


	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>						
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi				
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	1 / 14	

	<b>ACİL SERVİS KONSÜLTASYON EKİBİ</b>						
	Doküman Kodu	SAS.LS.07	Revizyon Tarihi	21.06.2024			
	Yayın Tarihi	24.08.2016	Revizyon No	12	Sayfa No	1 / 14	


NO	EKİP ÜYELERİ	GÖREV
1	Dr. Muhterem YETER (Acil Servis Sorumlu Hekimi)	Ekip Başkanı
2	Çiğdem İS (Acil Servis Sorumlusu)	Ekip Sekreteri
3	Op. Dr. Arif BİLGE (Kulak Burun Boğaz Hastalıkları)	Ekip Üyesi
4	Uzm. Dr. Ali SATAN (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları)	Ekip Üyesi
5	Uzm. Dr. Nurtan KARIMLI (Kardiyoloji)	Ekip Üyesi
6	Doç. Dr. Ersel DAĞ (Nöroloji)	Ekip Üyesi
7	Opr. Dr. İsmail KARATAŞ (Nöroşirurji)	Ekip Üyesi
8	Uzm.Dr. Taner AKDERE (Dahiliye)	Ekip Üyesi
9	Doç.Dr. Zeynep ÖZCAN DAĞ (Kadın Hastalıkları ve Doğum)	Ekip Üyesi
10	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Ekip Üyesi
11	Nihal SERİN (Başhemşire)	Ekip Üyesi

### Ekip Görev Alanları Asgari;

- 1) Konsültan hekimler, istenen konsültasyonları otomasyon sisteminden takip etmekle sorumludur.
- 2) Konsültan hekimin acil bir durum nedeni ile konsültasyon hizmetini kısa sürede yerine getirememesi söz konusu ise, ilgili klinik başvurulabilecek yedek konsültan hekimlerin de isimlerini bu listede belirtmelidir
- 3) Konsültasyon hizmetlerinin aksamaması için konsültan hekimlere, konsültasyon hizmetleri dışında mümkün olduğunca başka bir görev verilmemelidir.
- 4) Konsültan hekim, konsültasyon isteğine en kısa zamanda yanıt vermekle sorumludur. HBYS üzerinden yapılan konsültasyon isteği dikkatlice **okunmalı** ve gerekli malzeme donanımı ile konsültasyona gidilmelidir.
- 5) Konsültan hekim, mesai saatlerinde istenen **acil konsültasyon**ları ve acil servise başvuran hastalar için Acil Servisten gelen tüm konsültasyon isteklerini en geç **30 dk.** içerisinde yanıtlamalıdır.
- 6) Konsültan hekim hastadan en az sorumlu hekim kadar sorumludur. Konsültan hekim konsültasyon sürecini sorumlu hekim ile iletişim halinde yürütmelidir. İletişim, hekimlik mesleği kurallarına uygun olmalıdır.
- 7) Konsültan hekimler, değerlendirdikleri hastanın tanı ve tedavisinde kendi dallarını ilgilendiren tetkik veya tıbbi uygulama veya yatış önerilerinin sorumlu hekim tarafından kabul edilmesi halinde; bu işlemlerin gerçekleştirilmesine aracılık ederler.
- 8) Konsültan hekim görüşünü HBYS' ye yazarak bildirmekle sorumludur. Konsültasyon notu soruna yönelik, açık, net ve ileriye dönük planları içerecek şekilde yazılmalıdır. Yazılan notlar, gerektiğinde delil niteliği taşıyacağından, kısaltmasız olmalıdır.
- 9) Verilen konsültasyon hizmetlerinin değerlendirilmesi ve olası sorunların çözümlenmesi Acil Servis Konsültasyon ekibinin sorumluluğundadır.

### EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
2. TOPLANTI TARİHİ : ARALIK

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>						 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi				
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	2 / 14	

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>ANTİBİYOTİK KULLANIMI SORUMLU EKİBİ</b>						 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	SİY.LS.14	Revizyon Tarihi	21.06.2024			
	Yayın Tarihi	05.07.2013	Revizyon No	23	Sayfa No	2 / 14	


NO	EKİP ÜYELERİ	GÖREV
1	Uzm.Dr. Taner AKDERE (Dahiliye)	Ekip Başkanı
2	Kader CEZAN (Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi)	Ekip Sekreteri
3	Uzm.Klnk.Psk. Ebru YILDIRIM ORHAN (Psikolog/Kalite Direktör Yardımcısı)	Ekip Üyesi
4	Op.Dr. Arif BİLGE (Kulak Burun Boğaz Hastalıkları)	Ekip Üyesi
5	Doç. Dr. Zeynep ÖZCAN DAĞ (Kadın Hastalıkları ve Doğum)	Ekip Üyesi
6	Uzm. Dr. Ali SATAN (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları)	Ekip Üyesi
7	Uzm. Dr. Selçuk ÖZCAN (Mikrobiyoloji)	Ekip Üyesi
8	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Ekip Üyesi
9	Banu Hale ÇAKMAKLI (Eczacı)	Ekip Üyesi
10	Nihal SERİN (Başhemşire)	Ekip Üyesi


#### Ekibin Görev Alanları Asgari;

- ❖ Antibiyotik kullanımı için hastaneye özgü kılavuz hazırlanması,
- ❖ Antibiyotik kullanımı kalitesini iyileştirme,
- ❖ Klinisyenlere antibiyotik kullanımı hakkında eğitim ve profesyonel bilgilendirme ,
- ❖ Antimikrobiyallerin uygulanmasını sınırlayıcı Hastane politikası oluşturma,
- ❖ Lokal ve ulusal liderler ile multidisipliner yaklaşımlı rehberler geliştirme,
- ❖ Yeni kontrol önlemlerinin geliştirilebilmesi çabası, (Ör: bilgisayar sistemine geçiş)
- ❖ Tüm orderlerin bilgisayar aracılığı ile verilmesi,
- ❖ Etkin tedavi için yeterli minimum sayıda ilaçla formüller kısıtlaması,
- ❖ Komplikasyonların ortadan kaldırılması,
- ❖ Etkin ajanlar arasında az pahalı olanın seçilmesi kuralı,
- ❖ İlaç yazımında jenerik terminoloji kullanılması,
- ❖ Duyarlılık raporlarının sınırlı verilmesi,

#### EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1. TOPLANTI TARİHİ : NİSAN
2. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
3. TOPLANTI TARİHİ : EKİM
4. TOPLANTI TARİHİ : OCAK

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>					 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>BEBEK DOSTU HASTANE KOMİSYONU</b>					 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	SDH.LS.02	Revizyon Tarihi	04.06.2024		
	Yayın Tarihi	21.02.2019	Revizyon No	07	Sayfa No	

NO	KOMİSYON ÜYELERİ	GÖREV
1	Op. Dr. İsmail BALCIOĞLU (Başhekim)	Komisyon Başkanı
2	Demet DAĞ (Kadın Doğum Servis Sorumlusu)	Komisyon Sekreteri
3	Uzm. Dr. Ali SATAN (Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları)	Komisyon Üyesi
4	Op. Dr. Lale USTA (Kadın Hastalıkları ve Doğum)	Komisyon Üyesi
5	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Komisyon Üyesi
6	Nihal SERİN (Başhemşire)	Komisyon Üyesi
7	Emine AYVA (Doğumhane Sorumlusu)	Komisyon Üyesi
8	Saliha BAHADIR (Yenidoğan Kalite sorumlusu)	Komisyon Üyesi
9		


#### Komisyon Görev Alanları Asgari;


- Hastanemize başvuran anne ve anne adaylarına yönelik eğitim programlarının hazırlanması.
- Hastanemiz Emzirme Politikasının belirlenmesi.
- Hastane çalışanlarına yönelik Anne Sütü ve Bebek Sağlığına yönelik eğitimlerin hazırlanması.
- Hastane içinde yayınlanacak dokümantasyon (afiş, pano, tablo vs.) planlanması ve hazırlanması vb. konular bulunmaktadır.
- Eğitim Komitesi ile iş birliği içinde olan Bebek Sağlığı ve Dostu Ekibi, Sağlık Müdürlüğü ve SKS-Hastane kapsamında hizmet içi eğitim konu başlıklarını belirlemiştir. Bu kapsamda eğitimlerin verilmesini sağlamak, takibini yapmak.

#### KOMİSYON TOPLANTI TAKVİMİ

3. TOPLANTI TARİHİ : HAZİRAN

4. TOPLANTI TARİHİ : ARALIK

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	BEYAZ KOD SORUMLU EKİBİ					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KAD.LS.05	Revizyon Tarihi	11.10.2023		
	Yayın Tarihi	05.07.2013	Revizyon No	14	Sayfa No	


NO	EKİP ÜYELERİ	GÖREV	GÖREV TANIMI
1	Uzm.Klnk.Psk. Ebru YILDIRIM ORHAN (Psikolog/Çalışan Hakları Birimi Sorumlusu)	<b>Ekip Başkanı</b>	Beyaz Kod Sorumlu Ekibine başkanlık etmek ve beyaz kod acil müdahale faaliyetlerinin düzenli yürütülmesini sağlamak. Beyaz kod bildirimlerinin mevzuata uygun şekilde resmi bildirimlerini sağlamak.
2	Zeki YEŞİL (Güvenlik Birim Sorumlusu)	<b>Ekip Sekreteri</b>	Beyaz Kod acil müdahalede güvenlik faaliyetlerinin yürütülmesini sağlamak. Gerçekleşen Beyaz kod kayıtlarının tutulması ve kaliteye bildirimini takip etmek.
3	Nihal SERİN (Başhemşire)	Ekip Üyesi	Beyaz Kod uygulama sürecini Çalışan Sağlığı ve Güvenliği kapsamında değerlendirmek ve gerekli tedbirler konusunda görüş bildirmek
4	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Ekip Üyesi	Beyaz Kod uygulama sürecini Çalışan Sağlığı ve Güvenliği kapsamında değerlendirmek ve gerekli tedbirler konusunda görüş bildirmek
5	Fahri Aydın (Güvenlik Görevlisi)	Ekip Üyesi	Beyaz Kod acil müdahalede güvenlik faaliyetlerinin yürütülmesini sağlamak.
6	Kader USLUCA (Eğitim Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Beyaz Kod eğitim ve tatbikat faaliyetlerinin planlanması ve yürütülmesini sağlamak. Gerekli kayıt ve raporlarının oluşturma


#### Ekibin Görev Alanları Asgari;

- ❖ Uyarı sisteminin (duruma en kısa sürede müdahalenin sağlanmasına yönelik) oluşturulmasını sağlamak.
- ❖ Beyaz kod ile ilgili tatbikat ve eğitimlerin organizasyonu yapmak.
- ❖ Beyaz kod uygulamasına yönelik en az yılda bir tatbikat yapılmasını sağlamak.
- ❖ Beyaz kod ile ilgili yazılı düzenlemeleri sağlamak.
- ❖ Beyaz kod uygulamaları ile ilgili kayıtların tutulmasını sağlamak.
- ❖ Çalışanlara beyaz kod ile ilgili eğitim verilmesini sağlamak.
- ❖ Olaya maruz kalan çalışanlara gerekli desteğin verilmesini sağlamak.
- ❖ Tatbikatlar ve gerçek müdahaleler sırasında belirlenen uygunsuzluklara yönelik gerekli iyileştirmeleri yapmak.

#### EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
2. TOPLANTI TARİHİ : OCAK

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>						 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi				
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	5 / 14	

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>BEYİN ÖLÜMÜ KURULU</b>						 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	SON.LS.02	Revizyon Tarihi	04.07.2024			
	Yayın Tarihi	05.07.2013	Revizyon No	15	Sayfa No	5 / 14	

NO	KURUL ÜYELERİ	GÖREV
1	Uzm. Dr. Ayhan ARSLAN (Anesteziyoloji ve Reanimasyon/ Mesul Müdür Yardımcısı/İşyeri Hekimi)	Kurul Başkanı
2	Hüseyin Rahmi MANAS (Yoğun Bakım İşleyiş Koordinatörü)	Kurul Sekreteri
3	Op. Dr. İsmail KARATAŞ (Mesul Müdür Yardımcısı /Beyin ve Sinir Cerrahisi)	Kurul Üyesi
4	Doç. Dr. Ersel DAĞ (Nöroloji)	Kurul Üyesi
5	Uzm.Dr. Nurtan KARIMLI (Kardiyoloji)	Kurul Üyesi
6	Saliha BAHADIR (Yenidoğan Kalite Sorumlusu)	Kurul Üyesi
7	Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)	Kurul Üyesi
8	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Kurul Üyesi


#### Ekibin Görev Alanları Asgari;


- ❖ Beyin ölümü tanısında gerekli ön koşulların tanımlanması
- ❖ Spontan solunum varlığı
- ❖ Görsel, işitsel ve ağrılı uyaranlara yanıt
- ❖ Beyin sapı refleksleri
- ❖ Apne testi ve kanıta dayalı tıp kurallarına uygun olarak yapılmış ek testler

#### EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1.TOPLANTI TARİHİ : HAZİRAN

2.TOPLANTI TARİHİ : ARALIK

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	BİLGİ GÜVENLİĞİ EKİBİ					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	DBY.LS.01	Revizyon Tarihi	11.10.2023		
	Yayın Tarihi	05.09.2013	Revizyon No	17	Sayfa No	


NO	EKİP ÜYELERİ	GÖREV	GÖREV TANIMI
1	Mustafa EGE (Bilgi Sistemleri Yöneticisi)	Ekip Başkanı	Hasta ya da çalışanlara ait tıbbi ve kişisel bilgilerin, doğru ve güvenli şekilde kullanılması ve bilginin yönetilmesine ilişkin çalışmaları yönetmek ve ekibe başkanlık etmek.
2	Murat İNANLI (Bilgi İşlem Personeli)	Ekip Sekreteri	Bilgi yönetim sisteminde kullanılan tüm bilgisayarlara yönelik çalışmaların bilgi güvenliği prosedürüne uygun şekilde yürütülmesini sağlamak ve uygunsuzlukların giderilmesi sağlamak. Çalışanların yetkilerini rol gruplarına uygun şekilde gerçekleştirmek.
3	Hilal SERİN (Kurumsal İletişim ve Pazarlama Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Çalışma Alanı içerisinde hasta ve çalışanların bilgi güvenliğine yönelik faaliyetleri yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
4	Erdem EMİRALIOĞLU (Kalite Direktörü)	Ekip Üyesi	Bilgi yönetim sistemine yönelik fiziksel tehlikeler, yazılım ve donanımla ilgili sorunlar, bilgi güvenliği, bilgi mahremiyeti, kişisel verilerin korunması, kullanıcı hataları gibi konularda olası risk ve tehlikeleri belirlemek ve çözüm önerilerinde bulunmak.
5	Eda SEVİM (Otelcilik Hizmetleri Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Çalışma Alanı içerisinde hasta ve çalışanların bilgi güvenliğine yönelik faaliyetleri yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
6	Nihal SERİN (Başhemşire)	Ekip Üyesi	Çalışma Alanı içerisinde hasta ve çalışanların bilgi güvenliğine yönelik faaliyetleri yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
7	Zeki YEŞİL (Güvenlik Birimi Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Çalışma Alanı içerisinde hasta ve çalışanların bilgi güvenliğine yönelik faaliyetleri yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
8	Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)	Ekip Üyesi	Bilgi yönetim sistemi sorumluları ve kullanıcılara yönelik gizlilik sözleşmelerinin yapılmasını sağlamak, işe yeni başlayan ve işten ayrılan personele erişim yetkilerinin verilmesi ve iptal edilmesine yönelik yetki verme ve iptal etme süreçlerinin prosedüre uygun şekilde takibi yapmak, hasta ve çalışanların kişisel verilerinin korunmasına yönelik güvenlik sürecinin yürütmek.
9	Kader USLUCA (Eğitim Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Bilgi yönetim sisteminin etkin kullanılabilmesine ilişkin çalışanlara eğitim verilmesini sağlamak


### Ekibin Görev Alanları Asgari;

- ❖ Hasta ya da çalışanlara ait tıbbi ve kişisel bilgilerin, doğru ve güvenli şekilde kayıt altına alınması ve depolanması ile ihtiyaç duyulan doğru bilginin, bilgi mahremiyeti ve güvenliği gözetilerek yürütülmesini sağlamak.
- ❖ Bilgi güvenliği, bilgi mahremiyeti, kişisel verilerin korunması, kullanıcı hataları gibi konularda olası risk ve tehlikeleri belirlemek ve bilgilerin koruma altına alınmasını sağlamak.
- ❖ Bilgi güvenliği kapsamındaki varlıkların tespitini sağlamak.
- ❖ Tanımlı kullanıcılar için rol gruplarına uygun yetkileri belirlemek ve takibini sağlamak.
- ❖ SBYS üzerinde yapılan işlemlerin korunması ve izlenebilir olmasını sağlamak.
- ❖ Tanımlı kullanıcılarla (kurum ve kurum dışı) gizlilik sözleşmelerini planlamak ve takibini sağlamak.

### EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
2. TOPLANTI TARİHİ : OCAK

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>						 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi				
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	7 / 14	

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>BİNA TURU EKİBİ</b>						 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	DTY.LS.01	Revizyon Tarihi	11.10.2023			
	Yayın Tarihi	23.09.2014	Revizyon No	10	Sayfa No	7 / 14	

NO	EKİP ÜYELERİ	GÖREV	GÖREV TANIMI
1	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Ekip Başkanı	Bina işleyiş ve fiziki durumunun güvenli kullanımına ilişkin gerekli kontrollerin yapılmasını sağlamak ve ekibe başkanlık etmek. Bina içerisinde tehlike ve risk oluşturacak fiziksel durumların tespit edilmesinde görüş bildirmek ve önerilerde bulunmak. Tespit edilen uygunsuzluk veya iyileştirmeye açık alanlara yönelik faaliyetler için eylem planı oluşturulmasını sağlamak ve eylem planı kapsamında alınan kararları hastane yönetimine sunmak.
2	Kader USLUCA (Eğitim Sorumlusu)	Ekip Sekreteri	Bina turu ile ilgili kayıtları oluşturmak, tespit edilen uygunsuzluk veya iyileştirmeye açık alanlara yönelik faaliyetler için eylem planı hazırlamak.
3	Nihal SERİN (Başhemşire)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili kontrollerin yapılması ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
4	Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili kontrollerin yapılması ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
5	Gizem TONYALI (İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili kontrollerin yapılması ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
6	Ümit YILDIRAN (Teknik Servis Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili bina teknik ve altyapı ile ilgili kontrolleri yapmak ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
7	Sultan AKTAŞ (Temizlik Hizmetleri Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili kontrollerin yapılması ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
8	Zeki YEŞİL (Güvenlik Birim Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili kontrollerin yapılması ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
9	Bülent ÇALLI (Biyomedikal/Tıbbi cihaz ve malzeme Sorumlusu)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili kontrollerin yapılması ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
10	Kader CEZAN (Atık Yönetim Sorumlusu /Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi)	Ekip Üyesi	Görev alanı ile ilgili kontrollerin yapılması ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.


#### Ekip Görev Alanları Asgari;


- ❖ Hastanede işleyiş ve fiziksel durum ile ilgili aksaklıkları tespit etmek
- ❖ Bina turuna ilişkin kayıtların tutulmasını sağlamak,
- ❖ Tespit edilen uygunsuzluk veya iyileştirmeye açık alanlara yönelik faaliyetler için eylem planı oluşturmak
- ❖ Eylem planı kapsamında alınan kararları hastane yönetimi ve tesis güvenliği komitesine sunmak

#### EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1. TOPLANTI TARİHİ : NİSAN
2. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
3. TOPLANTI TARİHİ : EKİM
4. TOPLANTI TARİHİ : OCAK



ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ						 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi				
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	8 / 14	

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	EĞİTİM KOMİTESİ						 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KEY.LS.03	Revizyon Tarihi	29.02.2024			
	Yayın Tarihi	03.07.2013	Revizyon No	26	Sayfa No	8 / 14	



NO	KOMİTE ÜYELERİ	GÖREV	GÖREV TANIMI
1	Uzm. Klnk. Psk. Ebru YILDIRIM ORHAN (Psikolog/Hasta Hakları Birim Sorumlusu)	Komite Başkanı	Eğitim komitesi çalışmalarının düzenli yürütülmesini sağlar ve toplantılara başkanlık eder.
2	--- (Eğitim Sorumlusu)	Komite Sekreteri	Planlanan eğitim faaliyetlerinin yönetilmesi ve takibini sağlar. Gelen eğitim taleplerini değerlendirilmek üzere komiteye sunar.
3	Uzm.Dr. Ayhan ARSLAN (Anesteziyoloji ve Reanimasyon/Mesul Müdür Yardımcısı/İşyeri Hekimi)	Komite Üyesi	Görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.
4	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Komite Üyesi	Görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.
5	Nihal SERİN (Başhemşire)	Komite Üyesi	Görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.
6	Gizem TONYALI (İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı)	Komite Üyesi	Görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.
7	Bülent ÇALLI (Biyomedikal Birim Sorumlusu)	Komite Üyesi	Görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.
8	Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)	Komite Üyesi	Yeni işe giren personellerin genel uyum eğitimlerini organize eder ve görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.
9	Kader CEZAN (Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi)	Komite Üyesi	Görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.
10	Murat İNANLI (Bilgi İşlem Sorumlusu)	Komite Üyesi	Görev alanı ile ilgili eğitim faaliyetlerini yürütür.

**Yürütme:** Eğitim Komitesi düzenli aralıklarla yılda en az dört kez ve gerektiğinde toplanır. Komite üyeleri toplantıdan 48 saat önce bilgilendirilir.

#### KOMİTENİN YETKİ VE SORUMLULUKLARI

- Sağlıkta Kalite Standartları eğitimleri, Hizmet içi eğitimler, Uyum eğitimleri, Hastalara yönelik eğitimlerin planlanması ve eğitimlerin gerçekleştirilmesini sağlamak
- Eğitim taleplerini değerlendirmek ve düzenlemek
- Eğitimlerin düzenli olarak yürütülmesini sağlamak
- Eğitim Komite toplantılarının düzenli olarak yapılmasını sağlamak ve toplantılara katılım göstermek



	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>						
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi				
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	9 / 14	

	<b>ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ</b>						
	Doküman Kodu	SEN.LS.01	Revizyon Tarihi	21.02.2024			
	Yayın Tarihi	06.07.2013	Revizyon No	27	Sayfa No	9 / 14	

