین و درصد اجرایی شدن مصوبات تعیین و بر اساس آن مداخلات لازم در تیم مدیریت و رهبری طراحی و اجرا گردد.

ماده (8) نحوه تعامل با سایر کمیته‌ها و تیم رهبری و مدیریت بیمارستان:

- دبیر کمیته مذکور مسئول تعامل با سایر کمیته‌ها و تیم مدیریت و رهبری با هماهنگی اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار می باشد.
- دبیر کمیته مسئول ارائه نتایج مصوبات به اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار جهت اجرا و یا طرح در تیم مدیریت و رهبری می باشد.

ماده (9) ضوابط برگزاری جلسات

برنامه زمانی و تواتر جلسات:

زمان دقیق تشکیل جلسات طبق جدول زمانبندی برگزاری کمیته ها حداقل هر ماه یکبار تشکیل خواهد شد.

تعیین حداقل اعضا برای رسمیت یافتن جلسات:

- حضور رئیس/ مدیر یا جانشین تام الاختیار در صورت عدم حضور رئیس/ مدیر، با ابلاغ
- مرتبط بودن دستور جلسات با اهداف کمیته ها و دستورالعمل های ابلاغی بالادستی

- جلسه با حضور دو سوم اعضای ثابت رسمیت پیدا خواهد کرد.
- مدت زمان جلسه حداکثر 1/5 ساعت خواهد بود.
- در صورت غیبت اعضای ثابت به صورت 3 جلسه متوالی یا بیش از 30 درصد جلسات سالیانه، بررسی های لازم جهت تعیین عضو جدید با تشخیص ریاست جلسه انجام می گیرد.

نحوه مستند سازی سوابق جلسات:

رئیس اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار بر اساس الزامات اعتبار بخشی یک فرم صورتجلسه استاندارد را طراحی کرده و در اختیار تمامی دبیران کمیته ها قرار می دهد پس از اتمام هر جلسه، دبیر کمیته موظف است مصوبات و نکات مورد نیاز را در فرم صورت جلسه به صورت دستی و خوانا ثبت نموده و به امضاء اعضاء رسانده و در نهایت صورتجلسه را به امضاء ریاست بیمارستان برساند بعد از ثبت در دبیر خانه نسخه اصلی در اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار نگهداری می شود.

نحوه پیگیری مصوبات:

مسئول پیگیری تمامی مصوبات کمیته ها 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، پیگیری های لازم و مستمر را انجام دهد و در جلسه یا جلسات بعدی نتایج حاصل از پیگیری و میزان اجرایی شدن مصوبات را اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار ارائه کند تا در صورت نیاز در اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار جهت اجرا و یا طرح در تیم مدیریت و رهبری مطرح و اقدامات مداخله ای صورت پذیرد.

نام، نام خانوادگی و امضاء اعضای کمیته

دکتر سجاد احمدی	دکتر داود آقامحمدی	دکتر حسن سلیمان پور	دکتر مجتبی محمدزاده لامع
حسن خورده فروش	حجه الاسلام حاج آقا خیری	دکتر مهران سیف	دکتر غفار شکوهی
دکتر آجودان زاده	دکتر محمد زکریا پزشکی	حسین نیازمند	دکتر فیروز طوفان
شهرناز تیموری	دکتر معصومه نیک نیا	خدیجه صافی	نسرین اکبری
			جیران دهقان