|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. C:\Users\App7\Desktop\آرم دانشگاه.png**  **فرم جمع آوري اطلاعات و داده ها در خصوص شاخص هاي واحد ايمني بخشهاي باليني مركز آموزشي درماني كمالي** | | | | | | | | | | | | |
| **اسفند** | **بهمن** | **دي** | **آذر** | **آبان** | **مهر** | **شهريور** | **مرداد** | **تير** | **خرداد** | **ارديبهشت** | **فروردين** | **نوع خطا** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد خطا** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد موارد بستري به دليل عوارض بيهوشي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **انجام عمل جراحی بر روی عضو یا بیمار اشتباه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **آسیب حین تولد به نوزاد** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **آمبولی ریوی پس از اعمال جراحی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ترومای زایمان - سزارین** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تزریق یا مصرف خوراکی اشتباه داروهای پرخطر که منجر به مرگ یا عارضه پایدار بیمار شود** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **مرگ یا عوارض شدید ناشی از یک نوع درمان دارویی یا جراحی در بازه زمانی کوتاه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد جا ماندن جسم خارجي در بدن بیمار پس از عمل جراحی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **خونریزی یا هماتوم شدید پس از جراحی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **زخم بستريا نكروز** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد پارگي يا سوراخ شدگي اتفاقي** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **سقوط بیمار** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **سوختگی با کوتر در اتاق عمل** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **عفونت های بیمارستانی** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **فرار** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **مرگ مادری** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **میزان ترومای زایمان طبیعی با استفاده از وسیله** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **میزان ترومای زایمان طبیعی بدون استفاده از وسیله** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد عفونتهاي برگشتي و بستري مجدد (بجز بخش پره ناتال )** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد ترانسفوزیون خون** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **واکنش ناشی از انتقال خون ناسازگار(تعداد)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **واکنش ناشی از تزريق دارو (تعداد)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد كل بيماران بستری در ماه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد اعمال انجام( اتاق عمل)یک مریض دوتا عمل و غیره ...** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد زايمان طبيعي در ماه** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد نوزادان بستری دربخش ویژه نوزادان** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد نوزادان بستری در بخش نوزادان** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد بيماران روز(متوسط روزهای بستری )** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **تعداد سزارين در ماه( اتاق عمل)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **درصدگزارش خطا به تعداد بيماران** |