

محل کنترل سند	بیمارستان امیرالمومنین (ع)	عنوان : آیین نامه داخلی کمیته های بیمارستانی	تاریخ ابلاغ : 1401/07/17 شماره بازنگری : 1 تاریخ بازنگری : 1403/08/13
---------------	----------------------------	---	--



گرد آورنده : واحد بهبود کیفیت

فهرست مطالب

ردیف	عنوان	صفحه
1	اسامی کمیته های بیمارستانی	
2	سخن ریاست مرکز	
3	رسالت کمیته های بیمارستانی	
4	اهداف کمیته های بیمارستانی	
5	قوانین عمومی کمیته ها	

آیین نامه کمیته های بیمارستانی بیمارستان المومنین (ع) چا (اویماق

6	شرایط و نحوه انتخاب رئیس و دبیر کمیته	
7	وظایف رئیس کمیته	
8	وظائف دبیر کمیته	
9	نحوه ارزیابی عملکرد کمیته	
10	نحوه مستندسازی سوابق جلسات	
11	نحوه تعامل با سایر کمیته ها	
12	نحوه پیگیری مصوبات	
13	نحوه دعوت به جلسه	
14	حداقل جلسات مشترک / مستقل کمیته های بیمارستانی	
15	نمودار سازمانی کمیته های بیمارستانی	
16	کمیته سنجش و پایش کیفیت	
17	کمیته درمان دارو و تجهیزات پزشکی	
18	کمیته اخلاق بالینی	
19	کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	
20	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	
22	کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن	
23	کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر	
24	کمیته بهداشت محیط	
25	کمیته مرگ و میر و عوارض، آسیب شناسی و نسوج	
26	کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا	
27	کمیته راهبردی ارتقا اورژانس	
28	کمیته کسورات بیمه ای	
	کمیته آموزش سلامت	

معرفی کمیته های برگزار شده در این بیمارستان و توالی برگزاری آنها

ردیف	نام کمیته اصلی	فواصل زمانی
------	----------------	-------------

1	کمیته پایش و سنجش کیفیت	ماهانه
2	کمیته دارو، درمان و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان	هر دو ماه
3	کمیته اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای	ماهانه
4	کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	هر دو ماه
5	کمیته مرگ و میر و عوارض، آسیب شناسی و نسوج	ماهانه
6	کمیته فنی و بهداشت کار	هر دو ماه
7	کمیته بهداشت محیط	ماهانه
8	کمیته کنترل عفونت	ماهانه
9	کمیته ارتقا ی خدمات اورژانس	ماهانه
10	کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا	هر دو ماه
11	کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن و ترویج تغذیه با شیر مادر	هر دو ماه
	نام کمیته فرعی	
12	کمیته کسورات بیمه ای	ماهانه
13	کمیته آموزش سلامت	فصلی

سخن ریاست مرکز

یکی از سیاست های وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی برای ارائه بهتر و ارتقا کیفی و کمی خدمات رسانی در مراکز ، راه اندازی کمیته های بیمارستانی می باشد . جهت تحقق اهداف بیمارستان و کمک به برنامه ریزی ،سازماندهی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی و ایجاد زمینه جهت مشارکت فعال همه پرسنل ،کمیته های بیمارستانی تشکیل می گردد. به منزله بازوی مدیریت بیمارستان و مکمل آن خواهند بود. کمیته های بیمارستانی بازوهای مشورتی و تصمیم گیری رئیس بیمارستان هستند و بعنوان اتاق فکر بیمارستان محسوب میشوند. کمیته ها محور فعالیت بیمارستان میباشند و بازتاب فعالیت های بیمارستان به شمار می آیند.

❖ رسالت کمیته های بیمارستانی:

کمیته های بیمارستانی رسالت کمک به تحقق بخش عظیمی از اهداف و وظایف بیمارستانی را از طریق مشارکت در برنامه ریزی، مراقبت و نظارت بر حسن انجام فعالیت ها، ایجاد هماهنگی برای استفاده بهینه از امکانات موجود و پیش بینی برنامه ارتقا مستمر کیفیت ارائه خدمات در شرایط مختلف را عهده دار می باشند .

اهداف کمیته های بیمارستانی :

- تصمیم گیری مبتنی بر خرد جمعی
- ترویج فرهنگ مدیریت مشارکتی
- ترویج کار گروهی در حل مشکلات بیمارستان
- گردش اطلاعات و ایجاد درک متقابل ما بین کارکنان و مدیران ارشد
- تلاش مستمر در جهت افزایش کیفیت و بهبود عملکرد بیمارستان و رضایت گیرندگان خدمت
- شناسایی مشکلات و معضلات اصلی در عملکرد بیمارستان و راهی جهت حل آنها

قوانین عمومی کمیته ها :

