

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Datça Devlet Hastanesi

Sayı: 41009934/251-99/

23.09.2021

Konu: Transfüzyon Komitesinin Kurulması

Sağlık Bakanlığının 27.06.2015 Tarihli 29399 Sayılı makam onayı ile yürürlüğe giren, Sağlıkta Kalitenin Geliştirilmesi Ve Değerlendirilmesine Dair Yönetmelik ve ayrıca; Sağlık Bakanlığının yayınlamış olduğu genelgeye göre, Kan Transfüzyon Komitesi aşağıdaki üyelerden oluşmaktadır.

TRANSFÜZYON KOMİTESİ

Ad/Soyad	Ünvanı	Komitedeki Görevi	Tarih/İmza
1	Mesut Armağan ADA	Başhekim	
2	Yunus TÜTER	İdari ve Mali Hizmetler Müdür Yrd.	
3	Hilal GÜRGÜZEL	Kalite Yönetim Direktörü	
4	Ayşegül KARAMAN ULUTAN	İç Hastalıkları Uzmanı (TM Sorumlu Hekimi)	
5	Hadice ÖZÇINAR	Mikrobiyoloji Uzman	
6	Tuğçe DOĞAN	Çocuk Hastalıkları Uzmanı (TM Hekimi)	
7	Mine Öner DEMİRALIN	Aile Hekimi Uzmanı (TM Hekimi)	
8	Hanım SOYTÜRK	Kan Transfüzyon Hemşiresi (TM Sorumlu Hemşiresi) / Hemovijilans Hemşiresi	
9	Sultan ÜNLÜ	Servis Sor. Hemş./ Ebesi (TM Sorumlu Hemş.)	
10	Esra AYDİL KAYALI	Acil Servis Sor.Hemşiresi (TM Sorumlu Hemş.)	

KOMİTENİN GÖREVLERİ :Hastanede transfüzyon pratiğinin tüm yönleri transfüzyon komitesi tarafından gözden geçirilmeli, politikalar oluşturulmalı ve denetlenmelidir.

- 1-Komite, kuruluşunu takiben, hastanedeki mevcut kan ve kan ürünleri kullanım durumunu irdelemeli ve mevcut verilere göre çalışma stratejileri ve öncelikli girişimleri belirlemelidir.
 - 2-Transfüzyon uygulamalarının denetlenmesi için kriterler geliştirilmelidir.
 - 3- Kan merkezinin istatistik raporları gözden geçirilip analiz edilmelidir.
 - 4-Güvenli transfüzyonu sağlamak amacıyla;
a-Kan gruplaması, cross-match, antikor tarama ve tanımlama çalışmalarında kullanılan yöntemler,
b-Transfüzyonla bulaşan infeksiyonları önlemeye yönelik testlerde kullanılan yöntemler,
c-Kan ve Kan Komponentlerinin hazırlama tekniklerini ve hastanede kullanım oranları irdelenerek uygun politikalar oluşturulmalıdır.
 - 5- Hastanede gözlenen transfüzyon reaksiyonları değerlendirilmeli, önlemeye yönelik tedbirler alınmalıdır.
 - 6-Kan ve Kan Ürünleri kullanım durumu değerlendirilmeli,bu hasta bakımının kalitesini artıracak şekilde düzenlenmelidir.
 - 7- Kan merkezinin, kan temini, kan alma, kan hazırlama ve kan işleme konularında yeterli ve güvenli çalışmasını sağlamak için gerekli personel ve ekipman durumu değerlendirilmeli ve eksiklerin giderilmesine yönelik çalışmalar yapılmalıdır.
 - 8-Transfüzyon yapılan servislere işlemlerin tespit edilen standartlara uygun yapılıp yapılmadığı düzenli aralıklarla denetlenmelidir.
 - 9-Problem olduğu gözlenen konularda denetleme tekrarlanmalı ve iyi yönde gelişmeler takip edilmelidir.
 - 10-Hastane personelinin transfüzyon pratiği konusunda eğitilmesi sağlanmalı, hizmet içi eğitimin sürekliliği takip edilmelidir.
 - 11-Kalite güvencesi konusunda gerekli olan durumlarda hastanenin diğer komite ve komisyonlarına tavsiyelerde bulunmalıdır.
- Komite, yılda en az 4 kez, gerektiğinde daha sık toplanmalı, toplantılardan hastane personeli haberdar edilmeli, toplantıda alınan kararlar karar defterine kaydedilmeli ve raporlar hastane personeline sunulmalıdır.

Dr.Mesut Armağan ADA
Başhekim