

بنام خدا

جهت تحقق اهداف بیمارستانی و کمک به برنامه ریزی ، سازماندهی و هماهنگی فعالیتهای بیمارستانی و ایجاد زمینه جهت مشارکت فعال همه ی پرسنل کمیته ها و شوراهای پزشکی و بیمارستانی تشکیل می شود این کمیته ها به منزله بازوی مدیریت بیمارستان و مکمل آن خواهد بود .

: مجموعه متخصص ،متعهد ومورد وثوق که رسالت کمک به تحقق بخش عظیمی از اهداف ووظایف بیمارستانی رااز طریق مشارکت در برنامه ریزی،مراقبت ونظارت بر حسن انجام فعالیتهای،ایجاد هماهنگی برای استفاده بهینه از امکانات موجود وپیش بینی برنامه ارتقاء مستمر کیفیت ارائه خدمات،درشرایط مختلف را عهده دار می باشد.

: به منظور تحقق عملی هدف ویژه از اهداف کمیته اصلی با جلب مشارکت نیروهای تخصصی کار آمدحسب مورد وبر اساس شرح وظیفه مدون، تشکیل وانجام وظیفه می کند.

: هدف اصلی اطمینان،کنترل وتضمین کیفیت درتمام فعالیتهای بیمارستان است.

:

- کنترل کیفیت عموم فعالیتهای بویژه فعالیتهای درمانی بیمارستان
- تامین و تضمین خدمات شبانه روزی اورژانس درهمه شرایط
- تامین وتضمین آمادگی ارائه خدمت در حوادث غیر مترقبه
- مراقبت ونظارت برمراعات موازین شرعی واصول اخلاق پزشکی درهمه شرایط ودر جمیع خدمات بیمارستانی
- برقراری نظام وعملکرد موثرسیستم صحیح اطلاع رسانی وگزارش دهی وپیگیری روند مرگ و میر وعوارض و...

- تعیین جایگاه بیمارستان درنظام ارجاع ونظارت برمراعات سیستم ارجاع :

الف) از خانه بهداشت به مراکز بهداشتی،درمانی واز آنجابه بیمارستان .(ازطریق آموزش مردم وپرسنل سطوح اول ،دوم وسوم ارائه خدمات بهداشتی،درمانی وهماهنگی با سطوح فوق وبرنامه ریزی) ب) از بیمارستان به سطوح بالا تر خدمات تخصصی .(ارسال پس خوراندبه سطوح قبل وبعد)

:

- تعیین خط و مشی و زمینه های عملکرد بیمارستان برای تحقق اهداف و بر اساس موازین و رهنمودهای وزارت متبوع و دانشگاه
- طراحی برنامه ریزی اجرایی جهت تحقق اهداف مذکور
- شناسایی مشکلات و معضلات اصلی در عملکرد بیمارستان و رهیابی جهت حل آنها
- تلاش مستمر در جهت افزایش کیفیت و بهبود عملکرد بیمارستان و رضایت گیرندگان خدمت
- پیشنهاد اعضاء و ترکیب زیر کمیته های بیمارستانی بر اساس موازین و رهنمود های وزارت متبوع و دانشگاه و دستورالعمل احراز ارزشیابی (سند حاضر)
- پیگیری روند ارتقاء کیفیت خدمات بیمارستانی و ارزشیابی منظم و مستمر درونی بیمارستان

(۱) کمیته پاسداری و مراقبت از ارزشهای متعالی

ترکیب کمیته:

- ۱- نماینده رئیس دانشگاه
- ۲- نماینده ای از نهاد دفتر مقام معظم رهبری
- ۳- نماینده ای از معاونت فرهنگی دانشگاه
- ۴- رئیس بیمارستان یا مسئول فنی بیمارستان
- ۵- بالاترین مقام علمی در بیمارستان
- ۶- مدیر بیمارستان
- ۷- مترون
- ۸- یک پزشک پیش کسوت و شاغل در بیمارستان
- ۹- یک پزشک بازنشسته و مشهور به دیانت و اخلاق حسنه
- ۱۰- یکی از امنای محل
- ۱۱- نماینده ای از زیر کمیته های اخلاق و موازین شرعی و کمیته ارزشیابی درونی

دبیر کمیته: رئیس بیمارستان

رسالت: تصمیم گیری در مورد مشکلات، سیاستهای اصولی و مسائل مطرح برای مراکز شش ماهه بعد مدت این جلسات حداقل باید سه ساعت باشد و صورتجلسه فی المجلس تنظیم و به ریاست دانشگاه منعکس گردد.

