

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Dok.No :KU-GT-01 Yayın Tarihi :01.12.2009 G.G.Tarihi :11.01.2019-10 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:11.01.2019 Sayfa No :1/2
	HASTA GÜVENLİĞİ KURULU İŞ/GÖREV TANIMI	

1.KURUL ÜYELERİ

Kurul üyeleri, Sağlık Bakanlığı Sağlıkta Kalite Standartları ve Sağlıkta Akreditasyon Standartları maddesi gereğince belirtilen üyelerden seçilir. Yönetim tarafından gerek görülmesi durumunda yeni kişiler eklenebilir.

- 1- Kurul Başkanı - Başhekim
- 2- Kurul Sekreteri - Kalite Yöneticisi
- 3- Kurul Üyesi- Yönetim Danışmanı (Varsa)
- 4- Kurul Üyesi – Başhemşire
- 5- Kurul Üyesi – İşletme Direktör Yardımcısı
- 6- Kurul Üyesi - Eğitim Hemşiresi
- 7- Kurul Üyesi - Kalite Uzman Yardımcısı
- 8- Kurul Üyesi - Perfüzyonist
- 9- Kurul Üyesi - YYB Sorumlu Hemşiresi
- 10- Kurul Üyesi - Yoğun Bakım Sorumlu Hekimi
- 11- Kurul Üyesi - Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi
- 12- Kurul Üyesi- Laboratuvar Sorumlu Teknisyeni
- 13- Kurul Üyesi - Radyoloji Sorumlu Teknisyeni
- 14- Kurul Üyesi - Eczacı
- 15- Kurul Üyesi – Acil Servis Sorumlu Hemşiresi
- 16- Kurul Üyesi – Hasta Hizmetleri Müdürü
- 17- Kurul Üyesi - Ebe Tıp Merkezi

2.KURUL TOPLANTI TARİHİ

- Kurul ayda bir kez toplanır; ancak özel durumlarda rutin dışı da toplanabilir.

3.KURUL GÖREVLERİ

- Hasta güvenliği ile ilgili olarak;
 - Hastaların doğru kimliklendirilmesi,
 - Çalışanlar arasında etkili iletişim ortamının sağlanması,
 - Bilgi Güvenliğinin sağlanmasını,
 - Hasta bilgileri ve kayıtlarının sağlık çalışanları arasında güvenli bir şekilde devredilmesi,
 - İlaç Güvenliğinin sağlanması,
 - Transfüzyon güvenliğinin sağlanması,
 - Radyasyon güvenliğinin sağlanması,
 - Enfeksiyonların önlenmesi,

HAZIRLAYAN	KALİTE SİSTEM ONAYI	ONAY
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Dok.No :KU-GT-01 Yayın Tarihi :01.12.2009 G.G.Tarihi :11.01.2019-10 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:11.01.2019 Sayfa No :2/2
	HASTA GÜVENLİĞİ KURULU İŞ/GÖREV TANIMI	

- Laboratuvar güvenliğinin sağlanması,
- Düşmelerden kaynaklanan risklerin azaltılması,
- Güvenli cerrahi uygulamalarının sağlanması,
- Hasta mahremiyetinin sağlanması,
- Hastaların güvenli transferi,
- Acil durum yönetimi,
- Tesis güvenliği,
- Atık yönetimi,
- Tıbbi cihaz güvenliğinin sağlanmasına yönelik risk analizlerini yapar, güvenliği tehdit eden riskler için gerekli önlemlerin alınmasını sağlar ve kontrol eder.
- Hasta güvenliği ile ilgili saptanan eksiklerle ilgili personele eğitim düzenler, eğitim verir, görev alanına ilişkin gerekli iyileştirme çalışmalarını yapar.
- Hasta güvenliği ile ilgili hastane dokümanlarını kontrol eder, gerekli güncellemeleri yapar. Yenilikleri takip eder, hastane uygun yeniliklerin uygulanabilirliği konusunda yönetime rapor verir.
- Bölümlerden gelen hasta güvenliği ile ilgili güvenlik raporlama sistemi bildirimlerini, düzeltici ve önleyici faaliyet talep bildirimlerini değerlendirir, analizlerini yapar ve analiz sonuçlarını kalite bölümüne gönderir.
- Kurulda alınan kararlarla ilgili tüm çalışanlara bilgi verilir.

HAZIRLAYAN	KALİTE SİSTEM ONAYI	ONAY
KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM