|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| indir | **SAVUR PROF. DR. AZİZ SANCAR İLÇE DEVLET HASTANESİ**  **GÜVENLİK RAPORLAMA SİSTEMİ PROSEDÜRÜ** | | | |
| **KODU: İO.PR.01** | **YAYINLANMA TARİHİ:07.08.2018** | **REVİZYON TARİHİ03.01.2022** | **REVİZYON NO:01** | **SAYFA SAYISI:02** |

**1.0 AMAÇ:** Hastaya ve/veya çalışana zarar veren ve/veya zarar oluşmadan önce fark edilen olayların benzerlerinin oluşmasını engellemektir.

**2.0 KAPSAM:** Hastanemizden hizmet alan hastaları ve tüm çalışanları kapsar.

**3.0 SORUMLULAR :**

* Hastane Yönetcisi
* Başhekimlik
* Kalite Yönetim Direktörü,
* Tüm çalışanlar

**4.0 TANIMLAR:**

* **Güvenlik Raporlama Sistemi:**Hastanelerde meydana gelen olaylardan ders çıkartmak ve benzer olayların bir daha yaşanmasını engellemek amacıyla oluşturulan bir sistemdir.

**5.0 UYGULAMA:**  Güvenlik raporlama sisteminde hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden olayların bildirimleri, Güvenlik Raporlama Sistemi Bildirim Formu doldurularak Kalite Yönetim Birimine yapılır.

**5.1 Hizmet Kalite Standartları (HKS) kapsamında bildirim yapılacak olaylar**

* İlaç Güvenliği
* Transfüzyon Güvenliği
* Cerrahi Güvenlik
* Hasta Düşmeleri
* Kesici Delici Alet Yaralanmaları
* Kan ve Vücut Sıvıları ile Temas
* Ancak bunların dışında hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden diğer benzer olaylarda da Güvenlik Raporlama Sistemi kapsamında bildirim yapılır.

**5.2 Aşağıda Güvenlik Raporlama Sistemine yapılacak bildirimlerde konular ile ilgili örnek olaylar yer almaktadır.**

* + **İlaç Güvenliği**
* Yanlış ilaç istenmesi
* Yanlış ilaç uygulanması
* İlacın yanlış yolla uygulanması
* İlacın yanlış zamanda uygulanması
* Eczaneden yanlış ilaç gelmesi
* Eczaneden ilaçların uygun şartlarda gelmemesi
* Kayıtların yanlış olması  …
  + **Hasta Düşmeleri**
* Hastanın yatağından düşmesi
* Hastanın sedyeden düşmesi
* Hastanın banyoda düşmesi
* Hastaların düşme riski yönünden değerlendirilmemesi
* Düşme riski değerlendirilmesi sonucunda uygun önlemlerin alınmaması gibi
* Düşen hastalar Düşme Olayı Bildirim Formu ile Kalite Yönetim Birimine bildirim yapılır.
  + **Kesici Delici Alet Yaralanmaları**
* Hastadan örnek alma sırasında iğne batması
* Ameliyat sırasında bisturi batması
* Laboratuvarda lam/lamel batması
* Hastaya kateter takma sırasında kateter batması
* Kesici delici alet kutularının aşırı doldurulması
* Tıbbi atık poşetlerinin taşınması sırasında kesici delici alet batması …
* Kesici delici alet yaralanmaları Kesici Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu ile Kalite Yönetim Birimine bildirim yapılır.
  + **Kan Ve Vücut Sıvıları ile** **temas**
* Hastaya müdahale sırasında hastaya ait kan ve vücut sıvılarının sıçraması konularını kapsar. Kan ve vücut sıvıları sıçramalarına maruz kalındığında DK-FR-50 Kan ve Vücut Sıvıları Sıçramasına Maruz Kalma Bildirim Formu ile Kalite Yönetim Birimine bildirim yapılır.

**5.3 Güvenlik Raporlama Sistemi Bildirim Formunun doldurulması**

* Formlar hastanemizin internet sitesinden, Kalite Yönetim Biriminden, temin edilebilir
* Güvenlik Raporlama Sisteminin bildirimlerin yapılacağı Formlar, basit, anlaşılır olarak doldurmalıdır.
* Formlarda olaya karışan kişi/kişilerin isimlerine yer verilmemelidir. Çalışanların isimlerinin verildiği olay bildirimleri Kalite Yönetim Birimi tarafından kabul edilmez.
* Bildirimlerin yapılacağı formlarda asgari 4 bölüm bulunmaktadır.

1. Olayın konusu

2. Olayın olduğu tarih/saat ve olayın olduğu Bölüm

3. Olayın anlatılması

4. Olaya ilişkin varsa görüş ve öneriler

* Formlara, tüm kurum çalışanları kurumun tüm bölümlerinden kolaylıkla ulaşabilmelidir.
* 1. ve 3. Bölümler zorunlu olarak doldurulmalıdır.
* 2. ve 4. Bölümler ise bildirimi yapanın kendi cümleleri ile yazılmalıdır.
* Formların 2. ve 4. Bölümlerinde olay ile ilgisi olan çalışanların isimleri ve/veya çalışanlar için herhangi bir tanımlayıcı kullanılmamalıdır.
* İsim ve/veya tanımlayıcı bulunan formlar kabul edilmemelidir.

**5.4 RAPORLAMA**

* Güvenlik raporlama sisteminde hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden olayların bildirimleriKalite Yönetim Birimine yapılır.
* Kalite Yönetim Birimi olay bildirimlerini değerlendirerek ilgili komitelere iletir.
* İlgili komite olayla ilgili gereken tedbiri alır, olay bildirimi ile ilgili kök neden analizi yapar. Kayıtları tutulur.
* Gerekirse ilgili komite Düzeltici-önleyici faaliyet başlatır.
* Olay bildirimine ilişkin analiz sonuçları ve yapılan faaliyetler Kalite Yönetim Birimine gönderilir.

**6.0 İLGİLİ DÖKÜMANLAR:**

* + Güvenlik Raporlama Sistemi Bildirim Formu
  + Düşme Olayı Bildirim Formu
  + Kesici Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu
  + Kan ve Vücut Sıvıları Sıçramasına Maruz Kalma Bildirim Formu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
| Kalite Yönetim Direktörü | İdari ve Mali İşler Müdür V. | Başhekim |
| Türkan GELEN | Veysel ŞAŞMAZ | Oğuz ÇELİK |
|  |  |  |