|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AMAÇ** |  | Hizmet Kalite Standartlarının uygulanmasını ve Mevzuata uyumunu izlemek | | | | |
|  | **Denetim Başlama Saati:**09:00 | | | **Denetim Bitiş Saati:**16:00 | | |
| **DENETLENECEK BÖLÜM** | **DENETLENECEK**  **BÖLÜM-BİRİM** | | **DENETİM TARİHİ** | **DENETLEME EKİBİ** | **DENETİM KRİTERLERİ** | **AÇIKLAMA** |
| **1** | **KURUMSAL YAPI** |  | |  |  |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |
| **2** | **KALİTE YÖNETİMİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **3** | **DÖKÜMAN YÖNETİMİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **4** | **RİSK YÖNETİMİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **5** | **İSTENMEYEN OlAY BİLDİRİM SİSTEMİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **6** | **EĞİTİM YÖNETİMİ** |  | |  |  |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **7** | **MALZEME VE CİHAZ YÖNETİMİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **8** | **TIBBİ KAYIT VE ARŞİV** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **9** | **SAĞLIKLI ÇALIŞMA YAŞAMI** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  |  | |  |
| **10** | **HASTA DENEYİMİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **11** | **HASTA BAKIMI** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **12** | **ENFEKSİYONLARIN ÖNLENMESİ** |  | |  |  |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **13** | **GÖSTERGELERİN İZLENMESİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| **14** | **KALİTE GÖSTERGELERİ** |  | |  |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

**NOT:** Denetlemeler belirtilen tarihler içinde tamamlanacaktır.

. Denetlenecek Birimlere Denetlemeden En Az Bir Hafta Önce Bilgi Verilecektir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
|  |  |  |