

عنوان مقاله:

کاربرد تکنیک SHERPA در یک فرآیند درمانی جهت شناسایی، ارزیابی خطاهای انسانی: مطالعه موردی در بخش جراحی چشم یک بیمارستان

محل انتشار:

یازدهمین همایش سراسری بهداشت و ایمنی کار (سال: 1398)

تعداد صفحات اصل مقاله: 1

نویسندگان:

مسعود قنبری کاکاوندی - دانشجوی دکترای مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار، گروه بهداشت حرفه ای، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

حامد جلیلیان - دانشجوی دکترای مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار، گروه بهداشت حرفه ای، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

حسین اشتریان - دانشجوی دکترای مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار، گروه بهداشت حرفه ای، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

فرزانه ملابهرامی - دانشجوی دکترای مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار، گروه بهداشت حرفه ای، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

روح اله فلاح مدواری - دانشجوی دکترای مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار، گروه بهداشت حرفه ای، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

کامران نجفی - دانشجوی دکترای مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار، گروه بهداشت حرفه ای، دانشگاه علوم پزشکی همدان، همدان، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه: با وجود پیشرفت های رو به رشد شناخت خطاهای انسانی در حوزه های بهداشتی و درمانی، هنوز اقدامات قابلتوجهی جهت کاهش این خطاها صورت نگرفته است. در این مطالعه خطاهای پزشکی صورت گرفته در عملیات بیهوشی، عملجراحی استراییسم و عملیات بیهوش آوردن بیمار مورد بررسی و آنالیز قرار گرفته است. تا از نتایج بدست آمده به عنوان چهارچوبی جهت ارتقای سطح ایمنی بیماران و برجسته کردن موارد با سطح ریسک بالا استفاده کرد. روش: براساس تکنیک سلسله مراتب آنالیز وظایف (HTA)، طرح سلسله مراتب وظایف شغلی در پرسنل و جراحان اتاق عمل چشم حین انجام عمل استراییسم و عملیات های بیهوشی و بیهوش آوردن تنظیم گردید. سپس اقدام به پرکردن کار برگ های استاندارد مربوط به تکنیک SHERPA شد. نتایج: بطور کلی عملیات ها و عمل جراحی مورد بررسی به 83 وظیفه و زیر وظیفه در آنالیز سلسله مراتبی وظایف تقسیم شد. با تجزیه و تحلیل نمودارهای HTA تعداد 58 خطا مورد شناسایی قرار گرفت. خطاهای نوع عملکردی با 64% بیشترین و پس از آن خطاهای بازدیدی با 17%، بازیابی با 12% و انتخابی با 7% قرار دارند. در این مطالعه خطایی از نوع ارتباطی شناسایی نشد. همچنین براساس نتایج بدست آمده 5 درصد از خطاها در سطح ریسک غیر قابل قبول، 50 درصد در سطح ریسک نامطلوب، 31 درصد در سطح ریسک قابل قبول ولی با نیاز به تجدید نظر و 14 درصد در سطح ریسک قابل قبول بدون نیاز به تجدید نظر می باشند. نتیجه گیری: با توجه به نتایج خطاهای نوع عملکردی و بازدیدی به علت فراوانی و سطح ریسک بالا باید در اولویت جهت کنترل و ارائه راهکارهای اصلاحی قرار بگیرند. نتایج این مطالعه و مطالعات مشابه صورت گرفته در بخش های مختلف حوزه بهداشت و درمان نشان دهنده کارایی و سودمندی تکنیک SHERPA در شناسایی و ارزیابی خطاهای انسانی است.

کلمات کلیدی:

خطای انسانی، آنالیز سلسله مراتبی وظیفه، تکنیک شریا، خطاهای پزشکی

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1014586>

