



آیین نامه کمیته های بیمارستانی

Internal regulations of hospital committees

بیمارستان شهیدسردار قاسم سلیمانی

کد تصویب:

شماره وپروایش: 2

تاریخ بازنگری: 1403 / 5 / 4

تاریخ ابلاغ: 1403 / 6 / 20

مرداد 1403



ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
2	دکتر عابد محمدی آذر	ریاست بیمارستان
3	محمد طاهر حسن آقایی	مدیر بیمارستان شهید سلیمانی
4	مهندس سیروان حسینی	مدیر بیمارستان امام خمینی
5	پویان بازید	مدیر پرستاری شهید سلیمانی
6	علی مصطفی زاده	مدیر پرستاری امام خمینی
7	آمنه حسن پور	بهبود کیفیت شهید سلیمانی
8	علی مرادی	بهبود کیفیت امام خمینی
9	حدیقه حسین زاده	مددکار اجتماعی شهید سلیمانی
10	کمال عباسیان	مددکار اجتماعی امام خمینی (ره)

تایید کننده		
نام نام خانوادگی	دکتر امیر بهزاد	ریاست شبکه بهداشت و درمان



کمیته اخلاق بالینی:

با عنایت به نامه شماره 574/100 مورخ 14/05/1397 در خصوص ابلاغ 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 الزام رعایت مفاد آندر کلیه مراکز و جهت جلوگیری از ایجاد هرگونه تداخل، دستورالعمل اخلاق پزشکی تدوین شده توسط این معاونت حذف و دستورالعمل فوق الذکر جهت اجرا به پیوست ارسال می گردد.

- برنامه زمانی و تواتر جلسات کمیته : (براساس صورت جلسه مدیریت و رهبری)

هر سه ماه یکبار برگزار گردد.



کمیته‌های اخلاق بیمارستانی در همه بیمارستان‌های اعم از دولتی و غیر دولتی با نظارت و تایید کمیته اخلاق بالینی دانشگاه ها/دانشکده های مربوطه تشکیل می‌شوند. کمیته اخلاق بیمارستانی ۱۳ عضو حقوقی و حقیقی دارد. رئیس بیمارستان رئیس کمیته اخلاق بالینی است و احکام اعضا توسط رئیس کمیته بیمارستانی صادر می‌گردد. مدت عضویت اعضای کمیته سازمانی چهار سال و قابل تمدید است. ترکیب کمیته اخلاق بیمارستانی هر بیمارستان باید به تایید کمیته دانشگاهی اخلاق بالینی برسد.

ماده (۱۶) وظایف کمیته اخلاق بیمارستانی:

الف) برنامه‌ریزی و راهبری:

- تدوین و اجرای برنامه ارتقاء رعایت استانداردهای اخلاق بالینی در بیمارستان
- ممیزی اخلاقی ضوابط بیمارستان به لحاظ رعایت موازین اخلاق حرفه‌ای
- تدوین، ممیزی و بهبود خط‌مشی‌ها، فرآیندها و دستورالعمل‌های اخلاقی و نظارت بر اجرای آن
- پیشنهاد راه‌حلی برای توزیع عادلانه منابع و ارائه پیشنهاد به سایر بخش‌های مرتبط

ب) پایش و نظارت:

- بررسی گزارش‌های مرتبط با سنجیم‌های حقوق بیمار در اعتباربخشی بیمارستان و ارائه بازخورد مناسب
- بررسی گزارش‌های مرتبط با وضعیت رعایت ضوابط اخلاق حرفه‌ای از سوی حرفه‌مندان در بیمارستان و ارائه بازخورد مناسب
- بررسی گزارش‌های مرتبط با شکایات وارده مرتبط با اخلاق حرفه‌ای در بیمارستان و ارائه بازخورد مناسب
- پایش رعایت حقوق آزمودنی‌ها در پژوهش‌های جاری در بیمارستان
- پایش وضعیت مدیریت تعارض منافع در بیمارستان
- نظارت بر حسن اجرای منشور حقوق بیماران

ج) آموزش و پژوهش:

- آموزش اخلاق حرفه‌ای به فراگیران و کلیه شاغلین بیمارستان
- برنامه‌ریزی، اجرا و ارزیابی برنامه آموزش اخلاق حرفه‌ای برای فراگیران و ارائه‌دهندگان خدمات سلامت در بیمارستان متناسب با نیازسنجی‌های انجام‌شده
- آشنا کردن بیماران و همراهان آنها با حقوق و تکالیف خود در بیمارستان
- انجام و حمایت از پژوهش‌های مرتبط با اخلاق حرفه‌ای و حقوق بیمار

د) ارائه خدمت:

- ارائه مشاوره اخلاقی به مدیریت و حرفه‌مندان بیمارستان در برخورد با چالش‌ها و کشمکش‌های اخلاقی
- ارائه مشاوره اخلاق بالینی به بیماران و همراهان آنها در تصمیم‌گیری
- ارائه مشاوره به حرفه‌مندان
- ارائه مشاوره در بررسی پرونده‌های تخلفات اخلاق حرفه‌ای ارجاعی از واحدهای مختلف بیمارستان



ماده ۱۷) اعضای کمیته اخلاق بیمارستانی:

۱۷-۱- کمیته اخلاق بیمارستانی متشکل از ۱۳ عضو و شامل افراد ذیل است:

