



# Özel EKOL HASTANESİ

## BÖLÜM KALİTE HEDEFLERİ



02.01.2026

KURUMSAL HİZMETLER			
BÖLÜMLER	AMAÇ VE HEDEFLER	EYLEM PLANI	SONUÇ
KURUMSAL YAPI	<ol style="list-style-type: none"><li>Hastalarımızın ve çalışanlarımızın memnuniyetini yükseltmek</li><li>Sorumlulukları yerine getirirken yasalar ve etik ilkeler doğrultusunda uygun hizmet vermek.</li><li>Hastane alt yapı eksikliklerini minimize edilerek kaliteli ve sürekli sağlık hizmeti sunmak.</li><li>Çalışanlarımızın niteliklerini yükselterek hizmet kalitesini artırmak.</li><li>Hizmet içi eğitimler, sertifikalandırma, yeteneklere göre uygun bölümde çalıştırılmayı sağlamak</li><li>İhtiyaç dahilinde hizmeti kolaylaştıracak ve daha kaliteli hizmet verilebilmesi için gerekli tüm donanımları sağlamak.</li><li>Kaynakların etkin, verimli, ekonomik kullanımını ve sürdürülebilirliğini sağlamak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Eğitim planlamak</li><li>Çalışan anketleri yapmak</li><li>Yatan- ayaktan hasta anketleri yapmak</li><li>Satın alma ihtiyaç değerlendirme komisyonu ile çalışmak</li></ul>	
KALİTE YÖNETİMİ	<ol style="list-style-type: none"><li>DÖF sonuçlandırma faaliyetlerini %85 üzerine çıkarmak</li><li>GRS bildirim ve analizlerini HBYS üzerinden takibini etkin kılmak.</li><li>Gösterge Verilerinin tümünü HBYS üzerinden takip edilmesini sağlamak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>İlgili otomasyon firması ile çalışma yapmak</li></ul>	
DOKÜMAN YÖNETİMİ	<ol style="list-style-type: none"><li>Revize edilecek dosyaların %100 revizyonunu sağlamak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>SKS 6.1 e uygun olarak revizyon ve gözden geçirme çalışması yapmak</li></ul>	
RİSK YÖNETİMİ	<ol style="list-style-type: none"><li>Yangın Raporunda belirtilen uygunsuzlukların tümünü gidermek.</li><li>İş kazalarını minimuma indirmek</li><li>Risk analizi planını revize etmek</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Eğitim planlamak</li><li>Risk analizleri doğrultusunda koruyucu ekipman temin etmek</li></ul>	
GÜVENLİK RAPORLAMA SİSTEMİ	<ol style="list-style-type: none"><li>İstenmeyen olay bildirim ve analizlerini HBYS üzerinden yapılmasını sağlamak</li><li>İstenmeyen olay bildirimleri konusunda çalışanların farkındalığını yükseltmek</li><li>Analizi yapılan istenmeyen olay bildirimlerinin çözüm oranının yükseltmek</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Eğitim planlamak</li></ul>	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
KY.PL.05	17.01.2022	05	02.01.2026	1 / 6



# Özel EKOL HASTANESİ

## BÖLÜM KALİTE HEDEFLERİ



02.01.2026

<b>ACİL DURUM AFET YÖNETİMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. HAP nı yapmak ve onayını almak.</li><li>2. Acil durum tatbikatları yapmak</li><li>3. Acil Durum Ekiplerinin Eğitimlerinin verilmesi</li><li>4. Kırmızı Kod Tatbikatını daha etkin yapmak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li><li>• Döküman yapmak</li><li>• Satın alma ihtiyaç değerlendirme komisyonu ile çalışmak</li></ul>	
<b>EĞİTİM YÖNETİMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Eğitim planının gerçekleştirilme oranını %95 in üzerine çıkarmak</li><li>2. Yoğun Bakım Hemşireliği, Ameliyathane Hemşireliği, Diyabet Hemşireliği NRP, Enfeksiyon Hemşireliği sertifikasyon eğitim oranını %100 yapmak</li><li>3. Yatan ve ayaktan hasta eğitimlerinin eksiksiz verilmesini sağlamak</li><li>4. Gebe okulu hizmetlerini yaygınlaştırmak.</li><li>5. Hastane TV lerinden hastane eğitim kanalı kurmak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Yazılı prosedürleri tamamlamak</li><li>• İlgili eğitim kurumlarına başvuru yapmak</li><li>• Satın alma ihtiyaç tespit komisyonu ile çalışmak</li></ul>	
<b>HASTA VE ÇALIŞAN ODAKLI HİZMETLERİ</b>			
<b>HASTA DENEYİMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Hasta Ve Çalışanlarımızın Kurumumuzun İşleyişinden Memnun Olmalarını Sağlamaktır.</li><li>2. Hasta memnuniyet oranını % 95 in üzerine çıkarmak.</li><li>3. Çalışan memnuniyet oranını % 85 in üzerine çıkarmak</li><li>4. Hasta bilgilendirme yazılı ve görsel ekipman kullanım oranını yükseltmek</li><li>5. Yatan hasta eğitimlerini hasta odası TV lerinden uygulamalı olarak vermek</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li><li>• Anket uygulamak</li><li>• Satın Alma Komisyonu ile çalışmak</li></ul>	
<b>HİZMETE ERİŞİM</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Karşılama ve yönlendirme elemanları ile etkin bir şekilde çalışmak.</li><li>2. Sonuç verme ve randevu sürelerini iyileştirmek</li><li>3. Görüntüleme ve laboratuvar sonuçlarını online sistem üzerinden hastalara iletilmesinin sağlamak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li><li>• Poliklinik ,görüntüleme ve laboratuvar hizmetlerini düzenlemek</li></ul>	
<b>YAŞAM SONU HİZMETLER</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ex hasta takip kayıtlarının eksiksiz devamını sağlamak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li></ul>	
<b>SAĞLIKLI ÇALIŞMA YAŞAMI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Giyinme ve dinlenme odalarının revizyonunu sağlamak</li><li>2. Kişisel koruyucu ekipman kullanımı oranını %100 e çıkarmak</li><li>3. El hijyeni sabunlarının cilt sağlığını bozmayacak ürünle değiştirilmesini sağlamak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li><li>• Satın alma komisyonu ile çalışmak</li></ul>	

<i>Döküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>KY.PL.05</i>	<i>17.01.2022</i>	<i>05</i>	<i>02.01.2026</i>	<i>2 / 6</i>



**Özel EKOL HASTANESİ**  
BÖLÜM KALİTE HEDEFLERİ



02.01.2026

SAĞLIK HİZMETLERİ		
HASTA BAKIMI	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Yatan hasta bakım planını %100 oranında uygulamak.</li><li>2. Hastaların güvenli transferini %100 oranında sağlamak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li></ul>
İLAÇ YÖNETİMİ	<ol style="list-style-type: none"><li>1.Advers etki bildirim oranını %100 e çıkarmak.</li><li>2.Hastane İlaç Formülleri dokümanı oluşturmak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li><li>• Eczacı ile görüşerek doküman hazırlamak.</li></ul>
ENFEKSİYONLARIN ÖNLENMESİ	<ol style="list-style-type: none"><li>1.El hijyeninin 5n kuralına göre uygulanmasını sağlamak ve el antiseptiği kullanım oranını % 95 üzerinde tutmak</li><li>2.EL hijyeni oranını %100 oranında tutmak.</li><li>3.Personel el hijyeni uyum oranını teşvik edici programlar yapmak (ödül vs.)</li><li>4.Standart önemler ve izolasyon önlemleri konularında eğitimler vermek</li><li>5.Hasta el hijyeni eğitimlerinin TV üzerinden yapılmasını sağlamak</li><li>6.Hastanemiz otomatik klorlama suyunu revize etmek</li><li>7.Cerrahi alanların önlenmesi</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li><li>• Satın alma ihtiyaç tespit komisyonu ile çalışmak</li></ul>
STERİLİZASYON HİZMETLERİ	<ol style="list-style-type: none"><li>1.Sterilizasyon steril malzemelerin nem takibinin yapılarak kayıt altına alınması</li><li>2.Servislerde ve polikliniklerde kullanılan kritik ve yarı kritik olmayan malzemelerin dezenfeksiyon ve ön temizliklerinin sterilizasyon merkezinde yapılmasını sağlamak</li><li>3.Ultrasonik yıkama makinesi ve dezenfektör yıkama makinesi tedarikliğini sağlamak</li><li>4.Sterilizasyon ünitesi, endoskopi ünitesi deiyonize su sisteminin iyileştirilmesinin sağlamak</li><li>5.Otoklav</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Doküman revizyonu yapmak</li><li>• Satın alma ihtiyaç tespit komisyonu ile çalışmak</li></ul>

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
KY.PL.05	17.01.2022	05	02.01.2026	3 / 6



# Özel EKOL HASTANESİ

## BÖLÜM KALİTE HEDEFLERİ



02.01.2026

<b>TRANSFÜZYON HİZMETLERİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>İmha edilen kan oranının hedef değerinin önce %10 'un altına indirmek ve yıl içerisinde bu oranı minimize etmek.</li><li>Kan imhalarının birimlere önemini anlatan eğitimler vermek.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Bilgi işlem sorumlusu</li><li>Laboratuvar sorumlusu</li><li>Eğitim sorumlusu ile çalışmak</li></ul>	
<b>RADYASYONGÜVENLİĞİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>İlgili personele kontrast madde kullanımında alerji ve anafektik şok eğitimi vermek</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Radyoloji sorumlusu</li><li>Eğitim komitesi ve eğitim hemşiresi ile çalışmak</li></ul>	
<b>ACİL SERVİS</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Konsültan hekimin acil servise Ulaşma süresini 30 dakikayı geçmemesini sağlamak</li><li>Acil servis hasta memnuniyet oranını % 90 ve üzeri olmasını sağlamak</li><li>Acil servis personel giyinme odalarının erkek ve bayan olarak ayırmak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Başhekimlik</li><li>Satın alam komisyonu ile çalışmak</li></ul>	
<b>AMELİYATHANE</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Partikül ölçümlerini yaptırmak</li><li>Güvenli cerrahi kontrol formu kullanım oranını %100 yapmak</li><li>Cerrahi alan enfeksiyon hızını %0'da tutmak</li><li>Ameliyathanede Kesici delici alet yarananma oranı %0 olmasını sağlamak</li><li>Ameliyathanede Kan ve vücut sıvılarının sıçramasını %0 altında tutmak</li><li>Hava, su ve validasyon süreçlerinin sorunsuz işleyişini sağlamak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Enfeksiyon kontrol komitesi</li><li>Enfeksiyon hemşiresi</li><li>Satın alma komisyonu ile çalışmak</li></ul>	
<b>POLİKLİNİK HİZMETLER</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Muayene zaman aralığını (1 saati aşanlar) %0 oranında tutmak</li><li>Ayaktan hasta memnuniyet oranını %90 'nın üzerinde tutmak.</li></ol>		

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>KY.PL.05</i>	<i>17.01.2022</i>	<i>05</i>	<i>02.01.2026</i>	<i>4 / 6</i>



# Özel EKOL HASTANESİ

## BÖLÜM KALİTE HEDEFLERİ



02.01.2026

<b>BIYOKİMYA LABORATUVARI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Zamanın da verilmeyen test sonucu oranlarını tespit ederek oranların azaltılmasını sağlamak.</li><li>2. Reddedilen numune oranlarını %1 in altında tutmak.</li><li>3. Kaybolan numune oranını %1 in altında tutmak.</li><li>4. Panik Değer sonuçlarının 3 aylık analizini yapmak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Doküman revizyonu yapmak</li><li>• Tedavi ve bakım hizmetleri müdürü</li><li>• İdari ve mali hizmetler müdürü</li><li>• Laboratuvar sorumlusu</li><li>• Kalite yönetim sorumlusu ile çalışmak.</li></ul>	
<b>DOĞUM HİZMETLERİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Güvenli doğum kontrol listesi doluluk oranını %100 seviyesine çıkarmak</li><li>2. Poliklinik NST odasına 34 hafta üzeri gebelere anne sütünün önemi ve emzirme eğitimi vermek</li><li>3. Kadın doğum biriminde çalışan ebelerin doğum koçluğu sertifika eğitimi aldirmek</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Eğitim planlamak</li><li>• Satın alma komitesi ile çalışmak</li></ul>	
<b>YOĞUN BAKIM HİZMETLERİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Yoğun Bakım hemşireliği sertifikasyon oranını yükseltmek</li><li>2. Yoğun bakım ünitesinde bası ülseri gelişen hasta oranını %1'in altında tutmak.</li><li>3. Yoğun bakım yeniden yatış oranını %1'in altında tutmak.</li><li>4. Yoğun bakım ünitesinde mortalite oranını %3'ün altında tutmak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tedavi ve bakım hizm. Müdürü</li><li>• Yoğunbakım sorumlusu ile çalışmak</li></ul>	
<b>YENİ DOĞAN YOĞUNBAKIM HİZMETLERİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Yeni doğan YB'da çalışan hemşirelerin NRP sertifikası oranını yükseltmek</li><li>2. Yeni doğan YB sertifikasyon oranını yükseltmek</li><li>3. Transport küvöz kullanım ile ilgili firma tarafından eğitiminin verilmesi</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• İlgili firma sorumlusu</li><li>• Tedavi ve bakım hizm. Müdürü</li><li>• Yenidoğan sorumlusu ile çalışmak</li></ul>	
<b>DESTEK HİZMETLERİ</b>			
<b>TESİSYÖNETİMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tesisi alt yapı donanımının periyodik bakım ve kontrollerinin yapılması</li><li>2. Tesis Kaynaklı Düşmeleri %0 oranında tutmak</li><li>3. Su tankları otomatik klorklama sisteminin revize edilmesi</li><li>4. Asansörlerde görme ve işitme engellilerini bilgilendirme anonsunun revize edilmesi</li><li>5. Kazan dairesi sıcak-soğuk su sistemi hatlarının tanımlanması (sıcak- kırmızı, soğuk- mavi renk)</li><li>6. Su tanklarının kapasite tanımlarının yapılması ve yedek su tankı alımı</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>• İdari ve mali işler müdürü ve</li><li>• Satın alma komisyonu ile çalışmak</li></ul>	

