



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : دستورالعمل نحوه گزارش دهی وقایع ناخواسته خطاهای پزشکی	
کد سنجه: الف-1-6-5	کد: NH-IN-LQM-01-05
تاریخ بازنگری بعدی : بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

اداره بهبود کیفیت و اعتباربخشی

ردیف	عنوان	شماره صفحه
1	دستورالعمل نحوه گزارش دهی وقایع ناخواسته خطاهای پزشکی	2-4

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه بلوچی (کارشناس ایمنی)	آقای 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 : دستورالعمل نحوه گزارش دهی وقایع ناخواسته خطاهای پزشکی	
کد سنجه: الف-1-6-5	کد: NH-IN-LQM-01-05
تاریخ بازنگری بعدی : بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

دامنه : کلیه پرسنل ارائه دهنده ی خدمات به بیماران

تعاریف و اصطلاحات

-خطاهای پزشکی :

*قصور خدمت یا ارتکاب عمل اشتباه در برنامه ریزی یا اجرا که بطور بالفعل یا بالقوه باعث یک نتیجه ناخواسته می شود.

*وقایع 28 گانه خطاهای پزشکی که در مراکز درمانی هرگز نبایستی اتفاق بیفتند (NEVER EVENT)

اهداف:

1-افزایش سطح ایمنی بیمار

2-افزایش سطح کیفیت خدمات بیماران

3-ایجاد فرهنگ گزارش دهی داوطلبانه خطا جهت کشف و شناسایی خطاهای مهم

4-اتخاذ تصمیمات منتهی به پیشگیری و رفع خطاهای آتی

روش ارزیابی : فرم گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان بیماران

منابع وامکانات: -دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت (گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان بیماران)

-سنجه های اعتبار بخشی مدیریت خطا و ایمنی بیمار

روش اجرا :

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



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان	
مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان: دستورالعمل نحوه گزارش دهی وقایع ناخواسته خطاهای پزشکی	
کد سنجه: الف-1-6-5	کد: NH-IN-LQM-01-05
تاریخ بازنگری بعدی: بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

- 1- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار فرم ((گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان 28 آیتم)) ارسالی از وزارت بهداشت را در اختیار کلیه واحد ها قرار دهد و کارکنان را در این زمینه آموزش دهد.
- 2- کارشناس ایمنی بیمار با روش های مختلف شامل: دریافت گزارش، شکایت واصله، دریافت گزارش بازدیدها و ممیزی ها و گزارش های نظارتی و سوپروایزری، بررسی پرونده و سایر روش ها وقوع رخداد وقایع ناخواسته در بیمارستان را شناسایی کند.
- 3- در مورد خطاهای وقایع ناخواسته پزشکی که منجر به آسیب به بیمار شده اند کادر درمانی ملزم به گزارش دهی خطا باشند.
- 4- کادر درمانی در صورت انجام و یا مشاهده خطاهایی که منجر به آسیب به بیمار شده اند بایستی فرم مربوط به گزارش دهی وقایع ناخواسته را به دقت تکمیل نمایند.
- 5- کلیه مسئولین واحدها بر نحوه تکمیل فرم های گزارش وقایع ناخواسته نظارت نماید.
- 6- فرد گزارش دهنده خطا بایستی پس از تکمیل فرم وقایع ناخواسته را در شیفت صبح به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی و در شیفت های عصر و شب به سوپروایزر کشیک تحویل نمایند و توسط سوپروایزر کشیک به کارشناس ایمنی اطلاع داده شود.
- 7- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار، در صورت وقوع هریک از 28 واقعه تهدید کننده حیات در بیمارستان، نسبت به تکمیل شدن فرم و ارسال آن از طریق اتوماسیون اداری، به واحد فوکل پوینت وقایع ناخواسته بیمار معاونت درمان دانشگاه اقدام نماید
- 8- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی موظف است که خطاهای رخ داده شده را مورد تجزیه و تحلیل قرار دهد و در اسرع وقت کمیته فوری وقایع ناخواسته پزشکی را برگزار نماید
- 9- در کمیته فوری وقایع ناخواسته کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار در مورد خطاهای منجر به آسیب پایدار یا مرگ بیمار، به منظور یافتن علل اصلی واقعه و تدوین فرآیند های لازم در پیشگیری یا کاهش بروز موارد مشابه، کمیته ای با حضور مسئول فنی

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
فاطمه بلوچی (کارشناس ایمنی)	آقای 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 : دستورالعمل نحوه گزارش دهی وقایع ناخواسته خطاهای پزشکی	
کد سنجه: الف-1-6-5	کد: NH-IN-LQM-01-05
تاریخ بازنگری بعدی : بهمن 1402	تاریخ تدوین: بهمن 1401

ایمنی بیمار، مسئولین دفتر پرستاری، متخصصین بسته به نوع وقایع رخ داده شده (زنان/بیهوشی /اطفال)، صاحبان فرآیند و در صورت ضرورت معاونت درمان دانشگاه، در اسرع وقت برگزار نماید که در آن به تحلیل ریشه ای خطا (RCA) و برنامه ریزی اقدامات اصلاحی پرداخته شود

10- نتایج حاصل از بررسی وقایع ناخواسته و مصوبات کمیته مربوطه جهت آگاهی کارکنان درمانی به تمامی واحدها ابلاغ گردد

11- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار، واحد یا کارکنانی که نقش فعال در گزارش دهی خطا داشته اند را جهت تشویق و فرهنگ سازی گزارش دهی خطا و انگیزه پرسنلی به دفتر خدمات پرستاری معرفی نماید.

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