



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: K.KU.PR.02
Yayın Tarihi	: 29.01.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 1/7

ORGANİZASYON YAPISI

1. MİSYONUMUZ:

Doğru tanı koyabilen, uygun tedavi yapabilen ve koruyucu hekimlik anlayışıyla toplum sağlığını gözeten, iletişim becerisi yüksek, meslek etik değerlerine bağlı, araştırmacı hekimler yetiştirmek ve çalışan – hasta memnuniyetini artırmaktır.

2. VİZYONUMUZ:

Türkiye’de ve dünyada teknoloji, eğitim ve bilimsel açıdan sözü geçen bir diş hekimliği fakültesi olmak.

3. DEĞERLER VE İLKELERİMİZ:

- Atatürk İlkeleri ve İnkılaplarına bağlılık,
- İfade özgürlüğünün korunması ve katılımçılık,
- Hukukun üstünlüğüne, İnsan haklarına ve toplumsal değerlere saygı,
- Bilimsel etik kurallara sahip çıkma,
- Yaratıcı düşüncenin geliştirilmesi,
- Sürekli gelişme ortamının sağlanması,
- Üretilen bilgi ve hizmette kalitenin korunması,
- Paydaş memnuniyetinin sağlanması,
- Çevre bilincinin sağlanması ve
- Diş Hekimliği Fakültesi kimliğinin oluşturulması ve korunması.

4. HEDEFLERİMİZ:

- Bilimsel araştırmaların desteklenmesinde bilime katkı sağlayacak, evrensel niteliğe sahip ve paydaşlara yararlı olacak bilgi ve teknoloji üretimini dikkate almak,
- Lisans ve lisansüstü eğitim-öğretimde evrensel standartlara göre öğrenci yetiştirmek,
- Koruyucu hekimlik ilkelerini benimsemiş hekimleri topluma kazandırmak,
- Topluma ağız, diş sağlığı bilincini kazandırmak,
- Toplumda Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi’nin adının takdirle algılanmasını sağlamak,
- Katılımcı yönetim anlayışını benimsemek,
- Başarılı öğrenci ve personeli teşvik etmek,
- Yeni yatırımlarda hayırseverlerin desteğini almak,
- Öğrenci ve personele Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi mensubu olma bilincini yerleştirmek.

5. ETİK İLKE VE KURALLARIMIZ:

Kamu Görevlileri Etik Davranış İlkeleri ile Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Yönetmelik” esas alınarak Fakülte çalışanlarının görevlerini yürütürken uymaları gereken “Etik Davranış İlke ve Kurallar:

» Kalite	» Akademik özgürlük	» Katılımcılık
» Etik ve akademik değerlere bağlılık	» Hesap verebilirlik	» Güvenilirlik
» Toplumsal duyarlılık	» Şeffaflık	» Yenilikçi
» Takım ruhu taşımak	» İnsan ve çevreye saygı	» Ulaşılabilirlik
» Koruyucu ve önleyici tedaviyi ön planda tutmak		



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: K.KU.PR.02
Yayın Tarihi	: 29.01.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 2/7

ORGANİZASYON YAPISI

6. DİKEY VE YATAY KOORDİNASYON VE İLİŞKİLER:

Fakültenin organizasyon yapısı K.KU.YD.01 Organizasyon Şemasında görüldüğü üzere yönetimde örgütsel kademenin en üst basamağında Dekan bulunmaktadır. Tüm birimler Dekana dikey olarak bağlıdır. Fakülte Kurulu ve Fakülte Yönetim Kurulu arasında yatay koordinasyon vardır. Dekan Yardımcılarının da kendi aralarında yatay koordinasyonu olmasına rağmen Fakülte Kurulu ve Fakülte Yönetim Kuruluna dikey olarak bağlıdır. Fakülte Sekreteri de üst yönetime dikey olarak bağlıdır. Fakültenin idari birimleri Fakülte Sekreterine dikey olarak bağlıyken, birbirleri arasında yatay ilişki bulunmaktadır.

Fakülte Klinik Bilimler ve Temel Bilimler olmak üzere iki ayrı sistemde yürütülmektedir. Bu iki sistem arasında yatay ilişki mevcuttur. Temel bilimler aktif değilken, Klinik Bilimler 8 anabilim dalına ayrılır. Ana bilim dalları bölüm başkanına ve üst yönetime dikey olarak bağlıyken kendi arasında da yatay ilişki mevcuttur. Anabilim dallarının işleyişinde görev alan personeller ve öğrenciler Anabilim dalına dikey olarak bağlıyken birbirleri arasında yatay ilişki bulunmaktadır.

