

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Farabi Hastanesi	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi) Başhekimliği			
	KLİNİK KALİTE İYİLEŞTİRME KOMİTESİ GÖREV TANIMI			
Dok. Kod: KY.LS.108	Yayın Tarihi:13.03.2017	Revizyon No:02	Revizyon Tarihi:22.03.2021	Sayfa Sayısı:01

KOMİTE/EKİBİN BAĞLI OLDUĞU KURUM	KTÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Farabi Hastanesi
KOMİTE/EKİBİN ADI	Klinik Kalite İyileştirme Komitesi
AMİR VE ÜST AMİRLER	Dekanlık Başhekimlik Hastane Başmüdür V. Kalite Koordinatörlüğü
GÖREV DEVRİ	KTÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Farabi Hastanesi Başhekimliğine bağlı tüm komite ve ekipler başhekimlik önerisiyle Dekanlık HYK (Hastane Yürütme Kurulu) kararıyla seçilir ve onaylanır. HYK kararıyla oluşturulan komite ve ekip üyelerine başhekimlik tarafından görevlendirmeler yapılır. Görev devri ve tüm değişiklikler HYK kararıyla yapılır.
GÖREV AMAÇ	27/06/2015 tarihli ve 29399 sayılı Resmî Gazetede yayımlanarak yürürlüğe giren “Sağlık Hizmeti Kalitesinin Geliştirilmesi ve Değerlendirilmesine Dair Yönetmelik” gereği Sağlıkta Kalite Standartları çerçevesinde kurulur ve faaliyet gösterir.
SAĞLIK MESLEKLERİ İÇİN ETİK İLKELER	<p>Sağlık Bakanlığı Sağlık Meslekleri Kurulunun belirlediği sağlık mesleği etik ilkeleri, kamu görevlileri etik davranış ilkeleri ve etik ilkelerle ilgili diğer mevzuata uymalı, hasta haklarını gözetmelidir.</p> <p>663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname'nin verdiği yetkiye dayanarak Sağlık Meslekleri Kurulu'nun belirlediği etik ilkelerin amacı; Türkiye'de meslek icra yetkisine sahip sağlık meslek mensuplarının meslek icrası sırasında hastalarıyla, toplumla ve meslektaşlarıyla ilişkilerini belirleyen tutum, davranış ve eylem biçimlerini ortaya koymaktır. Etik ilkeler belirlenirken toplumun değer yargıları, ulusal ve uluslararası insan hakları ve etik belgeleri ile meslek örgütlerinin etik çalışmaları göz önünde bulundurulmuştur.</p> <p>Bu ilkelerin, mesleki ve toplumsal gelişimle birlikte değişebilir olduğu dikkatten uzak tutulmamalıdır.</p> <p>Sağlık meslek mensubu;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bireylerin ve toplumun sağlığını birinci önceliği sayar. ✓ Öncelikle zarar vermeme ilkesine uyar. ✓ Sağlık hizmeti sunarken, aldığı eğitim ve edindiği deneyim ile sahip olduğu bilgi, beceri ve imkânlarının kullanarak en iyi ve faydalı olacak şekilde hizmet sunar. • Daima en üst düzeyde hizmet vermeye gayret eder. • Hizmet verdiği bireylerin kişilik haklarına ve mahremiyetine saygı gösterir. ✓ Hastanın kendi sağlığı ile ilgili kararı kendisinin vermesi hakkına saygı duyar. Bunun için hastaya, sağlık durumu hakkında, hastanın kültürel, toplumsal ve ruhsal durumuna özen göstererek doğru ve yeterli bilgilendirme yapar. ✓ Hastanın; ırkı, etnik kökeni, kültürü, politik görüşü, dini, inancı, mesleği, sosyal durumu, medeni hali, cinsiyeti, yaş ve sağlık durumu, doğduğu yer, yaşam tarzı, zihinsel ya da fiziksel yeteneği, ekonomik konumu ya da diğer tutumları temelinde ayrımcılık yapmaz. ✓ Mevcut kaynakların dağıtımını; birey, grup veya toplulukların gereksinimlerini dikkate alarak, hakkaniyet, adalet, eşitlik ve tarafsızlık ilkeleri çerçevesinde yapar. ✓ Hastanın sağlık durumu, tanısı, hastalığın seyri ve tedavisi hakkındaki tüm tanımlanabilen bilgiler ile diğer tüm kişisel bilgileri, ölümünden sonra bile gizli tutar. Aynı zamanda, sağlık hizmeti alanların bilgi, beden ve düşünce mahremiyetine saygı gösterir. • Mesleğini meşruiyet ve dürüstlük çerçevesinde uygular ✓ Sağlık hizmetini, almış olduğu eğitim, edindiği bilgi, deneyim ve bilimsel görüşler doğrultusunda sosyokültürel değerleri dikkate alarak yürütür. ✓ Bireye ve topluma karşı dürüst davranır, aldatıcı olmaz. • Sağlık hizmet sunumunda; birey ve toplumu, bilimsel araştırma veya eğitim faaliyetleri ile belli bir uygulamayı kişi ya da kuruma yönlendirme yoluyla çıkar aracı olarak kullanmaz.
TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR	<ul style="list-style-type: none"> • Sağlık kuruluşunda gerçekleştirilen klinik kalite çalışmalarının Bakanlıkça yayımlanan “Klinik Kalite Ölçme ve Değerlendirme Rehberi” doğrultusunda gerçekleştirilmesini sağlamak, • 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, • 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 • Gösterge bazında hedeflere ulaşma düzeyini değerlendirmek, hedefe ulaşmak için gerekli faaliyetleri planlamak, • Gösterge bazında belirlenen iyileştirme faaliyetlerinin gerçekleştirilmesini sağlamak, • Kurulmuşta 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.
YETKİLER	Sağlıkta Kalite Standartları gereği temel iş ve sorumluluklarda tanımlanmış tüm faaliyetlerin etkinlik ve verimlilik ilkelerine uygun olarak yürütülmesinde denetim ve kontrolünde yetkilidir.

