



عنوان روش اجرایی: نحوه گزارش دهی همگانی خطاهای پزشکی بدون ترس از سرزنش و تنبیه  
کد روش اجرایی: EM.PR.02 صفحات: ۱ از ۲

تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰

تاریخ تدوین: ۹۷/۵/۳۰

تاریخ ابلاغ: ۹۷/۳/۶

دامنه اجرای روش اجرایی: کلیه واحدها و بخش های بیمارستان

هدف: شناسایی خطاهای پزشکی و ارائه راهکار جهت کاهش خطاهای پزشکی و ایجاد موانع جهت مهار خطاهای پزشکی.

تعاریف: منظور از خطاهای پزشکی، قصور در ارائه خدمات درمانی و تشخیص با ارتکاب عمل اشتباه، در برنامه ریزی یا اجرا می باشد که به طور بالفعل و بالقوه باعث نتیجه ناخواسته می شود.

فرد پاسخگو: کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار

### روش اجرایی:

- ۱- کارشناس هماهنگ کننده فرم خطا و خطر را تدوین و بازنگری و در اختیار بخش ها قرار می دهد.
  - ۲- کارشناس هماهنگ کننده به صورت سالانه به کلیه پرسنل در رابطه با ایمنی بیمار و نحوه گزارش دهی خطا آموزش می دهد.
  - ۳- کارشناس هماهنگ کننده در جلسه توجیهی بدو ورود به کارکنان جدید ورود نحوه گزارش دهی خطا را آموزش می دهد.
  - ۴- صندوق های گامی به سوی ایمنی در کلیه بخش های درمانی و غیر درمانی در محلی دور از دید (جهت پیشگیری از ترس از تنبیه و تشویق گزارش دهی بدون ترس) توسط پرسنل تاسیسات نصب گردیده است.
  - ۵- همچنین، پرسنل می توانند با مراجعه به سایت بیمارستان نیز فرم الکترونیک خطا و خطر را تکمیل و ارسال نماید و یا به صورت شفاهی گزارش نمایند.
  - ۶- محل نصب صندوق ها توسط مسئولین بخش ها به پرسنل اطلاع رسانی می شود.
  - ۷- فرآیند گزارش دهی خطا توسط کارشناس هماهنگ کننده ایمنی، در کنار صندوق ها نصب می شود.
  - ۸- کارشناس هماهنگ کننده در راند مدیریتی اقدام به جمع آوری گزارشات خطا و خطر از بخش ها می نماید. (به صورت فرم دستی)
  - ۹- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار با رعایت اصول رازداری و محرمانه بودن اطلاعات به بررسی فرم های گزارش خطا و خطر می پردازد.
  - ۱۰- کارشناس هماهنگ کننده پس از بررسی و تحلیل خطاها، خطاها را دسته بندی نموده و جهت اقدام اصلاحی در کمیته های مرتبط (کمیته خطا یا مرگ و میر) مطرح می نماید.
  - ۱۱- به منظور گزارش پرسنل بدون ترس از تنبیه و سرزنش، در فرم های گزارش خطا، درج نام گزارش کننده خطا اختیاری در نظر گرفته می شود.
  - ۱۲- سوپروایزر آموزشی به منظور افزایش مشارکت کارکنان بالینی در گزارش دهی خطا، جلسات سالانه با موضوع (ایمنی بیمار و روش گزارش دهی خطاها) در بیمارستان برگزار می نماید.
  - ۱۳- مسئول ایمنی، مسئول بهبود کیفیت و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار سوابق خطای پزشکی رخ داده را جهت آگاهی پرسنل درمان تدوین و فایل الکترونیکی آن را در شبکه بیمارستان قرار می دهد، فایل مربوطه هر دو ماه یکبار به روز رسانی می گردد.
  - ۱۴- جهت فرهنگ سازی گزارش دهی خطا لیستی از پرسنل و بخش هایی که بیشترین گزارش دهی را داشته اند توسط کارشناس هماهنگ کننده ایمنی تهیه و توسط ریاست از آنان تقدیر می شود.
  - ۱۵- کلیه موارد گزارش شده در فرم های خطا و خطر توسط کارشناس هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی بیمار در سامانه گزارش دهی خطا در معاونت درمان ثبت و گزارش می گردد
- تبصره: کلیه پرسنل می توانند خطاهای رخ داده را در سامانه گزارش دهی معاونت درمان در قسمت گزارش دهی اختیاری ثبت نمایند (آموزش و اطلاع رسانی آن توسط کارشناس هماهنگ کننده ایمنی انجام گرفته است)
- در خصوص وقایع ناخواسته حیات به شرح زیر عمل می گردد:**
- ۱- ابلاغ آنکال وقایع ناخواسته برای مسئول فنی بیمارستان توسط ریاست صادر می گردد.
  ۱. ابلاغ کدهای کاربردی وقایع ناخواسته در بیمارستان و فلوجارت فرآیند واکنش سریع وقایع ناخواسته توسط کارشناس هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی به بخش های بستری اطلاع رسانی می گردد.
  ۲. کلیه پرسنل درمان در صورت وقوع، موارد ناخواسته را به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی در شیفت صبح و به سوپر وایزر در شیفت های غیر اداری اعلام می کنند.

بسمه تعالی  
بنیاد شهید و امور ایثارگران  
بیمارستان تخصصی شهید رجایی



عنوان روش اجرایی: نحوه گزارش دهی همگانی خطاهای پزشکی بدون ترس از سرزنش و تنبیه  
کد روش اجرایی: EM.PR.02  
صفحات: ۲ از ۲

تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۵/۳۰

تاریخ تدوین: ۹۷/۵/۳۰

تاریخ ابلاغ: ۹۷/۳/۶

۳. موارد اعلام شده توسط پرسنل در سایت گزارش دهی خطا توسط کارشناس هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی ثبت می گردد.

**منابع و مراجع:** دستورالعمل های ایمنی ابلاغ شده از سوی معاونت درمان، چک لیست های موجود

**تجهیزات، امکانات و نیروی انسانی مورد نیاز:** فرم های خطا و خطر، فرم سوابق خطای پزشکی، سایت بیمارستان، صندوق های گامی به سوی ایمنی بیمار، کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار، مسئول ایمنی، کلیه پرسنل بیمارستان، اعضای کمیته مرگ و میر

تایید کنندگان	ابلاغ کنندگان	تهیه کنندگان	
دکتر عبدالحسین نیکپور (مسئول ایمنی) 	حبیب اله حیدری (ریاست بیمارستان) 	مهراهدادات علوی (مسئول نظارت و بهبود کیفیت) 	فرهاد عباسپور (مدیر خدمات پرستاری) 
		دکتر عبدالحسین نیکپور (مسئول ایمنی) 	ایمضاء نورمحمدی (کارشناس هماهنگ کننده فعالیت های ایمنی بیمار) 