آیین نامه کمیته اخلاق بالینی و انطباق بیمارستانی

۱) اهداف کمیته:

- **کمیته اخلاق بالینی:**

۱- ارائه راهکار و مداخلات اصلاحی به منظور اجرای هرچه بیشتر مفاد منشور حقوق بیمار و نظارت بر انطباق عملکرد کارکنان
۲- برنامه ریزی جهت اجرای آموزش های مرتبط با عنوان فرهنگ نهادینه بیمار محوری
۳- برنامه ریزی و اجرای آموزش های مرتبط با ترویج اخلاق بالینی و رفتار حرفه ای در بیمارستان
٤- طرح ریزی و اجرای برنامه های تشویقی به منظور آگاهی، اجرا و ارزیابی اخلاق بالینی و رفتار حرفه ای توسط پرسنل مرتبط
٥- نهادینه نمودن اخلاق بالینی و رفتار حرفه ای در تمام سطوح مدیریتی و عملکردی در کارکنان بیمارستان
٦- اجرای سنجه های اعتباربخشی در حوزه عملکردی کمیته
۷- کمک به حل چالشهای اخلاقی در محیط بالینی بیمارستان
۸- نظارت اخلاقی بر روند ارائه مراقبتهای پزشکی و فرآیندهای جاری مرکز (مراقبت از بیماران در حال احتضار بیماران فوت شده با حمایت روانی از خانواده متوفی، بهبود درد، اخذ رضایت آگاهانه، حفظ حریم فیزیکی و اطلاعاتی بیماران و ...)
۹- مشاوره اخلاقی در موارد بحث برانگیز از جمله ارائه یا توقف درمانهای حمایت کننده حیات بیمار
۱۰- تدوین دستورالعملی مدون در خصوص روش اطلاع رسانی خبر ناگوار در زمینه بیماری یا فوت بیماران بر اساس اخلاق حرفه ای و منش انسانی، شناسایی صاحبان فرآیند در این زمینه و ارائه آموزش های مرتبط
۱۱- نظارت بر رعایت استاندارد پوشش Dress Code توسط تمام اعضای تیم مراقبتی
۱۲- تعیین مصادیق مشمول جبران خسارت (اعم از جسمی، مالی، روحی و روانی) تصمیم گیری درخصوص نحوه جبران خسارت وارده (اعم از جسمی، مالی، روحی و روانی) به بیمار و مراجعین با مشارکت نمایندگان سازمان پزشکی قانونی
۱۳- تدوین اقدام اصلاحی/برنامه بهبود کیفیت در زمینه رعایت اخلاق حرفه ای و منشور حقوق بیماران و طرح در جلسات تیم رهبری و مدیریت و اجرای آن پس از تصویب
۱٤- بررسی گزارش تحلیلی و جمع بندی نتایج موارد شکایات، انتقادات و پیشنهادات بیمار/ خانواده و کارکنان به صورت هر سه ماه (فصلی) در کمیته مشترک اخلاق بالینی و پایش سنجش کیفیت، ارائه پیشنهادات اصلاحی/ تدوین برنامه بهبود کیفیت به تیم رهبری و مدیریت و در صورت تصویب در تیم مذکور نظارت بر اجرای آن
۱٥- بررسی نتایج رضایت سنجی بیماران و همراهان در جلسه مشترک کمیته اخلاق بالینی و پایش سنجش کیفیت، شناسایی موارد معنی دار اعم از موارد بحرانی و موفق و در نهایت ارائه گزارش نهایی به تیم رهبری و مدیریت

۱۶- جلسات مشارکت سازمان های حمایت کننده (سازمان های مردم نهاد، شهرداری، دادگستری و...) به منظور رعایت هرچه بیشتر منشور حقوق بیمار

۱۷- تصمیم گیری در خصوص نحوه جبران خسارت وارده به بیماران/ درصد بروز حوادث ناخواسته پس از مسجل شدن لزوم میزان خدمات از خدمات در کمیته های مورتالیتی و موربیدیتی

- **کمیته انطباق بیمارستانی:**

۱) اجرایی نمودن موازین شرعی در چهارچوب قانون انطباق جهت بیماران

۲) برنامه ریزی جهت اجرای آموزش های مرتبط با نهادینه عنوان فرهنگ بیمار محوری

۳) به‌کارگیری و اجرای آئین نامه انطباق در تمام واحدهای بیمارستان

٤) نظارت مستمر بر حسن اجرای قانون و آئین نامه اجرایی طرح انطباق

٥) ارائه پیشنهاد و برنامه های فرهنگی مربوط به آئین نامه انطباق جهت تصویب در همین کمیته یا ارجاع به کمیته انطباق دانشگاه

