



Dok/Rev. No:  
KY.PR.03

Y. Tarihi :  
01.09.2015

Rev. Tarihi :

S. No : 1/5



REVİZYON TARİHİ

REVİZYON NO

AÇIKLAMA

# TESİS GÜVENLİĞİ

## KOMİTESİ

## PROSEDÜRÜ

| HAZIRLAYAN                              | KONTROL EDEN                            | ONAYLAYAN                    |
|---|---|------------------------------|
| Kalite Yönetim Direktörü<br>Savaş AKGÖL | Kalite Yönetim Direktörü<br>Savaş AKGÖL | Başhekim<br>Dr. Ahmet BİLGİN |
|   |   |                              |



Dok/Rev. No:  
KY.PR.03

Y. Tarihi :  
01.09.2015

Rev. Tarihi :

S. No : 2/5



| REVİZYON TARİHİ | REVİZYON NO | AÇIKLAMA |
|-----------------|-------------|----------|
|                 |             |          |

#### AMAÇ :

Tesis Güvenliğine ilişkin tüm uygulamaların nasıl yürütüleceğini ve tesis güvenliği komitesinin çalışma esaslarını belirlemek

#### KAPSAM :

Konya Özel Selçuklu Hastanesini kapsar.

#### KISALTMALAR :

**SKS:** Sağlıkta Kalite Standartları

**HAP :** Hastane Afet Planı

**DÖF:** Düzeltici ve Önleyici Faaliyetler

#### KOMİTE SORUMLULARI :

Başhekim / Hap Başkanı

Hastane Müdürü

Kalite Yönetim Direktörü

Başhemşire

Bilgi İşlem ve Teknik Hizmetler Müdürü

Tıbbi Cihaz Ekip Sorumlusu

Kalite Yönetim Sekreteri

#### FAALİYET AKIŞI :

SKS-Hastane(Versiyon-5;Revizyon-00) kapsamında,üst yönetimi tarafından;hastanemizin büyüklüğü,hedef kitle ve hizmet çeşitliliği de göz önünde bulundurularak güvenli, işlevsel ve kalite düzeyi yüksek bir sağlık tesisi oluşturulması adına ‘‘Tesis Güvenliği Komitesi’’ kurulmuştur.

Tesisi Güvenliği Komitesi’nde yönetimden ;

**Başhekimimiz - ( HAP Başkanı )**

**Hastane Müdürü - Kalite Yönetim Direktörü / Üye**

**Başhemşire / Üye**

**Bilgi İşlem ve Teknik Hizmetler Müdürü /** bilgisayar teknik donanım-kurulum-bakım-onarım-yazılım program, Teknik hizmetler -asansör – jeneratör - elektrik – elektronik donanım – havalandırma - sıhhi tesisat - bio medikal teknik cihazlar kurulum – bakım – onarım – kalibrasyon - hastane alt yapı v.s. bakımından,onarımından,kurulumundan, takip ve kontrolünden;

**Depo Sorumlusu - Tıbbi Cihazlardan Sorumlu Ekip Başkanı /** Tıbbi cihaz ve demirbaşların alım-kurulum-takip kontrol-bakım-kalibrasyon, Tıbbi Sarf malzeme deposundan sorumlu;

**Kalite Yönetim Sekreteri /** Raportör olarak bulunmaktadır.

Ayrıca komite üyelerinin diğer komite ve ekiplerde de görevleri bulunmaktadır.



Dok/Rev. No:  
KY.PR.03

Y. Tarihi :  
01.09.2015

Rev. Tarihi :

S. No : 3/5



| REVİZYON TARİHİ | REVİZYON NO | AÇIKLAMA |
|-----------------|-------------|----------|
|                 |             |          |

**Komitenin görev alanları arasında aşağıdaki konu başlıkları bulunmaktadır;**

- ✓ Bina turlarından elde edilen verilerin değerlendirilmesi
- ✓ Hastane alt yapı güvenliğinin sağlanması
- ✓ Kurumda can ve mal güvenliğinin sağlanması
- ✓ Acil durum ve afet yönetimi çalışmaları
- ✓ Atık yönetimi çalışmaları
- ✓ Tıbbi cihazların bakım, ayar ve kalibrasyon planlarını ve kalibrasyonlarının yapılması
- ✓ Tehlikeli maddelerin yönetimi
- ✓ Hastane tesis-yapı-donanım güvenliğinin sağlanması ve planlanması v.s.
- ✓ Bina turlarından elde edilen verilerin değerlendirilmesi