Yatay örgütlenmede görevler göz önünde tutulmakta ve uzmanlık önemli bir rol oynamaktadır. Dikey örgütlenmedeki gibi katı bir hiyerarşi yoktur. Önemli olan görevin etkili bir biçimde yerine getirilmesidir. Bu tür örgütlenmede emirler bir üst amirden değil, işlerin gereklerine göre ilgililerden alınabilmektedir.

Yatay entegrasyon noktalarında Fakülte sekreteri, Dekan yardımcıları ve Kalite yönetim direktörü, ekip halinde çalışarak işbölümünün sağlanması, yetki ve sorumlulukların belirlenerek bunlardan doğacak sorumlulukları dikkate almaktadırlar.

Başhekim ve Başhekim Yardımcısına dikey olarak bağlı birimler aşağıdaki gibidir.

- | | |
|--|-----------------------------------|
| » Hastane Müdürü ve Yardımcısı | » Ortodonti Kliniği |
| » Hasta Hakları ve Kalite Yönetim Birimleri Birimi | » Periodontoloji Kliniği |
| » Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Kliniği | » Protetik Diş Tedavisi Kliniği |
| » Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Kliniği | » Endodonti Kliniği |
| » Çocuk Diş Hekimliği Kliniği | » Restoratif Diş Tedavisi Kliniği |

Hastane Müdürü ve Yardımcısına dikey olarak bağlı birimler aşağıdaki gibidir.

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| » Teknik Bakım ve Onarım Birimi | » Araştırma Laboratuvarı Birimi |
| » Hasta Kabul Birimi- Vezne | » Protez Laboratuvarı Birimi |
| » Merkezi Sterilizasyon Birimi | » İç Hizmetler |

Şube Müdürüne dikey olarak bağlı birimler aşağıdaki gibidir.

- | | |
|------------------------|---------------------|
| » Ayniyat- Depo Birimi | » Satın Alma Birimi |
| » Fatura Tanzim Birimi | |



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: K.KU.PR.02
Yayın Tarihi	: 29.01.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 3/7

ORGANİZASYON YAPISI

Fakülte Sekreterine dikey olarak bağlı birimler aşağıdaki gibidir.

- | | |
|----------------------|------------------------------|
| » Personel Birimi | » Maaş Döner Tahakkuk Birimi |
| » Yazı İşleri Birimi | » Ulaşım Hizmetleri |

Hastane Müdürü ve Yardımcısına dikey olarak bağlı birimler aşağıdaki gibidir.

- | | |
|---|---|
| » Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı | » Periodontoloji Anabilim Dalı |
| » Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı | » Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı |
| » Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı | » Endodonti Anabilim Dalı |
| » Ortodonti Anabilim Dalı | » Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı |

7. ANABİLİM DALLARININ GÖREVLERİ:

7.1. Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Anabilim Dalı

Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi; ağız içerisinde yer alan hem yumuşak (yanak, damak, dil, dudak, kaslar vb.) hem de sert dokularda (dişler, kemikler) gelişen kistik veya tümöral patolojilerin tedavilerin yanı sıra diş ve çene kırıkları, sürmüş yada gömük kalmış dişlerin çıkartılması veya sürdürülmesi ve protez yapımına yardımcı olmak amacıyla yapılan düzeltmeleri içeren akademik bir birimdir. Çene-yüz bölgesi ağrıları, çene eklemi hastalıkları, tükürük bezi rahatsızlıkları, çene-yüz deformitelerinin düzeltilmesi de ağız diş ve çene cerrahisinin çalışma alanı içine girmektedir. Ayrıca bazı sistemik hastalıkların ağız içindeki bulgularının teşhisi, tedavisi ve kontrolleri bu bölümde yapılmaktadır.

7.2. Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı

Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, oral ve maksillo fasiyal doku ve organların sistematik olarak incelendiği, bu yapılara ait tüm fizyolojik ve patolojik değişikliklerin klinik, radyografik ve gerektiğinde histo patolojik veya biyokimyasal bulgularla beraber yorumlandığı, bu bölgede görülen değişikliklerin olası bir sistemik hastalık tablosunun lokal veya öncü bir belirtisinin olup olmadığının araştırıldığı ve yapılacak tedavilerin planlandığı akademik bir birimdir.