تمام پرسنل بیمارستان مکلف به اجرای تصمیمات متخذه می باشند.

۲) کمیته مدیریت کیفی بیمارستان

ترکیب کمیته :

- ۱- ریاست بیمارستان
 - ۲- سرپرست علمی اورژانس
 - ۳- ۲ نفر از روسای بخشها به انتخاب رئیس بیمارستان
 - ۴- مدیر بیمارستان یا مسئول فنی
 - ۵- مترون
 - ۶- رئیس حسابداری
 - ۷- ۱-۲ نفر صاحبنظر در زمینه برنامه ریزی به انتخاب رئیس بیمارستان
 - ۸- یک نماینده از هر زیر کمیته
- رسالت:** برنامه ریزی گروهی برای حل مشکلات مطرح ، ارائه راهکارهای عملی برای ارتقاء مستمر کیفیت همه فعالیتهای بیمارستان و تعیین وظایف و مسئولیتهای داخلی به تفکیک پرسنل بیمارستان

۳) اخلاق و موازین شرعی :

ترکیب کمیته:

- ۱- نماینده ای از کمیته طرح انطباق در دانشگاه
 - ۲- نماینده رئیس بیمارستان
 - ۳- یک نفر پزشک شاغل از افراد پیش کسوت و متخلق به اخلاق حسنه
 - ۴- دونفر از پزشکان خوشنام که به تعهد دین و حسن اخلاق و حسن طبابت شهرت داشته با معرفی رئیس بیمارستان
 - ۵- نماینده انجمن اسلامی بیمارستان
 - ۶- روحانی آشنا به امور بیمارستان
 - ۷- یک پزشک خانم
 - ۸- یک نفر پرستار به معرفی مترون
- رسالت:** ارائه رهیافتهای لازم در زمینه نحوه استفاده مطلوب از یافته های علوم تجربی و پاراکلینیک و مراعات ارزشهای متعالی اسلام در امور پزشکی- شرح وظایف براساس امر به معروف و نهی از منکر

۴) نظارت و ارزشیابی درونی بیمارستان

ترکیب کمیته:

- ۱- ریاست بیمارستان بعنوان رئیس کمیته
- ۲- معاونت آموزشی
- ۳- مدیر بیمارستان
- ۴- مسئول فنی بیمارستان
- ۵- مترون
- ۶- سرپرست خدمات اداری
- ۷- رئیس حسابداری
- ۸- ۲ تا ۵ نفر متخصص در رشته های مختلف
- ۹- یک پرستار ارشد با تجربه ی بیمارستانی
- ۱۰- یک نفر از پرسنل آزمایشگاه بالینی

رسالت: ارزیابی مستمر درونی سیستم (تهیه شرح وظایف قستهای مختلف بیمارستان براساس مقررات و ابلاغ به واحدها و نظارت برحسب اجرای این وظایف) - ارتقاء مستمر بهبود کیفیت و حفظ آمادگیهای بیمارستان

۵) کمیته اسناد، مدارک پزشکی و تنظیم پرونده ها :

ترکیب کمیته :

- ۱- نماینده رئیس بیمارستان
- ۲- سرپرست بخش آمار و مدارک پزشکی
- ۳- یک نفر پزشک شاغل در بیمارستان و آشنا به موضوع
- ۴- نماینده مطلع از دفتر پرستاری
- ۵- نماینده مطلع از امور مالی و حسابداری
- ۶- در صورت وجود یک نفر اپیدمیولوژیست
- ۷- در صورت امکان یک پزشک متخصص و مطلع با انتخاب رئیس بیمارستان

رسالت: نظارت بر ایجاد و تجهیز واحد بایگانی -رفع نواقصات پرونده ها و ارتقاء کیفیت نظام پرونده نویسی نظارت بر نگهداری بهتر پرونده ها، از رده خارج کردن پرونده های قدیمی

۶) کمیته ترویج شیر مادر :

ترکیب کمیته :

- ۱- رئیس بخش زنان + یک نفر متخصص زنان
- ۲- رئیس بخش کودکان یا نوزادان + یک نفر متخصص نوزادان
- ۳- یک نفر ماما
- ۴- یک نفر پرستار ترجیحاً سرپرستار بخش زنان
- ۵- نماینده رئیس بیمارستان

رسالت: نظارت بر روند ترویج و آموزش تغذیه با شیر مادر ، تعیین تیم پایش بیمارستان دوستدار کودک ، آنالیز و بررسی نتیجه پایش مداخله و بهبود فرآیند.

