PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
PERFORMANS YÖNETİMİ VE KALİTE GELİŞTİRME DAİRE BAŞKANLIĞI

Diş Hekimi
İsmail SERDAROĞLU

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

- Hizmet Kalite Standartlarının Amacı
- Hizmet Kalite Standartları

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETLERİ

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

İNSANA SAYGI

MODERN TIBBİ UYGULAMALAR

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

AMAÇ;

- Hasta Mahremiyetini Sağlamak
- Enjektör Kullanımında Karışıklığın Önüne Geçmek
- Hasta Kayıtlarını Uygun Şekilde Tutmak
- Engelli Hastalara Yönelik Düzenleme Yapmak
- Enfeksiyona Karşı Önlem Almak
- Eğitici ve Özendirici Çalışmalar Yapmak
- Cihazların Bakım ve Kalibrasyonlarını Düzenlemek

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMET KALİTE STANDARTLARI

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

POLİKLİNİKLER NASIL OLMALI ?

Paravan, diş koltuğuna hasta oturduğunda koltuğun her yükseklik ve pozisyonunda hastaları birbirinden ayırabilir ebatta olmalıdır.

Lavabo diş üniti ile aynı ortamda olacak,başka bir odada yer almayacaktır.

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

ENJEKTÖR KARIŞIKLIĞININ ÖNÜNE NASIL GEÇERİZ ?

Tedavi tepsisinde kullanılan antiseptik solüsyonlar ile anestezik solüsyonların hastaya zerkinde karışmasını önlemeye yönelik bir uygulama bulunmalıdır.

Hastaya **uygulama anında** anestezinin çekilmesi gerekmektedir.

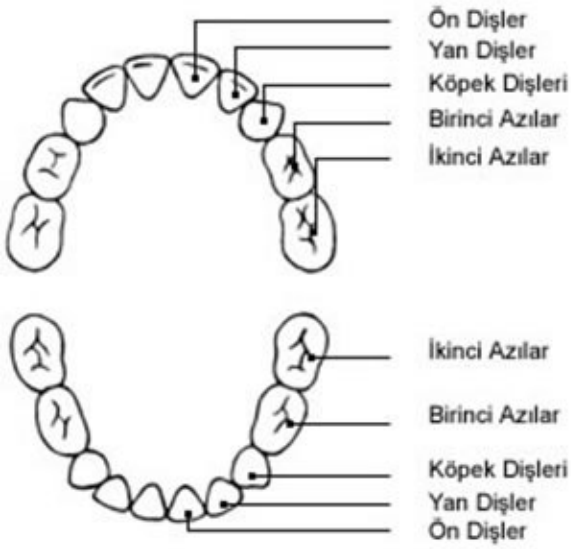
Önlenmesinde; farklı boy ve renkte enjektör kullanılabilir. Antiseptik solusyon içeren enjektörün üzerine flaster yapıştırılıp,içinde bulunan maddenin adı flastere yazılabilir.

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

HASTA KAYDI NASIL YAPILMALI ?

Otomasyon ve hasta kartında işaretlemeler diş şemasına yapılmalı,bu aşamada yapılan işlemin alt-üst çene/sağ-sol tarafta olup olmadığına dikkat edilmelidir.



PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

ENGELLİ HASTALARA POZİTİF AYRIMCILIK

Engelli hastaların diş polikliniğine gireceği kapıda eşik,basamak olmamalıdır.

Diş koltuğunun arkasında, tekerlekli sandalye yanaşması için yeterli yer olmalıdır.Hasta başlığı (tetiyer) arkaya katlanabilir olmalıdır.

Hastanın diş koltuğuna oturacağı tarafta ünitin sabit kolluğu olmamalıdır.

ENFEKSİYONDAN KORUNMA

PERFORMANS YÖNETİMİ KALİTE GELİŞTİRME DAİRE BAŞKANLIĞI

Polikliniklerde her hastada mutlaka eldiven ve maske kullanılmalıdır.

Suction (tükrük emici) ,hasta önlüğü,pet bardak gibi malzemeler disposible olarak kullanılmalıdır.

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

DİKKAT!!!

Temiz aletlerin içinde bulunduğu küvet ve kapların kapakları açık olmayacak,cerrahi aletler sterilizasyon rulosuna poşetlenmiş olacaktır.

Poliklinikte kullanılan tedavi aletleri kirli alet küvetlerinde biriktirilmelidir.Polikliniklerdeki kirli alet küvetindeki dezenfektan solüsyonlar kirlendiklerinde, hemen (kan vb. maddelerle tortu oluştuğunda) yada kullanılan dezenfektanın özelliğine uygun olarak etki süresi göz önüne alınarak yenisi ile değiştirilmelidir.

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

UNUTMAYALIM

Her hasta arasında kreşuar ve ünit kollukları, ünit tablaları,reflektör kolu,ünit asistan paneli,airatör ve mikromotor başlıkları,ağız içi hava –su spreyleri gibi kritik olmayan hasta bakım gereçleri düşük seviyeli dezenfektanlarla dezenfekte edilmelidir.

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

HALKI BİLİNÇLENDİRME

Ağız ve diş sağlığı ile ilgili afiş ve broşürler olmalı, hastanede bulunan televizyonlarda eğitici programlar aracılığı ile hastaların bilgilendirilmesi sağlanabilir.

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

EXIT

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

RADYASYONDAN KORUNMA

Günde 25'ten az film çekilen tesislerde Diş ünitinin bulunduğu yerde diş röntgen cihazı gerekli önlemler alınarak (1 mm. Kurşun eşdeğerli Hareketli Paravan vb.) bulundurulabilir.

25'ten fazla çekim yapılıyorsa Diş Polikliniğinde radyasyon yayan herhangi bir görüntüleme cihazı olmamalı,bu cihaz müstakil bir odada bulunmalıdır. Bir odada sadece bir tek röntgen cihazı olmalıdır.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
KÜTAHYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

RADYASYON GÜVENLİĞİ EL KİTABI

YAYIN TARİHİ : 01.04.2008
REVİZYON NO : 00
REVİZYON TARİHİ : -
DÖK. NO :PL:13

KONTROLLÜ KOPYA
Kütahya Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

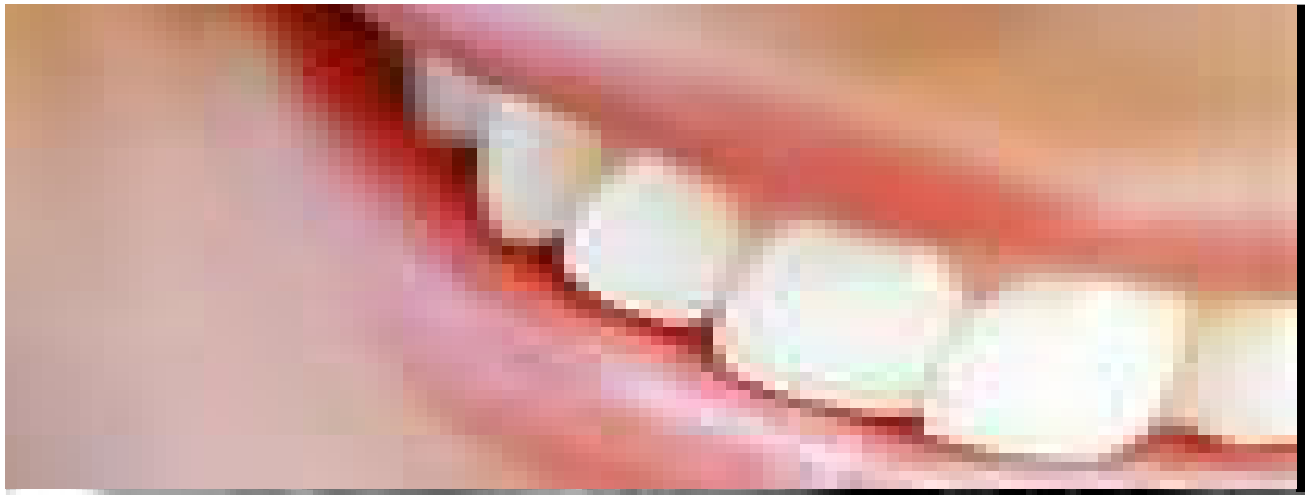
HAZIRLAYANLAR

ADI – SOYADI	UNVANI	İMZA
MEHMET AYDOĞDU	Sağlık Memuru	
EBRU BAYRAKDAR	Kalite Yönetim Temsilcisi	
İSMAİL SERDAROĞLU	Başhekim	

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

TAEK LİSANSI

TAEK lisansı cihazın yakınındaki duvara asılı olmalı ve lisans numarası cihazdaki numara ile aynı olmalıdır.



R

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

DİKKAT
TEHLİKELİ ATIK

Dijital görüntüleme sistemleri kullanılmıyorsa; tehlikeli atıklardan olan röntgen banyo solüsyonları teslim edilinceye kadar kapalı sızdırmaz kaplarda tutulmalıdır.

BAKIM VE KALİBRASYON

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

Diş polikliniğinde kullanılan görüntüleme cihazları; kalibrasyon gerektiren cihazlar listesinde yer almalıdır.

Yeni alınan tıbbi cihazlar, kullanıcı departmana teslim edilmeden önce, kalibrasyon gerektiren cihazlar listesine kaydedilmeleri sağlanmalı, tüm cihazların kalibrasyon takvimlerine uyumu takip edilmelidir.

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

KÜTAHYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
KALİBRASYON GEREKTİREN CİHAZLAR LİSTESİ

SIRA NO	CİHAZIN ADI	KALİBRE YAPILAN SON TARİH	KALİBRE YAPILACAK TARİH	CİHAZIN BULUNDUĞU BİRİM
1	TANSİYON ALETİ (ERKA)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
2	TANSİYON ALETİ (ERKA)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
3	TANSİYON ALETİ (ERKA)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
4	TANSİYON ALETİ (ERKA)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
5	TANSİYON ALETİ (ERKA)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
6	ETÜV (TERMAL)	MART 2008	OCAK 2009	NÖB.POLK.
7	OTOKLAV (NÜVE)	MART 2008	OCAK 2009	STERİLİZASYON BİRİMİ
8	OTOKLAV (NÜVE)	MART 2008	OCAK 2009	STERİLİZASYON BİRİMİ
9	OTOKLAV (DENSAN)	MART 2008	OCAK 2009	STERİLİZASYON BİRİMİ
10	OTOKLAV (TEKNOGAZ)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	STERILIZASYON BİRİMİ
11	OKS. MANOMETRESİ	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
12	OKS. MANOMETRESİ	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
13	OKS. MANOMETRESİ	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
14	OKS. MANOMETRESİ	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
15	OKS. MANOMETRESİ	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
16	OKS. MANOMETRESİ	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLİKLİNİKLER
17	DEFİBLATÖR	MART 2008	OCAK 2009	AMELİYATHANE
18	CERRAHİ ASPİRATÖR	MART 2008	OCAK 2009	AMELİYATHANE
19	PERİ.RÖNTGEN (DABİATLANTE-000053)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	POLK. 11
20	PERİ.RÖNTGEN (DABİATLANTE-000073)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	AMELİYATHANE
21	PERİ.RÖNTGEN (ORİX-02323)	AĞUSTOS 2008	OCAK 2009	RÖNTGEN BİR.
22				
23				

	T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI KÜTAHYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ YILLIK CİHAZ BAKIM PLANI	SAYFA	8/10
		DÖK.NO	PL:002
		REV.NO	00
		REV TARİHİ	--
		YAY.TARİHİ	01.04.2008

SIRA NO	CİHAZIN ADI	BAKIM YAPILAN SON TARİH	BAKIM YAPILACAK TARİH	CİHAZIN BULUNDUĞU BİRİM	CİHAZ KODU	SERİ NO
41	ALÇI KESME MOTORU	03.06.2008	01.09.2008	KAYNATMA POLİSAJ	AK- 01	125769
42	ALÇI KESME MOTORU	03.06.2008	01.09.2008	KAYNATMA POLİSAJ	AK- 02	2800
43	CİLA MOTORU	04.06.2008	02.09.2008	KAYNATMA POLİSAJ	CM-01	56481
44	AKRİLİK FIRINI	04.06.2008	02.09.2008	KAYNATMA POLİSAJ	AF-01	127925
45	POLİMERİZASYON CİHAZI	05.06.2008	03.09.2008	KAYNATMA POLİSAJ	PLM-01	127925
46	TUR MOTORU	05.06.2008	03.09.2008	POLİKLİNİK 02	T.MO-01	992022
47	TUR MOTORU	06.06.2008	04.09.2008	POLİKLİNİK 03-04-05-06-0	T.MO-02	34567
48	TUR MOTORU	06.06.2008	04.09.2008	POLİKLİNİK 09-10	T.MO-03	992021
49	TUR MOTORU	09.06.2008	05.09.2008	POLİKLİNİK 12	T.MO-04	59300
50	TUR MOTORU	09.06.2008	05.09.2008	POLİKLİNİK 13	T.MO-05	59298
51	TUR MOTORU	10.06.2008	08.09.2008	POLİKLİNİK 14-15	T.MO-06	902023
52	TUR MOTORU	10.06.2008	08.09.2008	POLİKLİNİK 17	T.MO-07	17
53	HEMOGRAM CİHAZI	11.06.2008	09.09.2008	LABORATUAR	HM-01	21806AY
54	RÖNTGEN BANYO CİHAZI	11.06.2008	09.09.2008	RÖNTGEN	RNT-01	X/59600
55	FİLM BANYO CİHAZI	12.06.2008	10.09.2008	POLİKLİNİK 11	FLM-B 01	I/86227
56	RÖNTGEN CİHAZI	12.06.2008	10.09.2008	RÖNTGEN	R.C-01	BI3839
57	RÖNTGEN CİHAZI	13.06.2008	11.09.2008	POLİKLİNİK 11	R.C-02	42703
58	PANORAMİK RÖNTGEN CİHAZI	13.06.2008	11.09.2008	RÖNTGEN	PRC-01	6101004
59	RADYOVİZYOGRAFİ	16.06.2008	12.09.2008	RÖNTGEN	RDY-01	XR17041
60	RADYOVİZYOGRAFİ	16.06.2008	12.09.2008	AMELİYATHANE	RDY-02	XR17055

HASTANE MÜDÜRÜ Orhan AKAY	KALİTE YÖNETİM TEMSİLCİSİ Dt. Ebru BAYRAKTAR	BAŞTABİP Dt. İsmail SERDAROĞLU

PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
THE MINISTRY OF HEALTH OF TURKEY
PERFORMANS YÖNETİMİ
KALİTE GELİŞTİRME
DAİRE BAŞKANLIĞI
TEŞEKKÜR
EDERİM