DÖNEM	YIL:		
BİRİM/BÖLÜM	KALİTE HEDEFLERİ	ÖLÇÜM YÖNTEMİ	HEDEF TESPİT VE ANALİZ EKİBİ
Kurumsal Hizmetler- Hasta ve Çalışan Odaklı Hizmetler	1. DÖF sonuçlandırma oranının %80 ve üzerinde tutulması, 2. Acil servis hasta memnuniyetini %85 ve üzerinde tutulması, 3. Ayaktan hasta memnuniyetinin %85 ve üzerinde tutulması, 4. Yatan hasta memnuniyetinin % 85 ve üzerinde tutulması, **SAĞLIKLI ÇALIŞMA YAŞAMI HEDEFLERİ;** 5. Çalışanlara yönelik şiddet olay sayısını 3 ve altında tutmak, 6. Personel devir hızını a. Bölüm değiştirme oranı % 7 ve altında tutmak b. Kurumdan ayrılış oranını % 3 ve altında tutmak, 7. Çalışan memnuniyet oranını %80 ve üzerinde tutmak 8. Kan ve vücut sıvılarına maruz kalma oranını %2 ve altında tutmak, 9. Kesici delici alet yaralanma oranını %2 ve altında tutmak	İlgili Gösterge Takip ve Analiz Formları, Acil servis memnuniyet anketleri, Ayaktan hasta memnuniyet anketleri, Yatan hasta memnuniyet anketleri, Çalışan memnuniyet anketleri	*Yönetici-Başhekim *İdari Mali Hizmetler Müdürü *Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü *Kalite Yönetim Sorumlusu *Kurumsal Yapı Bölümü Bölüm Kalite Sorumluları
Sağlık Hizmetleri	1. Yoğun bakım bası ülserlerini %1 ve altında tutmak, 2. Yoğun bakım mortalite oranlarını %1 ve altında tutmak, 3. Yoğun bakım yeniden yatış oranını %3 ve altında tutmak, 4. Düşen hasta oranını %2 ve altında tutmak, 5. Acilden Kliniğe yatış sürelerini 30dk ve altında tutmak, 6. Acil servis oratalama müşahede süresini 200 dk ve altında tutmak, 7. Konsültan hekimin acil servise ulaşma süresini 60 dk ve altında tutmak, 8. Acil servis hasta sevk oranını %3 ve altında tutmak, 9. İlaç hatalarının gerçekleşme sayısını 2 ve altında tutmak, 10. El hijyeni uyumunda %60 ve üzerinde olmak, 11. Üriner kateter ilişkili üriner sistem enfeksiyonu oranını % 0.3 ve altında tutmak. 12. Prosedür bazında cerrahi alan enfeksiyonu hızını %5 ve altında tutmak, 13. Cerrahi profilaksi uygun antibiyotik kullanım oranını %90 ve üzerinde tutmak, 14. Tekrarlayan çekim sayısını %5 ve altında tutmak, 15. Güvenli cerrahi kontrol listesi kullanım oranını % 100 yapmak, 16. Klinik Laboratuvar Testlerinde Reddedilen Numune Oranını %2 ve altında tutmak. 17. Kaybolan Numune Oranını % 0 olmasını sağlamak, 18. İmha edilen kan miktarının 10 ve altında olması	İlgili Gösterge Takip ve Analiz Formları	* Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü*Kalite Yönetim Sorumlusu*Sağlık Hizmetleri Bölümü Bölüm Kalite Sorumluları

Destek Hizmetleri	1. Eksiksiz hasta dosyası oranını %90 ve üzerinde tutmak, 2. Eğitimlere katılma oranını %90 ve üzerinde tutmak, 3. Planlanan eğitimlerin gerçekleştirilme oranını % 90 ve üzerinde tutmak, 4. Teknik Birimin Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) Arızalarına Ortalama Müdahale Süresini 5 dakika ve altında tutabilmek 5. Hastane Bilgi yönetim Sistemi (HBYS)'nin Devre Dışı Kaldığı Süre 10 dk ve altında olmak 6. Mesleki eğitimine uygun birimde çalışmayan personel oranını % 10 ve altında tutmak	İlgili Gösterge Takip ve Analiz Formları	* İdari Mali Hizmetler Müdürü ve Müdür Yardımcısı*Kalite Yönetim Sorumlusu*Destek Hizmetleri Bölümü Bölüm Kalite Sorumluları