7.3. Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı

Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı, diş sert dokularını ilgilendiren, bakteri kaynaklı ya da bakteri olmaksızın gelişen tüm rahatsızlıkların ya da mevcut estetik şikayetlerin teşhisinin, tedavisinin ve takibinin yapıldığı akademik bir birimdir. Tedavi sürecinde hastaların şikayetlerinin giderilmesinin yanı sıra hastaya kaybettiği fonksiyon ve estetiğin yeniden kazandırılması da bu anabilim dalının ana hedeflerindedir. Restoratif diş tedavisi anabilim dalında, operatif veya restoratif diş hekimliği, çürük bilimi, koruyucu diş hekimliği ve estetik ya da kozmetik diş hekimliği alanlarında çalışmalar yapılmaktadır.



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: K.KU.PR.02
Yayın Tarihi	: 29.01.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 4/7

ORGANİZASYON YAPISI

7. ANABİLİM DALLARININ GÖREVLERİ:

7.4. Endodonti Anabilim Dalı

Endodonti anabilim dalı, dişin pulpası ve dişi çevreleyen dokularda meydana gelen hastalıkların ve yaralanmaların tedavisi ve bu bölgenin form ve fonksiyona yeniden kavuşturulması amacıyla yapılan tedavileri kapsamaktadır. Endodontik tedavi veya yaygın bilinen ismiyle kök kanal tedavisi, dişin içinde yer alan pulpanın (damar-sinir paketi) hastalıklarını tedavi etmek amacıyla yapılan işlemlerin tümünü ifade eder. Endodontik tedavi ile enfekte olmuş sinir dokusu, kan damarları ve diğer hücresel artıklar kök kanalından uzaklaştırılır, daha sonra kanal eğeleri ve dezenfektan solüsyonlar aracılığıyla kök kanal boşluğu temizlenip şekillendirilir ve doku dostu materyaller kullanılarak sızdırmazlık (inert) sağlayacak şekilde doldurulur. Endodontik tedavinin kapsamı; hasar görmüş pulpanın tedavisi (pulpa kaplaması, amputasyon), hastalıklı pulpanın tedavi edilmesi (kök kanal tedavisi), travmaya uğramış dişlerin tedavisi (avülsiyon, replantasyon vb.), endodontik cerrahi, endodontik tedavi görmüş dişlerin restorasyonu (post-kor yapımı), kök oluşumunun tamamlanması veya apikal tıkaçlamanın sağlanması (apeksogenezis ve apeksifikasyon), başarısız kök kanal tedavilerinin yenilenmesinden oluşmaktadır.

7.5. Ortodonti Anabilim Dalı

Ortodonti, diş-çene-yüz bölgesini ilgilendiren bozuklukların oluşmasını önlemeyi; mevcut bozuklukların ilerlemesini durdurmayı ve tedavi etmeyi; bununla birlikte iyi bir estetik ve fonksiyon (ısıрма, çiğneme, konuşma, gülme) sağlamayı hedefleyen akademik bir birimdir.

7.5.1.Hareketli Ortodontik Tedavi; kötü alışkanlıklar, parmak emme, anormal yutkunma gibi faktörlere bağlı olarak gelişebilecek sorunları önlemek, daimi dişlere yer açmak veya basit diş kaynaklı maloklüzyonları düzeltmek amacıyla çeşitli hareketli aygıtların kullanıldığı tedavi şeklidir.

7.5.2.Sabit Ortodontik Tedavi; dişlerin üzerine yapıştırılan, tedavi süresince çıkarılmayan braketler ve bu braketlerin içinden geçen tellerle yapılmaktadır. Sabit ortodontik tedavi sağlıklı diş ve dişetlerine sahip her yaşta bireye uygulanabilmektedir. Tedavi ile elde edilen sonuçların korunması için çeşitli pasif aygıt ve dışarıdan görünmeyen tellerle uzun süreli pekiştirme gerektirmektedir.

7.6. Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı

Çocuk Diş hekimliği, daimi dişlenme tamamlanıncaya kadar çocuklarda süt ve genç daimi dişlerin hastalıkları ve tedavisi ile ilgilenen akademik bir birimdir. Çocuk Diş hekimliği, diş hekimliğinin yaşa bağlı olarak çalışan tek dalıdır.

