

OPTIMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No:MC-FR-21
	GÜVENLİK HİZMETLERİ DIŞ KAYNAKLI HİZMETLER (TEDARİKÇİ) PERFORMANS DEĞERLENDİRME/ZİYARET FORMU	Yayın Tarihi :18.03.2021 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:06.10.2022 Sayfa No :1/2
Şube:		
Kurum Adı		
Kurumun Verdiği Hizmet		
Kurum Temsilcisi		
Değerlendirme Tarihi/Saati		
Daha Önceki Ziyaretten Yapılması Gerekenler		
Değerlendirme İçeriği; (Hizmet niteliği, sağlıkta kalite ve akreditasyon standartları, sayısal veriler, iyi uygulamalar, beklentiler ve şikayetler, varsa uygunsuzluklar yönünden değerlendirilir. (*Hizmet alımı yapılan tedarikçiler ile ilgili kalite standartları sayfanın arkasındadır.) Karşılıklı iletilenler hizmet niteliğini iyileştirmek adına tamamlanması için yönetici iş listesine ekler.)		
Kurum Temsilcisi İmza/Kaşe		Optimed Hastanesi Adına Değerlendirmeyi Yapan Yönetici İmza/Kaşe

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No:MC-FR-21 Yayın Tarihi :18.03.2021 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:06.10.2022 Sayfa No :2/2	
	GÜVENLİK HİZMETLERİ DIŞ KAYNAKLI HİZMETLER (TEDARİKÇİ) PERFORMANS DEĞERLENDİRME/ZİYARET FORMU		
Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon Standartları			
Güvenlik Hizmetleri	Uygun	Uygun Değil	Açıklama
Hastanenin belirlenen alanlarında güvenlik görevlisi ve ekipmanı (güvenlik kamerası, alarm sistemi gibi) bulunmalıdır.			
o Hastanede 24 saat güvenlik hizmeti verilmelidir.			
o Hastane genel kullanım alanları güvenlik kamerası ile izlenmelidir.			
o Kamera kayıtları, sadece üst yönetim tarafından tanımlanan kişilerin erişimine açık olmalıdır.			
o Güvenlik kamerası kayıtları en az 2 ay süreyle saklanmalıdır.			
Güvenlik görevlilerinin çalışma alanı, çalışma zamanları ve görev tanımları belirlenmelidir.			