



اداره اعتباربخشی امور درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شرح وظایف دفتر بهبود کیفیت در بیمارستان ها

- برنامه ریزی جهت تدوین برنامه استراتژیک با همکاری مدیران ارشد و میانی، و ارسال به بخش ها/واحدهای بیمارستان، پس از تصویب در تیم مدیریت اجرایی و ابلاغ رئیس بیمارستان
- نظارت و پایش برنامه عملیاتی، تهیه گزارش تحلیلی با مشارکت مسئولین بخش ها/واحدها ارائه گزارش به تیم مدیریت اجرایی و پیگیری اقدامات اصلاحی مصوب
- شناسایی و تهیه فلوجارت فرایندهای اصلی با همکاری مدیر پرستاری و مسئولین و صاحبان فرایند در بخش ها/واحدها
- تدوین شاخص های فرایندی، عملکردی بالینی و غیربالینی با مشارکت مسئولین/سرپرستاران بخش ها/واحدها، اولویت بندی در کمیته پایش و سنجش، ارائه به تیم مدیریت اجرایی و اطلاع رسانی به بخش ها/واحدها پس از تصویب
- اخذ نتایج پایش شاخص ها از مسئولین/سرپرستاران واحدها/بخش ها.
- تهیه و ارائه گزارش تحلیلی پایش شاخص های فوق حداقل فصلی به تیم مدیریت اجرایی و نظارت و پیگیری اقدامات اصلاحی مصوب.
- نظارت بر شناسایی مشکلات و فرصت های قابل بهبود توسط مسئولین بخش ها/واحدها، انجام اقدامات اصلاحی و ثبت سوابق توسط آنها.
- تدوین برنامه بهبود کیفیت با همکاری مسئولین بخش ها/واحدها، ارائه به تیم مدیریت اجرایی، نظارت بر اجرا و پیشرفت برنامه بهبود و ارائه گزارش تحلیلی نتایج پایش برنامه به تیم مدیریت اجرایی.
- بررسی و تحلیل شرایط موجود مرکز و پیشنهاد راهکارهای عملی و علمی به منظور رفع کاستی ها و نارسایی های سیستم.
- نظارت بر تدوین، بازنگری و اجرای خط مشی ها، دستورالعمل ها و روش های اجرایی بیمارستان با همکاری صاحبان فرایند.
- نظارت بر دسترسی کارکنان به مستندات و فایل های الکترونیک اعتباربخشی.

- طراحی و اجرای برنامه ممیزی داخلی بخش ها/واحدها در راستای پیاده سازی استانداردهای اعتباربخشی در فواصل زمانی معین و ایجاد هماهنگی بین گروه های ممیزی.
- تهیه و ارائه گزارش تحلیلی ممیزی داخلی به تیم مدیریت اجرایی و پیگیری اقدامات اصلاحی.
- تشکیل کمیته پایش و سنجش طبق ائین نامه مربوطه و پیگیری مصوبات
- حضور در جلسات کمیته های بیمارستانی و نظارت بر برگزاری و اجرای مصوبات کمیته های بیمارستانی
- هماهنگی با مدیریت ارشد جهت تشکیل منظم جلسات تیم مدیریت اجرایی.
- برنامه ریزی جهت آموزش و فرهنگ سازی برای استقرار استانداردهای اعتباربخشی.
- ارتقاء سطح آگاهی و دانش در راستای مفاهیم استاندارد مدیریت کیفیت و اعتباربخشی
- محوریت دفتر بهبود در رضایت سنجی بیماران و همراهان با همکاری واحد حقوق گیرنده خدمت/تکریم و ارائه گزارش تحلیلی نتایج مربوطه در فواصل زمانی معین.