۷) کمیته ایمنی و ترویج زایمان طبیعی و کاهش مرگ و میر مادران و نوزادان :

ترکیب کمیته:

- ۱- رئیس بخش زنان + یک نفر متخصص زنان
- ۲- رئیس بخش نوزادان + یک نفر متخصص نوزادان
- ۳- یک نفر ماما
- ۴- یک نفر پرستار ترجیحاً سرپرستار بخش زنان
- ۵- نماینده رئیس بیمارستان

رسالت: بررسی علل مرگ و میر مادران و نوزادان و مداخله و بهبود فرآیند تحت نظر کمیته دانشگاهی - انجام پژوهش جهت بهبود فرآیند- ترویج زایمان طبیعی مطالعه در مورد زایمانهای بدون درد

۸) کمیته تغذیه ورژیمهای درمانی :

ترکیب کمیته:

- ۱- مدیر بیمارستان
- ۲- یک نفر متخصص داخلی ترجیحاً گرایش غدد
- ۳- کارشناس تغذیه
- ۴- کارشناس بهداشت محیط
- ۵- یک نماینده از دفتر پرستاری

۶- یک نفر نماینده از واحد خدمات

وظایف: بررسی میزان نیاز به مواد غذایی (رژیمی - معمولی) از نظر کیفی و کمی

- نظارت بر تهیه مواد اولیه غذایی، غذاهای رژیمی، نگهداری به شیوه بهداشتی
- نظارت مستمر بر نحوه تهیه، آماده سازی و سرو مواد غذایی
- برنامه کنترل کیفی و کمی مواد غذایی
- کمک به تهیه برنامه غذای بیماران و تنوع برحسب فصل
- نظارت بر تهیه و استفاده صحیح از پودرهای ایترال TPN، مایعات صاف شده
- نظارت بر رعایت بهداشت آشپزخانه
- تهیه و کنترل شناسنامه بهداشتی کارکنان آشپزخانه
- تهیه گزارش سالانه
- نظارت بر تعویض وسایل پخت - ظروف مستعمل و....

۹) کمیته دارو، درمان و تجهیزات:

ترکیب کمیته

- ۱- رئیس بیمارستان
- ۲- ۳-۵ نفر متخصص از رشته های مختلف
- ۳- مدیر بیمارستان
- ۴- داروساز مسئول داروخانه
- ۵- نماینده مدیر بیمارستان در تجهیزات
- ۶- رئیس آزمایشگاه
- ۷- یک نفر پرستار به انتخاب مترون
- ۸- مسئول تدارکات
- ۹- سرپرستار اتاق عمل

وظایف:

- ترویج شیوه های علمی درمان و دارو
- آشنا نمودن پزشکان و پرسنل درمانی با تازه های دارویی
- نظارت بر حسن اجرای روند مسائل درمانی
- بررسی نتایج درمان با تاکید بر عوارض و مرگ و میر (خصوصاً شیمی درمانی)
- ترویج مشاوره در بیمارستان

- ایجاد هماهنگی بین پزشکان و پرسنل درمانی
- ایجاد هماهنگی و ایجاد شرایط مطلوب در زمینه همکاری پرسنل با مدیریت - تدارکات و همکاران اداری و خدماتی
- رسیدگی به کمبودها و مشکلات دارو و درمان و ارائه راه حل
- نظارت بر مصرف غیر منطقی آنتی بیوتیکها و برخورد با آن
- نظارت بر تجویز غیر مجاز دارو برخورد با آن
- نظارت بر احتمال تجویز داروهای ممنوعه و برخورد با آن
- نظارت بر تجویز غیر منطقی ترکیبات دارویی (چند دارویی)
- نظارت بر مراعات لیست داروهای موجود در بیمارستان
- نظارت بر نحوه مصرف داروهای مخدر
- نظارت بر عوارض ایاتروژنیک داروها و سرورها
- پیش بینی و نظارت بر نحوه تامین تجهیزات مصرفی و غیر مصرفی در بیمارستان
- نظارت بر نحوه استفاده و نگهداری تجهیزات
- آموزش نحوه کار برد و نگهداری صحیح تجهیزات
- پیش بینی و ارائه برنامه برای تهیه ابزار یدکی دستگاهها

۱۰) کمیته رسیدگی به موارد مرگ ومیر و عوارض بیمارستانی :

