

Hasta Güvenliği uygulamaları - Çalışan Güvenliği uygulamaları

Kimlik Doğrulanması
Rıza-onam Alınması
İletişim Güvenliği
İlaç Güvenliği
Transfüzyon Güvenliği
Cerrahi Güvenlik
Hastaların Güvenli Transferi
Düşmelerinin Önlenmesi

Çalışanların zarar görme risklerinin azaltılması ve önlemler
Fiziksel şiddetin önlenmesi
Kesici delici alet yaralanmalarının önlenmesi
Kan ve vücut sıvı bulaşının önlenmesi Sağlık tarama programı...

Enfeksiyonların Önlenmesi
Tıbbi Cihaz Güvenliği
Radyasyon Güvenliği
Laboratuvar güvenliği
Güvenlik raporlama

Analiz ve iyileştirmeler Hasta Güvenliği Komitesi İş Sağlığı ve Güvenliği Komitesi

Tüm cerrahi işlemlerde; Cerrahi Güvenlik

Klinikte;

E harfi ile Doğru bölge ve taraf işaretleme yapınız (hekim), işlemi hastaya da doğrulayınız.

“Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi”nin "Klinikten Ayrılmadan Önce" bölümünü doldurunuz (hemşire), hastanın rızasını, kimlik bilgilerini, ameliyatı ve ameliyat bölgesini doğrulayınız.

Ameliyathanede;

“Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi”nin diğer üç bölümünü “anestezi verilmeden önce, ameliyat kesisinden önce, ameliyathaneden çıkmadan önce) bölümünü doldurunuz (kontrol listesi sorumlusu), her aşamada doğru hasta, doğru uygulama, doğru taraf teyidini yapınız.

Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi			
I. Klinikten Ayrılmadan Önce	II. Anestezi Verilmeden Önce	III. Ameliyat Kesisinden Önce	IV. Ameliyattan Çıkmadan Önce
1. Hastanın; ☐ Kimlik Bilgileri ☐ Ameliyatı ☐ Ameliyat Bölgesi doğrulandı. 2. Hastanın rızası kontrol edildi mi? ☐ Evet 3. Hasta aç mı? ☐ Evet ☐ Hayır 4. Ameliyat bölgesi traşı yapıldı mı? ☐ Evet ☐ Hayır 5. Hastada makyaj/oje, protez, değerli eşya var mı? ☐ Evet ☐ Hayır 6. Hastanın kıyafetleri tümüyle çıkartılıp ameliyat önlüğü ve bonesi giydirildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır 7. Ameliyat öncesi gerekli özel işlem var mı? ☐ Lavman ☐ Mesane Kateterizasyonu ☐ Varis Çorabı ☐ Özel Tedavi Protokolü ☐ Diğer ☐ Hayır 8. Ameliyat için gerekli olacak özel malzeme, implant, kan veya kan ürünü hazırlığı teyit edildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır 9. Hastanın gerekli laboratuvar ve radyoloji tetkikleri mevcut mu? ☐ Evet Liste Sorumlusu:(Servis Hemşiresi) Adı Soyadı-İmza	10. Hastanın kendisinden ☐ Kimlik Bilgileri ☐ Ameliyatı ☐ Ameliyat Bölgesi ☐ Hastanın ameliyatı ile ilgili rızası doğrulandı. 11. Ameliyat bölgesinde işaretleme var mı? ☐ Var ☐ İşaretlenme uygulanmaz 12. Anestezi Güvenlik Kontrol Listesi tamamlandı mı? ☐ Evet 13. Pulseoksimetre hasta üzerinde ve çalışıyor mu? ☐ Evet <u>Hastanın Risk Değerlendirmesi</u> 14. Hastanın bilinen bir alerjisi var mı? ☐ Yok ☐ Var 15. Gerekli görüntüleme cihazları var mı? ☐ Yok ☐ Var 16. Hastada 500 ml ya da daha fazla kan kaybı riski var mı? ☐ Yok ☐ Var; uygun damar yolu erişimi ve sıvı planlandı. Liste Sorumlusu: Adı Soyadı-İmza	17. Ekipteki kişiler kendilerini ad, soyad ve görevleri ile tanıttı mı? ☐ Evet 18. Ekipten bir kişi sesli olarak hastanın kimliğini, yapılan ameliyatı, ameliyat bölgesini teyit etti mi? ☐ Evet 19. Kritik olaylar gözden geçirildi mi? ☐ Tahmini ameliyat süresi ☐ Beklenen kan kaybı ☐ Ameliyat sırasında gerçekleşebilecek beklenmedik olaylar ☐ Olası anestezi riskleri ☐ Hastanın pozisyonu 20. Profilaktik antibiyotik sorgulandı mı? ☐ Kesiden önceki son 60 dk. içerisinde uygulandı. ☐ Kullanılmaz 21. Kullanılacak malzemeler hazır mı? ☐ Evet ☐ Hayır 22. Malzemelerin sterilizasyonu uygun mu? ☐ Evet ☐ Hayır 23. Kan şekeri kontrolü gerekli mi? ☐ Evet ☐ Hayır 24. Antikoagülan kullanımı var mı? ☐ Evet ☐ Hayır 25. Derin Ven Tromboz profilaksisi gerekli mi? ☐ Evet ☐ Hayır Liste Sorumlusu: Adı Soyadı-İmza	26. Gerçekleştirilen ameliyat için sözlü olarak; ☐ Hasta ☐ Yapılan Ameliyat ☐ Ameliyat bölgesi Teyit edildi. 27. Alet, spanç/kompres ve iğne sayımları yapıldı mı? ☐ Evet/Tam ☐ Hayır 28. Hastadan alınan numune etiketinde ☐ Hastanın adı doğru yazılı ☐ Numunelerin alındığı bölge yazılı 29. Ameliyat sonrası kritik gereksinimler gözden geçirildi mi? ☐ Anestezinin önerileri;..... ☐ Cerrahin önerileri;..... 30. Hastanın ameliyat sonrası gideceği bölüm teyit edildi mi? ☐ Evet Liste Sorumlusu: Adı Soyadı-İmza

