

بنیاد



بنیاد ملی پژوهش و خدمات بهداشتی درمانی استان کیان

تاریخ: ۱۳۹۶/۱۲/۱۵
شماره: ۳/۱۴۵/۱۸/۲۱۲۸۷
پیوست:

معاونت درمان

به: رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان
مدیر عامل محترم بیمارستان خصوصی
رئیس محترم بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)
رئیس محترم بیمارستان ولیعصر (عج) نیروی دریایی
مدیر عامل محترم مرکز جراحی محدود
موضوع: ابلاغ شیوه نامه نظارتی در خصوص وقوع وقایع ناخواسته درمانی
(Never Events)

با سلام و احترام

ضممن ارسال اصلاحیه شیوه نامه اجرایی واکنش سریع وقایع ناخواسته درمانی به شماره ۴۰۰۵/۲۹۶۷۴ مسورخ ۹۶/۱۲/۰۶، به استحضار می‌رساند، تمامی مراکز درمانی موظفند ظرف مدت ۷۲ ساعت نسبت به تعیین و معرفی مسئول فنی به عنوان آنکال گزارش وقایع ناخواسته به این حوزه معاونت اقدام نمایند.

همچنین دستور فرمایید جهت صیانت از حقوق گیرندگان خدمت و افزایش اینمنی بیمار، در صورت بوقوع پیوستن هریک از موارد ۲۸ گانه خطاهای پزشکی Never Events (مواردی که هرگز در مراکز درمانی نباید اتفاق بیافتد)، بلافضله مراتب را به شماره تلفن همراه ۹۱۱۱۲۲۶۲۳ پیامد نسوده و ظرف مدت ۲۴ ساعت فرم گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان بیماران گهه به پیوست ضمیمه می‌باشد را تکمیل و ارسال نمایند

بنیاد

سازمانی دور وطن روست و سرپرستاران

عنتیم باسلام

جهت اسنادواره لفڑا (۰۰۰۰۰۰۰)

بنیاد

دکتر محمد تقی آشویی

معاون مدیران دانشگاه

تلیان رشت - خیابان ناجو - روبروی ورزشگاه شهید عضدی - ستاد مرکزی تلفن: ۰۱۳-۳۳۳۳۲۹۳۵۷ - ۰۱۳-۳۳۳۳۷۰۷۰ - گذبستی: ۰۱۹۳۸-۳۳۶۹۷ آدرس اینترنتی: www.gums.ac.ir

سنه ۱۴

(فرمایش

سرپرستار

لعله مسما بر سرور دکتر راه فوی

تکارت پراید. و هش ۲۸ سر

برلائی استخراج سود

لبلان رشت - خیابان ناجو - روبروی ورزشگاه شهید عضدی - ستاد مرکزی تلفن: ۰۱۳-۳۳۳۳۲۹۳۵۷ - ۰۱۳-۳۳۳۳۷۰۷۰ - گذبستی: ۰۱۹۳۸-۳۳۶۹۷ آدرس اینترنتی: www.gums.ac.ir

۰۹۱۱۱۱۱۱۱۱



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

شماره ... ۲۹۶۷۶ / ۵ : ۴۰۰
تاریخ ... ۱۳۹۸ / ۱۲ / ۶
پژوهشگاه دارای ...

بسمه تعالیٰ

معاونت محترم درمان دانشگاه / دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی (سواسر کشور)

موضوع: ابلاغ شیوه نامه نظارتی در خصوص وقوع وقایع ناخواسته درمانی (Never Events)

سلام علیکم

با احترام، با عنایت به پیشنهادات اصلاحی و موارد مطروحه در اجلاس اخیر معاونین محترم درمان مورخ ۹۶/۱۱/۱۷ و همایش کشوری مدیران ادارات نظارت بر درمان مورخ ۲۸ و ۲۹ بهمن ماه ۹۶ دانشگاه های علوم پزشکی سراسر کشور و پیرو ابلاغ شیوه نامه اجرایی واکنش سریع وقایع ناخواسته (موضوع مکاتبه شماره ۱۵۳۰۷ / ۴۰۰ / ۰۵ / ۱۹ مورخ ۹۶/۰۵/۱۹ و شماره ۲۴۷۳۸ / ۴۰۰ / ۰۱۰ / ۱۰ مورخ ۹۶/۱۰/۱۰) و بررسی های به عمل آمده مطابق با کمیته جهانی ثبت خطا های پزشکی (National Quality Forum)، به استحضار می رساند به جهت صیانت از حقوق گیرندگان خدمت و افزایش ایمنی بیمار و به منظور تسهیل در امر رصد و ثبت موارد ۲۸ گانه خطا های پزشکی Never Event (مواردی که هرگز در مراکز درمانی نباید اتفاق بیافتد) در کلیه موسسات پزشکی تشخیصی - درمانی اعم از بستردی و سرپایی شامل بیمارستان ، مراکز جراحی محدود ، درمانگاههای عمومی و تخصصی ، مراکز تصویر برداری ، مطب ها و ، شیوه نامه مذکور و فرم گزارش دهی (پیوست) با رویکرد نظارتی ، جهت اجرا و ابلاغ به مراکز درمانی تابعه ارسال می گردد.

