

## فرم گزارش خطاي پزشکی

همکاران گرامی، با توجه به اهمیت یادگیری از خطاهای پزشکی در راستای اصلاح فرایندها و افزایش کیفیت خدمات درمانی، فرم گزارش دهی خطاهای پزشکی در اختیار شما قرار داده شد. فرم مذکور صرفاً توسط کارشناس مسئول حاکمیت بالینی مورد بررسی قرار می گیرد و فرد دیگری به آن دسترسی ندارد، لذا با اطمینان از عدم استفاده مچ گیرانه از اطلاعات ارسالی در این فرم، خواهشمند است جهت جلوگیری از بروز خطاهای مشابه و تکراری در بیمارستان، خطاهایی را که در محیط کاری خود مشاهده می نمایند در فرم ذیل وارد و ارسال نمایید از همکاری و احساس مسئولیت شما، صمیمانه قدردانی می نمایم.

۱) بخشی که خطا در آن اتفاق افتاده است: ..... تاریخ: .....

۲) سمت گزارش دهنده خطا:

اگر خود فرد، خطایی را گزارش می دهد عبارت ( خود فرد ) و سپس سمت وی نوشته شود. در غیر اینصورت گزارش دهنده، سمت خود را ذکر نماید. ( - پزشک معالج - پزشک مشاور - پزشک اورژانس - پزشک همکار - پرستار - بهیار - پرسنل اداری - سوپروایزر - مترون - سرپرستار - خدمه و ..

۲) سمت فردی که خطا از او سر زده است:

گر خود فرد، خطایی را گزارش می دهد عبارت ( خود فرد ) و سپس سمت وی نوشته شود. در غیر اینصورت گزارش دهنده، سمت خود را ذکر نماید. ( - پزشک معالج - پزشک مشاور - پزشک اورژانس - پزشک همکار - پرستار - بهیار - پرسنل اداری - سوپروایزر - مترون - سرپرستار - خدمه و ..

۲) توضیح نحوه بروز خطا: خطای اتفاق افتاده و دلایل احتمالی بروز آن شرح داده

۵) آیا خطا منجر به آسیب بیمار شده است؟ بله خیر

۶) آیا خطا منجر به آسیب تجهیزات پزشکی شده است؟ بله خیر

۷) آیا خطا منجر به آسیب پرسنل شده است؟ بله خیر

۸) در صورت آسیب رسیدن، چه راهکاری برای رفع آن اتخاذ شده است؟

۹) تصمیمات اتخاذ شده و اقداماتی که برای رفع آسیبهای احتمالی انجام شده اند با جزئیات ذکر شوند

۱۰) پیشنهاد برای جلوگیری از بروز موارد مشابه: هر پیشنهادی که برای جلوگیری از بروز موارد مشابه دارید و یا پیشگیری از وقوع خطاهای بالقوه ای که هنوز رخ نداده اند را ذکر نمایید.