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>KY.PL.05</i>	<i>17.01.2022</i>	<i>05</i>	<i>02.01.2026</i>	<i>5 / 6</i>



# Özel EKOL HASTANESİ

## BÖLÜM KALİTE HEDEFLERİ



02.01.2026

<b>OTELCİLİK HİZMETLERİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Bölüm bazında çalışan personelin iş kazası ve yaralanma olayını %0'da tutmak</li><li>Personel ve yatan hastaların yemeklerden memnuniyet oranlarını %90 oranında tutmak</li><li>Temiz tekstillerin katlanma ve paketlenme alanını revize edilmek.</li><li>Otopark sisteminin geliştirilmesini sağlamak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Tedavi ve bakım hiz. Müdürü</li><li>İdari ve ali hizmetler müdürü</li><li>Satın alma komisyonu ile çalışmak</li></ul>	
<b>BİLGİ YÖNETİM SİSTEMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>HBYS üzerinde "Kalite Yönetim Birimi" modülünü kullanarak hastane içerisinde kullanılan formların dijital olarak kullanımının %100 otomasyon üzerinden yapılması</li><li>Hastane web sitesinin güncelliğinin sağlanması ve yenilenmesi.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>İlgili HBYS firması ve</li><li>Bilgi işlem sistem sorumlusu ile çalışmak</li></ul>	
<b>MALZEME VE CİHAZ YÖNETİMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Depolarda bulunan tüm malzemelerin istemlerinin HBYS üzerinden yapılmasını sağlamak.</li><li>Depolarda düzenleme yapılarak kimyasal malzeme, steril malzeme alanlarını tanılamak.</li><li>Kalibrasyona tabi cihazların kalibrasyon ölçümlerinin periyodik olarak yapılmasını sağlamak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Birim depo sorumluları</li><li>Biyomedikal sorumlusu ve</li><li>İlgili kalibrasyon firması ile çalışmak</li></ul>	
<b>TIBBİ KAYIT VE ARŞİV HİZMETLERİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Dosya arşivleme yönteminin renkli kod sistemi ile devam ettirmek</li><li>Dosyaya ulaşılabilirliği 10 dakikaya düşürmek</li><li>Eksiksiz dosya oranının %90'nın üstünde olmasını sağlamak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Arşiv sorumlusu ve</li><li>Birim sorumluları ile çalışmak</li></ul>	
<b>ATIK YÖNETİMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Delici kesici alet yaralanma oranını %1'in altında tutmak</li><li>Atık ayrımı sistemini güncellemek</li><li>Evsel atık çıktılarını ilgili firmalara (hayvan barınağı, belediye) vermek için çalışma başlatmak.</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Tedavi bakım hizmetleri müdürü</li><li>Birim Sorumluları</li><li>Enfeksiyon kontrol komitesi</li><li></li></ul>	
<b>DIŞ KAYNAK KULLANIMI</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Dış kaynak kullanımı verimli ve etkin kullanımını sağlamak</li><li>Dış kaynak kullanım etkinlik takip sistemi kurmak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>İlgili firmalar ve</li><li>Satın alma komitesi ile çalışmak</li></ul>	
<b>GÖSTERGE YÖNETİMİ</b>			
<b>GÖSTERGE YÖNETİMİ</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>Gösterge veri toplama sisteminin HBYS sistemi üzerinden yapılmasını sağlamak</li></ol>	<ul style="list-style-type: none"><li>Bilgi işlem sorumlusu ile çalışmak</li></ul>	

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>KY.PL.05</i>	<i>17.01.2022</i>	<i>05</i>	<i>02.01.2026</i>	<i>6 / 6</i>