



INTERNATIONAL ACCREDITATION SYSTEM FOR
INTERVENTIONAL ONCOLOGY SERVICES

TÜR

IASIOS için Öz Değerlendirme

Girişimsel Onkolojide Kalite Güvencesi Temel
Gereklilikleri

Girişimsel Onkoloji (GO) Hizmetleri için Uluslararası Akreditasyon Sistemi (IASIOS), onkoloji hizmet hattının uygun standartları karşıladığını gösteren ve kaydolan tesislere kalite mührü veren üyelik tabanlı bir akreditasyon sistemidir.

IASIOS, Girişimsel Onkoloji hizmetleri sunan tesislerin tüm hasta yolu için kalite güvencesi açısından süreçlerini değerlendirmelerine yardımcı olmak amacıyla bir öz değerlendirme kontrol listesi oluşturmuştur. Kriterler, IASIOS'un temel gerekliliklerine karşılık gelmektedir.

Aşağıdaki öz değerlendirme, standartların şu anda hastaneniz için ulaşılabilir olup olmadığını değerlendirmek ve hangi alanların özel ilgi veya iyileştirmeye ihtiyaç duyabileceğini görmek için basit ve hızlı bir yol olarak kullanılmak üzere tasarlanmıştır. Lütfen bunun sadece bilgilendirme amaçlı olduğunu ve akreditasyona eşdeğer olmadığını unutmayın.

Standart 1: Personel Yeterliliği

- Personelin uygulama yapmak için uygun şekilde kayıtlı/lisanslı olduğuna dair kayıtlar sağlayabilir misiniz?
- Bireysel personel için uygun sürekli mesleki gelişim faaliyetlerinin kayıtlarını sağlayabilir misiniz?
- Her yıl için gerçekleştirilen her bir terapötik girişimsel onkoloji prosedürü türünün sayısını listeleyen kayıtları sağlayabilir misiniz?
- Terapötik bir prosedür planlanmadan önce ve uygulandıktan sonra yapılan ayaktan hasta konsültasyonların kayıtlarını sağlayabilir misiniz?
- Mortalite ve komplikasyonlara ilişkin kayıtları ve analizleri sağlayabilir misiniz?

Standart 2: İşgücü Profili

- Gerekliğinde güvenli bir hizmet sunmak için yeterli vasıflı personel sağlarken, personele mesleki gelişim ve yıllık izin için zaman ayrıldığını gösteren personel çizelgeleri sunabilir misiniz?

Standart 3: Hasta Kayıtlarının ve Klinik Verilerin Yönetimi

- Hasta kayıtlarının izlenmesi, kayıtların güvende tutulması ve yerel olarak uygulanabilir şekilde kayıtların aktarılması, arşivlenmesi ve kaldırılması için sistematik süreçler de dahil olmak üzere, tesisinizin kayıt yönetimi politikasını özetleyen belgeler sağlayabilir misiniz?
- Hasta kayıtlarınız asgari veri seti gerekliliklerini karşılıyor mu ve doğru, kapsamlı ve güncel mi; evreleme sistemlerinin güncel sürümlerini kullanıyor mu?

Standart 4: Tesis Altyapısı

- Yeni ve özgün teknolojilerin ve prosedürlerin benimsenmesi için belgelenmiş bir yaklaşımınız var mı?
- Toplantının ana odağı (performans değerlendirmesi, operasyonel yönetim, risk ve güvenlik konuları) ve gerçekleşme sıklığı da dahil olmak üzere tesis yönetimiyle ilgili toplantıların kayıtlarını sağlayabilir misiniz?
- Sağlık ve Güvenlik denetimlerinin ve eylemlerinin kayıtlarını sağlayabilir misiniz?

Standart 5: Tesis Süreç Yönetimi

- Uygun Multidisipliner Toplantılarda (MDM'ler) tartışılan tüm hasta vakaları için bir girişimsel onkologdan katkı alınabiliyor mu?

Standart 6: Tıbbi Cihazlar ve Ekipmanlar

- Girişimsel onkologların, girişimsel onkoloji ekipmanının spesifikasyonlarının değerlendirilmesi ve onaylanmasında yer aldığını gösterebilir misiniz?
- Tüm girişimsel onkoloji ekipmanları için kabul testi ve devreye alma belgelerini sağlayabilir misiniz?
- Girişimsel onkoloji prosedürlerinde kullanılan yeniden kullanılabilir ve yeniden kullanılamaz cihazların, ilaçların ve malzemelerin tedariki, depolanması ve yönetimine ilişkin düzenlemeleri özetleyen belgeler sağlayabilir misiniz?
- Yeniden kullanılabilir tıbbi ekipmanın tüm önemli parçaları için bakım programı ayrıntılarını ve kayıtlarını sağlayabilir misiniz?

Standart 7: Girişimsel Onkoloji Tedavileri için Planlama

- Girişimsel onkolojide kullanılmak üzere belgelenmiş bir hasta onam politikanız var mı?
- Hasta kayıtlarınız girişimsel tedavi ve ilişkili prosedürler için bilgilendirilmiş hasta onamını ve onaylanan prosedürde sonradan yapılan değişiklikleri içeriyor mu?

Standart 8: Girişimsel Tedavi Uygulaması Sırasında Hasta Bakımı

- Her tedavi seansından önce hasta kimliğini doğrulamak ve hastayı amaçlanan tedavi planıyla eşleştirmek için bir süreciniz var mı?
- Kullanmadan önce sistemik ekipman kontrolleri için bir süreciniz var mı?
- Tedavi sırasında hastaların yaşamsal belirtilerini gözlemek, izlemek ve kaydetmek için tanımlanmış bir sisteminiz var mı?
- Hasta kayıtlarınız, her tedavi seansından önce hasta kimliğini doğrulamak ve hastayı amaçlanan tedavi planıyla eşleştirmek için bir süreç kullanıldığını ve tedavi sırasında hastaların yaşamsal belirtilerini gözlemek ve izlemek için tanımlanmış bir sistem kullanıldığını gösteriyor mu?
- Tek kullanımlık cihazları, ilaçları ve malzemeleri kullanmadan önce kontrol etmek için sistematik bir süreciniz var mı?

Standart 10: Güvenlik, Kalite ve İyileştirme Süreçleri

- Tesisin işleyişinde hasta risklerinin dikkate alındığını gösteren yazılı bir risk kütüğü ve öne çıkan riskleri ele alan eylem planı sunabilir misiniz?

Standart 11: Radyasyon Güvenliği

- Radyasyon güvenliği risklerini yönetmek için iyonlaştırıcı radyasyon içeren girişimsel onkoloji prosedürlerini yerine getiren klinisyenler için eğitim gerekliliklerini içeren bir sisteminiz; radyasyona maruz kalan hamile hastaların yönetimini açıklayan bir politikanız; tüm radyasyon yayan ekipman ve radyoaktif kaynakların bir kaydı ve tüm çalışanların lisanslı çalışma alanlarının ayrıntılarını, özel sorumluluklarını ve radyasyon güvenliği eğitimi ve kişisel izleme sonuçlarının kayıtlarını gösteren bir kaydınız var mı?

Standart 12: Olay Bildirimi Programı

- Tesisiniz her türlü olayı (ramak kalalar dahil) sistematik olarak kaydediyor, verileri analiz ediyor ve uygun şekilde önlem alıyor mu?
- Tesisinizde olayların ve soruşturmaların personele geri bildirimini sağlamak için bir süreç var mı?