وقایع مرتبط با اعمال جراحی:

۱. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی عضو سالم

۲. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی بیمار دیگر

۳. انجام عمل جراحی با روش اشتباه بر روی بیمار (مثال: در بیماری که مبتلا به توده های متعدد بافتی در یک عضو از بدن است و می باید یکی از توده های بافتی را که اثر فشاری ایجاد کرده است برداشته شود و به اشتباه توده دیگری مورد عمل جراحی قرار می گیرد و ...)

جمهوری اسلامی ایران
سید روح‌الله خمینی
وزارت بهداشت دهان و آورگان
مراقبت درمان

شماره... ۱۳۹۶/۱۲/۰۶:۱۴۶۷۴
نامخ... ۱۳۹۶/۱۲/۰۶
پوسته... دارم

بسمه تعالیٰ

۴. جا گذاشتن هر گونه device اعم از گاز و قیچی و پنس... در بدن بیمار
۵. مرگ در حین عمل جراحی یا بلا فاصله بعد از عمل در بیمار دارای وضعیت سلامت طبیعی (کلاس یک طبقه بندی ASA انجمن بیهوشی آمریکا)
۶. تلقیح مصنوعی با دهنده (DONOR) اشتباه در زوجین نابارور

وقایع مرتبط با تجهیزات پزشکی:

۷. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه استفاده از دارو و تجهیزات آلوده میکروبی
۸. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال استفاده از دستگاه های آلوده (مثال: وصل دستگاه دیالیز HBS Ag آنتی ژن مثبت به بیمار HBS Ag آنتی ژن منفی)
۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه آمبولی عروقی

• وقایع مرتبط با مراقبت بیمار:

۱۰. ترخیص و تحويل نوزاد به شخص و یا اشخاص غیر از ولی قانونی
۱۱. مفقود شدن بیمار در زمان بستری که بیش از ۴ ساعت طول بکشد (مثال: زندانیان بستری....)
۱۲. خودکشی یا اقدام به خودکشی در مرکز درمانی

• وقایع مرتبط با مدیریت مراقبتی بیمار:

۱۳. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه اشتباه در تزریق نوع دارو، دوزدارو، زمان تزریق دارو،....
۱۴. مرگ یا ناتوانی جدی مرتبط با واکنش همولیتیک به علت تزریق گروه خون اشتباه در فرآورده های خونی
۱۵. کلیه موارد مرگ یا عارضه مادر و نوزاد بر اثر زایمان طبیعی و یا سزارین
۱۶. مرگ یا ناتوانی جدی به دنبال هیپوگلیسمی در مرکز درمانی


 جمهوری اسلامی ایران
 س. شرکت
 وزارت بهداشت روانی امور پرورشی
 معاونت درمان

ساره... ۱۳۹۶/۷/۲۹
 پارچ... ۱۳۹۶/۱۲/۰۶
 پرست... دامنه

بسم الله الرحمن الرحيم

۱۷. زخم بستر درجه ۳ یا ۴ بعد از پذیرش بیمار
۱۸. کرنیکتروس نوزاد ناشی از تعلل در درمان
۱۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به علت هر گونه دستکاری غیر اصولی ستون فقرات (مثال: به دنبال فیزیوتراپی ...)
۲۰. وقایع مرتبط با مخیط درمانی:
مرگ یا ناتوانی جدی در اعضای تیم احیاء متعاقب هر گونه شوک الکتریکی به دنبال احیا بیمار که می تواند ناشی از اشکالات فنی تجهیزات باشد.
۲۱. حوادث مرتبط با استفاده اشتباه گازهای مختلف به بیمار (اکسیژن با گازهای دیگر...)

۲۲. سوختگی های به دنبال اقدامات درمانی مانند الکترودهای اطاق عمل (مانند سوختگی های بدن به دنبال جراحی قلب)

۲۳. موارد مرتبط با محافظه و نگهداندهای اطراف تخت (مثال: گیر کردن اندام بیسار در محافظه، خرابی محافظه...)

۲۴. سقوط بیمار (مثال: سقوط در حین جابجایی بیمار در حین انتقال به بخش تصویر برداری، سقوط از پله، ...)

