|  |  |
| --- | --- |
| Yönetimden Bir Temsilci | Dr.Mustafa DEMİRCİ (Başhekim yardımcısı) |
| Hemşirelik Hizmetlerinden Bir Temsilci | Sağlık Bak.Hizm.Müdürü Ayşe KARA |
| Acil Durum Ve Afet Yönetim Sorumlusu | İdari ve Mali İşler Müd.Yardımcısı Fatih ALTUN(Sekreterya) |
| Kalite ve Destek Hizm. Bir.Sorumlusu | Aliye ALTUN |
| Anestezi Sorumlu Hekimi | Uzm.Dr.İlhan YILMAZ/ Uzm.Dr.Mehmet OKUTAN |
| Anestezi Sorumlu Teknisyeni | Nurettin DALGIN |
| Kalite Yönetim Direktörü  | Aslı CÜRMEN |
| **MAVİ KOD EKİBİNİN SORUMLULUKLARI** |
| 1. Uyarı sistemi oluşturulmalı (Uyarı sistemi amacıyla telefon üzerinden uygulama yapan hastanelerde, mavi kod için 2222 olarak belirlenen numara kullanılmalı)
 |
| 1. Sorumlular; hastanenin büyüklüğü ve hizmetlerin çeşitliliği dikkate alınarak Mavi Kod uygulamalarının etkinliğini, sürekliliğini ve sistematikliğini sağlayacak şekilde tanımlanmalı, hastane yönetiminden en az bir kişi sorumlular arasında yer almalı
 |
| 1. Sorumluluk alanı, Mavi kod ile ilgili tatbikat ve eğitimlerin organizasyonunu ve gerektiğinde düzeltici önleyici faaliyet başlatılmalı,
 |
| 1. Her vardiya için ekipler belirlenmeli, her ekipte; en az bir hekim ve bir sağlık çalışanı bulunmalı, hekim ve sağlık çalışanı CPR eğitimi almış olmalıdır.
 |
| 1. Uygulamalarda kullanılmak üzere acil müdahale seti bulunmalı, acil müdahale setinde yer alan ilaç ve malzemelerin stok seviyeleri belirlenmeli ve takip edilmelidir. İlaç ve malzemelerin miat takibi yapılmalıdır
 |
| 1. Yapılan müdahale ile ilgili kayıtlar tutulmalı, Kayıtlar kalite yönetim birimine gönderilmelidir .

(kayıtlarda; müdahale edilen kişiye ait bilgiler, Yapılan uygulama, Müdahalenin yeri, Çağrının yapıldığı zaman, Ekibin olay yerine ulaşma zamanı, Müdahalenin sonucu, Müdahale ekibinde yer alanların bilgilerini kapsamalı.) |
| 1. Mavi kod ekibinin olay yerine ulaşmasına ilişkin hedef süre tanımlanmalı, gerçekleşen süreler takip edilmelidir
 |
| 1. Çalışanların katılımı ile yılda en az bir kez mavi kod uygulamasına yönelik tatbikat yapılmalı, tatbikata ilişkin kayıtlar tutulmalıdır
 |
| 1. Tatbikat hedefleri belirlenmeli, başarılı bir tatbikat gerçekleştirene kadar tekrar edilmelidir
 |
| 1. Tatbikatlar ve gerçek müdahaleler sırasında belirlenen uygunsuzluklara yönelik gerekli iyileştirmeler yapılmalıdır.
 |
| 1. Çalışanlara mavi kod ile ilgili eğitim verilmelidir.
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN****BİRİM SORUMLUSU** | **KONTROL EDEN****KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ** | **ONAY****BAŞHEKİM** |
|  |  |  |