



T.C.
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
BİLGİ İŞLEM ÜNİTESİ
SKS-HASTANE KALİTE GÖSTERGELERİ
BİLDİRİM FORMU



YIL :...../...../

Dönem: Ocak-Şubat-Mart ()

Nisan-Mayıs-Haziran ()

Temmuz-Ağustos-Eylül ()

Ekim-Kasım-Aralık ()

İndikatör Kriteri	Sayı
HBYS'nin Devre Dışı Kaldığı Süre	
Teknik Birimin HBYS Arızalarına Müdahale Süreleri Toplamı	
HBYS Arıza Sayısı	

FORMU HAZIRLAYAN:

Ad-Soyadı:

Tarih:

İmza: