



Özel Anamur Anamed Hastanesi  
ÖZ DEĞERLENDİRME SÜREÇ PLANI

|                          |                            |                               |                  |              |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------|--------------|
| Doküman Kodu<br>KY.PL.02 | Yayın Tarihi<br>20.11.2015 | Revizyon Tarihi<br>01.05.2020 | Revizyon No<br>2 | Sayfa<br>1/1 |
|--------------------------|----------------------------|-------------------------------|------------------|--------------|

Dönemi:

| Süreç /Aylar           | Ocak | Şubat | Mart | Nisan | Mayıs | Haziran | Temmuz | Ağustos | Eylül | Ekim | Kasım | Aralık |
|------------------------|------|-------|------|-------|-------|---------|--------|---------|-------|------|-------|--------|
| Planlama               |      | ■     | ■    |       |       |         |        | ■       | ■     |      |       |        |
| Bilgilendirme          |      | ■     | ■    |       |       |         |        | ■       | ■     |      |       |        |
| Uygulama               |      |       | ■    | ■     |       |         |        |         | ■     | ■    |       |        |
| Raporlama              |      |       |      | ■     |       |         |        |         |       | ■    |       |        |
| Analiz Etme            |      |       |      | ■     |       |         |        |         |       | ■    |       |        |
| Üst Yönetim Toplantısı |      |       |      |       | ■     |         |        |         |       | ■    |       |        |
| DÖF Süreci             |      |       |      | ■     | ■     |         |        |         |       | ■    |       |        |
| İyileştirme            |      |       |      |       |       | ■       | ■      |         |       |      | ■     |        |
| Kontrol Etme           |      |       |      |       |       |         |        | ■       |       |      |       | ■      |
| Üst Yönetime Sunma     |      |       |      |       |       |         |        | ■       |       |      |       | ■      |
| Paylaşma               |      |       |      |       |       |         |        |         | ■     |      |       | ■      |

|                 |   |
|-----------------|---|
| Ne              | Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) değerlendirilecek olup, aynı zamanda Verimlilik Gözlemcisi Yerde Değerlendirme Rehberindeki standartlar da değerlendirmeye dahil edilecektir.                        |
| Nerede          | Her birim, kendi yerinde/ünitesinde değerlendirmeye tabi tutulacaktır.  |
| Kim             | Başhekim yardımcısı Dr. HASAN ÇETİNKAYA, Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü YAŞAR ACABEY, Kalite Yönetim Direktörü MERYEM YÜKSEK ve ilgisine göre kalite birim sorumluları tarafından değerlendirilecektir. |
| Ne Kadar Sürede | SKS gereği yılda bir defa öz değerlendirme yapılmakta olup, ihtiyaç olması ve üst yönetimin uygun göremesi ile ikinci bir öz değerlendirme yapılabilir.   |

...20.../01..../2023

Uygun dur