

بسم الله الرحمن الرحيم

آئین نامه کمیته های بیمارستانی

بیمارستان امیرالمومنین علی (ع) مراغه

تاریخ تهیه: ۱۳۹۱/۰۲/۲۷

تاریخ بازنگری: ۱۳۹۶/۰۱/۱۵

تهیه کننده: دفتر بهبود کیفیت

فهرست

Contents

۵	مقدمه
۸	آئین نامه های عمومی کمیته های بیمارستانی، بیمارستان حضرت امیرالمومنین علی (ع) مراغه
۹	کمیته های بیمارستانی در الگوی اعتباربخشی
۱۰	نقش کمیته های بیمارستانی
۱۱	نمودار کمیته های بیمارستانی
۱۲	فواصل زمانی و قوانین برگزاری کمیته ها
۱۵	ترکیب اعضاء و دبیر هر کمیته
۱۶	شرایط و نحوه انتخاب رئیس و دبیر کمیته ها
۱۶	الزامات تکمیل فرم صورت جلسه
۱۶	پیگیری مصوبات جلسه گذشته
۱۷	دستور کار جلسه
۱۸	دستورالعمل تکمیل فرم صورت جلسه
۲۱	آئین نامه اختصاصی کمیته های بیمارستانی بیمارستان امیرالمومنین علی (ع)
۲۲	کمیته پایش و سنجش کیفیت
۲۴	کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا
۲۶	کمیته مرگ و میر و عوارض بیمارستانی، آسیب شناسی و نسوج
۲۷	کمیته مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه
۲۸	کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و واحد فناوری اطلاعات
۲۹	کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی
۳۱	کمیته بهداشت محیط
۳۲	کمیته کنترل عفونت

- ۳۳ **کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار**
- ۳۴ **کمیته طب انتقال خون**
- ۳۵ **کمیته های اورژانس بیمارستانی:**
- ۳۵ **الف) کمیته تریاژ**
- ۳۷ **ب) کمیته تعیین تکلیف بیماران**
- ۳۹ **کمیته اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای**
- ۴۱ **کمیته اقتصاد درمان، دارو و تجهیزات پزشکی**
- ۴۲ **شاخص های عملکردی کمیته های بیمارستانی (درصد مصوبات اجرا شده)**
- ۴۳ **فرم صورت جلسه کمیته های بیمارستانی**
- ۴۵ **فرم حضور غیاب کمیته های بیمارستانی**

مقدمه

امروزه یکی از معضلاتی که سازمانها به آن مبتلا هستند مشکل نیروی انسانی و ناتوانایی سازمان در استفاده بهینه از خرد جمعی بویژه در سطوح کارشناسی و تخصصی است. این امر سبب کاهش بهره وری سازمان و ناتوانی در رقابت در عرصه های ملی و بین المللی گردیده است. متداول ترین راه برای بر طرف ساختن این مشکل به کارگیری روش "مدیریت مشارکتی" است. به گواه بسیاری از گزارشها، موفقیت اکثر سازمان های بزرگ مرهون به کارگیری مناسب این سبک مدیریت بوده است که به توسعه ظرفیت فردی کارکنان و ایجاد روحیه خودباوری، مسئولیت پذیری و تعهد در آنان منجر می گردد. علاوه بر این مدیریت مشارکتی، به عنوان ابزاری مناسب جهت بالا بردن بهره وری و پیشبرد سازمان ها به سوی اهدافشان می باشد. با یاری جستن از مشارکت و مشورت می توان مخاطرات تصمیم گیری را کاهش داد و به همین دلیل ضمانت اجرایی تصمیمات متعدد بیشتر میشود، دامن بصیرت و آگاهی مشورت کننده گسترده تر و روحیه کار تیمی تقویت می شود.

علاوه بر این:

۱. مشارکت باعث ایجاد تعهد در کارکنان می شود
۲. مشارکت باعث می شود که کارها با کیفیت بالایی انجام گیرند .
۳. مشارکت به عنوان عامل بروز شکوفایی افکار و ایده های تازه و به عنوان عامل تقلیل خطاهای احتمالی است.
- ✚ مشارکت انگیزش را نیرومند می سازد زیرا کارکنان احساس می کنند مورد پذیرش بیشتر سازمان هستند و در کارهای آن در گیرند. مشارکت کارکنان موجب:
 - ✚ افزایش کارآیی سازمان
 - ✚ رضایت از شغل
 - ✚ کاهش ضایعات و هزینه ها
 - ✚ تقلیل غیبت
 - ✚ و نهایتاً موجب افزایش همکاری کارکنان می شود.
۴. مشارکت احساس مالکیت را فراهم می آورد یعنی انسان احساس می کند که سهمی در سازمان دارد.
۵. مشارکت فرهنگ سکوت را در هم می شکند. مشارکت وسیله نیرومندی است که انسان را به سخن گفتن و سخن شنیدن وا می دارد.

مشارکت در مدیریت عبارتست از:

✚ *ارائه پیشنهاد

✚ *تصمیم گیری و قبول مسئولیت در زمینه فعالیت های سازمان

راههای مشارکت و همکاری

مناسب ترین افراد که قادرند مشکلات و مسائل کاری را حل کنند خود افرادی هستند که کار را انجام می دهند. بنابراین باید راههایی را به وجود آورد که افراد بتوانند به ارائه نقطه نظرهای خود به بهبود روال کار در بخشی که فعالیت می کنند بپردازند.

سه راهی که برای فراهم کردن چنین زمینه ای وجود دارد بدین شرح هستند که:

۱. نظام پیشنهادها:

کارکنان پیشنهاد های خود را به کمیته ای که برای ارزیابی پیشنهاد تشکیل می شود ارائه می دهند و پیشنهاد کنندگان بر طبق ضوابط خاصی مورد تشویق قرار می گیرند.

۲. گروه های کنترل کیفیت:

گروه هایی متشکل از کارکنان یک بخش به صورت داوطلبانه به وجود می آید این گروه ها در جهت بهبود فعالیت ها به طور منظم تشکیل جلسه داده و به ارائه روشهایی برای بهبود کیفیت می پردازند.

۳. تشکیل تیم /کمیته:

به منظور حل مشکلات خاصی که وجود دارد یا برای اجرای بعضی از طرح ها نیاز به همکاری و همفکری افراد مختلف از بخشهای مختلف وجود دارد. ایجاد تیم /کمیته های متشکل از این افراد راه حلی برای دستیابی به چنین هدفی است ضمن آنکه همکاری در قالب گروه ها و تیم ها کار را لذت بخش می سازد. این تیم /کمیته ها می توانند از نیروهای کارشناس مربوط به همان رشته کاری تشکیل شده باشند.

یکی از سیاستهای وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در ارائه بهتر و ارتقا کیفی و کمی خدمات رسانی در مراکز درمانی، طرح کمیته های بیمارستانی میباشد که با توجه به ساختار و اهداف در نظر گرفته شده در قالب های برنامه ریزی و بهبود کیفی مورد بحث قرار میگیرند.

کمیته های بیمارستانی، میتوانند بین دیدگاه های هیأت مدیره، کادر درمانی، مدیریت و سایر گروههای اصلی

هم در داخل و هم در خارج بیمارستان تعادل برقرار نمایند و این تبادلات میتوانند در تصمیم گیری برنامه های اختصاصی تاثیر مهمی بر اجرای راهبردها داشته باشد.

معیارهایی برای برنامه ریزی کارساز کمیته های بیمارستانی مطرح میباشد که از آن جمله می توان به موارد زیر اشاره کرد:

۱. تحلیل وضعیت
۲. شناسایی مساله دارای اولویت
۳. تنظیم اهداف ویژه
۴. تعیین هدفهای اصلی و نهایی
۵. بررسی محدودیتها و موانع
۶. اجرای سیاست عملیاتی و نظامها
۷. نوشتن برنامه ها

گزیده وظایف کمیته های بیمارستانی:

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

آئین نامه های عمومی کمیته های بیمارستانی،

بیمارستان حضرت امیرالمومنین علی

(ع) مراغه

کمیته های بیمارستانی در الگوی اعتباربخشی

