



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
POLİKLİNİK RİSK ANALİZİ



Kodu: KRY.YD.01 Yayın Tarihi: 02.01.2019 Revizyon Tarihi: Revizyon No: Sayfa no/Sayfa Sayısı:1/2

SIRA NO	TANIMLAR			TEHLİKE TANIMLAMA				RİSK DEĞERLENDİRME												MEVCUT/DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET			
	Faaliyet Alanı	Alan Sorumlusu	Faaliyet Tanımı	Tehlike (Kök-Neden)	Risk	Oluşum Sonucu / Kayıp	HEKİMLER				HEMŞİRE VE TEMİZLİK PERSONELİ				VERİ KAYIT ELEMANI								
							O	S	E	Ö.D.	ÖNEM	O	S	E	Ö.D.	ÖNEM	O	S	E	Ö.D.	ÖNEM		
ENFEKSİYON RİSKİ																							
1	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Kan ve vücut sıvılarının cilde teması ile bulaşma riski	Personelin aşılanmasının yapılmaması, Koruyucu ekipman kullanılmama, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama	Bulaşıcı hastalıklara yakalanma	Ciddi sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelemesi, Maddi kayıp	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	<p>Kişisel Koruyucu Ekipmanların uygun kullanımını ve denetimini sağlanması.</p> <p>Her sene düzenli olarak çalışan sağlığı eğitimlerinin yapılmasını sağlanması.</p> <p>El hijyeni uyumu takiplerinin yapılması.</p> <p>Bölüm risk düzeyine göre temizlik kontrollerinin yapılması.</p> <p>Genel uyum (oryantasyon) ve bölüm uyum eğitimlerinin yapılması.</p> <p>Çalışan kesici delici alet yaralanmalarını ile kan ve vücut sıvıları sıyrmasına maruz kalma Olay Bildirimlerinin ve diğer çalışan kazalarının düzenli kayıtlarının tutulması, analizlerinin yapılması ve gereğinde iyileştirme çalışmalarının yapılması.</p> <p>Çalışan kazalarında sağlık kontrollerinin takibinin yapılması.</p> <p>Eğitim almamış personelin tıbbi atıklar ile temas edilecek ortamlarda çalıştırılmaması.</p>	<p>Her yıl Şubat-Mayıs Doneminde Eğitim Programları</p> <p>3 ayda bir el hijyeni uyumu takipleri</p> <p>Haftalık temizlik kontrolleri</p>
2	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Kan ve vücut sıvılarının göze teması ile bulaşma riski	Personelin aşılanmasının yapılmaması, Koruyucu ekipman kullanılmama, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama	Bulaşıcı hastalıklara yakalanma	Ciddi sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelemesi, Maddi kayıp	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir		
3	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Kesici delici yaralanma riski	Personelin aşılanmasının yapılmaması, Koruyucu ekipman kullanılmama, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama	Bulaşıcı hastalıklara yakalanma	Ciddi sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelemesi, Maddi kayıp	3	4	12	2	6 ay içinde gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	3	4	12	2	6 ay içinde gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir		
TEHLİKELİ ATIK KAZALARI																							
4	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Tıbbi atık kazalarına bağlı enfeksiyon riski	Personelin aşılanmasının yapılmaması, Koruyucu ekipman kullanılmama, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama	Bulaşıcı hastalıklara yakalanma	Ciddi sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelemesi, Maddi kayıp	2	4	8	2	6 ay içinde gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	3	4	12	2	6 ay içinde gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	<p>Yapılan işe uygun kişisel koruyucu ekipmanlar sağlanmıştır.</p> <p>El hijyeni uyumu kontrolleri yapılmaktadır.</p> <p>Çalışan sağlığı konularında bilgilendirmeler ve eğitimler yapılmaktadır.</p> <p>Bölüm risk düzeyine göre temizlik ve kontrollerinin yapılmaktadır.</p> <p>Bölümde atıkların kontrolü, toplanması, ayrıştırılması ve taşınması işlemleri hastane atık yönetim planına göre yapılmaktadır.</p> <p>Çalışanların sağlık taramaları ve bağışıklanma/aşılama takipleri yapılmaktadır.</p> <p>Kesici delici alet yaralanma sonrası çalışanın, bulaş kaynağının durumuna göre muayene ve tetkik takiplerini yaptırılarak bölüm sorumlusu tarafından kontrol edilmektedir.</p>	
5	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Kesici delici alet atık kutularının/Atık poşetlerinin uygun kullanılmamasına bağlı enfeksiyon riski	Personelin aşılanmasının yapılmaması, Koruyucu ekipman kullanılmama, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama	Bulaşıcı hastalıklara yakalanma	Ciddi sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelemesi, Maddi kayıp	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	3	4	12	2	6 ay içinde gerekli düzeltici önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	1	4	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir		
GÜRÜLTÜ RİSKİ																							
6	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Yüksek düzeyde gürültüye maruz kalma	Tıbbi Cihazların Bakım ve Onarımının Yapılmaması, Personel için dinlenme alanlarının bulunmaması, Uzun çalışma süreleri	Gürültü nedeniyle meydana gelen hastalıklar	Ciddi sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Maddi kayıp	2	3	6	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	3	6	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	1	3	3	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	<p>Arızalı cihazların hemen bakım ve tamiri yapılmaktadır.</p> <p>Personel için dinlenme alanları oluşturulmuştur.</p>	
ALLERJİ RİSKİ																							
7	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Eldiven kullanımına bağlı oluşan lateks alerjisi	Farklı materyalden üretilmiş eldiven bulunmaması, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama.	Allerjik dermatit gelişmesi	Sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Maddi kayıp	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	<p>Bölmelerde kullanılmak üzere alternatif eldiven bulundurulmaktadır.</p>	
8	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	El antiseptiklerinin kullanımına bağlı oluşan cilt alerjisi	Farklı tipte el antiseptiklerinin bulunmaması, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama.	Allerjik dermatit gelişmesi	Sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Maddi kayıp	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	<p>Bölmelerde kullanılmak üzere farklı el antiseptikleri bulundurulmaktadır. Personele el hijyeni eğitimleri verilmektedir.</p>	
9	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Yüzey Dezenfektan kullanımına bağlı meydana gelen alerjik cilt hastalıkları	Koruyucu ekipman kullanılmama, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama	Allerjik dermatit gelişmesi	Sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Maddi kayıp	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	<p>Yapılan işe uygun kişisel koruyucu ekipmanlar sağlanmıştır. Temizlik malzemelerinin güvenli kullanımını ile ilgili eğitimler verilmektedir.</p>	
10	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	İlaç sıçramalarına maruz kalma ile ilaç reaksiyonu oluşması	Koruyucu ekipman kullanılmama, Eğitime uygun bölümde çalışmama, Hizmetiçi eğitim almama	Allerjik hastalık gelişmesi	Sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Maddi kayıp	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	2	2	4	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	<p>Yapılan işe uygun kişisel koruyucu ekipmanlar sağlanmıştır. İlaç yönetim prosedüründe ilaç yönetimi tanımlanmıştır.</p>	