NO	KOMİTE ÜYELERİ	GÖREV
1	Uzm.Dr. Özge YİĞİT (Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji)	Komite Başkanı
2	Kader CEZAN (Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi)	Komite Sekreteri
3	Uzm. Dr. Taner AKDERE (İç Hastalıkları)	Komite Üyesi
4	Op.Dr.Lale USTA (Kadın Hastalıkları ve Doğum)	Komite Üyesi
5	Uzm. Dr. Selçuk ÖZCAN (Mikrobiyoloji Uzmanı)	Komite Üyesi
6	Uzm.Dr. Ayhan ARSLAN (Mesul Müdür Yardımcısı/İş Yeri Hekimi/Anesteziyoloji ve Reanimasyon)	Komite Üyesi
7	Uzm.Dr. Canan ŞENGÜL (Göğüs Hastalıkları)	Komite Üyesi
8	Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)	Komite Üyesi
9	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Komite Üyesi
10	Banu Hale ÇAKMAKLI (Eczacı)	Komite Üyesi
11	Nihal SERİN (Başhemşire)	Komite Üyesi
12	--- (Eğitim Hemşiresi/İş Yeri Hemşiresi)	Komite Üyesi
13	Hüseyin Rahmi MANAS (Yoğun Bakım Sorumlusu)	Komite Üyesi
14	Bülent Çallı (Biyomedikal Sorumlusu)	Komite Üyesi
15	Gizem TONYALI (B Sınıfı İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı)	Komite Üyesi


#### Enfeksiyon Kontrol Komitesinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları;


- Bilimsel esaslar çerçevesinde, yataklı tedavi kurumunun özelliklerine ve şartlarına uygun bir enfeksiyon kontrol programı belirleyerek uygulamak, Yönetime ve ilgili bölümlere bu konuda öneriler sunmak,
- Güncel ulusal ve uluslararası kılavuzları dikkate alarak yataklı tedavi kurumunda uygulanması gereken enfeksiyon kontrol standartlarını yazılı hale getirmek, bunları gerektiğinde güncellemek,
- Yataklı tedavide kurumunda çalışan personele, bu standartları uygulayabilmeleri için devamlı hizmet içi eğitim verilmesini sağlamak ve uygulamaları denetlemek,
- Yataklı tedavi kurumunun ihtiyaçlarına ve şartlarına uygun bir sürveyans programı geliştirmek ve çalışmalarının sürekliliğini sağlamak,
- Hastane enfeksiyonu yönünden, öncelik taşıyan bölümleri saptayarak ve bulgulara göre harekete geçerek, hastane enfeksiyon kontrol programı için hedefler koymak, her yılın sonunda hedeflere ne ölçüde ulaşıldığını değerlendirmek ve yıllık çalışma raporunda bu değerlendirmelere yer vermek,
- Antibiyotik, dezenfeksiyon, antisepsi, sterilizasyon araç ve gereçlerin, enfeksiyon kontrolü ile ilgili diğer demirbaş ve sarf malzeme alımlarında, ilgili komisyonlara görüş bildirmek; görev alanı ile ilgili hususlarda, yataklı tedavi kurumunun inşaat ve tadilat kararları ile ilgili olarak gerektiğinde Yönetime görüş bildirmek,
- Hastalar veya yataklı tedavi kurumu personeli için tehdit oluşturan bir enfeksiyon riskinin belirlenmesi durumunda, gerekli incelemeleri yapmak, izolasyon tedbirlerini belirlemek, izlemek ve böyle bir riskin varlığının saptanması durumunda, ilgili bölüme hasta alımının kısıtlanması veya gerektiğinde durdurulması hususunda karar almak,
- Sürveyans verilerini ve eczaneden alınan antibiyotik tüketim verilerini dikkate alarak, antibiyotik kullanım politikalarını belirlemek, uygulanmasını izlemek ve yönlendirmek,
- Sterilizasyon, antisepsi ve dezenfeksiyon işlemlerinin ilkelerini ve dezenfektanların seçimi ile ilgili standartları belirlemek, standartlara uygun kullanımı denetlemek,
- Üç ayda bir olmak üzere, hastane enfeksiyonu hızları, etkenleri ve direnç paternlerini içeren sürveyans raporunu hazırlamak ve ilgili bölümlere iletilmek üzere Yönetime bildirmek,
- Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından hazırlanan yıllık faaliyet değerlendirme sonuçlarını Yönetime sunmak,
- Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından iletilen sorunlar ve çözüm önerileri konusunda karar almak ve Yönetime iletmek

Enfeksiyon kontrol komitesi, görev alanı ile ilgili olarak, gerekli gördüğü durumlarda çalışma grupları oluşturabilir.

#### KOMİTE TOPLANTI TAKVİMİ


- TOPLANTI TARİHİ : NİSAN
- TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
- TOPLANTI TARİHİ : EKİM  
TOPLANTI TARİHİ : OCAK

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>HASTA GÜVENLİĞİ KOMİTESİ</b>				 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.02	Revizyon Tarihi	11.10.2023	

NO	KOMİTE ÜYELERİ	GÖREV	GÖREV TANIMLARI
1	Nihal SERİN (Başhemşire)	Komite Başkanı	Hasta Güvenliği komitesi çalışmalarının düzenli yürütülmesini sağlar ve toplantılara başkanlık eder. Sağlık hizmeti sunumunda iletişim güvenliğinin sağlanması konusunda faaliyetleri yürütür.
2	---- (Eğitim Sorumlusu)	Komite Sekreteri	Komite kararlarının yürütülmesini ve takibini sağlar. Komite sekreteryaya görevini yürütür. -Hastaların doğru kimliklendirilmesi. -Hastaların güvenli transferi. -Hastaların düşme risklerinin önlenmesi. -Hasta bilgileri ve kayıtlarının sağlık çalışanları arasında güvenli bir şekilde devredilmesi. -Hasta mahremiyeti faaliyetlerini yürütür.
3	Uzm.Klnk. Psk.Ebru YILDIRIM ORHAN (Psikolog/Hasta Hakları Birim Sorumlusu)	Komite Üyesi	Çalışanlar arasında etkili iletişim sağlanması konusunda gerekli faaliyetleri yürütür.

