

Revizyon No	Yapılan Revizyon	Rev. Sayfası	Revizyon Tarihi	Revizyonu Yapan
01	4. Kısım değişikliği.	2.sayfa	03.03.2011	Eğt. Hemş. Melek KAYA
02	Pembe kod numarası olan '1800' '3333' olarak değiştirilmesi.	2.sayfa	31.05.2012	Hem. Hiz. Sevda SÜMBÜL
03	Pembe kod ekibine gece ekibinde tanımlanması.	2.sayfa	06.12.2014	Hem. Hiz. Direkt. Sevda SÜMBÜL
04	Ekip sorumlusunun sorumluluklarının eklenmesi ve Bildirim Formunda Bulunması Gereken Başlıklar eklendi.	2. ve 4.sayfa	15.03.2019	Hem. Hiz. Direkt. Sevda SÜMBÜL
05	4.4 Yenidoğan Kaçırma Durumlarını Önlemek İçin Alınan Önlemler 4.5 Kurum İçinde Çocuk Kaybolması 4.6 Kurumda Pembe Kod Olayı Yaşanmaması Ve Risklerini En Aza İndirmek İçin Alınan Önlemler 4.7 Pembe Kod Bildirim Formunda Bulunması Gereken Başlıklar 4.8 Pembe Kod Sonrası Değerlendirme içerikleri eklendi.	3. ve 4. sayfa	22.12.2020	Filiz ALBAYRAK Kalite Yöneticisi
Gözden geçirme	Gözden geçirildi.	Tüm sayfalar	20.01.2023	Filiz ALBAYRAK Kalite Yöneticisi
HAZIRLAYAN		KALİTE SİSTEM ONAYI		ONAY
PEMBE KOD EKİBİ LİDERİ		KALİTE YÖNETİCİSİ		BAŞHEKİM

1. AMAÇ VE KAPSAM

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :AD-TL-01 Yayın Tarihi :01.03.2009 Revizyon No :05 Revizyon Tar.:22.12.2020 Sayfa No :2/4
	PEMBE KOD UYGULAMA TALİMATI	

Optimed Sağlık Hizmetlerinde, bebek ya da çocuk kaçırma riski ve/veya eyleminin söz konusu olduğu durumlarda zamanında müdahale edilmesi amacıyla oluşturulan uyarı sistemidir. Kurumdan hizmet alan bebek veya çocuk hasta/hasta yakınlarını kapsar.

2. TANIMLAR VE KISALTMALAR

3. REFERANS DÖKÜMANLAR:

Pembe Kod Bildirim ve Analiz Formu

Acil Durum Tatbikat Raporu

4. UYGULAMA:

4.1. Pembe Kod Ekibi

Mesai saatleri içerisinde:

Hemşirelik Hizmetleri Direktörü/Başhemşire sorumluluğunda;

- Olayın olduğu bölüme göre ilgili departmanın sorumlusu,
- Teknik servis görevlisi,
- Bilgi işlem görevlisi,
- Güvenlik görevlisi,
- Hasta hakları sorumlusu,
- Hizmetli personel,
- Hastanenin giriş kapılarında çalışan hasta danışmanları bulunur.

Mesai saatleri dışında:

Nöbetçi İşletme Yöneticisi sorumluluğunda

- Olayın gerçekleştiği departman çalışanı,
- Hizmetli personel,
- Güvenlik görevlisinden oluşur.

4.2. Pembe Kod Ekibi Sorumlusu Sorumlulukları

Pembe kod uyarı sisteminin 24 saat etkin şekilde çalışmasının sağlanması ve kontrolü

Çalışanlara verilecek eğitimler

Tatbikatların organize edilmesi

Kayıtların izlenmesi ve gerektiğinde iyileştirme çalışmalarının başlatılmasıdır.

4.3. Pembe Kod

Optimed Sağlık Hizmetleri'nde çocuk kaybolması veya kaçırılması durumunda, bu olayın yaşandığı bölüm çalışanı olayı 3333 numarayı arayarak durumu haber verir. Santral "örnek: Pembe kod 2.Blok 4. Kat" diyerek anons yapar. (Anonsun böyle yapılmasının sebebi şüpheli kişinin dikkatini çekmemek ve bebeğe zarar vermesini önlemektir.) Aynı zamanda emin olunması için santral görevlisi tarafından ekip üyelerine telefonda bilgi verilir. Böylelikle ilgili kişilerin bu durumdan haberdar olması ve gerekli önlemleri alması sağlanır.

- Teknik servis görevlisi öncelikle asansörleri kontrol ederek kapatır ve çıkışlara engel olur. İhtiyaç halinde diğer ilgili yerlere destek için çağrılır.

