|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** | **UNVANI** | **ADI-SOYADI** | **İMZA** |
| 1 |  Başhekim  | Burak DEMİRCA |  |
| 2 | Sağlık Bakım Hizmetleri MüdürüKomite Başkanı İstenmeyen Olay Analizi Sorumlusu | Meltem YAKIT |  |
| 3 |  İdari ve Mali İşler Müdür Vekili | Yasin ÖZDEMİR |  |
| 4 |  Kalite Yönetim Direktörü | Pınar TOY |  |
| 6 |  Dahiliye Uzman Hekimi | Uz. Dr. M. Faki ÖZER |  |
| 7 |  Anestezi Uzman Hekimi | Uz. Dr. Hülya DOĞAN |  |
| 8 |  Eczacı | Öyküm DEMİREL |  |
| 9 | 1.Kat Servis Sorumlu Hemşiresi | Fatma SEZGİN YAMAN |  |
| 10 | Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi | Sultan BEYAZ |  |
| 11 | Verimlilik Birim Sorumlusu | Şükran GÜNDOĞDU ONUR |  |

|  |
| --- |
| **GÖREV TANIMI** |
| Hasta güvenliği komitesinin görev alanları:* Hastaların doğru kimliklendirilmesi,
* Çalışanlar arasında etkili iletişim ortamının sağlanması,
* Güvenli ilaç uygulamalarının sağlanması,
* Transfüzyon güvenliğinin sağlanması,
* Radyasyon güvenliğinin sağlanması,
* Düşmelerden kaynaklanan risklerin azaltılması,
* Güvenli cerrahi uygulamalarının sağlanması,
* Tıbbi cihaz güvenliğinin sağlanması konularını kapsamaktadır.
* Hasta mahremiyetinin sağlanması
* Hastaların güvenli transferi
* Hasta bilgileri ve kayıtlarının sağlık çalışanları arasında güvenli bir şekilde devredilmesi
* Bilgi güvenliğinin sağlanması
* Enfeksiyonların Önlenmesi
* Laboratuvar Hasta Güvenliğinin sağlanmasıdır.
 |
| Komite; düzenli aralıklarla, yılda en az dört kez ve gerektiğinde toplanır. Komite tarafından görev alanına ilişkin gerekli iyileştirme çalışmaları yapılır. Komite; görev alanı ile ilgili gerekli eğitim faaliyetlerini belirler. |