



بسمه تعالی
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا



عنوان / موضوع خط مشی: " نحوه اطلاع رسانی بدون هرگونه پنهان کاری وقایع ناخواسته منجر به خسارت برای بیمار/خانواده/مراجعین "

کد خط مشی: ۰۳/ PR

تعداد صفحات: ۱ از ۳

تاریخ تدوین : ۱۳۹۸/۰۶/۱۳

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۰۲/۲۰

تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۲/۲۰

دامنه خط مشی: کلیه بخش های بیمارستان

مخاطبین یا ذینفعان: تمام بیماران/ خانواده/ مراجعین

فرد پاسخگوی خط مشی : مدیر بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری

تعریف:

اطلاع رسانی هرگونه وقایع ناخواسته ناشی از اقدامات تشخیصی درمانی منجر به خسارت به بیمار با حداقل خسارتهای روحی، روانی و مالی به بیمار/خانواده/مراجعین

هدف:

کاهش کاهش عوارض اطلاع رسانی هرگونه وقایع ناخواسته ناشی از اقدامات تشخیصی درمانی منجر به خسارت به بیمار با حداقل خسارتهای روحی، روانی و مالی به بیمار/خانواده/مراجعین

روش اجرایی (با ذکر سمت و نقش افراد دخیل در اجرای آن):

- ۱-کمیتته اخلاق بالینی حداقل های مصادیق مشمول جبران را که شامل موارد ۱۵ گانه تهدید کننده حیات می باشد را تعیین کرده است.
- ❖ سقوط بیمار منجر به آسیب پایدار یا مرگ
- ❖ واکنش ناشی از تزریق خون ناسازگار
- ❖ آسیب حین تولد نوزاد
- ❖ سوختگی با کوتر در اتاق عمل
- ❖ انجام عمل جراحی بر روی عضو یا بیمار اشتباه
- ❖ جاماندن جسم خارجی در بدن بیمار پس از عمل جراحی
- ❖ آمبولی ریوی پس از اعمال جراحی
- ❖ عوارض بیهوشی یا جراحی منجر به مرگ یا عارضه پایدار
- ❖ ایجاد زخم فشاری درجه ۳ یا ۴ و یا زخمهای فشاری تونلی در بیماران بستری
- ❖ تزریق یا مصرف خوراکی اشتباه داروهای پرخطر منجر به مرگ یا عوارض پایدار
- ❖ تکرار موارد منجر به مرگ یا عوارض شدید ناشی از یک نوع درمان دارویی یا جراحی در بازه زمانی کوتاه
- ❖ شوک آنافیلاکسی ناشی از تزریق یا مصرف خوراکی دارو منجر به مرگ یا عارضه پایدار
- ❖ سایر خطاهای درمانی یا وقایع ناخواسته ایمنی بیمار منجر به مرگ یا عارضه پایدار



بسمه تعالی
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا



عنوان / موضوع خط مشی: " نحوه اطلاع رسانی بدون هرگونه پنهان کاری وقایع ناخواسته منجر به خسارت برای بیمار/خانواده/مراجعین "

کد خط مشی: ۰۳/PR
تعداد صفحات: ۲ از ۳

تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۰۲/۲۰
تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۲/۲۰

دامنه خط مشی: کلیه بخش های بیمارستان
مخاطبین یا ذینفعان: تمام بیماران / خانواده / مراجعین

فرد پاسخگوی خط مشی: مدیر بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری

۲- کمیته اخلاق بالینی میزان و شدت آسیب وارده به بیمار /مراجعین ناشی از وقایع ناخواسته به شرح ذیل دسته بندی نموده که در تعیین مصادیق مشمول جبران مورد استفاده قرار می گیرد و ردیف های ۶ به بعد به عنوان مصادیق خسارت جسمی،روحي و روانی وارده به بیمار جهت تعیین معیار جبران از اهمیت بیشتری برخوردار می باشند.

❖ مخاطرات (وضعیت/شرایطی) که دارای ظرفیت خطا بوده اند.

❖ خطایی که به بیمار نرسیده است.

❖ خطایی که به بیمار رسیده است اما سبب صدمه نشده است.

❖ خطایی که به بیمار رسیده است و نیازمند پایش به منظور بررسی و تایید این موضوع است که آسیبی به بیمار وارد نشده است.