- Güvenlik görevlisi giriş-çıkış kapılarını (1. bina zemin kat, acil servis, 2.bina -1.kat ve 2.bina 0. Kat yangın kapılarını) kontrol ederek kapıların tutulmasını sağlar. Şüphelinin etkisiz hale getirilmesini sağlar.
- Bu sırada bilgi işlem görevlisi; bilgi işlemden kamera kayıtlarını izleyerek şüphelinin en son nerede görüldüğü ve özelliklerini güvenlik çalışanına iletir.
- Ekip lideri, pembe kod ekibinin görevlerini yerinde kontrol eder, eksik bir durumda müdahale eder.
- Ekip lideri olayın akışına göre emniyet güçlerini arama kararını verir ve aranmasını sağlar. Adli makamlar geldiği zaman ise durum ile ilgili bilgileri verir.
- Ekip lideri hizmetli personelleri yönlendirerek otoparkların kontrol edilmesini sağlar. Çıkmaya çalışan ve/veya kaçan araçları ise plakasını alarak güvenliğe bilgi verir.
- Her katta bulunan asansör önlerini ve yangın çıkışlarını o katın hizmetli personeli tutar.
- Hasta hakları sorumlusu, kaçırılan bebeğin/çocuğun aile ve akrabalarını olayın olduğu bölgeden uzak bir odaya alır, bilgi verir destek olur.

4.4 Yenidoğan Kaçırma Durumlarını Önlemek İçin Alınan Önlemler

Anne ve babası ayrı ya da ailevi sorunları olduğuna dair bilgi verilmiş bebeklerin farkındalığının ortaya konulması ve takibi için anne, hemşire bankosuna yakın bir odada yatırılır ve bebeğin farkındalığını ortaya koyacak ve sadece hemşireler tarafından fark edilecek bir belirti oluşturmak için kapı süsü kurdelesinin bir tarafı kesilir.

4.5 Kurum İçinde Çocuk Kaybolması

Eğer durum bir çocuğun kaybolması veya kaybolmuş bir çocuğun bulunması ise, anons sistemi ile hastane genelinde anons edilmesini sağlar. Bulunan çocuğun ailesi hakkında bilgi alınarak iletişim kurulmaya çalışılır ve konu ile ilgili olarak adli makamlarla iletişime geçilir.

4.6 Kurumda Pembe Kod Olayı Yaşanmaması Ve Risklerini En Aza İndirmek İçin Alınan Önlemler

- Hastane genelinde kamera sistemi kurulmuştur. Böylelikle şüpheli durumlar kamera ile izlenebilmektedir. Ayrıca kamera sistemi, bu tip olaylar için de caydırıcı özellik göstermektedir.
- Güvenlik görevlileri belirli periyotlarla hastane içinde devriye görevi yaparak şüpheli kişileri saptamaktadır.
- Yenidoğan yoğun bakım ve doğumhane giriş kapıları şifrelidir.
- Çocuk servisinde görev yapan hemşireler, kata giriş çıkış yapan kişilere karşı daha dikkatli olurlar ve her giren çıkan kişiye nereye geldiklerini sorarlar.
- Yılda bir kez tüm personele pembe kod eğitimi verilir.
- Kalite departmanının katılımı ile işleyişin etkinliğini ölçmek üzere yılda bir kez tatbikat yapılarak Acil Durum Tatbikat Raporu ile kayıt altına alınır ve gerekli iyileştirmeler yapılır.

4.7 Pembe Kod Bildirim Formunda Bulunması Gereken Başlıklar

- Olayın gerçekleştiği bölüm
- Olayın başlangıç tarihi
- Çağrının yapıldığı saat
- Olayın bitiş saati
- Kaçırılan bebek ya da çocuğa ve velisine ait bilgiler

- Kaçırma girişi/işleminin nedeni ve şekli
- Müdahalenin nasıl yapıldığı, alınan önlemlerin kapsamı
- Müdahalenin sonucu
- Müdahale ekibinde kimlerin yer aldığı
- Olayın adli mercilere iletilmesi süreci ile ilgili bilgiler
- Formu dolduran adı soyadı ve imza

4.8 Pembe Kod Sonrası Değerlendirme

Ekip lideri tarafından yaşanan olay sonrası Pembe Kod Bildirim ve Analiz Formu doldurulur. Doldurulan formlar analiz için kalite departmanına gönderilir.

Süreçle ilgili aşağıdaki göstergeler izlenir.

- Eksiksiz Doldurulan Pembe Kod Olay Formu Oranı
- Pembe Kod Çağrısı Sonucu Çocuğun Bulunma Oranı

Hedef değer altında kalan gösterge için iyileştirme çalışması yapılır.

Kalite departmanı gerektiğinde hastane yönetim toplantısında süreçteki aksaklıklar ve alınan önlemlere dair bilgilendirme yapmak üzere toplantı gündemi yapar.

5.SORUMLULAR

Bu prosedürün uygulanmasından Pembe Kod Ekip Sorumlusu, Başhekim, hastane yöneticileri sorumludur.