



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان مرکز آموزشی درمانی نیک نفس	
عنوان : روش اجرایی گزارش حوادث در بیمارستان	
کد سنجه: الف-2-2-6	کد: NH-DP-DRM-01-03
تاریخ بازنگری: شهریور 1404	تاریخ تدوین: 1394

اداره بهبود کیفیت و اعتبار بخشی

ردیف	عنوان :	شماره صفحه:
1	روش اجرایی گزارش حوادث در بیمارستان	1-3

تهیه کننده	تایید کننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
افسانه علی مهدی (دبیر کمیته مدیریت خطر در بحران و بلایا)	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 : روش اجرایی گزارش حوادث در بیمارستان	
کد سنجه: الف-2-2-6	کد: NH-DP-DRM-01-03
تاریخ بازنگری: شهریور 1404	تاریخ تدوین: 1394

هدف: بالا بردن سطح ایمنی بیمارستان در مواقع بحران و حفظ امنیت جان افراد

دامنه: کل بیمارستان

منابع(مراجع): روش جاری بیمارستان و کتاب برنامه ملی پاسخ نظام سلامت در بلایا و فوریت ها

شیوه انجام کار

در صورت وقوع حادثه در هر قسمت از بیمارستان (در حیطه ساختمان، تاسیسات، برق اضطراری، سیستم اطلاعات، خرابی تجهیزات اصلی) بلافاصله توسط مسئول یا پرسنل آن واحد به مدیریت بیمارستان در شیفت صبح و سوپروایزر در شیفت عصر و شب گزارش داده می شود.

مدیر یا سوپروایزر بیمارستان سریعاً به محل حادثه حضور یافته و بعد از بررسی اولیه نسبت به حادثه و شدت و وسعت آن اقدام می کنند.

سوپروایزر سریعاً رئیس / مدیر / مترون / دبیر کمیته مدیریت خطر را در جریان موضوع قرار داده و تمام شرح وقایع را در دفتر سوپروایزری ثبت می کند.

در مواردی مانند سقوط بیمار از تخت بلافاصله موضوع را به پزشک معالج و کارشناس ایمنی اطلاع داده و اقدامات بعدی را انجام می دهند، در صورت بروز حوادث شغلی برای کارکنان ابتدا باید فرم مخصوص توسط فرد آسیب دیده پر می شود و در صورت جراحت و آسیب تخت نظر قرار گرفته و کارشناس بهداشت حرفه ای بیمارستان نیز در جریان موضوع قرار گیرد. در صورت مشاهده موارد غیر معمول بیماریهای نوپدید (بیماری که به تازگی مشخص شده یا پدید آمده مانند کووید و ...) به کارشناس کنترل عفونت اطلاع می دهند.

در اولین فرصت ممکن پس از رخداد حادثه توسط مسئول فنی یا سوپروایزر بررسی شده و با دستور وی جلسه ای با حضور رئیس/مدیر/مترون/دبیر کمیته مدیریت خطر /کارشناس ایمنی /مسئول بخش مربوطه/مسئول تاسیسات تشکیل شده و ابعاد حادثه و علل ایجاد آن مانند خط مشی نامناسب ایمنی -عوامل محیطی - عوامل فردی و تجهیزاتی -فقدان استاندارد - آموزش نا کافی - خطای افراد - کمبود پشتیبانی - کمبود نظارت و....مورد تجزیه قرار گرفته و راهکارهای لازم جهت پیشگیری از وقوع حادثه مشابه در نظر گرفته می شود.

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
افسانه علی مهدی(دبیر کمیته مدیریت خطر در بحران و بلایا)	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 : روش اجرایی گزارش حوادث در بیمارستان	
کد سنجه: الف-2-2-6	کد: NH-DP-DRM-01-03
تاریخ بازنگری: شهریور 1404	تاریخ تدوین: 1394

برای پیشگیری از حوادث مشابه در بیمارستان حوادث گزارش شده در کمیته بررسی می شود و در صورت لزوم برنامه مداخله ای برای آن تدوین می شود و نتایج بررسی و اقدامات به سایر کارکنان نیز اطلاع رسانی می شود.

حوادث در زمینه های ساختمان -تاسیسات - برق اضطراری - سیستم اطلاعات بیمارستان - خرابی تجهیزات اصلی و سایر موارد رخ داده را در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا بررسی شده و تجزیه تحلیل شده و اقدام اصلاحی جهت رفع آنها صورت گیرد.

تیم ارزیابی مرکز در بازدید های از تجهیزات و ساختمان هر گونه خرابی و نقص در عملکرد دستگاه ها را گزارش داده و در صورت آسیب در سازه ساختمان و یا نمای ساختمان جهت رفع عیب و یا تعمیر آن را نیز به موقع گزارش می دهند.

جهت پیگیری از بروز حملات سایبری و آلوده نمودن سیستم های کامپیوتری این مرکز اقدام به بستن تمامی پورتهای کامپیوترها می نماید.

تهیه کننده	تاییدکننده	تصویب کننده	ابلاغ کننده
افسانه علی مهدی(دبیر کمیته مدیریت خطر در بحران و بلایا)	آقای محمدرضا اصغری(مدیر مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی(رئیس مرکز)	خانم دکتر میرمطلبی(رئیس مرکز)