

Döküman No	KKY.TL.02
Yayın Tarihi	01.01.2015
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	01.01.2020
Sayfa No	1/1

## 1.AMAÇ:

Sağlık hizmetlerimizin sunumu sırasında hastalarımıza zarar verilmesini önlemek, tedavi ve uygulamalarda hata oranının azaltılması amacıyla hastanemiz ve çalışanlarımız tarafından alınması gereken önlemlerin belirlenmesidir.

## 2.KAPSAM:

Tüm Hastane personelini kapsar.

## 3.TANIMLAR:

Hasta Güvenliği: Sağlık bakım hizmetlerinin hastalara vereceği zararı önlemek amacıyla sağlık kuruluşları ve bu kuruluşlardaki çalışanlar tarafından alınan önlemlerin tamamıdır.

## 4.KISALTMALAR:

DÖF: Düzeltici Önleyici Faaliyetler  
HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

## 5.SORUMLULAR:

Tüm hastane personeli ve Hasta Güvenliği Alt Kurulu ekip üyeleri sorumludur.

## 6.FAALİYET AKIŞI :

### 6.1. HASTA GÜVENLİĞİ ALT KURULU

Hasta Güvenliği Alt Kurulu, Başhekim, Diş hekimi, Bir Hemşire, Kalite Yönetim Direktörü, , Protez Laboratuar Sorumlusu, Röntgen Sorumlusu, Bilgi İşlem Sorumlusundan oluşur.

**6.2.** Ekip her dönem en az bir kez toplanır. Çalışmalarını ve yapılan toplantıları kayıt altına alır. Bu ekip hastanede hasta güvenliği ile ilgili mevcut durumu tespit eder, hasta için olası riskleri belirler, düzeltici önleyici faaliyet planları yapar. Bu planları hastane idaresi ile birlikte gerçekleştirir. Personele konu ile ilgili hizmet içi eğitim düzenlemesini önerir, bu eğitimler Kalite Yönetim Sistemleri Alt Kurulu tarafından kayıt altına alınır.

Hasta Güvenliği Alt kurulunun Görev alanları;

- Hastaların doğru kimliklendirilmesi için HBYS üzerinden hasta takibi yapılır. Güvenli cerrahi uygulamaları ile işlem yapılan hastanın HBYS de kayıtlı doğru hasta olduğu teyit edilir.

**Hazırlayan :**  
**Kalite Yönetim Direktörü**

**Onaylayan:**  
**Başhekim**

Döküman No	KKY.TL.02
Yayın Tarihi	01.01.2015
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	01.01.2020
Sayfa No	1/1

- Çalışanlar arasında etkili iletişim ortamının sağlanması için kurum içi iletişim kanallarını etkin bir şekilde kullanır.
- İlaç güvenliğinin sağlanması için ilaçlar kendilerine ait olan raflarda ve etiketli saklama kaplarında muhafaza edilir. Doğru dozun doğru hastaya verilmesi için hastalara verilen ilaç kartları baz alınır.
- Radyasyon güvenliğinin sağlanması için kişisel koruyucu ekipmanların kullanımı ve dozimetreler takip edilir.
- Düşmelerden kaynaklanan risklerin azaltılması için yatak korkulukları yapılmıştır. Bu konuda yapılacak çalışmalar hasta düşmesi talimatına göre yapılır.
- Güvenli cerrahi uygulamalarının sağlanması için güvenli cerrahi kontrol listesi oluşturulmuştur.
- Tıbbi cihaz güvenliğinin sağlanması için kalibrasyonların düzenli yapılması sağlanır. ) Hasta mahremiyetinin sağlanması için kliniklerde hasta bakım alanlarında hasta mahremiyetine özen gösterecek şekilde paravanların yapılması sağlanmıştır. Hastaya ait özel bilgilerin üçüncü kişilerle paylaşılmaması hususuna dikkat edilir ve hasta mahremiyeti konusunda tüm personel hizmet içi eğitim programına tabi tutulur. ) Hastaların güvenli transferi için kurum içi hasta transfer formu kullanır.
- hasta bilgileri ve kayıtlarının sağlık çalışanları arasında güvenli bir şekilde devredilmesi için tüm veriler HBYS de kayıt altına alınarak kullanıcı şifresi ile sadece yetkili personel tarafından ulaşılabilir.
- Bilgi güvenliğinin sağlanması için HBYS de tüm kayıtlara personel şifresi ile girilmektedir. Kurum verilerine dışarıdan müdahaleyi engellemek için güvenlik duvarı etkin şekilde kullanılmaktadır.
- Enfeksiyonların önlenmesi için Enfeksiyon Kontrol Alt Kurulu çalışmalar yapmakta, toplantılarda alınan kararlar doğrultusunda Dekanlık ve Başhekimlik Makamı bilgilendirilmektedir.

**Hazırlayan :**  
**Kalite Yönetim Direktörü**

**Onaylayan:**  
**Başhekim**