❖ آسیب های موقت ، نیازمند مداخله

❖ آسیب های موقت، نیاز به بستری یا طولانی کردن بستری

❖ آسیب دائمی به بیمار

❖ مداخله برای حفظ زندگی نیاز است

❖ نقش داشتن در مرگ

۳- کارکنانی که مستقیم یا غیر مستقیم درگیر بروز حادثه منجر به آسیب به بیمار/ مراجعین هستند درخصوص نحوه برخورد و مدیریت میدانی در دقایق و ساعات اولیه بروز حادثه در خصوص برقراری ارتباط با بیمار آموزش دیده و دراین خصوص مهارت لازم را دارند.

۴- مسئول ایمنی / مدیریت خدمات پرستاری، مسئول برقراری ارتباط با بیمار / مراجعین یا فرد حامی او بعد از وقوع یک حادثه ناخواسته می باشد.

۵- مسئول ایمنی/مدیریت خدمات پرستاری، ضمن اشرافیت کامل به جزئیات بروز حادثه، اظهار تاسف از آنچه را اتفاق افتاده را نماید.

۶- مسئول ایمنی / مدیریت خدمات پرستاری، اطلاع رسانی بدون هرگونه مخفی کاری به مراجعین /بیمار/همراه را در مورد پیامدهای بد درمان در ۷ مرحله که شامل آمادگی (محل مناسب و رعایت خلوت بیمار)، شروع مکالمه، بیان واقعیات، گوش دادن فعال، تأیید آن چه بیان شده است، نتیجه گیری مکالمه و مستند کردن می باشد، مطلع نمایند.



بسمه تعالی
مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی سینا

عنوان / موضوع خط مشی: " نحوه اطلاع رسانی بدون هرگونه پنهان کاری وقایع ناخواسته منجر به خسارت برای بیمار/خانواده/مراجعین "	
کد خط مشی: ۰۳/PR تعداد صفحات: ۳ از ۳	تاریخ تدوین: ۱۳۹۸/۰۶/۱۳ تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۳/۰۲/۲۰ تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۲/۲۰
دامنه خط مشی: کلیه بخش های بیمارستان مخاطبین یا ذینفعان: تمام بیماران/ خانواده/ مراجعین	فرد پاسخگوی خط مشی: مدیر بیمارستان - مدیر خدمات پرستاری

۷- مدیریت بیمارستان حمایت از کارکنان منطبق بر مبانی فرهنگ منصفانه ایمنی بیمار (از جمله حمایت عاطفی - بیمه مسئولیت حرفه ای ...) را نماید.

۸- مدیریت بیمارستان جوانب محرمانگی را در بررسی تمامی رخداد های وقایع ناخواسته حفظ نماید .

۹- کمیته مورتالیتی و موربیدیتی تشخیص موارد بعد از RCA خسارت جسمی، روحی- روانی را انجام دهد.

۱۰- اعضای کمیته اخلاق بالینی طی جلسه فوق العاده نسبت به تعیین پیش بینی ساز و کار جبران خسارت به بیمار را تشکیل دهند و برحسب خسارت وارده اعم از روحی،روانی،جسمی و مالی اقدامات مقتضی را انجام دهند.

۱۱- بیماران/مراجعین بابت طولانی شدن مدت بستری و یا دریافت خدمات بعدی برای جبران خسارت ناشی از وقایع ناخواسته هزینه ای پرداخت نخواهند نمود .

۱۲- کمیته پایش و سنجش کیفیت بعد از تأیید گزارش برنامه اقدام اصلاحی یا برنامه بهبود کیفیت را ارائه و پیشنهاد دهد.

۱۳- مسئول بهبود کیفیت گزارش مصوبات کمیته پایش و سنجش را به تیم مدیریت اجرایی دهد .

۱۴- موارد منجر به جبران خسارت توسط تیم RCA، تحلیل ریشه ای گردد.

نام و نام خانوادگی تهیه کنندگان	سمت	امضاء	نام و نام خانوادگی تهیه کنندگان	سمت	امضاء
دکتر بهنام حبیبی پور	مدیر مرکز		نعمت رضازاده	مدیر خدمات پرستاری	
سولماز پوررنجبری	رئیس اداره بهبود کیفیت		وحید حبیبی	مسئول حراست	
محبوبه جنوبی	سوپروایزر آموزش سلامت		مریم جلیلی	مسئول بهبود کیفیت	
زهره معتضدی	کارشناس هماهنگ کننده ایمنی		طاهره محمدی	مددکار اجتماعی	

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: دکتر بهنام حبیبی پور	سمت: مدیر بیمارستان	تاریخ تأیید: ۱۴۰۲/۰۲/۲۰	امضاء:
نام و نام خانوادگی ابلاغ کننده: دکتر پرویز صالح	سمت: رئیس بیمارستان	تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۲/۲۰	امضاء: