



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

بیمارستان شهید سید مصطفی خمینی طبس

روش اجرایی مدون (Documented Procedure)

عنوان روش اجرایی مدون : گزارش حوادث و موقعیت های خطر آفرین	
دامنه روش اجرایی مدون : کلیه بخشهای بیمارستان	تاریخ تدوین : ۹۵/۸/۱۸
کد روش اجرایی مدون : RM-PR-2	تاریخ ابلاغ : ۱۴۰۳/۹/۰۲
	تاریخ بازنگری : ۱۴۰۳/۸/۱۱
شماره ویرایش : ۵	

هدف :

- الف) پیشگیری از بروز حوادث و حفظ ایمنی بیماران، مراجعین و کارکنان
- ب) پیشگیری از بروز مجدد حوادث رخ داده شده
- ج) کاهش خسارات مالی ناشی از حوادث

تعاریف :

حادثه ناشی از کار:

طبق ماده ۶۰ قانون تامین اجتماعی حادثه ناشی از کار عبارت است از حوادثی که در حین انجام وظیفه و به سبب آن برای بیمه شده اتفاق می افتد. مقصود از حین انجام وظیفه تمام اوقاتی است که بیمه شده در کارگاه یا موسسات وابسته با ساختمان ها و محوطه آن مشغول به کار باشد. و یا به دستور کارفرما در خارج از محوطه کارگاه عهده دار انجام ماموریتی باشد اوقات مراجعه به درمانگاه و یا بیمارستان و یا برای معالجات درمانی و توان بخشی و اوقات رفت و برگشت بیمه شده از منزل به کارگاه اتفاق افتاده باشد حوادثی که برای بیمه شده حین اقدام برای نجات سایر بیمه شده گان و مساعدت به آنان اتفاق می افتد حادثه ناشی از کار محسوب می شود.

رویداد (Incident) :

اتفاقی که منجر به یک حادثه شده یا پتانسیل تبدیل شدن به یک حادثه (شرایط نا ایمن) را داشته باشد.

شبه حادثه (Near misses) :

رویدادی که منجر به بیماری، جراحت، صدمه و یا خسارت نشده است و اصطلاحاً بخیر گذشته است را شبه حادثه گویند.

مخاطره (عوامل خطر آفرین) به پدیده هایی گفته می شود که بالقوه آسیب زا هستند و می توانند منجر به آسیب جانی، مالی و محیطی به مردم و یا بیمارستان شوند.

عوامل خطر آفرین طبیعی : سیل، زلزله، طوفان و ...

عوامل خطر آفرین انسان ساز : آتش سوزی، اپیدمی ها، تصادفات، حملات سایبری

حوادث با منشاء داخلی : حوادثی هستند که در فضای فیزیکی بیمارستان رخ می دهند و تهدیدی از نوع بیماری،

جراحت و یا تخریب به بیمارستان، بیماران، پرسنل و بازدیدکنندگان وارد می نمایند مانند : سقوط بیمار از تخت، حوادث

حین کار، آتش سوزی، قطع آب و برق و گاز، قطع گازهای طبی، قطع سیستمهای ارتباطی، نشت مواد رادیو اکتیو، اعتصاب دسته جمعی کارکنان و...

عوامل خطرآفرین با منشأ خارجی : حوادثی که خارج از بیمارستان اتفاق افتاده ولی بیمارستان را تحت تاثیر قرار داده و باعث ورود بیش از حد مجروحان و مصدومان به بیمارستان می شود مانند تصادفات، سیل، زلزله و... موقعیت های خطرآفرین (شرایط نایمن):
به موقعیت یا حالت هایی که پتانسیل خطر و ایجاد حادثه و خطر را دارد گفته می شود. این خطرات توسط فرم مربوطه گزارش می شود. که در پیوست آماده است .

شرایط نا امن از نامناسب بودن وضعیت و یا سیستم کاری ناشی می شوند.

✓ نا مناسب بودن محل کار از لحاظ نور، صدا، گرد و غبار، ارتعاش و...

✓ بی نظمی در محیط کار

✓ نقص فنی دستگاه

✓ لغزنده بودن کف بیمارستان در اثر آب

✓ نقص فنی وسایل حمل و نقل

✓ استفاده از مواد خطرناک یا سیلندرهای تحت فشار

مسئولیت ها و اختیارات :

✓ مسئولیت گزارش حادثه به عهده مسئول بخش یا مسئول شیفت بخش یا واحد مربوطه می باشد.

✓ مسئولیت اجرای صحیح این روش اجرایی بعد از ابلاغ، به عهده مسئولین بخشها و واحدهای مربوطه می باشد.

✓ وظیفه پیگیری حوادث ناشی از کار برای پرسنل به عهده کارشناس بهداشت حرفه ای بیمارستان است.

شیوه انجام کار : (چه فعالیتی ، چه زمانی در چه محلی و توسط چه کسی انجام شود) :

۱- در صورت وقوع حادثه در هر قسمت از بیمارستان، حادثه مورد نظر بلافاصله توسط مسئول یا پرسنل آن واحد به مسئول ایمنی و بهداشت حرفه ای یا مدیر داخلی بیمارستان یا مترون (در شیفت صبح) و سوپروایزر وقت (در شیفتهای عصر و شب و ایام تعطیل) اطلاع داده می شود.

۲- مسئول ایمنی و بهداشت حرفه ای و یا سوپروایزر در محل حادثه حضور می یابد و نسبت به بررسی اولیه حادثه و انجام اقدامات کنترلی و درمانی اقدام می کند .

