



SAĞLIK AKADEMİSYENLERİ
DERNEĞİ



AIHQ
American
Institute for
Healthcare
Quality

9. ULUSLARARASI SAĞLIKTA KALİTE, AKREDİTASYON VE HASTA GÜVENLİĞİ KONGRESİ



*“Dünyada ve Türkiye’de Sağlık hizmetlerinde Akreditasyonun yararları,
Hasta, Çalışan Güvenliği ve Klinik Risk Yönetiminde kazanılan deneyimler”*

EDİTÖRLER

Prof.Dr.Seval AKGÜN
Prof. Dr. Martin RUSNAK
Müzeyyen BAYDOĞRUL

SUNUM ÖZETLERİ

KONFERANSLAR, PANELLER,
SÖZLÜ BİLDİRİLER, POSTERLER
VE SUNUM ÖZETLERİ

QPS 2015

www.qps-antalya.org

**13-16
Mayıs
2015**

**Bilimsel
Özet Kitapçık**

Organizasyon

ANTALYA /TÜRKİYE
Letonia Golf Resort Hotels, Belek

World Congress
Congress, Tourism & Organization Company
DÜNYA KONGRE TURİZM VE ORGANİZASYON LTD. ŞTİ.

ÖZDEMİR Hüseyin, İstanbul Bilim Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE
GAYEF Albena, İstanbul Bilim Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE
TAPAN Birkan, İstanbul Bilim Üniversitesi, İstanbul, TÜRKİYE
BAKIM Sevgi Neylan, Gayrettepe Florence Nightingale Hastanesi, İstanbul, TÜRKİYE

ÖZET

AMAÇ : Yanlış diyet verilen hastaları ve nedenlerini tespit edip iyileştirmenin sağlanması.

YÖNTEM : " Diyet Hatası Rapor Formu" oluşturulmuş ve formda diyet hatası tipleri ; diyetin verilmemesi, yanlış diyet verilmesi, yanlış hasta – odaya diyet verilmesi, istem edilmemiş diyet, yanlış zamanda verilmesi, besin alerjisi, diğer nedenler olarak belirlenmiştir. Yine formda diyet hatası tiplerini etkileyen faktörler olarak ; sözel iletişim sorunu, istemin yanlış anlaşılması, okunaksız yazı, istemin gözden kaçırılması, bilgi eksikliği, hastanın transfer edilmesi ve diğer nedenler olarak belirlenmiştir. Çalışma doğrultusunda, ortaya çıkacak diyet hatalarında ilgili kişiler tarafından (Diyet tisyen , Diyet Teknikeri , Hemşire , Servis Personeli Garson , Sorumlu Hekim) "Diyet Hatası Rapor Formu"nun doldurulması sağlanmıştır.

BULGU : Diyet Teknikerinin okunabilir olmayan yazısından kaynaklı 306 (üçyüzaltı) numaralı odadaki hasta yemeğinin 806 (sekizyüaltı) numaralı odadaki hastaya verilmesiyle , " Yanlış hasta – odaya verilmesi " tipi diyet hatası, oluşturulmuş " Diyet Hatası Rapor Formu" na göre tespit edilmiştir. Ortaya çıkan durum nedeniyle hatanın tekrarını önlemek ve gerekli iyileştirmeyi sağlamak üzere ; ilgili Diyet Teknikeriyle görüşülmüş ve kendi el yazısı hususunda uyarılmış, "Hasta Yemek Sipariş Fişi"nde yer alan oda numarası kısmının hem rakamla hem de yazıyla belirtilmesi telkini kendisine bildirilmiştir. Akabinde servis personeli garson ile de görüşülerek, yemeği odaya götürdüğünde isim doğrulaması yapması istenmiştir. Bu sayede bu tip hasta diyet hatasından kaynaklı problemlerin tekrar ortaya çıkmayacağına inanılmaktadır.

SONUÇ : Yapılan çalışma sonucunda, yatan hastaların karşılaştığı diyet hataları ve nedenleri etkileyici faktörleriyle birlikte, oluşturulan " Diyet Hatası Rapor Formu" ile tespit edilmiş, ortaya çıkan bulgular gözlemlenerek; oluşan diyet hatası tipi üzerinde ilgili personel ve sorumlular ile görüşülerek iyileştirme sağlanmıştır. Bu kapsamda çalışma amacına ulaşılmış ve yeterli kanıt elde edilmiştir.

ÖZDEMİR Hüseyin, İstanbul Bilim University, İstanbul, TÜRKİYE

GAYEF Albena, İstanbul Bilim University, İstanbul, TÜRKİYE

TAPAN Birkan, İstanbul Bilim University, İstanbul, TÜRKİYE

BAKIM Sevgi Neylan, Gayrettepe Florence Nightingale Hospital, İstanbul, TÜRKİYE

ABSTRACT

AIM: The aim of this study is to identify of patients that are delivered wrong diets along with their reasons and ensuring their recovery.

METHOD: A "Diet Mistake Report Form" has been prepared and in this form, the diet mistake types have been enumerated as failure to prescribe a diet, prescription of a wrong diet, delivery of a diet to wrong patient – room, unrequested diet, delivery at the wrong time, food allergy, and other reasons. Verbal communication problem, misunderstanding of request, illegible writing, overlooked request, lack of information, transfer of the patient, and other reasons have been enumerated in the forms as the factors that impact diet mistake types. Within the scope of this study, the completion of the "Diet Mistake Report Form" by the concerned persons (Dietician, Diet Technician, Nurse, Service Staff, Waiter, and Physician in Charge) was procured in case of any diet mistakes.

FINDING: In consequence of the illegible writing of a Diet Technician, the food of a patient in the room 306 was delivered to the patient in the room 806 and this "delivery of a diet to wrong patient – room" type diet mistake has been identified according to the "Diet Mistake Report Form". In order to prevent the recurrence of this mistake and to ensure the necessary correction, the relevant Diet Technician was interviewed, warned about his/her handwriting, and he/she was suggested to define the room number section of "Patient Food Order Card" by both in figures and in writing. Thereafter, the service staff waiter was interviewed and he/she was asked to verify the patient name while serving the food in a room. In this way, it has been considered that the problems stemming from this type of patient diet mistakes would not reoccur.

CONCLUSION: As a result of the study, the diet mistakes encountered by inpatients and their reasons have been identified via the "Diet Mistake Report Form" along with their impact factors and the correction of the diet mistake type has been ensured by interviewing with the relevant personnel and persons in charge following the observation of findings. In this context, the study has achieved its goal and sufficient evidence has been obtained.