
 <b>URARTU GÖZ</b>	<b>TESİS GÜVENLİĞİ KOMİTESİ GÖREV TANIMI</b>			
<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>YAYINTARİHİ</b>	<b>REVİZYONNO</b>	<b>REVİZYONTARİHİ</b>	<b>SAYFA /NO</b>
KY.YD.02	01.01.2024	0	-	Sayfa1/4

<b>Görev Unvan Adı</b>	<b>Tesis Güvenliği Komitesi</b>
<b>Görev Tanımı</b>	Tıp Merkezinin alt yapısı, hizmette kullanılan cihaz ve demirbaşları ve Tıp merkezi hizmetleri sonucunda çıkan atıkların bertarafı konularında çalışmaları planlayan ve uygulanmasını sağlayan komitedir.
<b>Görev Amacı</b>	Tıp Merkezi alt yapısından kaynaklanabilecek istenmeyen olayları önlemek
<b>Amir ve Üst Amirler</b>	Tıp merkezi Yöneticisi/Başhekim
<b>Birimi</b>	Kalite
<b>Eğitim / Gereken Nitelikler</b>	SKS'de belirtilen ve Tıp merkezi yönetimi tarafından görevlendirilmiş kişilerden oluşur.
<b>Yokluğunda Yerine Vekalet Edecek Kişi</b>	Aynı statüdeki diğer meslektaşları
<b>Yasal Dayanak</b>	<b>1. SKS</b>

#### **TEMEL İŞ, YETKİ VE SORUMLULUKLARI**

**SKS'ye göre;**

1. Bina turlarından elde edilen verilerin değerlendirilmesi
2. Tıp Merkezi alt yapı güvenliğinin sağlanması
3. Kurumda can ve mal güvenliğinin sağlanması
4. Acil durum ve afet yönetimi çalışmaları
5. Atık yönetimi çalışmaları
6. Tıbbi cihazların bakım, ayar ve kalibrasyon planlarını ve kalibrasyonlarının yapılması
7. Tehlikeli maddelerin yönetimi
8. Komite, düzenli aralıklarla, yılda en az dört kez ve gerektiğinde toplanmalıdır.
9. Komite tarafından görev alanına ilişkin gerekli iyileştirme çalışmaları yapılmalıdır.
10. Komite, görev alanı ile ilgili gerekli eğitim faaliyetlerini belirlemelidir.

<b>HAZIRLAYAN</b>	<b>İNCELEYEN</b>	<b>ONAYLAYAN</b>
<b>KALİTE BİRİM SORUMLUSU</b>	<b>KURUM MÜDÜRÜ</b>	<b>BAŞHEKİM</b>