

فعالیت های ایمنی بیمار

در

بیمارستان سیدالشهداء

شهرستان زهک

حاکمیت بالینی

**Patient &
public involvement**

Education & Training

Risk Management

Use of Information

**Clinical
Effectiveness**

Clinical Audit

**Staff & Staff
Management**

اجزای حاکمیت بالینی



1. مدیریت خطر
2. استفاده از اطلاعات
3. اثربخشی بالینی
4. ممیزی بالینی
5. تعامل با بیمار و جامعه
6. مدیریت کارکنان
7. آموزش و مهارت آموزی



RISK

مدیریت خطر و ارتقا ایمنی بیمار

مسئول محور: خانم بارکزای

هدف: کاهش خطا و خطرات و افزایش ایمنی بیمار



اقدامات انجام شده در راستای محور مدیریت خطر:

اجرای 9 راه حل ایمنی : * تهیه دستبند شناسایی بیمار

* تغییر در نحوه چیدمان داروها

* جداکردن داروهای مشابه

* جدا کردن ویالهای منیزیم سولفات و پتاسیم کلراید و داروهای پرخطر

* تهیه دستورالعمل گایدلاین های ایمنی بصورت زونکن ایمنی برای تمام بخش ها

*نصب صندوق گزارش خطا در بخش ها

*نصب پوسترهای ایمنی در تمام بخش ها

* راه اندازی سیستم الکترونیکی گزارش خطا

بهسازی دستشویی :

نصب جای سرم در دستشویی بیماران

* * نصب دستگیره در دستشویی بیماران

نصب زنگ اخبار برای بیماران در اورژانس

نصب دسپنسر برای تمام بخشها

نصب هند ریل ها در تمام سالن ها و بخش ها

اقدامات در حال اجرا:

تهیه کمر بند برای پرانکاردها و ویلچرها

ارتقا سیستم HIS در راستای مدیریت خطا

اصلاح درب دستشویی ها

نصب زنگ اخبار برای تمام سرویس های بهداشتی



تعامل با بیمار و مشارکت بیمار و جامعه

هدف: مشارکت بیمار و جامعه در امر سلامت
منجر به افزایش رضایتمندی و جلب اعتماد
بیشتر مددجویان ، کاهش اضطراب و هیجانات
بیماران، درک بیشتر نیازهای فردی، ارتباط
مثبت و بهتر متخصصان و اثرات پایا و مثبت بر
سلامتی بیمار می شود.

اقدامات انجام شده در راستای محور تعامل با بیمار



الف) رسیدگی به شکایات و نظر سنجی از بیماران



نصب صندوق
پیشنهادات و
شکایات در ابتدای هر
بخش

سیستم شکایات از
طریق تلفنی و ثبت
در سایت بیمارستان

پاسخگویی به شکایات
در عرض ۲۴ ساعت

راه اندازی سیستم نظر
سنجی از بیماران

آموزش به بیمار



الف: تدوین فرم
ثبت آموزش به
بیمار
ب- آموزش گروهی
بیماران
ج- آموزش بیمار
به بیمار
د- برنامه مدون
آموزش به بیمار
جهت ۵ بیماری
شایع در هر بخش

مدیریت کارکنان



مدیریت کارکنان

هدف:

انتخاب و ارزیابی کارکنان - توسعه مهارت فردی و شغلی و رفاه کارکنان

اقدامات انجام شده در این محور:

تهیه فرم PDP و تکمیل توسط پرسنل

استقرار واحد سلامت کارکنان

نظام آموزش توجیهی نیروهای جدید ورود

ممیزی بالینی

ممیزی بالینی یعنی: مقایسه وضعیت موجود با استانداردها و انجام مداخلات برای رسیدن به وضعیت مطلوب و ممیزی مجدد جهت کسب اطمینان از بهبود عملکرد

می شود. ممیزی بالینی باعث ارتقا مستمر خدمات سلامت



اقدامات انجام شده در محور ممیزی بالینی

الف) ممیزی مصرف آنتی بیوتیک پروفیلاکسی
اقدام اصلاحی : تهیه دفتر ثبت آنتی بیوتیک پروفیلاکسی و تکمیل در
اتاق عمل

ب) ممیزی تریاژ در اورژانس
اقدام اصلاحی : آموزش مجدد و برگزاری آزمون تریاژ

ج) ممیزی خطاهای مربوط دارویی
متمایز کردن داروها high alert در داروخانه و کامپیوتر بخشها و
آشنا کردن پرسنل با آنها



چرخه ممیزی بالینی





اثر بخشی بالینی (پرستاری و پزشکی مبتنی بر شواهد)

استفاده از بهترین دانش بدست آمده از پژوهش، تجربیات بالینی و ترجیحات بیمار برای رسیدن به نتایج مطلوب در روند مراقبت از بیمار



دلایل نیاز به این محور:
نیاز روزمره به اطلاعات روزافزون و جدید
ناکافی بودن منابع رایج و سنتی که تاریخ گذشته هستند.
به روز کردن اطلاعات پزشکان

اقدامات انجام شده در محور
اثربخشی بالینی
نصب گایدلاینهای پرستاری مربوط به
هر بخش در کامپیوتر بخش و کپی
گایدلاین جهت استفاده پرسنل



محور استفاده از اطلاعات

برای ارتقا سیستم مراقبت نیاز به اطلاعات صحیح میباشد و اطلاعات صحیح و دقیق زیربنای هر سیستم با کیفیت است.