- صدور ابلاغ برای دبیران کمیته های بیمارستانی، توسط رئیس بیمارستان
- ابلاغ دبیران کمیته ها با تغییر رئیس /مدیر تا زمانیکه تصمیم گیری جهت تعویض آنها صورت نگرفته بقوت خود باقی است و نیازی به ابلاغ جدید توسط رئیس/مدیر جدید ندارد.
- تعیین دستور کار جلسات کمیته ها در راستای اهداف و مأموریت هر کمیته و با توجه به مشکلات واقعی و جاری بیمارستان
- ارائه گزارش در ابتدای هر جلسه در خصوص اقدامات انجام گرفته و مشکلات رفع شده مطابق مصوبات جلسات پیشین.
- .
- تعیین دستور کار جلسه آتی در صورت نیاز.
- تهیه صورتجلسات با فرمت ثابت، با تشخیص و طراحی بیمارستان و تکمیل صورتجلسات و ابلاغ به اعضای اصلی و مجریان مصوبات از طریق اتوماسیون حداکثر تا 48 ساعت بعد از جلسه .
- از اعضای فرعی با نظر رئیس بیمارستان میتوان در کمیته ها بعنوان مهمان استفاده کرد.
- مدت زمان جلسه حداکثر 2 ساعت خواهد بود که با صلاح دید رئیس جلسه قابل تمدید است .
- تصویب مصوبات مستلزم رای موافق رئیس جلسه و نیمی از اعضای ثابت جلسه میباشد . افراد مدعو حق رای ندارند.
- مصوبات باید قابلیت اجرایی داشته باشد.
- در صورت غیبت اعضای ثابت به صورت 5 جلسه متوالی ،بررسی های لازم جهت تعیین عضو جدید با تشخیص ریاست جلسه انجام میگردد.
- دعوت نامه در جلسات عادی دو روز قبل با ذکر دستور جلسه توسط دبیر کمیته، بصورت تلفنی یا از طریق اتوماسیون ارسال گردد و در جلسات با فوریت دو ساعت قبل از طریق تلفنی اطلاع رسانی شود.
- وقت شناسی و رعایت نظم و احترام به حقوق دیگران.
- استفاده از روش های علمی کار تیمی در تصمیم گیری.
- توجه به محدودیت زمانی و رهیز از پرداختن به مسائل غیر مرتبط.
- حضور مستمر و به موقع اعضا در جهت رسیدن به نتایج موثر.
- تشکیل جلسات کمیته ها بر اساس توالی زمانی ابلاغ شده.
- اطلاع و عمل به مفاد آیین نامه داخلی.
- پیاده سازی الزامات اعتباربخشی در مورد کمیته های بیمارستانی .
- لغو کمیته در صورت عدم حضور رئیس و مترون به طور همزمان.
- چنانچه حداقل دو سوم اعضا یا 70 درصد اعضا از کل اعضا در جلسه حضور داشته باشند ، جلسه رسمیت پیدا میکند.
- رئیس بیمارستان ، مسئول دفتر بهبود کیفیت و مدیر خدماتپرستاری باید در تمامی جلسات کمیته ها حضور داشته باشند.
- تعداد جلسات سالانه طبق دستورالعمل ابلاغی هر کمیته و طبق جداول بالا می باشد.
- .
- نماینده دفتر بهبود کیفیت، عضو تمامی کمیته های بیمارستانی بوده و در تمامی جلسات حضور فعال دارد.
- حضور کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار در جلسات کمیته های دارو وتجهیزات پزشکی، حفاظت فنی و بهداشت کار ،ترویج تغذیه با شیر مادر و اخلاق پزشکی و در صورت وجود ستور کار مرتبط با ایمنی بیماران و در سایر کمیته ها با هر دستور کاری الزامی هست .

شرایط و نحوه انتخاب رئیس و دبیر کمیته ها :

رئیس هر کمیته از طریق ابلاغی به صلاحدید ریاست بیمارستان تایید می شود .
در بیمارستان امیرالمومنین چارواپماق به علت 34 تخت خوابی بودن رئیس کلیه کمیته ها رئیس بیمارستان می باشد و در صورت عدم حضور رئیس بیمارستان نماینده تام الاختیار ایشان که مترون بیمارستان میباشد ، ریاست کمیته را به عهده دارند .
دبیر کمیته طی ابلاغی از طرف ریاست بیمارستان مطابق با اهداف کمیته در پست متناظر انتخاب می شود .

وظایف رئیس کمیته

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

وظایف دبیر کمیته :

- ❖ هماهنگی زمان تشکیل جلسات کمیته مربوطه با افراد جلسه و تعیین تواتر برگزاری جلسه با مسئول کمیته
- ❖ دعوت از اعضا جهت حضور در کمیته
- ❖ اطلاع رسانی جلسات به دفتر ریاست و مدیریت برای هماهنگی بیشتر
- ❖ انشاء صورتجلسه و ارسال آن (پس از هر جلسه حداکثر تا 48 ساعت)
- ❖ تعیین مصوبات جلسه و مسئول پیگیری آن در صورتجلسه
- ❖ پیگیری مصوبات جلسه از مسئول پیگیری در طول مدت زمان مقرر
- ❖ مساعدت و همکاری با رئیس جلسه

نحوه ارزیابی عملکرد کمیته ها :

- میزان اثربخشی و نحوه پیگیری و اجرای مصوبات کمیته ها توسط دفتر بهبود کیفیت ، بصورت فصلی توسط فرم مربوطه پایش و ارزیابی میشود و نتایج به کمیته مرتبط و کمیته سنجش و پایش کیفیت گزارش میشود، و در این زمینه اقدام اصلاحی لازم به عمل میآید.

شاخص کمیته های بیمارستانی

- 1- درصد تشکیل جلسات برگزار شده
- 2- متوسط مصوبات اجرا شده
- 3- درصد مصوبات مرتبط با کیفیت خدمات و ایمنی بیمار

نحوه مستند سازی سوابق جلسات :

- کمیته ها در فواصل زمانی منظم تشکیل جلسه داده و صورتجلسات نزد دبیر کمیته و واحد بهبود کیفیت بیمارستان موجود می باشد .
- صورت جلسات بایستی شامل حداقل های مورد انتظار فرم صورتجلسه کمیته شامل : تاریخ و ساعت جلسه، دستور کار جلسه، افراد حاضر و غایب، نتایج پیگیری مصوبات جلسات قبل، مباحث مطرح شده توسط اعضای جلسه، مصوبات جدید، مسئول پیگیری مصوبات، مهلت زمانی اجرای مصوبات، امضای اعضای حاضر در جلسه است.
- حتما نام کمیته در بالای فرم صورتجلسه نوشته شود.
- نام رئیس و دبیر کمیته ذکر شود.
- تاریخ و زمان برگزاری حتما ذکر شود (مثلا 14:30 – 16)
- دستور جلسه ذکر شود.
- ذکر پیگیری مصوبات جلسه قبل و در صورت وجود گزارش اعداد و ارقام، و در انتها ذکر موارد مطروحه بصورت موردی
- در مصوبات جلسه برای هر مصوبه مسئول پیگیری تعیین شود (تا حد امکان از نوشتن عبارت کلیه اعضا خودداری شود)

آیین نامه کمیته های بیمارستانی بیمارستان المومنین (ع) (پاراویماق)

- ذکر نام خانوادگی و سمت حاضرین و غایبین الزامی است
- وجود امضای رئیس بیمارستان یا جانشین تام الاختیار در صورتجلسات موید تایید مصوبات و اخذ ضمانت اجرایی است.

