

REVİZYON BİLGİSİ

Revizyon Tarihi	Rev. No	Açıklama
05.12.2023	01	Doküman genel olarak gözden geçirildi, SKS 4.1 sürüm Kapsamında revize edilmiştir. Döküman yazı karakteri ve yazı tipi boyutu değiştirilmiştir.

HAZIRLAYAN DESTEK HİZMETLER MÜDÜRÜ	KONTROL EDEN KALİTE HİZMETLERİ MÜDÜRÜ	ONAYLAYAN GENEL MÜDÜR
---------------------------------------	--	--------------------------

1. GÖREV ADI : Öz Değerlendirme Ekibi**2. GÖREV TANIMI :**

2.1.ÖZ DEĞERLENDİRME EKİBİ; Kurumun yasa, tüzük ve yönetmelikler açısından, kurumun misyon, vizyon ve (SKS-ADSH)Sağlıkta Kalite Standartları Rehberi ve hasta ve çalışan güvenliği tebliğinde yer alan kriterleri çalışmalarında rehber olarak kullanarak kurum içinde denetim işleyişini yapan sorumlu ekiptir.

3. KAPSAM :

- 3.1.Kurumun Tedavi Hizmetleri Müdürü değişmez üyesidir, Kalite Hizmetleri Müdürü Ekibin başkanıdır.
- 3.2. Öz değerlendirme Sorumlu Ekibi Tedavi Hizmetleri Müdürü tarafından atanır. Her bölüm farklı çalışanlar tarafından denetlenir.
- 3.3.Her bölümün üst yöneticisi ve deneyimli çalışanı SKS kriterlerine göre yapılan öz değerlendirme kriter sorularına göre bölüm değerlendirmelerini yapar, puanlamasını çıkarır, rapor olarak toplantıda sunar, gerekli durumlarda DÖF(Düzeltilici önleyici Form'lar açılır ve iyileştirme çalışmalarının yapılması sağlanır.

4. GÖREV YETKİ VE SORUMLULUKLAR:

- 4.1.Kanun, tüzük, yönetmeliklere ve kalite standartlarına uygun öz değerlendirmeye yönelik politika, strateji ve ana hedefleri belirleyerek, tüm çalışanların öz değerlendirme işleyişinin eğitiminin verilmesini sağlamak,
- 4.2. Öz değerlendirme Sorumlu Ekibi ile ilgili uygulamalar için **yılda bir kez** kalite yönetim Müdürlüğü başkanlığında yapılır. Öz değerlendirme sonucu tespit edilen eksikliklere yönelik bir toplantı yapılır ve alınan kararlar bir sonraki toplantıda gözden geçirilir.
- 4.3.Öz değerlendirme Planı ve Toplantı duyuruları kalite birimi tarafından yapılır. Toplantıda görüşülen konu ve alınan kararlar toplantı tutanak defterine yazılır ve ekip üyeleri tarafından imza altına alınır.
- 4.4.Öz değerlendirme Sorumlu Ekibi toplantısında gündem maddeleri görüşülür gerekli kararlar alınır.
- 4.5.Öz değerlendirme Sorumlu Ekibi ortaya çıkan olayların raporlanması, değerlendirilmesi ve risklerin ortadan kaldırılması için düzeltici tedbirlerin alınması DÖF konusunda faaliyetleri Kalite Yönetim Birimi ile koordineli olarak yürütür.
- 4.6.Ekibin asgari görev alanları;
- Kalite Yönetim Birimi koordinatörlüğünde Öz değerlendirme programlarında yer alır.
 - Gerektiğinde Düzeltici Önleyici Faaliyet başlatır.
 - Öz değerlendirme sonucu ortaya çıkan düzeltici faaliyetlerin takibini yapar.

5. TOPLANTI SIKLIĞI

5.1. Öz değerlendirme Ekibi, **yılda 1 kez** ve **GEREKTİĞİNDE** toplanıp değerlendirme yapar.

6.KURUL ÜYELERİ

6.1.Öz değerlendirme Ekibi üyeleri; bir (1)Başkan/lider (Kalite hizmetler Müdürü), bir (1) Tıbbi Hizmetler Müdürü/yardımcısı, bir (1)Destek hizmetler Müdürü/sorumlusu, bir (1) Genel Müdür /Genel Koordinatör, bir (1) Hasta Hakları/ Hizmetleri Müdürü/sorumlusu, bir (1) İnsan kaynakları Müdürü, bir (1) Klinik asistan sorumlusundan oluşur.

NO	GÖREV	ÜNVAN
1	BAŞKAN/LİDER	Kalite Hizmetleri Müdürü
2	ÜYE	Genel Müdür/Koordinatör
3	ÜYE	Destek Hizmetler Müdürü/Sorumlusu
4	ÜYE	Hasta Hakları/Hizmetleri Müdürü/Sorumlusu
5	ÜYE	İnsan Kaynakları Müdürü
6	ÜYE	Tıbbi Hizmetler Müdürü/yardımcısı
7	ÜYE	Deneyimli Klinik asistan

7.YETKİLER:

- 7.1.Görev yetki ve sınırları dahilinde misyon ve vizyon doğrultusunda sağlık hizmetine katılmak,
- 7.2.Kurumun SKS Adsh kriterlerine uygun olarak çalışmasının denetimini yapmak.