• وقایع جنایی:

۲۵. موارد مرتبط با عدم رعایت موائزین اخلاقی پزشکی
۲۶. هرگونه آسیب فیزیکی (ضرب و شتم و ...) واردہ به بیمار
۲۷. رویدن بیمار
۲۸. اصرار به تزریق داروی خطر آفرین یا قطع تعمدی اقدامات درمانی توسط کادر درمان


 جمهوری اسلامی ایران
 وزارت بهداشت روانی و امور پرورشی
دستاوردهای دین و مذهب

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره... ۲۹۶۷۴/۵/۴
 تاریخ... ۱۳۹۶/۱/۲۰
 پیوست... داده

* وظایف دانشگاه:

۱. تعريف و تشکیل تیم های تخصصی نظارتی توسط معاونت درمان با نظارت مستقیم رئیس دانشگاه / دانشکده جهت مداخله تخصصی در زمان بروز خطا های ۲۸ گانه پزشکی
۲. تعیین و معرفی مسؤول فنی مراکز درمانی با عنوان "آنکال وقایع ناخواسته" که نافربرده موظف به گزارش و پیگیری موارد مرتبط به معاونت درمان دانشگاه / دانشکده می باشد.
۳. رویکرد های مداخله ای مرتبط در زمان بروز رویداد:
 - * اطلاع رسانی از سوی مرکز درمانی محل رویداد به معاونت درمان دانشگاه / دانشکده مربوطه "بلاغاصله و به محض وصول خبر"
 - * بررسی اولیه موضوع و اطلاع رسانی خبر (مطابق با فرم پیوست) توسط معاونت درمان دانشگاه / دانشکده "حداکثر خلف مدت ۶ ساعت" از زمان وقوع به دفتر نظارت و اعتبار بخشی معاونت درمان وزارت متبوع از طریق شماره همراه مدیر آنکال ۹۱۲۲۹۹۵۵۹۴
 - * سامانه ۱۹۰
 - * بررسی دقیق و کارشناسی موضوع توسط تیم اعزامی از سوی معاونت درمان با نظارت مستقیم رئیس دانشگاه / دانشکده مربوطه "حداکثر خلف مدت ۷۲ ساعت" و در صورت نیاز و عدم حضور متخصص مرتبط با نوع رویداد ، استفاده از استاید دانشگاه قطب
- * معاون درمان دانشگاه / دانشکده موظف است پس از تحلیل اولیه فرآیند های درمانی ، پرونده کلیه افراد دخیل در وقوع رویداد را با هدف بررسی احتمال قصور به مراجع ذیصلاح قانونی (دادسرای جرائم پزشکی ، دادسرای انتظامی نظام پزشکی ، هیات تخلفات اداری و اعضاء هیأت علمی ...) ارسال نماید و به منظور اصلاح فرآیند های درمانی و پیشگیری از تکرار موارد مشابه ، گزارش تحلیل ریشه ای رویداد (RCA) ، "حداکثر در بازه زمانی ۲ هفته" به دفتر نظارت و اعتبار بخشی وزارت متبوع اعلام گردد.

جمهوری اسلامی ایران
سید مرتضی قریب زاده
وزارت بهداشت درمان آموزشی
اعلیٰ نیشنده درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره ۱۴۰۵/۲۹۶۷۴
تاریخ ۱۳۹۶/۱۲/۰۶
پیوست دارد

* قابل ذکر است در صورت بروز هرگونه بازنگری رسانه‌ای، وظیفه اصلی پاسخ‌گویی و تنویر افکار عمومی به عهده دانشگاه/دانشکده مربوطه بوده و معاونت درمان دانشگاه/دانشکده با همکاری روابط عمومی در کوتاه‌ترین زمان ممکن، پاسخ اولیه مناسب به رسانه و دفتر نظارت و اعتباربخشی وزارت متبوع ارسال نماید.

* گزارش موارد شبه حادثه Near Miss (مثال: به علت درست مشخص نکردن محل عمل، احتمال داشت عمل جراحی در موضع اشتباه انجام شود) نیز می‌تواند به عنوان ستاریوی آموزشی مورد استفاده قرار گیرد.

* لازم به تأکید است که نظارت بر حسن اجرای شیوه نامه مذکور بر عهده آن مقام محترم بوده و در صورت بروز هرگونه نقص در زمینه گزارش و یا عدم گزارش و تأخیر در بررسی رویداد، موارد درتمدید پرونده‌های بهره برداری و تقاضای افزایش و توسعه بخش‌ها و تجهیزات موسسات و مراکز درمانی و نیز پایش درجه اعتباربخشی لحاظ خواهد گردید.

