

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



آئین نامه داخلی

کمیته های بیمارستانی

(کمیته اخلاق بالینی)

مرکز آموزشی درمانی ه آذر گرگان

واحد بهبود کیفیت و ایمنی بیمار مرکز

امور کمیته ها

بازنگری پاییز ۱۴۰۲

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی





آیین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

فهرست

۴	عناوین کمیته ها
۵	* مقدمه (اهمیت کمیته ها)
۵	* اجزای آیین نامه داخلی کمیته ها :
۶	* چارت سازمانی کمیته ها :
۷	* اهداف کمیته ها
۷	* رسالت
۷	* شرایط و نحوه انتخاب رئیس کمیته ها:
۸	* نحوه انتخاب دبیر و اعضای کمیته
۸	* اعضای موقت کمیته ها :
۸	* شرح وظایف رئیس کمیته ها:
۹	* شرح وظایف دبیر کمیته:
۱۰	* شرح وظایف اعضای کمیته ها :
۱۰	* نحوه ارزیابی عملکرد کمیته ها
۱۲	* حداقل های مورد انتظار فرم صورتجلسه هر کمیته
۱۳	ضوابط برگزاری جلسات:
۱۴	* مدت زمان جلسات:
۱۴	* فاصله زمانی برگزاری جلسات:
۱۴	* نحوه به رسمیت یافتن جلسات :
۱۵	* نحوه مستند سازی سوابق جلسات کمیته (حداقل های مورد انتظار در فرم صورتجلسه های کمیته ها
۱۶	کمیته اخلاق بالینی
۱۶	* هدف
۱۷	* شرح وظایف کمیته :

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
 تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
 5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



توالی برگزای کمیته : ۱۷

ردیف	عناوین کمیته ها	رئیس کمیته	دبیر کمیته	توالی برگزای کمیته
۱	کمیته پایش و سنجش کیفیت (مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم مزیدی	ماهانه
۲	کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات (مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم امیری	ماهانه
۳	کمیته اخلاق بالینی (مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم رمضانپور	ماهانه
۴	کمیته پیشگیری و کنترل عفونت بیمارستانی و بهداشت محیط (به صورت مشترک / مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم دنیگو / خانم مهندس قوانلو	ماهانه
۵	کمیته مدیریت خطر حوادث و بلايا و کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار (به صورت مشترک / مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم سحرسرابلو / خانم مهندس قوانلو	ماهانه
۶	کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان (به صورت مشترک / مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم دکتر دائمی / آقای مهندس ایزد دوست / آقای سلمان قندهاری	ماهانه
۷	کمیته مرگ و میر و عوارض و زیر کمیته های مربوط (به صورت مشترک / مستقل)	ریاست / مدیریت	آقای حق پرست	ماهانه
۸	کمیته طب انتقال خون (مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم دکتر حیدری	ماهانه
۹	کمیته ارتقای راهبردی خدمات بخش اورژانس (مستقل)	ریاست / مدیریت	خانم قربانی	ماهانه
۱۰	کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	ریاست / مدیریت	خانم مهندس راحله رحیمی	ماهانه

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



* مقدمه (اهمیت کمیته ها)

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 کمیتهها میباشد. 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 کمیتهها 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