**Komite Toplantıları Duyuru – Karar Kayıt ve Arşivlenmesi:**

Tesis Güvenliği Komitesi yılda dört (4) kez düzenli aralıklarla toplanmaktadır. Periyodik aralıklarla yılda 4 kez yapılan bina turlarının değerlendirilmesi ve gerekli DÖF çalışmalarının başlatılması, bakım sözleşmeleri ve verilen dış hizmet değerlendirmeleri ve bir sonraki toplantıya kadar belirlenen hedefler değerlendirilmektedir. Ayrıca gerekli durumlarda üst yönetimin ve komisyonun isteği üzerine de toplantılar düzenlenebilmektedir. Bu Toplantılara komisyon üyelerinin tamamı ve gerek duyulduğunda hastane çalışanları da katılmaktadır.

Toplantı duyurusu genellikle birkaç gün önceden komite raportörü tarafından **TOPLANTI BİLDİRİM FORMU** üzerinden yapılır. Bu formda toplantıya ait;

- Toplantı yöneticisi ve katılımcıları
- Toplantı gündemi ve süresi
- Toplantı yeri ve zamanını belirtilmektedir.

Konu başlıkları altında gündem maddeleri görüşülür. Alınan kararlar ve gündem raportör tarafından **TOPLANTI TUTANAK KARAR FORMU** ile kayıt altına alınır. Ayrıca bilgisayar ortamında da sayı verilerek bu kayıtlar arşivlenir.



Dok/Rev. No:  
KY.PR.03

Y. Tarihi :  
01.09.2015

Rev. Tarihi :

S. No : 4/5



| REVİZYON TARİHİ | REVİZYON NO | AÇIKLAMA |
|-----------------|-------------|----------|
|                 |             |          |

### Tesis Güvenliği Komitesi DÖF Çalışmaları :

Komite de alınan kararlar içeriğince;gerekli durumlarda düzenleyici ve önleyici faaliyetler başlatılır. DÖF çalışmalarının nasıl yapılacağı “ **Düzenleyici ve Önleyici Faaliyetler Uygulama Prosedürü’nde** ” belirtilmiştir.

### Tesis Güvenliği Komitesi Eğitimleri :

Komite gerek gördüğü konularda eğitimler düzenleyip vermekte bununla birlikte çalışanlarında tesis güvenliği kapsamında bilinçlendirilip bilgilendirilmeleri hedeflenmektedir.

**Örneğin;** Elektrikli aletlerin kullanımında iş sağlığı ve iş güvenliği eğitimi – Yangın eğitimiyle bina içinde çıkabilecek elektirik kaynaklı bir yangında çalışanların yapabilecekleri ve korunmaları yöntemler gibi v.s. SKS-Hastane(Versiyon-5;Revizyon-00) kapsamında Tesis Güvenliği Komitesinin belirlediği eğitim konu başlıkları arasında;

- Atık yönetimi
- Tıbbi atık-tehlikeli atık-evsel atık v.b. eğitimi
- Kişisel koruyucu ekipmanlar
- Yangın - kırmızı kod
- Elektrikli aletlerin kullanımında iş sağlığı ve iş güvenliği eğitimi
- Tehlikeli madde kullanıcılarına tehlikeli madde sınıfını gösteren simgeler hakkında eğitim
- Özel nitelikli veya tehlikeli malzemeler hakkında eğitim
- Hasta güvenliği ve çalışan iş güvenliği eğitimi
- Acil durum ve afet yönetimine yönelik eğitim
- Gürültü eğitimi
- Tıbbi cihazların yönetimi v.s, eğitim konuları bulunmakta ve çalışanlara yılda bir kez mutlaka eğitim verilmektedir.





Dok/Rev. No:  
KY.PR.03

Y. Tarihi :  
01.09.2015

Rev. Tarihi :

S. No : 5/5



REVİZYON TARİHİ

REVİZYON NO

AÇIKLAMA

### İLGİLİ DOKÜMANLAR :

G.FR.21 Toplantı Bildirim Formu

G.FR.22 Toplantı Tutanak Kayıt Formu

KY.PR.03 Düzeltici ve Önleyici Faaliyetler Uygulama Prosedürü

G.FR.225 Bina Turu Formu