نحوه تعامل با سایر کمیته ها و تیم مدیریت اجرایی:

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 ، سازمان دهی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی را انجام می دهند و بایستی در زمانی که اقدامی در رابطه با کمیته دیگری می باشد در صورت صلاحدید رئیس کمیته جلسات با کمیته دیگری ادغام گردد و یا توسط مسئول بهبود کیفیت در کمیته پایش و سنجش کیفیت موضوع کمیته مطرح و در رابطه با موضوعات ان بحث و تبادل نظر شود .

نحوه پیگیری مصوبات :

- پیگیری مصوبات جلسه ازمسئول پیگیری توسط دبیر کمیته در طول مدت زمان مقرر و اعلام گزارش
- پیگیری در جلسه بعدی در صورت عدم تحقق مصوبه
- تک تک مصوبات جلسات بایستی توسط مسئولین پیگیری ، پیگیری شود و در صورت وجود مشکلی در جهت عدم انجام آن در اسرع وقت مراتب را به مدیریت بیمارستان گزارش نمایند.

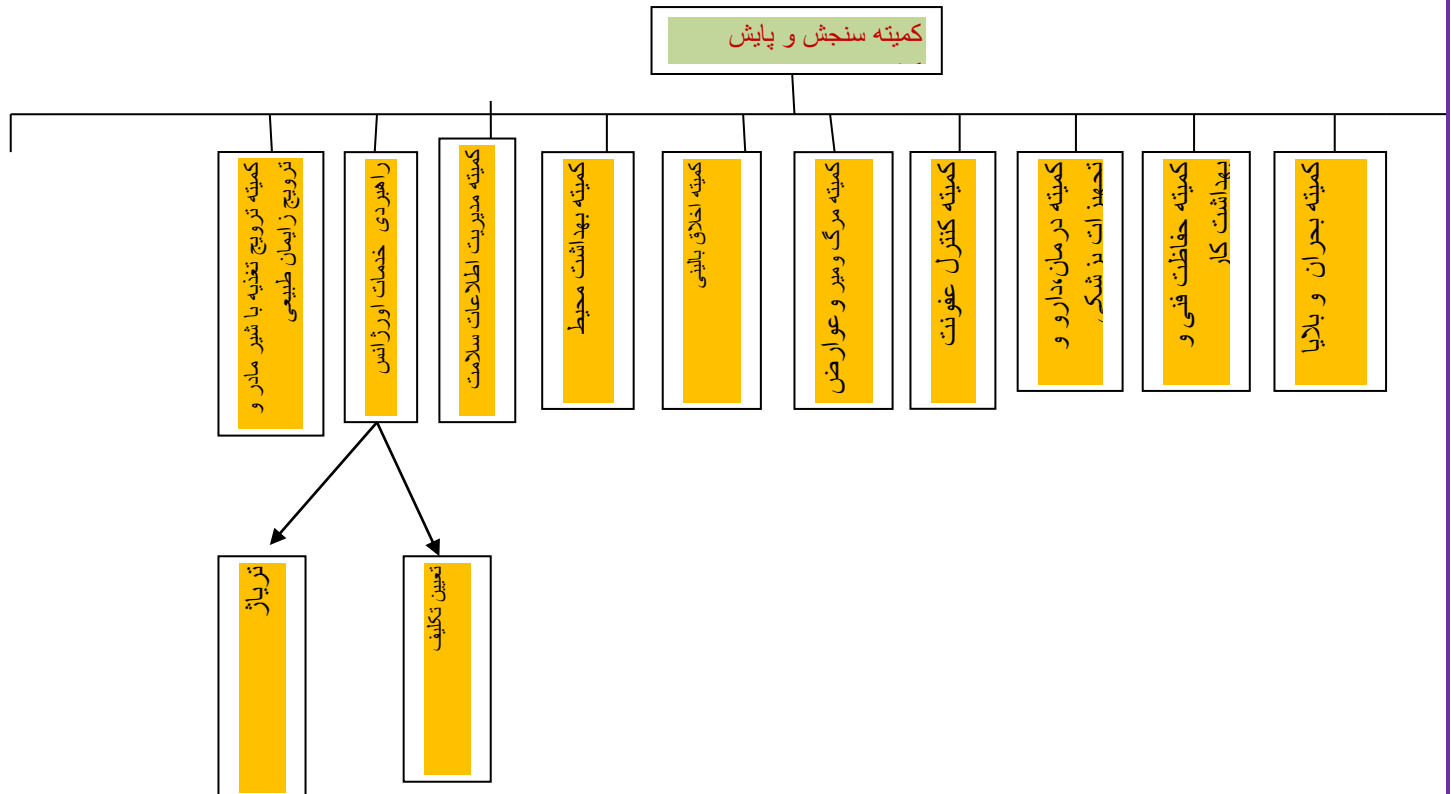
نحوه دعوت به جلسه

- دعوت نامه در جلسات عادی دو روز قبل با ذکر دستور جلسه توسط دبیر کمیته، بصورت تلفنی یا از طریق اتوماسیون ارسال گردد و در جلسات با فوریت دو ساعت قبل از طریق تلفنی اطلاع رسانی شود.

