**İl Sağlık Müdürü Performans Gösterge Kartları**

2018

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | Tüm Başkanların Performans Değerlendirme Puanlarının Ağırlıklı Ortalaması | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | | | İl Sağlık Müdürü | | |
| Performans Kriteri | | | Tüm Başkanların İlgili Alanlarında Etkin, Verimli ve Koordineli Çalışmasını Sağlamak | | |
| Gösterge Kodu | | | TT.İSM.1.1 | | |
| Gösterge Adı | | | Tüm Başkanların Performans Değerlendirme Puanlarının Ağırlıklı Ortalaması | | |
| Amacı | | | Tüm başkanların alanlarında koordinasyonu sağlayarak etkin ve verimli olmalarını sağlamak | | |
| Hesaplama Parametreleri | | | A:Tüm Başkanların Ağırlıklı Performans Değerlendirme Puanları Toplamı  B: Ağrılıklı Alınabilecek Tavan Puan  C: Tüm Başkanların Performans Değerlendirme Puanlarının Ortalaması  **Katsayılar:**  İlaç ve Tıbbi Cihaz Hizmetleri: 5k  Destek Hizmetleri:10k  Acil Sağlık Hizmetleri:10k  Personel Hizmetleri:15k  Sağlık Hizmetleri:15k  Kamu Hastaneleri Hizmetleri:20k  Halk Sağlığı Hizmetleri:25k | | |
| Hesaplama Formülü | | | C=A/B  C ≥ 85 ise GP = 40  80 ≤ C < 85 ise GP=35  75 ≤ C < 80 ise GP=30  70 ≤ C < 75 ise GP=25  65 ≤ C < 70 ise GP=20  60 ≤ C < 65 ise GP=15  C < 60 ise GP= 0 | | |
| Gösterge Hedefi | | | Tüm Başkanların Performans Değerlendirme Puanlarının Ağırlıklı Ortalamasının 85 ve üzerinde olmasını sağlamak | | |
| Gösterge Puanı | | | 40 | | |
| Açıklama | | | YHGM | | |
| Veri Kaynağı | | | Performans Değerlendirme Sistemi | | |
| Veri Toplama Periyodu | | | 6 Ay ve/veya 1 Yıl | | |
| Veri Analiz Periyodu | | | 1 Yıl | | |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | **İSM Tarafından Gerçekleştirilen İl İçi İzleme Sayısının Planlanan Sayıya Oranı** | | | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Bakanlık Stratejik Planları Çerçevesinde İl Düzeyindeki Faaliyetlerin Takibini Sağlamak ve Plana Uyumunu Artırmak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.2.1 |
| Gösterge Adı | İSM Tarafından Gerçekleştirilen İl İçi İzleme Sayısının Planlanan Sayıya Oranı |
| Amacı | İl düzeyindeki İzleme faaliyetlerinin takibini yaparak plana uyumunu sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | A:İSM Tarafından Gerçekleştirilen İl İçi İzleme Sayısı  B:İSM Tarafından Planlanan İl İçi İzleme Sayısı  C:İSM Tarafından Gerçekleştirilen İl İçi İzleme Sayısının Planlanan Sayıya Oranı |
| Hesaplama Formülü | C= (A/B)\*100  C= %100 ise GP =5  %95 ≤ C < %100 ise GP=3  %90 ≤ C < %95 ise GP=1  C< %90 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | İSM Tarafından Gerçekleştirilen İl İçi İzleme Sayısının Planlanan Sayıya Oranının %100 olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 5 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi İSM tarafından oluşturulacak ve Proje Yönetim Destek Birimi tarafından temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | İSM, İl İzlem Takip Modülü |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | Hasta Memnuniyet Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Çalışanlara Yönelik Şiddeti Azaltmak, Hasta ve Çalışan Memnuniyetini Artırmak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.3.1 |
| Gösterge Adı | Hasta Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Sağlık hizmeti alan hasta ve yakınlarının memnuniyetini artırmak |
| Hesaplama Parametreleri | A: Hasta Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan  B: Hasta Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilebilecek Tavan Puan  C1: Hasta Memnuniyet Oranı  C2: Bir Önceki Dönem Hasta Memnuniyet Oranı  TO: Türkiye Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | C1= (A/B)\*100  C1 ≥ TO ve C1 ≥ C2 ise GP= 10  C1 ≥ TO ve C1 < C2 ise GP= 7  C1 < TO ve C1 ≥ C2 ise GP= 4  C < TO ve C1 < C2 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Hasta Memnuniyet Oranının Türkiye Ortalamasının ve önceki dönem değerinin üzerinde olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 10 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü tarafından temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Anket Ölçüm Sonuçları, (E-NABIZ, Sina, Telefon Anketi) |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay |
| Veri Analiz Periyodu | 6 Ay – 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | Çalışan Memnuniyet Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Çalışanlara Yönelik Şiddeti Azaltmak, Hasta ve Çalışan Memnuniyetini Artırmak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.3.2 |
| Gösterge Adı | Çalışan Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Sağlık Kuruluşlarında çalışan personelin memnuniyetini artırmak |
| Hesaplama Parametreleri | A: Çalışan Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan  B: Çalışan Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilebilecek Tavan Puan  C1: Çalışan Memnuniyet Oranı  C2: Bir Önceki Dönem Çalışan Memnuniyet Oranı  TO: Türkiye Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | C1= (A/B)\*100  C1 ≥ TO ve C1 ≥ C2 ise GP= 10  C1 ≥ TO ve C1 < C2 ise GP= 7  C1 < TO ve C1 ≥ C2 ise GP= 4  C < TO ve C1 < C2 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Çalışan Memnuniyet Oranının Türkiye Ortalamasının ve önceki dönem değerinin üzerinde olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 10 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü ve Sağlığın Geliştirilmesi Genel Müdürlüğü tarafından temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Anket Ölçüm Sonuçları (E-NABIZ, Sina, Telefon Anketi) |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | Çalışanlara Yönelik Şiddet Olayı Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Çalışanlara Yönelik Şiddeti Azaltmak, Hasta ve Çalışan Memnuniyetini Artırmak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.3.3 |
| Gösterge Adı | Çalışanlara Yönelik Şiddet Olayı Oranı |
| Amacı | İlde bulunan tüm Sağlık Kuruluşlarında Çalışan personele yönelik şiddeti azaltmak |
| Hesaplama Parametreleri | A: Çalışanlara Yönelik Şiddet Olay Sayısı  B: Ayaktan Hasta Başvuru Sayısı  C1: Çalışanlara Yönelik Şiddet Olayı Oranı  C2: Bir Önceki Dönem Çalışanlara Yönelik Şiddet Olayı Oranı  TO: Türkiye Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | C1=(A/B)\*10000  C1 ≤ TO ise C1 ≤ C2 ise GP= 5  C1 ≤ TO ise C1 > C2 ise GP= 3  C1 > TO ise C1 ≤ C2 ise GP= 1  C > TO ve C1 > C2 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Çalışanlara Yönelik Şiddet olayı oranının Türkiye Ortalaması ve İlin bir önceki dönem değerinin altına düşürülmesini sağlamak |
| Gösterge Puanı | 5 |
| Açıklama | Bu gösterge verisi Hukuk Müşavirliği Beyaz Kod Biriminden temin edilecektir. |
| Veri Kaynağı | Beyaz Kod Sistemi |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay |
| Veri Analiz Periyodu | 6 Ay - 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | İlin Bölgesel Özellikleri ve Sosyal Yapısı da Dikkate Alınarak En Az 2 Toplumsal Sağlık Sorunu ve Sorunu Çözecek Hedeflerin Belirlenmesi | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlık Okuryazarlığının Artırılması İçin Paydaş Kurum ve STK’lar ile Ortak Çalışmalar Yapmak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.4.1 |
| Gösterge Adı | İlin Bölgesel Özellikleri ve Sosyal Yapısı da Dikkate Alınarak En Az 2 Toplumsal Sağlık Sorunu ve Sorunu Çözecek Hedeflerin Belirlenmesi |
| Amacı | İlin kendi dinamikleri doğrultusunda sağlık sorunlarının artmasına neden olduğu tespit edilmiş toplumsal olayların çözülmesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | C: Çözüme yönelik hedefleri belirlenen toplumsal sağlık sorunu sayısı |
| Hesaplama Formülü | C ≥ 2 ise GP=4  C < 2 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | En az 2 Toplumsal Sağlık Sorununun çözümlenmesine yönelik hedefler belirlemek |
| Gösterge Puanı | 4 |
| Açıklama | Belirlenen hedefler il düzeyinde diğer kurum ve kuruluşlar tarafından kabul görmüş hedefler olmalıdır. |
| Veri Kaynağı | İSM tarafından Gönderilen Rapor |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | Paydaş Kurum ve STK’lar ile Belirlenen Sağlık Sorunlarına Yönelik Programlar ve Önleyici Faaliyetler | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlık Okuryazarlığının Artırılması İçin Paydaş Kurum ve STK’lar ile Ortak Çalışmalar Yapmak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.4.2 |
