

GÖREN SAĞLIKTA İZLEME VE DEĞERLENDİRME SİSTEMİ

TANITIM KILAVUZU



GÖREN – SAĞLIKTA İZLEME VE DEĞERLENDİRME SİSTEMİ TANITIM KILAVUZU

GÖREN sistemi, sağlık hizmetlerinin etkinliğini, verimliliğini ve kalitesini artırmayı hedefleyen; vatandaşın ve sağlık çalışanlarının memnuniyetini esas alan bir izleme ve değerlendirme sistemidir. Sistemin temel yaklaşımı, **GÖR (Görev)**, **E (Eylem)** ve **N (Netice)** ekseninde yapılandırılmıştır.

GÖREN Sisteminin Yapısı:

GÖR (Görev): Sağlık hizmetlerinin kalitesini izlemek, iyileştirme fırsatlarını tespit etmek.

E (Eylem): Verilere dayalı izleme ve performans değerlendirme süreçlerini yürütmek.

N (Netice): Hizmet kalitesinin artması, memnuniyetin yükselmesi ve sürdürülebilir sağlık sistemleri oluşturmak.

GÖREN sistemi, sağlık hizmetlerinin sürekli izlenmesi, eksikliklerin giderilmesi ve kalitenin artırılması için geliştirilmiş kapsamlı bir sistemdir. Sağlık yöneticilerine sunulan bu veriler, stratejik karar alma süreçlerini güçlendirir ve sağlık sistemini daha verimli hale getirir.

GÖR: GÖREV

Görev, sağlık hizmetlerinin kalitesini izlemek, sürekli iyileştirme fırsatlarını tespit etmek ve sağlık yöneticilerine bu iyileştirmeleri hayata geçirme konusunda yol göstermekten ibarettir.

Odak Alanları:

- Sağlık hizmetlerinin sunumu:** Sağlık hizmetlerinin etkili bir şekilde sunulmasını sağlamak.
- Mali denge ve sürdürülebilirlik:** Sağlık hizmetlerinde mali dengeleri gözetmek ve sürdürülebilir bir sistem oluşturmak.
- Çalışan ve kaynak verimliliği:** Sağlık çalışanlarının ve kaynakların verimli kullanılmasını teşvik etmek.
- Memnuniyet ve kalite yönetimi:** Vatandaş ve çalışan memnuniyetini merkeze alarak hizmet kalitesini sürekli iyileştirmek.

E: EYLEM

Eylem, GÖREN sisteminin belirlenen hedefler doğrultusunda gerçekleştirdiği izleme, değerlendirme ve raporlama süreçlerini ifade eder. Bu süreç, veriye dayalı karar alma mekanizmalarını destekler ve sağlık hizmetlerinin performansını düzenli olarak takip eder.

GÖREN sistemi, **Sağlıkta İstatistik ve Nedensel Analizler (SİNA)** sistemi üzerinden dijital veri takibi sağlar.

Eylem Adımları:

- Veri Toplama:** Sağlık hizmetleriyle ilgili göstergelere dayalı veri toplama işlemi, dijital platformlar aracılığıyla gerçekleştirilir.
- Performans Değerlendirmesi:** Her kurum aylık veya yıllık periyotlarla belirlenmiş göstergeler çerçevesinde performansını değerlendirir.
- Eksikliklerin Tespiti:** Hizmet sunumundaki eksiklikler tespit edilerek yöneticilere sunulur.
- Raporlama:** Gözlemler ve sonuçlar düzenli raporlarla paylaşılır ve iyileştirme önerileri sunulur.

GÖREN sistemi, Bakanlığımız tüm birimleriyle koordineli bir şekilde kurgulanan ve tamamı dijital olarak takip edilebilen göstergelerle izlenmektedir. Bu göstergeler, kurumların kapasitesine göre ağırlıklı puanlandırılır ve her kurum için **100 (yüz)** üzerinden nihai bir puan verilir (Bazı kurumlar, kapasiteleri gereği belirli göstergelerden muaf tutulmuş olabilir). Her kurum, bir önceki dönem puanlarıyla mevcut dönem puanlarını karşılaştırabilir, böylece ilerleme veya gerileme eğilimlerini takip edebilmektedir.

Toplamda **79 gösterge** mevcuttur. Bunların dağılımı şu şekildedir:

- 9 gösterge İl Sağlık Müdürlükleri,
- 13 gösterge İlçe Sağlık Müdürlükleri,
- 38 gösterge Hastane Başhekimlikleri,
- 14 gösterge Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi/Merkezi Başhekimlikleri,
- 5 gösterge İl Ambulans Servisi Başhekimlikleri sorumluluğundadır.

N: NETİCE

Netice, GÖREN sisteminin izleme ve değerlendirme süreçlerinin sonucunda elde edilen gelişmelerdir. Hedef, sağlık hizmetlerinin etkinliğini artırmak ve uzun vadede daha sağlıklı bir toplum yaratmaktır. GÖREN sistemi, bu süreçlerin sonucunda yöneticilere stratejik planlamada yol gösterici veriler sağlar.

Beklenen Neticeler:

1. **Kaliteli Sağlık Hizmetleri:** Hizmet sunumunda kalite artışı ve vatandaş memnuniyeti.
2. **Verimlilik Artışı:** Kaynakların daha etkin kullanılması ve çalışan performanslarının iyileştirilmesi.
3. **Sürdürülebilirlik:** Mali ve yapısal sürdürülebilirlik sağlanarak sağlık hizmetlerinde süreklilik.
4. **İyileşen Toplum Sağlığı:** Vatandaşların sağlıklı yaş almalarının desteklenmesi sonucu sağlığın geliştirilmesi.

Sonuç olarak GÖREN sistemi, Türkiye'nin sağlık hizmetlerini izleme ve değerlendirme süreçlerinde önemli bir yenilik sunarak, kalite, verimlilik ve sürdürülebilirliği iyileştirmeyi hedeflemektedir. Sağlık hizmetlerinin sunumu, mali yapı, çalışan ve kaynak verimliliği ile hasta memnuniyetini temel alınarak geliştirilmiş olan GÖREN sistemi, yöneticilere veriye dayalı stratejik kararlar alabilme imkânı tanımaktadır. Bu sayede eksiklikler tespit edilip iyileştirme fırsatları oluştururken, hem çalışan hem de vatandaş memnuniyetini artırmakta ve sağlık hizmetlerinin uzun vadede sürdürülebilir bir şekilde geliştirilmesini sağlamaktadır.

Kısaltmalar:

- GD: Gösterge Değeri,
- GO: Grup Ortalaması,
- GP: Genel Puan,
- HD: Hedef Değer,
- HN: Hedef Nüfus,
- ÖD: Önceki Değer.

İÇİNDEKİLER

| | |
|--|-----------|
| İl Sağlık Müdürlüğü..... | 7 |
| Çalışan Memnuniyet Oranı..... | 8 |
| Hasta Memnuniyet Oranı..... | 9 |
| İlçe Sağlık Müdürlükleri Ortalama Performans Puanı..... | 10 |
| Başhekimlik Ortalama Performans Puanı..... | 11 |
| Den-İz Sistemi Üzerinden Denetim Tamamlanma Oranı..... | 12 |
| Nüfusa Göre Evde Sağlık Ziyaret Sayısı | 13 |
| Primer Sezaryen Oranı | 14 |
| AHB Başına Düşen Nüfus | 15 |
| Kadro Görev Yeri Harici Geçici Görevle Çalışan Personel Oranı | 16 |
| İlçe Sağlık Müdürlüğü..... | 17 |
| Aile Hekimliğinden Memnuniyet Oranı | 18 |
| Çalışan Memnuniyet Oranı..... | 19 |
| 6'lı Karma 3.Doç Aşılama Hızı | 20 |
| KKK 2.Doç Aşılama Hızı..... | 21 |
| HYP Takip Oranı | 22 |
| Meme Kanseri Tarama Yüzdesi | 23 |
| Rahim Ağzı Kanseri Tarama Yüzdesi | 24 |
| En Az Üç Kez İzlenen Lohusa Oranı | 25 |
| Birinci Basamak Müracaat Oranı..... | 26 |
| Tütün İhbarlarına 2 Saat İçerisindeki Müdahale ve Usulsüzlük Belirleme Yüzdesi | 27 |
| Aile Hekimlerinin Hastaneden Randevu Alma Oranı | 28 |
| Aile Hekimliği Başvurusu Başına Antibiyotikli Reçete Sayısı..... | 29 |
| Aile Hekimliği Antibiyotik İçeren Reçete Oranı..... | 30 |
| Hastane Başhekimliği | 31 |
| Hasta Memnuniyet Oranı..... | 32 |
| Çalışan Memnuniyet Oranı..... | 33 |
| Yeşil Alan Hariç Acil Muayene Oranı | 34 |
| Randevulu Muayene Oranı..... | 35 |
| Uzman Hekim Başına Düşen Günlük Muayene Sayısı..... | 36 |
| Kadın Doğum Uzmanı Başına Düşen Normal Doğum Sayısı | 37 |
| Başvuru Başına Tetkik Oranı..... | 38 |
| Primer Sezaryen Oranı | 39 |
| Sezaryen Sayısının Referans Değerlerden Sapma Oranı..... | 40 |

