

	BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO
KİO.PR.01	21.03.2025	-	-	1/4

1. AMAÇ

Bu prosedürün amacı, hasta ve çalışan güvenliğini tehdit edebilecek gerçekleşen ya da gerçekleşmek üzereyken önlenen (ramak kala) istenmeyen olayların bildirilmesini, kayıt altına alınmasını, analiz edilmesini ve önleyici/düzeltilici faaliyetlerle benzer olayların tekrarının önlenmesini sağlamaktır. Kurumda raporlama kültürünün oluşturulması ve bu olaylardan öğrenme sürecinin geliştirilmesini desteklemektedir.

2. KAPSAM

Bu prosedür, Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nden hizmet alan tüm hastaları ve çalışanları kapsar.

3. KISALTMALAR

- **SKS:** Sağlıkta Kalite Standartları
- **KYS:** Kalite Yönetim Sistemi
- **DİF:** Düzeltici İyileştirici Faaliyet
- **HBYS:** Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

4. TANIMLAR

- **İstenmeyen Olay:** Hasta ve çalışanlara zarar veren veya zarar verme potansiyeli taşıyan olaylardır.
- **Ramak Kala Olay:** Zarar meydana gelmeden önce fark edilen olaylardır.
- **İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi:** Kurumda oluşan istenmeyen olayların elektronik ortamda veya basılı formlar yoluyla bildirilmesini sağlayan sistemdir.
- **Kök Neden Analizi:** Olayların temel nedenlerini ortaya çıkararak kalıcı çözümler geliştirmeye yönelik analiz yöntemidir.
- **Hasta Güvenliği:** Hastaya sunulan hizmetin zarar vermesini önlemeye yönelik faaliyetler bütünüdür.
- **Çalışan Güvenliği:** Sağlık çalışanlarının iş ortamındaki risklerden korunmasını sağlamaya yönelik tüm önlemlerdir.

5. SORUMLULAR

- Fakülte Yönetimi
- Kalite Yönetim Birimi
- Hasta ve Çalışan Güvenliği Komiteleri (Hasta Güvenliği Komitesi, İSG Kurulu)

	BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO
KİO.PR.01	21.03.2025	-	-	2/4

- Tüm Fakülte Personeli

6. FAALİYET AKIŞI

1. Bildirim:

- Tüm personel, hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden olayları "KİO.FR.01 İstenmeyen Olay Bildirim Formu" aracılığıyla en kısa sürede Kalite Yönetim Birimi'ne bildirir.
- Bildirimler elden teslim edilebilir, görüş-öneri kutularına bırakılabilir veya elektronik ortamda (HBYS üzerinden) yapılabilir.
- Formlarda yer alması gereken minimum bilgiler:
 - Olayın konusu
 - Olayın detaylı anlatımı
 - Varsa görüş ve öneriler

2. Hasta Bilgilendirme ve Güvenliği:

- Hasta güvenliğini olumsuz etkileyen olaylar şu kategorilere ayrılır:
 - Cerrahi Hata,
 - Görüntüleme Hizmetleri ile İlgili Hatalar,
 - Hasta Düşmesi,
 - İlaç Güvenliği,
 - Kayıt Hataları,
 - Kimlik Doğrulama Hataları,
 - Laboratuvar Hataları,
 - Sterilizasyon Güvenliği,
 - Tesis Güvenliği,
 - Transfüzyon Hataları,
 - Uygun Olmayan Malzeme/Ürün Hataları,
 - Birimler Arası İletişimsizlik,
 - Çalışanlar Arası İletişimsizlik,
 - Radyasyon Güvenliği,
 - Cihaz Güvenliği,
 - Enfeksiyona Maruz Kalma,
 - Mavi Kod Bildirimi,
 - Pembe Kod Bildirimi,
 - Diğer

	BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO
KİO.PR.01	21.03.2025	-	-	3/4

- Hasta güvenliğini olumsuz etkileyen bir olay meydana geldiğinde, ilgili hekim tarafından hasta ve/veya yakınına yapılan işlem ve olay hakkında sözel bilgilendirme yapılır.
- Gerekli tıbbi yönlendirmeler yapılır. Duruma göre mavi kod, 112 gibi müdahale prosedürleri uygulanır.
- Olay sonrası DİF başlatılır.
- Bu adımlar hasta deneyiminin olumsuz etkilenmemesi ve şeffaflığın sağlanması amacıyla uygulanır.

3. Çalışan Bilgilendirme ve Güvenliği:

- Hasta güvenliğini olumsuz etkileyen olaylar şu kategorilere ayrılır:
 - Atık Yönetimi,
 - Cihaz Güvenliği,
 - Ekipman Yokluğu
 - Radyasyona Maruz Kalma,
 - Kesici Delici Alet Yaralanması,
 - Kan ve Vücut Sıvılarıyla Temas,
 - Laboratuvar Kazaları,
 - Tesis Güvenliği,
 - Uygun Olmayan Ürün / Malzeme,
 - İletişim Sorunları,
 - Enfeksiyona Maruz Kalma,
 - Beyaz Kod Bildirimi,
 - Mavi Kod Bildirimi,
 - Diğer
- Çalışan güvenliğini olumsuz etkileyen bir olay meydana geldiğinde, ilgili birim amiri ya da yöneticisi tarafından çalışana olayın değerlendirilmesi, etkileri ve alınacak önlemler hakkında bilgilendirme yapılır.
- Gerekli iş sağlığı ve güvenliği önlemleri alınır (örneğin; enfeksiyon hemşiresine ve İSG uzmanına yönlendirme, iş kazası bildirimi, bulaşıcı temas sonrası takip vb.).
- Olay hakkında DİF başlatılır.
- Olayın tekrarlanmaması için ekip içinde bilgilendirme yapılır, gerekiyorsa eğitimler planlanır.
- İş sağlığı ve güvenliği kurulu veya ilgili komiteye bildirim yapılır.

	BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ İSTENMEYEN OLAY BİLDİRİM PROSEDÜRÜ			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO
KİO.PR.01	21.03.2025	-	-	4/4

4. Gizlilik:

- Bildirimlerde hasta ve çalışan isimleri kullanılmamalı, tanımlayıcı bilgilere yer verilmemelidir.
- Bildirimi yapan kişinin kimliği gizli tutulur.

5. Analiz:

- Kalite Yönetim Birimi, bildirilen olayları değerlendirir ve ilgili komitelere iletir.
- Komiteler olayların kök neden analizini yapar ve gerekli görüldüğünde DİF başlatır.

6. Raporlama:

- Periyodik olarak raporlar hazırlanarak Fakülte Yönetimi ile paylaşılır.
- Veriler eğitim materyali olarak kullanılarak çalışanlarla paylaşılır.

7. Eğitim:

- Tüm çalışanlara istenmeyen olay bildirimi, form doldurma ve sistemin işleyişi ile ilgili düzenli eğitimler verilir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- KİO.TL.01 İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi Talimatı
- KİO.FR.01 İstenmeyen Olay Bildirim Formu
- KİO.FR.02 Ramak Kala Bildirim Formu
- HHD.PR.02 Hasta Deneyimi Prosedürü