| Gösterge Adı | Paydaş Kurum ve STK’lar ile Belirlenen Sağlık Sorunlarına Yönelik Programlar ve Önleyici Faaliyetler |
| Amacı | İlin kendi dinamikleri doğrultusunda sağlık sorunlarının tespiti ve çözümlenmesi noktasında paydaş kurum ve STK’lar ile ortak çalışmalar yürütülmesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | C: Sağlık Sorunlarına Yönelik Paydaş Kurum ve STK’lar ile gerçekleştirilen Program ve/veya Faaliyet Sayısı |
| Hesaplama Formülü | C ≥ 10 ise GP=3  C < 10 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Sağlık Sorunlarının çözümlenmesine yönelik Paydaş Kurum ve STK’lar ile en az 10 program ve/veya faaliyet gerçekleştirmek |
| Gösterge Puanı | 3 |
| Açıklama | Paydaş Kurum ve STK’lar ile ortak yapılan çalışmalar doğrultusunda program ve faaliyetler belirlenmelidir |
| Veri Kaynağı | İSM tarafından Gönderilen Rapor |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlık Okuryazarlığının Artırılması İçin Paydaş Kurum ve STK’lar ile Ortak Çalışmaların Sonuçlarının Raporlanması ve Hedefe Ulaşma Düzeyi | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlık Okuryazarlığının Artırılması İçin Paydaş Kurum ve STK’lar ile Ortak Çalışmalar Yapmak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.4.3 |
| Gösterge Adı | Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlık Okuryazarlığının Artırılması İçin Paydaş Kurum ve STK’lar ile Ortak Çalışma Sonuçlarının Raporlanması ve Hedefe Ulaşma Düzeyi |
| Amacı | Hedefleri Belirlenen Toplumsal Sağlık Sorunları ile Paydaş Kurum ve STK’lar ile Belirlenmiş Olan Program ve Faaliyetlerin Gerçekleştirilmesini sağlamak |
| Hesaplama Parametreleri | A: Çözüme Kavuşturulan Sağlık Sorunu Sayısı  B: Planlaması Yapılan Sağlık Sorunu Sayısı |
| Hesaplama Formülü | C= (A/B)\*100  C ≥ %80 ise GP=3  C < %80 ise GP=0 |
| Gösterge Hedefi | Belirlenen Sağlık Sorunları içinde çözüme ulaşanların sayısının %80 ve üzerinde olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 3 |
| Açıklama | Sağlığın Geliştirilmesi ve Sağlık Okuryazarlığının Artırılması için Paydaş Kurum ve STK’lar ile ortak çalışmalar yapılması kriteri doğrultusunda belirlenen sağlık sorunlarını hesaplamaya dahil edilecektir. |
| Veri Kaynağı | İSM tarafından Gönderilen Rapor |
| Veri Toplama Periyodu | 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\sera.uyanik\Desktop\Yeni klasör\Yönetim Hizmetleri-01.png | İlgili Dönem Sağlık Hedeflerinin Karşılanma Oranı | | | |
| GK: | Yayın Tarihi: | Revizyon Tarihi: | Revizyon No: |

|  |  |
| --- | --- |
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Performans Kriteri | Bakanlık Merkez Tarafından Verilen Görev ve Sorumlulukların Yerine Getirilmesini Sağlamak |
| Gösterge Kodu | TT.İSM.5.1 |
| Gösterge Adı | İlgili Dönem Sağlık Hedeflerinin Karşılanma Oranı |
| Amacı | İlgili dönemde kritik gösterge olarak belirlenmiş olan Bakanlık sağlık hedeflerine il düzeyinde uyum sağlayarak, hedefleri gerçekleştirmek. |
| Hesaplama Parametreleri | A: Poliklinik, Acil, YB, Anne Ölüm Oranı, Bebek Ölüm Hızı ile ilgili göstergelerden alınan toplam puan  B: Poliklinik, Acil, YB, Anne Ölüm Oranı, Bebek Ölüm Hızı ile İlgili Göstergelerin Tavan Puanı  C: İlgili Dönem Sağlık Hedeflerinin Karşılanma Oranı |
| Hesaplama Formülü | C= (A/B)\*100  C ≥ %85 ise GP= 20  %80 ≤ C < %85 ise GP=16  %75 ≤ C < %80 ise GP=12  %70 ≤ C < %75 ise GP=8  %65 ≤ C < %70 ise GP=4  C < %65 ise GP= 0 |
| Gösterge Hedefi | Kritik gösterge olarak belirlenmiş bu alanlardaki verilerin il düzeyinde karşılanma oranının %85 ve üzerinde olmasını sağlamak |
| Gösterge Puanı | 20 |
| Açıklama | Poliklinik, Acil, YB, Anne Ölüm Oranı, Bebek Ölüm Hızı gibi ilgili Genel Müdürlükler tarafından belirlenmiş olan Sağlık hedeflerinin il bazında karşılanma düzeyini gösteren bir gösterge olarak hazırlanmıştır.  2018 yılı için bu göstergeler; Poliklinik, Acil, YB, Anne Ölüm Oranı, Bebek Ölüm Hızı olarak belirlenmiştir.  Poliklinik, Acil, YB verileri tüm sağlık tesisleri verilerinin ortalaması üzerinden, Anne Ölüm Oranı ve Bebek Ölüm Hızı verileri ise Halk Sağlığı Hizmetleri verileri üzerinden değerlendirilecektir. |
| Veri Kaynağı | Performans Değerlendirme Sistemi |
| Veri Toplama Periyodu | 6 Ay ve/veya 1 Yıl |
| Veri Analiz Periyodu | 1 Yıl |