7.7. Periodontoloji Anabilim Dalı

Periodontoloji; dişlerin veya kaybedilmiş dişlerin yerine yerleştirilen implantların çevresini saran dişeti ve peri-implant yumuşak dokuların, dişleri ve implantları destekleyen çene kemiği gibi sert dokuların sağlığının korunması ve hastalık oluştuğunda tedavisi ile ilgilenen akademik bir birimdir.



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: K.KU.PR.02
Yayın Tarihi	: 29.01.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 5/7

ORGANİZASYON YAPISI

7. ANABİLİM DALLARININ GÖREVLERİ:

7.7. Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı

İnsan vücudunun eksik bir kısmını tamamlayan yapay bir aygıttır. Dişleri ve dişlerle ilgili kısımları içeren yapay aygıtlara diş Protezleri denir. Protezler sabit ve hareketli protezler olmak üzere ikiye ayrılmaktadır.

7.7.1.Sabit Protezler; doğal dişlerden destek alınarak ve onların üzerlerinde yapılan bir takım hazırlıklardan sonra yapıştırılan, hiç çıkmayan protezlere denir.

7.7.2. Hareketli Protezler, Tam Protezler ve Parsiyel Protezler olmak üzere iki kısma ayrılırlar.

a. Tam Protezler; tüm dişleri ve bunlarla ilişkili olan yapıları içeren tamamen mukozaya ve altındaki kemik tarafından desteklenen ağız içinde çeşitli yollarla tutuculuk sağlayan ve takılıp çıkartılabilen aygıtlardır.

b. Parsiyel Protezler; ağızda bir veya daha çok diş eksikliği olan hastalara yapılan protez türüdür. Parsiyel Protezler; dişli sonlanan parsiyel protezler ve dişsiz sonlanan (serbest) parsiyel protezler olmak üzere ikiye ayrılırlar. Ağızda kalmış doğal dişler, sağlam kökler ve/veya diş implantları üzerine doğrudan doğruya oturan ve takılıp çıkartılabilen total veya parsiyel protezlere Diş Üstü Protezler, retansiyon, destek ve stabilite sağlayabilmek için kısmen veya tamamen diş implantlarını kullanan protezlere İmplant Protezleri adı verilir. Sabit veya hareketli olabilir.

c. Hassas Bağlantılı Protezler; Destek dişler üzerine yerleştirilen kroşeler estetiği olumsuz yönde etkilediği gibi plak birikimi, dişlerde aşınmalar ve uygun olmayan kuvvetlerin dişlere iletilmesi, retansiyon ve stabilitelerinin iyi olmaması gibi birtakım dezavantajları da beraberlerinde getirirler. Hassas bağlantı terimi, sabit veya hareketli parsiyel protezlerin parçalarını birleştirmek için kullanılan prefabrike veya laboratuvarında teknisyen tarafından üretilen ataşmanları ifade etmektedir. Metal bir yuva ve bu yuvaya oturan parçadan oluşmaktadır. Bir dişi, bir erkek parçası vardır. Amaç görünmeyen tutucularla protezin estetiğini düzeltmektir. Çene yüz protezleri ise üst çenede ve/veya alt çenede, yüzde doğuştan veya yaşamın ileri dönemlerinde çeşitli nedenler sonucu kaybedilmiş bölgelerin protezler yardımı ile yeniden kazanılmasını sağlayan kozmetik, anatomik ve fonksiyonel tüm bilgileri bünyesinde toplayan bilim ve sanattır.

8. ENTEGRASYON NOKTALARI:

Aralarında karşılıklı bağımlılık bulunan birimlerin ayrıyken sahip olmadıkları özellikleri bir araya gelip çözmeleri işidir. Tüm birimlerin ortak olarak yararlandığı bölümler tespit edilerek belirlenmiştir.

9. KLİNİK YÖNETİŞİM:

Klinik yönetim, sürekli iyileştirmeye dayalı birlik olma kültürünü destekleyen anabilim dalı başkanlığı varlığında, hasta bakım sürecindeki bütün aktörlerin katılımları ve ortak çabaları ile oluşturulan ve klinik bakımda mükemmelliği hedefleyen yapıdır.



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: K.KU.PR.02
Yayın Tarihi	: 29.01.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 6/7

ORGANİZASYON YAPISI

9. KLİNİK YÖNETİŞİM:

9.1. Klinik Denetim

Klinik denetim; üst yönetim, anabilim dalı başkanları, kalite direktörü, kalite birim çalışanları, hasta ve çalışan güvenliği komitesi tarafından gerçekleştirilen izleme ve değerlendirme çalışmalarını içerir. Her birimin asil ve yedek sorumluları dikey olarak bağlı bulunduğu yönetici tarafından belirlenerek Dekanın uygun görüşüne sunulur. Dekanın uygun görüşleri doğrultusunda resmi yazı ile kişilere tebliğ edilir. Görevlendirmeler ihtiyaca göre revize edilip yeni görevlendirmeler yapılabilir. Klinik Anabilim dalı başkanlıkları hasta ve çalışan güvenliği komitelerinin doğal üyeleridir. Klinik kalite denetim süreçlerini sorumlu hemşireler/sağlık teknikerleri ile birlikte yürütürler.

Öğrenci ve öğretim üyesi klinikleri gün içerisinde birim hemşireleri/sağlık teknikerleri tarafından enfeksiyon, sterilizasyon ve dezenfeksiyon açısından; hasta bakım süreçleri öğrenci kliniklerinde sorumlu asistan ve hemşireler/sağlık teknikerleri tarafından denetlenir. Temizlik, el hijyeni, sterilizasyon, klinik gün sonu kontrol, acil çantası formları ve atıkların doğru ayrıştırılmasının gözlemlenmesi klinik sorumlu hemşiresi/teknikeri tarafından denetlenir. Tespit edilen uygunsuzluklar ilgili komitelerce görüşülerek gerekli düzeltici iyileştirici faaliyetler başlatılır.

9.2. Klinik risk yönetimi

Klinik risk yönetimi, hastalara yönelik risklerin en aza indirilmesi ile ilgilidir. Tedavi sırasında neyin yanlış gidebileceğini belirlemek, bunu etkileyen faktörleri anlamak, herhangi bir olumsuz olaydan ders çıkarmak, nüskü ortadan kaldırmak için önlem alınmasını sağlamak, riskleri azaltmak için sistemleri planlı bir şekilde yerleştirmek. Fakültemizde hasta ve çalışanlar için güvenli bir çevre sağlamak herkesin sorumluluğundadır. Bu nedenle risk yönetimi çabaları tüm sağlık profesyonellerinin görevidir. Ayaktan hastalar için risk değerlendirmeleri risk yönetim ekibi tarafından yapılır ve gerekli önlemler alınır. Hasta bakım süreçleri ile ilgili ayrıntılı bilgi hasta bakım prosedüründe belirtilmiştir.

Kazaların olumsuz etkilerini önlemek ve gelecekte tekrarlamasından kaçınmak için bunların kaydedilmesi ve incelenmesi gerekir. Risk yönetiminde, yazılı iletişimde kullanılan en önemli araçlardan birisi İstenmeyen Olay Bildirim Sisteminin kullanımıdır. Fakültemizde risk yönetimi "İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi Talimatı" doğrultusunda yürütülür.

Hastaların teşhis ve tedavi hizmetlerinde diş hekimleri ve hemşireler/sağlık teknikeri tarafından klinik protokol ve rehberler kullanılır.

9.3. Kalite güvencesi

Fakültemizde verilen sağlık hizmeti sağlıkta kalite standartları kapsamında verilmektedir. Her geçen gün standartlara uygunluk seviyemiz artmaktadır. Sağladığımız hizmetin kalitesi takip edilen göstergelerden elde edilmektedir. Klinik gösterge sorumluları tarafından ADSH setinde yer alan göstergeler takip edilmektedir. Herhangi bir uygunsuzluk durumunda gerekli düzeltici iyileştirici faaliyet planlaması yapılmaktadır. Hatalardan ders çıkarma ve sürekli iyileştirme düşüncesine sahip olmak amaçlanmaktadır. Fakültemizde kalite güvencesinin sağlanabilmesi için Kalite Yönetim Birimi oluşturulmuş ve Kalite Direktörü görevlendirmesi yapılmıştır.

