|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Süreç Künyesi Onaylayan:** Gastroenteroloji Enstitüsü Müdürü | | | |
| **Sürecin Amacı:** Tanı ve tedavi amaçlı girişimler için hastanın hazırlanması, işlem sırasında destek olmak, gerekli hemşirelik hizmetlerini yerine getirmek, işlem sonrası izlemek ve kaydetmek. | | | |
|  | | | |
| **Performans Göstergeleri:** Poliklinik Hizmetlerinde aksama olmaması. **Raporlama Periyodu:** Aylık | | | |
| **Girdiler İlgili Tedarikçi** | | | |
| * Hasta Kayıt İşlemi | | * Hastane personeli (Doktor, Hemşire, Veri Giriş Elemanı vb.) | |
| **Çıktılar İlgili Müşteri** | | | |
| * Ayakta Tedavi * Günübirlik Tedavi - Hasta | | | |
| **Mevzuat Yönerge Prosedür Form** | | | |
|  | * Sağlık Hizmeti Sunumunda Poliklinik Hizmetlerinin Hastaların Hekimini Seçmesine ve Değiştirmesine İmkan Verecek Şekilde Düzenlenmesi Hakkında Yön. | * Sağlık Hizmetleri Uygulama Prosedürü |  |