ترکیب ثابت :

- ۱- رئیس بیمارستان
- ۲- یک نفر متخصص پاتولوژی
- ۳- یک پزشک با سابقه ومجرب بیمارستان به انتخاب رئیس بیمارستان
- ۴- رئیس بخش بایگانی و مدارک پزشکی
- ۵- معاون آموزش

ترکیب متغیر :

- ۱- رئیس بخش مربوطه
- ۲- پزشک مسئول بیمار بر حسب مورد

۳- یک نفر پزشک متخصص کارشناس

۴- متخصص آزمایشگاه بالینی

۵- سایر افراد به تشخیص کمیته یا برحسب ضرورت

وظایف :

- بررسی منظم همه موارد مرگ و میر
- بررسی دوره ای عوارض بیمارستانی
- پیگیری موارد قانونی
- تهیه گزارشات کارشناسی برای ارسال به رئیس دانشگاه (بصورت محرمانه)
- تهیه پاسخ مورد نیاز مراجع قانونی
- برخورد باقصورات افراد در حدود اختیارات بیمارستان
- اتخاذ تدابیر به منظور کاهش عوارض و مرگ و میر بیمارستانی
- بررسی علل مرگ و میر
- برگزاری کنفرانسهای مورتالیته و موربیدیته در سطح بیمارستان

(۱۱) کمیته مرگ و میر اورژانس

ترکیب کمیته :

- ۱- رئیس بیمارستان (رئیس کمیته)
- ۲- رئیس بخش اورژانس
- ۳- مترون
- ۴- پزشک معالج و پزشکان مشاور
- ۵- مدیر گروه مربوطه (در بیمارستان آموزشی)
- ۶- معاون آموزشی (بیمارستان آموزشی)
- ۷- سوپر وایزر شیفت مربوطه

وظایف :

- بررسی کلیه موارد مرگ رخ داده در اورژانس و حذف موارد غیر مرتبط (برحسب تعریف ارائه شده)
- ارائه راه حل مناسب جهت اجرا
- پاسخ به سؤالات مطرح شده از طرف معاونت درمان

- جمع بندی آمار ۶ ماهه مرگهای اورژانس و تهیه آمار مقایسه ای

۱۲) کمیته بهداشت و کنترل عفونت بیمارستانی و لنژ

ترکیب کمیته:

- ۱- رئیس یا مدیر بیمارستان
- ۲- یک نفر متخصص عفونی یا داخلی
- ۳- دونفر از روسای بخشها
- ۴- سرپرستار بخش عفونی یا داخلی و کودکان یا زنان و زایمان
- ۵- سرپرستار بخش جراحی
- ۶- رئیس آزمایشگاه بالینی
- ۷- کارشناس بهداشت محیط
- ۸- کارشناس کنترل عفونت
- ۹- نماینده واحد خدمات
- ۱۰- مسئول واحد لاندري
- ۱۱- کارپرداز یا مسئول تدارکات بیمارستان

وظایف :

- بحث و تصمیم گیری در باره مشکلات و گزارشهای ارائه شده به کمیته
- تعیین خط مشی درمانی بیمارستان در بکارگیری محلول ضد عفونی - میکروبوکش جدید و جلوگیری از مصرف بی رویه آنتی بیوتیک ها
- تهیه گزارش کار و تعیین میزان موافقت اقدامات پیشگیرانه بمنظور ارائه به مقامات ذیصلاح بهداشتی
- تهیه دستورالعمل اجرایی دوره های باز آموزی پرسنل و انعکاس هر دوره در نشریات خبری آموزشی
- نظارت بر بهداشت محیط بیمارستان
- نظارت بر بهداشت فردی و نظافت کارکنان
- بررسی عفونتهای بیمارستانی به صورت روتین
- بررسی انجام صحیح استریزاسیون و آماده نمودن پکها - ستهاو ...
- نظارت بر انجام صحیح امحاء البسه و وسایل آلوده (زباله های عفونی)
- نظارت بر نحوه جداسازی و دفع بهداشتی زباله ها
- انجام کشتهای ادواری از محیطهای درمانی ، البسه و وسایل بیماران و ...

