

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KY.PR.04
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 2

1.AMAÇ

Hastanemizde yürütülen faaliyetlerde oluşabilecek potansiyel uygunsuzluk nedenlerinin saptanması ve önlenmesine yönelik faaliyetlerin yürütülmesi ve sonuçların kayıt edilmesi ile ilgili sorumluları ve yöntemleri belirler.

2. KAPSAM

Hastanemizde Kalite Yönetim Sistemini uygulayan tüm bölümleri ve tüm düzeltici ve önleyici faaliyetleri kapsar.

3. SORUMLULAR

- Başhekim
- Başhekim Yardımcıları
- Başmüdür
- Müdür Yardımcıları
- Hemşirelik Hizmetleri Müdürü
- Tüm hastane çalışanlarımız

4. TANIMLAR

4.1 Potansiyel Uygunsuzluk: Taahhüt edilen bir şartın yerine getirilmesi sırasında istenmeyen sonuçların çıkabilme ihtimali.

4.2 Önleyici Faaliyet: Uygunsuzlukların potansiyel sebebini tespit etmek ve uygunsuzluk risklerini ortadan kaldırmak amacı ile yürütülen faaliyetlerin tümü olarak ifade edilir

5. UYGULAMA

5.1. Hastanemizde çalışanların tamamı düzeltici ve önleyici faaliyet formu aracılığıyla düzeltici veya önleyici faaliyet (DÖF) talebinde bulunabilirler. Tüm çalışanlar taleplerini Kalite Yönetim Birimine istedikleri zaman bildirirler.

5.2. Gelen DÖF talepleri Kalite Yönetim Birimi tarafından değerlendirilir. Kalite Yönetim Birimi uygun bulur ise DÖF talebi için Düzeltici veya önleyici faaliyet başlatabilir.

5.3. Tüm DÖF'ler döf takip listesi aracılığıyla takip edilir. Bu formdaki DÖF numarası düzeltici veya önleyici faaliyete verilen numaradır.

5.4. Düzeltici faaliyet başlatılması aşağıdaki basamaklar takip edilerek gerçekleştirilir:

5.4.1. Düzeltici Önleyici Faaliyet Formunda düzeltici faaliyet işaretlenir.

5.4.2. Uygunsuzluğun nedeni Kalite Yönetim Birimi ve ilgili komiteler tarafından değerlendirilerek kayıt edilir. Uygunsuzluğun nedeni belirlenirken gerekirse ilgili birimlerden yardım alınabilir.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	KY.PR.04
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	04
	DÜZELTİCİ ÖNLEYİCİ FAALİYET PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 2

5.4.3. Uygunsuzluk nedenlerinin ortadan kaldırılması için düzeltici faaliyet ihtiyaçları belirlenir.

Uygulanacak düzeltici faaliyet kayıt altına alınır.

5.4.4. Kalite Yönetim Birimi formu inceledikten sonra(30) iş günü içerisinde değerlendirir.

5.4.5. Düzeltici faaliyet belirlendikten sonra faaliyeti gerçekleştirecek bir sorumlu atanır. Bu sorumlu ile görüşülerek planlanan başlangıç ve bitiş tarihleri belirlenir.

5.4.6. Düzeltici faaliyet kapatılacağı zaman elde edilen sonuç kayıt altına alınır. Kalite Yönetim Birimi tarafından düzeltici faaliyetten elde edilen sonuç görüşülür. Gerek görülür ise ek faaliyetler başlatılabilir. Yeterli bulunur ise düzeltici faaliyet kapatılır.

5.4.7. Düzeltici faaliyet sonuçlandırılırken döf takip formunda faaliyetin sonuçları kayıt altına alınır.

5.5. Önleyici faaliyet başlatılması aşağıdaki basamaklar takip edilerek gerçekleştirilir.

5.5.1. Düzeltici önleyici faaliyet formunda önleyici faaliyet işaretlenir.

5.5.2. Potansiyel uygunsuzluğun nedeni Kalite Yönetim Birimi tarafından değerlendirilerek kayıt edilir. Potansiyel uygunsuzluğun nedeni belirlenirken gerekirse ilgili birimlerden yardım alınabilir.

5.5.3. Potansiyel uygunsuzluk nedenlerinin ortadan kaldırılması için önleyici faaliyet ihtiyaçları belirlenir. Uygulanacak önleyici faaliyet kayıt altına alınır.

5.5.4. Önleyici faaliyet belirlendikten sonra faaliyeti gerçekleştirecek bir sorumlu atanır. Bu sorumlu ile görüşülerek planlanan başlangıç ve bitiş tarihleri belirlenir.

5.5.5. Önleyici faaliyet kapatılacağı zaman elde edilen sonuç kayıt altına alınır. Kalite Yönetim Birimi tarafından önleyici faaliyetten elde edilen sonuç görüşülür. Gerek görülür ise ek faaliyetler başlatılabilir. Yeterli bulunur ise önleyici faaliyet kapatılır.

5.6. Hastanemizde düzeltici ve önleyici faaliyetler Kalite Yönetim Biriminin sorumluluğundadır.

5.7. Sonuca ulaşmayan düzeltici ve önleyici faaliyetler yönetimi gözden geçirme toplantısında değerlendirilerek karara bağlanır.

6. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- ✓ **KY.FR.01 Düzeltici Önleyici Faaliyet Formu**
- ✓ **KY.LS.02 Düzeltici Önleyici Faaliyet Takip Listesi**