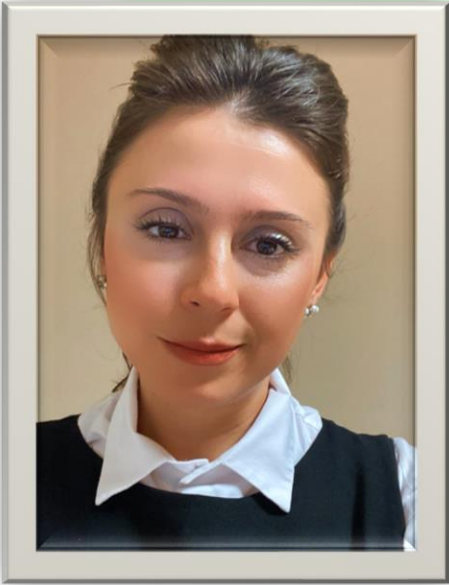


## KALİTE YÖNETİM BİRİMİ EKİBİMİZ



**Nihal AKMAN**  
Kalite Yönetim Direktörü



**Esra AYTEKİN**  
Kalite Yönetim Birimi Çalışanı



**Duygu ÖZKAN ÇETİN**  
Kalite Yönetim Birimi Çalışanı

### **Kalite Yönetim Direktörlüğü Görev Alanı;**

Kalite Yönetim Direktörlüğü; Özel Vakıf (ASV) Yaşam Hastanesi'nin misyon, vizyon ve kalite politikası doğrultusunda; insan sağlığını merkeze alan, etik değerlere bağlı, bilimsel kanıtlara dayalı, hasta ve çalışan güvenliğini öncelik kabul eden kalite yönetim anlayışının tüm hastane süreçlerinde uygulanmasını sağlamak amacıyla faaliyet gösterir.

Direktörlük; Sağlıkta Kalite Standartları (SKS), Sağlıkta Akreditasyon Standartları (SAS), SRC Akreditasyonu, TSE ISO 9001 Kalite Yönetim Sistemi ve diğer ulusal/uluslararası denetim kriterleri doğrultusunda kalite yönetim süreçlerini koordine eder; ölçme, değerlendirme ve sürekli iyileştirme kültürünün hastane genelinde yaygınlaştırılmasını sağlar.

Hastanemizde sunulan sağlık hizmetlerinin; hasta odaklı, güvenli, etkin, verimli, etik ilkelere uygun ve sürdürülebilir şekilde yürütülmesi için gerekli kalite iyileştirme çalışmalarını planlar, izler ve üst yönetime raporlar.

### **Kalite Yönetim Birimi Görevleri;**

- SKS, SAS, TSE ISO 9001, SRC Akreditasyonu ve ilgili ulusal/uluslararası kalite standartları doğrultusunda yürütülen çalışmaların koordinasyonunu sağlar.
- Hastanenin kalite yönetim sisteminin etkin şekilde uygulanmasını, izlenmesini ve sürekli iyileştirilmesini destekler.
- Kurumsal amaç ve hedeflere yönelik çalışmaları takip eder, sonuçlarını değerlendirir ve iyileştirme önerileri sunar.
- Öz değerlendirme süreçlerine katılır; öz değerlendirme sonuçlarının analiz edilmesi, raporlanması ve iyileştirme faaliyetlerinin planlanmasına katkı sağlar.
- İstenmeyen olay bildirim sistemine ilişkin süreçlerde görev alır; hasta ve çalışan güvenliğini tehdit eden olayların bildirilmesi, analiz edilmesi ve gerekli iyileştirme faaliyetlerinin planlanmasını destekler.
- Risk yönetimi süreçlerinde aktif rol alır; risk analizlerinin yapılması, önleyici tedbirlerin belirlenmesi ve risk azaltıcı faaliyetlerin izlenmesine katkı sağlar.
- Hasta deneyimi, hasta yakını ve çalışan geri bildirimlerinin ölçülmesine yönelik anket uygulamalarını, sonuç değerlendirmelerini ve iyileştirme çalışmalarını yürütür.
- Kalite göstergelerine ilişkin veri toplama, izleme, analiz etme, raporlama ve iyileştirme süreçlerini takip eder.
- Doküman yönetim sistemi kapsamında dokümanların hazırlanması, güncellenmesi, arşivlenmesi ve kontrollü şekilde yönetilmesini sağlar.
- Kalite yönetimi, doküman yönetimi, göstergelerin izlenmesi, istenmeyen olay bildirimini ve hasta/çalışan güvenliği konularında eğitim ve farkındalık çalışmalarına katkı sağlar.
- Hastane genelinde kalite kültürünün yaygınlaştırılması, ekip çalışmasının güçlendirilmesi ve çalışanların kalite süreçlerine katılımının artırılması için çalışmalar yürütür.
- SKS/SAS kapsamında oluşturulan komite, kurul ve çalışma gruplarında görev alır.

- Organ Nakli, Onkoloji, Hematoloji, Hemodiyaliz, Tüp Bebek ve Bariatrik Cerrahi gibi özellikli hizmet alanlarında kalite ve akreditasyon gerekliliklerinin takibine katkı sağlar.
- Üst yönetim, klinik birimler, destek hizmetleri, eğitim birimi, bilgi işlem birimi, enfeksiyon kontrol ekibi, işyeri hekimi ve hasta güvenliği sorumluları ile koordineli çalışır.
- Dış denetim ve akreditasyon süreçlerinde belge hazırlama, yazışma, organizasyon ve süreç takibine destek verir.
- Hasta, hasta yakını, çalışan, çevre ve toplum odaklı kalite anlayışının sürdürülmesine katkı sağlar.
- Gerektiğinde düzeltici ve iyileştirici faaliyetlerin başlatılması, takibi ve sonuçlandırılması süreçlerinde görev alır.
- Başhekimlik ve üst yönetim tarafından verilen kalite, akreditasyon ve kurumsal gelişim ile ilgili diğer görevleri yürütür.

