



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
TESİS GÜVENLİĞİ KOMİTESİ
ÇALIŞMA TALİMATI

Doküman No	KY.TL.04
Yürürlüğe Gir.Tar.	02.01.2020
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 1/2

1. AMAÇ

D.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi Hastanesi'nde, hastalar, hasta yakınları, çalışanlar ve ziyaretçiler için güvenli ve kolay ulaşılabilir nitelikte fiziki koşulları ve teknik alt yapıyı oluşturmak ve bu hizmetlerin sürekliliğini sağlamak, hastanede yürütülen çalışmalarını yerinde değerlendirmek.

2. KAPSAM

Bu talimat D.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi Hastanesi Tesis Güvenliği Komitesi'nin çalışma şekli, görev, yetki ve sorumluluklarını düzenleyen faaliyetlerini kapsar.

3. KISALTMALAR

4. TANIMLAR

5. SORUMLULAR

Komite Başkanı ve Üyeleri, Kurum Yöneticileri ve Kalite Direktörü sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Komitenin oluşumu

- Kurum Yöneticileri/ Yardımcıları,
- Hastane Müdürü,
- Kalite Yönetim Direktörü,
- Diş Hekimleri, Birim Sorumluları,
- İSG Birimi,
- Hasta Hakları Birimi,
- Eğitim Birimi,
- Enfeksiyon Kontrol Birim Sorumlusu,
- Kalite Bölüm sorumluları.

6.2. Komitenin işleyişi

D.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi Hastanesi'nde, sunulan sağlık hizmetlerinin, hastalar, hasta yakınları, hastane çalışanları ve ziyaretçiler için güvenli bir ortamda sunulmasını sağlamak, fiziki koşulları ve teknik altyapısını oluşturmak ve bunun sürekliliğini sağlamak için Tesis Güvenliği Komitesi oluşturulmuştur.

Tesis Güvenliği Komitesi, kurum yöneticileri tarafından kurumun büyüklüğü ve hizmetlerin çeşitliliği dikkate alınarak, hizmet sunumundaki çalışmaların etkililiğini, sürekliliğini sistematikliğini sağlayacak şekilde oluşturulmuştur.

- Kurumda Hasta ve Çalışan Güvenliği ile ilgili birimlerin özelliklerine uygun olarak çalışmalar yapar.
- Sağlıkta Kalite Standartları ADSH ve hasta-çalışan güvenliği ile ilgili yönetmeliklerde yer alan kriterleri çalışmalarında rehber olarak kullanır.
- Tesis güvenliği ile ilgili uygulamalar için 3 ayda bir toplantı yapılır ve alınan kararlar bir sonraki toplantıda gözden geçirilir.
- Tesis güvenliği toplantısında gündem maddeleri görüşülür gerekli kararlar alınır.
- Tesis güvenliği ile ilgili ortaya çıkan olayların raporlanması, değerlendirilmesi ve risklerin ortadan kaldırılması için düzeltici tedbirlerin alınması konusunda faaliyetleri Kalite Yönetim Birimi ile koordineli olarak yürütür.
- Komite, tarafından görev alanına ilişkin gerekli iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır.

	T.C. D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ TESİS GÜVENLİĞİ KOMİTESİ ÇALIŞMA TALİMATI	Doküman No	KY.TL.04
		Yürürlüğe Gir.Tar.	02.01.2020
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 2/2

- Komite, görev tanımı alanlarındaki eğitim konularını takip eder, gerektiğinde Eğitim Komitesine iletir. Tüm maddeler hakkında gerektiğinde, düzeltici önleyici faaliyetleri başlatır.
- Toplantıdan 2 gün önce toplantı yeri, zamanı, gündem maddeleri belirlenip ilgili kişilere yazılı veya sözlü olarak çağrı yapılır.
- Tesis güvenliği komitesi yılda en az 4 kez toplanır, alınan kararlar toplantı tutanağına kayıt edilir.

Komitenin Görev Alanı Aşağıdaki Konuları İçermektedir;

Bina turlarından elde edilen verilerin değerlendirilmesi,
Kurum alt yapı güvenliğinin sağlanması,
Kurumda can ve mal güvenliğinin sağlanması,
Acil durum ve afet yönetimi çalışmaları,
Atık yönetimi çalışmaları,
Tıbbi cihazların bakım, onarım, ölçme, ayar ve kalibrasyon planlarını ve kalibrasyonlarının yapılması,
Tehlikeli maddelerin yönetimi konularıdır.

Komite Üyeleri: Kurum Yöneticileri/ Yardımcıları, Hastane Müdürü, Kalite Yönetim Direktörü, Teknik Servis Birim Sorumlusu, Afet ve Acil Durum Yönetimi Sorumlusu, Tıbbi Cihaz Yönetimi Sorumlusu, Bölüm Kalite Sorumlusu (Atık Yönetim Sorumlusu).

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- Sağlıkta Kalite Standartları ADSH