



## GENEL AÇIKLAMALAR VE ÖRNEKLEM KURALLARI

**Örneklem Seçimi:** Tesis yatak sayısına göre randomize örneklem sayısı belirlenir:

- 49 ve altı yatak → 5 örneklem
- 50-149 yatak → 10 örneklem
- 150-299 yatak → 15 örneklem
- 300 ve üzeri yatak → 20 örneklem

**Temel DİF Kuralı:** Analiz sonucunda uygunsuzluk tespit edilmediği durumlarda ölçüt Karşılanıyor (K) kabul edilir. DİF açıldığında, sadece ilgili iki aylık dönemdeki kapatılma oranına bakılır.

<!-- TALİMAT 17.1 -->

TALİMAT 17.1 | Yerleşim Planı ve Yönlendirme Uygunluğu

**Ölçüt Tanımı:** Hastane girişlerinde yerleşim planı bulunmalı; bina ve kat girişlerinde ana birimleri, acil çıkışları ve güvenlik ekipmanlarını gösteren okunabilir ve güncel kroki/yönlendirmeler yer almalıdır.

### Değerlendirme Soruları

	Evet	Hayır
1. Kat girişlerinde o kata özel güncel bir kroki yer alıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kroki üzerinde acil çıkışlar ve yangın söndürücüler belirtilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. İşaretler kolay görülür ve okunabilir biçimde mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ En az bir HAYIR cevabı ölçütü doğrudan Karşılanmıyor (KM) yapar.

<!-- TALİMAT 17.2 -->

TALİMAT 17.2 | Tesis Kaynaklı Düşmelerin Önlenmesi

**Ölçüt Tanımı:** Islak zemin, merdiven ve rampa gibi riskli alanlarda fiziksel önlemler (kaymaz bant, korkuluk vb.) alınmalı ve düşme olayları analiz edilmelidir.

- Riskli alanlar (ıslak zemin, kırık basamak vb.) uyarı levhaları ile işaretlenmiş olmalıdır.
- Düşme olayları HBYS üzerinden veya manuel kayıtlarla takip edilmelidir.
- Tekrar eden düşme vakaları için kök neden analizi yapılarak DİF başlatılmalıdır.

<!-- TALİMAT 17.3 -->

TALİMAT 17.3 | Fiziksel Bariyerlerin Kaldırılması

**Ölçüt Tanımı:** Vezneler dışındaki kayıt, halkla ilişkiler ve danışma noktalarında hasta ile çalışan arasında iletişimi engelleyen camekân, pencere veya yükseklik farkı gibi fiziksel bariyerler bulunmamalıdır.

### Değerlendirme Sorusu

	Evet	Hayır
İnceleme yapılan hizmet noktasında (vezne hariç) fiziksel bariyer mevcut mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ Soruya verilen EVET cevabı ilgili noktanın uygunsuz sayılmasına neden olur.

<!-- TALİMAT 17.4 -->

TALİMAT 17.4 | Güvenlik Kamerası ve İzlenebilirlik

**Ölçüt Tanımı:** Hastane genelinin ve özellikle kritik birimlerin (acil, ameliyathane, yoğun bakım girişleri vb.) 7/24 izlenebilirliği sağlanmalı, kayıtların sürekliliği denetlenmelidir.

### Hesaplama Formülü:

**Sorunsuz Kayıt Oranı (%)** = (Kayıtları Sorunsuz Alan Randomize Kamera Sayısı / Toplam İncelenen Randomize Kamera Sayısı) x 100

<!-- TALİMAT 17.5 -->

TALİMAT 17.5 | İki Aylık Başhekim Değerlendirme Toplantısı



**Ölçüt Tanımı:** Başhekim başkanlığında ilgili yöneticilerin katılımıyla tesis güvenliği verileri iki ayda bir analiz edilmeli ve sonuçlar çalışanlarla paylaşılmalıdır.

- Toplantılar takip eden ayın ilk 7 günü içerisinde gerçekleştirilmelidir.
- Gündemde; düşme olaylarının analizi, kamera arızaları, yönlendirme eksikleri ve fiziksel bariyerlerin durumu yer almalıdır.
- Tespit edilen her türlü aksaklık için "Düzeltilici ve İyileştirici Faaliyet" (DİF) başlatılmalıdır.

<!-- Karşılama Düzeyi Tablosu -->

#### DİF KAPATILMA ORANINA GÖRE KARŞILAMA DÜZEYLERİ

Oran (%)	Karşılama Düzeyi
%80 ve üzeri	Karşılıyor (K)
%60 - %79	Kısmen Karşılıyor (KK)
%59 ve altı	Karşılanmıyor (KM)