



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ DİŐ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ



Kodu: KİO.PR.01

Yayın Tarihi: 01.11.2018

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Sayfa No/Sayfa sayısı:1/1

- AMAÇ:** Fakültemizin kurumsal işleyişinde aksayan yönleri tespit edip sistemde gerekli iyileştirmelerin yapılmasını ve hataların tekrarlanmamasına yönelik önlemlerin geliştirilmesini sağlamaktır.
- KAPSAM:** Bu prosedür Fakültemizde hizmet alan tüm hasta, hasta yakınları ve çalışanları kapsar.
- SORUMLULAR:** Fakültenin tüm çalışanları bu prosedürün uygulanmasından sorumludur.
Kalite Yönetim Direktörü; sistemin kurulmasından, bildirimlerin kabulünden, olayların gizliliğinden, çözüm uygulamalarından,
İlgili komiteler; olayların kök-neden analizinden, çözüm ve iyileştirme çalışmalarının sunulmasından ve gerçekleştirilmesinden,
Çalışanlar; çözüm ve iyileştirme çalışmalarının uygulanmasından sorumludur.
- TANIMLAR:** İstenmeyen Olay: Hasta, hasta yakını, çalışanlar ve/veya sağlık hizmeti verilen kuruluŐta bulunan diğer kişilerden güvenliğini olumsuz etkileyen veya etkileyebilecek olaylardır.
 - Hasta güvenliği ile ilgili istenmeyen olaylar; ilaç güvenliği, cerrahi güvenlik, tesis güvenliği, düşmeler, radyasyon güvenliği, bilgi güvenliği, laboratuvar güvenliği gibi konularda gelişebilir.
 - Çalışan güvenliği ile ilgili istenmeyen olaylar; kesici delici alet yaralanması, tesis güvenliği, radyasyon güvenliği, mesleki enfeksiyonlar, kan ve vücut sıvıları ile temas gibi konularda gelişebilir.
 - Kök Neden Analizi (KNA): Kök nedenler, problemin arkasında yatan gerçek sebeplerdir. Kök neden analizi, gerçek sebeplerin tespit edilmesine yönelik yapılan çalışmalardır. Yaşanan problemlerin görünen nedenlerini ortadan kaldırmak yerine kalıcı bir şekilde çözüm üretmeye odaklanan bir süreç uygulamasıdır.
- FAALİYET AKIŐI**
 - Hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden veya edebilecek her türlü gerçekleşen, oluşmadan önce fark edilen ve/veya hukuka yansımış istenmeyen olayların bildiriminde İstenmeyen Olay Bildirim Formu kullanılır.
 - Bu formda bildirim yapıldığı tarih, olayın konusu, olayın anlatılması ve olaya ilişkin varsa görüş ve önerileri içerecek şekilde doldurulur.
 - Bu form birim web sitemizdeki istenmeyen olay bildirim linkinden veya elden de doldurulabilir.
 - Elden bildirimlerde form Kalite Yönetim Birimine teslim edilebileceği gibi dilek-öneri kutularına da atılabilir. Böylece çalışan mahremiyeti gözetilmiş ve gizlilik ilkesi de uygulanmış olur.
 - Kalite Yönetim Birimi tarafından formlar değerlendirilir. Raporlama sürecinde, ilgili kullanıcının gizlilik yönünde talebi olması durumunda, özellikle raporlama ve raporların paylaşılması aşamalarına yönelik gizlilik ilkesi uygulanır.
 - Gizlilik talebi olan formlarda Kalite Yönetim Birimi birim çalışanları tarafından Olay Bildirim Formları sistem üzerinden bilgisayar ortamına kayıt edilir ve bilgisayar çıktısı Hasta GüvenliĐi Komitesi, Çalışan GüvenliĐi Komitesi ve/veya ilgili komiteye gönderilir. Bilgisayar kayıtları ile
 - çalışanın el yazısından tanınma riski ortadan kalkar ve çalışan mahremiyeti gözetilmiş ve gizlilik esasına göre hareket edilmiş olur.
 - Kalite yönetim birimi İstenmeyen Olay Bildirim Formunu, bildirimi yapılan olayın özelliğine göre fakültede çalışan ilgili komite ve/veya birime gönderir. İlgili komite ve/veya sorumluları olayı incelemeye alır. Olayın sebep ve sonuçlarını araştırarak değerlendirilir ve olay bazında kök neden analizlerini yapar. Kök- Neden Analiz Formunu doldurur. Kök neden analizi yapılan olaylar hakkında; düzeltici önleyici faaliyetler planlanır. Gerçekleştirilen düzeltici-önleyici faaliyet hakkında ilgili çalışanlar bilgilendirilir. Yapılan bildirimlerden elde edilen çalışmalar, çalışanlar ile eğitim ortamında paylaşılır.
 - İstenmeyen Olay Bildirimleri 3 aylık periyotlarla ilgili ayın ilk haftası incelenir. EĐer 3 ay içerisinde herhangi bir bildirim yoksa konuyla ilgili tekrar eğitim verilir.

Hazırlayan:
Kalite Yönetim Memuru

Kontrol eden:
Kalite Direktörü

Onaylayan:
Dekan