حداقل جلسات مشترک /مستقل کمیته های بیمارستانی :

کمیته پایش و سنجش کیفیت (مستقل)
کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات (مستقل)
کمیته اخلاق بالینی (مستقل)
کمیته پیشگیری و کنترل عفونت و بهداشت محیط (به صورت مشترک/ مستقل)
کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا و کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار (به صورت مشترک/ مستقل)
کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن و ترویج تغذیه با شیر مادر (به صورت مشترک/ مستقل)
کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان (به صورت مشترک/ مستقل)
کمیته مرگ و میر و عوارض و زیر کمیته های مربوط (مشترک/ مستقل)

نمودار سازمانی کمیته های بیمارستانی :



اهداف و شرح وظایف تخصصی کمیته ها بیمارستانی

آیین نامه کمیته پایش و سنجش کیفیت :

کمیته پایش و سنجش کیفیت :

هدف:

هدف از کمیته بهبود کیفیت، ارتقاء کیفیت خدمات ارائه شده به مراجعین و نیز ارتقاء کیفی عملکرد کارکنان با مشارکت فعال مراجعین و پرسنل می باشد تا بدین ترتیب موجبات رضایت کارکنان و مشتریان فراهم گردد.

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته : مسئول بهبود کیفیت :

اعضای ثابت کمیته : رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول دفتر بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - مسئول هماهنگ کننده ایمنی بیمار - مسئول مدارک پزشکی - مسئول حقوق گیرنده خدمت - مسئول بهداشت محیط - رئیس حسابداری - مسئول حراست

اعضاء موقت کمیته :

بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف کمیته:

- ❖ هماهنگی و یکپارچه سازی فعالیتهای بهبود کیفیت در کل بیمارستان
- ❖ تدوین فهرست اولویتهای و شاخص های بهبود کیفیت بیمارستان
- ❖ بازنگری و تحلیل داده های حاصل از پایش نتایج اجرای فرایندها 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
- ❖ نشر رسالت بیمارستان در تمامی بخش ها و اطلاع کارکنان از مفاد آن

توالی برگزاری کمیته :

هر ماه یکبار تشکیل و مستندات نگهداری می گردد .

کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی و ملزومات مصرفی

کمیته های درمان و دارو ، تجهیزات پزشکی و رژیم درمانی با هم ادغام گردید .

هدف:

این کمیته به منظور تضمین کیفیت خدمات داروئی در راستای ارتقاء کیفیت ارائه خدمات درمانی و جلوگیری از عوارض احتمالی داروئی کنترل کیفیت و کمیت داروها و تجهیزات و همچنین به منظور تنظیم مقررات و نظارت بر حسن تهیه ، طبخ و توزیع مواد غذایی مورد نیاز بیماران، همراهان و پرسنل بیمارستان، تشکیل میگردد و تضمین سلامت و کیفیت کلیه مواد غذایی در بیمارستان و در همه شرایط در راس اهداف این کمیته میباشد.

رئیس کمیته : رئیس بیمارستان

- رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول واحد بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - **مسئول تجهیزات پزشکی (دبیر کمیته تجهیزات پزشکی)** - مسئول هماهنگ کننده ایمنی بیمار - مسئول امور دارویی (دبیر کمیته اقتصاد دارو ، درمان)
- اعضاء موقت کمیته :** بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف کمیته دارو و درمان

- 1- تدوین فرمولاری بیمارستانی و به روز رسانی آن
- 2- تدوین فهرستی از داروهای خودبخود متوقف شونده ، داروهایی که پس از مدت زمان معینی دیگر نباید ادامه یابند و باید به پزشک معالج اطلاع داده شود
- 3- تدوین خط مشی ها و دستورالعمل های مربوط به مدیریت دارویی (مصرف صحیح، اشتباه دارویی و عوارض)
- 4- تدوین لیست داروهای ضروری که باید در داروخانه یا بخش های بیمارستان وجود داشته باشد
- 5- تدوین لیست داروهای پرخط یا با احتمال خط بالا
- 6- تهیه فرایندی برای تعیین، تصویب و تهیه داروهایی که جز فرمولاری بیمارستان نیستند.
- 7- رسیدگی به کمبودها، کاستی ها و مشکلات درمان و دارو در بیمارستان و ارائه راه ل های مناسب
- 8- نظارت بر نحوه مصرف داروهای مخدر در بیمارستان
- 9- آشنا نمودن پزشکان و سایر پرسنل درمان با تلزه های دارو و درمان
- 10- اتخاذ رویکرد مناسب در جهت تاملی داروهای مورد نیاز پزشکان و جلوگیری از خروج بیمار برای تهیه دارو از مرکز
- 11-

تجهیزات پزشکی :

- پیش بینی و نظارت بر نحوه تامین تجهیزات و لزومات پزشکی مصرفی
- نظارت بر نحوه استفاده از وسایل ، نگهداری و تعمیر تجهیزات پزشکی
- آموزش نحوه کاربرد و استفاده صحیح و ایمنی و نگهداری تجهیزات پزشکی و بیمارستانی

توالی برگزاری کمیته:

هر دو کمیته با هم به فاصله دو ماه تشکیل میشود.

کمیته اخلاق بالینی

هدف:

این کمیته جهت ارائه رهیافت های لازم در زمینه نحوه استفاده مطلوب از یافته های علوم تجربی و امکانات تشخیصی درمانی و مراعات ارزشهای متعالی اسلامی در امور پزشکی تشکیل میگردد و زمینه ساز اعتماد متقابل بین جامعه پزشکی و مردم و مراجعین به بیمارستان میباشد.

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته: سوپروایزر اخلاق بالینی

اعضای ثابت کمیته: رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول دفتر بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - مددکاری - پزشک مجرب بیمارستان - عضو غیر متخصص نماینده جامعه

اعضاء موقت کمیته: بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف کمیته

- تدوین و اجرای برنامه ارتقا رعایت استانداردهای اخلاق بالینی در بیمارستان
- بررسی گزارش های مرتبط با سنجه های حقوق بیمار در اعتبار بخشی بیمارستان و ارائه بازخورد مناسب
- بررسی نتایج رضایت سنجی بیماران و همراهان و گزارش های مرتبط با شکایات وارده مرتبط با اخلاق حرفه ای
- نظارت بر حسن اجرای منشور حقوق بیماران
- آموزش موارد مرتبط به اخلاق حرفه ای به کلیه کارکنان
- اجرای آیین نامه طرح انطباق
- فراهم نمودن تسهیلات احکام شرعی و احیای فریضه نماز
- پیاده سازی نظام کارآمد رسیدگی به شکایات و ارزیابی ضایع گیرندگان خدمت
- نظارت بر رعایت موازین شرعی از جانب کارکنان ، بیماران و همراهانشان
- رسیدگی به مشکلات شرعی کارکنان و بیماران

توالی برگزاری : ماهانه تشکیل و مستندات نگهداری میشود.

کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات

هدف:

برای احراز کیفیت مطلوب در ارائه خدمات بیمارستانی یک سیستم خوب و معتبر اطلاعات و آمار ضروری است و وجود کمیته ای تحت این عنوان به این هدف کمک می نماید. پرونده های پزشکی احتمالا مفیدترین منبع برای ارزیابی کیفیت خدمات ارائه شده بشمار می روند. (جزئیات وضعیت بیماران - تعامل بین بیماران و پرسنل درمانی - اطلاعات در مورد نتایج درمانی در این پرونده ها بسهولت قابل استحصال میباشد). از مسائل حائز اهمیت پرونده های بیمارستانی، امکان انجام مطالعات همزمان و گذشته نگر میباشد. ابعاد آموزشی و پژوهشی و پیگیری نتایج درمانهای انجام شده در همین سطح قابل انجام است. استفاده های قانونی و جنبه های حقوقی مدارک پزشکی از دیگر مسائل مهم قابل تاکید در بحث آمار و مدارک پزشکی بشمار میرود. نهایتاً موضوع پرونده نویسی و نحوه نگارش داده های پزشکی و درمانی بیماران در زمره مهمترین مسائلی است که باید روند منطقی و مطلوب داشته باشد و در سطح این کمیته نیز مورد بررسی و نظارت دائمی قرار داشته باشد.

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته: مسئول واحد مدیریت اطلاعات سلامت و مسئول واحد فناوری اطلاعات

اعضای ثابت کمیته:

رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول دفتر بهبود کیفیت - مسئول بخش آمار و مدارک پزشکی - مسئول فناوری اطلاعات بیمارستان - مسئول هماهنگی ایمنی بیمار

اعضاء موقت کمیته: بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف کمیته:

1- اجرای استانداردهای مدارک پزشکی در اعتبار بخشی

کمیته های بیمارستانی بیمارستان المومنین (ع) (پاراویماق)

- 2- اجرای استانداردهای فناوری اطلاعات در اعتبار بخشی
- 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 و در دسترس بودن گزارشات منظم ماهیانه از عملکرد بیمارستان
- 5- استقرار اصول نوین فناوری اطلاعات به منظور امکان استفاده بهینه از اطلاعات اماری و استخراج دقیق داده ها
- 6- رعایت اصول بایگانی و نگهداری پرونده های بالینی و تعیین سطوح دسترسی به پرونده های بالینی توسط افراد ذیربط

توالی برگزاری کمیته:

دو ماهی یکبار تشکیل و مستندات نگهداری می گردد

کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

هدف :

به منظور تامین مشارکت کارکنان و مدیران و نظارت بر حسن اجرای مقررات حفاظت فنی و بهداشت کار، صیانت نیروی انسانی و منابع مادی کشور در مراکز بهداشتی درمانی (بیمارستانها) مشمول و همچنین پیشگیری از حوادث و بیماریهای ناشی از کار، حفظ و ارتقاء سلامتی کارکنان و سالم سازی محیطهای کاری، تشکیل کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار در کلیه مراکز بهداشتی درمانی الزامی است.

رئیس کمیته : رئیس بیمارستان

دبیر کمیته : کارشناس بهداشت حرفه ای

اعضای ثابت کمیته:

رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول دفتر بهبود کیفیت - مسئول بهداشت حرفه ای - مسئول بهداشت محیط - کارشناس تجهیزات پزشکی - سوپروایزر آموزشی - دبیر کمیته مدیریت خطر - مسئول تاسیسات - کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار

اعضاء موقت کمیته : بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف :

- 1- اجرای استانداردهای ایمنی ، آتش نشانی و بهداشت حرفه ای در اعتبار بخشی
- 2- تدوین برنامه آموزشی کارکنان در زمینه ایمنی و بهداشت حرفه ای
- 3- کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار با مشارکت واحد بهداشت حرفه ای، برنامه آموزشی کارکنان در زمینه ایمنی و بهداشت حرفه ای را تدوین نموده است
- 4- تصویب و اجرایی نمودن مداخلات مناسب جهت رفع مشکلات شناسایی شده
- 5- اجرای مقررات حفاظت فنی و بهداشت کار در بیمارستان
- 6- نظارت بر بهداشت پرتوها در بیمارستان
- 7- تهیه و تنظیم شناسنامه شغلی و انجام معاینات شغلی
- 8- تصویب و اجرایی نمودن مداخلات مناسب جهت کاهش عوامل زیان آور محیط کار
- 9- تصویب و اجرایی نمودن دستورالعمل های اجرایی حفاظتی در بیمارستان

توالی برگزاری کمیته:

دو ماهه تشکیل می گردد.

کمیته ترویج زایمان طبیعی و ایمن

آیین نامه کمیته های بیمارستانی بیمارستان المومنین (ع) (پارویماق)

هدف کمیته :

رئیس کمیته : رئیس بیمارستان

دبیر کمیته : مسئول زایشگاه

اعضای ثابت کمیته :

رئیس بیمارستان - مدیرخدمات پرستاری - مسئول بخش جنرال - مسئول بهبود کیفیت - متخصص زنان - مسئول زایشگاه - سوپروایزر آموزشی - مسئول هماهنگ کننده ایمنی بیمار - متخصص زنان - متخصص کودکان

اعضاء موقت کمیته :

بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف:

