1.) AMAÇ : Doğru sonuç vermek , hasta ve çalışan güvenliğini sağlamak amacıyla bu süreçlerdeki hataları ölçen ve değerlendiren bir sistem kurulmasının sağlanmasıdır

2.) KAPSAM:Tümlaboratuvar çalışanları

3.) TANIMLAR:

4.) KISALTMALAR:

5.) SORUMLULAR:Tüm hastane çalışanları

6.) TALİMAT DETAYI:

Preanalitik süreç: Doktor tarafından testlerin istenmesiyle başlayıp numune veya

numunelerin laboratuara kabul edilmesiyle son bulan bir süreçtir. Hataların çok büyük oranı bu dönem de yapılmaktadır.

Bu dönem de yapılabilen hatalar;

1- Hekim tarafından istenilen tetkiklerin görevli kişiler tarafından (Hekim , sekreter , hemşire)

otomasyona eksik ve yanlış girilmesi ,

2- Yanlış girilen testlerin tekrar girilmesi sonucu yeni test girişinin olmasından dolayı çift

barkodun oluşması.Yapılan değişiklerin laboratuara iletilmemesinden dolayı yeni girişlerin

çalışılamaması.

3- Laboratuarda hasta kimlik sorgulamasının yetersiz yapılmasından dolayı oluşabilecek

karışıklıklar.

4- Özellikli ön hazırlık gerektiren testlerin öncesinde hastalara verilen bilgi eksikliği

5- Yanlış tüpe numune alınması

6- Antikoagülanlı tüplerde(mavi, mor, yeşil ve siyah kapaklı tüpler) seviye dışı (eksik veya

fazla) almak

7- Yetersiz numune

8- Antikoagülanlı tüpte pıhtılı numune

9- Hemolizli numune

10- Numune alım saati ile numune kabul saati arasındaki uzun mesafe.

11- Numune taşıma personellerinin yetersiz eğitimi.

Analitik süreç: Numunenin laboratuara kabul edilmesiyle başlayıp sonuçların çıkmasına

kadar ki süreçtir.

Bu dönemde yapılabilen hatalar;

1- Numune kırılması veya dökülmesi

2- Otomasyon sorunlarının olması

Postanalitik süreç: Sonuçların onaylanarak otomasyon yolu ile hekimlere

gönderilmesine kadar olan süreçtir.

Bu süreçlerde oluşabilen hataları en aza indirebilmek için ;

1 - Laboratuar rehberi hazırlanıp tüm hekimlerin bilgisayarlarına yüklendi**.**

2 - Laboratuar çalışanlarına ve hemşirelere numune alma ve transferi konusunda eğitim verildi.

3 - Numune taşıma personeline ilgili eğitim verildi.

4 - Numune kabul ve red kriterleri hazırlandı.

5 - Rutin ve acil testler için sonuç verme zamanları belirlendi ve çalışanlara eğitim verildi.

6 - Laboratuar içerisinde hasta ve çalışan güvenliğinin daha iyi sağlanması için çevre düzenlemesi revizyonları yapıldı.

7 - Tüm çalışanlara HKS hakkında bilgi verildi.

5.) İLGİLİ DÖKÜMANLAR VE FORMLAR