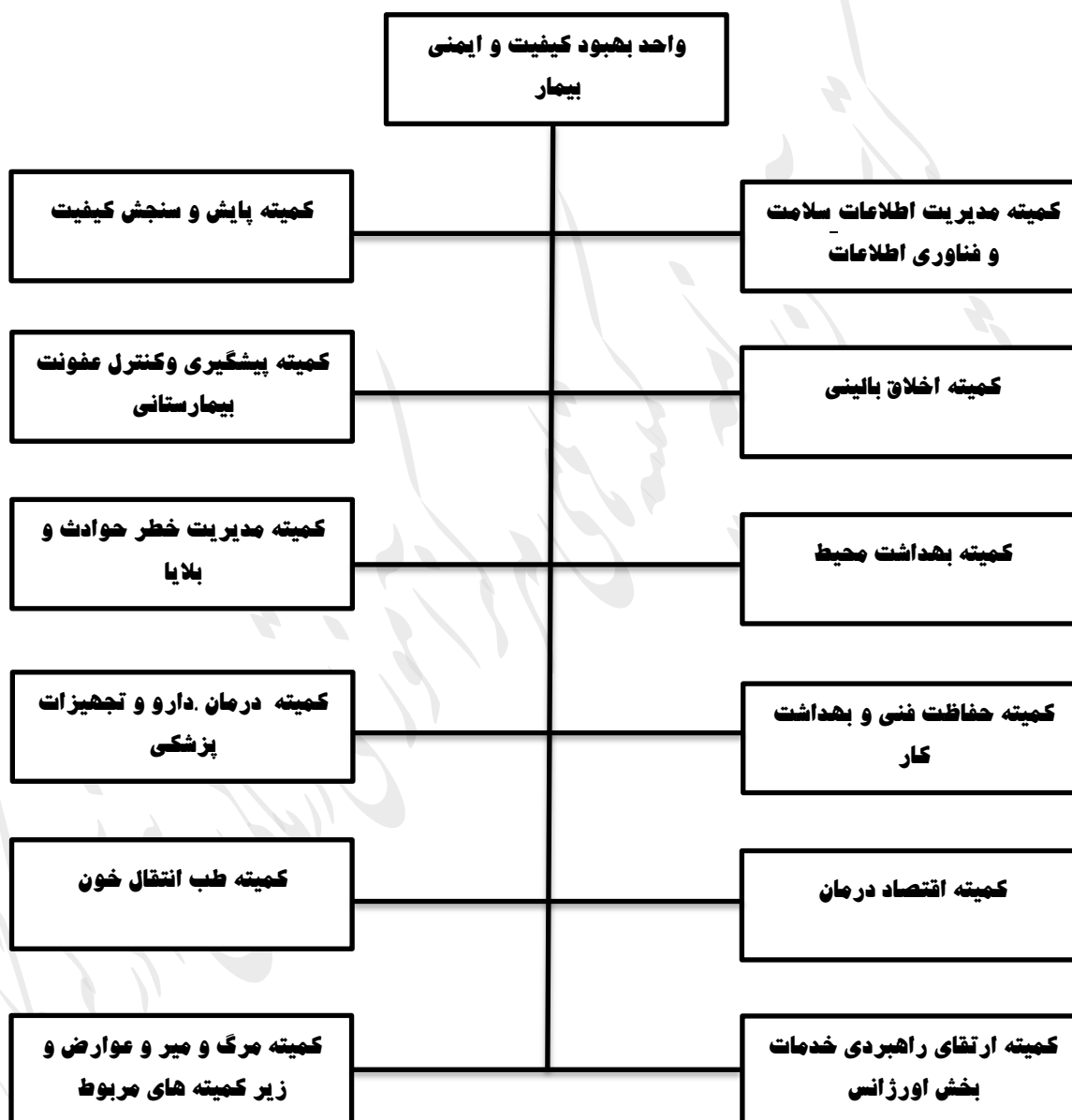
* اجزای آئین نامه داخلی کمیته ها :

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



* چارت سازمانی کمیته ها :





آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

* اهداف کمیته ها

- تلاش مستمر در جهت افزایش ایمنی بیمار و پیگیری روند ارتقا کیفیت خدمات بیمارستانی و ارزشیابی منظم و مستمر درونی
- اخذ مشارکت از صاحبان فرایند و ذینفعان و سهولت در ایجاد ارتباط بین مسئولین بخشها/واحدها و تیم مدیریتی بیمارستان
- ایجاد فرهنگ تعامل افکار با تصمیم گیری بر اساس خرد جمعی
- پاسخ مثبت به انتظارات سازمانهای بالا دستی (دانشگاه و وزارتخانه)
- شناسایی مؤثرتر مشکلات بیمارستان و همکاری و همفکری جهت رفع آنها
- 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

* رسالت

ارتقای فرهنگ کار تیمی از طریق تصمیم گیری خرد جمعی و مشارکت در حل مشکلات و انتخاب بهترین راه حل در راستای افزایش ایمنی بیمار و ارتقای کیفیت خدمات از طریق برگزاری منظم کمیته های بیمارستانی

* شرایط و نحوه انتخاب رئیس کمیته ها:

براساس دستورالعمل کمیته ها ، ریاست محترم بیمارستان و یا جانشین منتخب ایشان رئیس کمیته ها می باشند.



آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

* نحوه انتخاب دبیر و اعضای کمیته

دبیر و اعضای ثابت کمیته ها طبق نظر تیم مدیریت و رهبری بیمارستان، با در نظر گرفتن تمایل، دانش و توانایی و تخصص و مهارت های فردی افراد مرتبط باحیطه کاری کمیته ها، تعیین شده و در صورت لزوم سایر افراد به عنوان اعضا موقت به جلسات دعوت شوند .

نکته:

رئیس بیمارستان یا جانشین تام الاختیار ایشان در جلسات همه کمیته ها حضور داشته باشد . حضور کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار در جلسات کمیته های اقتصاد درمان، دارو و تجهیزات پزشکی ، حفاظت فنی و بهداشت کار ، ترویج تغذیه با شیر مادر و مدیریت اطلاعات و فناوری اطلاعات در صورت وجود دستورکار مرتبط با ایمنی بیماران و در سایر کمیته با هر دستورکاری الزامی است. نماینده دفتر بهبود کیفیت باید در همه کمیته ها حضور داشته باشند.

* اعضای موقت کمیته ها :

با توجه به دستور جلسه و نظر دبیر کمیته، از افرادی که جزء اعضاء اصلی کمیته نبوده ولی حضور آنها در جلسه ضروری می باشد ، به عنوان عضو مهمان (عضو موقت) دعوت به عمل آید.

* شرح وظایف رئیس کمیته ها:

- صیانت از دستور کار جلسه و ایجاد رویکرد منسجم در برگزاری جلسات
- 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 اعضاء
- پرهیز از خود محوری و عمل به تصمیم گیری بر اساس خرد جمعی
- پشتیبانی و همکاری مناسب جهت اجرایی شدن مصوبات



تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9



- درخواست اقدامات تشویقی برای ارائه دهندگان ایده ها و نظرات جدید از تیم مدیریت و رهبری
- تعیین دستور کار جلسه آتی در صورت نیاز
- نظارت بر نحوه نگارش صورتجلسه کمیته و اطمینان از درج تمام نکات مهم مطرح شده در جلسه

* شرح وظایف دبیر کمیته:

- تدوین دستور کار جلسه منطبق بر مصوبات جلسات قبل و شرح وظایف ابلاغی کمیته
- اطلاع رسانی به تمامی اعضای کمیته در خصوص زمان، مکان و دستور کار جلسه
- دبیر کمیته موظف است بمنظور برگزاری منظم کمیته ها دستور جلسه را در هفته سوم ماه، جهت ماه آینده به دفتر بهبود کیفیت - امور کمیته ها ارسال نماید.
- ارائه گزارش در ابتدای هر جلسه در خصوص اقدامات انجام گرفته و مشکلات رفع شده مطابق مصوبات جلسات پیشین
- پس از اتمام هر جلسه، دبیر کمیته موظف است مصوبات و نکات مورد نیاز را در فرم صورتجلسه ثبت و به امضاء اعضای کمیته برساند. کپی صورتجلسه حداکثر با فاصله زمانی یک هفته به واحد بهبود کیفیت جهت بررسی داده شود.
- وجود امضاء ریاست بیمارستان در صورتجلسات مؤید مصوبات و ضمانت اجرایی آنها میباشد.
- اخذ امضای اعضای حاضر و ذکر اسامی غایبین جلسه
- برای اطمینان از در جریان قرار گرفتن غایبین از مصوبات و مباحث مطرح شده در جلسه صورتجلسات جهت آنان ارسال میگردد.
- انجام پیگیریهای مستمر جهت اجرایی شدن مصوبات و ارائه گزارش در جلسه یا جلسات بعدی
- تشویق افراد به ارائه ایده های جدید و هدایت بحثهای مطرح شده در جهت نیل به اهداف کمیته مورد نظر
- همکاری و مساعدت با رئیس جلسه و دبیران دیگر کمیته ها



آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

- تدوین صورتجلسات به طور واضح به نحوی که مشخص شده باشد که چه کسی، چه کاری را با استفاده از چه منابعی و در چه مهلت زمانی باید انجام دهد یا پیگیری کند.
- حفظ و بایگانی اسناد و مستندات مربوط به کمیته
- دبیر کمیته بایستی لیستی از اعضاء، اهداف و شرح وظایف کمیته ها را داشته باشد

