

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

مرکز آموزشی درمانی حضرت امیرالمومنین (ع)

فرم ثبت گزارش خطا در بیمارستان- فرم شماره ۱

نام بخش یا واحد وقوع خطا:	تاریخ و شیفت کاری:	سمت فرد گزارش دهنده خطا:
---------------------------	--------------------	--------------------------

سمت فردی که مرتکب خطا شده است:

پزشک سرپرستار پرستار سوپر وایزر کارشناس رادیولوژی کارشناس آزمایشگاه سایر.....

نوع خطا:

۱- **خطای مراقبتی و اجرایی:** زخم بستر سقوط از تخت آموزش ناکافی به بیمار جابه جایی بیمار خطای رادیولوژی انجام خدمت بدون دستور پزشک تحویل بیمار بین بخشی و درون بخشی سایر.....

۲- خطای دارویی: نام دارو

تشابه نام و تلفظ دارو دوز اشتباه دارو زمان ناصحیح تزریق دارو روش ناصحیح تزریق دارو عدم دارو دهی ثبت ناصحیح دارو در کاردکس عدم شناسایی صحیح بیمار تداخل دارویی تاخیر دارو دهی سایر.....

۳- **خطای جراحی:** عدم شناسایی صحیح بیمار انجام عمل جراحی بر روی بیمار یا عضو اشتباه عوارض بعد از عمل جا ماندن اشیاء خارجی در محل عمل ثبت ناصحیح نوع عمل جراحی عدم ارسال نمونه پاتولوژی ارسال نادرست نمونه پاتولوژی سایر.....

۴- **خطا در ثبت:** پزشک سرپرستار پرستار اتاق عمل آزمایشگاه رادیولوژی سیستم HIS سایر.....

۵- **خطای تجهیزات:** عدم وجود تجهیزات مورد نیاز خرابی تجهیزات ناکافی بودن تجهیزات سایر.....

۶- **خطای تشخیصی:** عدم تشخیص تاخیر در تشخیص تشخیص غلط سایر.....

۷- **خطای آزمایشگاهی:** اشتباه وارد کردن آزمایشات در سیستم HIS نداشتن برچسب روی نمونه نمونه همولیز تاخیر در انجام آزمایش ثبت جواب اشتباه در سیستم HIS سایر.....

۸- **خطای تزریق خون و فراورده های خونی:** عدم انجام کراس مچ تزریق خون به بیمار اشتباه اشتباه در درخواست اشتباه در تحویل از آزمایشگاه سایر.....

عامل بروز خطا: کمبود نیروی انسانی پرسنل جدیدالورود و بی تجربه عدم شناسایی صحیح بیمار عدم آموزش کافی به بیمار تاخیر در گزارش دهی عدم رعایت نکات استریل سایر.....

شدت آسیب: بدون آسیب آسیب خفیف آسیب متوسط آسیب شدید مرگ

شرح خطا و اقدامات صورت گرفته:

چه پیشنهادی دارید؟ (چه کاری توسط چه کسی و چه زمانی باید انجام شود)

از این خطا چه درسهایی می گیریم؟