



NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İO.PR.01	ARALIK 2023	0	0	Sayfa 1 / 3

1-AMAÇ: Fakültemizde hasta ve çalışan güvenliğini tehdit edebilecek her türlü olayı (ramak kala, gerçekleşen istenmeyen olaylar) kapsayacak şekilde bildirimlerin yapılması, kayıt altına alınması, tespit edilen durumların kök neden analizlerinin yapılması, yaşanan olayların raporlanması,

2-KAPSAM: Hastanemiz tüm birimlerini, tüm hasta ve çalışanlarını kapsar.

3-KISALTMALAR

DÖF: Düzeltici Önleyici Faaliyetler

SKS: Sağlıkta Kalite Standartları

TURCASOFT: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

GRS: Güvenlik Raporlama Sistemi

İO: İstenmeyen Olay

4-TANIMLAR

Hasta Güvenliği: Sağlık hizmetine bağlı olay / istenmeyen olay / ramak kala olay/ tıbbi hataların önlenmesi ve bu hataların neden olduğu yaralanma ve ölümlerin ortadan kaldırılması veya azaltılmasıdır.

Çalışan Güvenliği: Çalışanların fiziki, ruhsal ve sosyal durumlarının en üst düzeye taşınması, sağlıklarına gelebilecek zararların en aza indirilmesi için korunma yöntemlerinin uygulanması, kişinin işine ve işin kişiye uygunluğudur.

İstenmeyen Olay: Güvenliği tehdit eden bir olay olduğunda karşılaşılan durum

Ramak Kala Olay: Henüz gerçekleşmemiş fakat gerçekleşme riski olan durum

Kök Neden Analizi: Kök nedenler, problemin arkasında yatan gerçek sebeplerdir. Kök neden analizi yaşanan problemlerin görünen nedenlerini ortadan kaldırmak yerine kalıcı bir şekilde çözüm üretmeye odaklanan bir süreç uygulamasıdır.

5-SORUMLULAR

Bu prosedürün uygulanmasında Üst Yönetim, Kalite Yönetim Birimi, bölüm kalite sorumluları ve tüm çalışanlar sorumludur.

6-FAALİYET AKIŞI

6.1 İstenmeyen Olay Bildirimlerinin Yapılması

-Sağlık hizmet sunumu sırasında meydana gelen; hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden gerçekleşen ya da gerçekleşmek üzere olan her türlü olayın (hukuka yansımış istenmeyen olayların da) personelimiz tarafından olay bildirimini ilgili personel tarafından istenmeyen olay bildirim sistemi formlarını doldurup enfeksiyon kontrol hemşiresi ile koordineli olarak kalite yönetim birimine vermek sureti ile ya da HBYS üzerinden idari işlemler kalite formları sekmesinden olay bildirim sistemini üzerinden dijital form doldurularak yapılır. Ayrıca personel HBYS sisteminde İdari İşlemler Kalite Formları eklentisinden sistem ile ilgili görüş ve öneride bulunabilir.

-Gizliliğin sağlanması açısından yapılan bildirimleri personel Öneri ve Şikâyet kutusuna atmaktadır. Kalite Birimi tarafından on beş günde bir açılan kutudan istenmeyen olay bildirimini tespit edildiğinde sistemden yapılan başvurular gibi işleme alır ve gerekli çalışmaları başlatır.

Olayın gerçekleştiği bölüm /yer ve zaman/kişi belirtmek bildirim yapanın isteğine bağlıdır. Kişi bu bilgileri gizli tutabilir ya da formda açıkça belirtebilir.

-İstenmeyen Olay Bildirim Sisteminde;

Olayın konusu

Olayın anlatılması

Olayla ilişkin varsa görüş ve öneriler, başlıkları bulunmaktadır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN



NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İO.PR.01	ARALIK 2023	0	0	Sayfa 2 / 3

İstenmeyen olay bildirim kalite sorumlusu olay bildirimlerini değerlendirerek bildirim yapılan olayın özelliğine göre ilgili komiteye iletir. İlgili komite İstenmeyen olay bildirim sistemi yapılıncı bildirim değerlendirir, analiz eder analiz sonuçlarına göre olayla ilgili gereken tedbiri alır, iyileştirme çalışması yapar. Olay bildirim ile ilgili kök neden analizi yapar. Gerekirse ilgili komite Düzeltici-önleyici faaliyet başlatır ve çalışın bilgilendirilir.

Sistem, "Hasta Güvenliği" ve "Çalışın Güvenliği" olmak üzere iki ayrı modülde ele alınır.

OLAY BİLDİRİM TÜRÜ	GERÇEKLEŞEN/RAMAK KALA OLAYLAR ALT BİLDİRİM TÜRÜ	OLAY BİLDİRİM TÜRÜ	GERÇEKLEŞEN/RAMAK KALA OLAYLAR ALT BİLDİRİM TÜRÜ
HASTA GÜVENLİĞİ	<ul style="list-style-type: none">➤ Tesis Güvenliği➤ Laboratuvar Güvenliği➤ Cerrahi Güvenliği➤ İlaç Güvenliği➤ Radyasyon Güvenliği➤ Bilgi Güvenliği➤ Düşmeler➤ Protezlerin Karışması➤ Protezlerin Kaybolması➤ Eldivensiz Hasta Bakma➤ Unit Dezenfeksiyonun Yapılamaması➤ Ölçü ve Protezlerin Dezenfeksiyonunun Yapılamaması➤ Başlıkların ve Frezlerin Dezenfeksiyonu➤ Sterilizasyon Biriminden Çıkan Aletlerin Steril Devamlılığının Korunmaması➤ Hasta Kimlik Doğrulama ve Tanımlama Hataları➤ Filmlerin Koruyucu Kapıların Kapatılmadan Çekilmesi➤ Gebelere ve Tiroid Hastalarına Koruyucu Ekipman Giydirilmemesi	ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ	<ul style="list-style-type: none">➤ Kesici-Delici Alet Yaralanmaları➤ Tesis Güvenliği➤ Radyasyon Güvenliği➤ Mesleki Enfeksiyonlar➤ Kan ve Vücut Sıvıları İle Temas➤ Diğer

