

	T.C. BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ	Doküman No	K.KY.GT.11
		Yürürlük Tarihi	18.09.2023
	KLİNİK KALİTE İYİLEŞTİRME KOMİTESİ GÖREV TANIMI	Revizyon Tarih	00
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1 / 1

Birim	Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi	
Görev Adı	Klinik Kalite İyileştirme Komitesi	
Amir ve Üst Amirler	Başhekim Yardımcısı, Başhekim, Dekan	
Görev Devri	Yıllık izin veya herhangi bir sebepten ötürü komitede yer almayan personelin yerine komite üyelerinden biri vekâlet eder.	
Görev Amacı	Belirlenen sağlık olgularına yönelik tıbbi süreçler ve sağlık olgusu bazında elde edilen klinik sonuçların kurumsal, bölgesel ve ulusal düzeyde izlenmesi, analiz edilmesi ve iyileştirilmesini sağlamak.	
Temel İş ve Sorumluluklar	<ul style="list-style-type: none">Kurumumuzda gerçekleştirilen klinik kalite çalışmalarının Bakanlıkça yayımlanan “Klinik Kalite Ölçme ve Değerlendirme Rehberleri” doğrultusunda gerçekleştirilmesini sağlar.Sağlık olgusu bazında izlenen klinik kalite göstergeleri ile ilgili veri kalitesini değerlendirmek, veri kalitesi ile ilgili gerekli düzeltici önleyici faaliyetleri belirler ve bu faaliyetlerin gerçekleştirilmesini sağlar.Klinik kalite göstergeleri ile ilgili Bakanlık tarafından gönderilen geri bildirim raporlarına Klinik Kalite Karar Destek Sistemi (KKDS) ve Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) ile elde edilen sonuçları karşılaştırarak gösterge bazında analizler yapılmasını sağlar.Gösterge bazında hedeflere ulaşma düzeyini değerlendirmek, hedefe ulaşmak için gerekli faaliyetlerin planlanmasını sağlar.Gösterge bazında belirlenen iyileştirme faaliyetlerinin gerçekleştirilmesini sağlar.Komite düzenli aralıklarla yılda en az dört defa ve gerektiğinde toplanır. Çalışmalarını ve yapılan toplantıları kayıt altına alır. Toplantıda alınan kararları “Toplantı Karar Tutanağı” ile birlikte üst yönetime ve Kalite Yönetim Birimine üst yazı ile bildirirKuruluştaki 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 sağlar.	
Yetkileri	<ul style="list-style-type: none">Yukarıda belirtilen görev ve sorumlulukları çerçevesinde verilen kararları uygulama ve ilgili faaliyetlerin gerçekleştirilmesi için gerekli araç/gereçleri kullanabilme yetkisine sahiptir.	
Hazırlayan Kalite Birim Çalışanı	Kontrol Eden Kalite Birim Sorumlusu	Onaylayan Başhekim