- ۱- بررسی شاخص های سلامت مادر و نوزاد
 - ۲- بررسی علل زایمان های انجام شده از طریق سزارین با مرور پرونده های مربوطه
 - ۳- طراحی مداخلات جهت کاهش سزارین های انتخابی و بدون اندیکاسیون و افزایش موالید از طریق زایمان طبیعی
 - ۴- تهیه نشریات آموزشی برای مادران
 - ۵- تلاش در جهت پیاده سازی استانداردهای اعتبار بخشی
 - ۶- ارائه بازخورد مناسب به کارکنان (ماماها و متخصصین)
 - ۷- هدایت فعالیت های بیمارستانی بر اساس ضوابط بیمارستان دوستدار مادر و کودک
 - ۸- اجرای برنامه های آموزشی در سطح بیمارستان جهت کارکنان مرتبط با مراقبت مادر و کودک و توجیه کارکنان جدیدالورود
 - ۹- تلاش در جهت تشکیل گروه های حمایت کننده از مادر و نوزاد
 - ۸- ارسال صورتجلسات به دانشگاه به صورت فصلی
- توالی برگزاری کمیته: دو ماهی یکبار تشکیل و مستندات نگهداری می گردد.

کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر

هدف کمیته :

رئیس کمیته : رئیس بیمارستان

دبیر کمیته : مسئول زایشگاه

اعضای ثابت کمیته:

رئیس بیمارستان - مدیرخدمات پرستاری - مسئول بهبود کیفیت - متخصص زنان - مسئول بخش جنرال - متخصص اطفال - مسئول زایشگاه - سوپروایزر آموزشی - مسئول هماهنگ کننده ایمنی بیمار - کارشناس تغذیه

اعضاء موقت کمیته : بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف:

- 1- گنجاندن مطالب آموزشی شیر مادر در برنامه آموزشی بیمارستان و کارکنان
- 2- شرکت در دوره های بازآموزی و کنفرانس های دانشگاهی و کشوری

کمیته های بیمارستانی بیمارستان المومنین (ع) پاراویماق

- 3- ترخیص همزمان مادر و نوزاد
- 4- نظارت بر روند آموزشی مادر و تشکیل گروه های حامی مادران شیرده
- 5- بازدید و نظارت خدمات مادر و نوزاد در شیفت های مختلف
- 6- مستندسازی فعالیت های انجام شده
- 7- بررسی علل مرگ و میر مادران و نوزادان و مداخله و بهبود فرآیند تحت نظر کمیته دانشگاهی
- 8- انجام پژوهش جهت بهبود فرآیند
- 9- ترویج تغذیه با شیر مادر
- 10- نظارت بر روند ترویج و آموزش تغذیه با شیر مادر
- 11- تعیین تیم پایش بیمارستان دوستدار کودک
- 12- آنالیز و بررسی نتیجه پایش مداخله و بهبود فرآیند

توالی برگزاری کمیته: دو ماهی یکبار همزمان با کمیته ترویج زایمان طبیعی تشکیل و مستندات نگهداری می گردد

کمیته بهداشت محیط

هدف: کاهش نرخ عفونت های بیمارستانی و کاهش هزینه های ناشی از بروز این عفونت ها (برای بیمارستان و بیماران) و ارتقاء و حفظ سلامتی کارکنان ، بیماران و کلیه کارکنان.

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته: کارشناس بهداشت محیط ،

اعضای ثابت کمیته

رئیس بیمارستان - مسئول بهداشت محیط - مدیر پرستاری - مسئول بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - مسئول آزمایشگاه - کارشناس کنترل عفونت - مسئول هماهنگی ایمنی بیمار - مسئول خدمات -

اعضاء موقت کمیته: بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف:

- 1- اجرای دستورالعملهای بهداشت محیط در اعتبار بخشی
- 2- نظارت بر بهداشت محیط بیمارستان
- 3- نظارت بر بهداشت فردی و نظافت کارکنان
- 4- نظارت بر نحوه جداسازی و دفع بهداشتی زباله ها
- 5- آموزش بهداشت و آموزش نحوه دفع بهداشتی زباله ها به پرستاران و پرسنل و کارکنان
- 6- انجام واکسیناسیونهای ضروری برای کلیه پرسنل
- 7- نظارت بر اجرای دقیق مقررات مربوط به نگهداری ، شستشو ، ذخیره سازی و توزیع صحیح و بهداشتی پارچه ، ملحفه ، البسه ، گان ، شان و ...
- 8- نظارت بر تفکیک اشیاء پارچه ای عفونی از غیر عفونی
- 9- نظارت بر نحوه استفاده صحیح و به مقدار مجاز از مواد مجاز ضد عفونی کننده و شوینده توسط پرسنل مربوطه و ارائه آموزشهای لازم به ایشان

توالی برگزاری کمیته:

ماهانه تشکیل و مستندات نگهداری میشود .

کمیته کنترل عفونت بیمارستانی

هدف:

کاهش نرخ عفونت های بیمارستانی و کاهش هزینه های ناشی از بروز این عفونت ها (برای بیمارستان و بیماران) و ارتقاء و حفظ سلامتی کارکنان ، بیماران و کلیه کارکنان.

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته: سوپروایزر کنترل عفونت

اعضای ثابت کمیته :

رئیس بیمارستان - مدیر پرستاری - مسئول بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - مسئول آزمایشگاه - کارشناس بهداشت محیط - سرپرستاران بخش ها - مسئول هماهنگی ایمنی بیمار - پزشک متخصص داخلی

اعضاء موقت کمیته : بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف کمیته:

- 1- اجرای دستورالعملهای کنترل عفونت در اعتباربخشی
- 2- جمع آوری منظم و تحلیل داده های نظام مراقبت عفونت های کسب شده از بیمارستان و اثربخشی برنامه
- 3- خط مشی نظارت بر اجرای خط مشی ها و روش های تایید شده در کمیته، در تمامی بخشها / واحد های مربوطه
- 4- به روز رسانی و مرور منظم خط مشی ها و روش های کنترل عفونت
- 5- نظارت بر انتقال نتایج اطلاعات عفونت های بیمارستان به مدیران و واحدها
- 6- گزارش عفونت های بیمارستانی به سازمانهای مرتبط (سازمانهای سلامت و بهداشت عمومی خارج از بیمارستان (در چارچوب قوانین و مقررات)
- 7- گزارش بیماریهای واگیر و غیر واگیر و موارد جدید مطابق دستورالعمل وزارت متبوع
- 8- پایش و کنترل انجام صحیح ضد عفونی محیطهای بیمارستانی و روشهای صحیح استریلیزاسیون در بیمارستان
- 9- نظارت و پیگیری نحوه مراقبت های پزشکی و پرستاری از بیماران عفونی

توالی برگزاری کمیته:

یکبار در ماه تشکیل و مستندات نگهداری می گردد.

