

HASTA GÜVENLİK PLANI

PS.PL.02	24.04.2018	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/8
----------	------------	-------------	-----------------	-----

SIRA NO	HEDEF	YAPILACAK UYGULAMA	İŞLEM SORUMLUSU	KONTROL KRİTERİ	İLGİLİ DOKÜMAN
1.0	KİMLİK TANIMLAMA HATALARINI ÖNLEMEK				
1.1	Hastaların doğru kimliklendirilmesi,	Kimlik tanımlayıcı olarak hasta fotoğrafını kullanmak	Hekim, hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Hasta dosyasında, hasta fotoğrafı	Hasta Kimliğinin Tanımlanması Ve Doğrulanması Talimatı
1.2	Hastaların doğru kimliklendirilmesi	Hastanın yatışı yapıldıktan sonra hasta kimlik tanımlayıcısını (Fotografını) hasta dosyasına koymak	Yatışta hasta müşadesini alan hemşire, sağlık mem. ,ebe, ATT	Hasta dosyasında, hasta fotoğrafı	
1.3	Hastaların doğru kimliklendirilmesi	Hasta dosya bilgilerine kimlik tanımlama barkodunu koymak, ayrıca silinmez kalemle(tükenmez kalem vb) hastaya ait bilgileri yazmak	Hekim, hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Hasta dosyasında hastaya ait doğru bilgilerin, evrakların bulunması	
1.4	Hastaları alerjik reaksiyonların önlenmesi	Yatışı yapılan hastada alerji tespit edilmiş ise ve yatış sürecinde alerji tespit edildiğinde hasta dosyasına alleji etiketi yapıştırılır ve neye alerjisi olduğu yazılır.	Alerjiyi tespit eden Hekim, ATT hemşire, sağlık memuru, ebe,	Kayıtları ve alerji etiketi	
1.5	Hasta ve bebeğin doğru kimliklendirilmesi	Doğum sonrasında kız bebeklere ve annesine pembe, erkek bebeklere ve annesine mavi kimlik tanımlayıcı hasta bilekliği kullanılır	Doğumu yaptıran sağlık görevlisi	Hastada uygun kimlik bilekliği takılı	
1.6	Kimlik doğrulamanın yapılması	Tanı ve tedavi için yapılacak tüm işlemlerde hasta kimliğini doğrulamak	İşlemi yapan sağlık çalışanı	Doğru hasta	
1.7	Kimlik doğrulamanın yapılması	Hastaya yapılan medikal tedavi öncesinde kimlik doğrulama işlemi yapmak	Tedaviyi yapan sağlık çalışanı	Doğru hasta	
1.8	Kimlik doğrulamanın yapılması	Hastaya klinik testler için numune almadan önce kimlik doğrulama işlemi yapmak	Numuneyi alan sağlık çalışanı	Doğru hasta	

1.9	Kimlik doğrulamanın yapılması	Hastane içi ve dışı hasta transferlerinden önce ve transfer olarak bölüme teslim alınan hastalarda kimlik doğrulama işlemi yapmak	Transferi yapan ve hastayı kabul eden bölüm çalışanları	Doğru hasta	Hasta Kimliğinin Tanımlanması Ve Doğrulanması Talimatı
1.10	Kimlik doğrulamanın yapılması	Hastaya ait tahlil, film vb. hasta dosyasına yerleştirilirken kimlik doğrulama işlemi yapmak	Bölüm hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Doğru hasta	
1.11	Kimlik tanımlamanın ve Kimlik doğrulamanın yapılması	Bölümdeki sağlık çalışanlarını, hasta kimlik tanımlayıcıların kullanımı ve hasta kimliğinin doğrulanması konusunda eğitmek	Klinik sorumlu hemşiresi		
11.12	Şuuru kapalı ve iletişim yetersizliği olan hastalarda kimlik doğrulama yapmak	Varsa hasta yakınından bilgi almak. Hasta bilekliğindeki kimlik bilgileri ile kimlik doğrulama işlemi yapmak. Hastanın diğer bilgilerine de bakmak.(yaş, cinsiyet vs)	Tedaviyi yapan hekim/hemşire sağlık memuru, ebe, ATT	Doğru hasta	
2.0	CERRAHİ RİSKLERİN ÖNLENMESİ				
2.1	Yanlış hasta ve yanlış taraf / Organ/ Doku cerrahi uygulamalarının önlenmesi,	Ameliyat öncesi yapılması gereken hazırlıkları yapmak	Hekim, hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT		Preop Hasta Hazırlama Talimatı
2.2		Taraf işaretlemesi yapmak	Hekim	Taraf işareti	
2.3		Güvenli Cerrahi Kontrol Listesinin 'Klinikten Ayrılmadan Önce 'bölümünü kontrol etmek	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	Güvenli Cerrahi Kontrol Liste Formu
2.4		Hastanın ameliyathaneye güvenli transferini sağlamak	Sağlık çalışanı, transfer görevlisi	Kayıtları	Hasta Transfer Formu
2.5	Cerrahi müdahale sonrası yetersiz hasta takibine bağlı komplikasyon gelişme risklerinin önlenmesi	Hastanın yakın takibini ve kontrollerini yapmak	Ameliyathanede post op bakım çalışanı	Kayıtları	Postop Hasta Takibi Talimatı
2.6	Cerrahi müdahale sonrası yetersiz hasta takibine bağlı komplikasyon gelişme risklerinin önlenmesi	Hastanın yakın takibini ve kontrollerini yapmak	Hekim, Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	Post-op Hasta Takibi Talimatı Hemşire gözlem formu
3.0	İLETİŞİM GÜVENLİĞİNİN SAĞLANMASI				
3.1	Sözel istem uygulamalarında iletişim hatalarını önlemek ve Sözel order uygulamasını kayıt altına almak	Sözel /telefon talimatı vermek, istemin doğruluğunu sözel olarak onaylamak, Sözel istemi en geç 24 saat içerisinde tedavi planına yazmak ve onay yapmak	Sözel/telefon order talimatı veren hekim	Kayıtlar ve onay yapılır	Sözlü veya Telefonla Order Alma talimat
3.2		Acil durumlarda sözel ve telefon ile order istemini almak kaydetmek; yazılı istemi geri	İstemde bulunan Hekim, hemşire, sağlık memuru,	Kayıtlar yapılır	Sözlü veya Telefonla Order Formu

		okumak, Gerektiğinde verilen ilacın adını kodlama yöntemi ile tekrar etmek, sözel orderı uygulamak ve uygulamaları kayıt etmek	ebe, ATT,		
3.3	Acil bildirilmesi gerekli Panik/kritik değer bildirimlerin zamanında yapılarak hasta güvenliğini sağlama	Psikiyatri Kliniğinde hasta başı Hasta Baş Test Cihazları ile (glukometre ile kan şekeri ölçümü yapıldı ise)ilgili tabibe haber vermek	Klinik hemşiresi	Kayıtlar yapılır	Klinik İşleyiş Talimatı
3.4	Acil bildirilmesi gerekli Panik/kritik değer bildirimlerin zamanında yapılarak hasta güvenliğini sağlama	Kliniklerde hasta başı Hasta Baş Test Cihazları ile (glukometre ile kan şekeri ölçümü yapıldı ise)ilgili tabibe haber vermek	Klinik hemşiresi hekim	Kayıtlar yapılır	Glukometre Kullanma Talimatı
		Laboratuardan bildirimi yapılan Panik/kritik değer test sonucunun çalışan-çalışan bilgilendirilmesi yapmak, hekim talimatına uygun hasta tedavisini yapmak	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT,	Kayıtları	
3.5	Hastaya ait bilgilerin eksiksiz ve doğru toplanmasını, doğru aktarılmasını ve kaydedilmesini sağlamak	Hastaya ait bilgileri tam ve doğru toplamak, doğru kaydetmek	İlgili tüm çalışanlar	Kayıtları	Bilgi Güvenliği Talimatı
		Hastaya ait elle yazılan bilgilerin açık, okunaklı ve tam olarak yazmak	İlgili sağlık çalışanları	Kayıtları	
		Hastaya ait bilgileri diğer sağlık çalışanına zamanında doğru olarak iletmek	İlgili sağlık çalışanları	Kayıtları	
4.0	İLAÇ GÜVENLİĞİNİN SAĞLANMASI				
4.1	Hastanın beraberinde getirdiği ilaçlarının kontrollü kullanılmasını sağlamak	Hastanın beraberinde getirdiği ilaçları teslim almak, teslim alınan ilaçların miiat kontrolünü yapmak ve miadi geçmiş ilaçları imha etmek.	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	Hastanın Yanında Getirdiği İlaçlara Ait Teslim Tutanağı
		Hastanın beraberinde getirdiği ilaçları kontrol etmek, tedavi planına yazmak.	Hekim	Kayıtları	Hasta orderı ,
		Hastanın beraberinde getirdiği ilaçlarını uygulamak.	Hemşire, sağlık mem., ebe, ATT	Kayıtları	Tedavi defteri, hemşire gözlem formu

4.2	İlaçların güvenli uygulanmasını sağlamak	Tedavi planını belirlemek, ilacın tam adını, uygulama zamanını, dozunu, uygulama şeklini ve veriliş süresini yazmak, kaşelemek ve imzalamak.	Hekim	Kayıtları(hasta tabelasında)	Hasta orderı
		Hekimin tedavi planını, hemşire gözlem formuna ve tedavi defterine kaydetmek ve Tedavi sürecindeki, ilaçları hastaya uygulamak	Hemşire, sağlık mem., ebe, ATT	Kayıtları	Hemşire gözlem, tedavi defteri
		Stajyerlerin ilaç uygulamalarının gözetimini yapmak ve kayıt ettirmek	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	Hemşire gözlem
		İlaçları, kapalı kaplarda ve kişiye özel olarak hazırlamak, kaplarda hastaların kimlik tanımlayıcı bilgilerini bulundurmak.	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	İlaçlar kişiye özel kaplarda	İlaç -Sarf Malzeme Güvenliği Ve Yönetimi Talimatı
4.3	İlaçların bozulmasını önlemek İlaçların Güvenli şekilde muhafazasının sağlanması	İlaçları prespektüs bilgilerine göre uygun muhafaza etmek	Bölüm sorumlu hemşiresi,	İlaçlar uygun alan ve koşullarda muhafaza edilir	Işıktan Korunması Gereken İlaç Listesi, Buzdolabında Saklanması Gereken İlaç Listesi.
4.4	İlaçların güvenli uygulanmasını ve karışmasını engellemek	Tanımlanmış alanda tanımlanmış ilacı bulundurmak	Bölüm sorumlu hemşiresi,	Tanımlanmış alanda başka ilaç	İlaç -Sarf Malzeme Güvenliği Ve Yönetimi Talimatı
4.5	İlaçların güvenli uygulanmasını ve karışmasını engellemek	İlaç isimlerini kısaltarak yazmamak (Hasta orderı, Hemşire gözlem, tedavi defteri)	Hekim, hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kısaltma	Hasta orderı tedavi defteri, hemşire gözlem formu İlaç Uygulamalarında Kullanılmaması Gereken Kısaltmalar
4.6	İlaçların karışmasını engellemek	Yazılışı, okunuşu, ambalajı birbirine benzeyen ilaçların listesini kullanım alanında bulundurmak	Klinik sorumlu hemşiresi	Listelere ulaşılabilir	Görünüşü Benzer İlaç Listesi Yazılışı ve Okunuşu Benzer İlaç Listesi
		Yazılışı, okunuşu, ambalajı birbirine benzeyen ilaçların dolaplardaki yerleşimini ayrı raflarda yapmak	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Ayrı raflarda	
4.7	Pediatrik dozda kullanılacak ilaçlara yönelik tedbirler almak İlaçların karışmasını engellemek	Acil kullanılabilecek pediatrik ilaçların kilograma göre dozları listesini yapmak	Eczacı	Kilograma göre dozları liste	Acil Kullanılabilecek İlaçların Çocuk Dozları
		Acil kullanılabilecek pediatrik ilaçların kilograma göre doz listesini kullanım alanında bulundurmak,	Klinik sorumlu hemşiresi	Listelere ulaşılabilir	

	ilaçların güvenli uygulanmasını sağlamak	Pediyatrik dozdaki ilaçların listeleri ilgili bölümlerde bulundurmak	Klinik sorumlu hemşiresi	Listelere ulaşılabilir	Pediyatrik Dozdaki İlaçların Listesi
		Pediyatrik dozdaki ilaçların dolaplardaki yerleşimini diğer ilaçlardan ayrı raflarda yapmak	Hemşire, sağlık memuru,ebe, ATT	Ayrı raflarda	
5.0	HASTANIN GÜVENLİ TRANSFERİNİ SAĞLANMAK				
5.1	Bakım sağlayıcılar arasındaki iletişimin etkinliğini arttırmak	Hastanın transferi sırasında kurum içinde bölümler arası ve kurum dışında bir sonraki hizmet sağlayıcısına hastaya ait bilgilerin iletilmesini sağlamak	Hekim, hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT ve transfer görevlisi	Kayıt	Hastaya dosyası, Hasta Transfer Formu Hastanın Güvenli Transferi Talimatı
6.0	KAN TRANSFÜZYONUNDA GÜVENLİ UYGULAMALARIN YAPILMASI				
6.1	Transfüzyon sürecinin güvenliğini sağlamak	Transfüzyon öncesi, çapraz karşılaştırma test sonucu ile hasta bilgilerini iki sağlık çalışanı tarafından doğrulamak.	Hekim, hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	Kan Bileşeni Transfer ve Transfüzyon İzlem Formu
		Hastanın kimliği, kan ve/veya kan ürününün türünü, miktarını ve ürünün planlanan verilmiş süresini doğrulamak	Hekim, hemşire, sağlık mem.,ebe, ATT	Kayıtları	
		Transfüzyonun ilk 15 dakikası hastayı gözlemek	Hemşire, ATT Sağlık mem.,ebe,	Kayıtları	
		Transfüzyon boyunca her 30 dakikada bir hastanın vital bulgularını izlemek	Hemşire, sağlık mem., ebe, ATT	Kayıtları	
7.0	RİSKLİ GİRİŞİMSSEL İŞLEMLER ÖNCESİNDE HASTAYI BİLGİLENDİRMEK VE RIZASI ALMAK.				
7.1	Riskli girişimsel işlemler öncesinde hastayı bilgilendirilmesi ve rızasının alınması.	Riskli girişimsel işlemlerde hastaya yapılacak işlemle ilgili ayrıntılı olarak hastaya bilgi vermek ve rıza almak	Hekim	Hasta /hasta yakını bilgilendirilmiş ve rızası alınmış	Riskli girişimsel işleme ait rıza belgesi

8.0	YATAN HASTALARIN DÜŞMELERİNİN ÖNLENMEK				
8.1	Yatan hastaların düşme risk değerlendirmesinin yapılması	Yatan her hastaya düşme riski yönünden değerlendirme yapmak.	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	Düşme Riskini Önleme Talimatı, İtaki Düşme Riski Değerlendirme Formu
		On altı (16) yaş üzeri yetişkin hastalarda İtaki Düşme Riski Ölçeği ile düşme riski değerlendirilmesi yapmak	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT		Harizmi Düşme Riski Değerlendirme Formu
	Yatan hastaların düşme risk değerlendirmesinin yapılması	(0-16)yaş çocuk hastalar için Harizmi Düşme Riski Ölçeği ile düşme riski değerlendirilmesi yapmak	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT		
		Yatan hastalarda düşme riski değerlendirme yapılacak zamanlarda değerlendirme yapmak 1. İlk Değerlendirme (Hastanın kliniğe ilk yatışında), 2. Post-Operatif Dönemde 3. Hasta Düştüğünde, 4. Bölüm Değişikliği 5. Durum Değişikliğinde düşme riski yönünden değerlendirme yapmak.	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT		Düşme Riskini Önleme Talimatı İtaki Düşme Riski Değerlendirme Formu Harizmi Düşme Riski Değerlendirme Formu
8.2	Hastanın düşmelerden kaynaklanabilecek zarar görme riskini azaltmak ve önlem almak için risk faktörlerinin ve risk düzeyini belirlemesi	Düşme risk değerlendirilmesi sonucunda düşme riski tespit edilen(var olan) risk faktörlerini ve düşme risk düzeyini belirlemek	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	İtaki Düşme Riski Değerlendirme Formu
8.3	Risk düzeyine göre önlem almak için Yüksek Düşme riski olan hastanın tanımlaması	Psikiyatri ve Amatem kliniğinde yatan hastaların tamamı yüksek düşme riskli hasta olarak kabul edilir, hasta odasına, yatak başına "Dört Yapraklı Yeşil Yonca" figürü konulmaz. Ancak hastalara yapılan düşme risk değerlendirmesinde tespit edilen düşme risk faktörlerine göre düşme önlem alınmalıdır.	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Kayıtları	Harizmi Düşme Riski Değerlendirme Formu Düşme Riskini Önleme Talimatı
8.4	Hastada tespit edilen düşme risk faktörlerine göre önlem alınması	Değerlendirme sonucunda, düşme riski tespit edilen(var olan) risk faktörlerine göre önlem almak	Hekim, hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Önlem alınmış olmalı	
8.5	Hasta düşmelerinin raporlanması	Yatan hastalarda düşme olayı gerçekleştiğinde kalite yönetim birimine olay bildirimi yapmak,	Hekim, ATT hemşire, sağlık memuru, ebe,	Olay bildirimi	Düşme Olayı Bildirim Formu

8.6	Düşmelerden kaynaklanan zararın giderilmesi	Olay sonrası hastaya yapılan müdahaleler, iyileştirmeler ve tekrar düşmeyi önlemek için alınan tedbirlerle ilgili çalışmalar yapmak	Hekim, ATT hemşire, sağlık memuru, ebe, ve transfer görevlisi	Hasta dosyasında hastalara ait tetkik vb bilgilerin Kayıtları	Düşme Olayı Bildirim Formu Hasta dosyası
8.7	Ajite, konfüze ve demanslı hastaların yataktan düşmesini önlemek	Hasta tabelasına kısıtlamanın yapılacağı uzuvları, süre ve kontrol aralıklarını belirterek yazıp imzalamak.	Hekim	Kayıtları	Hasta Kısıtlama Talimatı.
8.8	Kısıtlama yapılan hastayı olası risklerden korumak	Hekim direktifine uygun kısıtlama takibi yapmak ve kontrolleri kayıt etmek	hemşire, ATT sağlık memuru, ebe,	Kayıtları	Hasta Kısıtlama Talimatı.hemşire gözlem formu
9.0	TANI, BAKIM VE TEDAVİ SÜRECİNDE TIBBİ CİHAZ VE MALZEME BAĞLANTILI HATALARI ÖNLEMEK				
9.1	Bölüme ait cihazların envanter listesinin hazırlanması	Tıbbi cihazların bölüm bazında envanter listesini yapmak ve bölümde bulundurmak.	Klinik sorumlu hemşiresi	Listeye ulaşılabilir	Bölüm tıbbi cihazlar listesi
9.2	Cihaz bakım ve kalibrasyon tarihlerini içeren plan hazırlanması	Tıbbi cihazların bakım, onarım, ölçme, ayar ve kalibrasyonlarına yönelik plan yapmak	Kalibrasyon Lab. çalışanları	Plan	Biyomedikal Cihaz Bakım ve Kalibrasyon Planı
		Tıbbi cihazların bakım, onarım, ölçme, ayar ve kalibrasyonlarına yönelik planı bölümde bulundurmak.	Klinik sorumlu hemşiresi	Plan	
9.3	Cihazların, bakım tarihinde bakımlarının, Kalibrasyon tarihinde kalibrasyonunun yapılması	Plan dâhilinde cihazların bakımını yaptırmak Plan dâhilinde cihazların ölçme, ayar ve kalibrasyonlarını yaptırmak	Klinik sorumlu hemşiresi	Plan, Bakım kartı Plan, kalibrasyon kartı	Tıbbi cihaz kalibrasyon kartı
9.4	Plan dâhilinde cihazların bakımının, ölçme, ayar ve kalibrasyonlarının yapılması Plan dâhilinde cihazların bakımının, ölçme, ayar ve kalibrasyonlarının yapılması	Plan dâhilinde cihazların bakımını cihazların ölçme, ayar ve kalibrasyonlarını yapmak, Cihazların bakım ve kalibrasyon kartlarına kayıtları yapmak Etikette/kartta, Kalibrasyonu yapan firmanın/kalibrasyon laboratuvarının adı, Kalibrasyon tarihi, önerilen kalibrasyon tarihi(geçerlilik süresi), kalibrasyon sertifika numarası Bilgilerini kayıt etmek.	Kalibrasyon Laboratuvarı çalışanları	Kayıtları	Tıbbi cihaz bakım kartı Tıbbi cihaz kalibrasyon kartı
9.5	Kalibrasyon etiket/ kartlarını muhafaza edilmesi ve bilgilerinin tam olmasının sağlamak	Kalibrasyonu yapılan cihazlarda kalibrasyon etiketini /kartlarını muhafaza etmek ve bilgilerinin tam olmasının sağlamak, ilgili cihazın üzerinde bulundurmak.	Klinik sorumlu hemşiresi	Tıbbi cihaz kalibrasyon kartı	Tıbbi cihaz kalibrasyon kartı
10.0	İZOLASYON ÖNLEMLERİ ALMAK				

10.1	İzolasyon önlemleriyle ilgili düzenleme yapılması	Enfekte veya kolonize hastalara yönelik izolasyon önlemleri almak	Klinik sorumlu hemşiresi	İzolasyon gereken hastalar izole edilmiş ve gerekli önlemler alınmış	İzolasyon talimatları
10.2	İzolasyon önlemleriyle ilgili düzenleme yaparak diğer hasta ve çalışanları korumak	İzolasyon odasının giriş kapısında uygulanan izolasyon yöntemini gösteren bir tanımlayıcı bulundurmak. Solunum izolasyonunda sarı yaprak, Damlacık izolasyonunda mavi çiçek, Temas ve sıkı temas izolasyonunda kırmızı yıldız figürleri bulundurmak.	Hemşire, sağlık memuru, ebe, ATT	Tanımlayıcılar	İzolasyon talimatları