

KALİTE POLİTİKAMIZ

Hastanemize başvuran hasta ve yakınlarının haklarına saygı göstererek bilimsel, etik ve yasal doğrulara sadık kalarak ihtiyaç ve beklentilerini karşılamak ve güvenlerini kazanmak;

Gelişen son teknoloji ile kolay ulaşılabilir sağlık hizmeti sunmak

alışan memnuniyetini sağlamak ve kurum olmanın bilincini çalışanlarımıza hissettirmek; kalite yönetim sistemi şartlarına uymak, etkinliğini sürekli geliştirmek; sağlık sektöründe tüm yasalara ve mevzuatlara uygun hizmet vermek.

MİSYONUMUZ

İzan zel Sağlık Hastanesi'nin deneyimli tüm sağlık personeli ve diğer çalışanları hastalarımızın kısa zamanda sağlığına kavuşması için hasta odaklı, sürekli gelişen kalitesi, katılımcı yönetimi ve ekip ruhu içinde çalışması ile sağlık hizmeti sunmaktır.

Her zaman "Sağlığımız bizim için önemli" sloganımızla temel ilkelerimizi dikkate alarak topluma hizmet vereceğiz.

VİZYONUMUZ

Muğla'da ve Türkiye'de sağlık hizmetinde misyonumuzu izleyerek ve benimseyerek farklılık yaratmak ve lider olmaktır.

KALİTE YÖNETİM BİRİMİNİN GÖREVLERİ

Kalite Yönetim Birimi hastane içinde geliştirilen iř süreçlerinin tanımlamaları doğrultusunda toplam kalite çalışmalarını koordine eder, toplam kalite çalışmaları verilerini muhafaza eder ve Kalite Yönetim Kurulunun tüm işleyişe hakim bir kalite politikası oluşturması ve sürekliliğini sağlaması için gereken unsurları belirler, önerir, belirlenmiş kalite standartlarını, bunlara ulaşma çalışmalarını ve yapılacak olan değişikliklerin ayrıntılarını bir program dahilinde izler.

Amaçlanan kalite seviyesine bu plan doğrultusunda ulaşılmasına çalışır. Bu faaliyetlerle ilgili tüm verileri kendi bünyesinde muhafaza eder. Hatalı ya da eksik iř süreçlerinin önceden hedeflenen kalite seviyesine uygunluğu için periyodik olarak istatistiksel veriler toplayıp değerlendirerek yapılacak iyileştirme aşamalarını belirler.

Bununla birlikte Kalite Yönetim Birimi;

SKS çerçevesinde yürütülen çalışmaların koordinasyonunu sağlar.

Bölüm Hedeflerine yönelik, bölüm tarafından yapılan analiz sonuçlarını değerlendirir.

Hastanenin z değerlendirmeleri yönetir.

SKS çerçevesinde hazırlanan doküman yönetimini sağlar.

Hizmet sunumuna yönelik istatistikî bilgileri değerlendirir.

SKS çerçevesinde belirlenen komitelerin faaliyetlerini takip eder.

Düzeltilici ve önleyici faaliyetlerin takibini yapar.

Bina turu düzenlenmesini sağlar.

Komisyonların yaptığı toplantıların takibini yapar.

İstenmeyen Olay Bildirim Sistemine yönelik süreçleri yönetir.

Kalite göstergelerine yönelik süreçleri yönetir.

Hasta deneyimi ve çalışan geri bildirim anketlerinin ölçülmesine yönelik çalışmaları (anket uygulamaları, sonuçlarının değerlendirmesi, anket sonuçlarına yönelik iyileştirme çalışmaları, hasta ve çalışanların geribildirimlerinin alınması vb) yönetir.

KOMİTELER

Hasta Güvenliği Komitesi

Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Komitesi

Tesis Güvenliği Komitesi

Eğitim Komitesi

Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Risk Yönetimi Komitesi

Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyon Güvenliği Komitesi

Radyasyon Güvenliği Komitesi

Bilgi Güvenliği Komitesi

Klinik Kalite İyileştirme Komitesi