Cerrahi uygulama hataları ve ramak kala olaylarını(ameliyat öncesi, ameliyat ve ameliyat sonrası..)

İstenmeyen Olay Bildirimi (İntranet) ile bildiriniz.

İlaç Güvenliği

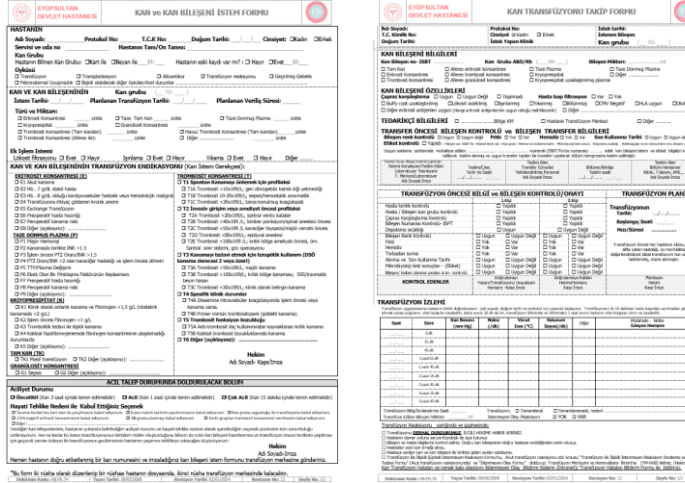
- Depolarda, raflarda ve buzdolaplarında ilaç ve aşı dışında malzeme bulundurmayınız. Güvenli İlaç Uygulama Rehberi'nde tanımlanan özel nitelikli ilaçları (Acil Pediatrik İlaçlar Listesi, Pediatrik Dozdaki İlaçlar Listesi, Acil Durumlarda Kullanılan Pediatrik İlaç Dozları, Görünüşü (ambalajı) Benzer İlaçlar, Yazılışı ve Okunuşu/söylenişi Benzer İlaçlar, Psikotrop İlaçlar, Narkotik İlaçlar, Işıktan Korunması Gereken İlaçlar, Yüksek Riskli İlaçlar, Farklı Dozdaki Aynı Adlı İlaçlar) ayrı depolayınız veraflarda uygun yerleşimini sağlayınız, stok ve miat takibi yapınız. Yüksek riskli ilaçlarda renkli işaretleme yapınız.
- İlaçları hasta bazlı hazırlayınız, kırılma ve dökülmeye karşı Kırık/Kayıp Tutanağı tutunuz.
- Tedavi planlarında ve uygulamada (hekim, hemşire) ilacın tam adını, uygulama zamanını ve dozunu, uygulama şeklini ve veriliş süresini belirtiniz, imzalayıp kaşeleyiniz. Kısaltma kullanmayınız.
- İlaç Uygulamada 8 Doğru ilkesini (Doğru Hasta, Doğru İlaç, Doğru Doz, Doğru Zaman, Doğru Yol, Doğru Etki, Doğru İlaç Formu, Doğru Kayıt) unutmayınız.
- Hastanın beraberinde getirdiği ilaçları kayıt altına alarak tedavi planlaması yapınız.
- Narkotik ve psikotropilaçları kilitli alanlarda muhafaza ediniz, devir teslimlerini Narkotik ve Psikotrop İlaç Devir Teslim Formu ile yapınız, uygulamaları Narkotik ve Psikotrop İlaç Takip Formuna kaydediniz.
- İadeleri ilaç İade ve Miad Formu ile yapınız.
- İlaç atıkları, yarım doz ilaçlar ve miadı dolan ilaçların yönetimini "İmha Edilen Yarım Doz İlaç Formu" ile yapınız.
- Hekimin hastanede bulunmaması veya acil bir durumda hastaya uygulanacak tedavi ve işlemler için hekim-hekim veya hekim-hemşire arasında gerçekleşen sözel iletişimde (sözel istem), kodlama ve 24 saat içinde "Sözlü İstem Kayıt Formu" na kayıt yapınız, Yüksek Riskli İlaçlar Listesi'nde mevcut yüksek riskli ilaçlar için sözel istemde bulunmayınız.
- İlaç advers etkilerini (ürün kullanımı ile ortaya çıkan ve ürüne bağlı olabileceği düşünülen ciddi ve beklenmeyen etki) "Advers Etki Bildirim Formu" ile Hastane Farmakovijilans sorumlusuna (Eczacı) bildiriniz.
- İlaç uygulama hataları ve ramak kala olaylarını (İstem, uygulama, muhafaza, transfer... hataları) İstenmeyen Olay Bildirimi (İntranet) ile bildiriniz.

- Tıbbi cihazların-malzemelerin olumsuz etkilerini (İnsan sağlığında tanı ve tedavi amaçlı, doğrudan veya dolaylı olarak kullanılan tıbbi cihazlardan kaynaklanan olumsuz olayları)Tıbbi Cihaz Olumsuz Olay Bildirim Tutanağı ile hastane materyovijilans sorumlusuna bildiriniz.

Kan Transfüzyon Güvenliği

Transfüzyon merkezinden kan ve kan ürünleri istemini “Kan ve Kan Ürünleri İstem Formu” ile yapınız, transferi transfer kapları ve yetkilendirilmiş personele yaptırınız.

Kan transfüzyon öncesi, (iki sağlık çalışanı) hastaya ait kan bilgilerini *(Hastanın kan grubu, Bölüme gelen kanın kan grubu, Mikrobiyoloji testlerinin çalışılmış ve sonuçlarının negatif olduğunu gösterir etiketin varlığı, Alınma ve son kullanma tarihleri, Tedavi planına yazılan ürün ile servise gelen ürünün aynı olup olmadığı, Torbadan sızma olup olmadığı, Ürün renginde değişiklik, içerisinde pıhtı/partikül varlığı, Çapraz karşılaştırma testinin yapılıp yapılmadığı, Ürünün ISPD numarası, Depolama sıcaklığı)* **doğrulayınız, transfüzyona başlamadan önce kimlik doğrulaması yapınız, ilk 15 dakika devamlı takip daha sonra 30 dakikada bir takip yapınız ve tüm işlemleri ve vital bulguları “Kan Transfüzyonu Takip Formu” na kaydediniz.**



Kan Transfüzyon hataları ve ramak kala olaylarını(İstem, transfer, uygulama, takip... hataları) istenmeyen Olay Bildirimi (İntranet) ile bildiriniz.

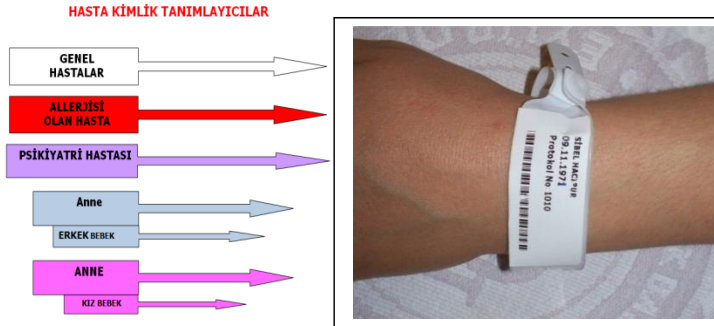
Kimlik Doğrulama

Doğru hastaya doğru işlemin yapılmasını sağlamak üzere tanı ve tedavi için yapılacak tüm işlemlerde

- Tanı ve tedavi işlemleri öncesi
- Herhangi bir test veya işlem öncesi
- İlaç ve kan/kan ürünü uygulamadan önce
- Hasta transferi sırasında hasta kimliğini

(hasta adı–soyadı, protokol numarası, doğum tarihi)
doğrulayınız.

Yatışı yapılan her hastada kimlik tanımlayıcılar kullanınız.



Sözel İstem

Hekimin yazılı olarak istem veremeyeceği zorunlu hallerde
(Hekimin hastanede bulunmaması, acil bir durum, ameliyat..)

hastaya uygulanacak tedavi ve işlemler için

hekim-hekim

veya

hekim-hemşire

arasında

İletişim Güvenliği için

**Sözlü/Telefon Order Uygulama Talimatı'na uygun
Sözel İstem uygulayınız.
Sözel istemi 24 saat içerisinde yazılı hale getiriniz**

Sözlü/Telefonla Hekim Talimatları Kayıt Formu



Yüksek riskli ilaçlarda sözel istem uygulamayınız

Hastanın Rızası ve İzin

Her türlü tıbbi müdahale öncesi hastanızı

- a) Hastalığın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği,
- b) Tıbbi müdahalenin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı ile tahmini süresi,
- c) Diğer tanı ve tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile hastanın sağlığı üzerindeki muhtemel etkileri,
- ç) Muhtemel komplikasyonları,
- d) Reddetme durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskleri,
- e) Kullanılacak ilaçların önemli özellikleri,
- f) Sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri,
- g) Gerektiğinde aynı konuda tıbbî yardıma nasıl ulaşabileceği, hususlarında

bilgilendirip, yazılı rızasını (onamını) alınız.

Genel Onam,
İşleme/Ameliyata Özel Onam,

Kan Transfüzyon Onamı,
Yoğun Bakım Onamı,
Anestezi Onamı



Hasta onamlarında hekim ve hastanın ad - soyadı, tarih, saat ve imzaların tam olması gerekir.
Rıza formu iki nüsha olarak imza altına alınır ve bir nüshası hastanın dosyasına konulur, diğeri ise hastaya veya kanuni temsilcisine verilir.

Mahremiyet

➔ Muayene, Transfer, Tetkik, Tanı, Müdahale, Tedavi süreçlerinde fiziksel, psikolojik, bilişsel ve sosyal **Mahremiyete Saygı Gösterilmesi**
Hasta Hakları Yönetmeliği ile güvence altına alınan bir hasta hakkıdır.

Lütfen Sağlık hizmeti sunumu sırasında hastanın; fiziksel, psikolojik, bilişsel ve sosyal mahremiyetini dikkate alınız

SAĞLIK TARAMASI

➔ 6331 Sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'nun 15.maddesi (sağlık gözetimi) gereği; çalışanların **SAĞLIK TARAMASI** mecburi olup kurum tarafından yapılmaktadır. Periyodik

sağlık taramalarınız için İSG Biriminden yardım alabilirsiniz.

➔ Mesleki enfeksiyonlardan korunma için **bağışıklama-aşılarınızı ve sağlık taramalarınızı yaptırınız.**

Enfeksiyonlardan korunma için;

El hijyeni yapınız

- Hasta ile temastan önce,
- Aseptik işlerden önce,
- Vücut sıvıları ile temastan sonra,
- Hasta ile temastan sonra,
- Hasta çevresi ile temastan sonra

40-60 sn
El yıkama(Sıvı Sabun)



veya

20-30 sn
El Ovma(El antiseptiği)



Enfekte hastalara yönelik izolasyon önlemleri alınız

- Solunum izolasyonunda sarı yaprak,
- Damlacık izolasyonunda mavi çiçek,
- Temas izolasyonunda kırmızı yıldız,



tanımlayıcı kullanın

Kişisel koruyucu ekipman ve malzeme kullanınız



Kişisel Koruyucu Ekipman Kullanın

İş ve İş Sağlığı/Çalışan Güvenliği için;

→ Yaptığınız işin gerektirdiği kişisel koruyucuları kullanınız



**NON STERİL
ELDİVEN**



MEDİKAL BONE



CERRAHİ MASKE



STERİL ELDİVEN



**KORUYUCU GÖZLÜK
KULLAN**



**NEM BARIYERLİ
ÖNLÜK**



EL ANTİSEPTİĞİ



N95 MASKE



**ALEV SÖNDÜRME
ÖRTÜSÜ**



**GÖZ YIKAMA
ÜNİTESİ**

Kişisel koruyucu ekipman ve malzemeler bölüm kişisel koruyucu dolabı / çekmecesindedir.

BİRİMLER																											
			FİLTRELİ YÜZ MASKESİ	D TİPİ KORUYUCU KIYAFET	C TİPİ KORUYUCU KIYAFET	NON STERİL ELDİVEN	PVA ELDİVEN	STERİL ELDİVEN	CERRAHİ MASKE	BARET	KULAKLIK	N95 MASKE	GÖZLÜK	YÜZ SPERLİ MASKE	BONE	NEM BARIYERLİ ÖNLÜK	ÖZEL ELBİSE	KURŞUN YELEK	BOYUNLUK	ÇİZME	EL ANTİSEPTİĞİ	KURŞUN GÖZLÜK	KURŞUN ELDİVEN	TROİD KORUYUCU	GONAT KORUYUCU	KURŞUN PARAVAN	TIBBİ ATIK
ACİL SERVİS	TRİAJ/ KARŞILAMA VE YÖNLENDİRME					✓			✓		✓									✓							
	ACİL SERVİSGÖZLEM					✓			✓		✓	✓		✓	✓					✓							
	ACİL SERVİS TRAVMA					✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓					✓							
	ACİL SERVİS KIRMIZI ALAN					✓			✓		✓				✓					✓							
	ACİL SERVİS SARI ALAN					✓		✓	✓		✓	✓		✓	✓					✓							
	ACİL SERVİS YEŞİL ALAN					✓			✓			✓								✓							
	KBRN	Triyaj	✓		✓		✓													✓							
Arındırma		✓		✓	✓	✓													✓								
Tıbbi Bakım			✓		✓						✓	✓															
POLİKLİNİK ODALARI						✓		✓	✓											✓							
DİŞ POLİKLİNİĞİ						✓		✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓				✓							
KULAK-BURUN-BOĞAZ POLİKLİNİĞİ						✓		✓	✓			✓	✓		✓					✓							
KADIN DOĞUM POLİKLİNİĞİ						✓		✓	✓				✓		✓	✓				✓							
SİSTOSKOPI						✓		✓					✓		✓					✓							
ECZANE						✓																					
YATAKLI SERVİSLER						✓		✓	✓			✓	✓		✓					✓							
ERİŞKİN 2.DÜZEY YOĞUN BAKIM						✓		✓	✓			✓	✓		✓					✓							
PALYATİF BAKIM ÜNİTESİ						✓		✓	✓			✓	✓		✓					✓							
MUAYENE /MÜDAHALE						✓		✓	✓			✓	✓		✓					✓							

Kişisel koruyucu ekipman ve malzemeler bölüm kişisel koruyucu dolabı / çekmecesindedir.

BİRİMLER																									
	FİLTRELİ YÜZ MASKE	D TİPİ KORUYUCU UCU	C TİPİ KORUYUCU UCU	NON STERİL ELDİVEN	PVA ELDİVEN	STERİL ELDİVEN	CERRAHİ MASKE	BARET	KULAKLIK	N95 MASKE	GÖZLÜK	YÜZ SPERLİ MASKE	BONE	NEM BARIYERLİ ÖNLÜK	ÖZEL ELBİSE	KURŞUN YELEK	BOYUNLUK	ÇİZME	EL ANTİSEPTİĞİ	KURŞUN GÖZLÜK	KURŞUN ELDİVEN	TROID KORUYUCU	GONAT KORUYUCU	KURŞUN PARAVAN	TIBBİ ATIK
AMELİYATHANE				✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓	✓		✓	✓	✓			✓	
DOĞUMHANE				✓		✓	✓			✓	✓		✓						✓						
GÖRÜNTÜLEME				✓			✓									✓	✓		✓	✓				✓	
EVDE SAĞLIK -TRSM				✓			✓			✓	✓		✓						✓						
RÖNTGEN				✓			✓									✓	✓		✓	✓		✓	✓	✓	
ULTRASON				✓		✓	✓			✓				✓					✓						
ÖRNEK ALMA BİRİMİ				✓			✓			✓	✓			✓					✓						
LABORATUVAR				✓			✓			✓			✓	✓					✓						
				✓			✓			✓			✓	✓					✓						
				✓			✓			✓		✓	✓	✓					✓						
ENDO SKOPİ				✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓					✓						
				✓		✓	✓		✓				✓	✓					✓						
İZOLASYON ODASI				✓			✓			✓	✓		✓	✓					✓						
STERİLİZASYON ÜNİTESİ				✓	✓	✓	✓		✓		✓		✓	✓					✓						
TIBBİ ATIK							✓				✓			✓	✓		✓		✓						✓
MORG				✓			✓						✓	✓					✓						
MUTFAK				✓			✓						✓	✓				✓	✓						
BİRİMLER																									
	FİLTRELİ YÜZ MASKESİ	D TİPİ KORUYUCU KIYAFET	C TİPİ KORUYUCU KIYAFET	NON STERİL ELDİVEN	PVA ELDİVEN	STERİL ELDİVEN	CERRAHİ MASKE	BARET	KULAKLIK	N95 MASKE	GÖZLÜK	YÜZ SPERLİ MASKE	BONE	NEM BARIYERLİ ÖNLÜK	ÖZEL ELBİSE	KURŞUN YELEK	BOYUNLUK	ÇİZME	EL ANTİSEPTİĞİ	KURŞUN GÖZLÜK	KURŞUN ELDİVEN	TROID KORUYUCU	GONAT KORUYUCU	KURŞUN PARAVAN	TIBBİ ATIK
ÇAMAŞIRHANE				✓		✓			✓		✓			✓					✓						
TRANSFÜZYON MERKEZİ				✓							✓								✓						
TEKNİK BİRİM				✓		✓		✓	✓		✓		✓		✓	✓		✓							

Hasta düşmelerinin önlenmesi

Yatan hasta, bölüme kabulünde düşme riski yönünden değerlendirilmeli

- "Düşme Riski Değerlendirme Ve Düşme Önleme Takip Formu" (Erişkin) İtaki
"Düşme Riski Değerlendirme Ve Düşme Önleme Takip Formu" (0-16 yaş) Harizmi
[1] İlk Değerlendirme [2] Post-Op Dönem [3] Hasta Düşmesi
[4] Bölüm Değişikliği [5] Durum Değişikliği [6] Haftada Bir

Düşme riski olan hastalar Hasta Düşmelerini Önleme ve İzleme Talimatı doğrultusunda izlenmeli, düşme riski yüksek hasta figürü hastanın odasının giriş kapısında bulunmalıdır

Yatan hastalarda düşme olayı gerçekleştiğinde **"İstenmeyen Olay Bildirimi"** ile Kalite yönetim birimine bildirim yapılır.



→ İstenmeyen Olay Bildirimi İstenmeyen olayların bildirimi;

Hasta Güvenliği

İlaç Hataları Bildirim Formu
Transfüzyon Güvenliği Bildirim Formu
Cerrahi Güvenlik Hataları Bildirim Formu
Laboratuvar Hataları Bildirim Formu

Çalışan güvenliği

Kesici-Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu
Kan ve Vücut Sıvılarına Maruz Kalma Bildirim Formu
Kimyasal Maddeye Maruz Kalma Bildirim Formu

Düşme Olayı Bildirim Formu
Tehlikeli Durum - Risk - Ramak Kala Bildirim Formu
Uygun Olmayan Olay- Ürün-Hizmet Bildirim Formu

→ **Hasta güvenliğini kapsamında** Gerçekleşmek üzereyken son anda gerçekleşmeyen (ramak kala) ya da gerçekleşen ilaç istem-hazırlama-uygulama hataları, ilaç advers etkileri, cerrahi uygulama hataları, kan transfüzyon hataları, transfüzyon reaksiyonları, laboratuvar hataları, tıbbi cihaz ve malzeme hatalarını gibi hasta güvenliğini tehdit edebilecek tehlikeli durum, risk ve ramak kala istenmeyen olayları **İstenmeyen Olay Bildirimi-Intranet** ile bildiriniz.

→ **İş Sağlığı ve Güvenliği kapsamında** çalıştığınız bölümlerde kesici delici alet yaralanması, kan ve vücut sıvılarıyla bulaşma, gibi çalışanların karşılaşılabilecekleri fiziksel, kimyasal, biyolojik, ergonomik ve psikososyal tehlikeli durumları-riskleri-ramak kala olaylarını **İSG kutuları veya İstenmeyen Olay Bildirimi (Intranet)** ile bildiriniz.

→ **Talep halinde gizlilik ilkesi** uygulanmakta olup eğitim ihtiyacı için Eğitim Sorumlusuna başvurunuz.

→ Kesici Delici Alet Yaralanması, Kan ve Vücut Sıvıları Maruziyet, Kimyasal Maddeye Maruziyet, Düşmeler gibi gerçekleşen tüm OLAYLARI- İŞ KAZALARINI **İş Kazası Tutanağı Formu** ile yönetime bildiriniz.

→ Hasta güvenliğini tehdit eden tıbbi cihaz ve malzeme hatalarını “Uygun Olmayan Olay-Ürün-Hizmet Bildirim Formu” ile materyovijilans sorumlusuna veya Intranet-İstenmeyen Olay Bildiriminden bildiriniz

Radyasyon Güvenliği için;

- Çalışanlarla birlikte hasta ve yakınlarını radyasyondan koruyunuz, başta hamileler olmak üzere gerekli bilgilendirmeleri yapınız.**
- Radyasyon koruyucu kullanınız,**
 - Kurşun önlük, ● Kurşun gözlük, ● Kurşun eldiven, ● Tiroid koruyucu, ● Koruyucu paravan
- Dönemsel dozimetre takiplerini, muayene ve tetkikleri yaptırınız.**
- Radyasyon koruyucularının dönemsel kontrolünü yaptırınız.**

Bakım İhtiyaçları

➔ Yatan hastaların **bakım ihtiyaçlarını değerlendiriniz**, bakım ihtiyaçlarına uygun hasta bakım planları kullanınız. Hasta/Hasta Yakınınının Bakım Sürecine Katılımını sağlayınız.

Bakım planlarında hastanın bakım ihtiyaçlarını ve hedefleri belirleyiniz, uygulamaları ve sonuçlarını, meydana gelen tüm değişiklikler/gelişmeleri bakım planına kayıt ediniz.

