



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
DİDİM DEVLET HASTANESİ
HASTA GÜVENLİĞİ KOMİTESİ GÖREV TANIMI

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No/Sayfa Sayısı
KY. YD.03	NİSAN 2016	01	NİSAN 2020	1 / 2

ÜNVAN	ADI SOYADI	İMZA
Başhekim Yrd.	Dr. Halil AKIL	
Sağ.Bak.Hiz.Müd. Kalite Y.D.	Şerife EGE	
İdari ve Mali İşler Müd.	Meral BİLİR	
Hem.	Ümit DÖNMEZ	
Uzm. Dr.	Mehmet ÇOBAN	
Uz. Dr.	İlhami YILMAZ	
Uzm. Dr.	Fuat ÇİMEN	
Uzm.Dr.	A. Müfit OKBAY	
Dr.	Berrin DEMİR BAHAYETMEZ	
Hem.	Yeşim ÇINAR	
Hem.	Mehtap ZENGİN	
Hem.	Gül YARAŞIR	
Hem.	Ayşe KARAMAN	
Hem.	Nilay GÖNÜL	
Sağ.Mem.	Murat ÖZBEY	
Ecz.	Selcan Sultan ZEYBEK	
Rad.Tek.	Dilek TOSUN	
Enf.Hem.	Semra YILMAZ	
Klink. Müh.	Ergin ALAGÖZ	

1. Hasta Güvenliği Komitesinin Teşkili:

SAĞLIK HİZMETİ KALİTESİNİN GELİŞTİRİLMESİ VE DEĞERLENDİRİLMESİNE DAİR YÖNETMELİK R G:6.8.2013 - 28730 ve Hastane Hizmet Kalite Satandartları (SKS) gereğince Hasta Güvenliği Komitesi oluşturulur. Komite aşağıdaki üyelerden oluşur;

2. Hasta Güvenliği Komitesinin Görev, Yetki Ve Sorumlulukları:

- Hastaların doğru kimliklendirilmesi
- Çalışanlar arasında etkili iletişim ortamının sağlanması
- İlaç güvenliğinin sağlanması
- Transfüzyon güvenliğinin sağlanması
- Radyasyon güvenliğinin sağlanması



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
DİDİM DEVLET HASTANESİ
HASTA GÜVENLİĞİ KOMİTESİ GÖREV TANIMI

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No/Sayfa Sayısı
KY. YD.03	NİSAN 2016	01	NİSAN 2020	2 / 2

- f) Düşmelerden kaynaklanan risklerin azaltılması
- g) Güvenli cerrahi uygulamalarının sağlanması
- h) Tıbbi cihaz güvenliğinin sağlanması
- i) Hasta mahremiyetinin sağlanması
- j) Hastaların güvenli transferi
- k) Hasta bilgileri ve kayıtlarının sağlık çalışanları arasında güvenli bir şekilde devredilmesi
- l) Bilgi güvenliğinin sağlanması
- m) Enfeksiyonların Önlenmesi
- n) Laboratuvarda hasta güvenliğinin sağlanması

3. Çalışma Usul ve Esasları Hasta Güvenliği Komitesi üyeleri Sağlıkta Kalite Standartları SKS çerçevesinde, Kalite Yönetim Birimi ile koordine olarak çalışmalarını yürütür. Komite rutin olarak 3 ayda bir toplanır. Olağanüstü durumlarda başkanın daveti ile toplantı yapılabilir. Gerektiğinde hastane yöneticileri ve diğer hastane çalışanları toplantıya davet edilebilir.

Toplantılarda; hasta güvenliği uygulamaları, güvenlik raporları (GRS), düşme bildirimleri, hasta ve çalışan görüş ve önerileri, eğitim talepleri vb. gibi hasta güvenliğini ilgilendiren konular tartışılarak karara bağlanır. Toplantı tutanak formu ile toplantı kararları kayıt altına alınır. Kararın bir örneği Kalite Yönetim Birimine ve üst yönetime gönderilir.

HAZIRLAYAN: Kalite Yönetim Birimi

KONTROL EDEN: Kalite Yönetim Direktörü

ONAYLAYAN: Başhekim