

Misyonumuz

Hasta ve çalışan güvenliği, hasta ve çalışan memnuniyeti önceliğiyle bilimsel temele dayalı güvenilir, ekonomik, hızlı, kaliteli ve güler yüzlü sağlık hizmeti vermek.

Vizyonumuz

İlçe ve bölgemizde güven temelli referans gösterilen II. basamak hizmet hastanesi olmaktır

Temel İlke ve Değerlerimiz

“etkililik, etkinlik, verimlilik, sağlıklı çalışma yaşamı, hasta güvenliği, hakkaniyet, hasta odaklılık, uygunluk, zamanlılık, süreklilik, insana saygı”dır.

Kurumsal Amaç ve Hedeflerimiz

STRATEJİK AMAÇ 1

İyi yönetim-kurumsallaşma, yeterli ve etkin alt yapı-kapasite

STRATEJİK AMAÇ 2

İnsan odaklı-güvenli, kaliteli-nitelikli, erişilebilir, sağlık hizmeti sunmak

STRATEJİK AMAÇ 3

Mali sürdürülebilirliği sağlamak

Stratejik Amaç	Hedef	Performans Göstergeleri	Hedef 2024
STRATEJİK AMAÇ 1 İyi yönetim-kurumsallaşma, yeterli ve etkin alt yapı-kapasite	Hedef 1.1 İyi yönetim uygulamalarıyla idari yapıyı güçlendirmek, kurumsallaşmayı sağlamak	SAS Yönetim ve Organizasyon Bazlı (Kurumsal Hizmetler SKS) İzlenen Göstergelerde Başarı Oranı %	>%95
		Planlanan Özet Değerlendirmenin Tüm Birimlerde Gerçekleşme Oranı %	%100
		Planlanan Bina Turları Gerçekleşme Oranı %	>%95
		Yıllık Toplantı Planı Gerçekleşme Oranı %	>%95
		Dokümantasyon Tamamlanma Oranı %	%100
		Unvan ve bölüm bazlı planlı çalışma oranı %	>%95
		Kurumsal Web Sayfası Ulaşım Sayısı	>20000
		Kurumsal İntranet Ulaşım Sayısı	>50000
		Kurumsal Facebook Üye Sayısı	>2300
		Belirlenen Risklerin Gerçekleşme Oranı %	<2
		SHS PDC Oranı %	>%92
		Kişiler başı verilen eğitim saati	>25
		Yıllık Hizmet İçi Eğitimlere Katılma Oranı %	>%92
		Engelli Erişilebilirlik Yüzdesi %	>%93
		Planlanan yeni birim açma oranı %	>%90
STRATEJİK AMAÇ 2 İnsan odaklı-güvenli, kaliteli-nitelikli, erişilebilir, sağlık hizmeti sunmak	Hedef 1.2 Hastaneninfiziksel, teknolojik, donanımsal, hizmet altyapısını, kapasitesini iyileştirmek, arttırmak	Planlanan Tıbbi Yatırım Yatırım Oranı %	>%90
		Planlanan Dijitalleşme Oranı %	>%90
		Aktif Olan Biyomedikal Ekipman Oranı %	>%95
		YOTA Gerçekleşme Oranı %	>%90
		Tıbbi Atık miktarı (kg)	<60000 kg/yıl
		Ruhsat Uyum Oranı	>%95
	Hedef 2.1 Hasta güvenliği ve memnuniyet seviyesini yükseltmek	Hastane Enfeksiyonu Oranı %	<% 2
		Düşen Hasta Oranı %	< %0,1
		Cerrahi Hata Sayısı	<5
		İlaç Uygulama Hata Sayısı	<5
		Transfüzyon Hata Sayısı	<5
		Yoğun Bakım Ünitesinde Bası Ülseri Oranı %	< %6
		Hasta hakları birimi yerinde çözüm Oranı %	>%90
		Hasta memnuniyet oranı %	>%95
	Hedef 2.2 Çalışan güvenliği ve memnuniyet seviyesini yükseltmek	Klinisyen başına poliklinik Muayene Sayısı	<40
		Acil Servis Hekim Başına Muayene Sayısı 24 saat	<100
		Acil Servis Hemşire sayısı	>36
		Klinik başına hemşire sayısı	6
		Palyatif Bakım Hemşire sayısı	30
		Yoğun bakım 11 Hemşire sayısı	>14
		Ek ödeme dağıtım oranı %	>%38
		Çalışan memnuniyet oranı %	>%80
		Sağlık çalışanlarına yönelik şiddet olay sayısı Aylık ortalama (Beyaz Kod)	<2
		İş kazaları Sayısı (Kesici/Delici Alet Yaralanmaları, Bulaş, diğer)	<2
		Çalışanlara yönelik Sağlık TaramalarınınTamamlanma Oranı	>%90
		Kreş açılması, Kreş Hizmet Alımı	-
		Yıllık Sosyal aktivite/faaliyet sayısı	8
	Hedef 2.3 Sağlık hizmetinin kalite-nitelikli ve verimliliğini arttırmak, sürdürülebilirliğini sağlamak	Yatak doluluk oranı(Klinikler) %	>%85
		Yatan Hasta vaka karması	<0,9
		Yatan hasta memnuniyet oranı	>%95
		Yatak doluluk oranı(Yoğun Bakım) %	>%80
		Yoğun Bakım mortalite Oranı	<%24
		Yatak doluluk oranı(Palyatif Bakım) %	> %85
		Ortalama Kalış Gün Sayısı	<21
		ABC grubu ameliyat Oranı %	>%35
		ABC grubu Günlük Ortalama Ameliyat Sayısı	> 30
		Acil sevk oranı %	< %0,3
		Acil Servis Müracaat Oranı	<%20
		Acil servis hasta memnuniyet oranı	>%85
		Günlük Açılan Ortalama Poliklinik Sayısı	>55
		Hastaların ortalama muayene bekleme süresi	<30dk
		Ayaktan hasta memnuniyet oranı	>%90
STRATEJİK AMAÇ 3 Mali sürdürülebilirliği sağlamak	Hedef 2.4 Bedensel, zihinsel ve sosyal şartları sebebiyle özel ihtiyacı olan kişilerin uygun sağlık hizmetlerine daha kolay erişimini sağlamak	Laboratuvar Sonuç Verme Süresi/Hormon	<10
		Laboratuvar Sonuç Verme Süresi/Biyopsi	<10
		MR Randevu Raporlama süresi	<10
		Klinik Kalite (takip edilen) gösterge başarı oranı	>%85
		SAS, SKS ve Verimlilik YO/Sağlık Hizmetleri Bazlı İzlenen Göstergelerde Başarı Oranı %	>%90
		Engelli Erişilebilirlik Yüzdesi %	>%93
		Aylık hasta ziyaret sayısı	>240
		TRSM hizmeti alan aktif hasta sayısı	>400
	Hedef 3.1 Kaynakların etkin, verimli, ekonomik kullanımını ve sürdürülebilirliğini sağlamak	Gelir Gerçekleşme Oranı %	> %100
		Gider Gerçekleşme Oranı %	<%100
		Gelirlerin giderleri karşılama oranı %	%110
		Borçluluk süresi (gün)	<120
		Mevcut stok tutarı / Aylık ortalama tüketim tutarı (gün)	<50
		SAS, SKS ve Verimlilik YO /İdari-Mali Bazlı İzlenen Göstergelerde Başarı Oranı %	>%90