



KLİNİK KALİTE İYİLEŞTİRME KOMİTESİ GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Doküman Kodu	KU.YD.166
Yayın Tarihi	02.11.2017
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1/1

1.BİRİM: Klinik Kalite İyileştirme Komitesi

2. GÖREV ADI: Klinik Kalite İyileştirme Komitesi

3. AMİR VE ÜST AMİRLER: Başhekim, Başhekim Yardımcısı,

4.YATAY İLİŞKİLER: Diğer Komite Üyeleri

5. GÖREV DEVRİ: Vekâlet Bırakılan

6.GÖREV AMACI: Kurumumuzun vermiş olduğu görevleri etkin ve verimli bir şekilde yerine getirmek.

7.TEMEL İŞ VE SORUMLULUKLAR

7.1Sağlık kuruluşunda gerçekleştirilen klinik kalite çalışmalarının Bakanlıkça yayımlanan “Klinik Kalite Ölçme ve Değerlendirme Rehberleri” doğrultusunda gerçekleştirilmesini sağlamak.

7.2Sağlık 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,

7.3Klinik kalite göstergeleri ile ilgili Bakanlık tarafından gönderilen geri bildirim raporlarını (Klinik Kalite Karar Destek Sistemi-K3DS) ve HBYS’den elde edilen sonuçları karşılaştırarak gösterge bazında analizler yapmak.

7.4Gösterge bazında hedeflere ulaşma düzeyini değerlendirmek, hedefe ulaşmak için gerekli faaliyetleri planlamak.

7.5Gösterge bazında belirlenen iyileştirme faaliyetlerinin gerçekleştirilmesini sağlamak.

7.6Kuruluşta izlenen her sağlık olgusu ile ilgili sonuçlar, yapılan çalışmalar ve gerçekleştirilmesi gereken iyileştirme faaliyetleri hakkında üçer aylık periyotlarda rapor oluşturmak.

8.YETKİLER:Tanımlanan görev, yetki ve mesleki sorumlulukların yapılmasında üst amirler tarafından verilen görevleri mevcut yasalar, yönetmelikler ve yürürlükteki mevzuata göre yürütmek