



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز
مرکز پزشکی، آموزشی درمانی شهید رجایی

تاریخ تهیه: ۱۳۹۷/۱/۱۵
تاریخ ویرایش: ۱۳۹۷/۳/۱۵

فرم خطای داوطلبانه

همکاران محترم ضمن تشکر و سپاس از شما بابت تکمیل فرم، از شما خواهشمندم بدون ثبت مشخصات فردی خود، فرم ذیل را تکمیل و در صندوق خطاها بیندازید. هدف از تکمیل فرم به هیچ عنوان قضاوت و یافتن مقصر نخواهد بود بلکه با بررسی علل آن از وقوع خطاهای مشابه جلوگیری خواهد شد. از همکاری و احساس مسئولیت شما قدرانی می‌نمائیم.

توضیحات :	دارویی	داروی اشتباه	نوع خطا	
		تداخل دارویی		
		دوز اشتباه		
		بیمار اشتباه		
		سایر		
	تجهیزاتی		نوع خطا	
	جراحی	انجام عمل در موضع اشتباه		
		انجام عمل غیرضروری		
		تکنیک غلط		
		جا گذاشتن اشیاء خارجی		
		سایر		
	تشخیصی	عدم تشخیص		
		تاخیر در تشخیص		
		تشخیص غلط		
	رده شغلی فرد	پرستاری		
		کمک بهیار		
		پزشکی		
		دانشجو		
		آزمایشگاه		
		سایر		
نوع استخدام	رسمی			
	پیمانی			
	قراردادی و شرکتی			
زمان و شیفت کاری	صبح			
	عصر			
	شب			
عوامل ایجاد کننده خطا و عوارض	کمبود پرسنل			
	قرار گرفتن بیماران خارج از محدوده دید			
	شلوغی بخش			
	خستگی			
	آموزش ناکافی			
	سایر موارد			
آیا خطا قابل پیشگیری بوده	بلی			
	خیر			
	بیمار			
خطا منجر به آسیب به	پرستار			
	تجهیزات			
شرح خطا				
پیشنهادهای				

واحد ایمنی بیمار - سال ۹۷