٦) ارتقاء سطح اخلاق اسلامی در مجتمع بیمارستانی

۷) ارتقاء رضایت مندی بیماران

۸) اجرای مصوبات شورای عالی انطباق (٤٠٢/٤٣٨٥/م مورخه ۱٤۰۲/۳/۳۰)

۲) رسالت کمیته:

- **کمیته اخلاق بالینی:**

این کمیته جهت ارائه رهیافت های لازم در زمینه ضرورت رعایت و پایش استانداردهای اخلاق حرفه ای، حفظ و ارتقاء اعتماد میان ارائه کنندگان و گیرندگان خدمات سلامت، پاسداری از حقوق بیمار و ارائه کنندگان خدمت و ارتقاء اخلاق سازمانی و حفظ اعتبار بیمارستان به عنوان یک نهاد اجتماعی اخلاقی مدار تشکیل می گردد.

- **کمیته انطباق بیمارستانی:**

۱) دستیابی به سطوح بالای استقرار طرح انطباق

۲) بهره گیری مطلوب از منابع انسانی مشخص، متعهد و مجرب به منظور ارائه خدمات ایمن و قابل اعتماد در تمامی عرصه های تشخیصی، درمانی، آموزشی و پژوهشی با تأکید بر پیاده سازی طرح انطباق

۳) جلب رضایتمندی بیماران از ارائه خدمات با استفاده از بکارگیری نیروی همگن

رئیس کمیته:

- ریاست مجتمع

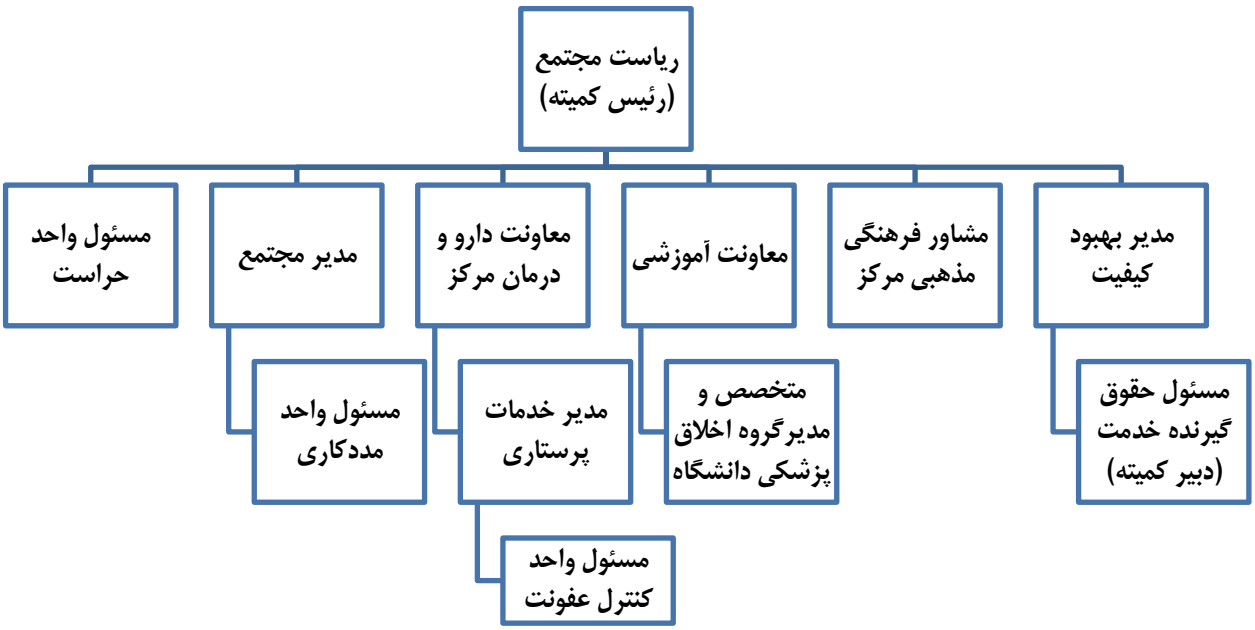
دبیر کمیته:

- کارشناس بهبود کیفیت ومسئول حقوق گیرنده خدمت

اعضای ثابت:

- معاون دارو و درمان
- معاون آموزشی مرکز
- معاون پژوهشی مرکز
- مدیر مجتمع بیمارستانی امام رضا (ع)
- رئیس اداره کل پزشکی قانونی استان کرمانشاه
- متخصص اخلاق پزشکی
- مدیر خدمات پرستاری (رئیس دبیرخانه کمیته انطباق بیمارستانی)
- مدیر دفتر بهبود کیفیت
- مدیر کلینیک بوستان
- سوپروایزر اورژانس
- سوپروایزر آزمایشگاه
- مسئول واحد حراست
- مسئول کمیته های بیمارستانی
- مسئول اتاق عمل
- مسئول واحد آموزش ضمن خدمت
- مسئول واحد خدمات پشتیبانی
- مسئول واحد مددکاری
- مسئول واحد کنترل عفونت
- کارشناس هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی بیمار
- دبیر مؤسسه خیریه بیمارستانی و کارشناس رابط جلب مشارکت های مردمی
- مشاور فرهنگی مذهبی مرکز

۳) چارت سازمانی کمیته: پژوهش



۴) شرح وظیفه کمیته:

- **کمیته اخلاق بالینی:**

الف) برنامه ریزی و راهبری:

-برنامه ریزی آموزش های مرتبط با ارتقاء فرهنگ بیمار محوری و ترویج استانداردهای اخلاق بالینی در بیمارستان

- برنامه ریزی تشویقی به منظور آگاهی، اجرا و ارزیابی اخلاق بالینی و رفتار حرفه ای توسط پرسنل مرتبط

- تدوین ممیزی و تهیه خط مشی های فرآیندها و دستورالعمل های اخلاقی و نظارت بر اجرای آن

- تدوین برنامه /اقدام اصلاحی در زمینه رعایت اخلاق حرفه ای، نتایج شکایات و رضایتمندی بیماران، همراهان و کارکنان

ب) پایش نظارت:

- بررسی نتایج بازدیدهای میدانی و گزارش های مرتبط با رعایت اخلاق حرفه ای و سنجه های بخش حمایت از حقوق گیرنده خدمت و ارائه بازخورد مناسب

-بررسی گزارش های مرتبط با شکایات وارده در زمینه اخلاق حرفه ای و ارائه بازخورد مناسب

- پایش رعایت حقوق آزمودنی ها در پژوهش های جاری بیمارستان

- پایش وضعیت مدیریت تعارض منافع در بیمارستان

- پایش و نظارت بر عدم دریافت وجه اضافی (خارج از صندوق بیمارستانی) از بیماران و همراهان

- پایش و نظارت بر عدم دریافت وجه از بیماران مشمول خدمات مالی، جسمی، روحی و روانی در قبال افزایش زمان بستری و هزینه های مرتبط اعم از هتلینگ، دارو و لوازم

ج) آموزش و پژوهش:

- آموزش اصول اخلاق حرفه ای، ارتباط مؤثر، مدیریت خشم، مدیریت سالم سوگ همراهان، حقوق بیماران محتضر و... به فراگیران و کلیه شاغلین مرکز متناسب با نیاز سنجی انجام شده

- آشنا نمودن بیماران و همراهان با حقوق و تکالیف خود در بیمارستان

- انجام و حمایت از پژوهش های مرتبط با اخلاق حرفه ای و حقوق بیمار

- د) ارائه خدمت:

- ارائه مشاوره اخلاق به مدیریت و حرفه مندان بیمارستان در برخورد با چالش های اخلاقی و تیم مصادیق جبران خسارت جسمی، مالی و روانی به بیماران/همراهان و کارکنان

- ارائه مشاوره اخلاق بالینی توسط مشاور مذهبی فرهنگی به بیماران محتضر و خانواده آنها

- ارائه مشاوره در بررسی پرونده های تخلف اخلاق حرفه ای ارجاعی از واحدهای مختلف بیمارستان

- **کمیته انطباق بیمارستانی:**

٤-١) نظارت بر نحوه ارائه خدمت به بیماران با رعایت شأن و منزلت انسانی بر مبنای قانون و انطباق امور اداری و فنی مؤسسات پزشکی با موازین شرع مقدس