۱. رئیس بیمارستان
 ۲. معاون آموزشی مراکز آموزشی (در مراکز غیر آموزشی سوپروایزر آموزشی)
 ۳. معاون درمان بیمارستان
 ۴. مدیر بیمارستان
 ۵. مدیر پرستاری
 ۶. مسئول واحد بهبود کیفیت یا مسئول دفتر حاکمیت بالینی یا مسئول اعتباربخشی بیمارستان
 ۷. سوپروایزر اخلاق بالینی بیمارستان
 ۸. مسوول مددکاری بیمارستان
 ۹. یک نفر از پزشکان مجرب بیمارستان به پیشنهاد رؤسای بخش‌ها
 ۱۰. یک نفر متخصص اخلاق پزشکی (در صورت عدم دسترسی به متخصص اخلاق پزشکی می‌توان از افرادی که دوره های کوتاه مدت اخلاق بالینی مورد تایید کمیته ملی اخلاق بالینی را گذرانده باشند استفاده نمایند).
 ۱۱. یک نفر روحانی آشنا به مسائل اخلاق بالینی
 ۱۲. یک نفر متخصص پزشکی قانونی یا حقوقدان آشنا به حوزه حقوق پزشکی
 ۱۳. یک نفر عضو غیرمتخصص به عنوان نماینده جامعه (این عضو باید بدون وابستگی سازمانی به وزارت بهداشت و ترجیحاً نماینده سازمان‌های مردم نهاد مدافع حقوق بیماران باشد).
- ۱۷-۲- در صورت صلاح دید اعضا، برای هر جلسه از صاحبان برجسته برخی سمت‌های اجرایی یا تخصص‌های بالینی، علوم پایه، روانشناسان، متولیان امور اعم از دولتی یا مردم‌نهاد، نمایندگان اقلیت‌های دینی یا مهاجرین و... به عنوان مشاور جهت ارائه نظرات و بدون حق رأی دعوت به عمل خواهد آمد.



۱۹-۲- در صورت عدم رعایت مقررات کمیته اخلاق توسط هر یک از اعضا، پیشنهاد برکناری عضو مربوطه توسط رئیس کمیته بیمارستانی و بعد از رأی موافق اکثریت اعضا باقی مانده باید با ذکر دلایل به کمیته دانشگاهی اخلاق بالینی پیشنهاد شود.

۱۹-۳- عضو باید واجد مدارک و مدارج علمی و شغلی (مستند به سند رسمی) مقرر در این دستورالعمل باشد.

۱۹-۴- عضو باید حتی المقدور در حوزه اخلاق حرفه ای شناخته شده باشد و تمایل و علاقه کافی به مشارکت در مباحث مرتبط با اخلاق پزشکی داشته باشد.

۱۹-۵- عضو باید حتی المقدور دوره های مرتبط با اخلاق بالینی را که مقام صلاحیت دار برگزار یا تأیید کرده، گذرانده و مهارت های لازم به منظور تجزیه و تحلیل امور و برقراری ارتباط با دیگران برای کار دسته جمعی در گروه را دارا باشد.

۱۹-۶- عضو باید موافقت خود را با انتشار نام و نام خانوادگی و شغل اصلی خود در صورت جلسات، مصوبات، گزارش ها و ... اعلام کند.

۱۹-۷- عضو باید سمت خود و شرایط عضویت و فعالیت در کمیته ها را بپذیرد و جلسات کمیته باید با رعایت حد اعلامی محرمانگی و حسن نیت و به دور از هرگونه تعارض یا اشتراک منافع تشکیل شود.

ماده ۲۰) دبیرخانه کمیته اخلاق بیمارستانی:

۲۰-۱- به منظور حسن کارکرد، رئیس بیمارستان، یک نفر آشنا به اخلاق پزشکی را به عنوان دبیر کمیته منصوب می کند.

۲۰-۲- وظایف دبیر کمیته سازمانی عبارت است از:

۱. تنظیم دستورکار، صورت جلسات، دعوت و حضور و غیاب اعضا، تعیین و دعوت از مشاوران، مکاتبات و اخذ

فرم امضا شده، بیان تعارض یا اشتراک منافع اعضا.

۲. اداره امور مالی کمیته.

تبصره: در صورتی که دبیر کمیته از اعضای کمیته اخلاق بیمارستانی انتخاب شده باشد، در جلسات کمیته حق رأی خواهد داشت.

ماده ۲۱) تشکیل جلسات کمیته اخلاق بیمارستانی:

۲۱-۱- اعضای کمیته اخلاق بیمارستانی باید شخصاً در جلسات حضور یابند. حضور رئیس یا دبیر کمیته برای رسمیت یافتن جلسه ضروری است.

۲۱-۲- حد نصاب لازم برای تشکیل و رسمیت یافتن جلسات کمیته اخلاق بیمارستانی، نصف به علاوه یک کل اعضا است. حدنصاب رأی گیری دوسوم اعضای حاضر می باشد.

۲۱-۳- در هر جلسه کمیته اخلاق بیمارستان، باید صورت جلسه توسط دبیر کمیته، تنظیم و به اعضای حاضران در آن جلسه رسانده شود.

۲۱-۴- کمیته اخلاق بیمارستان باید تمامی مستندات و مدارک و صورت جلسات خود را حداقل به مدت ده سال نگهداری کند.



ماده ۲۲) ارائه نظرات کتبی اعضای غایب نیز برای روشن سازی بحث و گفتگو مجاز است، اما فقط آن اعضایی که در جلسه کمیته شرکت نموده اند، حق رأی دارند. نظرات کتبی اعضای غایب در جلسه قرائت و به صورت جلسه ضمیمه می شود.

ماده ۲۳) بودجه کمیته اخلاق بیمارستانی از محل بودجه جاری بیمارستان تأمین می شود.

ماده ۲۴) کمیته اخلاق بیمارستانی باید حداکثر ظرف چهار ماه پس از پایان سال گزارش سالانه خود را آماده و به کمیته دانشگاهی اخلاق بالینی ارائه کند و رونوشت آن را به کمیته ملی ارسال نماید.