



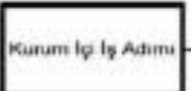
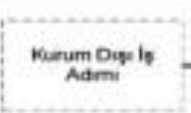
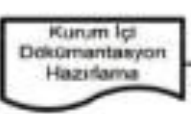
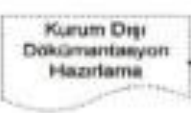







T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KIRŞEHİR
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

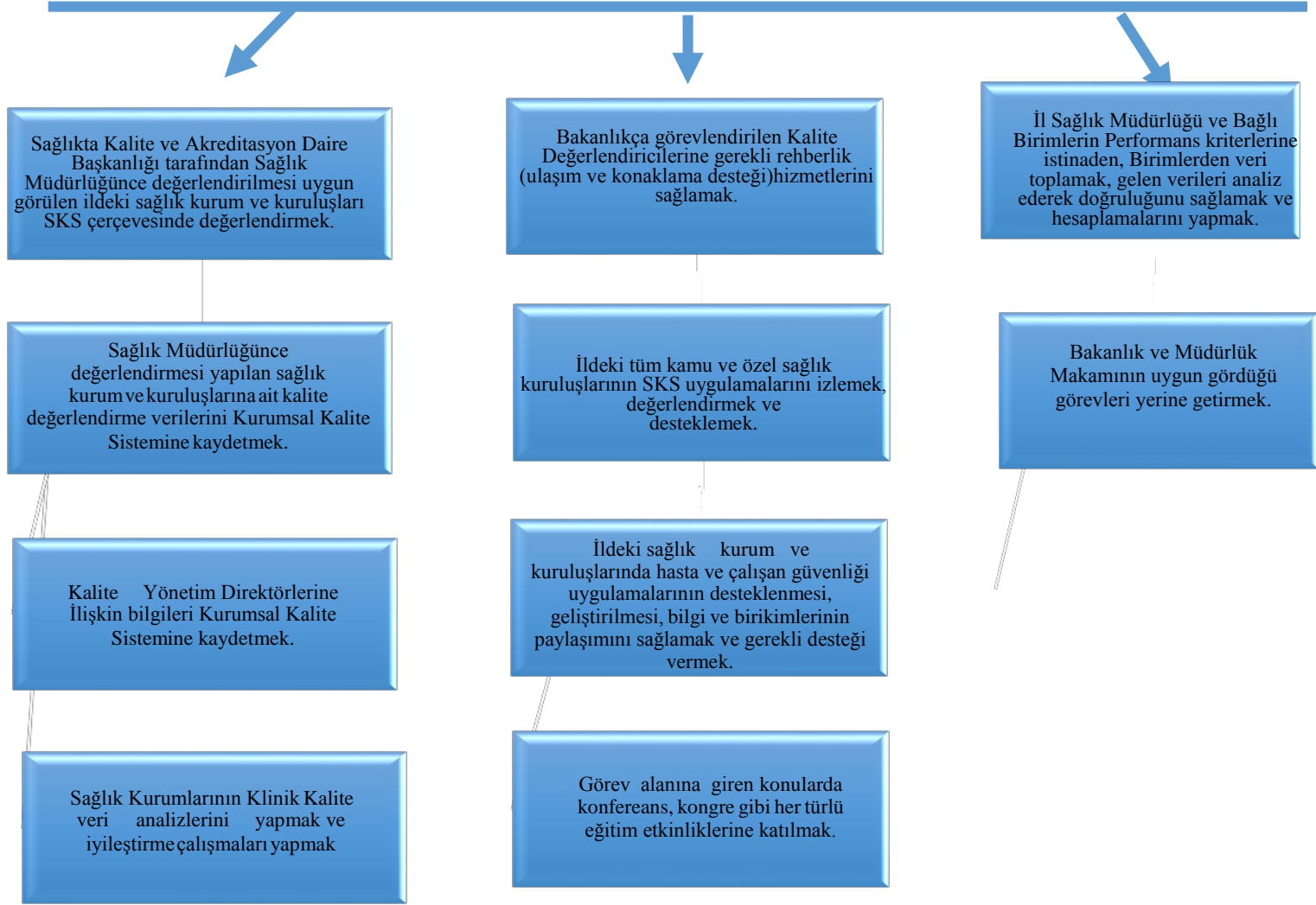
**İL KALİTE
KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

İŞ AKIŞ SÜREÇLERİ

İŞ AKIŞ SÜREÇ SEMBOLLERİ

SİMGE	MANASI VE NEREDE KULLANILACAĞI	PROGRAMDAKİ YERİ
	Sürece başlanıldığı gösterir.	Akış Çizelgeleri- BPMN Temel Şekilleri
	Sürecin tamamlandığını gösterir.	Akış Çizelgeleri- BPMN Temel Şekilleri
	Kurum içinde gerçekleştirilen iş adımlarını gösterir	Akış Çizelgesi-Temel Akış Çizelgeleri
	Kurum dışında gerçekleştirilen iş adımlarını gösterir	Akış Çizelgesi-Temel Akış Çizelgeleri
	Kurum içinde hazırlanan dokümanları gösterir	Akış Çizelgesi-Temel Akış Çizelgeleri
	Kurum dışında hazırlanan dokümanları gösterir	Akış Çizelgesi-Temel Akış Çizelgeleri
	Süreç içerisindeki karar noktalarını gösterir	Akış Çizelgesi-Temel Akış Çizelgeleri
	İş adımları ile ilgili ek notları gösterir.	Temel Şekiller - Kare
	İş adımlarına dair kontrolleri gösterir.	Temel Şekiller - Çember
	İş adımlarına ait riskleri gösterir.	Temel Şekiller - Üçgen
	Süreçte birbirini izleyen adımların işlem kutuları/ simgeleri arasında konularak gösterir.	Akış Çizelgesi- İDEFO Diyagram Şekilleri

İL KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ İŞ AKIŞI

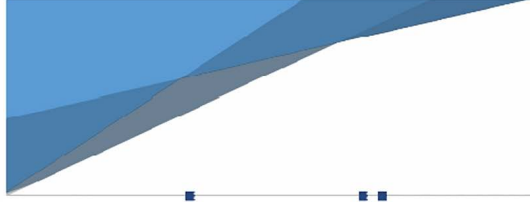


İL KALİTE KOORDİNATÖRLÜĞÜ SORUMLULUK MATRİSİ

İŞİN KODU	İŞİN ADI	SORUMLU	KONTROL (PARAF)	II. KONTROL (PARAF)	III. KONTROL (İMZA- ONAY)
İKK. 01	SKS Değerlendirmeleri	Koordinatörlük Çalışanı	Kalite Koordinatörü	Sağlık Hizmetleri Başkanı	İl Sağlık Müdürü
İKK. 02	Kalite Yönetim Direktörünün Tanımlanması	Koordinatörlük Çalışanı	Kalite Koordinatörü	Sağlık Hizmetleri Başkanı	İl Sağlık Müdürü
İKK. 03	Klinik Kalite Çalışmaları	Koordinatörlük Çalışanı	Kalite Koordinatörü	Sağlık Hizmetleri Başkanı	İl Sağlık Müdürü
İKK. 04	İl ve İlçe Sağlık Müdürlüğü Birim Performans Puanlaması	Koordinatörlük Çalışanı	Kalite Koordinatörü	Sağlık Hizmetleri Başkanı	İl Sağlık Müdürü

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 82b4aa53-dfed-489d-b0fa-2b8671c9f126 kodu ile erişebilirsiniz.

Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



İŞ SÜREÇLERİ

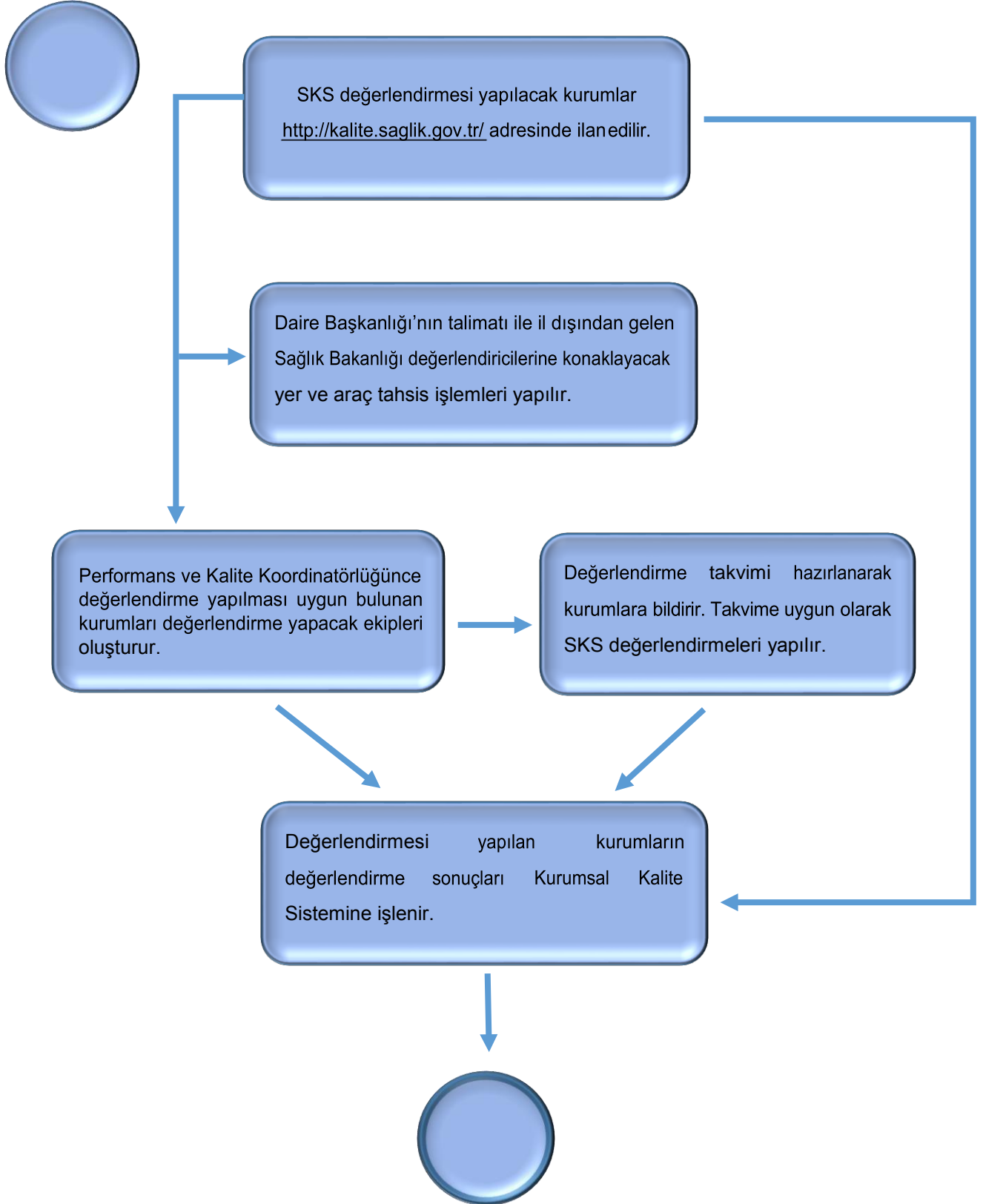
SÜREÇ KODU: İKK.01

İŞ SÜRECİ: SKS DEĞERLENDİRMELERİ

- 1 Sağlıkta Kalite Standartları (SKS) değerlendirmesi yapılacak kurumlar Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon Daire Başkanlığı tarafından <http://kalite.saglik.gov.tr/> adresinde ilan edilir.
- 2 Daire Başkanlığı'nın talimatı ile il dışından gelen Sağlık Bakanlığı değerlendiricilerine konaklayacak yer ve araç tahsis işlemleri yapılır.
- 3 Daire Başkanlığı merkezi değerlendirme dışında kalan İl Sağlık Müdürlüklerince SKS değerlendirmesi yapılacak kurum ve kuruluşları açıklar. Zaman aralığını bildirir.
- 4 İl Sağlık Müdürlüğü Performans ve Kalite Koordinatörlüğü değerlendirme yapacak ekipleri belirler. Değerlendirme takvimini hazırlar ve kurumlara bildirir. Takvime uygun olarak SKS değerlendirmeleri yapılır.
- 5 Değerlendirmesi yapılan kurumların değerlendirme sonuçları Kurumsal Kalite Sistemine işlenir.

SKS DEĞERLENDİRMELERİ

Mevzuat: 27.06.2015 Tarih ve 29399 Sayılı Sağlıkta Kalitenin Geliştirilmesi ve Değerlendirilmesine Dair Yönetmelik

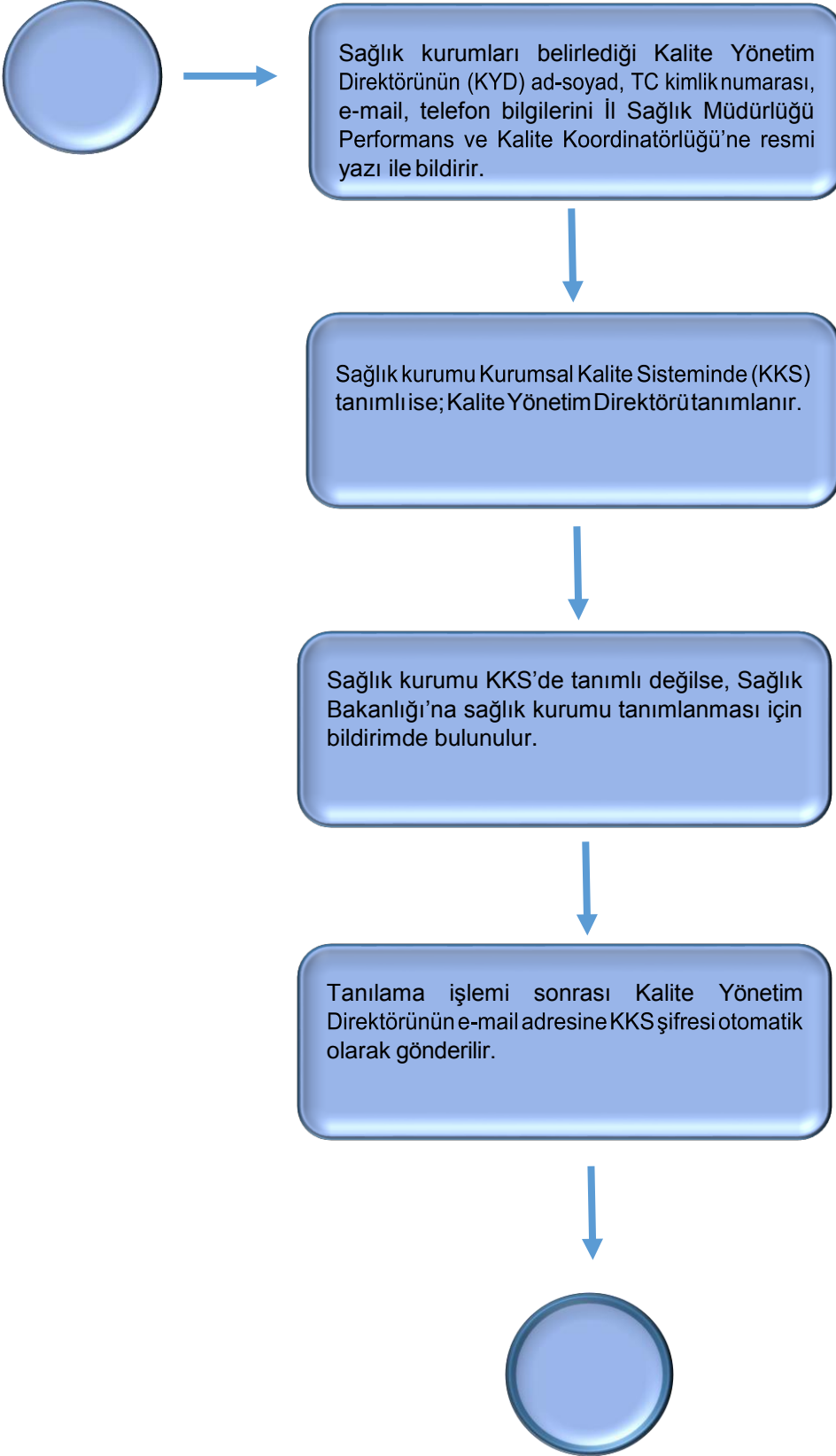


SÜREÇ KODU: İKK.02

İŞ SÜRECİ: KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ TANIMLAMASI

1. Sağlık kurumları belirlediği Kalite Yönetim Direktörünün (KYD) ad-soyad, TC kimlik numarası, e-mail, telefon bilgilerini İl Sağlık Müdürlüğü Performans ve Kalite Koordinatörlüğü'ne resmi yazı ile bildirir.
2. Sağlık kurumu Kurumsal Kalite Sisteminde (KKS) tanımlı ise; Kalite Yönetim Direktörü tanımlanır.
3. Sağlık kurumu KKS'de tanımlı değilse, Sağlık Bakanlığı'na sağlık kurumu tanımlanması için bildirimde bulunulur.
4. Tanılama işlemi sonrası Kalite Yönetim Direktörünün e-mail adresine KKS şifresi otomatik olarak gönderilir.

KYD TANIMLAMA

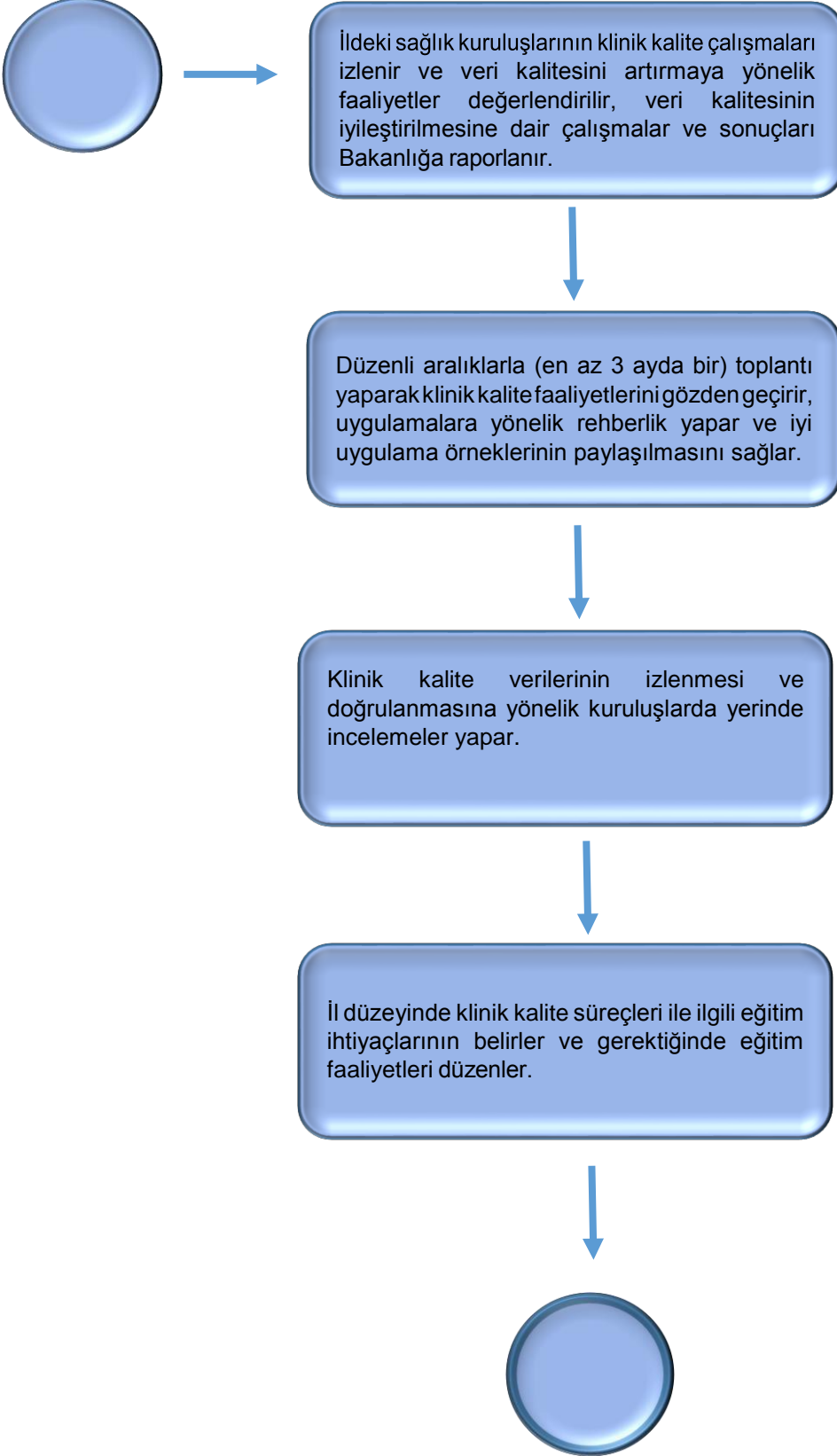


SÜREÇ KODU: İKK.03

İŞ SÜRECİ: Klinik Kalite Çalışmaları

1. İldeki sağlık kuruluşlarının klinik kalite çalışmaları izlenir ve veri kalitesini artırmaya yönelik faaliyetler değerlendirilir, veri kalitesinin iyileştirilmesine dair çalışmalar ve sonuçları Bakanlığa raporlanır.
2. Düzenli aralıklarla (en az 3 ayda bir) toplantı yaparak klinik kalite faaliyetlerini gözden geçirir, uygulamalara yönelik rehberlik yapar ve iyi uygulama örneklerinin paylaşılmasını sağlar.
3. Klinik kalite verilerinin izlenmesi ve doğrulanmasına yönelik kuruluşlarda yerinde incelemeler yapar.
4. İl düzeyinde klinik kalite süreçleri ile ilgili eğitim ihtiyaçlarının belirler ve gerektiğinde eğitim faaliyetleri düzenler.

KLİNİK KALİTE ÇALIŞMALARI



SÜREÇ KODU: İKK.04

İŞ SÜRECİ: İl ve İlçe Sağlık Müdürlüğü Birim Performans Puanlaması

1. Her ayın 9.gününe kadar performans verileri ilgili Başkanlık ve birimlerden alınır.
2. Kalite Koordinatörlüğüne İl performans puan ortalaması hesaplanır.
3. İl Sağlık Müdürlüğü ve Bağlı Birimlerinin Performans Değerlendirme Kriterleri Formu ve Tutanak hazırlanır.
4. Tutanak ve Değerlendirme Kriterleri formu İl Kalite Koordinatörü,Sağlık Hizmetleri Başkanı ve İl Sağlık Müdürünün onayına sunulur.
5. Veriler ÇKYS' ne işlenmek üzere Mali Hizmetler Birimine resmi yazı ile gönderilir.
6. Onaylanan form Destek Hizmetleri Mali Hizmetler Birimine EBYS üzerinden gönderilir.

BİRİM PERFORMANSPUANLAMASI

Mevzuat: 31.03.2013 tarih ve 5189 sayılı Sağlık Bakanlığı Yönetim Hizmetleri Genel Müdürlüğü İl Sağlık Müdürlüğü ve bağlı birimlerinin performans değerlendirme kılavuzu doğrultusunda hesaplanması hususunda yazısı.

