
	<b>TESİS GÜVENLİĞİ KOMİTESİ</b>			
DOKÜMAN KODU KY.YD.003	YAYIM TARİHİ 01.01.2013	REVİZYON NO 06	REVİZYON TARİHİ 04.01.2024	SAYFA NO 1 / 1

<b>TESİS GÜVENLİĞİ KOMİTESİ</b>		
<b>ADI SOYADI</b>	<b>ÇALIŞTIĞI BİRİM/ÜNVANI</b>	<b>İMZA</b>
OP.DR. MÜMTAZ KAHYA	Başhekim/Mesul Müdür	
DR. ALİ KOÇ	Başhekim Yardımcısı	
MEHMET BAŞARAN	Hastane Müdürü/ <b>BAŞKAN</b>	
DERYA ŞAHİN	Hemşirelik Hizmetleri Müdürü	
SUNA SOUKSU	Kalite Yönetim Müdürü/Kalite Yönetim Direktörü	
ZİNNURE AZMAK	Kalite Yönetim Birim Sekreteri/ <b>SEKRETERYA</b>	
NURAY BAŞARAN	Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi	
SÜLEYMAN ULUSOY	ISG Uzmanı	
AHMET ERDOĞMUŞ	Güvenlik Sorumlusu	
DERYA BAL	Biyomedikal teknikeri	
CELAL FİLİZ	Depo Sorumlusu	
HASAN ERDİL	Teknisyen	

#### **KOMİTENİN GÖREV ALANI ASGARİ;**

- 1-Bina turlarından elde edilen verilerin değerlendirilmesi
- 2-Hastane alt yapı güvenliğinin sağlanması
- 3- Kurumda can ve mal güvenliğinin sağlanması
- 4- Afet ve acil durum yönetimi çalışmaları
- 5- Atık yönetimi çalışmaları
- 6- Tıbbi cihazların bakım, ayar ve kalibrasyon planları ve kalibrasyonlarının yapılması
- 7- Tehlikeli maddelerin yönetimi

#### **KOMİTE;**

- 1-Düzenli aralıklarla yılda 4 defa toplanmalıdır.
- 2-Görev alanına ilişkin gerekli iyileştirme çalışmaları yapılmalıdır.
- 3-Komite, görev alanı ile ilgili gerekli eğitim faaliyetlerini belirlemelidir. Komitenin görev alanında bulunan konularla ilgili yaşanan olumsuzlukların HBYS üzerinden İstenmeyen Olay Bildirim Sistemine bildirim yapılarak Kalite Yönetim Birimi tarafından komiteye getirilerek değerlendirmelerin beraber yapılıp, alınan kararlar uygulanmalıdır.
- 4-Toplantılar gerçekleştirilir. Toplantı Tutanak Formu ile toplantı kararları kayıt altına alınır. Kararın bir örneği Kalite Yönetim Birimine teslim edilir.