



1. **AMAÇ:** Bu prosedürün amacı Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi faaliyetleri sırasında oluşabilecek potansiyel risklerin belirlenmesi, böylelikle beklenen veya olası riskleri ve kontrol altına alınmasına ilişkin önlem ve eylem planının tanımlanmasını sağlamaktır.

2. **KAPSAM:** Tüm birimleri kapsamaktadır.

### 3. KISALTMALAR:

**SKS:** Sağlıkta Kalite Standartları

### 4. TANIMLAR:

**Risk Değerlendirmesi:** Riskin büyüklüğünü tahmin etmek ve riske tahammül edilip edilemeyeceğine karar vermek için kullanılan proses' in tamamı.

**Risk İştahı:** Riskin ortaya çıkma olasılığı

5. **SORUMLULAR:** Üst Yönetim, Kalite Yönetim Birimi, Servis Hizmetleri Koordinatörü

### 6. FAALİYET AKIŞI:

Riskler meydana gelmeden önce bunlara neden olabilecek kaynak, durum ve davranışa karşı önlemler alma çalışması pek çok açıdan önemlidir. Böylece sağlık hizmeti sunumunda aksaklıklar ortaya çıkmaz, hasta ve çalışan güvenliği sağlanmış olur.

SKS risk değerlendirme ekibi Başhekim, Başhekim Yardımcısı, Fakülte Sekreteri, Kalite Yönetim Birimi, Servis Hizmetleri Koordinatöründen oluşur ve risk değerlendirmelerini yapar. SKS risk değerlendirmesi yılda bir veya ihtiyaç halinde yapılır. Hasta bakım süreçlerinde meydana gelen önemli değişiklikler sonrası risk değerlendirmesi tekrar edilir.

Risk değerlendirmelerinde Ege Üniversitesi Strateji Daire Başkanlığı tarafından hazırlanan "Ege Üniversitesi İç Kontrol Risk Değerlendirme Kılavuzu" kullanılır. Bu kılavuzda yer alan "Risk İştahı" tablosu kullanılarak riskin düzeyi belirlenir. Ortaya çıkabilecek risk düzeyine göre alınacak önlemler ve eylem planı oluşturulur. Etki ve olasılık üzerinden risk haritası puanı hesaplanır ve tablodan risk düzeyi belirlenir.

Ortaya çıkabilecek risklere karşı iyileştirme çalışmaları gerçekleştirilir.

#### Risk İştahı tablosu

Risk Düzeyi	Puanlar
Düşük	0 - 10
Orta	11 - 40
Yüksek	41 - 100



### Risk Haritası

	10	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
	9	9	18	27	36	45	54	63	72	81	90
	8	8	16	24	32	40	48	56	64	72	80
	7	7	14	21	28	35	42	49	56	63	70
Etki	6	6	12	18	24	30	36	42	48	54	60
	5	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50
	4	4	8	12	16	20	24	28	32	36	40
	3	3	6	9	12	15	18	21	24	27	30
	2	2	4	6	8	10	12	14	16	18	20
	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
						Olasılık					

### Risk etkisi puanlaması ve açıklamaları

10 puan:	Temel görevleri tamamen devre dışı bırakır.
9 puan:	Temel görevleri büyük ölçüde devre dışı bırakır.
8 puan:	Temel görevleri kısmen devre dışı bırakır.
7 puan:	Temel görevleri devre dışı bırakmaz ancak işleyişini önemli ölçüde etkiler.
6 puan:	İşleyişi bozmayacak kapsamlı düzeltmeler yapılmasını gerektirir.
5 puan:	İşleyişi bozmayacak düzeltmeler yapılmasını gerektirir.
4 puan:	İşleyişi bozmayacak küçük düzeltmeler yapılmasını gerektirir.
3 puan:	İşleyişi bozma ihtimali olan risk izlenmelidir.
2 puan:	İşleyişi bozacak bir risk olmasa da risk bilinci oluşturulmalıdır.
1 puan:	İşleyişi bozacak bir risk yoktur.

### Riskin ortaya çıkma olasılığı puanlaması ve açıklamaları



<b>10 puan:</b>	Ortaya çıkması kesin,
<b>9 puan:</b>	Her an ortaya çıkabilir,
<b>8 puan:</b>	Kısa zaman içerisinde ortaya çıkma olasılığı yüksek,
<b>7 puan:</b>	Kısa zaman içerisinde ortaya çıkma olasılığı var,
<b>6 puan:</b>	Faaliyet dönemi içinde ortaya çıkabilir,
<b>5 puan:</b>	Faaliyet dönemi sonunda ortaya çıkabilir,
<b>4 puan:</b>	Sonraki faaliyet döneminde ortaya çıkabilir,
<b>3 puan:</b>	Uzun vadede ortaya çıkabilir,
<b>2 puan:</b>	Ortaya çıkma olasılığı düşük,
<b>1 puan:</b>	Ortaya çıkma olasılığı yok

<b>ORTAYA ÇIKABİLECEK RİSK</b>	<b>Risk düzeyi</b>	<b>ALINACAK ÖNLEM – EYLEM PLANI</b>
Çamaşırhane makinanın bozulması	Düşük	Tek seferlik önlük kullanımı Tıp fakültesi çamaşırhanesinden destek alınması
Sterilizasyon cihaz arızası	Düşük	Tıp fakültesi merkezi sterilizasyonunun kullanılması
Anabilim dallarında acil – tetkik nöbetçi hekiminin herhangi bir nedenle gelememesi	Orta	Yedek acil – tetkik nöbetçi hekim listesinin önceden hazırlanması
Birden fazla temizlik personelinin işe gelememesi	Orta	Diğer bölümlerden destekleme Rektörlükten destek için personel talep edilmesi
Herhangi bir anabilim dalında veri kayıt personelinin işe gelememesi	Orta	Anabilim dalı sekreterinin veri kayıt bölümünü desteklemesi Bilgi işlem personelinin desteklemesi
Herhangi bir kliniklerde hemşirenin işe gelememesi	Orta	Aynı bölüm içerisinde diğer hemşirelerin kliniği desteklemesi Farklı kliniklerde hasta azaldığında O klinik hemşiresinin desteğe gitmesi
Sarf malzeme deposunda sistemin geçici süre ile gitmesi nedeniyle kliniklere verilen malzeme girişinin yapılamaması	Düşük	Depo sorumlusunun malzeme teslim listelerini manuel doldurması ve daha sonra sisteme işlemesi



Kliniklerde röntgen görüntülenen bilgisayarda arza ortaya çıkması	Düşük	Bilgi işlem bölümünün geçici olarak yedek bilgisayar temin etmesi
Hasta yoğunluğu nedeni ile klinikte steril alet ihtiyacı doğması	Orta	Diğer kliniklerden destek alınması
Hava muhalefeti vs. gibi nedenlerle çok sayıda randevulu hastanın randevusuna gelememesi	Orta	İlk muayene birimi ile iletişim kurularak, işlemi tamamlanan hastanın hemen tedavi için kliniğe yönlendirilmesinin istenmesi
Kliniklerde ünit arızası meydana gelmesi	Yüksek	Hemen teknik personel ile iletişime geçilerek tamirinin sağlanması Hastanın başka klinikte boş ünitte tedaviye alınması sağlanması

#### 7. İLGİLİ DOKÜMANLAR:

Ege Üniversitesi Risk Değerlendirme Kılavuzu

#### 8. REVİZYON NEDENİ:

Revizyon No	Revizyon Tarihi	Revizyon Açıklaması
01	08.08.2024	Dokümanlarımızda yer alan "Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi" isminin hastane olması nedeni ile " <b>Ege Üniversitesi Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi</b> " olarak değiştirilmesidir.