



GENEL AÇIKLAMALAR VE ÖRNEKLEM KURALLARI

Örneklem Seçimi: Tesis yatak sayısına göre randomize örneklem sayısı belirlenir:

- 49 ve altı yatak → 5 örneklem
- 50-149 yatak → 10 örneklem
- 150-299 yatak → 15 örneklem
- 300 ve üzeri yatak → 20 örneklem

Temel DİF Kuralı: Analiz sonucunda uygunsuzluk tespit edilmediği durumlarda ölçüt Karşılıyor (K) kabul edilir. DİF açıldığında, sadece ilgili iki aylık dönemdeki kapatılma oranına bakılır.

<!-- TALİMAT 12.1 / 12.2 -->

TALİMAT 12.1 & 12.2 | İl İçi ve İl Dışı Sevk Kayıtlarının Eksiksizliği

Ölçüt Tanımı: Yapılan tüm sevklerin (il içi/il dışı) HBYS üzerinden 8 temel parametre (birim, branş, hekim, hastane, neden, tanı kodu, tanı adı, yöntem) ve il dışı için ek olarak "il bilgisi" ile eksiksiz kaydedilmesi sağlanmalıdır.

Değerlendirme Soruları

	Evet	Hayır
1. Sevk eden birim, branş ve hekim bilgileri kayıtlı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sevk edilen il (il dışı için), hastane ve branş bilgileri kayıtlı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sevk nedeni, tanı kodu/adı ve sevk yöntemi kayıtlı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hesaplama Formülü:

Eksiksiz Kayıt Oranı (%) = (Eksiksiz Randomize Kayıt Sayısı / Toplam İncelenen Randomize Kayıt Sayısı) x 100

<!-- TALİMAT 12.3 -->

TALİMAT 12.3 | Sevklerin Branş Hekimi Tarafından Gerçekleştirilmesi

Ölçüt Tanımı: Kurum dışı yapılan tüm sevkler, tıbbi sorumluluk gereği ilgili branşın uzman hekimi tarafından planlanmalı ve gerçekleştirilmelidir.

Değerlendirme Sorusu

	Evet	Hayır
Sevk işlemi, hastanın tanısına uygun branş hekimi tarafından mı yapıldı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ Soru HAYIR ise değerlendirme doğrudan Karşılanmıyor (KM) kabul edilir.

<!-- TALİMAT 12.4 -->

TALİMAT 12.4 | Sevklerde Yönetimsel Onay ve Bilgilendirme

Ölçüt Tanımı: Sevkler; mesai saatlerinde acil servis sorumlu başhekim yardımcısının, mesai dışında ise nöbetçi idari şef hekimin bilgisi/onayı dahilinde (HBYS üzerinden görüldü/onaylandı kaydı ile) yapılmalıdır.

Uygulama Notu: HBYS üzerinde sevk talebi oluşturulduğunda nöbetçi idari şefe otomatik bildirim (pop-up/SMS) gitmeli ve sistem üzerinden "Onaylandı" veya "Görüldü" işareti alınmalıdır.

Hesaplama Formülü:

Yetkili Bilgisi Dahilinde Yapılan Sevk Oranı (%) = (Yetkili Onayı Alınan Randomize Sevk Sayısı / Toplam İncelenen Randomize Sevk Sayısı) x 100

<!-- TALİMAT 12.5 -->

TALİMAT 12.5 | 112 ve Diğer Tesislerden Gelen Sevklerin Analizi

Ölçüt Tanımı: Acil servise dışarıdan gelen (112 Komuta Kontrol Merkezi kanalıyla) sevk sayıları, tesisin kapasite planlaması için düzenli analiz edilmelidir.

Değerlendirme Soruları

Evet	Hayır
------	-------



Değerlendirme Soruları

Evet Hayır

1. Dışarıdan gelen sevk sayıları aylık/iki aylık analiz edildi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Analiz sonuçları Başhekimlik toplantısında değerlendirildi mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<!-- TALİMAT 12.6 -->

TALİMAT 12.6 | İki Aylık Başhekim Değerlendirme Toplantısı

Ölçüt Tanımı: Başhekim başkanlığında sevk verileri iki ayda bir, sonraki ayın ilk 7 günü içerisinde analiz edilmeli ve iyileştirme çalışmaları başlatılmalıdır.

- Toplantılar Ocak, Mart, Mayıs vb. ayların ilk haftasında yapılır.
- Gündemde; gereksiz sevklerin nedenleri, eksik kayıtlar ve brans bazlı sevk yoğunlukları yer almalıdır.
- Analiz sonuçları ilgili hekimlerle paylaşılarak "Düzeltilici ve İyileştirici Faaliyet" (DİF) süreçleri takip edilmelidir.

<!-- Karşılama Düzeyi Tablosu -->

DİF KAPATILMA ORANINA GÖRE KARŞILAMA DÜZEYLERİ

Oran (%)	Karşılama Düzeyi
%80 ve üzeri	Karşılıyor (K)
%60 - %79	Kısmen Karşılıyor (KK)
%59 ve altı	Karşılanmıyor (KM)

Hazırlayan: Kalite Yönetim Birimi | Onaylayan: Başhekimlik