



## GENEL AÇIKLAMALAR VE ÖRNEKLEM KURALLARI

- Standart Kategorisi:** Bu standart "Opsiyonel" (O) kategorisindedir.
- Örneklem Seçimi:** Tesis yatak sayısına göre randomize örneklem (klinik rehber kullanım kayıtları ve personel eğitim dosyaları 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 Karşılanıyor (K) kabul edilir.

## TALİMAT 28.1 | Klinik Rehber Erişim ve Altyapı

**28.1.1. Ölçüt Tanımı** Klinik rehber ve protokollere (eğitim materyali, dijital erişim vb.) tüm sağlık çalışanlarının kolayca ulaşabilmesi sağlanmalıdır.

### 28.1.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Tüm klinik rehber ve protokoller güncel ve resmi kaynaklardan temin edilmiş mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Klinik rehber ve protokollere dijital ortamda (intranet, HBYS vb.) erişim sağlanabiliyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Basılı rehberler ilgili klinik birimlerde kolayca ulaşılabilir ve güncel mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Rehber ve protokollere erişim ile ilgili personelin görüş ve önerileri alınıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kullanıma ilişkin izleme ve değerlendirme süreçleri tanımlanmış mı?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## TALİMAT 28.2 | Eğitim ve Farkındalık Çalışmaları

**28.2.1. Ölçüt Tanımı** Hekimlere ve diğer sağlık çalışanlarına, klinik rehber ve protokollerin kullanım amacı ve içeriği hakkında düzenli eğitimler verilmelidir.

### 28.2.2. Değerlendirme Soruları

Soru	Evet	Hayır
1. Klinik rehber ve protokollerin kullanımına yönelik bir eğitim planı mevcut mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Eğitimler tüm hekimler ve ilgili sağlık personeline düzenli verilmekte mi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Eğitim katılım listeleri ve içerikleri kayıt altına alınıyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Eğitim sonrası katılımcıların bilgi düzeyi ölçülüyor mu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 28.2.3. Uygulama Detayları

- Eğitim içerikleri ulusal ve uluslararası güncel gelişmelerle uyumlu olmalıdır.
- Eğitimlerde vaka çalışmaları gibi interaktif yöntemler kullanılması teşvik edilmelidir.

## TALİMAT 28.3 | Uyum Düzeyinin Analizi ve Değerlendirilmesi

**28.3.1. Ölçüt Tanımı** Bakanlıkça veya hastane tarafından belirlenen branş/hastalık bazlı klinik rehber ve protokollere uyum süreci iki ayda bir analiz edilmelidir.

### 28.3.2. Değerlendirme Yöntemi

- İzleme:** Uyum düzeyi; klinik uygulamalar, yerinde klinik ziyaretleri ve HBYS kayıtları üzerinden değerlendirilir.
- Kıyaslama:** Hastane protokolleri, Bakanlıkça yayımlanan güncel rehberlerle (SHGM web sayfası vb.) tam uyumlu olmalıdır.



**28.3.3. Ölçüm Formülü ve Karşılama Düzeyi** Talimat puanı, değerlendirme sorularından "Evet" olarak işaretlenenlerin toplam soru sayısına oranına göre belirlenir:

Formül	Karşılıyor (K)	Kısmen (KK)	Karşılanmıyor (KM)
<b>Uyum Sorgu Oranı (%)</b> = ("Evet" Sayısı / Toplam Unsur Sayısı) x 100	%80 ve üzeri	%60 - %79	%59 ve altı

## TALİMAT 28.4 | İki Aylık Başhekim Değerlendirme Toplantısı

**28.4.1. Ölçüt Tanımı** Başhekim başkanlığında ilgili yöneticilerin katılımı ile klinik rehberlere uyum verileri iki ayda bir, sonraki ayın ilk 7 günü içerisinde analiz edilmelidir.

### 28.4.2. Toplantı Gündemi

- Birim bazlı uyum analiz sonuçlarının şeffaf paylaşımı.
- Uyum düzeyi düşük çıkan birimler için hedefli tekrar eğitimlerinin planlanması.
- Sahadan gelen uygulanabilirlik geri bildirimlerinin değerlendirilmesi.
- Önceki dönem DİF sonuçlarının kontrolü.