

T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
SÜREKLİ İYİLEŞTİRME-GELİŞTİRME VE RİSK DEĞERLENDİRME
KOMİSYONU ÇALIŞMA USUL ve ESASLARI
BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanım ve Kısaltmalar

Amaç

Madde 1: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu'nun çalışma usul ve esaslarını belirlemektir.

Kapsam

Madde 2: Bu usul ve esaslar; Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu'nun oluşumu, yönetim organları, çalışma ilkeleri ve görevlerini kapsar.

Dayanak

Madde 3: Bu usul ve esaslar; Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğrenim Hedefleri (<https://saglik.sdu.edu.tr/hemsirelik/tr/ogrenim-hedefleri.html>), 6331 Sayılı İş Sağlığı Güvenliği Kanunu (Resmî Gazete: 28339 sayı, 30.06.2012 tarih) ve İş Sağlığı ve Güvenliği Risk Değerlendirmesi Yönetmeliği (Resmî Gazete: 28512 sayı, 29.12.2012 tarih)'ne dayanılarak oluşturulmuştur.

Tanımlar

Madde 4: Bu belgede geçen:

Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonunu,

Komisyon başkanı: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu başkanını,

Raportör: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Eğitim ve Öğretim Komisyonu raportörünü,

Üyeler: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu üyelerini,

Bölüm: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümünü.

Bölüm Kurulu: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Kurulunu,

Bölüm Başkanlığı: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Başkanlığını,

Anabilim Dalı Başkanlığı: Süleyman Demirel Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Anabilim Dalı Başkanlığını,

Sürekli iyileştirme-geliştirme: Ürünler, hizmetler veya süreçlere dair mevcut performansın ölçülerek istenen performansa ulaşılması için faaliyetleri planlama, uygulama, kontrol etme ve önlem almaya dayalı dinamik bir süreçtir.

Risk: Sağlık üzerinde olumsuz etki yaratma ihtimali bulunan tehlike ile şiddeti arasındaki fonksiyonel ilişkiyi,

Tehlike: Kurumda var olan ya da dışarıdan gelebilecek, çalışanı veya işyerini etkileyebilecek zarar veya hasar verme potansiyelini,

Risk analizi: Risk değerlendirmesi, risk yönetimi ve risk iletişimi olarak birbirleriyle bağlantılı üç bileşenden oluşan süreci,

Risk değerlendirmesi: Bilimsel olarak tehlikenin tanımlanması, tehlikenin niteliklerinin belirlenmesi, tehlikeye maruz kalmanın değerlendirilmesi ve risk unsurlarının belirlenmesini kapsayan süreci,

Risk iletişimi: Risk analizi sürecinde risk değerlendiricileri, risk yöneticileri ve diğer ilgili tarafların, tehlike, risk, riskle ilgili faktörler ve riskin algılanmasına ilişkin bilgi ve görüşler ile risk değerlendirmesi bulguları ve risk yönetimi kararlarının açıklamalarını da kapsayan bilgi ve düşüncelerin paylaşımı,

Risk yönetimi: Risk değerlendirmesi ve yasal faktörler göz önünde tutularak ilgili taraflarla uygun olabilecek kontrol önlemlerine ilişkin alternatiflerin değerlendirilmesi, tercih edilmesi ve uygulanması sürecini,

Ortak Sağlık Güvenlik Birimi: Üniversitenin iş sağlığı ve güvenliği alanında hizmet veren birimini,

Komisyon Başkanının Sorumlulukları

- 1) Komisyonun belirlenen amaç ve görevleri doğrultusunda çalışmasını sağlamak,
- 2) Komisyonun çalışma usul ve esaslarının belirlenmesini sağlamak,
- 3) Toplantı gündemini belirlemek,
- 4) Komisyonun çalışma ilkeleri doğrultusunda toplantı planlamak ve gerçekleştirmek,
- 5) Komisyon raporlarını bölüm başkanlığına sunmak.

- 6) Komisyonun amaç ve faaliyetleri kapsamında görüş istenen konularda komisyonunun ortak görüşünü içeren kapsamlı raporu bölüm başkanlığına sunmaktır.

