**TÜRKİYE KAMU HASTANELERİ KURUMUNA BAĞLI SAĞLIK TESİSLERİNİN VERİMLİLİĞİNİN YERİNDE DEĞERLENDİRİLMESİ HAKKINDA YÖNERGE**

**BİRİNCİ BÖLÜM**

**Amaç, Kapsam, Dayanak, Tanımlar**

 **Amaç**

 **MADDE 1–** (1) Bu yönergenin amacı, Kamu Hastane Birliklerine bağlı sağlık tesislerinin verimliliğinin ve sağlık hizmet sunumlarının yerinde değerlendirilmesidir.

 **Kapsam**

 **MADDE 2-** (1) Bu yönerge, Kamu Hastane Birliklerine bağlı sağlık tesislerini kapsar.

 **Dayanak**

 **MADDE 3-** (1) Bu Yönerge 11/10/2011 tarih ve 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkındaki Kanun Hükmünde Kararnamenin 34 üncü ve 40 ıncı Maddelerine ve10/12/2014tarih ve 29201 sayılı Resmi Gazete’ de yayımlanan Kamu Hastaneleri Birlikleri Verimlilik Değerlendirmesi Yönetmeliğine dayanılarak hazırlanmıştır.

 **Tanımlar**

 **MADDE 4- (1)** Bu Yönergede geçen;

1. Bakanlık: Sağlık Bakanlığını,
2. Birlik: Kamu Hastaneleri Birliğini,
3. Daire Başkanlığı: Verimlilik ve Kalite Yönetimi Daire Başkanlığını,

ç) Değerlendirme Listesi: Daire Başkanlığı tarafından hazırlanan birliğe bağlı sağlık tesislerinin değerlendirilmesinde kullanılacak olan ekte yer alan listeyi,

1. Ekip Başkanı: Birlik bazında değerlendirme yapan tüm ekiplerin başkanını,
2. Ekip Sorumlusu: Sağlık tesisini değerlendirecek verimlilik gözlem ekibinin sorumlusunu,
3. Kurum: Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumunu,

g) Kurum Başkanı: Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanını,

ğ) Sağlık Tesisi: Birliğe bağlı ikinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerini veren hastaneler ve bağlı birimlerini, ağız ve diş sağlığı hastaneleri ve merkezlerini,

Verimlilik Gözlemcisi: Birliğe bağlı sağlık tesislerini yerinde izleyip değerlendirmek üzere Kurum tarafından görevlendirilen kişiyi,

 ı) Verimlilik Gözlem Ekibi: En az iki, en fazla beş verimlilik gözlemcisinden oluşan ekibi,

 i) Yıllık Değerlendirme Planı: Kurum tarafından hazırlanan birlik ve sağlık tesislerinin değerlendirilecekleri tarihleri gösteren planı,

 ifade eder.

**İKİNCİ BÖLÜM**

**Verimlilik Gözlem Ekiplerinin Oluşturulması**

 **MADDE 5-**(1)Verimlilik gözlem ekipleri Bakanlık merkez teşkilatı, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu merkez ve taşra teşkilatında görev yapan personelden seçilir.

(2) **(Değişik-Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110)** Verimlilik gözlem ekipleri; tabip, diş tabibi, uzman tabip, uzman diş tabibi, eczacı, hemşire, ebe, sağlık teknisyeni, sağlık teknikeri, mühendis, biyolog, tıbbi teknolog, ayniyat saymanı, veri hazırlama ve kontrol işletmeni, tekniker, teknisyen ve biyomedikal mühendisi unvanlarındaki personel ile bu unvanlara sahip 663 sayılı Kanun Hükmünde Kararname uyarınca istihdam edilen kişilerden oluşur.

 (3)Verimlilik gözlemci adayları, daire başkanlığının hazırladığı gözlemci eğitimlerine katılır, teorik ve pratik eğitimlerde başarılı olmaları halindeKurum Başkanının onayı ile Verimlilik Gözlemcisi olarak görevlendirilir.

(4) Verimlilik Gözlem Ekibi en az iki, en fazla beş kişiden oluşur. Değerlendirilecek sağlık tesisinin büyüklüğüne göre daire başkanlığı ekibin sayısını belirler.

(5) Daire başkanlığı tarafından görevlendirilen her ekibe bir sorumlu atanır, ekip sorumlularından biri ekip başkanı olarak belirlenir. Ekip başkanı, görevlendirilen ekipleri koordine eder ve yönlendirir.

**ÜÇÜNCÜ BÖLÜM**

**Verimlilik Gözlem Ekibinin Görevlendirilmesi**

 **MADDE 6-**(1) Verimlilik gözlemcisi, gözlem ve değerlendirmelerini Kurum Başkanı adına yapar.

 **MADDE 7-**(1) Birliklerde ve sağlık tesislerinde sunulan hizmetin gözlenmesi ve yerinde değerlendirilmesi yılda bir kez yapılır. Daire Başkanlığının ve Birlik Değerlendirme Komisyonunun gerek duyduğu hallerde mükerrer değerlendirme yapılabilir.

 (2) Daire Başkanlığı tarafından tüm birlikleri ve sağlık tesislerini kapsayacak şekilde yıllık değerlendirme planı yapılır. Bu plan Kurum Başkanı tarafından onaylanarak uygulamaya konulur. Daire Başkanlığı tarafından gerekli görülen hallerde yıllık planda yapılan değişiklikler Kurum Başkanının onayına sunulur.

(3)Yıllık değerlendirme planına göre gözlem ekiplerinin görev emirleri Kurum Başkanı tarafından görev tarihinden bir ay önce onaylanarak belirlenir ve ilgililere tebliğ edilir. Kurum Başkanı tarafından gerekli görüldüğü hallerde bu süre dikkate alınmaz.

(4) Verimlilik gözlem ekibinin ulaşım ve konaklama hizmetleri Daire Başkanlığı tarafından görevlendirme zamanı öncesinde planlanır.

(5) **(Değişik-Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110)** Görev onayı alınan verimlilik gözlemcisinin belgelenmiş bir mücbir sebep (Ölüm, hastalık ve mevzuatta belirtilen afet durumları vb.) dışında kurumu veya kendisi tarafından görevi ertelenemez ve aksatılamaz.

**DÖRDÜNCÜ BÖLÜM**

**Sağlık Tesislerinin Yerinde Değerlendirilmesi**

 **MADDE 8-**(1) Verimlilik gözlem ekibi; görev emirlerindeki Kamu Hastaneleri Birliğini ve bağlı sağlık tesislerini, Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu tarafından oluşturulan ekte belirtilen “Yerinde Değerlendirme Soru Listeleri”kapsamında değerlendirir.

 (2) **(Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110) MÜLGA**

 (3) Verimlilik gözlem ekibi, değerlendirmek üzere gittiği sağlık tesisinde hastane yöneticisi ve hastane yöneticisinin uygun gördüğü personelin katılımı ile bilgilendirme toplantısı yapar.

(4) Sağlık tesisi yönetimi gözlem ekibine göreve ilişkin her konuda yardımcı olur. Gözlemci, hasta ve yakınlarının hak ve mahremiyetini gözeterek görmek istediği her türlü kayıt, evrak, düzenleme ve uygulamayı işleyişi aksatmadan değerlendirme hakkına sahiptir.

(5) Değerlendirmeler esnasında, değerlendirilecek birimin sorumlusu ve yetkili personeli verimlilik gözlem ekibine eşlik eder. Değerlendirilen alanlara yönelik elde edilen bulgular gözlemciler tarafından kayıt edilir.

(6) **(Değişik-Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110)** Verimlilik gözlem ekibi, değerlendirme sırasında kayıtları ve uygulamaları yalnızca değerlendirir, müdahale etmez. Sağlık tesislerinin gözlemi sırasında edinilen her türlü bilgi, kayıt, doküman vb. gizlilik esasları çerçevesinde olup daire başkanlığının izni olmadan üçüncü kişilerle paylaşılamaz.

(7) Verimlilik gözlemcileri, değerlendirme sonuçlarını sağlık tesisinden ayrılmadan takip modülüne kaydeder.

(8) **(Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110) MÜLGA**

(9) **(Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110) MÜLGA**

**BEŞİNCİ BÖLÜM**

**İtiraz ve Muafiyetlerin Değerlendirilmesi**

**MADDE 9**- **(Ek -Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110)** (1)Takip modülüne kayıt edilen değerlendirme raporları, Daire Başkanlığı tarafından ilgili birimlerce kontrol edilerek 15 (onbeş) gün içinde onaylanır. Rapor onayını takiben değerlendirme sonuçları Genel Sekreterliklere takip modülü üzerinden bildirilir.

 (2) Genel Sekreterlikler değerlendirme sonuçlarının iletilmesini takiben 5(beş) gün içerisinde sonuçlara itiraz edebilir. İtirazlar EK-2 formu doldurularak Genel Sekreterlik tarafından Daire Başkanlığına iletilir.

(3) İtirazlar Kurumca oluşturulan komisyon tarafından değerlendirilerek sonuçları genel sekreterliklere bildirilir.”

**MADDE 10**- **(Ek- Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110)** (1) Doğal afet, savaş, salgın hastalık, seferberlik gibi olağanüstü hâllere maruz kalan sağlık tesisleri ile taşınan, yeni açılan sağlık tesislerinin yerinde değerlendirme kararı Daire Başkanlığı tarafından verilir.”

**Son Hükümler, Yürürlük ve Yürütme**

 **Yürürlük**

 **MADDE- 11** (1) Bu Yönerge Bakan onayını müteakip yürürlüğe girer.

 **Yürütme**

 **MADDE- 12** (1) Bu Yönerge hükümlerini Kurum Başkanı yürütür.

EK-1 Yerinde Değerlendirme Soru Listeleri

EK-2 **(Ek-Makam Onayı 04/04/2017-31057445-020-110)** Yerinde Değerlendirme İtiraz Başvuru

 Formu

|  |
| --- |
|  |
| **Yerinde Değerlendirme İtiraz Başvuru Formu** |
| Birlik Adı: | Değerlendirme Tarihi ….. / ….. / …….  |
| Sağlık Tesisi Adı: |
| Soru Sıra No | SoruKod | İtiraz Edilen Soru | Gözlemci Cevap | Gözlemci Açıklama | Sağlık Tesisi İtiraz Gerekçesi |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  ….. / ….. / ……. Hastane Yöneticisi Adı, Soyadı, imzası ………… …………… |  ….. / ….. / ……. Genel SekreterAdı, Soyadı, imzası ………… …………… |
|  |  |  |  |  |  |