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ POLİKLİNİK RİSK ANALİZİ



Kodu: KRY.KRY.YD.01 Yayın Tarihi: 02.01.2019 Revizyon Tarihi: Revizyon No: Sayfa no/Sayfa Sayısı:2/2

İLETİŞİM																								
11	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Ölke, stres gelişme riski	İletişim eğitimi almama, Yoğun çalışma şartları, Yeterli personel bulunmaması, Personeli koruyucu önlemlerin alınmaması	Sözlü veya fiziksel şiddet görme, şikayet veya dava edilme	Ciddi Sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelenmesi, Maddi kayıp, Hukuki problemler	3	3	9	2	6 ay içinde gerekli düzeydeki önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	2	3	6	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	3	3	9	2	6 ay içinde gerekli düzeydeki önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	Çalışanlara iletişim, stres yönetimi ve öfke kontrolü ile mesleki bilgi ve becerilerini artırıcı eğitimler yapılmaktadır. Çalışanlara gereğinde psikolojik destek sağlanmaktadır. Sosyal organizasyonlar düzenlenmektedir. Hastalar ve hasta yakınları ile tetkik ve tedaviler hakkında yeterli bilgilendirme yapılarak etkili iletişim kurulmaktadır. 24 saat güvenlik ekmanı bulundurulmaktadır. Hastane genel kullanım alanları güvenlik kamerası ile izlenmektedir. Telefon konuşmaları kayıt altına alınmaktadır. Beviz kod sistemi aktif hale getirilerek ihusai renkli kodlar ile ilgili personel eğitimi verilmiştir.	Her sene düzenli olarak stres yönetimi, iletişim, ihusai renkli kodlar ve hasta hakları ile ilgili eğitimlerin sağlanması. Beviz kod bildirimlerin kayıt altına alınarak gerekli bildirimlerin yapılması. Her sene düzenli sosyal faaliyetlerin gerçekleştirilmesi	Her yıl Şubat-Mayıs Döneminde Eğitim Programları Her yıl Mayıs- Ağustos döneminde sosyal faaliyetler düzenlenmesi

ERGONOMİK RİSKLER																								
12	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	İş kazası oluşma riski	YOTA uygulamalarının yapılmaması, Uyarıcı levhaların bulunmaması, Koruyucu ekipman kullanılmama, İş güvenliği önlemlerinin alınmaması, Eğitime uygun bölüme çalışmama, Hizmetçi eğitim almama,	Yaralanma, sakat kalma, ölüm riski	Ciddi Sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelenmesi, Maddi kayıp, Hukuki problemler	2	5	10	2	6 ay içinde gerekli düzeydeki önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	2	5	10	2	6 ay içinde gerekli düzeydeki önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	1	5	5	1	Kontrol altında tutulur 1 yılda bir gözden geçirilir	İş güvenliği ve çalışan sağlığı (ergonomik tehlike ve riskler) konusunda çalışanlara eğitimler verilmektedir. Hasta odaları ve ortak kullanım alanları planlı bir şekilde düzenlenmiştir. Çalışma ortamı, işleyiş sürecini aksatmayacak şekilde ve ergonomik olarak düzenlenmiştir. Devrilipl düştüğünde çalışana zarar verebilecek esya, dolap vb sabitlenmiştir. Malzeme istiflenmesi yapılırken yüksek yerlere düştüğünde çalışana zarar verecek ağırlıkta veya zarar verme özelliğindeki malzemeler konulmamıştır, bu malzemeler alt raflarda muhafaza edilmiştir. Islak kaygan zemin uyarı levhaları gerekli alanlarda kullanılmaktadır. Arızalı araç gereçler kullanımdan çıkılarak bakım tamiri için teknik servise gönderilmektedir. Gonderilemediği durumlarda 'DİKKAT BOZUKTUR KULLANMAYINIZ' uyarı yazısı ile tanınlanmaktadır.	Her sene düzenli olarak iş güvenliği ile ilgili eğitimlerinin sağlanması. 3 aylık dönemlerde bina turları yapılarak anıza ve aksesuarların kayıt altına alınması ve gerekli bakım onarımların sağlanması. Ramak kaza olayların bildirimini yapılması ve düzeltici önleyici faaliyet başlatılması.	Her yıl Şubat-Mayıs Döneminde Eğitim Programları 3 Ayda bir bina turları düzenlenmesi

