



KALİTE YÖNETİM BİRİMİNİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Döküman Kodu:KU.YD.82

Yayın Tarihi:27.07.2015

Revizyon No:1

Revizyon Tarihi: 15.07.2017

Sayfa No:1/5

BÖLÜM KALİTE SORUMLULARI

1-Kurumsal Hizmetler	Adı Soyadı	Ünvanı ve Görevi
1-1.Kurumsal Yapı	Dr.Alaattin Sadık	Başhekim Yard
	Gökhan Kayhan	İdari ve Mali İşler Müd.Yard.
	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
1-2.Kalite Yönetimi	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
1-3.Döküman Yönetimi	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
1-4.Risk Yönetimi	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
1-5.Güvenlik Raporlama Sistemi	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
1-6.Acil Durum ve Afet Yönetimi	Fahri Denker	İdari ve Mali İşler Müdürü
1-7.Eğitim Yönetimi	Sinem Erçalı	Hizmet İçi Eğ. Hemşiresi
1-8.Sosyal Sorumluluk	Semra Yeşilbağ	Sağlık Bakım Hiz.
	Necmiye Avcı	Supervisor Hemşire
2-Hasta ve Çalışan Odaklı Hizmetler		
2-1.Sağlıklı Çalışma Yaşamı	Semra Yeşilbağ	Sağlık Bakım Hiz. Müdürü
	Necmiye Avcı	Supervisor Hemşire
2-2.Hasta Deneyimi	Nurten Yarıcı	Hasta Hakları Birimi
	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
2-3.Hizmete Erişim	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
2-4.Yaşam Sonu Hizmetler	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
	Yahya Fırat	Morg Hizmetleri
2-5.Sağlıklı Çalışma Yaşamı	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
	Canan Avcı	Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi
3-Sağlık Hizmetleri		
3-1.Hasta Bakımı	Semra Yeşilbağ	Sağlık Bakım Hiz. Müdürü
	Necmiye Avcı	Supervisor Hemşire
	Ayşen Yarpuz	Zemin Kat Ser. Sor. Hem
	Lütfiye Palaz Uçar	1.Kat Servis Sor. Hem.
	Cannur Alkan	2.Kat Servis Sor. Hem.
	Gülten Köşker	3.Kat Servis Sor.Hem.
	Gül Adsız	4.Kat Servis Sor.Hem.
	Suzan Dinçkan	Yoğun Bakım Sor. Hem.
	Selma Duran	Anestezi Sor.Teknisyeni
	Özlem Aras	Acil Servis Sor.Hem.
	Gülay Ara	Diyaliz Ünitesi Sor. Hem.
	Suzan Tokgöz	Palyatif Bakım Sor.Hem.
	Gülay Ara	Diyaliz Ünitesi Sor. Hem.



KALİTE YÖNETİM BİRİMİNİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Döküman Kodu:KU.YD.82

Yayın Tarihi:27.07.2015

Revizyon No:1

Revizyon Tarihi: 15.07.2017

Sayfa No:1/5

3-2.İlaç Yönetimi	Nuray Kaya	Doğum Hiz. Sor. Ebesi
	Semra Yeşilbağ	Sağlık Bakım Hiz. Müdürü
	Necmiye Avcı	Supervisor Hemşire
	Ayşen Yarpuz	Zemin Kat Ser. Sor. Hem
	Lütfiye Palaz Uçar	1.Kat Servis Sor. Hem.
	Cannur Alkan	2.Kat Servis Sor. Hem.
	Gülten Köşker	3.Kat Servis Sor.Hem.
	Gül Adsız	4.Kat Servis Sor.Hem.
	Suzan Dinçkan	Yoğun Bakım Sor. Hem.
	Selma Duran	Anestezi Sor.Teknisyeni
	Özlem Aras	Acil Servis Sor.Hem.
	Gülay Ara	Diyaliz Ünitesi Sor. Hem.
	Suzan Tokgöz	Palyatif BakımSor.Hem.
	Ecz.Serap S. Yalçın	Eczacı
Nuray Kaya	Doğum Hiz. Sor. Ebesi	
3-3.Enfeksiyon Önlenmesi	Canan Avcı	Enfeksiyon Kontrol Hem.
3-4.Sterilizasyon Hizmetleri	Muhlise Aydın	Ameliyathane Sor.Hem.
3-5.Transfüzyon Hizmetleri	Uzm.Dr.Gonca İsenlik	Enfeksiyon Hastalık. Uzmanı
	Tanju Tokgöz	Laboratuar Teknisyeni
3-6.Radyasyon Güvenliği	Murat Okan Elgün	Röntgen Teknisyeni
3-7.Acil Servis	Özlem Aras	Acil Servis Sorumlu Hemş.
3-8.Ameliyathane	Muhlise Aydın	Ameliyathane Sorumlu Hemş.
	Selma Duran	Anestezi Sor.Teknisyeni
3-9.Yoğun Bakım Ünitesi	Suzan Dinçkan	YoğunBakımSor.Hemşiresi
3-10.Doğum Hizmetleri	Nuray Kaya	Doğum Hizmet. Sor. Ebesi
3-11Diyaliz Ünitesi	Gülay Ara	Diyaliz Ü. Sor. Hemşiresi
3-12.Biyokimya laboratuvarı	Uzm.Dr.Polat Çalışkaner	Biyokimya Uzmanı
3-13.Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Uzm.Dr.Gonca İsenlik	Enfeksiyon Hast.Uzmanı
3-Destek Hizmetleri		
3-1.Tesis Yönetimi	Fahri Denker	İdari ve Mali İşler Müdürü
	Senem Karakaya	İdari ve Mali İşler Md.Yd.
3-2.Otelcilik Hizmetleri	Fahri Denker	İdari ve Mali İşler Müdürü
	Senem Karakaya	İdari ve Mali İşler Md.Yd.
	Burcu Cengiz	Diyetisyen
3-3.Bilgi Yönetimi	Gökhan Kayhan	İdari ve Mali İşler Md.Yd
3-4.Malzeme ve Cihaz	Cem Acar	Klinik Mühendislik
	Aydın Tom	Medikal Depo Sorumlusu
3-5.Tıbbi Kayıt ve Arşiv Hizmetleri	Selvihan Demirel	Tıbbi Kayıt ve Arşiv Sor.
3-6.Atık Yönetimi	Canan Avcı	Enfeksiyon Kontrol Hem.
3-7.Dış Kaynak Kullanımı	Fahri Denker	İdari ve Mali İşler Müdürü
	Senem Karakaya	İdari ve Mali İşler Md.Yd.
4-Gösterge Yönetimi		
4-1.Göstergelerin İzlenmesi	Özden Gönüllü	Kalite Yönetim Direktörü
	Kezban Aytekin	Kalite Birim Sorumlusu
4-2.Bölüm BazlıGöstergeler		
DÖF Sonuçlandırma Oranı		
Eksiksiz Doldurulan Mavi Kod Olay Formu Oranı		



KALİTE YÖNETİM BİRİMİNİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Döküman Kodu:KU.YD.82

Yayın Tarihi:27.07.2015

Revizyon No:1

Revizyon Tarihi: 15.07.2017

Sayfa No:1/5

Eksiksiz Doldurulan Beyaz Kod Olay Formu Oranı	Özden Gönüllü Kezban Aytekin	Kalite Yönetim Direktörü Kalite Birim Sorumlusu		
Eksiksiz Doldurulan Pembe Kod Olay Formu Oranı				
Mavi Kodda Olay Yerine Ortalama Ulaşma Süresi				
Hasta Memnuniyet Oranı				
Çalışan Memnuniyet Oranı				
Çalışanlara Yönelik Şiddet Olay Sayısı	Aysun Düzkaya Fidan	Çalışan Hakları Birim Sorumlusu		
Personelin Eğitime Katılma Oranı	Sinem Erçalı	Hizmet İçi Eğitim Hemşiresi		
Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilme Oranı				
Kan ve Vücut Sıvılarına Maruz Kalma Oranı	Canan Avcı	Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi		
Kesici/Delici Alet Yaralanma Oranı				
Çalışanlara Yönelik Sağlık Taramalarının Tamamlanma Oranı				
El Hijyeni Uyumu				
Santral Venöz Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu				
Üriner Kateter İlişkili Üriner Sistem Enfeksiyonu				
Ventilatör İlişkili Pnömoni /Ventilatör İlişkili Olay				
Umbilikal Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu				
Prosedür Bazında Cerrahi Alan Enfeksiyonu Hızı				
Cerrahi Profilaksi Uygun Antibiyotik Kullanım Oranı				
Mesleki Eğitimine Uygun Bölümde Çalışmayan Personel Oranı			Semra Yeşilbağ Necmiye Avcı	Sağlık Bakım Hiz. Müdürü Supervisor Hemşire
Hemşire Bölüm Değiştirme Oranı				
Personel Devir Hızı				
Düşen Hasta Oranı			Ayşen Yarpuz Lütfiye Palaz Uçar Cannur Alkan Gülten Köşker Gül Adsız Suzan Dinçkan Suzan Tokgöz Nuray Kaya Gülây Ara	Zemin Kat Servis S. Hemş. 1.Kat Servis Sor. Hemş. 2.Kat Servis Sor. Hemş. 3.Kat Servis Sor. Hemş. 4.Kat Servis Sor. Hemş. Yoğun Bakım Sor. Hemş. Palyatif Bakım Sor. Hemş. Doğum Hiz. Sor. Ebesi Diyaliz Ü.Sor. Hemşiresi
Eksiksiz Hasta Dosyası Oranı				
İlaç Hatalarının Gerçekleşme Sayısı				
Postoperatif Solunum Yetmezliği Or.	Selma Duran	Anestezi Sorumlu Tekn.		
İmha Edilen Kan Miktarı	Tanju Tokgöz	Kan Trans.Sor.Teknisyeni		
Klinik Laboratuvar Testlerinde Reddedilen Numune Oranı	Uzm.Dr.Gonca İsenlik	Enfeksiyon Hast.Uzm.		
Kaybolan Numune Oranı				
Kan Kültürlerinde Kontaminasyon Oranı				



KALİTE YÖNETİM BİRİMİNİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Döküman Kodu:KU.YD.82

Yayın Tarihi:27.07.2015

Revizyon No:1

Revizyon Tarihi: 15.07.2017

Sayfa No:1/5

İdrar Kültürlerinde Kontaminasyon Oranı		
İç Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı		
Dış Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı		
Kan Kültürlerinde Direk Gram Boyama ve Son İdentifikasyon Uyum Oranı		
Zamanında Verilmeyen Sonuç Oranı		
Kontrast Madde ile Çekilen Tomografi Oranı	Murat Okan Elgün	Röntgen Teknisyeni
Tekrarlayan Çekim Sayısı		
Acil Servise Yeniden Başvuru Oranı	Özlem Aras	Acil Servis Sorumlu Hemşiresi
Acil Serviste Ortalama Müşahede Süresi		
Konsültan Hekimin Acil Servise Ulaşma Süresi		
Hasta Sevk Oranı		
Ameliyathaneye Planlanmamış Geri Dönüş Oranı	Muhlise Aydın	Ameliyathane Sor. Hemşiresi
Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranları		
Cerrahi Operasyonlarda Görülen Anestezi Komplikasyon Oranı	Selma Duran	Anestezi Sorumlu Tekn.
Yoğun Bakım Ünitesinde Bası Ülseri Oranı	Suzan Dinçkan	Yoğun Bakım Sor. Hemşiresi
Yoğun Bakım Ünitesinde Mortalite Oranı		
Yoğun Bakım Ünitesine Yeniden Yatış Oranı		
Sezaryen Oranı	Nuray Kaya	Doğum Hizmetleri Sor. Ebesi
Düşük Riske Sahip İlk Doğum Yapan Kadınlarda Sezaryen Oranı		
Sezaryen Sonrası Derin Ven Trombozu (DVT) Profilaksisinin Uygulanma Oranı		
Enstrümanlı Vajinal Doğumlarda Obstetrik Travma Oranı		
Enstrümansız Vajinal Doğumlarda Obstetrik Travma Oranı		
Güvenli Doğum Kontrol Listesi Kullanım Oranı		
Saf Su Örneklerinde Mikrobiyolojik Analizlerin Zamanında Yapılma Oranı	Gülay Ara	Diyaliz Ünitesi Sor. Hemşiresi
Hemodiyaliz Hastalarında Kt/V veya URR Değeri 1.2'den Düşük Olan Hasta Oranı		
Periton Diyalizi Yapılan Hastalarda Total Kt/V veya URR Değeri 1.7' den		



T.C. Sağlık Bakanlığı

KALİTE YÖNETİM BİRİMİNİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Döküman Kodu:KU.YD.82

Yayın Tarihi:27.07.2015

Revizyon No:1

Revizyon Tarihi: 15.07.2017

Sayfa No:1/5

Düşük Hasta Oranı		
Klinik Laboratuvar Testlerinde Reddedilen Numune Oranı	Uzm.Dr.Polat Çalışkaner	Biyokimya Uzmanı
Kaybolan Numune Oranı		
İç Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı		
Dış Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı		
Zamanında Verilmeyen Sonuç Oranı		
Teknik Birimin Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) Arızalarına Ortalama Müdahale Süresi HBYS'nin Devre Dışı Kaldığı Süre	Gökhan Kayhan	İdari ve Mali İşler Md.Yd