Bu form, SAS İDS.1.4 kapsamında asgari ölçüm yapılması gereken konulardan "Tıbbi Cihaz" başlığı için hazırlanmıştır. Mevcut durum analizi için İDS.YD.006 Tıbbi Cihaz SWOT Analizi ile birlikte kullanılır.

KURUMSAL VERİMLİLİK ÖLÇÜM KONUSU	**TIBBİ CİHAZ**
ÖLÇÜM TANIMI	**GÖRÜNTÜLEME CİHAZI KULLANIM ORANI (BT / MR / USG)**
HESAPLAMA YÖNTEMİ	Cihaz başına yapılan çekim sayısı / Cihazın teorik çekim kapasitesi × 100 (her cihaz için ayrı)
VERİ	1. Dönem (Ocak–Haziran): 2. Dönem (Temmuz–Aralık):
VERİ KAYNAĞI	PACS / RIS kayıtları, HBYS
AMAÇ	Yüksek maliyetli cihazların etkin kullanımını sağlamak
HEDEF DEĞER	%70'İN ÜZERİNDE
TAKİP / VERİ ANALİZ PERİYODU	6 AYLIK / 6 AYLIK
ÇALIŞMA ALANI	RADYOLOJİ
SORUMLULARI	RADYOLOJİ SORUMLU HEKİMİ, BİYOMEDİKAL BİRİMİ
SONUÇLARIN PAYLAŞILACAĞI KİŞİLER	BAŞHEKİM, RADYOLOJİ EKİBİ
HEDEF DEĞERİN ALTINDA KALMA SEBEBİ	
YAPILAN İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ	
AÇIKLAMA	

KURUMSAL VERİMLİLİK ÖLÇÜM KONUSU	**TIBBİ CİHAZ**
ÖLÇÜM TANIMI	**ARIZA NEDENİYLE KULLANILAMAYAN SÜRE ORANI**
HESAPLAMA YÖNTEMİ	Arıza nedeniyle hizmet dışı kalınan toplam süre (saat) / Planlanan çalışma süresi (saat) × 100
VERİ	1. Dönem (Ocak–Haziran): 2. Dönem (Temmuz–Aralık):
VERİ KAYNAĞI	Biyomedikal arıza bildirim kayıtları (MCY.PR.005), servis raporları
AMAÇ	Cihaz arızalarından kaynaklanan hizmet kesintilerini azaltmak
HEDEF DEĞER	%2'NİN ALTINDA
TAKİP / VERİ ANALİZ PERİYODU	6 AYLIK / 6 AYLIK
ÇALIŞMA ALANI	TÜM BİRİMLER (KRİTİK CİHAZLAR)
SORUMLULARI	BİYOMEDİKAL BİRİMİ
SONUÇLARIN PAYLAŞILACAĞI KİŞİLER	BAŞHEKİM, İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRÜ, BİRİM SORUMLULARI
HEDEF DEĞERİN ALTINDA KALMA SEBEBİ	
YAPILAN İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ	
AÇIKLAMA	

KURUMSAL VERİMLİLİK ÖLÇÜM KONUSU	**TIBBİ CİHAZ**
ÖLÇÜM TANIMI	**PLANLI BAKIMI ZAMANINDA YAPILAN CİHAZ ORANI**
HESAPLAMA YÖNTEMİ	Zamanında planlı bakımı yapılan cihaz sayısı / Bakım planındaki cihaz sayısı × 100
VERİ	1. Dönem (Ocak–Haziran): 2. Dönem (Temmuz–Aralık):
VERİ KAYNAĞI	MCY.PL.001 Tıbbi Cihaz ve Sistemleri Periyodik Bakım Planı, bakım raporları
AMAÇ	Cihaz ömrünü uzatmak, enerji tüketimini ve arızaları azaltmak
HEDEF DEĞER	%100
TAKİP / VERİ ANALİZ PERİYODU	6 AYLIK / 6 AYLIK
ÇALIŞMA ALANI	TÜM BİRİMLER
SORUMLULARI	BİYOMEDİKAL BİRİMİ

SONUÇLARIN PAYLAŞILACAĞI KİŞİLER	BAŞHEKİM, KALİTE YÖNETİM BİRİMİ
HEDEF DEĞERİN ALTINDA KALMA SEBEBİ	
YAPILAN İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ	
AÇIKLAMA	

KURUMSAL VERİMLİLİK ÖLÇÜM KONUSU	**TIBBİ CİHAZ**
ÖLÇÜM TANIMI	**ATIL CİHAZ ORANI**
HESAPLAMA YÖNTEMİ	Son 6 ayda hiç kullanılmayan cihaz sayısı / Envanterdeki toplam cihaz sayısı × 100
VERİ	1. Dönem (Ocak–Haziran): 2. Dönem (Temmuz–Aralık):
VERİ KAYNAĞI	Envanter kayıtları, birim kullanım kayıtları
AMAÇ	Atıl cihazların ihtiyaç duyulan birimlere aktarılması, gereksiz alımın önlenmesi
HEDEF DEĞER	%3'ÜN ALTINDA
TAKİP / VERİ ANALİZ PERİYODU	6 AYLIK / 6 AYLIK
ÇALIŞMA ALANI	TÜM BİRİMLER
SORUMLULARI	BİYOMEDİKAL BİRİMİ, TAŞINIR KAYIT YETKİLİSİ
SONUÇLARIN PAYLAŞILACAĞI KİŞİLER	İDARİ VE MALİ İŞLER MÜDÜRÜ
HEDEF DEĞERİN ALTINDA KALMA SEBEBİ	
YAPILAN İYİLEŞTİRME FAALİYETLERİ	
AÇIKLAMA	

Not: Hedef değerler örnektir; kurum kendi önceki dönem verisine ve kapasitesine göre belirler. Sonuçlar en az yılda bir kez analiz edilir ve İDS.YD.008 Yıllık Sürdürülebilirlik ve Verimlilik Raporu ile üst yönetime sunulur.