**1.AMAÇ:**

Hasta, hasta yakınları, ziyaretçi ve çalışanlarımız için tehlike ve riskleri azaltmak, kaza ve yaralanmaları önlemek ve güvenli bir ortam oluşturmaktır

**2. KAPSAM:**

Tüm birimleri kapsar.

**3. SORUMLULAR:**

Başhekim, Başhekim Yardımcıları, İdari ve Mali İşler Müdürü ve Müdür yardımcıları, Kalite Direktörü, Tesis Komitesi Üyeleri**,** Teknik Bakım Personelleri

**4. UYGULAMA**

**Denetim ve Kontroller**: Hastanemizde sorunların yerinde tespiti ve hizmetin değerlendirilmesi amacıyla en az üç ayda bir bina turları yapılmaktadır. Bina turları başhekim veya yardımcısı, hastane müdürü, kalite yönetim temsilcisi ve ekipteki diğer kişilerin katılımıyla yapılır ve kayıt altına alınır. Bina Turları esnasında aksaklık görülürse ilgili birim amiri tarafından forma kaydedilerek gerekirse düzeltici önleyici faaliyet başlatılır. Bina turlarında görülen aksaklıklar ve başlatılan düzeltici önleyici faaliyetler (DÖF), Yönetimin Gözden Geçirme Toplantısında görüşülür.

**Güvenlik Önlemleri**: Hastane Güvenliği Hastanenin bina içi ve dışı güvenliği dışarıdan hizmet alımı yoluyla güvenlik şirketi elemanlarınca sağlanır. Güvenlik şirketi elemanları hırsızlık vb. olaylar önlemek için hastane koridorlarını sık aralıklarla kontrol eder. Vukuat olması durumunda tutanak tutulur, hastane yönetimi ve gerekiyorsa polis konu ile ilgili bilgilendirilir. Hastanede ziyaret saatlerine riayet edilmesi güvenlik elemanlarınca sağlanır.

**Yangın Güvenliği**: Hastanemizde yangına karşı alınacak önlemler ve sorumluları HAP’ ta tanımlanmıştır. Acil durumlarda müdahale ekibinin, söndürme, kurtarma, koruma ve ilk yardım ekipleri belirlenmiş, ilgili personele bu konularda gerekli eğitimler verilmiştir. Yangın tatbikatı ve tahliye tatbikatı en az yılda bir kez yapılır. Yangın alarm sistemi kullanılmaktadır. Yangın çıkış levhaları uygun yerlere görülebilecek şekildedir. Konu ile ilgili Sivil Savunma memuru tarafından denetimleri yapılır. Yangın tüpleri uygun yerlerde bulundurulur ve kullanıma hazır olması için düzenli bakım ve kontrolleri yapılır. Yangın çıkma nedenlerinin ortadan kaldırılması için elektrik sisteminin kontrolleri rutin olarak yapılır. Hasta, hasta yakını, ziyaretçi ve çalışanların hastane içinde sigara içmesi kesinlikle yasaktır. Elektrik kabloları açıkta bulunmamaktadır

**Tıbbi Atıklar**: Hastanemizde Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği’ ne uygun bir tıbbi atık depomuz bulunmaktadır. Tıbbi atıklar, Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği’ ne uygun olarak hazırlanmış Atıkların Yönetimi Talimata göre depolanır.

**Bina Bakım ve Onarım Faaliyetleri**: Hastanemizde meydana gelen ve gelebilecek arızalar idari denetimler, teknik servisin tespitleri ya da birim sorumlularının bildirimi arıza bildirim formu ile yapılır. Periyodik bakımlar, Yıllık Bakım Planına göre planlanmakta ve zamanı geldiğinde yapılmaktadır.

**Elektrik, Su ve Atık Su Sistemleri**: Hastanemizde cihazların su deposu bakımının yapılıp kayıtlarının muhafazasından İdari ve Mali İşler Müdürü, Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi ve Teknik Servis sorumludur. Su sistemlerindeki arızalar teknik servis tarafından giderilir. Elektrik sisteminin işleyişinden, arızalarının zamanında giderilmesinden rutin bakım ve kontrollerinden bakım onarımdan sorumlu müdür yardımcısı ve teknik servis sorumludur. Elektrik ve su sisteminde meydana gelebilecek arızalar, birimler tarafından Arıza Bildirim Formu ile teknik servise başvuru yapılır. Elektrik kesintisi olması durumunda jeneratörlerimiz devreye girer ve elektrik ihtiyacı bu şekilde giderilir. Hastanemizde UPS (kesintisiz güç kaynağı) cihazı bulunur ve bakımları yapılır.

**Medikal Gaz Sistemleri**: Hastanemiz medikal gaz sisteminin bakım ve kontrollerinden teknik servis sorumludur. Medikal gaz sistemi ile ilgili tespit edilen arızalar teknik servis tarafından ya da dışarıdan hizmet alımı yolu ile giderilir. Medikal gaz sisteminde meydana gelebilecek arızalarda birimler tarafından Arıza Bildirim Formu ile teknik servise başvuru yapılarak, arıza teknik servis tarafından giderilir. Kayıtlar teknik serviste muhafaza edilir. Tüplerin bakımları ilgili firma ve tek servis tarafından yapılır

**Havalandırma Sistemi**: Hastanemiz merkezi havalandırma sistemi mevcuttur. Hijyenik klima sistemleri periodik bakımları, bakım anlaşmaları ile yapılır. Klimaların bakımları düzenli olarak yapılır.

**Tıbbi Cihaz Bakım, Onarım ve Kalibrasyonları**: Hastanemiz tıbbi cihazlarının bakımları teknik servis sorumlu ve yetkili servis tarafından yapılır. Hastanemiz tıbbi cihazlarının kalibrasyonları anlaşmalı olunan kalibrasyon firması tarafından yapılır. Kalibrasyonu yapılmış cihazların üzerinde kalibrasyon kartları bulunur. Ayrıca kalibrasyon etiketleri cihazların üzerine yapıştırılabilir. Kalibre edilmemiş izleme ve ölçme cihazları kullanılmaz ve en kısa sürede kalibre edilmesi sağlanır. Cihazların kalibrasyon, bakım ve onarımlarının zamanında yapılmasından idari Mali İşler Müdürü, Müdür yardımcısı ve teknik servis sorumludur.

**Asansörler**: Asansörlerin rutin bakım ve onarımlarından idari Mali İşler Müdürü, Müdür yardımcısı ve teknik servis sorumludur. Asansörlerimizin bakımı dışarıdan hizmet alımı yoluyla yaptırılır.

**Tehlikeli Maddeler**: Tehlikeli maddelerle ilgili alınacak önlemler Tıbbi Atık Talimatında tanımlanmıştır.

**Narkotik ve Anestezik İlaçların (Yeşil ve kırmızı reçeteye tabi ilaçlar) Dağıtımı ve Kontrolü** : Verilirken mutlaka verildiği yer ve kişilere ilişkin kayıtlar tutulur. Birimlerde narkotik ilaç dolaplarında kilit altında muhafaza edilir. Miadı dolan ilaçların kullanımdan kaldırılması için gerekli işlemler yerine getirilerek imhası sağlanır.

**Kimyasal Maddeler:** Alkol, Formol, Xylen, Aseton, Laboratuvar kimyasalları kullanılırken eldiven ve gerektiğinde maske kullanılarak çalışılır. Ateşten uzak tutulur. Bulundukları birimlerde yeterli havalandırma sağlanır. Yangın tehlikesine karşı tedbirler alınır. Tesis Güvenliği Komitesi tarafından takibi yapılır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayan** | **Kontrol Eden** | **Onaylayan** |
|  **Kalite Birim Sorumlusu** |  **Kalite Direktörü** |  **Başhekim** |