Raportörün Sorumlulukları

- 1) Komisyon içerisindeki gerekli yazışma ve görevlendirmeleri yürütmek, komisyon üyeleri arasında iletişimi sağlamak,
- 2) Toplantı sırasında alınan kararları raporlamak ve komisyon başkanına sunmak,
- 3) Bölüm Başkanlığına ve Anabilim Dalı başkanlıklarına sunulacak komisyon raporlarını hazırlamak,
- 4) Komisyonun amaç ve faaliyetleri kapsamında görüş istenen konularda komisyonunun ortak görüşünü içeren raporu hazırlamak.
- 5) Komisyonun toplantı tutanaklarını dosyalayıp arşivlenmesini sağlamaktır.

Komisyon Üyelerinin Sorumlulukları

- 1) Komisyonunun çalışma usul ve esasları doğrultusunda yapılması gerekenleri yerine getirmek.
- 2) Komisyon başkanı tarafından belirlenen görevleri yerine getirmek.
- 3) Komisyonun görevleri doğrultusunda gerçekleştireceği çalışmalara ve toplantılara aktif olarak katılmak,
- 4) Bölüm Başkanlığı tarafından yönlendirilen sürekli iyileştirme-geliştirme ve risk değerlendirme ile ilgili konuları komisyon başkanı liderliğinde incelemek ve görüş bildirmek,
- 5) Sürekli iyileştirme-geliştirme ve risk değerlendirme faaliyetlerinde kaliteyi arttırmak amacıyla güncel gelişmeleri takip etmek ve komisyonda paylaşmak.
- 6) Komisyonun faaliyetleri sırasında gerekli durumlarda kurum içi ya da kurum dışı ilgili kişi, Komisyon, Anabilim Dalı ve birim ile iletişime geçmektir.

İKİNCİ BÖLÜM

Komisyonun Oluşumu, Yönetim Organları, Çalışma İlkeleri ve Görevleri

Komisyonun Oluşumu

Madde 5: (1) Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu, Bölüm Başkanlığı tarafından görevlendirilen öğretim elemanları ve bir öğrenciden oluşur. Komisyon üyelerinin görev süresi üç (3) yıldır. Görev süresi dolmadan bir üyenin komisyon üyeliğinden herhangi bir nedenle ayrılması halinde Bölüm Başkanlığı tarafından yeni üye/üyeler görevlendirilir.

Komisyunun Yönetim Organları

Madde 6: (1) Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu yönetim organları: komisyon başkanı, komisyon üyeleri ve bir öğrenciden oluşur.

- 2) Komisyon üyeleri ilk toplantıda raportör seçerler.
- 3) Komisyonun amacı ve faaliyet kapsamına bağlı olarak en az bir idari personel görevlendirilebilir.
- 4) Herhangi bir nedenle komisyondan ayrılmak isteyen üye, mazeretini belirten dilekçesini komisyon başkanına ve Bölüm Başkanlığına bildirir. Bölüm Başkanlığı mazereti göz önünde bulundurarak değerlendirme yapar ve kararını ilgili üyeye yazılı olarak bildirir.

Komisyunun Çalışma İlkeleri ve Görevleri

Madde 7: (1) Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu bu yönergede belirtilen usul ve esaslar doğrultusunda toplantı ve çalışmalarını gerçekleştirir.

- 2) Komisyon Bölüm Başkanlığına karşı sorumludur. Bölüm Başkanlığı tarafından komisyon faaliyetleri komisyon raporları/dosyası üzerinden izlenir.
- 3) Komisyon, görevlerine yönelik faaliyetlerin planlanması, koordinasyonu ve değerlendirilmesine yönelik her yarıyılıda en az iki kez olmak üzere belirlenen gün ve saatte toplanır. Gerekli durumlarda toplantı sıklığı değiştirilebilir.
- 4) Komisyon tarafından çalışılması gereken ya da önerilen konular için gündem oluşturulur.
- 5) Komisyon toplantı gündemi oluştuğunda başkanın çağrısı ile toplanır ve çalışma planı hazırlar.
- 6) Komisyon toplantılarının günü ve saati komisyon tarafından belirlenir ve en az 5 gün öncesinden üyelere duyurulur. İvedi durumda, başkanın önerisi üzerine acil toplantı yapılabilir. Bu durumda toplantı en az bir gün önce üyelere duyurulur.
- 7) Komisyon başkan, raportör ve en az bir üye olması durumunda toplanır.
- 8) Komisyon toplantıları tüm üyelerin katılımına açıktır. Toplantılara, çalışmaların etkililiğini sağlamak amacıyla ilgili kişiler davet edilebilir.
- 9) Komisyon toplantıları bölümde ya da online olarak gerçekleştirilebilir.
- 10) Komisyon kararları katılımcıların oy çokluğu ile alınır, eşitlik halinde konu bir sonraki toplantıda yeniden görüşülür. Yine eşitlik halinde Başkanın oyu iki oy sayılır. Toplantıya katılmayan üyelerin görüşlerine gerektiğinde başvurulur.
- 11) Çalışmalar, sonuç raporu olarak kaydedilir ve toplantı sonunda bir sonraki toplantının gündemi belirlenir.

- 12) Komisyonun gündemi doğrultusunda çalışılan ve alınan kararlar Hemşirelik Bölüm Başkanlığı, Anabilim Dalı başkanlıkları, öğretim elemanları ve gerektiğinde diğer ilgili paydaşlarla (öğrenciler, üniversite yönetimi ya da ilgili kişi, kurum ve kuruluşlar) paylaşılır.
- 13) Bölümün program amaçlarını, program çıktılarını, eğitim programı ile ilgili birim, komisyon ve bölüm başkanlığından gelen raporları değerlendirir.
- 14) Öğrencilerin, öğretim elemanları ve çalışanların fakülte binası, idari ve akademik personel çalışma alanları, derslikler, laboratuvarlar ve klinik uygulama alanlarında karşılaşılabilecekleri tehlikeler ile ilgili risk analizlerini (risk değerlendirme, risk iletişimi ve risk yönetimi) yapar.
- 15) Risk değerlendirme sürecini gerçekleştirerek riskli olayları tanımlar, tehlikenin niteliklerini, tehlikeye maruz kalma ve risk faktörlerini belirler.
- 16) İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı tarafından fakülte kullanım alanlarının (fakülte binası, idari ve akademik personel çalışma alanları, derslikler ve laboratuvarlar) risk değerlendirmesinin en geç altı yılda bir yapılmasını sağlar (*İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu'na göre üniversiteler az tehlikeli işyeri sınıfına girmekte ve en geç altı yılda bir risk değerlendirmesi yapılması gerekmektedir*)
- 17) Güvenli laboratuvar çalışmasını sağlamak için beceri laboratuvarı kullanım ve uygulama prosedürünün oluşturulmasını sağlar.
- 18) Klinik Uygulama Risk Değerlendirme Formu'nu düzenleyerek web sayfasında duyurur.
- 19) Risk iletişimi sürecinde ilgili taraflar ve risk yöneticileri ile tehlike, risk, risk faktörleri, risk değerlendirmesi bulguları ve risk yönetimi kararlarına ilişkin bilgi ve düşünceleri paylaşır.
- 20) Risk yönetimi sürecinde risk değerlendirmesi ve yasal faktörler göz önünde bulundurularak ilgili taraflarla uygun olabilecek kontrol önlemlerine karar verilir ve bölüm başkanı onayına sunulur.
- 21) Öğrencilerin, öğretim elemanları ve çalışanların fakülte binası, idari ve akademik personel çalışma alanları, derslikler, laboratuvarlar ve klinik uygulamada karşılaştıkları riskli olayların kaydını sağlar.
- 22) Öğrencilerin klinik uygulama sürecinde herhangi bir iş kazası geçirmesi durumunda: İş Sağlığı ve Güvenliği'ne yönelik kurum prosedürlerine göre olayın meydana geldiği yerdeki birim sorumlu hemşiresi, klinik öğretim görevlisi/ eğitim sorumlusu ve varsa görgü tanığı ile birlikte kayıt altına alınmasını sağlar.

- 23) Üniversitenin iş sağlığı ve güvenliği alanında hizmet veren Ortak Sağlık Güvenlik Birimi ile işbirliği içinde olur.
- 24) Öğrencilerin, öğretim elemanları ve çalışanların üniversite tarafından düzenlenen risk eğitim programlarına katılımlarını teşvik eder.
- 25) Hemşirelik öğrencilerinin klinik uygulama öncesi gerekli aşılama ve takiplerinin kontrolünü sağlar.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Çeşitli ve Son Hükümler

Çalışma İlkelerinde Değişiklik

Madde 8: Bu çalışma esasları üzerindeki değişiklik önerileri Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu tarafından Bölüm Başkanlığına sunulur.

Yürürlük

Madde 9: Bu çalışma usul ve esasları Bölüm Kurulu tarafından onaylandığı tarihten itibaren yürürlüğe girer.

Yürütme

Madde 10: Bu çalışma usul ve esasları hükümlerini Sürekli İyileştirme-Geliştirme ve Risk Değerlendirme Komisyonu Başkanı yürütür.