


کد: COM.QI	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی	 <p>مرکز آموزش - درمان تخصصی و فوق تخصصی قلب حضرت سید الشهداء (ع) ارومیه</p>
تاریخ بازبینی: ۱۴۰۳/۲/۲۵	مرکز آموزشی درمانی قلب و عروق سیدالشهداء (ع)	
تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۳/۳/۱		
تاریخ بازبینی بعدی: ۱۴۰۴/۳/۱	آئین نامه کمیته تغذیه بالینی	

رسالت: ارتقای کیفی خدمات و تامین ایمنی غذایی برای بیماران و پرسنل

شرایط و نحوه انتخاب رئیس کمیته

بر اساس دستورالعمل کمیته ها، ریاست محترم بیمارستان و یا جانشین منتخب ایشان رئیس کمیته می باشند.

شرایط و نحوه انتخاب دبیر کمیته

PHD-MD تغذیه یا دکترای تخصصی (PHD) تغذیه، کارشناس و یا کارشناس ارشد تغذیه (مسئول تغذیه بالینی بیمارستان) که بر اساس دستور رئیس کمیته انتخاب می گردد.

دبیر کمیته

مسئول تغذیه بالینی بیمارستان

توالی برگزاری

حداقل هر سه ماه یکبار (فصلی)

ترکیب اعضای کمیته

رئیس بیمارستان/جانشین تام الاختیارایشان

مدیر بیمارستان

معاون درمان/معاون آموزشی

مسئول تغذیه بالینی

مدیر پرستاری

معاون امور مالی و اداری

مسئول بهداشت محیط

رئیس واحد بهبود کیفیت

کارشناس مسئول کمیته های بیمارستانی

کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار

مسئول خدمات

مسئول فنی داروخانه

- سایر اعضای کمیته بسته به دستور کار جلسه و صلاحدید رئیس کمیته، تعیین میگردند

دبیر کمیته: مسئول واحد تغذیه

نکته:

رئیس بیمارستان یا جانشین تام الاختیار ایشان در جلسات همه کمیته ها حضور داشته باشد

نماینده دفتر بهبود کیفیت باید در همه کمیته ها حضور داشته باشند

علاوه بر اعضای ثابت کمیته که در این دستورالعمل پیشنهاد شده است، سایر اعضا بر اساس صلاحدیدرئیس بیمارستان

انتخاب می شوند

-حضور مدیر گروه های تخصصی های مختلف بر اساس موضوع کمیته

حضور سرپرستاران و مسئولین سایر بخش ها از جمله سرپرستاران بخش های ویژه و سایر بخش های مختلف بر اساس موضوع کمیته

اعضای موقت کمیته بسته به دستور جلسه و با نظر ریاست کمیته اعضای موقت انتخاب می گردند.

دعوت و پیگیری حضور اعضای موقت بر عهده دبیر کمیته می باشد

برنامه زمانی و تواتر جلسات کمیته

جلسات کمیته حداقل هر ۳ ماه یکبار تشکیل شوند (باتوجه به شرایط بیمارستان میتواند با هر فاصله زمانی که پیشنهاد می گردد) تشکیل گردد

تبصره: برنامه زمانی و تواتر جلسات کمیته در بیمارستان های کمتر از ۶۴ تخت و یا بیمارستان های تخصصی نظیر سوختگی، پیوند، سرطان و روانپزشکی حداقل بصورت ماهانه یا دو ماه یکبار تشکیل گردد

نحوه رسمیت یافتن کمیته

با حضور ۲/۳ اعضاء و حضور ریاست و یا جانشین ایشان دبیر جلسه رسمیت می یابد

نحوه مستند سازی سوابق جلسات کمیته: حداقل های مورد انتظار در فرم صورتجلسه های کمیته ها صورتجلسات توسط دبیر کمیته در فرم صورتجلسه که حداقل شامل قسمت هایی جهت ثبت تاریخ، ساعت، دستور کار جلسه، افراد حاضر و غایب، نتایج پیگیری مصوبات جلسات قبلی، شرح مصوبات و اقدامات مباحث مطرح شده، مسئول اجرا و پیگیری مصوبات، مهلت زمان اجراء مصوبات می باشد که تنظیم گردیده و به امضاء اعضای حاضر در جلسه رسیده و یک نسخه صورتجلسه امضاء شده توسط رابط کمیته ها

نگهداری می شود

نحوه پیگیری مصوبات

مصوبات هر کمیته توسط دبیر آن پیگیری می گردد

نحوه ارزیابی عملکرد کمیته

کلیه مصوبات توسط دبیر کمیته در فرم صورتجلسه و در جدولی که به همین منظور طراحی شده و شامل قسمت هایی جهت ثبت مصوبات - وضعیت اجرایی شدن مصوبه - علل عدم تحقق مصوبه می باشد ثبت و جریان اجرایی شدن آنها پیگیری میگردد و به رابط کمیته ها تحویل داده می شود

پایش اثربخشی مصوبات کمیته

دبیر کمیته مسائل و مشکلات عمده و حل نشده کمیته ی قبلی (مشکل عمده، اثربخشی انجام مصوبه، اقدام اصلاحی) را ثبت نموده و در کمیته بعدی مطرح می کند

نحوه تعامل با سایر کمیته ها و تیم مدیریت اجرایی

اهم مصوبات و یا مصوبات معوقه یا اجرا نشده، به استحضار تیم مدیریت ارشد اجرایی مرکز درمانی رسانده میشود. مصوبات مشترک بین دو یا چند کمیته پس از تشکیل جلسه بین دبیر کمیته ها و توافق نهایی به یکی از کمیته ها واگذار می گردد تا از موازی کاری و اتلاف وقت و هزینه جلوگیری بعمل آید

شرح وظایف کمیته تغذیه

- بررسی شاخص های سه ماهه واحد تغذیه، برنامه ریزی جهت دستیابی به موقع و صحیح به شاخص ها
- و ارتقاء آن و نظارت بر نحوه اجرای استقرار ضوابط اعتبار بخشی بخش تغذیه در بیمارستان اجرا و نظارت مستمر بر

استقرار

- برقراری تعامل تیم درمان با واحد تغذیه بالینی جهت استقرار ضوابط مربوط به مشاوره تغذیه بیماران
- تاکید ویژه بر حمایت های تغذیه ای و تامین نیازهای تغذیه ای در بیماران مبتال به کووید ۱۹
- نظارت بر اجرای دستورالعمل و پروتکل های حمایت های تغذیه ای ابالغی از وزارت در خصوص بیماران کرونایی
- اجرا و نظارت مستمر بر تهیه و استفاده صحیح از گاوژ های تجاری و محلول های تغذیه وریدی
- اجرا و نظارت مستمر بر شناسایی بیماران در معرض خطر سوء تغذیه از طریق فرم های ابالغ شده وزارت متبوع
- اجرا و نظارت مستمر بر شناسایی بیماران نیازمند تغذیه حمایتی و تامین نیازهای تغذیه ای آن ها
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء ارجاعات مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماران بستری
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء ارجاعات مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماران بستری تحت مراقبت (ICU/PICU/NICU) ویژه
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء ارجاعات مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماران با شرایط ویژه نظیر بیماران تحت دیالیز، دچار سوختگی، پیوند اعضا، سرطان و بیماری های روانی
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء پوشش استقرار ضوابط گاوژ از مجموعه سیاستهای اجرایی و ضوابط بخش تغذیه بیمارستان های کشور
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء پوشش استفاده از خدمات مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در مراجعین درمانگاه سرپایی تغذیه بیمارستان
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء پوشش استقرار ضوابط تجهیزات سیستم توزیع غذا (وعده های اصلی و میان وعده ها) از مجموعه سیاستهای اجرایی و ضوابط بخش تغذیه بیمارستان های کشور
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء میزان رضایتمندی بیماران از خدمات غذایی
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء پوشش مشاوره تغذیه و رژیم درمانی در بیماری های اولویت دار
- اجرا و نظارت مستمر بر ارتقاء پوشش درخواست مشاوره تغذیه و رژیم درمانی
- ارزیابی و بررسی گزارش های عدم انطباق در هر کدام از مراحل تجویز رژیم غذایی یا گاوژ با دستور مشاوره تغذیه
- به روز رسانی دستور العمل NPO کردن بیمار براساس آخرین شواهد علمی
- بررسی موردی عدم دریافت یا دریافت ناقص توصیه ی رژیمی توسط بیمار به ویژه رژیم غذایی بیماران کرونایی
- بررسی موردی عدم ارجاع مشاوره های تغذیه برای مراحل پیگیری هر بیمار
- ارزیابی، تحلیل و گزارش صرفه اقتصادی هزینه های خدمات غذایی و در هزینه های درمان
- بررسی موردی عوارض تغذیه ای ناشی از مداخلات تغذیه ای ناکافی نظیر مرگ و میر، سوء تغذیه،
- تداخل غذا و دارو، مسمومیت های غذایی و سایر عوارض مرتبط
- بررسی موردی هر گونه مداخله تغذیه ای افراد فاقد صاحب صالحیت در حوزه ی مشاوره تغذیه بیمار
- بررسی موردی هرگونه دریافت غذا توسط بیمار خارج از توصیه های تغذیه ای تجویز شده توسط مشاور تغذیه
- تاکید ویژه بر ممنوعیت تغذیه بیمار توسط خانواده و همراه بیماران
- اجرا و نظارت مستمر بر توزیع میان وعده برای همه گروه ها ترجیحا" برای گروه های آسیب پذیر
- برگزاری دوره های تکمیلی در مورد آموزش و آگاهی تیم درمان و کارکنان خدمات غذایی در خصوص اهمیت تغذیه بالینی و دستورالعمل های مربوط به آن
- برگزاری دوره های تکمیلی در مورد آموزش کارکنان بخش تغذیه به منظور مراعات موازین بهداشت محیط، مقررات غذایی و دستورالعمل بهداشت کار در آشپزخانه و سایر اماکن بیمارستان
- ارتقاء تجهیزات مورد نیاز برای هر کدام از مراحل ارزیابی، تشخیص و مداخله تغذیه ای

- بررسی مشکلات آماده سازی، طبخ، نگهداری، سرو و توزیع مواد غذایی در بیمارستان و ارائه راهکارهای اجرایی
- تهیه برنامه منسجم برای نظارت بر تهیه مواد اولیه غذایی از منابع استاندارد و با تضمین کیفیت، در محدوده بودجه و مقررات بیمارستان، نظارت بر حمل بهداشتی مواد غذایی و نگهداری آنها به شیوه های بهداشتی در محلها و با درجه حرارت مطمئن
- تبادل نظر در خصوص برنامه غذایی بیماران، بویژه بیماران دریافت کننده غذاهای رژیمی و اعمال تنوع غذایی بر حسب فصول سال بررسی و مطالعه در مورد میزان نیاز به انواع مواد غذایی رژیمی و سایر غذاها (از نظر کمی و کیفی، در سطح بیمارستان)
- تدوین برنامه های زمان بندی شده جهت بهسازی محیط کار
- ارزیابی رضایت مندی بیماران و کارکنان از کیفیت غذا
- پیگیری انجام مصوبات کمیته قبل

ابلاغ کننده	تصویب کننده	تهیه کننده
دکتر علیرضا ماهوری ریاست مرکز	چنگیز زارع مدیر داخلی	سیما قاسمی مسئول کمیته های بیمارستانی