امراضی صحتی و دقیق (بزرگ) هر سیستمی در حقیقت است.
نمای از این سیستم در این به امراضی صحتی متوجه و



اقدامات انجام شده در راستای محور استفاده از اطلاعات

تهیه شاخص های بیمارستانی



آموزش و مهارت آموزی



اقدامات انجام شده در محور مدیریت کارکنان

اقدامات انجام شده در محور مدیریت کارکنان

تهیه فرم PDP و تکمیل توسط کلیه پرسنل
استقرار واحد سلامت کارکنان
نظام آموزش توجیهی نیروهای جدیدالورود



**آشنایی با بعضی از
تعاریف**

طرح توسعه (PDP: Personal Development Plan فردی)

این برنامه به این صورت تکمیل می شود:
اول شناخت خود در قالب فرم SWOT: که
نقاط قوت و ضعف، تهدیدها و فرصتها را
بررسی می کنیم.
دوم شناخت یا ارزیابی از محیط در قالب
PEST که فاکتورهای سیاسی، اجتماعی،
تکنولوژیکی و فرهنگی را بررسی می کنیم.
سوم زمانیکه محیط و خود را شناخته و
ارزیابی کردیم برای خود هدف تعیین کرده و
مهارت هایی را که برای رسیدن به هدف
مورد نیاز است می نویسیم.
در مرحله چهارم برنامه ریزی عملیاتی جهت
کسب مهارتها و اهداف جزئی انجام می شود
تا به هدف کلی برسیم.



WALK ROUND FOR PATIENT SAFETY

واک راند مدیریتی یا بازدیدهای مدیریتی هدف این بازدیدها افزایش ایمنی بیمار میباشد.

اعضا: رئیس بیمارستان، مدیر داخلی بیمارستان، مدیر پرستاری، مسئول دفتر بهبود کیفیت، و سوپروایزر آموزشی و مسول امور مالی کارگزين و مسول انفورماتیک

روش انجام کار: در واک راند، مدیران بیمارستان با پرستاران خط اول (سرپرستار) در مورد مسائل مربوط به ایمنی بیمار مذاکره می کنند و از بخش نیز به همین منظور بازدیدی بعمل می آید. و در نهایت از بیماران نیز در خصوص مشکلات ایمنی سوال می شود و باید برای رفع این مشکلات به بخش بازخورد داده شود. (یعنی اقداماتی که توسط مدیریت بیمارستان جهت رفع مشکلات انجام شده به اطلاع مسول بخش رسانده شود).

سیستم ثبت شکایات از طریق

1. تکمیل فرم ثبت شکایات
3. گزارش حضوری یا تلفنی به دفتر بهبود کیفیت
4. مراجعه به سایت بیمارستان
5. سیستم تلفنی با شماره 05432612614 و یا در ساعات اداری دفتر رسیدگی به شکایات، در ساعات غیر اداری سوپروایزر)

فرم رسیدگی به شکایات چند قسمت دارد
و چگونه تکمیل می شود؟

این فرم شامل سه قسمت است:

قسمت اول: مشخصات شاکی

قسمت دوم: عنوان شکایت

قسمت سوم: پایین محل برش که در این قسمت یک کد برای پیگیری وجود دارد که به شاکی داده می شود.

ظرف مدت 72 ساعت به شاکی جواب داده می شود و شاکی می تواند در صورت عدم دریافت جواب ، با شماره تلفن های ثبت شده روی برگه تماس بگیرد (جهت پیگیری شکایت)

گزارش دهی خطاهای پزشکی از طریق :

1. تکمیل فرم ثبت وقایع که برای گزارش دهی اختیاری خطا می باشد. خطاهای پزشکی شامل: خطاهای دارویی، آزمایشگاهی، رادیولوژی، پاتولوژی، آزمایشگاهی، تشخیصی، درمانی، پرستاری و مدیریتی می باشند.
2. گزارش به مسئول مافوق
3. گزارش حضوری یا تلفنی به دفتر بهبود کیفیت
4. مراجعه به سایت بیمارستان

تهیه و تنظیم
واحد ایمنی
بیمارستان
سیدالشهداء زهک
خانم
بارکزای