* شرح وظایف اعضاء کمیته ها :

- مشارکت فعال در جلسات کمیته ها
- عدم خروج از دستور کار و پرهیز مطالب جانبی و حاشیه ای
- مساعدت و همکاری با دبیر و رئیس جلسه جهت پیشبرد اهداف تعیین شده
- همفکری و استفاده دقیق از شیوه های بارش افکار و گفتگوی ساختارمند برای دستیابی به راه حل های واضح، کاربردی و مشخص، همسو با دستور کار جلسات و مباحث مطرح شده در جلسه

* نحوه ارزیابی عملکرد کمیته ها

در پایان هر سه ماه عملکرد کمیته ها و مصوبات کمیته ها مورد ارزیابی قرار گرفته و به دفتر بهبود کیفیت و تیم مدیریت رهبری گزارش می شود تا در صورت نیاز تصمیمات مناسبی جهت ارتقای عملکرد کمیته اخذ گردد. ارزیابی عملکرد کمیته ها با تعیین ۴ شاخص : درصد جلسات برگزار شده نسبت به تعداد جلسات لازم الاجرا و درصد مصوبات اجرا شده نسبت به کل مصوبات و درصد مصوبات در حال اجرا نسبت به کل مصوبات و درصد حاضرین به تعداد افراد دعوت شده (به صورت فصلی بررسی خواهد شد. همچنین کلیه مصوبات طی یک بازه زمانی شش ماهه از همه کمیته ها استخراج شده و پس از تحقق درصد اجرای آنها بررسی و در کمیته بهبود کیفیت بررسی میشود. نتایج این ارزیابی ها، بویژه با در نظر گرفتن گزارش اجرای مصوبات موثر بر کیفیت خدمات و ایمنی بیماران، توسط دفتر بهبود کیفیت به تیم مدیریت و رهبری ارائه خواهد

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9



شد و این تیم، اقدام اصلاحی در صورت لزوم را در جهت ارتقاء عملکرد کمیته ها انجام خواهد داد.

تبصره ۱: مصوباتی که بالای ۸۰ درصد اجرا شده باشند، جزء مصوبات اجرا شده محاسبه میشوند
تبصره ۲: مصوبات در راستای ساخت و سازها باید حتماً " قابل بهره برداری باشند تا جزء مصوبات اجرا شده محاسبه شوند

*پایش اثربخشی مصوبات کمیته:

دبیر کمیته مسائل ومشکلات عمده و حل نشده کمیته ی قبلی را در جدولی که به همین منظور طراحی شده (در راستای مشکل عمده ، اثربخشی انجام مصوبه، اقدام اصلاحی) ثبت نموده و در کمیته بعدی مطرح می کند.

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

چنانچه به صورت موردی موضوع مورد بررسی در یک کمیته با شرح وظایف و اهداف کمیته /های دیگری مرتبط بوده و نیاز به تعامل بیشتر بین کمیته ها باشد، دبیر کمیته ها با هماهنگی دبیر اجرایی کمیته های بیمارستانی ملزم به برگزاری یک جلسه مشترک و ایجاد تعامل لازم بین کمیته ها خواهد بود.

- جهت تعامل کاراتر و مؤثرتر بین کمیته های مختلف و تیم مدیریت رهبری :
- مسئول برگزاری کمیته ها که عموماً نقش مهمی در تعیین شرایط برگزاری کمیته ها ایفا میکنند در تمامی کمیته ها حضور دارند. همپوشانی و تعامل و ارتباط بین کمیته های بیمارستانی را افزایش میدهد.
- جلسات تیم مدیریت و رهبری هر زمان که نیاز باشد تشکیل میگردد و در صورت نیاز مصوبات سایر کمیته ها در آن طرح و بررسی می گردد.
- میزان اثر بخشی و نحوه پیگیری و اجرای مصوبات کمیته ها توسط واحد بهبود کیفیت پایش و ارزشیابی شده و نتایج به کمیته مرتبط گزارش می شود و اقدام اصلاحی لازم به عمل می آید
- در صورت ارتباط کمیته ها با یکدیگر و یا نیاز به تشکیل همزمان کمیته ها همکاری لازم بین اعضا کمیته صورت پذیرفته و تیم مدیریت و رهبری نیز برای مصوبات کمیته های

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



بیمارستان ضمانت اجرایی اجرا کرده و با تمامی آنها به عنوان بازوی مشورتی تعامل نزدیک برقرار می نماید.