- نظارت و پیگیری نحوه مراقبت پزشکی و پرستاری از بیماران عفونی
- تشخیص وضعیت عفونتهای بیمارستانی ، بررسی مستمر میکرو ارگانیسم موجود، مقاومت و حساسیت دارویی جرما و اتخاذ تدابیر لازم در موارد ضروری
- انجام واکسیناسیون ضروری برای کلیه پرسنل
- نظارت بر تفکیک اشیاء و پارچه های عفونی از غیر عفونی
- نظارت بر خرید دوخت، نگهداری ، تعویض و جایگزینی البسه
- نظارت بر نحوه استفاده صحیح از ماشین های لباسشوئی ، اتو کشی ، اتوکلاو
- مراقبت و تضمین ایمنی پرسنل و معاینات پرسنل ، لاندری ، خیاط خانه و تهیه کارت بهداشتی برای ایشان

(۱۳) کمیته سوانح ، فوریتهای پزشکی و حوادث غیر مترقبه

ترکیب کمیته :

- ۱- سرپرست علمی اورژانس
- ۲- رئیس یا مسئول فنی بیمارستان
- ۳- مدیر بیمارستان
- ۴- نماینده تام الاختیار و مطلع از دفتر پرستاری
- ۵- سرپرستار بخش اورژانس
- ۶- یک نفر متخصص بیهوشی (ترجیحاً همکار اورژانس)
- ۷- یک نفر متخصص جراحی عمومی (ترجیحاً رئیس بخش)
- ۸- یک پزشک با تجربه (ترجیحاً متخصص)
- ۹- نماینده ستاد حوادث غیر مترقبه دانشگاه

وظایف :

- بررسی و تعیین حوادث غیر مترقبه محتمل در محل و منطقه
- تهیه برنامه های اجرایی براساس ضوابط و دستور العمل ها
- تعیین مرکز فرماندهی و فرد هماهنگ کننده و جانشین هایش
- تهیه برنامه از قبل آماده شده برای تغییرات ضروری و سریع در بیمارستان - تعیین محل تریاژ- بخشهای بستری، اتاق عمل و....
- بررسی استحکام و مقاومت بیمارستان

- بررسی فضاها و ساختار اطراف بیمارستان
- تشکیل تیم های امداد رسانی ، درمانی ، شیفت بندی پرسنل آموزش و توجیه تیمها
- تلاش مستمر و برنامه ریزی جهت تجهیز و عملکرد موثر در زمان حادثه
- ایجاد یک سیستم ارتباطی کارآمد درون بیمارستانی و بین بیمارستانی
- پیش بینی سیستم ثبت اطلاعات
- آموزش و مهارت آموزی کلیه پرسنل در رابطه با عملکرد در زمان حادثه
- ایجاد هماهنگی های لازم باستاد حوادث غیر مترقبه در دانشگاه

(۱۴) کمیته آسیب شناسی و نسوج

ترکیب کمیته :

- ۱- سرپرست بخش پاتولوژی
- ۲- سرپرست بخش آزمایشگاه بالینی
- ۳- یک نفر پاتولوژیست به انتخاب رئیس بیمارستان
- ۴- یک نفر متخصص جراحی عمومی به انتخاب رئیس بیمارستان
- ۵- یک نفر متخصص داخلی
- ۶- یک نفر کارشناس از بخش پاتولوژی
- ۷- یک نفر کارشناس از طرف مدیر درمان بعنوان دبیر کمیته

وظایف:

- آزمایش بافتی کلیه نمونه هایی که به هر عنوان (تشخیص ، درمان و تجسس) از بدن انسان خارج می شوند.
- گزارش مواردی که باید گزارش شوند (سرطان و سایر موارد)
- بررسی نتایج نهایی اعمال جراحی و سایر بیماریها که با نمونه برداری به تشخیص قطعی می رسند و انطباق با تشخیص قبل از عمل
- هدایت فعالیتهای درمانی بویژه اعمال جراحی از نظر اندیکاسیون صحیح و مقدار بافت برداشتی نسج
- آزمایش نمونه هایی که بصورت نکروپسی یا اتوپسی در بیمارستان نمونه برداری می شوند.
- بررسی علت اصلی منتهی به مرگ در موارد نامعلوم یا دلایل قانونی
- همکاری با پزشک قانونی

- اداره و برنامه ریزی جلسات علمی
- آزمایش نمونه هایی که بصورت نکرپسی یا اتوپسی در بیمارستان نمونه برداری می شوند.

۱۵- کمیته کادر پزشکی ، پرسنل پرستاری و کارکنان بیمارستان

ترکیب کمیته :

- ۱- رئیس بیمارستان
- ۲- ۴ پزشک از ۴ بخش اصلی بیمارستان
- ۳- یکی از مدیران گروههای آموزشی
- ۴- معاون آموزشی
- ۵- سرپرست علمی اورژانس
- ۶- یک نفر متخصص رادیولوژی و آزمایشگاه
- ۷- مدیر بیمارستان
- ۸- مترون
- ۹- یک نفر سوپر وایزر از هر شیفت کاری و یکی از پرستاران با تجربه و متعهد (جمعاً ۴ نفر)
- ۱۰- سرپرست حسابداری یا سرپرست خدمات
- ۱۱- نمایندگانی از بخشها ، آزمایشگاه بالینی و گروه خدمات

وظایف :

- بررسی گذشته نگر و زمان حال عملکرد پزشکان در بهبود بیماران در بیمارستان و بیماران مرخص شده از طریق پرسشنامه ، مصاحبه و پرونده ی بیماران
- نظارت و تنظیم برنامه ی کادر پزشکی تخصصی و حضور و فعالیت پزشکان
- نظارت بر حسن اجرای برنامه های آموزشی بالینی دستیاران ، کارورزان و دانشجویان
- حل مشکلات آموزشی دانشجویان
- بررسی نحوه انجام وظیفه کادر پزشکی و تخصصی در قبال بیماران بخصوص اورژانس
- نظارت بر حسن انجام پرونده نویسی و ثبت و وضعیت بیماران در پرونده ها
- ترویج مشاوره پزشکی و نظارت بر نحوه حضور و رعایت سلسله مراتب علمی در معاینه ی بیماران
- برنامه ریزی درخصوص بهبود مستمر کیفیت خدمات پزشکی و پرستاری
- برنامه ریزی در جهت آموزش مداوم پزشکان ، متخصصین ، پرستاران

- تنظیم برنامه های علمی (گزارش صبحگاهی - کنفرانس هفتگی و ...)
- بررسی دیدگاه های اصلاحی کادر پزشکی و متخصص در رضایتمندی ایشان از مدیریت
- مشارکت در برنامه ریزی به منظور تامین نیروی انسانی متخصص و ارتقاء دانش علمی و عملی پرسنل
- بررسی راههای عملی و اجرایی برای حل مشکلات پزشکان
- نظارت بر تنظیم برنامه شیفت بندی کادر پرستاری و کارکنان
- نظارت برحسن ارائه آموزشهای مورد نیاز بیماران
- نظارت بر اقدامات و وظایف پرستاری
- بررسی اتفاقات رخ داده در بخش مانند افتادن از تخت ، زخم و بستر و ...
- بررسی استفاده نامناسب یا بیش از حد از وسایل یکبار مصرف، داروها و ...
- بررسی موارد عدم پیروی از دستورات صادره از طرف پزشکان
- ارائه پیشنهاد تشویق و توبیخ پرسنل و کارکنان
- ارزیابی سالانه اقدامات پرستاری و سایر کارکنان
- بررسی راههای عملی و اجرایی ایجاد رفاه و تفریحات سالم برای پرسنل
- بررسی رضایت پرستاران و کارکنان از خط مشی ها
- بررسی رضایت بیماران از خدمات پرستاری و کارکنان

۱۶- کمیته بانک خون:

ترکیب کمیته:

- ۱- مسئول فنی بیمارستان
- ۲- مسئولین بخشهای اصلی و مصرف کننده خون از قبیل بخش داخلی ، جراحی ، بیهوشی ، اطفال ، زنان و سایر بخشها به انتخاب مسئول فنی بیمارستان
- ۳- مسئول فنی آزمایشگاه
- ۴- سرپرست بانک خون بیمارستان
- ۵- مترون بیمارستان
- ۶- مسئول مدارک پزشکی بیمارستان
- ۷- سرپرست اتاق عمل

وظایف: تدوین برنامه کار و چگونگی اجرای دستورالعمل های مربوطه

- بررسی و ارزیابی موارد تزریق خون در بیمارستان از نظر علت مصرف

- مقدار و نتیجه هر دو مورد توصیه لازم به پزشکان در مواردیکه تزریق خون الزامی نبوده است
- تشکیل جلسات علمی به منظور آموزش کادر پزشکی بیمارستان در باره طب انتقال خون
- رسیدگی به مواردیکه در اثر تزریق خون عوارض بوجود آمده و اتخاذ تدابیر جهت جلوگیری از تکرار آن
- تعیین زمان تشکیل کمیته برحسب شرایط بیمارستان و مقدار خون مصرفی