➔ Klinik risk değerlendirmelerini (vital bulgular, bası ülseri , düşme riski, ağrı şiddeti, beslenme durumu, beslenme durumu....) yapıp hasta dosyasında kayıt altına alınız.

Hasta/hasta yakını eğitimi, uyumu

➔ Hastane, bölüm, kurallar, işleyiş, hemşire çağrı, ziyaret kuralları, el hijyeni, günlük vizitler, sigara, kullanacağı ilaçlar, tıbbi cihazlar, beslenmeleri, egzersizleri, kontrol zamanı ve bakıma ilişkin dikkat edilecek hususlar hakkında **Hasta/hasta yakını eğitimlerini ve bölüme uyumlarını** Yatan Hasta Rehberi ve Hasta Bilgilendirme -Eğitim Formu ile yapınız.

Kimlik Doğrulaması

→ **Doğru hastaya doğru işlemin yapılmasını sağlamak üzere;** Tüm tanı ve tedavi işlemleri, hasta transferi, ilaç uygulamaları, kan uygulaması ve tetkikler öncesi hasta **kimlik doğrulamasının** üç bilgi (**Hasta adı soyadı, Doğum tarihi ve Protokol no**) ile yapınız, yatışı yapılan her hastada **kimlik tanımlayıcıları** (bileklik) kullanınız.

Riski Değerlendirmesi

- ➔ Yatan hastalarda **düşme riski değerlendirmesini** yapınız, Durum Değişikliği, Bölüm Değişikliği olduğunda yeniden değerlendiriniz, yüksek (>10) düşme riskli hasta oda kapılarına düşme riski figürünü asıp gerekli önlemleri alınız ve takiplerini yapınız, gerçekleşen düşmeleri İstenmeyen Olay Bildirimi-Intranet ile bildiriniz.
- ➔ Yatan hastaların NRS-2000 formu ile **Nutrisyonel Risk değerlendirme**si yapınız, gerektiğinde diyetisyen ve Nütrisyon Destek Ekibi (NDE) nden destek alınız.
- ➔ Hastaların **ağrı şiddetini** (Sözel, görsel, nümerik) değerlendiriniz, ağrı kontrolünü sağlayınız, ağrı kontrolüne ilişkin tüm uygulamalar kayıt altına alınız.
- ➔ Hastaların Kendine ya da Başkalarına Zarar Verme Riskinin Değerlendirilip hekim istemi ile gerekli durumlarda fiziksel veya kimyasal **kısıtlama** yapılması gerekebilir.

➔ **Hastanın güvenli transferi-teslimi;** kimlik doğrulanarak yazılı ve sözlü bilgi ve kayıt ile uygun ve eğitilmiş transfer ekibi -sağlık görevlisi, transfer görevlisi- tarafından uygun ekipmanlı sedye ve yeterli ekipman/donanım ile yapılır.

➔ Hastaların **sağlık çalışanları arasında güvenli bir şekilde devri için** hasta başında vizit ile ve hasta dosyasından hasta bakım sürecine ilişkin gerekli tüm bilgiler ile işlem yapınız. (hekim-hekim arasında) ve (hemşire-hemşire arasında)

Epikriz

➔ Hasta/hasta yakınlarına tedavi ve taburculuk süreçlerine yönelik (ilaçlar, bakımlar, el hijyeni, beslenme v.b.) gerekli eğitimlerini veriniz ve hasta dosyasında kayıt altına alınız. İki nüsha **Epikriz** hazırlayıp birini hastaya veriniz, diğerini hasta dosyasında muhafaza ediniz.

Sözel İstem

➔ Hekimin yazılı olarak istem veremeyeceği zorunlu hallerde hastaya uygulanacak tedavi ve işlemler için hekim-hekim veya hekim-hemşire arasında İletişim Güvenliği için **Sözel İstem** uygulayınız, 24 saat içerisinde yazılı hale getiriniz. Yüksek riskli ilaçlarda sözel istem uygulamayınız.

➔ Hekim ilaç tedavi planlamasında ve hemşire uygulamalarında **kısaltma kullanmayınız, ilacın tam adını, uygulama zamanını, uygulama dozunu, uygulama şeklini, veriliş süresini, belirtiniz ve imzalayınız.**

İlaç Uygulamaları

- ➔ İLAÇ UYGULAMALARINI ilacın adını, dozunu, uygulama şeklini, zamanını, veriliş süresini ve hastanın adı soyadını, doğum tarihini, protokol numarasını doğrulayarak yapınız.
- ➔ **Hastanın beraberinde getirdiği ilaçlar** hasta yanında ilaç bırakılmaz kayıt altına alınır (Hemşirelik Süreci Hasta Tanılama Formu, Hasta Tabelası), tedavi planlamasında dikkate alınır, uygulama sağlık personeli gözetiminde yapılır.
- ➔ Narkotik ve psikotrop ilaçların kilitli alanlarda muhafaza edilmesi, devir teslimlerinin Narkotik ve Psikotrop İlaç Devir Teslim Formu ile yapılması, kayıtların Narkotik ve Psikotrop İlaç Takip Formuna yapılması gerekmektedir.

→ Özel Nitelikli İlaçlar

(Güvenli İlaç Uygulama Rehberi-Intranet)

- Acil Pediatrik İlaçlar

Pediatric Dozdaki İlaçlar Listesi,

Acil Durumlarda Kullanılan Pediatric İlaç Dozları

- Görünüşü (ambalajı) Benzer İlaçlar
- Yazılışı ve Okunuşu/söylenişi Benzer İlaçlar
- Psikotrop İlaçlar
- Narkotik İlaçlar
- Işıktan Korunması Gereken İlaçlar
- Yüksek Riskli İlaçlar
- Farklı Dozdaki Aynı Adlı İlaçlar
- Hazırlanması özel teknik/teçhizat/uzmanlık gerektiren ilaçlar

→ **Advers Etki Bildirimi**

İlaç uygulamalarında gelişen beklenmeyen etkiler → Advers Etki Bildirim Formu → Hastane Farmakovijilans Sorumlusu
→ TUFAM

→ **İlaç Hataları Bildirimi**

İlaç uygulama hataları ve ramak kala olayları (İstem, hazırlama, uygulama, muhafaza, transfer... hataları) → İstenmeyen Olay Bildirimi (İntranet) İlaç Hataları Bildirim Formu → Kalite Birimi

➔ Hastane Enfeksiyon Kontrol ve Önlenmesi Programı doğrultusunda;

- ➔ surveyans,
- ➔ el hijyeni,
- ➔ akılcı antibiyotik kullanımı,
- ➔ temizlik, dezenfeksiyon ve sterilizasyon işlemleri, çalışanların mesleki enfeksiyonları
- ➔ vb gibi çalışmalar

Enfeksiyon Kontrol Komitesi ve diğer ilgililer tarafından yürütülür.

→ Enfeksiyonlardan korunma için yaptığınız işin gerektirdiği **kişisel koruyucu ekipman ve malzeme** kullanınız

→ Enfeksiyonlardan korunma için; Hasta ile temastan önce, Aseptik işlerden önce, Vücut sıvıları ile temastan sonra, Hasta ile temastan sonra, Hasta çevresi ile temastan sonra 40-60 sn El yıkama (Sıvı Sabun) veya 20-30 sn El Ovma (El antiseptiği) ile **EL HİJYENİ** yapınız.

40-60 sn
El yıkama
(Sıvı Sabun)



20-30 sn
El Ovma
(El antiseptiği)



veya

→ Enfekte hastalara yönelik **izolasyon önlemleri** alınız; solunum izolasyonunda **sarı yaprak**, damlacık izolasyonunda **mavi çiçek**, temas izolasyonunda kırmızı **yıldız** figürü kullanınız.



➔ **Kan transfüzyon** öncesi, (iki sağlık çalışanı) hastaya ait kan bilgilerini doğrulayınız, transfüzyona başlamadan önce kimlik doğrulaması yapınız, ilk 15 dakika devamlı takip daha sonra 30 dakikada bir takip yapınız ve tüm işlemleri ve vital bulguları “Kan Transfüzyonu Takip Formu” na kaydediniz.

➔ **Transfüzyon Reaksiyon Gelişimini bildiriniz** ➔

Transfüzyon İle ilişkili Şüpheli İstenmeyen Reaksiyon Formu
(Hekim) ➔ Hemovijilans Hemşiresi (HVH) ➔ Hemovijilans Koordinatörü (HVK)

Kan Transfüzyon hataları ve ramak kala olaylarını bildiriniz

➔ İstenmeyen Olay Bildirimi (İntranet) Transfüzyon Hataları Bildirim Formu ➔ Kalite Birimi

→ Laboratuvar testleri ile ilgili genel bilgiler ile birlikte, analiz öncesi istem kuralları ve doğru endikasyonlar, numune alma, transfer, kabul, analiz ve sonuçlanma gibi hususların yer aldığı **“Laboratuvar Test Rehberi”** ve **“Patoloji Test Rehberi”** lerine İNTRANET’ den ve Bilgilendirme ekranlarından ulaşabilirsiniz.

→ **Laboratuvar Hataları ve ramak kala olayları bildirimi**

→ İstenmeyen Olay Bildirimi (İntranet) Laboratuvar Hataları Bildirim Formu → Kalite Birimi



Parlayıcı madde
veya yüksek ısı



Patlayıcı madde



Toksik (Zehirli)
madde



Radyoaktif
madde