6.2 Güvenlik Raporlama Sisteminin Önemi ve Sorumluluklar

Bu sistemde ana hedef bireyler değil sistemdir. Bu nedenle olayın sorumluları ile değil sistemin kendisi odak noktasıdır. İstenmeyen olay bildirim sisteminde düzenlemeler kişiler üzerinden değil, sistem üzerinden yürümektedir. Sistemin iyi işlediği hastanede hastalar ve çalışınlar için güvenli hizmet sunumu sağlanır. İstenmeyen olay bildirim sisteminde, hasta ve çalışınların güvenliğini tehdit edebilecek her türlü olayı (ramak kala ya da gerçekleşen istenmeyen olaylar) kapsayacak şekilde düzenlenmiştir.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN



NİĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İO.PR.01	ARALIK 2023	0	0	Sayfa 3 / 3

6.3 Olayın Sebeplerinin Araştırılması (Kök neden analizi) Raporlama

Bildirim, analiz ve raporlama süreçleri ile ilgili raporlama süreçlerinden İstenmeyen Olay Bildirim Bölüm Kalite Sorumlusu sorumludur. Bildirim yapılır yapılmaz bölüm kalite sorumlusu tarafından formun uygun şekilde doldurulup doldurulmadığının kontrolü yapılır. Bildirimi yapılan olaylar bildirim içeriğine göre dekanlığa iletilir. Dekanlık tarafından ilgili komiteye (Hasta Güvenliği, Çalışan Sağlığı ve Güvenliği, Tesis Güvenliği vb.) ve/veya kişiye havale edilir. Bölüm kalite sorumlusu ilgili komite ile bildirim yapılan olayları ve olayların sebeplerini inceler. Analiz yapılırken bildirim sistemine ilişkin değerlendirmeleri de yapar. İstenmeyen olay bildirim sayıları, konuları, DÖF başlatılıp başlatılmadığı, kök neden analizleri, planlananlar, uygulananlar ve uygulama sonuçlarının değerlendirilmesi İlgili Kurul ve Komite toplantılarında gündem maddesi olarak görüşülür.

Komite bildirim yapılan durumlarla ilgili DÖF başlatabilir. Bildirimlerin konusu, kök neden analizi, istenmeyen durumla ilgili planlananlar, yapılanlar, DÖF Formu ve Kök Neden Analiz Formu ile takip edilir. Yapılacak faaliyetler ve sorumluları belirlenerek ilgililere bildirilir.

Bölüm kalite sorumlusu ve ilgili Kurul/Komite tarafından hazırlanan rapor Üst Yönetimin onayına sunulur. İstenmeyen olaylarla ilgili yürütülen DÖF' ler ve sonuçları hakkında ilgili çalışanlar bilgilendirilir. Bildirim sürecinde, kullanıcının gizlilik yönünde talebi olması durumunda, raporlama ve raporların paylaşımı aşamalarında gizlilik ilkesi uygulanır.

6.4 İstenmeyen Olay Bildirim Sistemine Yönelik Eğitimler

İstenmeyen Olay Bildirim sisteminin (Güvenlik raporlama sisteminin) işlevsel olabilmesi için çalışanların katılımı önemlidir. Bu nedenle çalışanlara bildirim sisteminin önemi, formların nasıl doldurulacağı, bildirimlerin nasıl yapılacağı konularında eğitimler düzenli olarak planlanıp uygulanır. Personele yılda bir kez İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi eğitimi verilir.

İstenmeyen Olay Bildirimi Eğitimlerinde;

Sisteminin amacı, önemi ve sorumluluklar,

Sistemin yapısı

Sistemin, çalışanlar açısından bildirimlerin gizliliği ve güvenliği

Sistemin odağı olan hatalardan öğrenme ve sürekli iyileştirme amacı,

İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi kapsamında yer alan istenmeyen olaylar nelerdir.

Bildirim yapılma şekli, uyulması gereken kurallar,

Bildirim formlarının nasıl doldurulacağı,

Bildirimlerin nasıl değerlendirildiği ve analiz edildiğine ilişkin genel bilgiler, konularına yer verilir.

6.5 İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi Geri Bildirimleri

Olayların analiz sonuçları ve yapılan iyileştirmeler çalışanlara yapılan rutin toplantılarda paylaşılır. Hizmet İçi Eğitim Planına göre verilen eğitimlerde, uyum eğitimlerinde konu ile ilgili bilgilendirmeyapılarak eğitime katılanların görüş ve önerileri alınır.

Öz değerlendirmelerde personelin istenmeyen olay bildirim ile ilgili görüş ve önerileri alınır. Bildirilen görüş ve öneriler ilgili komitelerde değerlendirilir, komisyon kararına göre çalışmalar başlatılır.

7-İLGİLİ DOKÜMANLAR

DÖF Formu

Kök-Neden Analiz Formu

Ramak Kala Olay Bildirim Formu

Kesici - Delici Alet Yaralanma Eğitim Ve Takip Formu

Kan ve Vücut Sıvılarının Sıçramasına Maruz Kalan Çalışan Bildirim Formu

İstenmeyen Olay Bildirim Formu

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN

