



DENİZLİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

VERİMLİLİK VE KALİTE BİRİMİ

5. VERİMLİLİK VE KALİTE BİRİMİ GÖREV TANIMI

1. İl Sağlık Müdürlüğü Sözleşmeli Yönetici Performans Değerlendirme Çalışmaları:

- İl Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimlerin Sözleşmeli Yönetici Performans Değerlendirme yönergesi doğrultusunda, gösterge kartları ile ilişkili alt parametreleri izlemek, değerlendirmek ve iyileştirme çalışmaları yapmak.
- Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Verimlilik ve Kalite Uygulamaları Dairesi Başkanlığı tarafından yayımlanan uygulamaların aksatılmadan yerine getirilmesini sağlamak.
- Verimlilik Yerinde Değerlendirme ile ilgili tüm iş ve işlemlerin yürütülmesi ve takip etmek.

2. Kalite Ve Akreditasyon Çalışmaları:

- Verimlilik Yerinde Değerlendirme, Sağlıkta Kalite Standartları Versiyon 05 ve Sağlıkta Akreditasyon Standartları çalışmalarının koordinasyonunu sağlamak, izlemek, değerlendirmek, öz değerlendirme yapılmasını sağlamak,
- İl Sağlık Müdürlüğü'ne bağlı sağlık tesislerinde Verimlilik ve Kalite çalışmaları güçlendirmek için ortak ve referans uygulama dokümanları hazırlamak.

4. Sağlıkta Performans ve Kalite Kongresi

- Sağlık Bakanlığı İyi Uygulama Ödülü için örnek, başarılı ve yenilikçi çalışmaların sayılarının artmasına yönelik çalışmalar yapmak.
- Sağlık Bakanlığı Uluslararası Sağlıkta Performans ve Kalite Kongreleri'ne sağlık tesislerimizden bildiriler ve iyi uygulama ödülleri için aday ekipler hazırlamak.

5. Klinikte Kalite: Kamu ve özel hastanelerin klinikte kalite çalışmalarını izlemek



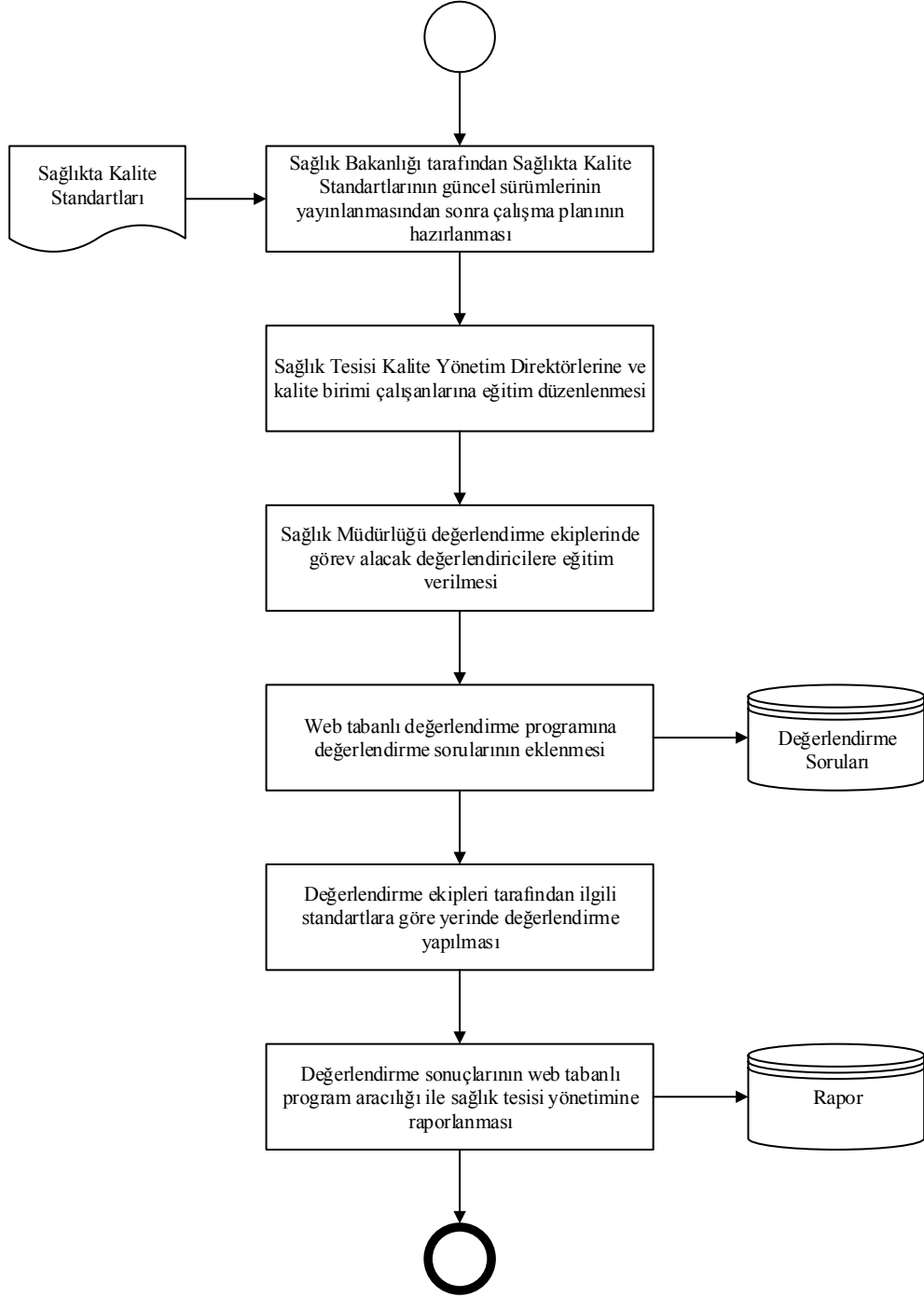
5.	Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci
5.1.	Sağlık Tesislerinin Sağlıkta Kalite Standartlarına Tam Uyumunun Sağlanması
5.2.	Sağlık Tesislerinde Verimlilik Yerinde Değerlendirme Sorularının Uygulanması
5.3.	Klinik Kalite Göstergelerinin İzlenmesi Ve Analizi
5.4.	İl Sağlık Müdürlüğü Performans Gösterge Kartlarının İzlenmesi