Kalite Direktörü, ilgili yasal mevzuat ve Sağlıkta Kalite Sistemi doğrultusunda çalışmaların yürütülmesinden sorumludur. Kalite Direktörünün görev alanı "Kalite Yönetim Biriminin Hiyerarşik Yapısı/Görev, Yetki ve Sorumluluklar" da belirtilmiştir.



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: K.KU.PR.02
Yayın Tarihi	: 29.01.2024
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 7/7

ORGANİZASYON YAPISI

9. KLİNİK YÖNETİŞİM:

Fakültemizde T.C. Sağlıkta Kalite, Akreditasyon ve Çalışan Hakları Dairesi Başkanlığı tarafından yayınlanmış olan Sağlıkta Kalite Standartları ADSH (SKS-ADSH) doğrultusunda uygulanan işlemlerin ve sistem etkinliğinin değerlendirilmesi, rapor edilmesi ve gerektiğinde düzeltici/iyileştirici faaliyetlerin başlatılması esaslarını belirlemek; dış hizmet alımı ile yerine getirilen hizmetlerin değerlendirilmesi, uygunluklarının kontrol edilmesi, uygunsuzlukların rapor edilmesi, alınan önlemlerin kayıt altına alınması amacıyla "Öz değerlendirme Prosedürü" oluşturulmuştur. Öz değerlendirme Prosedürü doğrultusunda yılda 2 defa öz değerlendirme yapılır. Öz değerlendirme sonucunda tespit edilen uygunsuzluklara yönelik yönetim ve bölüm/birim kalite sorumluları bilgilendirilerek gerekli iyileştirme çalışmaları yapılmaktadır.

Bakanlıkça belirlenen klinik kalite gösterge verileri, kalite yönetim birimi tarafından HBYS 'den aylık olarak takip edilerek, sonuçlar 3 aylık dönemler halinde analiz edilir. Analiz sonucu, bir önceki dönem değeri, benzer kurumlar ve ülke genelindeki değerlere göre nerede yer aldığına dair Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu tarafından değerlendirilir. Komisyon 3 ayda bir toplanır. Oluşan uygunsuzluklar hakkında düzeltici-iyileştirici faaliyet başlatılarak kök neden analizi yapılır.

10. KURUMSAL VE BİREYSEL GELİŞİM:

Fakültemizin kalite iyileştirme faaliyetleri doğrultusunda hasta/hasta yakını ve çalışanlara yönelik gerekli eğitimlerin etkin ve etkili bir şekilde verilmesini sağlamak amacıyla "Eğitim Prosedürü"ne göre Eğitim Komitesi tarafından "Eğitim Planı" hazırlanır.

Kurumsal ve bireysel düzeyde klinik uygulamaların iyileştirilmesine yönelik eğitim ihtiyaçları tespit edilir ve eğitim planında yer verilir. Bu eğitimde; yapılan işin amacı, sonuçları, beklenen çıktılar, işleyiş ile ilgili detaylar, veri kalitesinin önemi, dikkat edilmesi gereken kritik noktalar hakkında bilgilendirme yapılır. Gerekli görüldüğü durumlarda eğitimler tekrarlanarak sistemin etkili bir şekilde çalışması sağlanır. Bu nedenle kurumumuzda çalışan ve alanında uzmanlaşmak isteyen çalışanlarımız için sertifika programlarına katılımları desteklenmektedir. Bu programlar kurum içi veya kurum dışı olarak alınabilmektedir. Ayrıca yurtiçi ve yurtdışı kongre, sempozyum, vb. gibi etkinliklere katılmak isteyen çalışanlar da desteklenmektedir. Eğitim süreçlerinin etkinliğinin değerlendirilmesi için; ön test-son test, öz değerlendirmeler, gözlemler, kişilerle yapılan görüşmeler, bölüm/birim sorumluları ile yapılan değerlendirmeler, anketler, gösterge sonuçları, eğitime bağlı davranış değişikliğine yönelik ölçme yöntemleri gibi (kabul görmüş ölççekler) kullanılmaktadır. Tüm bu ihtiyaçların tespit edilmesinin ardından çalışanlara ve hastalara gerekli eğitim, araştırma ve tecrübeyi destekleyen ortam sağlanmaktadır.

11. YETKİ DEVRİ:

Organizasyon şemasındaki tüm birim çalışanlarının görev yetki ve sorumlulukları tanımlanmıştır.