| | |
|---|-----------|
| Başvuru Başına Reçete Sayısı | 41 |
| Başvuru Başına Antibiyotik İçeren Reçete Sayısı | 42 |
| E-Reçete Oranı | 43 |
| Veri Gönderme Başarı Oranı..... | 44 |
| Yoğun Bakımda 10 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı | 45 |
| Yoğun Bakımda 15 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı | 46 |
| Servis Yatak Devir Hızı | 47 |
| Yoğun Bakım Yatak Devir Hızı | 48 |
| Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A, B, C) Sayısı | 49 |
| Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Grup Katsayısı..... | 50 |
| Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Puanı..... | 51 |
| 10 Günü Geçen Patoloji Sonuçlanma Oranı..... | 52 |
| Aktif Cihaz Başına Düşen İş Yüğü | 53 |
| Aktif Cihaz Oranı..... | 54 |
| 3 Günü Geçen BT Randevu Oranı | 55 |
| Ortalama BT Raporlama Süresi | 56 |
| 7 Günü Geçen MR Randevu Oranı | 57 |
| Ortalama MR Raporlama Süresi | 58 |
| 10 Günü Geçen USG Randevu Oranı | 59 |
| Aile Hekimliği Asistanı Başına Düşen EAHB Sayısı..... | 60 |
| Metrekare Başına Düşen Tüketim Miktarı..... | 61 |
| Çalışma Cetvellerini Zamanında Girme Oranı | 62 |
| 60 Günü Geçen Stok Tutarının Toplam Tahakkuka Oranı | 63 |
| Muhasebeleştirme Süresi | 64 |
| Nöbet+İcap Ücretinin Taban Ücretine Oranı..... | 65 |
| Tahakkukun İlaç ve Tıbbi Malzeme Giderini Karşılama Oranı..... | 66 |
| Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Sayısı..... | 67 |
| Acil Servis Ortalama Bekleme Süresi..... | 68 |
| Toplam İlaç İçindeki Antibiyotik Oranı | 69 |
| Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi/Merkezi Başhekimliği | 70 |
| Hasta Memnuniyet Oranı..... | 71 |
| Çalışan Memnuniyet Oranı..... | 72 |
| Randevulu Muayene Oranı..... | 73 |
| Veri Gönderme Başarı Oranı..... | 74 |
| İşlem İçeren Başvuru Oranı..... | 75 |
| Hastane Antibiyotik Bulunan Reçete Yüzdesi..... | 76 |
| Dolgu Tedavisi Yapılan Dişin 6 Ay İçinde Tekrar Tedavi Görme Oranı | 77 |

| | |
|--|-----------|
| Kanal Tedavisi Yapılan Dişin 6 Ay İçinde Tekrar Tedavi Görme Oranı..... | 78 |
| 5-10 Yaş Aralığında Çekim Yapılan Süt Dişleri Yerine Yer Tutucu Oranı..... | 79 |
| Sabit Protez Tesliminden Sonra 6 Ay İçerisinde Protez Yapılan Dişlere Tedavi Oranı ... | 80 |
| Hiç İşlem Yapılmadan Yeşil Listeye Alınan Hasta Oranı | 81 |
| Mal Alımlarının Tahakkuklarının Muhasebeleştirilme Süresi | 82 |
| Mevcut İlaç ve Sarf Stok Tutarının Tüketim Tutarına Oranı | 83 |
| Tahakkukun Gideri Karşılama Oranı..... | 84 |
| İl Ambulans Servisi Başhekimliği | 85 |
| Çalışan Memnuniyet Oranı..... | 86 |
| Sağlık KKM'lerde Acil Çağrılarının Ekibe Ortalama Verilme Süresi | 87 |
| Kentsel 0-10 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Oranı | 88 |
| Kırsal 0-30 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Oranı..... | 89 |
| ASOS'ta Kapatılmış Vaka Oranı..... | 90 |

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ **İZLEME ve DEĞERLENDİRME** **GÖSTERGE KARTLARI**



Çalışan Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

Sözleşme
Pozisyonu

İl Sağlık Müdürü

Gösterge Kodu

SYPG-İLSM-1

Gösterge Adı

Çalışan Memnuniyet Oranı

Amacı

İl genelinde sağlık çalışanlarının memnuniyetini artırarak iş gücü verimliliğini, hizmet kalitesini ve çalışan bağlılığını yükseltmek.

Değerlendirme
Sıklığı

Yıllık

Yönü

Pozitif (Artması beklenmektedir.)

Parametre

A: Çalışan Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan
B: Cevaplanan Soru Sayısı

Hesaplama
Formülü

$GD = A/B$
 $GD \geq \%75$ ise $GP=5$, $\%70 \leq GD < \%75$ ise $GP=4$,
 $\%65 \leq GD < \%70$ ise $GP=3$, $\%60 \leq GD < \%65$ ise $GP=2$,
 $\%50 \leq GD < \%60$ ise $GP=1$ $GD < \%50$ ise $GP=0$
 $B=0$ ise $GP=5$

Ağırlıklandırma

5

Veri Kaynağı

SİNA (SABİM)



Hasta Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-2 |
| Gösterge Adı | Hasta Memnuniyet Oranı |
| Amacı | İl genelinde sağlık hizmeti alan hastaların memnuniyet düzeyini artırarak sağlık hizmetlerinin kalitesini, erişilebilirliğini ve güvenilirliğini iyileştirmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Yıllık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Hasta Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan B: Cevaplanan Soru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq \%80$ ise $GP=5$, $\%70 \leq GD < \%80$ ise $GP=4$, $\%60 \leq GD < \%70$ ise $GP=3$, $\%55 \leq GD < \%60$ ise $GP=2$, $\%50 \leq GD < \%55$ ise $GP=1$, $GD < \%50$ ise $GP=0$ $B=0$ ise $GP=5$ |
| Ağırlıklandırma | 5 |
| Veri Kaynağı | SİNA (E-Nabız/MHRS) |



İlçe Sağlık Müdürlükleri Ortalama Performans Puanı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-3 |
| Gösterge Adı | İlçe Sağlık Müdürlükleri Ortalama Performans Puanı |
| Amacı | İl genelinde tüm İlçe Sağlık Müdürlükleri ve Toplum Sağlığı Merkezlerinin performanslarını karşılaştırarak genel sağlık hizmet sunumunun etkinliğini ve kalitesini değerlendirmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Tüm İlçe Sağlık Müdürlüğü/Toplum Sağlığı Merkezleri Hizmetlerinin Performans Değerlendirme Puanlarının Ağırlıklı Toplamı B: İlçe Sağlık Müdürlük Sayısı/Toplum Sağlığı Merkezleri Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD*0,25$ |
| Ağırlıklandırma | 25 |
| Veri Kaynağı | SİNA (GÖREN) |



Başhekimlik Ortalama Performans Puanı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-4 |
| Gösterge Adı | Başhekimlik Ortalama Performans Puanı |
| Amacı | İl genelinde tüm Başhekimlik performanslarını karşılaştırarak genel sağlık hizmet sunumunun etkinliğini ve kalitesini değerlendirmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Başhekimlik Hizmetlerinin Performans Değerlendirme Puanlarının Ağırlıklı Toplamı B: Başhekimlik Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD*25$ |
| Ağırlıklandırma | 25 |
| Veri Kaynağı | SİNA (GÖREN) |



Den-İz Sistemi Üzerinden Denetim Tamamlanma Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 19.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-5 |
| Gösterge Adı | Den-İz Sistemi Üzerinden Denetim Tamamlanma Oranı |
| Amacı | Denetimlerin zamanında ve eksiksiz tamamlanmasını sağlamak ve böylece sağlık hizmetlerinin kalitesini ve uyumluluğunu artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Tamamlanan Denetim Sayısı B: Planlanan Denetim Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B*100$ $GD \geq 90$ ise $GP=10$ $80 \leq GD < 90$ ise $GP=7$ $GD < 80$ ise $GP=0$ $B=0$ ise $GD=10$ |
| Ağırlıklandırma | 10 |
| Veri Kaynağı | SİNA (DEN-İZ) |



Nüfusa Göre Evde Sağlık Ziyaret Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 24.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-6 |
| Gösterge Adı | Nüfusa Göre Evde Sağlık Ziyaret Sıklığı |
| Amacı | Evde sağlık hizmeti alan hastaların ihtiyaçlarına uygun ve düzenli ziyaretler yapılmasını sağlamak ve böylece hasta bakımının sürekliliğini ve kalitesini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: İlgili Dönemde Gerçekleşen Toplam Ziyaret Sayısı B: İl Nüfusu |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B*100$ $GD \geq 1$ ise $GP=10$ $GD < 1$ ise $GP*10$ |
| Ağırlıklandırma | 10 |
| Veri Kaynağı | SİNA (E-NABİZ) |



Primer Sezaryen Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-7 |
| Gösterge Adı | Primer Sezaryen Oranı |
| Amacı | Primer sezaryen oranını azaltarak, gereksiz sezaryen doğumlarının önüne geçmek ve anne-bebek sağlığını korumak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Primer Sezaryen Sayısı B: Toplam Canlı Doğum Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B*100$ $GD \leq GO$ ise $GP=10$ $GO < GD \leq GO*1,15$ ise $GP=8$ $1,15*GO < GD \leq GO*1,30$ ise $GP=5$ $GO*1,30 < GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 10 |
| Veri Kaynağı | SİNA (E-RAPOR) |



AHB Başına Düşen Nüfus

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-8 |
| Gösterge Adı | AHB (Aile Hekimliği Birimi) Başına Düşen Nüfus |
| Amacı | Aile hekimi başına düşen nüfusu azaltarak aile hekimliği hizmetlerinde kalite ve verimliliğin artması |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: AHB Kayıtlı Kişi Sayısı B: AHB Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD=A/B$ $GD \leq 3000$ ise $GP=5$ $3000 < GD \leq 3500$ ise $GP= 2$ $3500 < GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 5 |
| Veri Kaynağı | SİNA (E-NABİZ) |



Kadro Görev Yeri Harici Geçici Görevle Çalışan Personel Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Sağlık Müdürü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLSM-9 |
| Gösterge Adı | Kadro Görev Yeri Harici Geçici Görevle Çalışan Personel Oranı |
| Amacı | Kadro görev yeri dışında geçici görevle çalışan personel oranını en aza indirerek, personelin asıl görev yerlerinde sürekliliğini sağlamak ve hizmet verimliliğini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Geçici Görevle Çalışan Personel Adam/Günü B: Çalışan Personel Adam/Günü |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $0 \leq GD \leq 10$ ise $GP=5$ $10 < GD \leq 20$ $GP=4$ $20 < GD \leq 25$ $GP=3$ $25 < GD$ $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 5 |
| Veri Kaynağı | SİNA (ÇKYS/EKİP) |

2025

İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ İZLEME ve DEĞERLENDİRME GÖSTERGE KARTLARI



Aile Hekimliğinden Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-1 |
| Gösterge Adı | Aile Hekimliğinden Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Hizmetlerinin kalitesini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: İlçede Kayıtlı Kişilerin Aile Hekimleri ve Aile Sağlığı Çalışanları ile Verilen Hizmetlerden Memnuniyet Düzeyi B: İlde Aile Hekiminden Memnuniyet Ortalaması |
| Hesaplama Formülü | GD=A A ≥ B ise GP=5, B*0.8 ≤ A < B ise GP=3, B*0.5 ≤ A < B*0.8 ise GP=1, A < B*0.5 ise GP=0 |
| Ağırlıklandırma | 5 |
| Veri Kaynağı | SİNA (MHRS) |



Çalışan Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-2 |
| Gösterge Adı | Çalışan Memnuniyet Oranı |
| Amacı | İş memnuniyetini artırmak ve iş gücü verimliliğini sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Yıllık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Çalışan Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan B: Cevaplanan Soru |
| Hesaplama Formülü | GD=A GD ≥ %75 ise GP=8, %70 ≤ GD < %75 ise GP=7 %65 ≤ GD < %70 ise GP=5, %60 ≤ GD < %65 ise GP=3 %50 ≤ GD < %60 ise GP=1, GD < %50 ise GP=0 B=0 ise GP=8 |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (SABİM) |



6'lı Karma 3.Doiz Aşılama Hızı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-3 |
| Gösterge Adı | DBT-İPA-Hib3.Doiz Aşılama Hızı |
| Amacı | Bağışıklama programlarının etkinliğini ölçmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Aşı Yapılan Beşli Karma 3. Doiz Sayısı B: Beşli Karma 3. Doiz Aşısı Yapılması Gereken Bebek Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = A/B * 100$ $GD \geq \%98$ ise $GP=8$, $\%95 \leq GD < \%98$ ise $GP=6$ $\%92 \leq GD < \%95$ ise $GP=3$, $\%90 \leq GD < \%92$ ise $GP=1$ $GD < \%90$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (E-NABİZ) |



KKK 2.Doğ Aşılama Hızı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-4 |
| Gösterge Adı | KKK 2.Doğ Aşılama Hızı |
| Amacı | Bağışıklama programlarının etkinliğini ölçmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Ay İçerisinde 48 Aylık Çocuklarda Uygulanan Toplam KKK Aşısı Sayısı B: 48 Ayı Dolan KKK Aşısı Yapılması Gereken Çocuk Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = A/B * 100$ $GD \geq \%98$ ise $GP=8$, $\%95 \leq GD < \%98$ ise $GP=6$ $\%92 \leq GD < \%95$ ise $GP=3$, $\%90 \leq GD < \%92$ ise $GP=1$ $GD < \%90$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (E-NABİZ) |



HYP Takip Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-8 |
| Gösterge Adı | HYP (Hastalık Yönetim Platformu) Takip Oranı |
| Amacı | Komplikasyonların önlenmesi. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | <p>A: Hesaplama Yöntemi: (İlgili Dönem İçerisinde Gerçekleştirilen; HT Tarama Oranı + KVRD Tarama Oranı + Diyabet Tarama Oranı + Obezite Tarama Oranı) / 4</p> <p>B: Hesaplama Yöntemi: (İlgili Dönem İçerisinde Gerçekleştirilen; HT izlem Oranı + KVRD İzlem Oranı + Diyabet İzlem Oranı + Obezite İzlem Oranı + Yaşlı İzlem Oranı) + ... / İzlem Yapılan Hastalık Sayısı</p> |
| Hesaplama Formülü | $GD = [(A+B)/2]$ $GD \geq 70$ ise $GP=10$ $GD \geq 55-69$ ise $GP=6$ $GD \geq 40-54$ ise $GP=4$ $GD < 40$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 10 |
| Veri Kaynağı | SİNA (HYP) |



Meme Kanseri Tarama Yüzdesi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-10 |
| Gösterge Adı | Meme Kanseri Tarama Yüzdesi |
| Amacı | Meme kanserin erken evrede tespit edilmesi ve tedavi şansını artırılması. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Tarama Yapılan Kişi Sayısı B: Aylık Hedef Nüfus Hedef Nüfus: 40-69 Yaş Aralığındaki Kadın Sayısı (Aylık olarak yönergede belirlenen hedef nüfus) C: Kümülatif (Ocak ayından ilgili aya kadar) Tarama Yapılan Kişi Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD \geq HN * 0,8$ ise $GP=8$, $0,8 * HN > GD \geq HN * 0,7$ ise $GP=7$, $0,7 * HN > GD \geq HN * 0,6$ ise $GP=6$, $0,6 * HN > GD \geq 0,5 * HN$ ise $GP=2$ $0,5 * HN > GD \geq 0,4 * HN$ ise $GP=1$, $0,4 * HN > GD$ ise $GP=0$ veya $GD = C / HN * 12 \geq 1$ ise Yıl boyunca $GP=8$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Rahim Ağzı Kanseri Tarama Yüzdesi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-11 |
| Gösterge Adı | Rahim Ağzı (Serviks) Kanseri Tarama Yüzdesi |
| Amacı | Serviks (Rahim Ağzı) kanserinin erken evrede tespit edilmesi ve tedavi şansının artırılması. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Tarama Yapılan Kişi Sayısı B: Hedef Nüfus Hedef Nüfus: 30-65 Yaş Aralığındaki Kadın Sayısı (Aylık olarak yönergede belirlenen hedef nüfus) C: Kümülatif (Ocak ayından ilgili aya kadar) Tarama Yapılan Kişi Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD \geq HN * 0,8$ ise $GP=8$, $0,8 * HN > GD \geq HN * 0,75$ ise $GP=7$ $0,75 * HN > GD \geq HN * 0,7$ ise $GP=6$, $0,70 * HN > GD \geq 0,6 * HN$ ise $GP=2$ $0,6 * HN > GD \geq 0,5 * HN$ ise $GP=1$, $0,5 * HN > GD$ ise $GP=0$ veya $GD = C / HN * 12 \geq 1$ ise Yıl boyunca $GP=8$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



En Az Üç Kez İzlenen Lohusa Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-12 |
| Gösterge Adı | En Az Üç Kez İzlenen Lohusa Oranı |
| Amacı | Komplikasyonların önlenmesini sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: En Az Üç Kez İzlenen Lohusa Sayısı B: Toplam Lohusa Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%95$ ise $GP=8$, $\%91 \leq GD < \%95$ ise $GP=6$ $\%88 \leq GD < \%91$ ise $GP=4$, $\%85 \leq GD < \%88$ ise $GP=2$ $GD < \%85$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Birinci Basamak Müracaat Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-13 |
| Gösterge Adı | Birinci Basamak Müracaat Oranı |
| Amacı | İkinci ve üçüncü basamak sağlık hizmetlerinin yükünü hafifletmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Birinci Basamak Sağlık Kuruluşlarına Başvuru Sayısı B: Tüm Sağlık Kuruluşlarına Başvuru Sayısı C: Hedef Değer (HD)=%40 Önceki Değer (ÖD)= Bir Önceki Dönem Ölçülen GD |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)*100$ $F= HD-ÖD$ $HD \leq GD$ ise $GP=10$, $HD > GD \geq [HD-(0,33*F)]$ ise $GP=8$ $[HD-(0,33*F)] > GD \geq [HD-(0,66*F)]$ ise $GP=6$ $[HD-(0,66*F)] > GD > ÖD$ ise $GP=3$ $ÖD \geq GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 10 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Tütün İhbarlarına 2 Saat İçerisindeki Müdahale ve Usulsüzlük Belirleme Yüzdesi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-14 |
| Gösterge Adı | Tütün İhbarlarına 2 Saat İçerisindeki Müdahale ve Usulsüzlük Belirleme Yüzdesi |
| Amacı | Tütünle mücadele. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: 2 Saat İçerisinde Müdahale Edilen İhbar Sayısı B: Görev Olarak Atanan Toplam İhbar Sayısı C: Gidilen İhbarda İhlal Tespit Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD1=(A/B)*100$ $GD2=(C/A)*100$ GD1= %100 ise GP1=3, %80 ≤ GD1 < %100 ise GP1=2 %60 ≤ GD1 < %80 ise GP1=1, GD1 < %60 ise GP=0 %50 ≤ GD2 ise GP2=7, %40 ≤ GD2 < %50 ise GP2=5 %30 ≤ GD2 < %40 ise GP2=3, %10 ≤ GD2 < %30 ise GP2=2 GD2 < %10 ise GP2=0 GP =GP1 + GP2 B=0 ise GP=10 |
| Ağırlıklandırma | 10 |
| Veri Kaynağı | DHSDS Yazılımı |



Aile Hekimlerinin Hastaneden Randevu Alma Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-15 |
| Gösterge Adı | Aile Hekimlerinin Hastaneden Randevu Alma Oranı |
| Amacı | Hastaları gerektiğinde branşlara MHRS üzerinden yönlendirilme kapasitesini artırmak |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Aile Hekiminin Kayıtlı Hastasına Aldığı Toplam Randevu Sayısı B: Aile Hekiminin Toplam Poliklinik Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%10$ ise $GP=7$, $\%5 \leq GD < \%10$ ise $GP=5$ $\%1 \leq GD < \%5$ ise $GP=2$, $GD < \%1$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 7 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Aile Hekimliği Başvurusu Başına Antibiyotikli Reçete Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-16 |
| Gösterge Adı | Aile Hekimliği Başvurusu Başına Antibiyotikli Reçete Sayısı |
| Amacı | Gereksiz antibiyotik kullanımının önüne geçmek |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Aile Hekimliği Tarafından Yazılan Antibiyotik İçeren Reçete Sayısı B: Toplam Aile hekimliği Başvuru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq \%30$ ise $GP=5$ $\%30 < GD \leq \%40$ ise $GP=4$ $\%40 < GD \leq \%50$ ise $GP=2$ $\%50 < GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 5 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Aile Hekimliği Antibiyotik İçeren Reçete Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İlçe Sağlık Müdürlüğü |
| Gösterge Kodu | SYPG-İLÇESM-17 |
| Gösterge Adı | Aile Hekimliği Antibiyotik İçeren Reçete Oranı |
| Amacı | Gereksiz antibiyotik kullanımının önüne geçmek |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Antibiyotik İçeren Reçete Sayısı B: Toplam Reçete Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq \%30$ ise $GP=5$, $\%30 < GD \leq \%40$ ise $GP=4$ $\%40 < GD \leq \%50$ ise $GP=2$ $\%50 < GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 5 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |

HASTANE BAŞHEKİMLİĞİ İZLEME ve DEĞERLENDİRME GÖSTERGE KARTLARI



Hasta Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-1 |
| Gösterge Adı | Hasta Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Hasta memnuniyetini artırarak, sağlık hizmetlerinin kalitesini ve erişilebilirliğini iyileştirmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Yıllık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Hasta Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan B: Cevaplanan Soru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B)$ $\%70 \leq GD$ ise $GP=3$ $\%60 \leq GD < \%70$ ise $GP=2$ $\%50 \leq GD < \%60$ ise $GP=1$ $GD < \%50$ ise $GP=0$ $B=0$ ise $GP=3$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ/MHRS) |



Çalışan Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-2 |
| Gösterge Adı | Çalışan Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Çalışan memnuniyetini artırarak, iş verimliliğini ve hizmet kalitesini iyileştirmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Yıllık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Çalışan Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan B: Cevaplanan Soru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B)$ $\%70 \leq GD$ ise $GP=3$ $\%60 \leq GD < \%70$ ise $GP=2$ $\%50 \leq GD < \%60$ ise $GP=1$ $GD < \%50$ ise $GP=0$ $B=0$ ise $GP=3$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (SABİM) |



