



روند تشکیل فعالیت کمیته های بیمارستانی در راستای استانداردهای ملی اعتبار بخشی

احمد صالحی کتابی¹، دکتر محمد سالکی²، دکتر محمد حسین پور³

- 1- کارشناس ارشد میکروبیولوژی، مسئول بهبود کیفیت و کمیته های بیمارستانی، بیمارستان یحیی نژاد، دانشگاه علوم پزشکی بابل
 2- پزشک متخصص داخلی، رئیس بیمارستان، مرکز آموزشی درمانی شهید یحیی نژاد، دانشگاه علوم پزشکی بابل
 3- پزشک عمومی، مدیر بیمارستان، مرکز آموزشی درمانی شهید یحیی نژاد، دانشگاه علوم پزشکی بابل

سابقه و هدف: کمیته های بیمارستانی به منزله بازوی مدیریتی است، لذا برای ارائه بهتر و ارتقاء کیفی خدمات، جهت تحقق اهداف بیمارستان، کمک به برنامه ریزی و هماهنگی فعالیت های بیمارستانی تشکیل میشود. هدف از این مطالعه میزان عملکرد کمیته های بیمارستانی در راستای استانداردهای اعتبار بخشی انجام گرفت.

روش کار: این مطالعه توصیفی - تحلیلی در طول سال 1394 انجام شد. جامعه آماری، مصوبات کمیته های بیمارستانی مرکز آموزشی درمانی یحیی نژاد در راستای استانداردهای اعتبار بخشی بوده که به عنوان سرشماری انتخاب شد. داده ها از بین صورت جلسات و مصاحبه با دبیران کمیته ها استخراج گردید. داده ها با استفاده از برنامه اکسل و شاخص های استاندارد مورد تجزیه تحلیل قرار گرفت.

یافته ها: در این مطالعه تعداد کل جلسات برگزار شده در سال 1394 شامل 161 جلسه (85/63%) و میانگین تعداد اعضای شرکت کننده در جلسات 9 نفر بود. از کل 428 مصوبه، 372 (86/92%) مصوبه تحقق یافته و 56 (13/08%) مصوبات اجرا نشده بود. تعداد جلسات تشکیل شده در کمیته های زایمان طبیعی، کنترل عفونت بیمارستانی، بهداشت محیط، تعیین تکلیف بیماران اورژانس، تریاژ، مرگ و میر، مرگ مادران، مرگ پرناتال، احیاء نوزادان، مدارک پزشکی، بهداشت کار، بحران، اخلاق پزشکی، دارو درمان و تجهیزات، بهبود کیفیت، بانک خون، مرگ و میر کودکان 1-59 ماهه، به ترتیب 10، 10، 10، 10، 10، 10، 12، 12، 12، 13، 14، 4، 5، 6، 7، 8، 8 درصد مصوبات اجرا شده در کمیته ترویج زایمان طبیعی، کنترل عفونت بیمارستانی، تعیین تکلیف بیماران اورژانس، بهداشت محیط، بهبود کیفیت، بحران، دارو درمان و تجهیزات، بهداشت کار، احیاء نوزادان، مرگ و میر کودکان 1-59 ماهه، مرگ و میر، مرگ مادران، مدارک پزشکی، مرگ پرناتال، کمیته اخلاق پزشکی، تریاژ و بانک خون به ترتیب 75، 77، 78، 80، 81، 82، 83، 83، 84، 87، 87، 89، 91، 93، 94، 97 و 67 درصد بود.

نتیجه گیری: این مطالعه نشان داد بیشترین درصد مصوبات اجرا شده کمیته ترویج زایمان طبیعی و کمترین مصوبات اجرا شده کمیته طب انتقال خون بود. با تشکیل منظم کمیته های بیمارستانی، بهبود کیفیت ارتقاء یافت. با توجه به مثبت بودن دیدگاه رئیس و مدیر بیمارستان نسبت به تداوم برگزاری کمیته های بیمارستانی، پیشنهاد می شود نسبت به دلایل عدم اجرای مصوبات کمیته های فعال بیمارستانی مطالعه دیگری انجام گیرد.

واژه های کلیدی: کمیته های بیمارستانی، صورت جلسات، مصوبات کمیته ها