کمیته مرگ و میر و عوارض و آسیب شناسی و نسوج

هدف :

این کمیته برای بررسی علل مرگ و میر، روند مرگ و میر، جلوگیری از موارد مرگ و میر قابل اجتناب، ابعاد قانونی موضوع، عوارض بیمارستانی و روند آنها، تجزیه و تحلیل و بررسی عوارض بیمارستانی و روند آنها، تجزیه و تحلیل و بررسی عوارض اتفاق افتاده، اتخاذ تدابیر برای جلوگیری از بروز عوارض ناخواسته و پیشگیری از عوارض قابل اجتناب و ... تشکیل میگردد.

رئیس کمیته : رئیس بیمارستان

دبیر کمیته : مسئول هماهنگی ایمنی بیمار

اعضای ثابت کمیته :

رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - مسئول هماهنگی ایمنی بیمار

اعضاء موقت کمیته : بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

شرح وظایف کمیته :

- 1- بررسی منظم همه موارد مرگ و میر (به ویژه موارد غیر منتظره)
- 2- خط مشی بررسی دوره ای عوارض
- 3- خط مشی پیگیری موارد قانونی و همکاری با پزشکی قانونی
- 4- اتخاذ تدابیر به منظور کاهش عوارض مرگ و میر در بیمارستان
- 5- بررسی علل مرگ و میر در بیمارستان
- 6- برگزاری کنفرانسهای مرتبط
- 7- اجرای استانداردهای مرتبط با مرگو میر و آسیب شناسی در اعتباربخشی

نکته : « کمیته مرگ و میر بیمارستانی ن در موارد مرگ و میر غیر منتظره داکتر طی 24 ساعت تشکیل جلسه داده و با همکاری صابان فرایند سوابق بالینی پرونده بیمار را بصورت ریشه ای بررسی و مستند نموده و اقدامات اصلاحی را طراحی می نماید

توالی برگزاری کمیته :

یکبار در ماه تشکیل و مستندات نگهداری می گردد.

کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا

هدف:

این کمیته به منظور آماده سازی بیمارستان برای مقابله با بحران ها و حوادث ناخواسته ناخواسته و مدیریت آن به منظور کاهش عوارض و تبعات ناشی از آن تشکیل می گردد .

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته : مسئول بحران بیمارستان

اعضای ثابت کمیته: رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - مسئول حراست - مسئول هماهنگی ایمنی بیمار - مسئول تاسیسات - سرپرستار اورژانس - مسئول تجهیزات زشکی -

اعضاء موقت کمیته : بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند

شرح وظایف کمیته :

- ❖ کمیته ی مدیریت خطر حوادث و بلایا ،بحران ها و بلایای محتمل در منطقه را شناسایی و مستند نموده است.
- ❖ کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا با هماهنگی مدیران ارشد، برنامه مقابله با بحرانها و بلایای محتمل شناسایی شده را تدوین نموده و به تایید مدیران ارشد رسانده است.
- ❖ کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا برنامه فراخوانی اعضای تیم پاسخ اضطراری و جانشین های آنان را تدوین نموده و به افرا د مرتبط اطلاع رسانی کرده است.
- ❖ نظارت بر انجام وظایف، مسئولیت ها و اختیارات اعضای تیم پاسخ اضطراری در زمان بروز بحران
- ❖ فعال سازی برنامه در زمان بروز بحران(کارکنان مرتبط از نحوه فعال سازی برنامه در زمان بروز بحران اطلاع دارند).

آیین نامه کمیته های بیمارستانی بیمارستان المومنین (ع) (پارویماق)

- ❖ 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

توالی برگزاری کمیته:

حداقل دوماهی یکبار تشکیل و مستندات نگهداری می گردد.

کمیته ارتقا راهبردی خدمات اورژانس

هدف: سازماندهی به اورژانس، خدمات رسانی به بیماران برحسب اولویت پزشکی در کوتاه ترین زمان و ضریب اطمینان بالا، جلوگیری از خطاها در اورژانس و افزایش رضایت ارباب رجوع و کاهش مرگ و میر، شناسایی خطرات و عوامل بازدارنده و رفع آنها در این راستا. کمیته اورژانس شامل دو ساب کمیته تریاژ و تعیین تکلیف می باشد. همزمان با هم تشکیل میشوند.

رئیس کمیته: رئیس بیمارستان

دبیر کمیته: سرپرستار اورژانس

اعضای ثابت کمیته: رئیس بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری - مسئول بهبود کیفیت - سوپروایزر آموزشی - کارشناس ایمنی - سرپرستار اورژانس - مسئول آزمایشگاه - مسئول رادیولوژی -

اعضاء موقت کمیته: بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند

شرح وظایف کمیته:

- اجرای استانداردهای اورژانس در الگوی اعتبار بخشی
- هماهنگی جهت اجرای خدمات سرپایی و بستری اورژانس و ارتقا کیفیت خدمات
- بررسی روند پذیرش و ترخیص بیماران بخش اورژانس و اصلاح فرایندهای مرتبط
- به روز رسانی و ارتقا علمی اعضا در واحد احیا قلبی و ریوی
- بررسی وضعیت تجهیزات و وسایل مصرفی و داروهای مرتبط در بخش اورژانس و ارائه راهکار در زمینه تامین نیازها
- بررسی وضعیت تعیین تکلیف بیماران و اتخاذ راهکارهای اصلاحی
- تدوین پروتکل های تعیین تکلیف بیماران تریاژ، بستری کردن بیماران و نظارت بر اجرای آن
- بررسی آمار مراجعین و شاخص های کیفی بخش اورژانس
- بررسی شاخص های اورژانس و تحلیل و بررسی شاخص های تریاژ و اتخاذ راهکارهای اصلاحی
- بهبود رضایتمندی بیماران و مراجعین به اورژانس
- ترخیص ایمن بیماران همراه به آموزش های پزشک و پرستار در زمینه مراجعه مجدد به اورژانس
- نظارت بر عملکرد واحد اورژانس بیمارستان و اتخاذ راهکارهای اصلاحی پیرامون بهبود شاخص بخش اورژانس

توالی برگزاری: هر ماه تشکیل میشود.