	Yayın Tarihi	01.07.2013	Revizyon No	23	Sayfa No	10 / 14	
--	--------------	------------	-------------	----	----------	---------	--


ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	


NO	KOMİTE ÜYELERİ	GÖREV	GÖREV TANIMI
4	Uzm. Dr. Taner AKDERE (Dahiliye)	Komite Üyesi	-Transfüzyon güvenliğinin sağlanması -Numune kabul basamakları -Kan ve kan ürünlerinin doğru transferi konularında faaliyetleri yürütür.
5	Op. Dr. Arif BİLGE	Komite Üyesi	Güvenli cerrahi uygulamalarının sağlanması konusunda faaliyetleri
6	Uzm. Dr. Can Erbu YILDIRIM (Orman Psikolojisi/Kalite Direktörü)	Komite Başkanı	Hasta şikâyet ve önerilerinin değerlendirilmesi, şikâyet ve önerilerin yönetim sürecini yönetmek ve ekibe başkanlık etmek.
7	Yardımcısı/Hasta Hakları Birimi Sorumlusu S. ULUŞALI (Biyomedikal Birim Sorumlusu)	Komite Üyesi	Tıbbi cihaz ve malzeme güvenliği konusunda faaliyetleri yürütür.
8	Erdem EMİRALIOĞLU (Kalite Direktörü)	Komite Sekreteri	Hasta öneri ve şikâyet kutularını düzenli olarak kontrol etmek ve ekip başkanına sunmak. Ekip toplantılarında ilaç güvenliğinin sağlanması faaliyetlerini yürütür.
9	Gizem TONYALI (İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı)	Komite Üyesi	Hasta haklarının korunmasını ve önerilerde bulunmasını yürütür.
10	Kader CEZAN (Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi)	Komite Üyesi	Enfeksiyonların önlenmesi konusunda enfeksiyon kontrol ve takibi faaliyetlerini yürütür.
11	Betül ORUÇ (Radyoloji Bölümü Sorumlusu)	Komite Üyesi	Radyasyon Güvenliğinin sağlanması faaliyetlerini yürütür.

**Yürütme:** Hasta Güvenliği Komitesi düzenli aralıklarla yılda en az dört kez ve gerektiğinde toplanır. Komite üyeleri toplantıdan 48 saat önce bilgilendirilir.

#### KOMİTENİN YETKİ VE SORUMLULUKLARI

- Hasta Güvenliğinde asgari aşağıda belirtilen konularda gerekli değerlendirmeleri yapmak, uygunsuzlukları görüşmek ve önleyici tedbirleri belirlemek
  - Hasta kimlik bilgilerinin tanımlanması ve doğrulanması,
  - Hastaya uygulanacak girişimsel işlemler için hastanın rızasının alınması,
  - Sağlık hizmeti sunumunda iletişim güvenliğinin sağlanması,
  - İlaç güvenliğinin sağlanması,
  - Kan ve kan ürünlerinin transfüzyon güvenliğinin sağlanması,
  - Cerrahi güvenliğinin sağlanması,
  - Hasta düşmelerinin önlenmesi,
  - Radyasyon güvenliğinin sağlanması,
  - Enfeksiyonların kontrolü ve önlenmesi
  - Engelli hastalara yönelik düzenlemelerin yapılması,
  - Laboratuvar güvenliği
- Hasta güvenliği ile ilgili Bildirimi yapılan olaylar ile ilgili düzeltici ve önleyici faaliyetlerin uygulamaya konulmasını sağlamak ve takibi yapmak.
- Hasta güvenliği ile ilişkili eğitim ihtiyaçlarını belirlemek ve verilmesini sağlamak.
- Eğitim Komite toplantılarının düzenli olarak yapılmasını sağlamak ve toplantılara katılım göstermek.

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	HASTA HAKLARI KOMİTESİ					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	HHD.LS.01	Revizyon Tarihi	11.10.2023		
	Yayın Tarihi	05.07.2013	Revizyon No	23	Sayfa No	

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>					 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	<b>Doküman Kodu</b>	KKY.LS.07	<b>Revizyon Tarihi</b>			
	<b>Yayın Tarihi</b>	20.06.2024	<b>Revizyon No</b>	0	<b>Sayfa No</b>	


<b>4</b>	<b>Nihal SERİN (Başhemşire)</b>	Komite Üyesi	Görev alanı içerisinde hasta haklarının korunması sürecini yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak.
<b>5</b>	<b>Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)</b>	Komite Üyesi	Hasta bilgilerinin paylaşımı konusunda gizliliği ve kontrollü bilgi paylaşımı sürecini yürütmek, uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak
<b>NO</b>	<b>KOMİSYON ÜYELERİ</b>		<b>GÖREV</b>
<b>1</b>	<b>Op. Dr. İsmail BALCIOĞLU (Kadın Hastalıkları ve Doğum/Mesul Müdür)</b>	Komite Üyesi	Hasta haklarının korunması sürecini yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak
<b>2</b>	<b>Dr. Zeynep GÖNYSAL (İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı)</b>	Komite Üyesi	Hasta hakları konusunda hasta, refakatçi ve çalışanla ilişkin süreci yürütmek
<b>3</b>	<b>Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)</b>	Komite Üyesi	Görev alanı içerisinde hasta haklarının korunması sürecini yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak
<b>4</b>	<b>Uzm. Dr. Ayhan ARSLAN</b>	Komite Üyesi	Hasta haklarının korunması sürecini yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak
<b>5</b>	<b>Hilal ARİFİN (Kritik Hasta Bakım ve Reanimasyon/Mesul Müdür Yardımcısı/İşyeri Hekimi)</b>	Komite Üyesi	Hasta haklarının korunması sürecini yürütmek ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak


#### Komitenin Görev Alanları Asgari;

- ❖ Hastaların sağlık hizmetlerinden faydalanma haklarının yasal mevzuatlar çerçevesinde oluşmasını ve yürütülmesini sağlamak
- Adalet ve hakkaniyet ilkelerine uygun hizmet
- Hizmet ve imkânın neler olduğu ve verilen sağlık hizmetlerinden faydalanma usulünü öğrenme hakları, bilgilendirici tabela, broşür ve işaretler
- Personeli tanıma, seçme ve değiştirme hakları
- Acil ve adli vakalar, yaşlılar ve engelliler hakkında öncelik sırasının belirlenmesi
- ❖ Hastaların sağlık durumları ile ilgili bilgi alma haklarının yasal mevzuatlar çerçevesinde gerçekleşmesi ile ilgili etik davranış modelinin oluşturulmasını ve yürütülmesini sağlamak,
- ❖ Hasta haklarının korunması yönünde fiziksel ve işlevsel konularda yasal gerekler göz önünde bulundurularak gerekli kuralları belirlemek ve uygulanmasını sağlamak,
- Hasta mahremiyeti
- Hasta bilgilerinin gizli tutulması
- ❖ Tıbbi araştırmalar, tedavi ve işlemlerde hasta haklarının korunması konusunda rıza, bilgilendirme vb. yasal gereklerin yerine getirilmesini sağlamak
- ❖ Hasta, hasta yakını ve ziyaretçilerin can ve mal güvenliklerinin sağlanması ve haklarının korunmasına yönelik gerekli değerlendirmeleri yapmak ve uygunsuzlukların giderilmesini sağlamak,
- ❖ Hasta-hasta yakınlarının şikâyet ve önerilerine ilişkin başvuru, gözden geçirme, sonuçlandırma ve sonuçtan haberdar edilme mekanizmasının uygulanmasını sağlamak ve süreci takip etmek
- ❖ Hasta haklarına ilişkin konularda bilgi, öneri, şikâyet ve uygunsuzlukların giderilmesi konularında diğer komite ve kurullarla iş birliği içinde çalışmak

#### KOMİTE TOPLANTI TAKVİMİ

- 1. TOPLANTI TARİHİ : NİSAN**
- 2. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ**
- 3. TOPLANTI TARİHİ : EKİM**
- 4. TOPLANTI TARİHİ : OCAK**

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>HASTANE AFET VE ACİL DURUM PLANI HAZIRLAMA VE UYGULAMA KOMİSYONU</b>					 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	<b>Doküman Kodu</b>	KAD.LS.01	<b>Revizyon Tarihi</b>	03.07.2024		
	<b>Yayın Tarihi</b>	22.05.2015	<b>Revizyon No</b>	14	<b>Sayfa No</b>	

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	

5	Fatma DOĞRU (Muhasebe Müdürü)	Komisyon Üyesi
6	Nihal SERİN (Başhemşire)	Komisyon Üyesi
7	Hilal SERİN (Otelcilik Hizmetleri Sorumlusu)	Komisyon Üyesi
8	Dr. Muhterem YETER (Acil Servis Sorumlu Hekimi)	Komisyon Üyesi


NO	EKİP ÜYELERİ	GÖREV
10	Erdem EMİRALIOĞLU (Kalite Direktörü)	Ekip Başkanı
11	Fatma Derin SABAC (Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi/Başhemşire Yardımcısı)	Ekip Sekreteri
12	Hüseyin Balmi MANAŞI (Yoğun Bakım Sorumlusu)	Komisyon Üyesi
13	Zeki YESİL (Güvenlik Sorumlusu)	Komisyon Üyesi
14	Kader ÇİZANLI (Etkileşim Kontrol Hemşiresi)	Komisyon Üyesi
15	Ali Osman ÇINAR (Laboratuvar Kalite Sorumlusu)	Komisyon Üyesi
16	Bülent Çallı (Biyomedikal Sorumlusu)	Komisyon Üyesi
17	Murat İNANLI (Bilgi İşlem Personeli)	Komisyon Üyesi
18	Ümit YILDIRAN (Teknik Servis Sorumlusu)	Komisyon Üyesi


#### Komisyon Görev Yetki ve Sorumlulukları;

- ❖ Afet Planının hazırlanması,
- ❖ Acil Durum ve Afet Planının tatbikatlarda uygulanabilir hale getirilmesi,
- ❖ Hastane Afet ve Acil Durum Planlarının incelenmesi,
- ❖ Hastane Afet ve Acil Durum Planlarının İl Sağlık Müdürlüğüne gönderilmesi,
- ❖ Hastane Afet ve Acil Durum Planlarının güncellenmesi,
- ❖ Hastane afet ve acil durum tatbikatlarının yapılması,
- ❖ Hastane Acil Durum ve Afet Plan eğitimlerinin verilmesi,
- ❖ Acil durum ve afet ile ilgili tüm kayıtların tutulması ve muhafaza edilmesi,
- ❖ Hastane UMKE timi oluşturmak ve gerekli eğitimlerin alınmasını sağlamak,
- ❖ Hastanede karşılaşılabilecek deprem, sel gibi doğal afetler ya da yangın, patlama, acil tıbbi müdahale ihtiyacı gibi acil durumlarda insanların ve fiziksel unsurların zarar görmemesi ya da görecekle zararın en alt düzeye düşürülmesini sağlamak.
- ❖ Hastanede karşılaşılabilecek solunum veya kardiyak arrest durumlarında müdahalenin en hızlı ve etkin şekilde yapılmasına yönelik gerekliliklerin tanımlanmasını sağlamak.
- ❖ Hastanede görevli personele yönelik şiddet riski/girişimi varlığında ya da şiddet uygulanması halinde, olaya en kısa sürede müdahalenin yapılmasını sağlamak.
- ❖ Hastanede bebek ya da çocuk kaçırma riski ve/veya eyleminin söz konusu olduğu durumlarda zamanında müdahale edilmesini sağlamak.