■ برگزاری همزمان کمیته های مرتبط نظیر بهداشت محیط و کنترل عفونت، کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا و حفاظت فنی و بهداشت کار، کمیته درمان دارو و تجهیزات پزشکی و کمیته اقتصاد درمان.

* حداقل های مورد انتظار فرم صورتجلسه هر کمیته :

- تاریخ ، ساعت و محل برگزاری جلسه
- دستور کار جلسه ، فهرست افراد حاضر و غایب
- نتایج پیگیری مصوبات جلسات قبل
- شرح مباحث / مذاکرات مطرح شده در جلسه
- مصوبات جلسه ، مسئول پیگیری مصوبات ، مهلت زمانی اجرای مصوبات
- امضاء اعضای حاضر و ذکر اسامی غایب جلسه

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
 تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
 5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



ضوابط برگزاری جلسات:

ردیف	عنوان کمیته	فاصله زمانی برگزاری جلسات	نحوه برگزاری جلسه
۱	کمیته پایش و سنجش کیفیت	ماهانه	مستقل
۲	کمیته مدیریت اطلاعات سلامت و فناوری اطلاعات	ماهانه	مستقل
۳	کمیته اخلاق بالینی	ماهانه	مستقل
۴	کمیته پیشگیری و کنترل عفونت	ماهانه	به صورت مشترک /
۵	کمیته بهداشت محیط	ماهانه	مستقل
۶	کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا	ماهانه	به صورت مشترک /
۷	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	ماهانه	مستقل
۸	کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی و اقتصاد درمان	ماهانه	به صورت مشترک /
۹	کمیته مرگ و میر و عوارض وزیر کمیته های آن	ماهانه	به صورت مشترک /
۱۰	کمیته طب انتقال خون	ماهانه	مستقل
۱۱	کمیته ارتقای خدمات اورژانس بیمارستان	ماهانه	مستقل



آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

* مدت زمان جلسات:

مدت زمان جلسه حداکثر ۱:۳۰ دقیقه خواهد بود که با صلاح دید رئیس جلسه قابل تمدید است. رعایت نظم و احترام به حقوق دیگران، توجه به محدودیت زمانی و پرهیز از پرداختن به مسائل غیر مرتبط ضروری می باشد.

* فاصله زمانی برگزاری جلسات:

کمیته های مرکز آموزشی درمانی ۵ آذر گرگان در فواصل زمانی مشخص و از پیش تعیین شده در زمان مقرر برگزار میگردد و بازه های زمانی کمیته ها طبق آیین نامه داخلی کمیته ها برگزار میگردد.

* نحوه به رسمیت یافتن جلسات:

- ۱- چنانچه ۲/۳ از کل اعضا در جلسه حضور داشته باشند، جلسه رسمیت پیدا می کند.
- ۲- راس ساعت اعلامی جلسه شروع به کار می کند
- ۳- در صورت غیبت غیر موجه بیش از سه جلسه عضو از کمیته اخراج می شود.
- ۴- در صورت تاخیر بیش از سی دقیقه هر عضو حق ورود به جلسه را ندارد.
- ۵- در صورت عدم حضور هر یک از اعضا در جلسات، معرفی نماینده و حضور آنها در جلسات بلامانع خواهد بود..
- ۶- در فروردین ماه بدلیل تعطیلات و مرخصی نیروها، برخی در هفته اول و برخی در هفته دوم و ذیق وقت، موفق به برگزاری همه کمیته ها نیستیم.
- ۷- کمیته ها در تاریخ های اعلام شده برگزار میگردد، لیکن درروز و یا هفته ای که تعطیل باشد و یا مابین ۲ تعطیلی باشد، در صورت امکان برگزاری کمیته به روزهای دیگری موکول میشود.



آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰

5AZ/ML/RE/COM/9

۸- در اسفند ماه سعی میشود که کلیه کمیته ها تا ۲۰ اسفند برگزار گردد . (بدلیل تنظیم صورتجلسات و پیگیری های مصوبات و بررسی عملکرد کمیته ها ، و مرخصی نیروها در پایان سال .

۹- مبنای تعداد محاسبه جهت تهیه شاخص های کمیته ، تشکیل ۱۱ کمیته برای هر عنوان در سال میباشد .

