1. **AMAÇ:** Bu talimatın amacı; Bölüm bazında olası bebek ve çocuk kaçırma risklerinin belirlenmesi, riskler kapsamında önlemlerin alınmasıdır.
2. **KAPSAM:** Fakültemize gelen hasta ve hasta yakını çocukları
3. **KISALTMALAR:**
4. **TANIMLAR**:

**Risk Değerlendirilmesi:** Tehlikelerin sonucunda oluşabilecek risklerin giderilmesinde öncelik sırasının oluşturulması için kullanılan yöntemdir.

**Risk:** Belirli bir tehlikenin gerçekleşme olasılığı ve ilgili sonuçlardır.

**Risk Altındakiler:** Tüm bölüm çalışanlarının karşılaşılabileceği risklere göre sınıflandırılması

**Risk İhtimali (Olasılık):** Tehlikenin sonucunda riskin gerçekleşmesi ihtimali

**Risk Sonucu (Şiddet):** Riske maruz kalan kişi / kişiler üzerinde oluşturduğu olumsuz etkinin büyüklüğüdür.

**Risk Derecesi:** Risk Değerlendirme Formülünde ve Risk Değerlendirme Planında kullanılacak olan Risk derecesi, riskin gerçekleşme olasılığı ile riskin şiddetinin sayısal değerinin çarpımı ile bulunur.

Bir başka deyişle;

**Risk Derecesi (Puanı) = Olasılık (İhtimal) X Şiddet (Sonuç) RD= RO x RŞ**

**Pembe Kod:** Bebek veya çocuk kaçırılma vakası geliştiğinde kullanılan acil durum kodu.

1. **SORUMLULAR:** Bu talimatın yürütülmesinden; Fakülte Yönetimi, Fakülte Sekreteri ve çalışanlar tüm güvenlik hizmetleri sorumludur.
2. **FAALİYET AKIŞI**

**Risk Değerlendirmelerinin Gözden Geçirilmesi ve Gerektiğinde Revize Edilmesi**

Bölüm bazında risk değerlendirmesi periyodik olarak yılda 1 kez gözden geçirilir ve güncellenir. Risk değerlendirmesinin gözden geçirilmesi gereken özel durumlar başlıca;

* + Fakülteye yeni bir branş, yeni bir tedavi alanı, uygulama sahası açılması,
	+ Bakanlıklar tarafından belirlenen risk değerlendirmeleri
	+ Tehlikeler, aşağıda açıklaması yapılan 5x5 L tipi matris risk yöntemine göre değerlendirilir
	+ Risklerin puanlanmasında aşağıda verilen tablodaki olasılık, şiddet değerleri kullanılır.

**OLASILIK**

**ÇOK KÜÇÜK**

**OLASILIK TABLOSU**

**ORTAYA ÇIKMA OLASILIĞI /FREKANS İÇİN DERECELENDİRME BASAMAKLARI**

 NEREDEYSE MÜMKÜN DEĞİL

**PUAN**

**1**

**KÜÇÜK**

**2**

**ORTA**

**3**

**RİSKLİ**

**YÜKSEK RİSKLİ**

**4**

**5**

 AZ OLASILIKLA (Yılda 1 yada birkaç kez)

 OLASILIK DAHİLİNDE (3 ayda yada Ayda bir)

 ÇOK BÜYÜK OLASILIKLA (Haftada 1)

 KAÇINILMAZ( Her gün )

Risk faktörü hiçbir olumsuzluğa sebep olmuyor. Sistem üzerinde etkisi yok

**KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ BÖLÜM BAZINDA RİSK TİPLERİ VE DEĞERLENDİRİLMESİ**

**SONUCUN ŞİDDETİ**

**HİÇ TEHLİKE YOK**

**ŞİDDET TABLOSU**

**DERECELENDİRME**

**PUAN**

**HAFİF TEHLİKE**

**ORTA DERECEDE TEHLİKE**

Risk Faktörü süreçte yapılacak ufak değişikliklerle düzeltilebilecek ufak problemlere sebep oluyor.(olası kaçırma yada tehdit içermesi)

Risk Faktörü süreçte problemlere sebep olacak tehdit oluşturmakta, fiziksel olarak yakın temas tespit edilmekte.

Risk Faktörü süreçte bebek yada çocuğun ortamdan uzaklaştırıldığının veya yabancı biri tarafından götürüldüğünün tespiti ve ailenin endişesi

Risk Faktörü bebek yada çocuğun tamamen ortadan kaybolması ve bulunamaması

**1**

**2**

**3**

**CİDDİ TEHLİKE**

**4**

**ÇOK CİDDİ TEHLİKE**

**5**

**RİSK DERECESİ: OLASILIK X ŞİDDET**

**Bebek ve Çocuk Kaçırma**

**Bölümler**

**Olasılık**

**Şiddet**

**Risk Dereceleri Olasılık x Şiddet**

**RİSK ALTINDAKİ BÖLÜMLER**

**RİSKLİ ALANLAR**

**( 15 VE ÜZERİ OLANLAR)**

**ORTA RİSKLİ ALANLAR**

**( 8- 14 OLAN BİRİMLER)**

Klinikler Genel Röntgen

Bebek Emzirme Odası Koridorlar

Bahçe Asansörler Mescit

WC

**1**

**1**

**1**

**1**

**2**

**2**

**1**

**2**

**3**

**2**

**2**

**3**

**3**

**3**

**2**

**3**

**3**

**2**

**2**

**3**

**6**

**6**

**2**

**6**

**DÜŞÜK RİSKLİ ALANLAR**

**( 2- 7 OLAN BÖLÜMLER) X**

**X X X X**

**X X X**

**BEBEK VE ÇOCUK KAÇIRMA RİSKİ KAPSAMINDA ALINAN KORUYUCU ÖNLEMLER VE YAPILAN DÜZENLEMELER**

1. Fakültemizde olası bebek ve çocuk kaçırmalarına yönelik yapılan risk analizi sonucu yukarıda gösterilmiş ve kurumumuz düşük riskli alan olarak değerlendirilmiştir.
2. Fakültemizde yatan hasta olmadığından ve 18 yaş altı velisiz hasta kabul edilmediğinden, pembe kod sistemi kurulmasına gerek görülmemiştir.
3. 18 yaş altı genç ve çocukların muayenesi ve tedavisi sırasında mutlaka velisi (birinci derece yakını anne, baba vb.) olması gerekmektedir. Hastaların yaşları küçük olduğundan ve imza yetkileri bulunmadığından yakınları ile birlikte kliniğe alınmaları ve tüm süreçlerde hastalara refakat etmeleri sağlanmaktadır.
4. Fakültemizde sürekli olarak güvenlik görevlisi bulundurulmaktadır.
5. Hastaların kimlikleri olmadan kayıt yapılmamakta, çocukların kimlikleri ile çocuk görülüp eşleştirme yapılarak ve gerekli durumlarda velisinin kimliği de alınarak kayıt yapılmaktadır.
6. Kurumumuz 24 saat güvenlik kamerasıyla izlenmekte, herhangi bir olay sonrası görüntüler en az 2 ay süre ile izlenebilmekte ve kayıtları alınabilmektedir.
7. Şüpheli olduğuna inanılan bireyler fark edildiğinde personel güvenlik personelin haber verir, güvenlik personeli şüpheli kişiyi fakülteden ayrılana kadar gözlemlemektedir.
8. Güvenlik görevlileri fakülte içerisinde belirli saatlerde devriyeler atarak hasta ve hasta yakınlarını gözlemlemekte, şüpheli kişileri takip etmektedir.
9. Çalışanlar yaka kartı takmaktadır.
10. Koridorda tek başına gezen çocuk olduğunda güvenlik görevlisi tarafından sorgulanır. Gerekirse ailesinin bulunabilmesi için anons yapılır.
11. **İLGİLİ DÖKÜMANLAR:**