٤-٢) انجام بازدیدهای میدانی با مشارکت اعضاء به منظور نظارت بر میزان رعایت آئین نامه انطباق در تمام بخش ها و واحدهای بیمارستان

٤-٣) بررسی نقاط قوت و قابل بهبود بازدیدهای انجام شده در کمیته های انطباق بیمارستانی، اخلاق بالینی، تیم رهبری و مدیریت

٤-٤) پاسخگویی به نیازهای عبادی اعتقادی بیماران و همراهان و فراهم نمودن تسهیلات احکام شرعی و احیای فریضه نماز

٤-٥) تدوین آئین نامه ها درخصوص محورهای مختلف مرتبط با مسائل اخلاقی و آئین نامه انطباق

٤-٦) هماهنگی کانون مذهبی بیمارستان در برگزاری مناسبت های اسلامی، فعالیت های فرهنگی و ترویج شعائر اسلامی و انطباق در محیط بیمارستان

٤-٧) برگزاری کلاس های بازآموزی آموزش های مفهومی و کاربردی در زمینه اهمیت رعایت انطباق، اخلاق حرفه‌ای و اسلامی

٤-٨) سیاست گذاری و برنامه ریزی جهت عملی نمودن ارزش های انسانی و اسلامی در سطح کارکنان

٤-٩) استفاده از فرهنگ تصمیم گیری مشارکتی و ارائه راه حل های جدید اجرایی در راستای پیشبرد اهداف قانون انطباق و ارجاع پیشنهاد مربوطه جهت اجرایی شدن به کمیته انطباق دانشگاه در صورت صلاحدید رئیس کمیته

۵) نحوهٔ تعیین اعضاء و انتخاب دبیر:

اعضای اصلی کمیته بر اساس دستورالعمل ابلاغ شده مبنی بر تشکیل کمیته های اخلاق بالینی در سه سطح (اصلی، دانشگاهی و بیمارستانی) انتخاب گردیده و از سوی ریاست مجتمع ابلاغ ٤ ساله جهت اعضاء کمیته صادر شده است. دبیر کمیته نیز با انتخاب رئیس کمیته و نائب رئیس انتخاب گردیده است و سایر اعضای متغیر نیز برحسب دستور کار و تناسب با تخصص ها و وظایف در جلسه حضور می یابند لازم به ذکر است اعضاء متغیر می توانند از مسئولین بیمارستان یا پزشکان محترم گروه‌های آموزشی که تمایل به عضویت یا شرکت در کمیته اخلاق بالینی داشته اند انتخاب شوند. رئیس کمیته موظف است حداکثر ظرف ۲ ماه پس از لغو عضویت یا استعفای اعضاء جایگزین وی را با در نظر گرفتن مفاد دستورالعمل و تأیید کمیته دانشگاهی اخلاق بالینی منصوب نماید.

۶) مسئولیت و اختیارات اعضاء کمیته:

ردیف	اعضا	نقش	حیطه مسئولیت
۱	ریاست مجتمع	رئیس کمیته	کمک به پیاده سازی رسالت بیمارستان مبنی بر مشارکت ذینفعان در امور درمانی، تخصیص بودجه در راستای اقدامات ارتقا دهنده رضایت مشتریان، پیگیری میزان رضایتمندی بیماران و همراهان، صدور آیین نامه ها و دستورالعمل‌های داخلی در ارتباط با محور حقوق گیرنده خدمت، طرح سیاستها و برنامه ریزی در جهت ارتقا نقاط قابل بهبود در زمینه حفظ حقوق بیماران در تیم مدیریت اجرایی، صیانت از دستورات جلسه، تلاش مدبرانه جهت مشارکت و تعامل عادلانه کلیه اعضاء، تصمیم گیری مناسب و سریع برای موارد غیرمنتظره، جمع بندی مطالب و پیگیری مصوبات، نظارت بر اجرای استانداردهای حقوق گیرنده خدمت، نظارت بر نحوه اجرای مصوبات و صدور ابلاغ ٤ ساله جهت اعضای کمیته
۲	معاون پژوهشی	عضو کمیته	-شرکت در جلسات -حمایت و تسهیل انجام پژوهشهای بالینی مرتبط با حوزه فعالیت کمیته با تمرکز رعایت اصول اخلاق حرفه ای و رعایت حقوق بیمار -فراهم نمودن تسهیلات جهت انجام پژوهش -هماهنگی جهت استفاده از مشاوره نیروهای متخصص در حوزه اپیدمیولوژی و آمار در پژوهشهای مرتبط با مسائل مطروحه -راهنمایی صاحبان فرایند در ارائه گزارشهای آماری دقیق با صحت و دقت بالا
۳	مسئول حقوق گیرنده خدمت	دبیر کمیته	مشارکت فعال در بحث کارشناسی، ارائه بحث رسا، جامع، مؤثر و گویا، مساعدت و همکاری با ریاست و دبیر کمیته، انجام مطالعات لازم جهت اظهار نظر کارشناسی بر اساس دستور کار جلسه، در صورت بروز پیشامد و هرگونه حوادث احتمالی، اطلاع عدم حضور خود در جلسه به دبیر کمیته، برگزاری جلسات بر اساس برنامه زمانبندی شده، آماده نمودن مطالب مطرح شده بر اساس اطلاعات پردازش شده در قالب پاورپوینت، ارسال دعوتنامه یک هفته قبل از جلسه، تدوین صورتجلسه و ارسال نسخ آن به شرکت کنندگان حداکثر تا ۷۲ ساعت بعد از شروع جلسه، پیگیری مصوبات جلسه از مسئول پیگیری در طول مدت زمان مقرر و اعلام گزارش پیگیری در جلسه بعدی کمیته، تکمیل فرم گزارش عملکرد و پیگیری مصوبات به صورت فصلی و تحویل آن به مسئول کمیته‌های بیمارستانی، جمع‌آوری مستندات کمیته و بایگانی آن در زونکن کمیته اخلاق پزشکی
٤	متخصص پزشکی قانونی	عضو کمیته	مشارکت فعال در بحث کارشناسی، ارائه بحث رسا، جامع، مؤثر و

ردیف	اعضا	نقش	حیطه مسئولیت
			گویا، مساعدت و همکاری با ریاست و دبیر کمیته، انجام مطالعات لازم جهت اظهار نظر کارشناسی بر اساس دستور کار جلسه، در صورت بروز پیشامد و هرگونه حوادث احتمالی، اطلاع عدم حضور خود در جلسه به دبیر کمیته، صیانت از حقوق شرعی و قانونی بیمار به منظور جلوگیری از تضییع حقوق بیماران، تصمیم گیری در خصوص خطاهای منجر به مورتالیتی یا موربیدیتی بیماران، اظهار نظر در خصوص مسائلی از قبیل ترخیص مادران باردار، اخذ رضایت آگاهانه و ...، تعیین تکلیف و تصمیم گیری در خصوص مشکلاتی که نیازمند تصمیم گیری یک فرد واحد است. (درخصوص بیماران و همراهانی که همراه آنها نه اجازه هیچ‌گونه درمان و اقدام تهاجمی و نیمه تهاجمی را به کادر درمان می دهند و نه به رضایت شخصی تمایل دارند.)
۵	مدیر دفتر بهبود کیفیت	عضو کمیته	مشارکت فعال در بحث کارشناسی، ارائه بحث رسا، جامع، مؤثر و گویا، مساعدت و همکاری با ریاست و دبیر کمیته، انجام مطالعات لازم جهت اظهار نظر کارشناسی بر اساس دستور کار جلسه، در صورت بروز پیشامد و هرگونه حوادث احتمالی، اطلاع عدم حضور خود در جلسه به دبیر کمیته، طرح پیشنهادات اصلاحی مطرح شده در کمیته پایش و سنجش کیفیت در راستای کاهش نارضایتی بیماران و همراهان در تیم مدیریت اجرایی جهت تصمیم گیری و تدوین مداخلات اصلاحی و اجرای خط مشی ها، دستورالعمل ها و آیین نامه های مرتبط با حقوق گیرنده خدمت، تعیین و نشر بیانیه منشورهای حقوق بیمار، حقوق کارکنان، اخلاقی کارکنان و دانشجویان در بیمارستان
٦	مسئول کمیته های بیمارستانی	عضو کمیته	مشارکت فعال در بحث کارشناسی، ارائه بحث رسا، جامع، مؤثر و گویا، مساعدت و همکاری با ریاست و دبیر کمیته، انجام مطالعات لازم جهت اظهار نظر کارشناسی بر اساس دستور کار جلسه، در صورت بروز پیشامد و هرگونه حوادث احتمالی، اطلاع عدم حضور خود در جلسه به دبیر کمیته، شرکت در جلسات و مشارکت در تصمیم گیری و نظارت در تدوین صورتجلسات، همکاری در پیگیری مصوبات، نظارت بر نحوه برگزاری جلسات کمیته طبق جدول زمانبندی شده، نظارت بر اجرای مصوبات کمیته، نظارت بر طرح موضوعات مرتبط در کمیته پایش و سنجش
۷	اعضای ثابت	عضو کمیته	مشارکت فعال در بحث کارشناسی، ارائه بحث رسا، جامع، مؤثر و گویا، مساعدت و همکاری با ریاست و دبیر کمیته، انجام مطالعات لازم جهت اظهار نظر کارشناسی بر اساس دستور کار جلسه، در صورت بروز پیشامد و هرگونه حوادث احتمالی، اطلاع عدم حضور

ردیف	اعضا	نقش	حیطه مسئولیت
			خود در جلسه به دبیر کمیته، مراجعه به بخش های بیمارستان با هدف مورد یابی و پیگیری لازم، ارزیابی و اولویت بندی نیازهای عاطفی و روانی، اجتماعی بیماران و بررسی شبکه های حمایتی جهت ارائه هرچه مفیدتر خدمات به بیماران، ارائه خدمات مشاوره‌ای به بیمار و خانواده وی، همکاری و همفکری با سایر اعضای تیم مراقبتی به منظور بهبود روند درمان، برقراری ارتباط و جلب همکاری بیماران، جلب مشارکت منابع اجتماعی موجود در جامعه و بهره گیری از آنان به نفع بیماران و خانواده آنها، تخفیف هزینه بیماران بنا به دستورالعمل های جاری بیمارستان
۸	مشاور فرهنگی مذهبی مرکز	عضو کمیته	مشارکت فعال در بحث کارشناسی، ارائه بحث رسا، جامع، مؤثر و گویا، مساعدت و همکاری با ریاست و دبیر کمیته، انجام مطالعات لازم جهت اظهار نظر کارشناسی بر اساس دستور کار جلسه، در صورت بروز پیشامد و هرگونه حوادث احتمالی، اطلاع عدم حضور خود در جلسه به دبیر کمیته، پاسخ گویی به سؤالات شرعی بیماران و همراهان، نظارت بر مسائل نمازخانه، ارائه مراقبت های معنوی و روحی حمایت‌گرانه بیماران، همراهان و کارکنان، مشارکت در تدوین و اجرای مراقبت از بیماران در حال احتضار و حضور در بالین آن ها بر حسب درخواست بیمار یا خانواده وی، نظارت بر اجرای طرح انطباق، بازدید از بخش ها در راستای حفظ شعائر اسلامی
۹	نماینده سازمان مردم نهاد	عضو کمیته	مشارکت فعال در بحث کارشناسی، ارائه بحث رسا، جامع، مؤثر و گویا، مساعدت و همکاری با ریاست و دبیر کمیته، انجام مطالعات لازم جهت اظهار نظر کارشناسی بر اساس دستور کار جلسه، در صورت بروز پیشامد و هرگونه حوادث احتمالی، اطلاع عدم حضور خود در جلسه به دبیر کمیته، صیانت از حقوق شهروندی بیماران

۷) نحوه ارزیابی عملکرد کمیته:

۷-۱) گزارش دبیر کمیته در جلسات آتی کمیته

۷-۲) گزارش سه ماهه (فصلی) عملکرد کمیته به صورت کلی به مسئول کمیته های بیمارستانی

۷-۳) نظارت میدانی و نظارت بر آگاهی و انطباق عملکرد کارکنان

۷-٤) پایش مصوبات کمیته توسط مسئول کمیته های بیمارستان و گزارش آن در جلسات کمیته پایش و سنجش و تیم رهبری و مدیریت

۸) نحوه تعامل کمیته با سایر کمیته ها و تیم رهبری و مدیریت بیمارستان:

۸-۱ اخذ صورتجلسات مرتبط با لزوم جبران خسارت جسمی، روحی، روانی در کمیته های مورتالیتی و موربیدیتی به منظور پایش نحوه جبران خسارت در کمیته اخلاق بالینی

۸-۲ دریافت اقدامات اصلاحی و مصوبات کمیته های بیمارستان از جمله کمیته مدیریت اطلاعات سلامت در زمینه تسهیل فرآیند پذیرش، ترخیص، کمیته تغذیه و...

