



GENEL AÇIKLAMALAR VE ÖRNEKLEM KURALLARI

- Örneklem Seçimi:** Sağlık tesisi 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 herhangi bir uygunsuzluk tespit edilmediği ve DİF açılmadığında, standart/ölçüt Karşılıyor (K) kabul edilir,.
- DİF Kapatılma Oranı:** Hesaplamaya yalnızca ilgili iki aylık dönemde açılan DİF dahil edilmelidir. Önceki dönemden devreden DİF'ler dahil edilmez; ayrı raporlanır,.

TALİMAT 3.1 | Laboratuvar Tetkik Sayılarının Analizi

3.1.1. Ölçüt Tanımı Laboratuvar tetkik sayıları (Biyokimya, Mikrobiyoloji) branş ve hekim bazlı analiz edilmelidir,.

3.1.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Biyokimya tetkik sayıları branş ve hekim bazlı analiz edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mikrobiyoloji tetkik sayıları branş ve hekim bazlı analiz edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ayaktan hasta başına düşen laboratuvar tetkik sayıları analiz edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Analiz sonuçlarını değerlendirmek üzere toplantı yapılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Uygunsuzluk tespiti halinde DİF başlatılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ İlk dört sorudan biri HAYIR ise ölçüt karşılanmamıştır,.

3.1.3. Ölçüm Formülü ve Karşılama Düzeyi

Formül	Karşılıyor (K)	Kısmen (KK)	Karşılanmıyor (KM)
DİF Kapatılma Oranı (%) = $\frac{\text{Kapatılan DİF}}{\text{Açılan DİF}} \times 100$	%80 ve üzeri	%60 - %79	%59 ve altı

3.1.4. Uygulama Adımları

- Kapsam:** Analizler Biyokimya (L100000-L107600) ve Mikrobiyoloji/Parazitoloji (912000-912330) kodlarını kapsamalıdır,.
- Hesaplama:** Ayaktan hasta başına düşen tetkik sayısı; (Toplam ayaktan tetkik sayısı / Toplam ayaktan hasta sayısı) formülüyle hem mesai içi hem mesai dışı (17:00-08:00) için ayrı hesaplanır.
- Tekrar Analizi:** Aynı hastaya aynı tetkikin istenme sıklığı araştırılmalı ve karar destek sistemleri aktif kullanılmalıdır.

TALİMAT 3.2 | Sonuçların Hekimlerle Karşılaştırmalı Paylaşımı

3.2.1. Ölçüt Tanımı Branş ve hekim bazlı değerlendirme sonuçları karşılaştırmalı bir şekilde hekimlerle paylaşılmalıdır,.

3.2.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Branş ve hekim bazlı değerlendirme sonuçları karşılaştırmalı paylaşıldı mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ Değerlendirme sorusu HAYIR ise ölçüt karşılanmamıştır,.

3.2.3. Ölçüm Formülü



Formül	Karşılanıyor (K)	Kısmen (KK)	Karşılanmıyor (KM)
Paylaşım Oranı (%) = (Paylaşım Yapılan Hekim / İncelenen Hekim Sayısı) x 100	%80 ve üzeri	%60 - %79	%59 ve altı

3.2.4. Uygulama Adımları

- Farkındalık:** Amaç denetim değil, akılcı laboratuvar testi kullanımı konusunda farkındalık oluşturmaktır.
- Yöntem:** Veriler klinik veya hekim bazında karşılaştırmalı tablolar halinde paylaşılmalıdır.

TALİMAT 3.3 | Laboratuvar Sonuç Verme Süreleri (TAT) Analizi

3.3.1. Ölçüt Tanımı Laboratuvar sonuç verme süreleri (Turnaround Time - TAT) test bazlı analiz edilmelidir,.

3.3.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Sonuç verme süreleri test bazlı analiz edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Analiz sonuçları toplantıda değerlendirilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Uygunsuzluk tespiti halinde DİF başlatılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Δ İlk iki sorudan biri HAYIR ise ölçüt karşılanmamıştır.

3.3.3. Uygulama Adımları

- Zaman Damgaları:** Analizlerde; tetkik istem zamanı, numune alma zamanı, laboratuvar kabul zamanı ve onay zamanı (tarih ve saat) izlenmelidir.
- Kök Neden Analizi:** Gecikmelerin nedenleri; numune taşıma, cihaz kapasitesi veya personel yetersizliği gibi faktörler üzerinden incelenmelidir.

TALİMAT 3.4 | Dış Laboratuvar Süreçlerinin Yönetimi

3.4.1. Ölçüt Tanımı Dış laboratuvara gönderilen numunelerin belirlenen zamanda teslimi ve sonuçlarının bildirimine dair takip yapılmalıdır,.

3.4.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Numuneler belirlenen sürede dış laboratuvara teslim edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sonuçlar belirlenen zamanda bildirilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Süreçler HBYS veya manuel olarak kayıt altına alınmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Δ En az bir HAYIR cevabı ölçütü "Karşılanmıyor" (KM) yapar.

3.4.3. Ölçüm Formülü

Formül	Karşılanıyor (K)	Kısmen (KK)	Karşılanmıyor (KM)
Uygunluk Oranı (%) = (Takibi yapılan ve uygun numune sayısı / Toplam numune) x 100	%80 ve üzeri	%60 - %79	%59 ve altı

TALİMAT 3.5 | İki Aylık Başhekim Değerlendirme Toplantısı

3.5.1. Ölçüt Tanımı Başhekim başkanlığında ilgili yönetici ve sorumluların katılımı ile laboratuvar hizmetleri verileri iki ayda bir, sonraki ayın ilk 7 günü içerisinde analiz edilmelidir,.



3.5.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Başhekim ve ilgili sorumluların katılımıyla toplantı yapılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Analizler sonraki ayın ilk 7 günü içinde, önceki 2 ayı kapsayacak şekilde mi yapılmış?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Analiz sonuçlarına göre gerekli alanlarda DİF başlatılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ En az bir soru HAYIR ise ölçüt karşılanmamıştır.

3.5.3. Uygulama Adımları

- Analiz:** Cihaz başına düşen iş yükü, çalışma süresi ve verimlilik düzenli izlenmelidir.
- Karar Destek:** Hekimlerin e-Nabız ve HBYS üzerindeki klinik karar destek sistemlerinden yararlanması teşvik edilmelidir.
- DİF Takibi:** Tespit edilen sorunlar için iyileştirme çalışmaları başlatılmalı ve sonuçları takip edilmelidir.