#### KOMİSYON VE EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
2. TOPLANTI TARİHİ : OCAK

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>İLAÇ YÖNETİMİ SORUMLU EKİBİ</b>					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	SiY.LS.01	Revizyon Tarihi	11.10.2023		
	Yayın Tarihi	05.07.2013	Revizyon No	21	Sayfa No	

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ</b>					 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	


6	Nihal SERİN (Başhemşire)	Ekip Üyesi	
7	Murat İNANLI (Bilgi İşlem Personeli)	Ekip Üyesi	
8	Neslihan KARAKUŞ (3/C Servis Sorumlusu)	Ekip Üyesi	
		Ekip Üyesi	
NO	KURUL ÜYELERİ	GÖREV	GÖREV TANIMI
1	Op. Dr. İsmail BALCIOĞLU (Mesul Müdür)	Kurul Başkanı	İş Sağlığı ve Güvenliği ile ilgili faaliyetlerin düzenli olarak yürütülmesini sağlar ve kurula başkanlık eder.


#### Ekibin Görev Alanları Asgari;

- ❖ İlacın dâhil olduğu tüm süreçlerin düzenlenmesi ve denetimi
- ❖ Hastane formüllerinin hazırlanması ve formüller ile ilgili gerekli güncellemelerin yapılması
- ❖ Akılcı ilaç kullanımı ile ilgili ilkelerin belirlenmesi ve uygulanması
- ❖ “Antibiyotik Kullanım Kontrolü ve Antibiyotik Profilaksi Rehberi” hazırlanması

#### EKİP TOPLANTI TAKVİMİ

1. TOPLANTI TARİHİ : NİSAN
2. TOPLANTI TARİHİ : TEMMUZ
3. TOPLANTI TARİHİ : EKİM
4. TOPLANTI TARİHİ : OCAK

<b>ÖZEL</b> <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	<b>İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ KURULU</b>					 <b>T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI</b>
	Doküman Kodu	KRY.LS.01	Revizyon Tarihi	24.05.2024		
	Yayın Tarihi	13.04.2016	Revizyon No	16	Sayfa No	

ÖZEL <b>MEDITECH</b> HASTANESİ	KOMİTE, EKİP KURUL VE KOMİSYON ÜYE LİSTESİ					 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
	Doküman Kodu	KKY.LS.07	Revizyon Tarihi			
	Yayın Tarihi	20.06.2024	Revizyon No	0	Sayfa No	

2	Gizem TONYALI (İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı)	Kurul Sekreteri	İş sağlığı ve güvenliğine ilişkin olası tehlikeleri ve/veya tespit edilmiş olan tehlikeleri kurula sunar, alınabilecek tedbirleri mevzuata uygun şekilde yürütülmesi konusunda görüş ve önerilerde bulunur. Toplantı kayıtlarını düzenler.
3	Uzm.Dr. Ayhan ARSLAN (Mesul Müdür Yardımcısı/İş Yeri Hekimi)	Kurul Üyesi	Çalışanların sağlık taramalarının planlanması ve plan dahilinde yürütülmesini sağlar. Olası mesleki hastalık risklerini ve alınabilecek önlemlerin değerlendirilmesi konusunda görüş ve önerilerde bulunur.
4	Nihal SERİN (Başhemşire)	Kurul Üyesi	Çalışanların sağlık taramalarının plana uygun şekilde yapılma sürecini takip eder ve sağlık tarama kayıtlarını düzenler. Çalışanların sağlık tarama bilgileri hakkında bilgi verir.
5	Hacer ŞİMŞEK (Hastane Müdürü)	Kurul Üyesi	Yeni işe başlayan personellerin işe giriş sağlık tarama belgelerinin eksiksiz teslim alınmasını sağlar ve işyeri hekimine iletir. İş Kazası bildirimlerinin 3 iş günü içerisinde SGK'ya bildirimlerini sağlar ve iş kazası tutanaklarının eksiksiz düzenlenmesini organize eder.
6	Ümit YILDIRAN (Teknik Hizmetler Sorumlusu)	Kurul Üyesi	Görev sorumluluğu içerisinde bina, iş ekipman ve malzemelerin güvenli çalışmasını sağlar. Bakım, onarım ve periyodik kontrol sürecini takip eder. Uygunsuzluklarla ilgili İş Güvenliği Uzmanına bilgi vererek gerekli tedbirleri alır ve sürecin takibini yapar.
7	Bülent ÇALLI (Biyomedikal Sorumlusu)	Kurul Üyesi	Görev sorumluluğu içerisinde bulunan ekipman ve malzemelerin güvenli çalışmasını sağlar. Bakım, onarım ve periyodik kontrol sürecini takip eder. Uygunsuzluklarla ilgili İş Güvenliği Uzmanına bilgi vererek gerekli tedbirleri alır ve sürecin takibini yapar.
8	Sema YILMAZ (Satın Alma Personeli)	Kurul Üyesi	Satın alma, bakım, onarım ve tedarikçiler ile ilgili sürecin takibini yapar. Sürecin iş güvenliği ve sözleşme koşullarının sağlık ve güvenlik koşullarında yürütülmesini organize eder.
9	Kader USLUCA (Çalışan Baş Temsilcisi)	Kurul Üyesi	İş sağlığı ve güvenliği ile ilgili çalışmalara katılma, çalışmaları izleme, tedbir alınmasını isteme, tekliflerde bulunma ve benzeri konularda çalışanları temsil eder.
10	Kader CEZAN (Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi)	Kurul Üyesi	İş Hijyeni, temizlik, tehlikeli madde ve enfeksiyon konularına ilişkin süreçleri yürütür. Uygunsuzluklar ve alınacak tedbirler konusunda görüş bildirir.
11	Erdem EMİRALİOĞLU (Kalite Direktörü)	Kurul Üyesi	İş sağlığı ve güvenliği ile ilgili çalışmalara katılma, çalışmaları izleme, tedbir alınmasını tavsiye eder.