دکتور قاسم جان پالایی

معاون درمان





جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت و پرورش آموزشی
سازمان درمان

فرم گزارش فوری و قایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان

بیماران



موافقت درمان

اطلاعات دهگرافیک

نام دانشگاه علوم پزشکی:

شهر:

* در صورتی که موسسه بیمارستان باشد موارد ذیل تکمیل گردد:

(نوع بیمارستان: آموزشی درمانی تک تخصصی عمومی دولتی خصوصی خیریه نیروی مسلح تامین اجتماعی سایر)

نام و نام خانوادگی بیمار: . جنسیت: مونث مذکور سن:

PM AM تاریخ وقوع: / ۱۳ / ۱۳ ساعت وقوع: ۰۰

تاریخ مراجعت به مرکز درمانی: ۱۳ / ۱۳ / ۱۳

* کد و شرح موارد ۲۸ گانه :

کد ۱. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی عضو سالم

کد ۲. انجام عمل جراحی به صورت اشتباه روی بیمار دیگر

کد ۳. انجام عمل جراحی با روش اشتباه بر روی بیمار (مثال: در بیماری که مبتلا به توده های متعدد بافتی در یک عضو از بدن است و می باید یکی از توده های بافتی را که اثر فشاری ایجاد کرده است برداشته شود و به اشتباه توده دیگری مورد عمل جراحی قرار می گیرد...)

کد ۴. جا گذاشتن هر گونه device اعم از گاز و قیچی و پنس... در بدن

کد ۵. مرگ در حین عمل جراحی یا بالا فاصله بعد از عمل در بیمار دارای وضعیت سلامت طبیعی (کلاس یک طبقه بندی ASA انجمن بیمهوشی آمریکا)

کد ۶. تلقیح مصنوعی با دهنده (DONOR) اشتباه درزوچین نایارور

کد ۷. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه استفاده از دارو و تجهیزات آلوده میکروبی

کد ۸. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال استفاده از دستگاه های آلوده (مثال: وصل دستگاه دیالیز HBS Ag)

آنتری زن مشیت به بیمار HBS Ag آنتی زن منفی

کد ۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه آمبولی عروقی

کد ۱۰. ترخیص و تحويل نوزاد به شخص و یا اشخاص غیر از ولی قانونی

کد ۱۱. مفقود شدن بیمار در زمان بستری که بیش از ۴ ساعت طول بکشد (مثال: زندانیان بستری)



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت رسان آموزش پرورشی

سازمان

فوم گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید گننده حیات در درمان
بیماران
معاونت درمان



- کد ۱۲. خودکشی یا اقدام به خودکشی در مرکز درمانی
- کد ۱۳. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به دنبال هر گونه اشتباه در تزریق نوع دارو، دوز دارو، زمان تزریق دارو،...
- کد ۱۴. مرگ یا ناتوانی جدی مرتبط با واکنش همولیتیک به علت تزریق گروه خون اشتباه در فرآورده های خونی
- کد ۱۵. کلیه موارد مرگ یا عارضه مادر و نوزاد بر اثر زایمان طبیعی و یا سازارین
- کد ۱۶. مرگ یا ناتوانی جدی به دنبال هیبوگلیسمی در مرکز درمانی
- کد ۱۷. زخم بستر درجه ۳ یا ۴ بعد از پذیرش بیمار
- کد ۱۸. کرنیکتروس نوزاد ناشی از تعلل در درمان
- کد ۱۹. مرگ یا ناتوانی جدی بیمار به علت هر گونه دستکاری غیر اصولی ستون فقرات (مثال: به دنبال فیزیوتراپی...)
- کد ۲۰. مرگ یا ناتوانی جدی در اعضای تیم احیاء متعاقب هر گونه شوک الکتریکی به دنبال احیا بیمار که می تواند ناشی از اشکالات فنی تجهیزات باشد.
- کد ۲۱. حوادث مرتبط با استفاده اشتباه گازهای مختلف به بیمار (اکسیژن یا گاز های دیگر...)
- کد ۲۲. سوختگی های به دنبال اقدامات درمانی مانند الکترود های اطاق عمل (مانند: سوختگی های بدن به دنبال جراحی قلب)
- کد ۲۳. موارد مرتبط با محافظه و نگهدارنده های اطراف تخت (مثال: گیر کردن اندام بیمار در محافظه، خرابی محافظه،...)
- کد ۲۴. سقوط بیمار (مثال: سقوط در حین جابجایی بیمار در حین انتقال به بخش تصویر برداری، سقوط از پله،...)
- کد ۲۵. موارد مرتبط با عدم رعایت و عدول از چارچوب اخلاق پزشکی
- کد ۲۶. هر گونه آسیب فیزیکی (ضرب و شتم و ...) واردہ به بیمار
- کد ۲۷. ریودن بیمار
- کد ۲۸. اصرار به تزریق داروی خاص خطر آفرین یا قطع تعمدی اقدامات درمانی توسط کادر درمان

شرح مختصر اقدامات انجام شده :