|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| DHF ‘deki fiziksel durum ve işleyiş ile ilgili aksaklıkların tespiti ve giderilmesi amacıyla Dekan , Fakülte Sekreteri, Hemşirelik Hizmetleri Birim Sorumlusu, Kalite Yönetim Direktörü ve İdari İşler Sorumlusu tarafından 3 ayda bir denetim yapılacaktır. Mevcut aksaklıklar ve yapılacaklar yazılarak onaylanacaktır |
| **Tarih:**  |
| 1. **Hasta ve çalışanların can ve mal güvenliğini sağlamaya yönelik;**
 | **Evet** | **Hayır** |
|  1.DHF ‘de 24 saat güvenlik hizmeti veriliyor mu |  |  |
| 2.DHF genel kullanım alanları güvenlik kamerası ile izleniyor mu? |  |  |
| 3.Güvenlik kamerası kayıtları en az 2 ay süreyle saklanıyor mu? |  |  |
| 1. **Çevre düzenlemesine yönelik;**
 |  |  |
| 4.ADSM bahçesinde oturma alanları var mı?  |  |  |
| 5.Araç giriş-çıkışının kontrollü olmasını sağlayan bir düzenleme mevcut mu? |  |  |
| 6.Çalışanlar ve hastaların kullanımı için otopark mevcut mu? |  |  |
| 7.Araç otopark alanları çizgilerle belirlenmiş mi?  |  |  |
| 1. **Tesis kaynaklı düşmeleri engellemeye yönelik;**
 |  |  |
| 8.Merdivenlerde korkuluk mevcut mu? |  |  |
| 9.Alçak tavan uyarıları mevcut mu? |  |  |
| 10.Islak zemin uyarı levhaları kullanılıyor mu? |  |  |
| 11.Zemindeki engellere karşı önlemler alınıyor mu? |  |  |
| 12.Tesis kaynaklı düşme olayları kalite yönetim birimine bildiriliyor mu? |  |  |
| 1. **DHF’ de su ve elektrik enerjisi hizmetlerine yönelik;**
 |  |  |
| 13.İçme suyu ve elektrik enerjisi hizmetleri kesintisiz olarak hizmet veriyor mu? |  |  |
| 14.Bu hizmetlerle ilgili olarak arızalanma ve acil durumlardaki karşılama kapasiteleri belirlendi mi? |  |  |
| 15.Gerektiğinde bu hizmetlerin hangi yolla temin edileceği planlandı mı? |  |  |
| 1. **Asansörlerin güvenli kullanımına yönelik;**
 |  |  |
| 16.Asansörlerde yardım çağrı sistemi mevcut mu? |  |  |
| 17.Asansörlerde engellilere yönelik düzenleme mevcut mu? |  |  |
| 18.Asansör bakımları aylık olarak ve gerektiğinde yapılıyor mu? |  |  |
| 1. **DHF ‘de havalandırma sisteminin kontrolü ve bakımına yönelik;**
 |  |  |
| 19.Merkezi havalandırma sisteminin ve klimaların bakım ve kontrolü yapılıyor mu? |  |  |
| 1. **DHF elektrik sistemlerinin güvenli kullanımına yönelik;**
 |  |  |
| 20.DHF trafolarının periyodik bakımı ve kontrolü yapılıyor mu? |  |  |
| 21.Jeneratörlerin günlük kontrolleri yapılıyor mu?  |  |  |
| 22. Jeneratörlerin 3 aylık,6 aylık ve yıllık bakımları yapılıyor mu? |  |  |
|  23**.** Kesintisiz güç kaynağına (UPS) bağlı prizler tanımlı mı? |  |  |
|  24. Prizler sabitlenmiş mi? |  |  |
| **H. Su depolarının güvenli kullanımına yönelik;** |  |  |
| 25.Haftalık klor ölçümleri yapılıyor mu? |  |  |
| 26.Su deposunun periyodik bakımı yapılıyor mu? (Aylık) |  |  |
| 27.Su deposu yılda en az bir kez boşaltılarak temizleniyor mu? |  |  |
| 28.Yılda en az 2 kez depolardan alınan su numunelerinin bakteriyolojik ve kimyasal analizleri yapılıyor mu? |  |  |
| 1. **Medikal gaz sistemlerine yönelik;**
 |  |  |
| 29.Medikal gaz sistemlerinin bakım kontrolleri yapılıyor mu? |  |  |
| 1. **Hastane içi mekana yönelik;**
 |  |  |
| 30.Yönlendirme levhaları mevcut mu?  |  |  |
| 31.Hastane krokileri görünür yerde mi? |  |  |
| 32.Bina içi temizlik yapılmış mı?  |  |  |
| 33.Tuvaletler temiz mi? (sabun, kağıt havlu var mı?) |  |  |
| 34.Bina içi fiziki yapı düzgün mü? ( Boya – tamirat) |  |  |
| 35.Görüntü kirliliği mevcut mu? |  |  |
| 36.Çatı ve oluklar sağlam mı? |  |  |
| 37.Yangın önleme ve söndürme sistemi düzenli mi?  |  |  |
| 38.Tıbbi cihazların bakım ve kalibrasyonlarının takipleri yapılıyor mu? |  |  |
| 39. Teknik servis hizmet kontrolleri yapılıyor mu? |  |  |
| 40. Atıkların alınmasından sonra atık deposunun günlük temizliği yapılıyor mu? |  |  |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TESPİT EDİLEN SORUN/****AKSAKLIKLAR** | **YAPILACAKLAR** | **YAPILACAĞI ZAMAN PERİYODU** | **YAPILMA ONAYI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Denetime Katılan** | **İmza** | **Denetime Katılan** | **İmza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hazırlayan** **Kalite Birim Sorumlusu** | **Kontrol Eden** **Kalite Yönetim Direktörü** | **Onaylayan** **Dekan** |
|  |  |  |