

بهبود کیفیت و اعتبار بخشی:

مسئول بهبود کیفیت: خانم لیلا چرمی

تحصیلات: کارشناس پرستاری - کارشناس ارشد مدیریت

داخلی: 418

مستقیم: 041 - 52247021

شرح وظایف مسئول بهبود کیفیت:

- * استقرار و اجرای استانداردهای اعتباربخشی و حاکمیت بالینی
- * تدوین برنامه عملیاتی سالانه پیشبرد هماهنگ و یکپارچه برنامه های بهبود کیفیت و ارتقای ایمنی بیمار در راستای نظام اعتباربخشی و حاکمیت بالینی در بیمارستان
- * برنامه ریزی و اجرای پایش مستمر و منظم (ماهانه از تمام بخش ها بر طبق چک لیست) و اجرای برنامه بهبود کیفیت و ارتقای ایمنی بیمار با مشارکت مدیران ارشد بیمارستان
- * ایجاد نظام جامع مدیریت خطر (فرهنگ سازی، شناسایی خطرات، ارزیابی، تحلیل، اقدام اصلاحی، بررسی و نظارت مداوم، ارتباطات موثر و مشاوره)
- * ایجاد نظام گزارش دهی خطاهای پزشکی (ثبت، تحلیل، اقدامات اصلاحی، اعلام اقدامات اصلاحی در بیمارستان، به اشتراک گذاری درس های گرفته شده)
- * ایجاد نظام یادگیری و به اشتراک گذاری درس های آموخته شده (Learn and Share)
- * تدوین خط مشی و ایجاد نظام رسیدگی به شکایات و رضایت سنجی
- * انجام ممیزی بالینی با مشارکت صاحبان فرایند
- * تدوین و پیگیری پایش شاخص های عملکردی اختصاصی بیمارستان
- * شناسایی چالش ها و مشکلات موجود در مسیر اجرا و پیشرفت برنامه های بهبود کیفیت و ارتقای ایمنی بیمار در بیمارستان، تحلیل علل مربوط و ارائه راه حل به کمیته بهبود کیفیت بیمارستان
- * تشکیل کمیته بهبود کیفیت، تعیین اعضای کمیته با نظر ریاست بیمارستان و شرایط ویژه بیمارستان
- * برنامه ریزی و برگزاری دوره های آموزشی در خصوص اصول و اهداف و مباحث پیشرفته حاکمیت بالینی برای گروه های هدف با هماهنگی و همکاری سوپروایزر آموزشی
- * ثبت و نگهداری مستندات اجرای برنامه
- * ارائه گزارشات مدون به کمیته بهبود کیفیت بیمارستان

شرح وظایف کارشناس بهبود کیفیت:

- * فرهنگ سازی، آموزش و توانمندسازی کارکنان بخش های تحت مسئولیت به منظور پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی ملی و ملاکهای حاکمیت بالینی
- * راهنمایی و همکاری با کارکنان بخش های تحت مسئولیت خود برای تدوین خط مشی ها، فرایندها، شاخص ها و برنامه بهبود کیفیت
- * تشکیل و اداره کارگروه های تخصصی به منظور تدوین مستندات و برنامه های اجرایی پیاده سازی و استانداردهای ملی و حاکمیت بالینی
- * بررسی مستندات سایر مراکز درمانی کشور و سایر کشورها در جهت دستیابی به تجربیات موفق آنان در تدوین مستندات بهبود کیفیت و بومی سازی آن
- * حضور مستمر در بخش های مرتبط و برگزار جلسات دیپارتمانی
- * شناسایی چالش ها و مشکلات موجود در مسیر اجرا و پیشرفت برنامه های بهبود کیفیت و ارتقای ایمنی بیمار در بخش ها و ارائه گزارش به مسئول واحد بهبود کیفیت
- * ارائه گزارشات مداوم در خصوص تدوین مستندات، پایش شاخص ها و پیاده سازی موارد ابلاغ شده به بخش ها به مسئول واحد بهبود کیفیت
- * شرکت در جلسات، کارگاه ها و سمینارهای تخصصی مرتبط با برنامه بهبود کیفیت در داخل و خارج بیمارستان
- * انجام ممیزی های دوره ای در راستای پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی ملی، حاکمیت بالینی
- * انجام سایر امور محوله از سوی مسئول واحد بهبود کیفیت