|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Süreç Künyesi Onaylayan:** Gastroenteroloji Enstitüsü Müdürü | | | |
| **Sürecin Amacı:** Bireyin sağlığının korunması, değerli kılınması, bozulduğunda tedavi edilmesi işlemlerinin, hemşirelik hizmetleri personeli aracılığı ile sürdürülmesi, insan gücü ve maddi kaynakların sağlanması ve ekonomik biçimde kullanılmasıdır. | | | |
|  | | | |
| **Performans Göstergeleri:** Tedavi sürecini başarıyla tamamlayarak ayrılan hasta **Raporlama Periyodu:** Aylık | | | |
| **Girdiler İlgili Tedarikçi** | | | |
| * Uygun tedavi. | | * Enstitü Çalışanları | |
| **Çıktılar İlgili Müşteri** | | | |
| * Hasta Sağlığı ve Memnuniyeti - Hasta ve Hasta Yakınları | | | |
| **Mevzuat Yönerge Prosedür Form** | | | |
| * 8/3/2010 tarih ve 2515 Resmi Gazetede Yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği |  | * Sağlık Hizmetleri Uygulama Prosedürü | * Hasta Takip Formu |