



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : خط مشی مدیریت پیشگیرانه خطر برای اجتناب از رخداد وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات/مراقبت سلامت	
کد: NH-PP-LQM-01-05	کد سنجه: الف-1-6-8
تاریخ تدوین: بهمن 1401	تاریخ بازنگری بعدی: بهمن 1402

اداره بهبود کیفیت و اعتباربخشی

ردیف	عنوان	شماره صفحه
1	خط مشی مدیریت پیشگیرانه خطر برای اجتناب از رخداد وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات/مراقبت سلامت	2-3

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه بلوچی کارشناس ایمنی)	آقای محمدرضا اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : خط مشی مدیریت پیشگیرانه خطر برای اجتناب از رخداد وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات/مراقبت سلامت	
کد: NH-PP-LQM-01-05	کد سنجه: الف-1-6-8
تاریخ تدوین: بهمن 1401	تاریخ بازنگری بعدی: بهمن 1402

دامنه : کلیه واحدهای درمانی و پاراکلینیک، واحد آموزش پزشکی، واحد مدیریت پرستاری، واحد بهبود کیفیت، مدیریت و ریاست بیمارستان

تعاریف و اصطلاحات:

-خطاهای پزشکی: قصور در ارائه خدمات درمانی و تشخیصی یا ارتکاب عمل اشتباه در برنامه ریزی یا اجرا که بطور بالفعل یا بالقوه باعث یک نتیجه ناخواسته برای بیمار می شود

شناسایی خطر: شناسایی مخاطرات سازمانی مرتبط با بیمار در سه حیطة ساختاری، فرآیندی (عملکردی) و پیامدی که بر اساس آن بتوان از خطاهای پزشکی پیشگیری کرده و خدماتی با کیفیت بالا ارائه نمود.

FMEA: تجزیه و تحلیل حالات خطا و اثرات ناشی از آن (رویکرد پیشگیرانه)

هدف: - شناسایی و کاهش عوامل مستعد کننده بروز خطاهای پزشکی

- پیشگیری از بروز مجدد خطاها

- توسعه فرهنگ بیمار محوری والویت بخشی به ایمنی بیماران در فرهنگ سازمانی بیمارستان

فرد پاسخگو: مسئول ایمنی بیمارستان

روش ارزیابی: ارزیابی از طریق مشاهده و مصاحبه و مستندات

امکانات : چک لیست بازدید بخش های درمانی-برنامه بازدید های مدیریتی ایمنی بیمار

منابع: دستورالعمل های ابلاغی وزارت متبوع، راهنمای جامع استانداردهای اعتباربخشی ملی و ویرایش پنجم

روش اجرایی :

- 1- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار فرم گزارش و ثبت خطاهای پزشکی را بصورت کاغذی تدوین نموده و در اختیار و دسترس تمامی پرسنل گروه های پزشکی در بخش قرار می گیرد

تهدیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه بلوچی کارشناس ایمنی)	آقای محمدرضا اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : خط مشی مدیریت پیشگیرانه خطر برای اجتناب از رخداد وقایع ناخواسته ناشی از ارائه خدمات/مراقبت سلامت	
کد سنجه: الف-1-6-8	NH-PP-LQM-01-05
تاریخ بازنگری بعدی : بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

- 2- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار در ابتدای شش ماه اول و دوم سال تقویم بازدید مدیریتی ایمنی را تنظیم و توسط مسئول فنی ایمنی بیمارستان به بخش ها ابلاغ و اطلاع رسانی می شود
- 3- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار به مسئولین واحدها و ایشان (مسئول واحد) نیز به پرسنل و کارکنان خود در رابطه با بازدید های مدیریتی ایمنی اطلاع رسانی می نماید
- 4- مسئولین و کارکنان واحد ها حین بازدید های مدیریتی ،خطاها و مشکلات احتمالی آن واحد با رویکرد پیشگیرانه خطر (FMEA) و آسیب بیمار را شناسایی و مورد ارزیابی می کنند
- 5- خطاهای پزشکی و عوامل خطر توسط کارشناس هماهنگ کننده ایمنی به تفکیک عوامل تهدید کننده زیر ساختی (منابع انسانی و تجهیزات) و فرآیندی (روش ارائه مراقبت های درمانی) به منظور ارزیابی پیشگیرانه خطاهای پزشکی بررسی و ارزیابی شده و بر اساس آن فهرست والویت بندی می شوند و اقدام اصلاحی صورت می گیرد.
- 6- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار خطاها و مشکلات شناسایی شده در طی سه ماهه راجع آوری کرده و جهت ارائه راهکار و تصمیم گیری در مورد اقدامات اصلاحی، در کمیته سنجش و پایش و مدیریت اجرایی گزارش می نماید

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه بلوچی (کارشناس ایمنی)	آقای محمدرضا اصغری (مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی (رئیس مرکز)