1. **AMAÇ:** Hastalara yapılan tüm tanı ve tedavi hizmetleri sırasında kimlik bilgilerinin doğru tanımlanması, doğru hastaya doğru işlem ve tedavi yapılmasını sağlamak amacıyla kimlik doğrulama işlemlerinin yapılmasına yönelik standart yöntemler belirlemek.
2. **KAPSAM:** SAÜ Diş Hekimliği Fakültesi Uygulama Ve Araştırma Merkezi’ ne başvuran tüm hastaları kapsar.
3. **KISALTMALAR:** HBYS Hastane Bilgi Yönetim Sistemi
4. **TANIMLAR:**

**Ayaktan Hasta:** Yatış işlemi yapılmaksızın gerekli tanı ve tedavi işlemleri yapılan hastalardır.

**Kimlik Doğrulama:** Doğru hastaya doğru işlemin yapılmasını sağlamak üzere tıbbi hizmet alan bireyin doğru kişi olduğunun güvenilir bir şekilde belirlenmesini sağlayan uygulamalar bütünüdür.

**Kimlik Tanımlayıcı:** Doğru hastaya doğru işlemin yapılmasını sağlamak üzere, kimlik doğrulaması için kullanılan tanımlayıcıdır.

1. **SORUMLULAR:**

* Hasta kabul personeli
* Poliklinikte çalışan görevli hekimler
* Poliklinikte çalışan diş klinik personelleri
* Poliklinikte çalışan ağız ve diş sağlığı teknikerleri

1. **FAALİYET AKIŞI:** Tanı ve tedavi için yapılacak tüm işlemlerde hasta kimliği doğrulanmalıdır.

**Ayaktan Hastalarda;**

* Kimlik doğrulama amacıyla hastaya ait kimlik bilgilerinin yer aldığı resimli ve resmi belgeler hasta kabul birimi tarafından başvuran hastadan istenir. İstenen bu bilgi ve belgelerin kimlik doğrulama amacıyla istendiği bilgisi hasta/hasta yakınına verilir.
* Poliklinik hastalarının tüm işlemleri T.C kimlik numarası ve protokol numarası ile Hastane Yönetim Bilgi Sistemi **(HBYS)** üzerinden yapılır. Hastanın adı-soyadı ve doğum tarihi bilgileri sorgulanır. Tutarlı olması durumunda kayıt işlemi tamamlanır.
* Hasta kayıtlarında yer alan kimlik tamamlama parametreleri sözlü olarak hastadan teyit edilir.
* Tanı Tetkik birimlerinde **(radyoloji)** hasta işleme alınmadan önce kimlik doğrulaması yapılır
* Yabancı uyruklu hastaların pasaportları üzerinden işlem yapılır.
* Mülteci/Göçmen Hastaların emniyet müdürlüğü tarafından verilen tanıtım belgesi var ise bu belge üzerinden işlem gerçekleştirilir. Tanıtım belgesi yok ise emniyet müdürlüğüne yönlendirilir.
* İşitme ve konuşma engelli hastaların kimlik doğrulaması yazılı/sözlü veya yakını/ refakatçisi yardımıyla gerçekleştirilir.
* Kimlik bilgilerinde karışıklık kaynaklı yanlış tetkik/işlem uygulanması durumunda İstenmeyen Olay Bildirim Formu doldurulur ve kalite yönetim birimine iletilir.

**İLGİLİ DÖKÜMANLAR**

İstenmeyen olay bildirim formu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayan**  **Kalite Birim Sorumlusu** | **Kontrol Eden Kalite Yönetim Direktörü** | **Onaylayan Dekan** |
|  |  |  |