



DÜZELTİCİ / ÖNLEYİCİ FAALİYET (DÖF) TALEP FORMU

İO.FR.04

Yayın Tarihi: 06.08.2013

Değişiklik No: 06

Değişiklik Tarihi: 14.01.2022

DÖF'Ü TALEP EDEN TARAFINDAN DOLDURULUR.

Birim adı	Çocuk Acil B.D	Dahili Telefon	3293
Tarih/Saat	15.01.2024	DÖF No	55

İlgili Bölüm/Birim Adı: GÖZ HASTALIKLARI A. B. D

Uygunsuzluğun/Riskin/İyileştirmenin Tanımı:

Sağlıkta Kalite Standartları Gösterge Yönetimi çerçevesinde hastanelerde izlenmesi gereken göstergeler Sağlık Bakanlığı tarafından belirlenmiştir. Göstergeler aracılığı ile ölçme, değerlendirme ve iyileştirme faaliyetleri gerçekleştirilmektedir. Takip edilmesi zorunlu olan göstergelerin veri analiz sonuçları Sağlık Bakanlığı veri tabanına giriş yapılmaktadır. KONSÜLTAN HEKİMİN ACİL SERVİSE ULAŞMA SÜRESİ; Çocuk Acil Tıp B.D tarafından konsültasyon isteminin HBYS üzerinden başlatılması ile konsültan/ icapçı hekimin HBYS üzerinden konsültasyonu "KAYDET -KESİNLEŞTİR" işlemi yapılmasına kadar geçen süre (hastanın ilk görüldüğü saat) olarak tanımlanmaktadır.

Çocuk Acil Servisten Göz Hastalıkları A.D' na istenilen konsültasyonların Göz Servisindeki bilgisayardan kabulünün yapılabilmesi 2019 Ekim ayında sağlanmıştır.

Gösterge Yönetim Rehberi doğrultusunda KONSÜLTAN HEKİMİN Çocuk Acil Servise ulaşma süresi en fazla 30 dakika olarak belirlenmiş olup, Çocuk Acil B.D' dan istenen konsültasyonların da konsültan /icapçı hekim tarafından Çocuk Acil Servis bilgisayarları üzerinden kabulünün yapılması zorunludur.

2023 ARALIK ayı verileri incelendiğinde GÖZ HASTALIKLARI A.B.D' dan Çocuk Acil B.D' na çağrılan konsültan hekimlerin Çocuk Acil Servise ulaşma süresi ortalamasının 35.81 dakika olduğu tespit edilmiştir.

Bu durum Hasta Güvenliği açısından risk oluşturmaktadır.

Konu ile ilgili düzeltici /önleyici faaliyetlerinizi 7 (yedi)gün içerisinde bildirmeniz rica olunur.

DÖF'Ü TALEP EDEN TARAFINDAN DOLDURULUR.

Talebin Türü	Uygunsuzluğun / Riskin / İyileştirmenin Tespit Şekli	İlgili Yönetim Sistemi
Düzeltilici Faaliyet Talebi Önleyici Faaliyet Talebi	İç Tetkik Proses (Süreç) Denetim-Bina Turu Hasta / Çalışan Talebi	Başhekimlik Kalite Direktörlüğü Hastane Müdürlüğü

Planlanan Bitiş Tarihi	25.01.2024	Adı Soyadı	Prof.Dr. Hayri Levent Yılmaz	İMZA:
1. Uzatma Tarihi	05.02.2024			
2. Uzatma Tarihi		Görevi	Çocuk Acil B.D Başkanı	
3. Uzatma Tarihi				

1.TAKİP	Tarih:	2.TAKİP	Tarih:
<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yeterli	ONAY:	<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yeterli	ONAY:
<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yetersiz		<input type="checkbox"/> Yapılan faaliyet yetersiz	