1.AMAÇ: Ek ödeme miktarının belirlenmesinde çarpan olarak kullanılacak kurum hedef katsayısının tespitine, hizmet süreçlerimizin iyileştirilmesi, geliştirilmesi, memnuniyet, kalite ve verimliliğin artırılması ve kaynakların doğru, gerektiği gibi/kadar kullanımına katkı sağlamak.

2.KAPSAM: Kurumdaki tüm hizmetleri ve süreçlerini kapsamaktadır.

3.KISALTMALAR: -

4.TANIMLAR:

Gösterge: Bir konunun sayısallaştırılması ve ölçülebilir hale getirilmesiyle, o konuda iyileştirme, geliştirme faaliyetlerinin yapılmasına katkı sağlayan bir araçtır.

GÖREN sistemi: Sağlık hizmetlerinin etkinliğini, verimliliğini ve kalitesini artırmayı hedefleyen; vatandaşın ve sağlık çalışanlarının memnuniyetini esas alan bir izleme ve değerlendirme sistemidir.

5.SORUMLULAR:

Başhekim,

İdari ve Mali Hizmetler Müdürü,

Müdür Yardımcısı

Komiteler,

Sağlık Tesisi Değerlendirme Sorumlusu,

Kalite Yönetim Sorumlusu,

Gerektiğinde Birim Sorumluları ve görev verilen diğer personeller,

6.FAALİYET AKIŞI:

- Kurumun tanımlı ve ölçülebilir hedef göstergeleri Sağlık Bakanlığımızca belirlenmiştir.
- Her ayın ilk 7 günü içerisinde bir önceki aya ait hedef gösterge verileri analiz yapılmaktadır.
- Gösterge analiz sonuçları düzenli olarak (gösterge) birim sorumluları tarafından analizleri yapılır, Kurum Hedef Gösterge Yönetimi Sorumluları tarafından değerlendirilir.
- Gösterge sonuçlarına göre performans değerlendirmesi yapılarak ve gerektiğinde düzeltici ve iyileştirici faaliyet planı oluşturulur.
- Gösterge analizleri kalite yönetim birimi, klinik sorumluları ve yöneticiler arasında -Kalite Klasörü- aracılığıyla paylaşılır ve ilgili tüm personellere duyurulması sağlanır.
- Göstergelere ait veri kaynakları, sorumlular, ölçüm sıklığı ve hesaplama yöntemleri **GÖREN Sağlıkta İzleme ve Değerlendirme Sistemi Tanıtım Kılavuzunda** belirtildiği şekilde yapılır.
- Göstergelerin izlenmesi ve değerlendirilmesi Kurum Hedef Gösterge Yönetimi Sorumluları ve sekretaryası kalite yönetim birimi tarafından yapılır.
- Göstergelere yönelik izleme sonuçları aylık raporlanmaktadır.
- Analiz sonuçları toplantılarda üst yönetim, birim sorumluları ve ilgili komitelere sunularak karar alma süreçlerine dâhil olmaları sağlanır.
- Gösterge sonuçlarına göre gerekli ise düzeltici ve iyileştirici faaliyetler belirlenerek raporlanır ve gerekli iş ve işlemler başlatılır.
- Kurum hedef gösterge sonuçları ilgili birimlere Kalite Klasörü aracılığıyla paylaşılarak haberdar edilir.
- Kurum hedef gösterge sonuçları (gösterge) birim sorumluluklarıyla birlikte analiz edilir.

- Kurum hedef gösterge sonuçlarına göre ilgili birimlerle toplantı düzenlenir.
- Kurum hedef gösterge sonuçlarına göre gerekirse birim sorumlusu tarafından iyileştirme çalışmaları için görüş, öneri ve katkıları alınır, iş ve işlemler başlatılır.

Göstergelerle ilgili kurallar;

- Kurum hedef göstergeleri GÖREN sistemi üzerinden takip edilecektir.
- Göstergelerin takibi Başhekim sorumluluğunda ve ilgili görevli personel tarafından yapılır.
- Kurum hedef göstergelerinin hesaplanması, veri kaynağı ve puanlandırılması **GÖREN Sağlıkta İzleme ve Değerlendirme Sistemi Tanıtım Kılavuzuna** göre yapılmaktadır.
- 52 kurum hedef göstergesinden GÖREN sisteminde yer almayan göstergeler zaman içerisinde **Sağlık Bakanlığınca** sisteme entegre edilecektir. Göstergeler sisteme entegre edildikçe hesaplamaya dahil edilecektir.
- Sisteme yeni entegre edilen gösterge(ler) entegre edildiği aydan sonraki ayın başından geçerli olmak üzere yürürlüğe girer ve hesaplamaya dahil edilir.
- Göstergelerin kurumun hizmet alanı kapsamına gir(e)memesi durumunda ilgili gösterge değerlendirmeye alınmaz. Kurumların muafiyetlerine; Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü tarafından kurulan ‘GÖREN Koordinasyon Kurulu’ tarafından karar verilir. Bu kurul her ayın ilk haftasında toplanır ve muafiyetlere karar verir.

GÖSTERGE YÖNETİMİ SORUMLULARININ SORUMLULUKLARI

- Gösterge sorumluları, ilgili göstergeye ait verilerin toplanması, sonuçların hesaplanması, analizi ve gerekli iyileştirmelerin yapılmasından sorumludur.
- Yönetim tarafından yapılan toplantılara katılmaktan sorumludur.

İLGİLİ PERSONELİN EĞİTİLMESİ:

Gösterge sorumlusu ile veri kaydında görev alacak ilgili tüm personelin eğitimi verilir. **Bu eğitimde;** yapılan işin amacı, sonuçları, beklenen çıktılar, işleyiş ile ilgili detaylar, veri kalitesinin önemi, dikkat edilmesi gereken kritik noktalar konusunda bilgilendirilme yapılmış /yapılmaktadır. Bu bilgilendirme ve eğitimler gerekli görüldüğünde tekrarlanarak sistemin etkili bir şekilde sürekli çalışması sağlanmaktadır.

KURUMDA İZLENECEK GÖSTERGELER:

Gören – Sağlıkta İzleme Ve Değerlendirme Sistemi Tanıtım Kılavuzuna göre takip edilecek göstergeler aşağıdaki gibidir.

NO	GÖSTERGELER
1	Hasta Memnuniyet Oranı
2	Çalışan Memnuniyet Oranı
3	Yeşil Alan Hariç Muayene Oranı
4	Randevulu Muayene Oranı
5	Uzman Hekim Başına Düşen Düşen Günlük Muayene Sayısı
6	Kadın Doğum Uzmanı Başına Düşen Normal Doğum Sayısı
7	Başvuru Başına Tetkik Oranı
8	Primer Sezaryen Oranı (YOK)
9	Sezaryen Sayısının Referans Değerlerden Sapma Oranı (YOK)
10	Başvuru Başına Reçete Sayısı
11	Başvuru Başına Antibiyotik İçeren Reçete Sayısı
12	E-Reçete Oranı
13	Veri Gönderme Başarı Oranı
14	Yoğun Bakımda 10 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı
15	Yoğun Bakımda 15 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı

16	Servis Yatak Devir Hızı
17	Yoğun Bakım Yatak Devir Hızı
18	Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A, B, C) Sayısı
19	Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A, B, C) Grup Katsayısı
20	Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Puanı
21	10 Günü Pataloji Sonuçlanma Oranı (YOK)
22	Aktif Cihaz Başına Düşen İş Yükü
23	Aktif Cihaz Oranı
24	3 Günü Geçen Bt Randevu Oranı
25	Ortalama BT Raporlama Süresi
26	7 Günü Geçen MR Randevu Oranı (YOK)
27	Ortalama MR Raporlama Süresi (YOK)
28	10 Günü Geçen Usg Randevu Oranı
29	Aile Hekimliği Asistanı Başına Düşen EAHB Sayısı (YOK)
30	Metrekare Başına Düşen Tüketim Miktarı
31	Çalışma Cetvellerini Zamanında Girme Oranı
32	60 Günü Geçen Stok Tutarının Toplam Tahakkuka Oranı
33	Muhasebeleştirme Süresi
34	Nöbet+İcap Ücretinin Taban Ücrete Oranı
35	Tahakkukun İlaç Ve Tıbbi Malzeme Giderini Karşılama Oranı
36	Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Sayısı
37	Acil Servis Ortalama Bekleme Süresi
38	Toplam İlaç İçindeki Antibiyotik Oranı