|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\pc\Desktop\FAKÜLTE LOGOSU.jpg | | **T.C.**  **AKSARAY ÜNİVERSİTESİ**  **Diş Hekimliği Fakültesi**  **Ağız, Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi**  MAVİ KOD EKİBİ GÖREV TANIMI | | | Dosya:Aksaray Üniversitesi logo.jpg - Vikipedi |
| DOKÜMAN KODU | YAYIN TARİHİ | | REVİZYON NO | REVİZYON TARİHİ | SAYFA NO |
| KU.GT.44 | 15.01.2025 | | - | - | 1/1 |

1.BİRİMİ: Mavi Kod Yönetim Ekibi

2.GÖREV ADI: Mavi Kod Ekibi

3.AMİR ve ÜST AMİRLER: Kaliteden Sorumlu Başhekim Yardımcısı

4.YATAY İLİŞKİLER: Diğer Ekip Üyeleri

5.GÖREV DEVRİ: Vekâlet Bırakılan Diğer Kişiler

6.GÖREV AMACI: Hastanede karşılaşılacak solunum veya kardiyak arrest durumlarında, mavi kod uygulamalarının hızlı ve etkin yürütülmesinden sorumludur.

7.Temel İş, Yetki ve Sorumlulukları:

7.1.Ekip; Tıbbi ,İdari, Hemşirelik hizmetlerinden birer temsilci, Kalite yönetim direktörü ve Anestezi uzmanından oluşur.

7.2.Uyarı sisteminin ( duruma en kısa sürede müdahalenin sağlanmasına yönelik) oluşturulmasını sağlamak,

7.3.Mavi kod ile ilgili yazılı düzenlemeleri hazırlamak,

7.4.Mavi kod ile ilgili tatbikat ve eğitimlerin organizasyonu yapmak,

7.5.Tatbikatta ne kadar süre içinde olay yerine ulaşıldığına dair kayıt tutmak,

7.6.Her vardiya için ekipleri ( CPR eğitimi almış en az bir hekim, bir sağlık çalışanı olmak üzere) belirlemek,

7.7.Uygulamalarda kullanılmak üzere acil müdahale setinin bulundurulmasını sağlamak,

7.8.Yapılan müdahale ile ilgili standarda uygun kayıtların tutulmasını sağlamak,

1. 9.Acil müdahale setinin miat ve kritik stok seviyelerinin takip edilmesini sağlamak,  Mavi kod uygulamasına yönelik olarak her dönem tatbikat yapılmasını sağlamak,  Çalışanlara mavi kod ile ilgili eğitim vermek.

 Gerektiğinde düzeltici önleyici faaliyet başlatmak.

7.10. Ekip üyeleri SKS ve SAS çerçevesinde, Kalite Yönetim Birimi ile koordine olarak çalışmalarını yürütür.

7.11.Ekip yılda en az 2 defa toplanarak yapılan mavi kod çağrılarını ve vaka bildirimlerini görüşür. Gerektiğinde hastane yöneticileri ve diğer hastane çalışanları toplantıya davet edilebilir.

7.12.Toplantı Tutanak Formu ile toplantı kararları kayıt altına alınır. Kararın bir örneği Kalite Yönetim Birimine gönderilir.

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