***نحوه مستند سازی سوابق جلسات کمیته (حداقل های مورد انتظار در فرم صورتجلسه های کمیته ها:**

صورتجلسات توسط دبیر کمیته در فرم صورتجلسه که حداقل شامل قسمت هایی جهت ثبت تاریخ ، ساعت ، دستور کار جلسه ، افراد حاضر و غایب، نتایج پیگیری مصوبات جلسات قبلی ، شرح مصوبات و اقدامات، مباحث مطرح شده، مسئول اجرا و پیگیری مصوبات ، مهلت زمان اجرای مصوبات میباشد تنظیم و به امضاء اعضای حاضر در جلسه رسیده و یک نسخه صورتجلسه امضا شده توسط رابط کمیته ها نگهداری میشود.

*** تصویب و تصمیم گیری:**

تصویب مصوبات مستلزم رأی موافق رئیس جلسه و نیمی از اعضای ثابت جلسه میباشد. 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. همچنین، با نظر اعضای کمیته و موافقت نهایی رئیس کمیته تعدادی از افراد هر چند مدت یکبار به اعضای ثابت کمیته ها اضافه و یا کم می شوند. مکان برگزاری جلسات در دفتر مدیریت بیمارستان میباشد .

***نحوه پیگیری مصوبات:**

مصوبات هر جلسه در کمیته طرح و بررسی میگردد یعنی در هر جلسه ابتدا مصوبات جلسه ی قبل که از سوی مسئولان اجرای آنها در موعد زمانی مقرر پیگیری شده قرائت میگردد و درصد اجرایی آن اعلام و بررسی میشود . و در صورت نیاز اقدامات لازم صورت میپذیرد. و مسئول پیگیری اجرای مصوبات دبیر کمیته میباشد .

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



کمیته اخلاق بالینی

هدف

هدف از تشکیل این کمیته پیاده‌سازی هرچه بهتر ارزشهای متعالی انسانی، و نیز حفظ کرامت انسانی و احترام به حقوق گیرندگان خدمت، سنجش میزان رضایتمندی بیماران و همراهان و تلاش برای افزایش آن میباشد.

*رئیس کمیته: ریاست بیمارستان / جانشین منتخب

*دبیر کمیته: مترون

*اعضای ثابت کمیته:

- رئیس/مدیر مرکز
- مدیر درمان مرکز
- معاون آموزش بالینی مرکز
- سرپرست خدمات پرستاری
- کارشناس حراست
- سوپر وایزر اخلاق بالینی
- پزشک متخصص اخلاق بالینی
- مسئول بهبود کیفیت
- امام جماعت مرکز (روحانی)
- مسئول امور اداری
- سوپروایزر آموزشی
- مسئول رسیدگی به شکایات
- یک نفر متخصص پزشکی قانونی یا حقوق دان آشنا به حوزه پزشکی
- مددکار

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
5AZ/ML/RE/COM/9

آئین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار
- برخی از سرپرستاران
- دبیر اجرایی کمیته های بیمارستانی

*شرح وظایف کمیته :

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

*توالی برگزای کمیته :

کمیته اخلاق بالینی **ماهانه** تشکیل می گردد.

توجه : با عنایت به ارسال دستورالعمل تشکیل ، سطح بندی و شرح وظایف کمیته های

اخلاق بالینی (کمیته های ملی ، دانشگاهی ، و بیمارستانی) توسط وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی و دستورالعمل فوق الذکر جهت کمیته اخلاق بالینی اجرا میگردد .

تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۰
 تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۱۰/۱۰
 5AZ/ML/RE/COM/9

آیین نامه داخلی کمیته اخلاق بالینی



تهیه کننده (آیین نامه کمیته ها)	سمت	امضاء
خانم شهناز جالیان	پرستار- دبیر اجرایی کمیته های بیمارستانی	
نایب کنندگان	سمت	امضاء
آقای مهندس زنگانه	مدیر بیمارستان	
آقای دکتر جنتی	مدیر درمان و مسئول فنی مرکز	
خانم رمضانپور	مترون	
خانم مزیدی	رئیس اداره بهبود کیفیت و ایمنی بیمار	
ابلاغ کننده	سمت	امضاء
خانم دکتر مهدوی	رئیس بیمارستان	