



مرکز آموزشی و درمانی الزهرا (س)

آیین نامه اجرایی کمیته مرگ و میرو عوارض بیمارستانی و آسیب شناسی و نسوج

تهیه و تنظیم: زیبا بزاز 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 می نماید.

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.
- ❑ در صورت محدود بودن ظرفیت اتاق جلسه، دبیران قبل از جلسه تعداد صندلی های اتاق جلسه را با تعداد مدعوین چک نمایند تا ظرفیت متناسب 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 می باشد.
- ❑ 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 جلسه اعلام دارند.

ماده ۳- برگزاری جلسه کمیته :

- ❑ در ابتدای جلسه دبیر کمیته شماره جلسه کمیته، تاریخ جلسه، تاریخ جلسه آتی، فهرست اسامی حاضرین و غائبین را ذکر سمت در صورتجلسه کمیته قید می نماید.
- ❑ دبیر کمیته با کسب اجازه از رئیس کمیته (که رئیس بیمارستان می باشد) جلسه را با خوشامد گویی به حاضرین جل آغاز می نماید.
- ❑ دبیر کمیته مصوبات جلسه قبلی و درصد پیشرفت اجرایی شدن آنها را از روی فرم پیگیری مصوبات و مداخلات جلسه (که به پیوست می باشد) قرائت نموده، مورد بحث قرار می دهد و نتایج بررسی مصوبات جلسه قبلی را در صورتجلسه کمیته (بر اساس استانداردهای اعتباربخشی که به پیوست می باشد) در قسمت مربوطه ثبت می نماید.
- ❑ دبیر کمیته موضوعات مورد بحث جلسه فعلی را بیان و با مشارکت اعضای جلسه به بحث و بررسی می گذارد.
- ❑ دبیر کمیته مصوبات، مسئول پیگیری و مهلت مقرر جهت اجراء مصوبات را به تفکیک با مشارکت اعضای کمیته تعیین و در صورتجلسه قید می نماید.
- ❑ جهت رفع مشکل عمده گم شدن صورتجلسه ها (به ویژه در مرحله امضاء گرفتن از اعضاء) دبیران صورتجلسه را در - برگزاری کمیته بصورت پاکنویس، صحیح و خوانا و مرتب نوشته و در پایان جلسه صورتجلسه را یکبار در حضور اعضا خوانده و به امضاء اعضا برسانند سپس صورتجلسه دست نوشته را تایپ نموده و به صورتجلسه تایپ شده الصاق می نمایند.

ادامه ماده ۳ :

- ❑ طول زمان جلسات نهایتاً ۶-۴۵ دقیقه متناسب 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 صورتجلسه را قرائت نموده، به امضای اعضا می رساند و اتمام جلسه را اعلام می نماید.

ماده ۴- پیگیری مصوبات کمیته :

- ❑ پس از هر جلسه کمیته دبیران مصوبات صورتجلسه 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 صورتجلسه را حداکثر ۴۸ ساعت جهت پیگیری مصوبات، در اختیار اعضای کمیته ها قرار دهند.

ماده ۵- سایر موارد

- ❑ دبیر کمیته اصل یا کپی صورتجلسه را در اسرع وقت در اختیار مسئول کمیته ها قرار می دهد
- ❑ مسئول کمیته ها هر سه ماه یکبار صورتجلسات کمیته ها را به معاونت درمان ارسال می نماید.
- ❑ رعایت تشکیل جلسات به تعداد مصوب و در صورت صلاحدید 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 آیین نامه کمیته

ماده ۱- اعضای اصلی کمیته

رئیس کمیته	رئیس بیمارستان
دبیر کمیته	خانم زاهد
اعضای اصلی	رئیس مرکز - دکتر اسماعیلی (یا نماینده رئیس بیمارستان) مدیر مرکز- خانم کمالی مترون - خانم ضیا لامع مدیر گروه آموزشی زنان- خانم دکتر جعفری معاونت آموزشی گروه زنان - خانم دکتر عباسعلیزاده مسئول واحد بهبود کیفیت- خانم جاوید خانم موسویان- کارشناس مسئول ایمنی بیمار پزشک و پرستار مسئول بیمار حسب مورد سوپروایزر شیفت مربوطه

ماده ۲ - شرح وظایف کمیته

۱- بررسی منظم همه موارد مرگ و میر (به ویژه مرگ و میر غیر منتظره) ۲- بررسی دوره ای عوارض ۳- پیگیری موارد قانونی و همکاری با پزشکی قانونی ۴- اتخاذ تدابیر به منظور کاهش عوارض مرگ و میر در بیمارستان ۵- بررسی علل مرگ و میر در بیمارستان ۶- برگزاری کنفرانس های مرتبط ۷- گزارش تمامی بیماریها در صورت نیاز (باتوجه به مقررات وزارت بهداشت) ۸- گزارش نمونه های بیوپسی و اتوپسی و تکروپسی ۹- بررسی منظم همه موارد مرگ و میر، بررسی دوره ای عوارض بیمارستانی، پیگیری موارد قانونی و تهیه پاسخ موردنیاز مراجع قانونی، تهیه گزارشات کارشناسی و ارسال به رئیس دانشگاه بصورت محرمانه، برخورد با قصورات افراد، اتخاذ تدابیر در جهت کاهش عوارض بیمارستانی، بررسی علل مرگ و میر، برگزاری کنفرانسهای مورتالیتی و موربیدیتی در سطح بیمارستان.

ماده ۳- اهداف کمیته

۱ - کاهش مرگ و میر ۲- کاهش عوارض بیمارستانی

ماده ۴- زمان بندی جلسات کمیته

جلسه اول	فروردین (هر ماه یکبار)
جلسه دوم	اردیبهشت
جلسه سوم	خرداد
جلسه چهارم	تیر
جلسه پنجم	مرداد
جلسه ششم	شهریور
جلسه هفتم	مهر
جلسه هشتم	آبان
جلسه نهم	آذر
جلسه دهم	دی
جلسه یازدهم	بهمن
جلسه دوازدهم	اسفند