



EGE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM TALİMATI

Doküman Kodu	KİO.TL.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	00
Revizyon Numarası	00
Sayfa No	1 / 3

1. AMAÇ: Fakültemizde hasta ve çalışanların güvenliğini tehdit edebilecek, gerçekleşmek üzereyken son anda gerçekleşmeyen (ramak kala) ya da gerçekleşen istenmeyen olayların bildirilmesini sağlamak, bu olayları izlemek, bildirimlerin sonucunda bu olaylara yönelik gerekli iyileştirmelerin yapılmasını sağlamak.

2. KAPSAM: Hastanemizden hizmet alan hastaları ve tüm çalışanları kapsamaktadır.

3. KISALTMALAR:

4. TANIMLAR:

İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi: Fakültede meydana gelen İstenmeyen Olaylardan ders çıkartmak benzer olayların bir daha yaşanmasını engellemek amacıyla oluşturulan bir sistemdir. Sistem; web tabanlı, elektronik ortamda veya basılı formlar üzerinden kullanılabilir.

Hasta Güvenliği: Sağlık akım hizmetlerinin sunumu sırasında hasta üzerindeki olası zararları önlemek ve ortaya çıkan zararların tekrarlanmamasını sağlamak amacıyla alınan önlemlerdir.

Çalışan Güvenliği: Çalışanların çalışma ortamları ve yaptıkları işten dolayı karşılaşılabilecekleri riskleri tanımlamak ve koruyucu önlemler almak.

Ramak kala olay: İşyerinde meydana gelen; çalışan, işyeri ya da iş ekipmanını zarara uğratma potansiyeli olduğu halde zarara uğratmayan olayı ifade eder.

İlaç güvenliği: İlaç güvenliği bir ilacın üretiminden uygulama sonrası gözlem aralığına kadar tüm süreçleri içeren, ilacın hastaya ve çalışanlara zarar vermesini önlemek amacıyla yapılan önleyici faaliyetler ile ilaç kullanımından dolayı meydana gelmiş olaylarla ilgili yapılan düzeltici faaliyetlerin tamamını ifade etmektedir.

Cerrahi güvenlik: İşlemi yapacak olan hekim, doğru hasta, doğru ameliyat ve doğru taraf cerrahisi yaptığından emin olmasını, hastayı ağrıdan korurken anestezinin zararlı etkilerinden de korumasını, hastayı hayatı tehdit eden hava yolu ve solunum kaybından korumalı aşırı kan kaybı riskine karşı hazırlıklı olmasını, hastaya alerjik veya yan etkisi olabilecek ilaçları uygulamamasını cerrahi alan enfeksiyon riskini azaltacak tüm önlemleri almasını, cerrahi alanda alet ve/veya spanç kalmasını engellemesini, ameliyatta ortaya çıkan tüm patolojik numunelerin doğru şekilde isimlendirilmesini sağlamasını, ameliyatın güven içerisinde başlayıp tamamlanması için sürekli iletişim içinde olmasını sağlayan süreçlerin toplam ifadesidir.

Kesici ve delici alet yaralanmaları: Kan vb. vücut materyali ile kontamine olmuş kesici-delici her türlü materyal ile derin yaralanmadır.

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: Başhekim, Kalite Yönetim Birimi Sorumlusu, İlgili Komisyonlar ve Bölüm Kalite Sorumluları

6. FAALİYET AKIŞI:

Sağlık hizmet sunumu sırasında meydana gelen; hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden gerçekleşen ya da gerçekleşmek üzere olan her türlü olay personelimiz tarafından "**İstenmeyen Olay Bildirim Formu**" kullanılarak kalite yönetim birimine vermek sureti ile ya da fakültemiz internet sitesinde kalite sekmesinde istenmeyen olay bildirim başlığı altında dijital form doldurularak yapılır. Fakültemiz internet sitesinden doldurulan form (dent.kalite@ege.edu.tr) adresine mail olarak düşer. Elden doldurulan formlar direk kalite birimine teslim edebilir veya öneri şikâyet kutusuna atılabilir.



İstenmeyen Olay Bildirim Sistemine Bildirim Yapılabilecek Olaylar

HASTA GÜVENLİĞİ ➤ Cerrahi Hasta ➤ Hasta düşmesi ➤ İlaç güvenliği ➤ Kimlik doğrulama hataları ➤ Laboratuvar hataları ➤ Cihaz güvenliği ➤ Uygun olmayan ürün malzeme ➤ Birimler arası iletişimsizlik ➤ Çalışanlar arası iletişimsizlik ➤ Radyasyon güvenliği ➤ Diğer ➤ Görüntüleme hizmetleri ile ilgili hatalar • Cihazın çalışmaması bozuk olması • Radyasyona maruz kalması (büyük ölçekli) • Radyoloji hatalı çekim • Radyoloji yanlış tetkik sonu • Diğer ➤ Kayıt hataları • Eksik doldurulan/doldurulmuş onam belgeleri • Hasta kayıt bilgilerinin eksikliği • Hastaya ait kayıtların kaybolması • Diğer ➤ Sterilizasyon güvenliği • Aletlerin kirli olması • Alet/malzemenin eksik olması • İmplant içeren pakette biyolojik indicator bulunmaması • Malzemenin miadının geçmesi • Maruziyet bandının olmaması • Paket bütünlüğünün bozulması • Paket içinde kimyasal indicator bulunmaması • Paket içinde liste ve malzemenin uyumsuzluğu • Paket üzerinde sterilizasyon ilişkin bilgi olmaması • Paket/malzemenin nemli olması • Diğer HASTA GÜVENLİĞİ ➤ Tesis güvenliği • Aydınlatma yetersizliği • Çalışan güvenliğini tehdit eden fiziksel ortam • Elektrik çarpması • Gaz sızıntısı • Gereksiz malzemenin ve kabloların ortamda olmasından kaynaklı • Haşerat böcek • Hayvanlar (kedi,köpek vs.) • Kapalı kalma (asansör,tuvalet vb.) • Su basması • Yangın • Diğer	ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ ➤ Cihaz güvenliği ➤ Ekipman yokluğu ➤ Radyasyona maruz kalma ➤ Kesici delici alet yaralanması ➤ Kan ve vücut sıvıları ile bulaş ➤ Laboratuvar kazaları ➤ Uygun olmayan ürün malzeme ➤ İletişim sorunları ➤ Diğer ➤ Atık yönetimi • Atıkların uygun torbaya konulmaması • Kesici delici atık kutularının uygunsuz olması • Kesici delici atık kutularının olmaması • Tehlikeli atıkta bulaş olması(kırılma,dökülme,saçılma) • Tehlikeli atıkların uygun şartlarda depolanmaması • Tehlikeli atıkların uygun şartlarda toplanmaması • Diğer ➤ Tesis güvenliği • Aydınlatma yetersizliği • Çalışan güvenliğini tehdit eden fiziksel ortam • Elektrik çarpması • Gaz sızıntısı • Gereksiz malzemenin ve kabloların ortamda olmasından kaynaklı • Haşerat böcek • Hayvanlar (kedi,köpek vs.) • Kapalı kalma (asansör,tuvalet vb.) • Su basması • Yangın • Diğer
--	---

Analiz ve Raporlama: Bildirim formlarından gelen görüşler ilgili komitelere iletilir. Komite gerekirse ilgili komite Düzeltici önleyici faaliyet (Düzenleyici Önleyici Faaliyet Formu) başlatır.

Olay bazında kök neden analizi (**Kök-Neden Analiz Formu**) yapılır. Gerekli önlemin alınmasını sağlar.

Ulaştırılan formlar kalite yönetim birimi tarafından ilgili komisyonlarda değerlendirilip raporlanır. Değerlendirme sonuçları yönetim ile paylaşılır.



EGE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM TALİMATI

Doküman Kodu	KİO.TL.01
Yayın Tarihi	27.05.2022
Revizyon Tarihi	00
Revizyon Numarası	00
Sayfa No	3 / 3

Eğitim:

Kalite yönetim birimi tarafından 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; Sistemin 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. Bildirimin yapılma şekli, uyulması gereken kurallar, Bildirim formlarının nasıl doldurulacağı, Bildirimlerin nasıl değerlendirildiği ve analiz edildiğine ilişkin genel bilgiler, konularına yer verilir.

İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi Geri Bildirimleri:

Hizmet İçi Eğitim Planına göre verilen eğitimlerde, uyum eğitimlerinde konu ile ilgili bilgilendirme yapılarak eğitime katılanların görüş ve önerileri alınır. Öz değerlendirmelerde personelin istenmeyen olay bildirimini ile ilgili görüş ve önerileri alınır. Bildirilen görüş ve öneriler ilgili komitelerde değerlendirilir, komisyon kararına göre çalışmalar başlatılır.

7. İLGİLİ DOKÜMAN:

İstenmeyen Olay Bildirim Formu
Düzenleyici Önleyici Faaliyet Formu
Kök-Neden Analiz Formu