



Özel EKOL HASTANESİ

HASTA GÜVENLİĞİ

OLAY BİLDİRİM FORMU



GERÇEKLEŞTİ RAMAK KALA

TARİH:/...../20.....

HASTA BİLGİLERİ

ADI SOYADI :
YAŞ :
CİNSİYET :
DOĞUM TARİHİ :
OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ TARİH :
OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ BİRİM :
BİLGİ VERİLEN HEKİM/SORUMLU :
BİLGİLENDİRİLDİĞİ TARİH/SAAT :

Hastaya ait barkod yapıştırmız.

OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ / BAŞLADIĞI ZAMAN DİLİMİ

00:00 - 04:00 (Z1) 08:01 - 12:00 (Z3) 16:01 - 20:00 (Z5) Bilinmiyor (Z7)
 04:01 - 08:00 (Z2) 12:01 - 16:00 (Z4) 20:01 - 23:59 (Z6)

OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ BİRİM / YER

Klinik (HGKL) Laboratuvar (HGLB) Otopark (HGOT) Yoğun Bakım Ünitesi (HGYB)
 Acil Servis (HGAS) Kan Alma Birimi (HGKA) Teknik Birim (HGTK) Diğer (DG)
 Poliklinik (HGPL) Tıbbi Görüntüleme Bir. (HGTG) Acil Sağlık Hizmetleri - Ambulans (HGAM)
 Ameliyathane (HGAH) Kişisel Hijyen Alanları (HGKH) Acil Sağlık Hizmetleri - Olay Yeri (HGOY)
 Eczane (HGEC) Tesis Bahçesi (HGTB) Kişisel Temizlik Alanı (Banyo, Tuvalet vb.)

OLAYA SEBEP OLAN ÇALIŞANIN GÖREVİ

Uzman Hekim (UH) Hemşire (HM) Hasta (HS)
 Pratisyen Hekim (PR) Eczane Teknisyeni (ET) Hasta Yakını (HY)
 Diş Tabibi (DT) Asistan (AS) Acil Tıp Teknisyeni/Teknikeri (AE)
 Eczacı (EC) Stajyer (ST) Kişiden Kaynaklanmayan Hata(NA)

İSTENMEYEN OLAY (SÜREÇ/OLAY)

BİNA YAPISI İLE İLİŞKİLİ OLAN HATALAR (BYH)

Hastanın asansör arızası nedeni ile mahsur kalması (a) Medikal gaz kontaminasyonu veya yanlış gaz karışımı (i)
 Hastanın asansör arızası nedeni ile düşmesi/yaralanması (b) Elektrik kaçağı sonucu hastanın yaralanması (j)
 Hastanın yürüyen merdiven arızası nedeni ile düşme/yaralanması (c) Yangın/patlama sonucu hastanın yaralanması (k)
 Hastanın ıslak/kaygan zemin nedeni ile düşmesi/yaralanması (d) Su kaynaklarının kontaminasyonu (l)
 Acil durum ve afet planının bulunmaması (e) Su/kanalizasyon baskını (m)
 Acil durum ve afet yönetimine ilişkin yönlendirmelerin eksik olması (f) Teşhis/televizyon amaçlı dışarıda hastanın tehlikeli atık/maddelere maruziyeti (n)
 Hasta yönlendirme işaretlerinin eksik olması/bulunmaması (g) Yoğunbakım ünitelerinde gürültü kontrolünün sağlanmaması (o)
 Yaşlı veya engelli hastalara yönelik düzenlemelerin eksik olması (h) Temel tesis kaynakları ile ilişkili yedek sistemlerin zamanında devreye girmemesi (p)

ÇİHAZ/EKİPMAN/SİSTEM KAYNAKLI HATALAR (CSH)

Hareket kısıtlama ekipmanının hastaya zarar vermesi (a) Sentinel olay bildirimlerine zamanında müdahale edilmemesi (h)
 Asepsi koşullarının altyapı/ekipman eksikliği nedeni ile sağlanmaması (b) İç güvenlik raporlama bildirimlerinin değerlendirilmemesi (i)
 Arızalı ekipmanın zamanında onarılmaması/değiştirilmemesi (c) Acil durum ve afet yönetimine ilişkin eğitimlerin verilmemesi (j)
 Cihaz kalibrasyon ve/veya testlerinin zamanında yapılmaması (d) Hasta şikayet ve geribildirimlerinin değerlendirilmemesi (k)
 Bakım, teşhis veya tedavi sürecine ilişkin ekipmanın yetersizliği (e) Bilgi ağındaki güvenlik açığı sebebi ile hasta bilgilerinde veri kaybının gerçekleşmesi (l)
 Cihaz arızası nedeni ile hastanın zarar görmesi (f) Bilgi ağındaki güvenlik açığı sebebi ile hasta verilerinin çalınması (m)
 Tesiste sentinel olay veya iç güvenlik raporlama sistemlerinin bulunmaması (g) Hastanın düşmesi (n)

TIBBİ KAYIT VE KLİNİK DEĞERLENDİRME HATALARI (TKH)

Hastanın yanlış kimliklendirilmesi (a) Değerlendirme/konsültasyon botlarının okunaksız olması (e)
 Hastaya yanlış kişiye ait reçetenin verilmesi (b) Değerlendirme/konsültasyon notlarının eksik/hatalı olması (f)
 Yenidoğanın yanlış kişiye teslimi (c) Hastanın temel bilgilerinin yanlış kaydedilmesi (g)
 Yapılan bakım/televizyonun tıbbi kayıtlara hatalı işlenmesi (d)

İLETİŞİM HATALARI (İLH)

Hastanın uygulanan bakım, teşhis metodu veya tedavi konusunda bilgilendirilmemesi (a) Taburcu sonrası bakım ve tedavi konusunda hatalı/eksik bilgilendirme
 Hastanın uygulanan bakım, teşhis metodu veya tedavi konusunda hatalı/eksik bilgilendirilmesi (b)

BAKIM, TEŞHİS VE TEDAVİ SÜRECİNE İLİŞKİN HATALAR (BTH)

Bakım/televizyon gecikmesine bağlı olarak hastada komplikasyon gelişmesi (a) Kırmızı kod durumuna müdahalenin geç yapılması (l)
 Konsültasyon gecikmesine bağlı olarak hastada komplikasyon gelişmesi (b) Hasta mahremiyetinin ihlal edilmesi (m)
 Hasta bakım planının hasta ihtiyaçlarına göre değerlendirilmemesi (c) Hasta emniyetinin sağlanmaması (n)
 Hastanın nutrisyon açısından değerlendirilmemesi (d) Kalibrasyon süresi dolmuş tıbbi cihaz ile uygulama yapılması (o)
 Bakım için gerekli aseptik/sterilizasyon/izolasyon koşullarının sağlanmaması (e) Yatış sürecinde hastada 3. seviye ve üstü bası ülseri oluşumu (p)
 Tahlil ve tetkik sonuçlarının yanlış değerlendirilmesi (f) Yenidoğanda geç tespit edilen hiperbilirubinemi (q)
 Bakım/televizyon uygulaması öncesinde hasta kimliğinin doğrulanmaması (g) Yenidoğanda geç tespit edilen hipoglisemi (r)
 Hastanın düşmesi (h) Yenidoğanda geç tespit edilen prematüre retinopati (s)
 Hasta tesliminin uygun yapılmaması (i) Hastaya yanlış kan/kan ürünü verilmesi (t)
 Mavi kod durumuna müdahalenin geç yapılması (j) Tıbbi görüntüleme esnasında hastaya gerekli koruyucu ekipmanın kullanılmaması (u)
 Pembe kod durumuna müdahalenin geç yapılması (k) Bakım ve tedavi sonrasında gelişen komplikasyonların izlenmemesi (v)

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İO.FR.08	17.09.2021	01	04.01.2023	1 / 2



Özel **EKOL HASTANESİ**
HASTA GÜVENLİĞİ
OLAY BİLDİRİM FORMU



HASTA/REFAKATÇİ KAYNAKLI HATALAR (HRH)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ciddi yaralanma veya ölümlü sonuçlanan intihar girişimi (a) | <input type="checkbox"/> Hastanın, ameliyat öncesi gereklilikleri yerine getirmemesi (h) |
| <input type="checkbox"/> Hastanın, sağlık durumu nedeni ile diğer hastalara zarar vermesi (b) | <input type="checkbox"/> Hastanın, sağlık personelinin bilgisi dışında sağlık tesisinden ayrılması (i) |
| <input type="checkbox"/> Hastanın düşmesi (c) | <input type="checkbox"/> Hastanın, ilgili personele sağlık geçmişi hakkında eksik/yanıltıcı bilgi vermesi (j) |
| <input type="checkbox"/> Hastanın, yatış sürecinde bakım/televi yönergelerine uymaması (d) | <input type="checkbox"/> Hastanın veya refakatçilerin, kendilerine verilmesi zorunlu eğitimleri reddetmeleri/dinlememeleri (k) |
| <input type="checkbox"/> Hastanın, sağlık personelinin bilgisi dışında kimlik tanımlayıcısını çıkarması/ değiştirilmesi (e) | <input type="checkbox"/> Taburcu sonrası 3. seviye üstü bası ülseri oluşumu (l) |
| <input type="checkbox"/> Hastanın, sağlık personelinin bilgisi dışında yatağını değiştirilmesi (f) | <input type="checkbox"/> Hastanın, taburcu sonrası kontrole gelmemesi (m) |
| <input type="checkbox"/> Hastanın, sağlık personelinin bilgisi dışında ilağ/nutrisyon/gıda takviyesi kullanması (g) | <input type="checkbox"/> Hastanın, taburcu sonrası bakım/televi yönergelerine uymaması (n) |

KAN VE KAN TRANSFÜZYONUNA İLİŞKİN HATALAR (KTS)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hasta kimliğinin doğrulanmaması (a) | <input type="checkbox"/> Kan ürününün birime hatalı transferi (e) |
| <input type="checkbox"/> Transfüzyon istemine ilişkin kayıtlarda eksiklik bulunması (b) | <input type="checkbox"/> Kan ürününün hatalı uygulanması (f) |
| <input type="checkbox"/> Ürün bilgilerinin kontrol edilmemesi (Kan grubu, Cross-match, SKT, Testler vb.) (c) | <input type="checkbox"/> Süreç öncesi ve sonrasında hasta gözleminin uygun olarak yapılmaması (g) |
| <input type="checkbox"/> Ürünün etiket bilgilerinin hatalı olması (d) | |

NÜTRİSYONA İLİŞKİN HATALAR (NIH)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hastanın nutrisyon durumunun değerlendirilmemesi (a) | <input type="checkbox"/> Tedavi sürecinde hastanın aşırı beslenmesi (h) |
| <input type="checkbox"/> Hastanın gıda alerji öyküsünün sorgulanmaması (b) | <input type="checkbox"/> PN süspansiyonunun yanlış hazırlanması (i) |
| <input type="checkbox"/> Hasta için hatalı nutrisyon desteği veya diyet seçimi (c) | <input type="checkbox"/> PN süspansiyonunun yanlış muhafazası (j) |
| <input type="checkbox"/> Hastaya yanlış yemeğin verilmesi (d) | <input type="checkbox"/> PN süspansiyonunun yanlış uygulanması (k) |
| <input type="checkbox"/> Hastaya tesis dışından yemek/gıda getirilmesi (e) | <input type="checkbox"/> PN süspansiyonunun yanlış hastaya verilmesi (l) |
| <input type="checkbox"/> Gıda zehirlenmesi (f) | <input type="checkbox"/> Bakım kaynaklı TPN kateter enfeksiyonu oluşması (m) |
| <input type="checkbox"/> Tedavi sürecinde hastanın yeterli beslenmesi (g) | <input type="checkbox"/> Taburculukta hastaya nutrisyon konusunda bilgi verilmemesi (n) |

OLAYIN KONUSU

OLAYIN GELİŐİM SÜRECİ

OLAYA İLİŞKİN GÖRÜŐ VE ÖNERİLER

BİLDİRİMİ YAPAN KİŐİ

ŐAHİT (varsa)

(İsim, unvan, imza)

(İsim, unvan, imza)

HASTANIN DURUMU

DEğERLENDİRMEYİ YAPAN HEKİM

(İsim, unvan, imza)

HASTA GÜVENLİĞİ BİLDİRİM SİSTEMİ HATA KODU

FORMU TESLİM EDEN

FORMU TESLİM ALAN

(İsim, unvan, imza)

(İsim, unvan, imza)

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
İO.FR.08	17.09.2021	01	04.01.2023	2 / 2