

<p>کد: PR-MEM-36</p> <p>تاریخ ابلاغ: ۹۵/۸/۱۱</p> <p>تاریخ بازنگری: یکسال بعد</p> <p>تعداد صفحه: 1</p>	<p>عنوان روش اجرایی:</p> <p>مدیریت خطاهای دارویی</p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی چهرم</p> <p>مرکز آموزشی درمانی پیمانیه - بهبود کیفیت</p>
<p>ابزار و روش پایش:</p>	<p>هدف: حفظ ایمنی بیمار - پیشگیری از خطاهای دارویی - ارتقاء سلامت در بیماران بستری</p>	<p>دامنه (محدوده): کلیه بخش های بستری و داروخانه</p>
<p>تعاریف:</p> <p>خطای دارویی اعم از خطا در شکل ظاهری ، نام و تلفظ اسم داروها، خطا در تحویل دارو از داروخانه به بخش و خطا هنگام مصرف دارو برای بیماران در بخش</p>		
<p>مسئولیت ها و اختیارات:</p> <p>مسئول فنی بیمارستان - پزشکان - پرستاران</p>		
<p>روش اجرایی:</p> <p>۱- نحوه گزارش گیری خطا:</p> <p>در بیمارستان نحوه گزارش خطا بصورت کاغذی می باشد که به کلیه بخشها نمونه فرم داده شده و نحوه پرکردن و ارسال آن به کلیه پرسنل آموزش داده شده است (کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار) و همچنین برگه های گزارش عوارض دارویی (فرم های زرد رنگ ADR) در کلیه بخش ها توزیع شده و دستورالعمل پرکردن آن به بخش ها تحویل داده شده است که به صورت ماهیانه توسط واحد ADR غذا و دارو جمع آوری و بررسی می شود</p> <p>۲- نحوه نظارت میدانی: مسئول ایمنی بیمار و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار و اعضای تیم بازدید ایمنی بیمار با چک لیست بازدید از کلیه بخش ها بصورت ماهیانه (تیم بازدید ایمنی بیمار) و سه ماه یکبار (همراهی مسئول فنی داروخانه) برای کنترل و بررسی خطاهای دارویی بازدید بعمل می آورند.</p> <p>۳- نحوه تحلیل ریشه ای خطا: با مشارکت کمیته ایمنی بیمار و کمیته دارو-درمان صورت می پذیرد و در صورت نوع خطاهای دارویی که منجر آسیب به بیمار شده است کمیته ها بصورت اورژانسی تشکیل خواهد شد.</p> <p>۴- اطلاع رسانی خطاهای دارویی: نتیجه تحلیل اقدامات اصلاحی به کلیه بخشها توسط واحد بهبود کیفیت جهت استفاده از تجارب و بکارگیری اقدامات اصلاحی پیشنهاد ارسال می گردد و در کمیته مربوط حفظ و ثبت می گردد و همچنین به مدیران ارشد بیمارستان اطلاع رسانی خواهد شد و آمار خطاهای داروی ماهیانه بصورت کتبی توسط واحد بهبود کیفیت به مسئول مربوط در دانشگاه علوم پزشکی چهرم اطلاع رسانی خواهد شد.</p>		
<p>منابع/مراجع: استانداردهای اعتباربخشی ملی ایران</p>		
<p>مستندات مرتبط : مستندات.مشاهده.مصاحبه</p>		
<p>نام و سمت تصویب کننده:</p> <p>دکتر قهرمان بمانا- ریاست</p>	<p>نام و سمت تأیید کننده:</p> <p>عبدالعظیم جوکار-مدیر بیمارستان</p> <p>دکتر اسماعیل رعیت دوست-مسئول ایمنی بیمار</p> <p>سهیلا سامانی جهرمی-مسئول هماهنگ کننده ایمنی بیمار</p>	<p>نام و سمت تهیه کننده/تهیه کنندگان:</p> <p>مدیریت داروخانه- دکتر نسیم جباری</p> <p>مدیر بهبود کیفیت- سهیلا سامانی جهرمی</p> <p>مدیر دفتر پرستاری - مریم عدنانی</p> <p>سوپروایزر اتاق عمل-عباس قیومی زاده</p>