۸-۳ بررسی گزارش تحلیل و جمع بندی نتایج موارد شکایات، انتقادات و پیشنهادات بیمار، خانواده و کارکنان به صورت هر ۳ ماه در جلسه مشترک با کمیته پایش و سنجش

۸-٤ بررسی نتایج رضایت سنجی بیماران و همراهان در جلسه مشترک کمیته بالینی و پایش و سنجش

۸-٥ شناسایی موارد معنی دار اعم از موارد بحرانی و در زمینه پایش و سنجش

۸-٦ ارائه گزارش نهایی تیم رهبری و مدیریت بحرانی و موفق در کمیته پایش و سنجش

۹) ضوابط برگزاری جلسات:

۹-۱) مدت برگزاری جلسات: مدت زمان برگزاری هر جلسه ۲-۱/۵ ساعت خواهد بود.

۹-۲) فاصله زمانی برگزاری جلسات: بصورت حداقل ماهیانه و در صورت لزوم بصورت کارگروه نیز جلسه تشکیل خواهد شد.

۹-۳) نحوهٔ رسمیت یافتن جلسات: کمیته با تعداد نصف +۱ نفر از اعضاء رسمیت یافته، در غیاب رئیس با حضور نایب رئیس کمیته جلسه رسمیت دارد. کنسل شدن کمیته تنها منوط به عدم حضور هم‌زمان رئیس کمیته و جانشین تام الاختیار ریاست مرکز و یا عدم حضور دبیر کمیته می باشد. حضور اعضاء ۵ دقیقه قبل از جلسه الزامی است. در صورت غیبت بیش از ۳ جلسه یا بیش از ۳۰٪ جلسات عضویت فرد لغو و عضو جدید با صلاحدید رئیس کمیته جایگزین می گردد. دبیر کمیته از یک هفته قبل پس از هماهنگ کردن دستور کار جلسه با رئیس کمیته، افراد صاحب نظر را علاوه بر اعضای اصلی کمیته با ارسال دعوتنامه زمان برگزاری جلسه را به اعضاء یادآوری می نماید.

۹-۴) تصویب و تصمیم گیری در حوزهٔ وظایف:

پس از طرح دستور کار جلسه توسط دبیر کمیته، هر یک از اعضاء ثابت و متغیر کمیته بر حسب تخصص و وظیفه نظر کارشناسی خود را در خصوص موضوع مطروحه از نظر موارد بحرانی و موفق بیان نموده و حاضرین به بحث و تبادل نظر در این خصوص می پردازند در خاتمه جلسه نظرات به روش بارش افکار جمع آوری و اقدامات اصلاحی لازم بر پایه تصمیم گیری مشارکتی مصوب می گردد.

۵-۹) نحوهٔ پیگیری مصوبات: ظرف ۷۲ ساعت پس از تکمیل جلسه صورتجلسه از طریق اتوماسیون به تمام افراد پیگیری کننده ارسال می گردد دبیر کمیته بسته به زمان در نظر گرفته شده جهت اجرا شدن آن مصوبه، گزارش میزان پیشرفت مصوبه را از افراد پیگیری کننده اخذ نموده و به مسئول کمیته های بیمارستان گزارش می نماید و در صورت اجرائی شدن مراتب را به ریاست کمیته گزارش می دهد. همچنین دبیر کمیته در ابتدای هر جلسه میزان پیشرفت مصوبات جلسه قبل را به اطلاع رئیس کمیته و حضار می رساند همچنین مسئول کمیته های بیمارستان از طریق بازدیدهای مدیریتی و تکمیل چک لیست به صورت فصلی درصد اجرا شدن مصوبات را بررسی و در جلسات کمیته پایش و سنجش و تیم رهبری و مدیریت به مدیران میانی و ارشد گزارش می نماید و اقدام اصلاحی به منظور اجرا شدن مصوبات مصوب می گردد.

تهیه کننده:

••••••• – کارشناس بهبود کیفیت و دبیر کمیته

تأییدکننده:

دکتر عبدالرحمان پرنا– رئیس کمیته

ابلاغ کننده:

دکتر عبدالرحمان پرنا – رئیس مجتمع بیمارستانی امام رضا (ع)