ACİL DURUM VE AFETE BAĞLI RİSKLER																								
13	Poliklinik	Anabilim Dalı Başkanı, Birim Kalite Sorumlusu	Acil durum ve afet oluşma riski	YOTA uygulamalarının yapılmaması, Acil çıkış levhalarının ve krokiplerin bulunmaması, Hizmetçi eğitim almama, Acil müdahale çantalarının bulunmaması, Acil durumlarda yer alan personelin görev tanımı ve eğitiminin bulunmaması	Yaralanma, sakat kalma, ölüm riski	Ciddi Sağlık problemleri İş gücünde kayıp, Kurum itibarının zedelenmesi, Maddi kayıp, Hukuki problemler	2	5	10	2	6 ay içinde gerekli düzeydeki önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	2	5	10	2	6 ay içinde gerekli düzeydeki önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	2	5	10	2	6 ay içinde gerekli düzeydeki önleyici faaliyetler gerçekleştirilir	Acil durum ve afet yönetimi konusunda çalışanlara eğitimler verilmektedir. Devrilipl düştüğünde çalışana zarar verebilecek esya, dolap vb sabitlenmiştir. Yangın söndürme tüplerinin düzenli kontrolleri yapılmaktadır. Acil müdahale gereken durumlarda yangın söndürme tüpleri ve hortumlar kolayca ulaşılabilir şekilde yerleştirilmiştir. Her katta acil çıkışları gösteren uyarı levhaları ve merdiven çıkışlarında krokipler bulunmamaktadır. Mavi kod duramlarında görevli personel belirlenmiş, her katta acil müdahale çantaları hazırlanmış, ve stok kontrolleri düzenli olarak yapılmaktadır. Malzeme istiflenmesi yapılırken yüksek yerlere düştüğünde çalışana zarar verecek ağırlıkta veya zarar verme özelliğindeki malzemeler konulmamıştır, bu malzemeler alt raflarda muhafaza edilmiştir. Acil durumlarda su ve elektrik kesintisi olmadan hizmet vermek üzere jeneratörler ve su depoları bulunmamaktadır. Elektrik kesintilerinde asansörler en yakın katta inerek kapıları açık duruma geçmektedir.	Her sene düzenli olarak acil durum ve afet yönetimi eğitimlerinin verilmesi. Her sene düzenli yangın tatbikatı ve mavi kod tatbikatlarının yapılması, Acil müdahale çantasındaki ilaçların miad takiplerinin yapılması, Jeneratör ve su depolarının düzenli bakımlarının yapılması	Her yıl Şubat-Mayıs Döneminde Eğitim Programları Her yıl Mayıs- Ağustos döneminde tatbikatların yapılması Her yıl sene sonunda acil müdahale çantalarındaki ilaçların miad takibinin yapılması Jeneratör ve su depolarının aylık bakımının yapılması

RİSK PUANI													
RİSK FAKTÖRÜ:1 ANLAMSIZ RİSK													
RİSK FAKTÖRÜ:2-6 DÜŞÜK RİSK													
RİSK FAKTÖRÜ:8-12 ORTA RİSK													
RİSK FAKTÖRÜ:15-20 YÜKSEK RİSK													
RİSK FAKTÖRÜ:25 TOLERE EDİLEMEZ RİSK													
İHTİMAL													
ÇOK KÜÇÜK= Hemen Hemen Hiç													
KÜÇÜK= Çok Az Yılda bir kez													
ORTA= Yılda birkaç kez													
YÜKSEK=Sıklıkla ayda bir kez													
ÇOK YÜKSEK= Çok sık haftada bir, her gün													
SİDDETTİ													
ÇOK HAFİF=İş saati kaybı yok, ilkyardım gerektirmeyen													
HAFİF=İş Günü kaybı yok, avaktan tedavi ilkyardım gerektiren													
ORTA=Hafif yaralanma vatarak tedavi gerektiren													
CİDDİ=Ciddi yaralanma,uzun süreli tedavi, meslek hastalığı													
ÇOK CİDDİ=Ölüm, sürekli iş göremezlik													
SKOR													
1													
2													
3													
4													
5													
SKOR													
1													
2													
3													
4													
5													
HAZIRLAYAN:													
İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı													
KONTROL EDEN:													
Kalite Direktörü													
ONAYLAYAN													
Dekan													

Bölümdeki her puan seviyesindeki risk önlem almayı gerektirir. Ancak öncelik sırası ile önlem almaya Risk puanı (zarar verme derecesi) yüksek olan riskler ile şiddet değeri yüksek (şiddeti 4 puan ve 5 puan) olan risklerden başlanır. Şiddet puanı yüksek(4-5) seviyesindeki riskler için mevcut kontrollerin sürdürülmesi sağlanmalı ve zarar verme derecesinin daha düşük puan seviyesine düşürülmesi/yok edilmesi için önlemler alınmalıdır.