

Döküman Kodu:
AH.PR.02

Yayın Tarihi:
13.01.2021

Revizyon Tarihi:-

Revizyon No:00

Sayfa No:1/2

REVİZYON BİLGİSİ

Revizyon Tarihi:	Revizyon No	Açıklama
01.01.2022	01	SKS6.1'e göre Gözden geçirildi.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Hemşirelik Hizmetleri Müdürü İmza	Kalite Müdürü İmza	Genel Müdür İmza

Döküman Kodu:
AH.PR.02

Yayın Tarihi:
13.01.2021

Revizyon Tarihi:-

Revizyon No:00

Sayfa No:2/2

1. AMAÇ: Ameliyathane deposunda her türlü steril ve non-steril malzemenin doğru olarak yerleştirilmesi, miat kontrolünün yapılması ve kullanımda kolaylığın sağlanması için bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM: Ameliyathane hemşirelerini, anestezi teknikerlerini, ameliyathane depo görevlisi, satın alma birimini kapsar.

3. KISALTMALAR:

4. TANIMLAR:

5. SORUMLULAR: Ameliyathane Depo Görevlisi, Tüm Ameliyathane Hemşireleri, Tüm Anestezi Teknikerleri.

6. FAALİYET AKIŞI:

6.1. Sarf Malzeme İstemi Ve Depolaması:

6.1.1. Ameliyathane deposuna medikal depodan malzeme girişi yapılır.

6.1.2. Ameliyathanede biten ya da azalan malzemeler hastane içi otomasyon sistemi üzerinden istek ile depodan istek yapılır.

6.1.3. Ameliyathane depo görevlisi depodan Pazartesi, Cumartesi, günleri ve ihtiyaç halinde malzeme talebinde bulunur.

6.1.4. Depodan gelen malzemeler ameliyathane depo görevlisi tarafından yerlerine son kullanma tarihlerine bakarak yerleştirilir.

6.1.5. Ameliyatta kullanılan malzemeler ameliyathane depo görevlisi tarafından hasta istendiğinde ameliyat paketleri doğrultusunda hastanın hesabına girilir ve hasta çıkış formu ile ameliyathane hemşiresine teslim edilir. Ameliyat bitiminde kalan malzemeler bu form ile depo görevlisine teslim edilir ve kullanılmayan malzemeler hasta hesabından düşülür. Ameliyatta kullanılan ilaçlar ise ameliyathane hemşiresi tarafından "Ameliyat Malzeme Kullandı Formu"na barkodları yapıştırılır/kayıt edilir. Bu form ameliyathane depo görevlisi tarafından hastane otomasyon sistemi üzerinde hasta üzerine girişlerini yapar.

6.1.6. Her ayın 1 ile 5'i arası depoda bulunan tüm malzemelerin miat kontrolleri yapılır.

6.1.7. Sık kullanılan malzemeler kolay ulaşılabilir yerlere, miadı yaklaşan malzemeler ise ön raflara yerleştirilir.

6.1.8. Steril malzeme hiçbir şekilde yere konulmamalıdır.

6.2. Ameliyathanede Cihaz Yönetimi:

6.2.1. Tüm medikal cihazların kalibrasyon, kontrol ve bakımları Biyomedikal Bölümü tarafından takip edilir.

6.2.2. Tüm ameliyathane medikal cihazlarının envanter listesi bölümde mevcuttur.

6.2.3. Ameliyat öncesi ameliyat esnasında kullanılacak cihazlar salona getirilerek, kontrolleri yapılır.

7.İLGİLİ DÖKÜMANLAR: Ameliyat Malzeme Kullandı Formu.