



GENEL AÇIKLAMALAR VE ÖRNEKLEM KURALLARI

- Örneklem Seçimi:** Tesis yatak sayısına göre randomize örneklem sayısı (hasta kayıtları ve faturalar üzerinden) 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 edilir; önceki dönemden devreden DİF'ler ayrı raporlanır.

TALİMAT 22.1 / 22.2 | Kayıt Doğruluğu ve Hizmet Girişleri

22.1.1. Ölçüt Tanımı Hasta başvurularında kayıt işlem hataları tanımlanmalı, eksiklikler tespit edilerek düzeltilmeli ve hizmetlerin eksiksiz/zamanında HBYS'ye girilmesi sağlanmalıdır.

22.1.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Kayıt hataları (telefon, adres, hasta statüsü vb.) tanımlanmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hatalı kayıtlar düzenli izlenip raporlanıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hizmetler (tanı, işlem, malzeme) HBYS'ye zamanında giriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Fatura kaçaklarını önlemek için kontrol mekanizmaları kurulmuş mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ Herhangi bir HAYIR cevabı ölçütü "Karşılanmıyor" (KM) yapar.

22.1.3. Uygulama Adımları

- Kayıt personelinin provizyon, eksik bilgi girişi ve kimlik doğrulama yetkinliği artırılmalıdır.
- HBYS üzerinden örnek hasta kayıtları incelenerek işlem kodları ve fatura karşılıkları kontrol edilmelidir.
- Hizmet girişlerinde en sık hata yapan birimler için eğitimler planlanmalıdır.

TALİMAT 22.3 / 22.4 | Gelir Kalemlerinin Branş Bazlı Analizi

22.3.1. Ölçüt Tanımı Ayaktan, yatan, günübirlik hasta gelirleri ile ilaç ve tıbbi malzeme gelirleri branş ve hekim bazlı analiz edilmelidir.

22.3.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Gelirler; ayaktan, yatan ve günübirlik olarak ayrıştırılmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. İlaç ve tıbbi malzeme gelirleri ayrıca analiz edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Analiz sonuçları ilgili birim sorumluları ile toplantıda değerlendirilmiş mü?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ İlk iki sorudan biri HAYIR ise ölçüt karşılanmamıştır.

22.3.3. Uygulama Adımları

- Hizmet sunum hacmi ile elde edilen gelir arasındaki uyum değerlendirilmelidir.
- Düşük performans gösteren branşlara yönelik hedef odaklı stratejiler belirlenmelidir.

TALİMAT 22.5 | Tahsil Edilemeyen Faturalar ve Alacak Takibi

22.5.1. Ölçüt Tanımı Tahsil edilemeyen fatura tutarlarının takibi yapılmalı, gerçek kişilere ilişkin alacaklarda HBYS ve TDMS eşitliği sağlanmalıdır.



22.5.2. Uygulama Adımları

- Alacak takibiyle ilgili birimler arası koordinasyon sağlanmalıdır.
- Gecikmelerin nedenleri analiz edilerek düzeltici faaliyetler hayata geçirilmelidir.

TALİMAT 22.6 | Manuel Faturaların SGK Payı Analizi

22.6.1. Ölçüt Tanımı MEDULA sistemine SUT usul ve esasları doğrultusunda kaydedilemeyen (manuel faturalandırılan) hizmetlerin SGK toplam fatura tutarı içindeki payı analiz edilmelidir.

22.6.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Manuel faturalar her ay düzenli değerlendiriliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Manuel faturalar SUT kriterlerine uygun düzenleniyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

△ SUT koduna (TDMS: 120.05.01.03) göre takip yapılmalıdır.

TALİMAT 22.7 | İki Aylık Başhekim Değerlendirme Toplantısı

22.7.1. Ölçüt Tanımı Başhekim başkanlığında ilgili yöneticilerin katılımı ile gelir verileri iki ayda bir, sonraki ayın ilk 7 günü içerisinde analiz edilmeli ve iyileştirme çalışması başlatılmalıdır.

22.7.2. Toplantı Gündemi

- Hasta kayıt hataları ve düzeltme süreçleri.
- Fatura kaçakları ve manuel fatura oranları.
- Branş bazlı gelir performansı ve hedeflere uyum.
- Tahsil edilemeyen alacakların durumu ve önceki dönem DİF takibi.

22.7.3. Ölçüm Formülü ve Karşılama Düzeyi

Formül	Karşılıyor (K)	Kısmen (KK)	Karşılanmıyor (KM)
DİF Kapatılma Oranı (%) = (Kapatılan DİF / Açılan DİF) x 100	%80 ve üzeri	%60 - %79	%59 ve altı