


<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۱۰/۱۲ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۶/۲۳ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۲/۱۰ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۶/۲۳</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: ارزیابی پیشگیرانه خطاهای پزشکی کد روش اجرایی: 01PL37 صفحه: ۱ از ۲ ویرایش: 01</p>	
--	--	---

عنوان روش اجرایی:

ارزیابی پیشگیرانه خطاهای پزشکی

دامنه:

واحد ریاست و مدیریت، کلیه واحدهای درمانی و پاراکلینیک، کلینیک تخصصی و سرپایی، واحد مدیریت پرستاری، واحد بهبود کیفیت، واحد مدیریت دارویی و تجهیزات پزشکی

تعاریف و اصطلاحات:

خطای پزشکی: قصور در ارائه خدمات درمانی و تشخیصی یا ارتکاب عمل اشتباه در برنامه ریزی یا اجرا که به طور بالفعل یا بالقوه باعث یک نتیجه ناخواسته برای بیمار می شود.

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

هدف:

شناسایی و کاهش عوامل مستعد کننده بروز خطاهای پزشکی و پیشگیری از بروز مجدد خطاها، توسعه فرهنگ بیمار محوری و اولویت بخشی به ایمنی بیماران در فرهنگ سازمانی بیمارستان

فرد پاسخگو: روش ارزیابی:


مسئول ایمنی بیمارستان، ارزیابی از طریق مشاهده، مصاحبه و مستندات

روش اجرا:

- ۱- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار در ابتدای سال تقویم بازدید مدیریتی ایمنی بیمار را تنظیم و به بخش ها ابلاغ می کند.
- ۲- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار به مسئولین واحدها و ایشان نیز به پرسنل و کارکنان خود، در رابطه با بازدیدهای مدیریتی ایمنی بیمار اطلاع رسانی می نمایند.
- ۳- مسئولین و کارکنان واحدها حین بازدید مدیریتی ایمنی بیمار، خطاها و مشکلات احتمالی آن واحد را شناسایی می کنند.
- ۴- مسئول واحد بهبود کیفیت خطاها و مشکلات شناسایی شده در طی سه ماهه را جمع آوری کرده و جهت ارائه راهکار و تصمیم گیری در مورد اقدامات اصلاحی، در کمیته تیم مدیریت اجرایی گزارش می نماید.
- ۵- کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار بازدیدهای میدانی ایمنی بیمار را به صورت ماهیانه انجام می دهد.
- ۶- مسئول واحد بهبود کیفیت نتایج بازدیدهای میدانی ایمنی بیمار طی سه ماهه را جمع آوری کرده و جهت ارائه راهکار و تصمیم گیری در مورد اقدامات اصلاحی، در کمیته تیم مدیریت اجرایی گزارش می نماید.
- ۷- واحد مدیریت پرستاری کارکنان پرستاری جدیدالورود را جهت آموزش های اولیه در رابطه با ایمنی بیمار به کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار ارجاع می دهد.

امکانات و تسهیلات مورد نیاز:

برنامه بازدیدهای مدیریتی ایمنی بیمار، چک لیست بازدیدهای میدانی ایمنی بیمار

<p>تاریخ اولین ابلاغ: ۹۵/۱۰/۱۲ تاریخ آخرین بازنگری: ۹۷/۶/۲۳ تاریخ آخرین ابلاغ: ۹۷/۷/۱۰ تاریخ بازنگری بعدی: ۹۸/۶/۲۳</p>	<p>دانشگاه علوم پزشکی اراک مرکز آموزشی درمانی ولیعصر (عج) عنوان روش اجرایی: ارزیابی پیشگیرانه خطاهای پزشکی کد روش اجرایی: 01PL37 صفحه: ۲ از ۲ ویرایش: 01</p>	
--	--	---

منابع:

دستورالعمل های ابلاغی وزارت متبوع، سنجه های اعتبار بخشی ۹۵، تجربه بیمارستان

تهیه کننده / تهیه کنندگان		
اکبر محسنی (مترون بیمارستان)	دکتر سمیرا مشهدی (مسئول فنی داروخانه)	محسن غنچی (کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار)
مهندس ساويز ابراهيمي (مسئول تجهیزات پزشکی)	اکرم داوودآبادی (سرپرستار آی سی یو)	دکتر احمد رضا عابدی (مدیریت بیمارستان)
	محمد تقی جودکی (سوپروایزر کنترل عفونت)	مهسا فرجی (پرستار آی سی یو)
ابلاغ کننده	تصویب کننده	تأیید کننده
دکتر سید محمد جمالیان (ریاست بیمارستان)	اعضای کمیته بهبود کیفیت بیمارستان	دکتر سید محمد جمالیان (ریاست و مسئول ایمنی بیمارستان)