



فرم گزارش خطاهای حرفه ای

مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی حضرت سید الشهداء (ع) ارومیه

همکاران محترم با عرض سلام و خسته نباشید، ضمن اذعان مجدد به اینکه به باور ما بیش از ۹۵ درصد از خطاهای اتفاق افتاده در بیمارستان منشأ سیستمیک داشته و افراد در آن فاقد نقش و اراده می باشند؛ در تلاش هستیم تا با استعانت از الطاف حق تعالی و همت بلندی که از شما عزیزان سراغ داریم زمینه های بروز این رخدادها را ناخوشایند و زیان بار را برای همیشه مسدود نماییم. علیهذا فرم حاضر به منظور جمع آوری و تجزیه و تحلیل خطاهای رخ داده در این مرکز تدوین گردیده است. پر واضح است که تکمیل و گزارش این فرم به طور کامل متکی بر اراده و حس مسؤلیت پذیری شما عزیزان بوده و انتظار می رود که با رعایت جوانب دقت و صداقت آن را تکمیل و از طریق صندوقهائی که به این منظور در داخل بیمارستان نصب گردیده به دبیر خانه کمیته تجزیه و تحلیل خطا ارسال نمایید. شایان ذکر است که محتوی آن کاملاً محرمانه بوده و بعد از تجزیه و تحلیل ماحصل آن جهت اعمال مداخلات لازم به واحدهای ذینفع منعکس خواهد. با تشکر رییس بیمارستان

ساعت

روز

تاریخ

بخش یا محل وقوع خطا را ذکر فرمایید

لطفاً شرح واقعه را واضح و به اختصار قید نمایید.

سمت آخرین فردی که فعالیت او منجر به وقوع خطا گردید را ذکر نمایید. پرستار پزشکی سایرین با ذکر نام

آیا نتیجه حاصل از این اتفاق را مشاهده یا درک فرمودید؟ در صورتیکه جواب مثبت است مختصری از نتیجه آن را ذکر فرمایید

امکان وقوع مجدد آن چقدر برآورد می نماید؟ زیاد متوسط کم

در این لحظه پیشنهاد خاصی جهت ممانعت از وقوع مجدد آن دارید؟ لطفاً مرقوم فرمایید

پیشنهاد شما جهت تسری فرهنگ گزارش همه خطاهای اتفاق افتاده چیست؟

در صورت تمایل می توانید مشخصات خود را ذکر نمایید

نتیجه بررسی و علل ریشه انی زمینه ساز وقوع خطا

راه حل‌های جلوگیری از وقوع مجدد با ذکر اولویت

نام و امضای حاضرین در جلسه