

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	DÜZELTİCİ VE İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET (DİF) FORMU	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/04
		İlk Yayın Tar.: 25.11.2024
		Rev. No/Tar.: 01/26.12.2024
		Sayfa 1 / 2

DİF Talep Tarihi:/...../.....			
*Bu bölüm uygunsuzluğu tespit eden kişi/birim tarafından doldurulacaktır.			
Faaliyet Türü	Düzeltilici Faaliyet ☐ İyileştirici Faaliyet ☐ Tekrarlayan Uygunsuzluk mu? E ☐ H ☐		
Tespit Türü	İç Tetkik Uygunsuzluğu ☐ Performans değerlendirme ☐ Tedarikçi denetimleri ☐ Dış Tetkik Uygunsuzluğu ☐ Kalibrasyon uygunsuzluğu ☐ Veri analizi ☐ İç Müşteri Memnuniyetsizliği ☐ İş güvenliği uygunsuzluğu ☐ Dokümantasyon ☐ Dış Müşteri Memnuniyetsizliği ☐ Eğitim sonuçları ☐ Çalışan Memnuniyetsizliği ☐ Diğer (açıklayınız)		
UYGUNSUZLUK TANIMI (Anlaşılır ve somut tanımlanmalıdır)			
		DİF TALEP EDEN KİŞİ/BİRİM	
**Düzeltilici/İyileştirici faaliyet talep eden kişi/birim bu alanı doldurup imzaladıktan sonra Formu Kalite Yönetim Birimine göndermelidir.			
KALİTE KOMİSYONU		DİF İSTENEN BİRİM	
(unvan, isim, imza)		(Birim Amiri: unvan, isim, imza)	
***Bu bölüm düzeltici/iyileştirici faaliyet açılan birim tarafından doldurulacaktır. (3 iş günü içerisinde, kök neden analizinin tamamlanması ve yapılacak faaliyetlerin Kalite Yönetim Birimine bildirilmesi gerekmektedir)			
KÖK NEDEN			
YAPILACAK GEÇİCİ FAALİYET (Geçici faaliyet yapılırsa bu bölüme yazılacak)			
No	Faaliyet Tanımı	Sorumlu	Termin
YAPILACAK KALICI FAALİYET			
No	Faaliyet Tanımı	Sorumlu	Termin Tarihi
****Bu bölüm Kalite Yönetim Birimince doldurulacaktır.			
TAKİP ve KARAR			
Takip Tarihi	Takibi Gerçekleştiren	Takip Sonucu/Öneri	
HAZIRLAYAN		KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Orhan Yaman Yüksekokul Sekreteri Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu		Orhan Yaman Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekökol Sekreteri Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.	Doç. Dr. Kamuran Özdi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü V.

	T.C. NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu	Doküman Bilgisi
	DÜZELTİCİ VE İYİLEŞTİRİCİ FAALİYET (DİF) FORMU	Dok. No: FRM/MYO SAĞLIK/04
		İlk Yayın Tar.: 25.11.2024
		Rev. No/Tar.: 01/26.12.2024
		Sayfa 2 / 2

DİF SONRASI DEĞİŞTİRİLECEK DOKÜMAN VAR MI?

Prosedür	☐	Rev. Tarihi:.....	.....
		Rev. No: .....	.....
İş akışı	☐	Rev. Tarihi:.....	.....
		Rev. No: .....	.....
Form	☐	Rev. Tarihi:.....	.....
		Rev. No: .....	.....
Org. şeması	☐	Rev. Tarihi:.....	.....
		Rev. No: .....	.....
Performans	☐	Rev. Tarihi:.....	.....
Hedefleri	☐	Rev. No: .....	.....
Diğer	☐	Rev. Tarihi:.....	.....
(Açıklayınız)		Rev. No: .....	.....

DİF KAPATMA TARİH ve ONAYI :/...../20.....*(Kalite Yönetim Birimince kapatılacaktır.)*

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Orhan Yaman Yüksekokul Sekreteri Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Kalite Birim Sorumlusu	Orhan Yaman Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yüksekokul Sekreteri Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.	Doç. Dr. Kamuran Özdil Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü V.