



مرکز آموزشی و درمانی الزهرا (س)

# آین نامه اجرایی کمیته تجهیزات پرشکی

تهیه و تنظیم: زیبا بزار جاوید

مسئول واحد بهبود کیفیت

بازنگری زمستان ۱۳۹۲

## مواد عمومی آیین نامه کمیته

### ماده ۱- دعوت به جلسه کمیته :

دبیران طی دعوتنامه کتبی، اعضای اصلی کمیته و اعضای دیگر را با توجه به دستور جلسه، صلاح‌دید رئیس یا دبیر کمیته، به جلسه کمیته دعوت می‌نمایند.

#### مشخصات دعوتنامه کمیته :

- با امضای رئیس بیمارستان
- قید نمودن زمان شروع و پایان جلسه
- مشخص نمودن دستور جلسه (موضوعی که در مورد آن بحث خواهد شد)

#### قبل از جلسه :

- دبیران ۳۰ دقیقه قبل از شروع جلسه، کمیته را به اعضا یادآوری نمایند.
- دبیران قبل از جلسه ظرفیت اتاق جلسه را با تعداد مدعوین چک نمایند. ظرفیت تعداد صندلی‌های اتاق جلسه متنا با تعداد اعضاء تنظیم گردد.

### ماده ۲- حضور اعضا :

- اعضای اصلی باید پیوسته در جلسات حضور داشته باشند و حضور اعضای دیگر با توجه به دستور جلسه و به صلاح‌دید دبیر کمیته می‌باشد.
- اعضاء موظف اند غیبت خود را قبل از جلسه و یا بعد از آن نزد دبیر جلسه موجه نمایند.
- اعضای دعوت شده به کمیته در صورت ترک جلسه (قبل از اتمام جلسه) باید دلیل موجه داشته و آن را به دبیر جلس اعلام دارند.

### ماده ۳- برگزاری جلسه کمیته :

- در ابتدای جلسه دبیر کمیته شماره جلسه کمیته، تاریخ جلسه، تاریخ جلسه آتی، فهرست اسامی حاضرین و غائبين را ذکر سمت در صورت جلسه کمیته قید می‌نماید.
- دبیر کمیته با کسب اجازه از رئیس کمیته (که رئیس بیمارستان می‌باشد) جلسه را با خوشامد گویی به حاضرین جلا آغاز می‌نماید.
- دبیر کمیته مصوبات جلسه قبلی و درصد پیشرفت اجرایی شدن آنها را از روی فرم پیگیری مصوبات و مداخلات جلس (که به پیوست می‌باشد) قرائت نموده، مورد بحث قرار می‌دهد و نتایج بررسی مصوبات جلسه قبلی را در صورت جلسه کمیته (بر اساس استانداردهای اعتباربخشی که به پیوست می‌باشد) در قسمت مربوطه ثبت می‌نماید.
- دبیر کمیته موضوعات مورد بحث جلسه فعلی را بیان و با مشارکت اعضای جلسه به بحث و بررسی می‌گذارد.
- دبیر کمیته مصوبات، مسئول پیگیری و مهلت مقرر جهت اجری مصوبات را به تفکیک با مشارکت اعضای کمیته تعیین و در صورت جلسه قید می‌نماید.
- جهت رفع مشکل عمدۀ گم شدن صورت جلسه‌ها (به ویژه در مرحله امضاء گرفتن از اعضاء) دبیران صورت جلسه را در برگزاری کمیته بصورت پاکنویس، صحیح و خوانا و مرتب نوشته و در پایان جلسه صورت جلسه را یکبار در حضور اعض خوانده و به امضاء اعضا برسانند سپس صورت جلسه دست نوشته را تایپ نموده و به صورت جلسه تایپ شده الصاق می‌نمایند.

### **ادامه ماده ۳ :**

- طول زمان جلسات نهایت ۴۵-۶ دقیقه مناسب با دستور جلسه توسط دبیر کمیته تنظیم گردد. و دبیر، جلسه را حول محور دستور جلسه اداره نمایند تا از پراکنده گویی و دور شدن از موضوع اصلی جلوگیری بعمل آید.
- پس از طی سقف زمانی تعیین شده برای جلسه و نتیجه گیری نهایی از جلسه، دبیر جلسه صورت جلسه را قرائت نموده ، به امضای اعضاء می رساند و اتمام جلسه را اعلام می نماید.

### **ماده ۴- پیگیری مصوبات کمیته :**

- پس از هر جلسه کمیته دبیران مصوبات صورت جلسه را در فرم پیگیری مصوبات و مداخلات جلسات برای هر جلسه تکمیل و پیگیری از مسئولین اجرای مصوبات ، درصد پیشرفت اجرایی شدن تصمیمات قبلی را جهت گزارش در جلسه بعدی کمیته مشخص می نمایند و یک کپی از فرم تکمیل شده را در اختیار واحد بهبود کیفیت مرکز قرار دهند.
- دبیران کمیته ها کپی صورت جلسه را حداکثر ۴ ساعت جهت پیگیری مصوبات ، در اختیار اعضاء کمیته ها قرار دهند.

### **ماده ۵- سایر موارد**

- دبیر کمیته اصل یا کپی صورت جلسه را در اسرع وقت در اختیار مسئول کمیته ها قرار می دهد
- مسئول کمیته ها هر سه ماه یکبار صورت جلسات کمیته ها را به معاونت درمان ارسال می نماید.
- رعایت تشکیل جلسات به تعداد مصوب و در صورت صلاحیت دبیر کمیته افزایش تعداد جلسات.
- در صورت اضافه شدن اعضای اصلی با ابلاغ رئیس بیمارستان ، دبیر کمیته موظف است یک نسخه از آیین نامه داخلی ، شرح وظایف و اهداف کمیته را در اختیار اعضای جدید قرار دهد.

## مواد اختصاصی آین نامه کمیته

### ماده ۱ - اعضای اصلی کمیته

رئیس کمیته	رئیس مرکز - دکتر اسماعیلی
دبیر کمیته	خانم دکتر فاطمه مصطفی قره باگی
اعضای اصلی	رئیس مرکز - دکتر اسماعیلی مدیر مرکز - خانم کمالی مدیر خدمات پرستاری - خانم ضیا لامع دکتر حسینی - متخصص نوزادان دکتر قطربه سامانی - رئیس بخش رادیولوژی دکتر مصطفی قره باگی - مسئول داروخانه دکتر جعفری - مدیر گروه دکتر سوسن رسولی - متخصص بیهوشی خانم تقی زاده - مسئول پاراکلینیک مسئول واحد بهبود کیفیت - خانم جاوید سرپرستار اتاق عمل - خانم رضایی مسئول اموالی - آقای اسدی (یا نماینده ایشان)

### ماده ۲ - شرح وظایف کمیته

- ۱ - تضمین خدمات درمانی در مجموعه بیمارستان و بویژه فوریتها و اورژانسها، کنترل کیفیت و کمیت تجهیزات و سایر مسائل مهم و حیاتی تشکیل می گردد.
- ۲ - برنامه ریزی خرید و تامین تجهیزات پزشکی با اولویت نیاز در کلیه بخش‌های بالینی
- ۳ - برنامه ریزی نگهداری مناسب تجهیزات پزشکی

### ماده ۳ - اهداف کمیته

- ۱ - مدیریت صحیح تجهیزات پزشکی در کلیه بخش‌های بالینی از جمله تامین ، نگهداری
- ۲ - تامین دسترسی به موقع کلیه بخش‌های بالینی به تجهیزات پزشکی سالم و آماده بکار بطور مداوم

### ماده ۴ - زمان بندی جلسات کمیته

اردیبهشت ماه	جلسه اول
مرداد ماه	جلسه دوم
آبان ماه	جلسه سوم
بهمن ماه	جلسه چهارم