۳- فرم گزارش حادثه موجود در دفتر سوپروایزر، توسط مسئول بخش یا مسئول شیفت مربوطه تکمیل و تحویل سوپروایزر می گردد، در صورت در دسترس نبودن فرم ثبت حادثه، حادثه بصورت شفاهی یا تلفنی به مسئول فنی / ایمنی و یا سوپروایزر اطلاع داده می شود.

۴- در فرم مذکور، شرح کامل حادثه و عوارض و آسیبهای ایجاد شده، به دقت و بدون کم و کاست ثبت می گردد.

- ۵- سوپروایزر وقت یا مسئول ایمنی و بهداشت حرفه ای بیمارستان بلافاصله مدیر یا رئیس بیمارستان را در جریان موضوع قرار می دهد و در اولین فرصت ممکن، فرم تکمیل شده را تحویل مسئول فنی بیمارستان می دهد و شرح حادثه را در دفتر گزارش سوپروایزری ثبت می کند.
- ۶- در مواردی مانند سقوط بیمار از تخت موضوع بلافاصله به پزشک معالج ، و مسئول فنی ومسئول هماهنگ کننده ایمنی بیمار، نیز اطلاع داده می شود و در صورت بروز حوادث شغلی برای کارکنان هم باید علاوه بر تکمیل فرم حادثه شغلی برای پرسنل مربوطه، در صورت جراحت و آسیب تحت نظر قرار گیرند و کارشناس بهداشت حرفه ای بیمارستان هم در جریان موضوع قرار گیرد.
- ۷- در اولین فرصت ممکن، حادثه رخ داده توسط مسئول فنی بیمارستان بررسی شده و با دستور ایشان جلسه ای با حضور وی،مدیر بیمارستان، کارشناس هماهنگی ایمنی بیمار، مسئولین و پرسنل بخش مربوطه، مسئول تاسیسات در صورت لزوم،مسئول بهداشت حرفه ای، سوپروایزر شیفت مذکور، تشکیل می گردد و ابعاد حادثه، علل ایجاد آن مانند: خط مشی نامناسب ایمنی، عوامل محیطی، عوامل فردی، عوامل مادی و تجهیزاتی، فقدان استاندارد، آموزش ناکافی، خطای فردی، کمبود پشتیبانی، کمبود نظارت و ...مورد تجزیه تحلیل به روش RCA قرار می گیرد و راهکارهای لازم جهت پیشگیری از وقوع حوادث مشابه در نظر گرفته می شود.
- ۸- برای پیشگیری از بروز حوادث مشابه در بیمارستان، حوادث گزارش شده در کمیته بررسی می شود و در صورت لزوم بررسی شده و برنامه مداخله ای برای آن تدوین می شود و نتایج بررسی و اقدامات توسط مسئولین واحد ها به سایر کارکنان نیز اطلاع رسانی می شود.
- ۹- حوادث در زمینه های ساختمان، تاسیسات، برق اضطراری، سیستم اطلاعات بیمارستان، خرابی تجهیزات اصلی و سایر موارد رخ داده در کمیته مدیریت خطر حوادث و بلایا بررسی شده و تجزیه تحلیل می شود و اقدام اصلاحی جهت رفع آنها صورت گیرد.
- ۱۰- آموزش به کارکنان در خصوص نحوه صحیح گزارش دهی حوادث و موقعیتهای خطرآفرین، در دوره های آموزشی مدیریت خطر حوادث و بلایا و با هماهنگی واحد آموزش صورت می گیرد.
- ۱۱- پرسنل تاسیسات در بازدیدهای دوره ای از تجهیزات و ساختمان، هرگونه خرابی و نقص در عملکرد دستگاهها، ایجاد آسیب در سازه ساختمان و یا نمای ساختمان جهت رفع عیب و یا تعمیر و یا تعویض دستگاه مورد نظر و همچنین ترمیم نقاط حادثه خیز و آسیب دیده بیمارستان، را به موقع به مسئول تاسیسات گزارش می کنند.
- ۱۲- جهت پیشگیری از بروز حملات سایبری و آلوده نمودن سیستمهای کامپیوتری، این مرکز اقدام به بستن تمامی پورتهای USB کامپیوترها نموده است.
- ۱۳- موقعیت های خطر آفرین و شرایط نا ایمن بخش ها از طریق مسئول شیفت یا سرپرستار به واحد ایمنی و بهداشت حرفه ای و در شیفت عصر و شب به سوپروایزرر اطلاع داده می شود.
- ۱۴- مسئول ایمنی یا بهداشت حرفه ای بیمارستان با بررسی و بازدید از محل گزارش شرایط نا ایمن؛ نسبت به ایمن سازی محل اقدام می نماید و نتیجه کار را در کمیته مدیریت خطر و حوادث و بلایا ارایه و اقداماتی که نیاز به هزینه و تصمیم

گیری ریاست میباشد؛ توسط کمیته مشخص و اولویت بندی می شود و برنامه عملیاتی یا بهبود نوشته و به بخش های مربوطه اعلام می شود.

۱۵- در مواقعی که مسئول ایمنی و بهداشت حرفه ای حضور ندارند گزارش تحویل سوپروایزر شده یا از طریق تلفن اطلاع رسانی و سوپروایزر با بازدید از محل نسبت به انجام اقدامات کنترلی مبادرت می ورزد.

۷- روش نظارت بر اجرای خط مشی توسط فرد پاسخگو: مستندات

۸- منابع: آیین نامه کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار _ تجارب بیمارستانی

سمت	نام و نام خانوادگی	
مترون	حسین ناظمی	تهیه کنندگان
دبیر کمیته بحران	زکیه عباسیان	
اعتبار بخشی	عاطفه حلاجیان	
مدیر داخلی	محمد عباس زاده	تأیید کننده
ریاست بیمارستان	دکتر حسین محمدزاده	تصویب کننده