کمیته کسورات بیمه ای

. طور کلی، هدف از برگزاری جلسات کمیته اداری مالی عبارتست از: کاهش میزان درآمدهای از دست رفته بیمارستان ناشی از عدم ثبت یا ثبت نادرست یا ثبت ناقص خدمات .

• تعامل موثر پزشکان، پرستاران و کارکنان اداری و مالی به منظور افزایش درآمد بیمارستان

رئیس کمیته : ریاست بیمارستان

دبیر کمیته : مسئول درآمد

(ج) اعضای ثابت کمیته

رئیس بیمارستان

رئیس امور مالی

مسئول درآمد

ترخیص

مسئول مدارك پزشکی

مسئول فناوری اطلاعات

مدیر خدمات پرستاری

مسئول بهبود کیفیت

اعضا موقت : بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند

(شرح وظایف

- استخراج و بررسی علل کسورات
- انجام مداخلات جهت جلوگیری از کسورات بیمه ای
-

توالی برگزاری کمیته : یکبار در ماه تشکیل و مستندات نگهداری میشود.

کمیته آموزش سلامت

کمیته آموزش به بیمار در راستای اطمینان از کارایی و اثربخشی موثر در رسیدن به فرهنگ بیمارمحوری و حفظ و ارتقاء ایمنی بیماران از طریق آموزش به منظور اطمینان از مشارکت بیماران در روند مراقبت ، درمان و بازتوانی و توان خودمراقبتی آنان فعالیت می کند .

اهداف :

- بررسی مشکلات و موانع برنامه های آموزشی و پیگیری اجرای برنامه ها
- تدوین و بازنگری منظم خط مشی و روش ارزیابی بیماران
- همکاری در تدوین استراتژی و برنامه عملیاتی برنامه های ارتقا سلامت در بیمارستان
- ارتقاء سطح سلامت و افزایش رضایت مندی مددجویان
- ارزیابی سیستماتیک و اولویت بندی نیاز های پیشگیری و ارتقا سلامت بیماران توسط تیم ارتقا سلامت بیماران
- برنامه ریزی و اجرای اقداماتی مرتبط با پیشگیری و ارتقا سلامت بیماران
- آموزش و مشاوره سبک زندگی سالم ، ترک سیگار و الکل و تغذیه و رژیم غذایی و ورزش و فعالیت فیزیکی
- آموزش و مشاوره به ویژه برای بیماران قلبی ،ریوی مزمن ، آسمی ، دیابتی ، سرطانی ،سکته مغزی ، و جراحی

شرح وظیفه کمیته

رئیس کمیته:

صیانت از دستور کار جلسه

مدیریت زمان جلسه، جهت دهی به بررسی مشکلات و موانع برنامه های آموزشی و پیگیری اجرای برنامه ها

تدوین و بازنگری منظم خط مشی و روش ارزیابی بیماران

همکاری در تدوین استراتژی و برنامه عملیاتی برنامه های ارتقا سلامت در بیمارستان

ارتقاء سطح سلامت و افزایش رضایت مندی مددجویان

موضوعات مطرح شده و ممانعت از ارزیابی سیستماتیک و اولویت بندی نیاز های پیشگیری و ارتقا سلامت بیماران توسط تیم ارتقا سلامت بیماران

برنامه ریزی و اجرای اقداماتی مرتبط با پیشگیری و ارتقا سلامت بیماران

آموزش و مشاوره سبک زندگی سالم ، ترک سیگار و الکل و تغذیه و رژیم غذایی و ورزش و فعالیت فیزیکی

پراکندگی و هرج و مرج و ارزیابی سیستماتیک و اولویت بندی نیاز های پیشگیری و ارتقا سلامت بیماران توسط تیم ارتقا سلامت بیماران

برنامه ریزی و اجرای اقداماتی مرتبط با پیشگیری و ارتقا سلامت بیماران

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 با سایر اعضا

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 "اعضاء جدیدالورود" می باشد.

دبیر کمیته مسئولیت نظارت بر حسن اجرای تمامی موارد را عهده دار بوده و در صورت نیاز با اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار جهت اجرا و یا طرح در تیم مدیریت اجرایی 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.

ارتقا مستمر دانش و مهارت های آموزش و مشاوره کارکنان از طریق برگزاری کارگاه های آموزش خودمراقبتی به بیمار و خانواده و تعامل با بیمار برای همه رده های شغلی کارکنان علوم پزشکی

تعامل با کارگروه آموزش خودمراقبتی به بیمار و خانواده دانشگاه در خصوص اجرای روش های روزآمد و موثر آموزشی با توجه به امکانات و شرایط بیمارستان

اعضای ثابت کمیته :

- ریاست بیمارستان
- مدیر واحد پرستاری
- سوپروایزر آموزشی
- سوپروایزر آموزش سلامت، به عنوان دبیر کمیته
- دو نفر سرپرستار با معرفی مدیر پرستاری
- مسئول دفتر بهبود کیفیت
- دو نفر پزشک بالینی با معرفی رئیس بیمارستان

اعضاء موقت کمیته : بسته به دستور جلسه و با مشورت دبیر و رئیس کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند

توالی برگزاری کمیته:

حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل و مستندات نگهداری می گردد.