



Sağlık Bakanlığı

GÖZTEPE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI
MERKEZİ

ÖZDEĞERLENDİRME SÜREÇ FORMU

DOKÜMAN NO KKY.FR.			YAY.TAR. 15.09.2011	REV.TAR. 15.11.2017	REV.NO 03	SAYFA NO 1/1
SIRA NO	TARİH	Saat	Konu	İçerik	Süreç Sahibi	Katılan Kişi / Birimler
1	16.11.2017	10:00	Öz değerlendirme sürecinin belirlenmesi ve yazışmalarının gerçekleştirilmesi.	1. Öz değerlendirme ekibinin belirlenmesi 2. Öz değerlendirme takviminin oluşturularak bölümlere bildirilmesi.	Kalite Yönetim Direktörü	Üst yönetim, Bölüm Kalite Sorumluları ve Kalite Yönetim Birimi
2	20.11.2017	10:00	Öz değerlendirme tetkiki görevlilerinin eğitimi	1. Performans ve Kalite Yönergesi 2. Hizmet Kalite Standartları	Kalite Yönetim Direktörü	Öz değerlendirme ekibi
3	21.11.2017	10:00	Öz değerlendirme tetkiki açılış toplantısı	Öz değerlendirmenin amacı, Planı ve SKS Bölüm soru listelerinin gözden geçirilmesi	Kalite Yönetim Direktörü	Öz değerlendirme ekibi
4	21.11.2017	10:00	Öz değerlendirme tetkikinin gerçekleştirilmesi	İç Tetkik planına uygun değerlendirmelerin yapılması	Kalite Yönetim Direktörü	Öz değerlendirme ekibi
5	27.11.2017	10:00	Öz değerlendirme kapanış toplantısı	Bulguların gözden geçirilmesi ve raporlama	Kalite Yönetim Direktörü	Öz değerlendirme ekibi
6	29.11.2017	15:30	Öz değerlendirme toplantısının gerçekleştirilmesi	İç Tetkik sonuçları değerlendirme,	Kalite Yönetim Direktörü	Üst yönetim, Bölüm Kalite Sorumluları
7	04.12.2017	15:00	Öz değerlendirme raporunun üst yönetime sunulması	Öz değerlendirme süreci ve sonuçlarının rapor haline getirilerek Üst yönetime sunulması	Kalite Yönetim Direktörü	Kalite Yönetim Birimi Personeli
HAZIRLAYAN KALİTE YÖNETİM BİRİMİ				KONTROL EDEN KALİTE DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN BAŞHEKİM/HASTANE YÖNETİCİSİ	