

TRANSFÜZYON MERKEZİ KALİTE HEDEFLERİ



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
TH.PL.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 1

YIL:

NO	HEDEF KRİTERİ	HEDEF DEĞER	ÖLÇME PERİYODU	SORUMLU	İZLEME YÖNTEMİ VE KAYITLAR	SONUÇLAR			
						OCAK-ŞUBAT-MART	NİSAN-MAYIS-HAZİRAN	TEMMUZ-AĞUSTOS-EYLÜL	EKİM-KASIM-ARALIK
01	Kan Ve Kan Bileşeni İmha Oranı	% 10 ve altı	3 Ay	Sorumlu Uzman	Kan ve Kan ürünleri İmha Formu				
02	Tam Kan Kullanım Oranı	% 10 ve altı	3 Ay	Sorumlu Uzman	Kan Çıkış Defteri				

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BÖLÜM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM