



SAMSUN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
TERME DEVLET HASTANESİ

KLİNİK KALİTE İYİLEŞTİRME KOMİTESİ

KODU:KY.YD.09

YAYIN TARİHİ:01.03.2019

REVİZYON NO:02

REVİZYON TARİHİ:05.01.2023

SAYFA NO: 1 / 1

Başhekim Yardımcısı	Dr.Mazhar CANBULAT
İdari ve Mali Hiz.Müd.	Ali Rıza DEVRANLI
Sağlık Bakım Hiz. Müdürü	Serpil UZUN
USS Veri Sorumlusu	Kenan AYDIN
Kalite Direktörü	Neslihan AKDEMİR (Sekretarya)
Bilgi İşlem-HBYS Sorumlusu	Murat BOZKURT
Dahiliye Uzmanı	Uz.Dr.Özge KİTAPÇI
Dahiliye Uzmanı	Uz.Dr. Serdar TURAN
Dahiliye Uzmanı	Uz.Dr.Yusuf Bünyamin KETENCİ
Dahiliye Uzmanı	Uz.Dr.Abdurrahman YILMAZ
Ortopedi Uzmanı	Op.Dr.Tevfik YAPICI
Ortopedi Uzmanı	Op.Dr.Serhan SEZGİN
Üroloji Uzmanı	Op.Dr.Fatih AKDEMİR
Nöroloji Uzmanı	Uz.Dr.Hamdiye Nihal KUTLAR
Kardiyoloji Uzmanı	Uz.Dr.Gökhan GÖK
Göz Hastalıkları Uzmanı	Op.Dr.Cihangir BELDAĞLI

KLİNİK KALİTE İYİLEŞTİRME KOMİTESİNİN SORUMLULUKLARI

1. Hastane bünyesindeki klinik kalite çalışmalarını izlemek ve raporlamak. -Komite sorumluları oluşturulduğunda ve güncellendiğinde Kalite Direktörlüğünde dosyalanır. Toplantı tutanak formları ise her toplantı sonrasında Kalite Direktörlüğünce üst yönetime üst yazı ile bildirilir.
2. Hastanede gerçekleştirilen klinik kalite çalışmalarının Bakanlıkça yayımlanan “Klinik Kalite Ölçme ve Değerlendirme Rehberi” doğrultusunda gerçekleştirilmesini sağlamak,
3. Sağlık olgusu bazında izlenen tüm klinik kalite göstergeleri ile ilgili veri kalitesini değerlendirmek, veri kalitesi ile ilgili gerekli düzeltici önleyici faaliyetleri belirlemek ve bu faaliyetlerin gerçekleştirilmesini sağlamak
4. Klinik kalite göstergeleri ile ilgili Bakanlık tarafından gönderilen geri bildirim raporlarını, K3DS ve kuruluş Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) nden elde edilen sonuçlar ile karşılaştırarak gösterge bazında analizler yapmak
5. Gösterge bazında hedeflere ulaşma düzeyini değerlendirmek, hedefe ulaşmak için gerekli faaliyetleri planlamak.
6. Kuruluşta izlenen her sağlık olgusu ile ilgili sonuçlar, yapılan çalışmalar ve gerçekleştirilmesi gereken iyileştirme faaliyetleri hakkında üçer aylık dönemler halinde rapor oluşturmak ve kalite direktörlüğü kanalıyla il kalite koordinatörlüğü il klinik kalite birimine sunulmasını sağlamak.

Hazırlayan: Birim Sorumlusu	Kontrol Eden: Kalite Direktörü	Onaylayan: Başhekim