|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **KALİTE YÖNETİM BİRİMİ GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLARI TANIMI** |   **BİRİM:** Kalite Yönetim Birimi  **GÖREV ADI:** Kalite Yönetim Birim Çalışanı  **AMİR VE ÜST AMİRLER:** Kaliteden sorumlu Müdür, Kalite Yönetim Direktörü, Sorumlu Başhekim Yardımcısı ve Başhekim  **GÖREV DEVRİ:** Herhangi bir nedenle senelik izin, rapor vb. durumlarda kurumdan ayrı kalındığı sürelerde yerine birimde çalışan diğer personeller tüm görev yetki ve sorumluluklarını yerine getirmekle yükümlüdür.  **GÖREV AMACI**  Hastane Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) çerçevesinde yürütülen çalışmaların koordinasyonunun sağlanması için kurulan Kalite Yönetim Biriminin görev, yetki ve sorumluluklarının belirlenmesi için bu görev tanımı hazırlanmıştır.  **KAPSAM**  Kalite Yönetim Birimi görev tanımındaki görev, yetki ve sorumluluklar Sağlık Bakanlığı Performans Yönetimi Kalite Geliştirme Daire Başkanlığının hazırlamış olduğu Sağlıkta Kalite Standartlarını kapsamaktadır.  **SORUMLULAR**  Hastane Kalite Yönetim Biriminde görev alan Kalite Yönetim Birimi üyeleri sorumludur.  **TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR**   * SKS çerçevesinde yürütülen çalışmaların koordinasyonunu sağlar. * Bölüm hedeflerine yönelik, bölüm tarafından yapılan analiz sonuçlarını değerlendirir. * Öz değerlendirmeleri yönetmek, tespit edilen uygunsuzlukları üst yönetime rapor eder. * Risk Yönetimine ilişkin süreçleri yönetmelidir. * Güvenlik Raporlama Sistemine ilişkin yönetmelidir. (Kök neden analizi yapılır.) * Kalite göstergelerine yönelik süreçleri yönetmelidir. * SKS çerçevesinde belirlenen komitelere üye olarak katılmalıdır. * Hasta ve çalışan anketlerinin yapılmasını sağlar, sonuçlarını değerlendirir, anketlerin gizliliğini sağlar ve anket raporunu düzenler. * Hasta ve Çalışan Memnuniyet Anketlerini sonuçlarını Sağlıkta Kalite Sistemine girişlerini yapar. * SKS çerçevesinde hazırlanan;   Yazılı düzenlemeleri kontrol eder ve yazılı düzenlemelerin revizyonunu takip eder.   * Gerektiğinde düzeltici-önleyici faaliyet başlatır, takibini yapar ve sonuçlandırır. * Güvenlik Raporlama Sistemine ilişkin süreçleri yönetir. * Risk yönetimine ilişkin süreçleri yönetir. (Hasta ve Çalışan Güvenliği Risk Değerlendirme Prosedürü)   **YETKİLER**   * Hastane Kalite Standartları çerçevesinde yürütülmesi gereken işleri takip eder. * Beyaz, Mavi ve Pembe Kod tatbikatlarını yapar.   **KALİTE YÖNETİM BİRİMİNİN ÇALIŞMA USUL VE ESASLARI**   * Kalite Yönetim Biriminin tam zamanlı üyeleri SKS çerçevesinde çalışmalarını yürütür. Birim başhekim, kalite yönetim biriminden sorumlu başhekim yardımcısının başkanlığında hastane müdürü veya ilgili müdür yardımcısı veya şefi ile çalışmalarını sürdürür. | | |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
|  | **Kalite Yönetim Direktörü** | **Başhekim** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| saglik-bakanligi-log-6dcef7a4e70da8cff952.jpg | **T.C.**  **SAĞLIK BAKANLIĞI**  **SİLOPİ DEVLET HASTANESİ** | | | |
| **KODU:**  **SDH GT.KU.060** | **YAYIN TARİHİ: 12.06.2018** | **REVİZYON NO: 002** | **REVİZYON TARİHİ:10.12.18** | **SAYFA NO: 1/1** |