5.	Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci
5.1.	Sağlık Tesislerinin Sağlıkta Kalite Standartlarına Tam Uyumunun Sağlanması
5.1.1.	Sağlık Bakanlığı tarafından Sağlıkta Kalite Standartlarının güncel sürümlerinin yayınlanmasından sonra çalışma planı hazırlanır.
5.1.2.	Sağlık Tesisi Kalite Yönetim Direktörlerine ve kalite birimi çalışanlarına eğitim düzenlenir.
5.1.3.	Sağlık Müdürlüğü değerlendirme ekiplerinde görev alacak değerlendiricilere eğitim verilir.
5.1.4.	Web tabanlı değerlendirme programına değerlendirme soruları eklenir.
5.1.5.	Değerlendirme ekipleri tarafından ilgili standartlara göre yerinde değerlendirme yapılır
5.1.6.	Değerlendirme sonuçları web tabanlı program aracılığı ile sağlık tesisi yönetimine raporlanır.



5. Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci

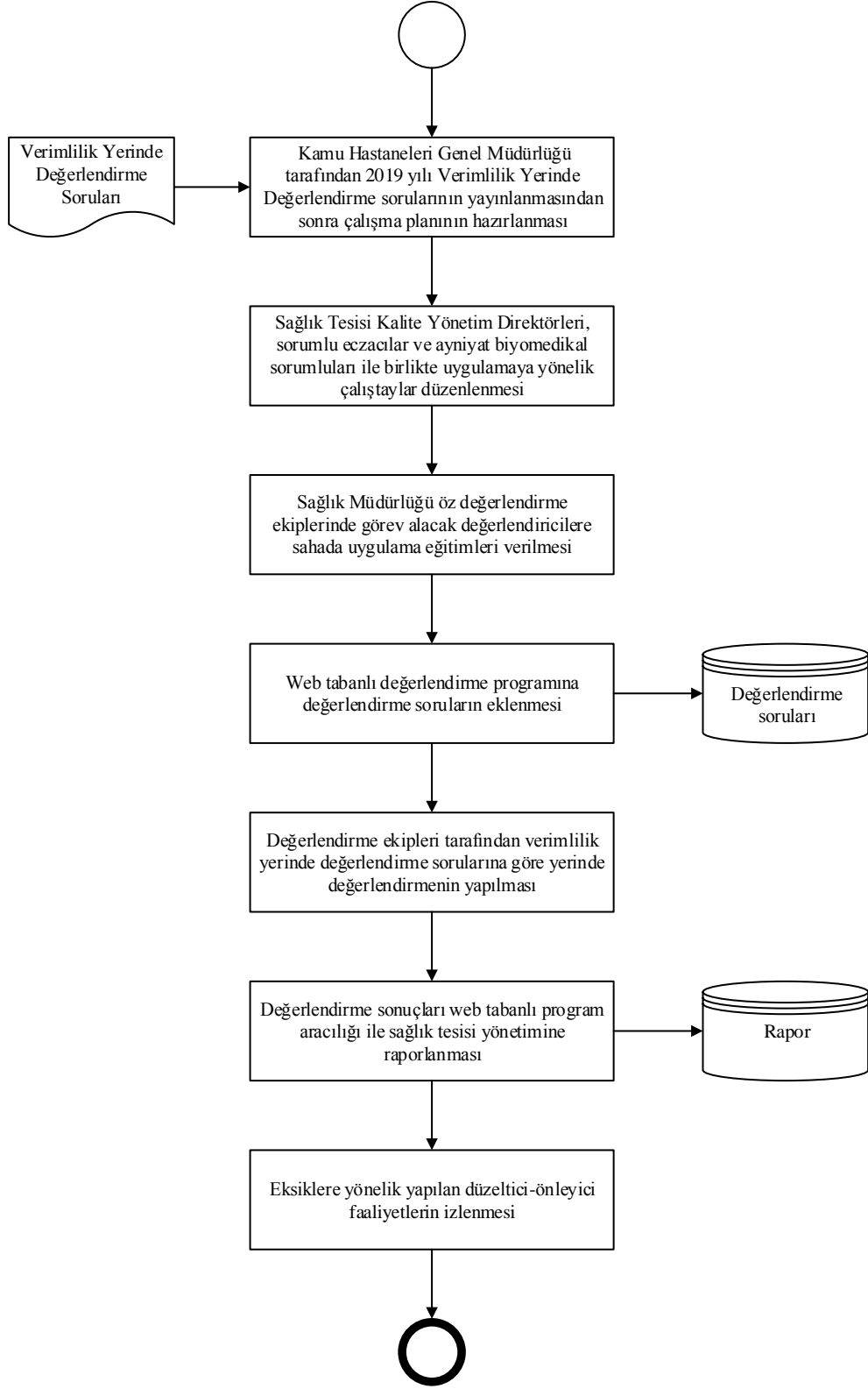
5.1. Sağlık Tesislerinin Sağlıkta Kalite Standartlarına Tam Uyumunun Sağlanması



5.	Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci
5.2.	Sağlık Tesislerinde Verimlilik Yerinde Sorularının Uygulanması
5.2.1.	Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü tarafından 2019 yılı Verimlilik Yerinde Değerlendirme sorularının yayınlanmasından sonra çalışma planı hazırlanır.
5.2.2.	Sağlık Tesisi Kalite Yönetim Direktörleri, sorumlu eczacılar ve ayniyat biyomedikal sorumluları ile birlikte uygulama yönelik çalıştaylar düzenlenir.
5.2.3.	Sağlık Müdürlüğü öz değerlendirme ekiplerinde görev alacak değerlendiricilere sahada uygulama eğitimleri verilir.
5.2.4.	Web tabanlı değerlendirme programına değerlendirme soruları eklenir.
5.2.5.	Değerlendirme ekipleri tarafından verimlilik yerinde değerlendirme sorularına göre yerinde değerlendirme yapılır
5.2.6.	Değerlendirme sonuçları web tabanlı program aracılığı ile sağlık tesisi yönetimine raporlanır.
5.2.7.	Eksiklere yönelik yapılan düzeltici-önleyici faaliyetler izlenir.

5. Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci

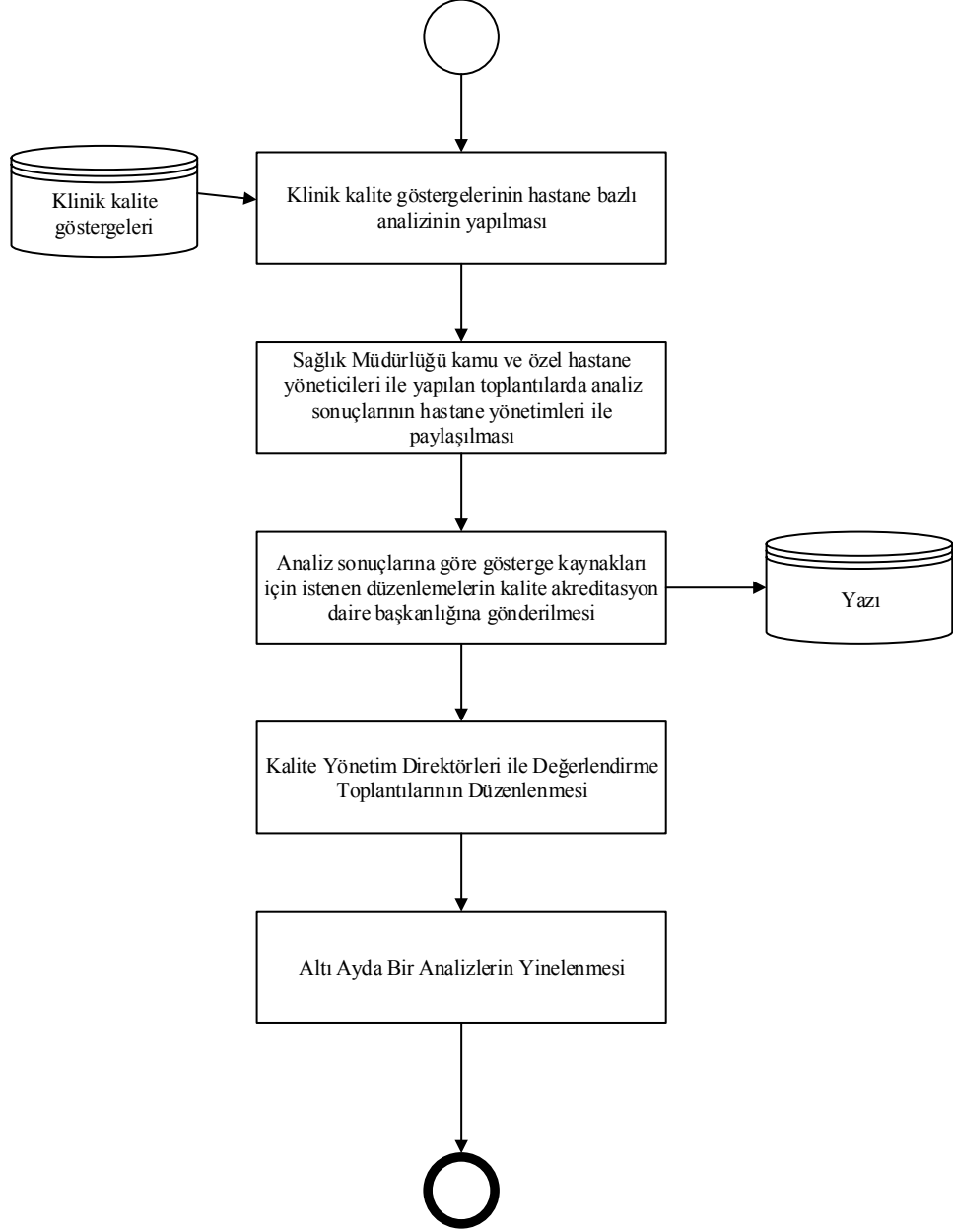
5.2. Sağlık Tesislerinde Verimlilik Yerinde Sorularının Uygulanması



5.	Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci
5.3.	Klinik Kalite Göstergelerinin İzlenmesi ve Analizi
5.3.1.	Klinik kalite göstergelerinin hastane bazlı analizinin yapılması
5.3.2.	Sağlık Müdürlüğü kamu ve özel hastane yöneticileri ile yapılan toplantılarda analiz sonuçlarının hastane yönetimleri ile paylaşılması
5.3.3.	Analiz sonuçlarına göre gösterge kaynakları için istenen düzenlemelerin kalite akreditasyon daire başkanlığına gönderilmesi
5.3.4.	Kalite Yönetim Direktörleri ile Değerlendirme Toplantıları Düzenlenmesi
5.3.5.	Altı Ayda Bir Analizlerin Yinelenmesi

5. Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci

5.3. Klinik Kalite Göstergelerinin İzlenmesi ve Analizi



5.	Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci
5.4.	İl Sağlık Müdürlüğü Performans Gösterge Kartlarının İzlenmesi
5.4.1.	İl Verimlilik Kalite Koordinatörlüğü çalışma planı hazırlanması
5.4.2.	İlgili başkanlıklara ait göstergelerin analizi
5.4.3.	Analiz sonuçlarının ilgili başkanlıklarla değerlendirilmesi
5.4.4.	Analiz sonuçlarının il sağlık müdürü ile paylaşılması
5.4.5.	Göstergelerin aylık takiplerinin yapılması
5.4.6.	Üç aylık analizlerinin hesaplanması

5. Verimlilik ve Kalite Birimi Süreci

5.4. İl Sağlık Müdürlüğü Performans Göstergelerinin İzlenmesi