Yeşil Alan Hariç Acil Muayene Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-3 |
| Gösterge Adı | Yeşil Alan Hariç Acil Muayene Oranı |
| Amacı | Gereksiz acil başvuruları önleyerek, acil servislerin etkinliğini artırmak ve kaynakların doğru kullanımını sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Acil Muayene Sayısı B: Yeşil Alan Acil Muayene Sayısı C: Acil Dahil Toplam Muayene Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = ((A-B)/C) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 3$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Randevulu Muayene Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-4 |
| Gösterge Adı | Randevulu Muayene Oranı |
| Amacı | Merkezi randevu sistemini teşvik ederek, hasta başvurularının düzenli ve planlı olmasını sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Merkezi Hekim Randevu Sistemi Üzerinden Gerçekleşen Randevu Sayısı B: MHRS'ye Esas Polikliniklerdeki Toplam Muayene Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%70$ ise $GP = 3$ $\%50 \leq GD < \%70$ ise $GP = 2$ $\%40 \leq GD < \%50$ ise $GP = 1$ $GD < \%40$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, MHRS) |



Uzman Hekim Başına Düşen Günlük Muayene Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-5 |
| Gösterge Adı | Uzman Hekim Başına Düşen Günlük Muayene Sayısı |
| Amacı | Uzman hekimlerin iş yükünü dengelemek ve poliklinik hizmetlerinin etkinliğini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Toplam Uzman Poliklinik Muayene Sayısı B: Poliklinik Hizmeti Veren Toplam Uzman Hekim Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)/(\text{İş Günü})$ $GD \geq GO$ ise $GP= 3$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, EKOBS) |



Kadın Doğum Uzmanı Başına Düşen Normal Doğum Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-6 |
| Gösterge Adı | Kadın Doğum Uzmanı Başına Düşen Normal Doğum Sayısı |
| Amacı | Kadın doğum uzmanlarının iş yükünü dengelemek ve doğum hizmetlerinin kalitesini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Toplam Normal Doğum Sayısı B: Kadın Doğum Uzman Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)$ $GD \geq GO$ ise $GP= 4$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 4 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-RAPOR , EK OBS) |



Başvuru Başına Tetkik Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-7 |
| Gösterge Adı | Başvuru Başına Tetkik Oranı |
| Amacı | Gereksiz laboratuvar testlerini azaltarak, tanı sürecini hızlandırmak ve sağlık maliyetlerini düşürmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Toplam Ayaktan Hastaya Yapılan Laboratuvar Tetkik Sayısı (Acil hariç) B: Toplam Ayaktan Başvuru Sayısı (Acil hariç) |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 2$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Primer Sezaryen Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-8 |
| Gösterge Adı | Primer Sezaryen Oranı |
| Amacı | Gereksiz sezaryen doğumlarını azaltarak, anne ve bebek sağlığını korumak ve normal doğumu teşvik etmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Primer Sezaryen Sayısı B: Toplam Canlı Doğum Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)*100$ $GD \leq GO$ ise $GP=4$ $GO < GD \leq GO*1,15$ ise $GP=2$ $1,15*GO < GD \leq GO*1,30$ ise $GP=1$ $GO*1,30 < GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 4 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-RAPOR) |



Sezaryen Sayısının Referans Değerlerden Sapma Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-9 |
| Gösterge Adı | Sezaryen Sayısının Referans Değerlerden Sapma Oranı |
| Amacı | Gereksiz sezaryen doğumlarını azaltarak, anne ve bebek sağlığını korumak ve normal doğumu teşvik etmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Gerçekleşen Sezaryen Sayısı B: Robson Sınıflamasına Göre Referans Değerlerle Hesaplanmış Sezaryen Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = \frac{(A-B)}{B} * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP=3$, $GD > GO$ $GP=0$ $B=0$ ve $A=0$ ise $GP=3$, $B=0$ ve $A>0$ ise $GP=0$ $B>0$ ve $A=0$ ise $GP=3$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-RAPOR) |



Başvuru Başına Reçete Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-10 |
| Gösterge Adı | Başvuru Başına Reçete Sayısı |
| Amacı | Reçete sayısını optimize ederek, gereksiz ilaç kullanımını önlemek ve ilaç maliyetlerini düşürmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Toplam Ayaktan Reçete Sayısı B: Toplam Ayaktan Başvuru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)*100$ $GD \leq GO$ ise $GP= 4$ $GD > GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 4 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Başvuru Başına Antibiyotik İçeren Reçete Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 19.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-11 |
| Gösterge Adı | Başvuru Başına Antibiyotik İçeren Reçete Sayısı |
| Amacı | Gereksiz antibiyotik kullanımını azaltarak, antibiyotik direncini önlemek ve akılcı ilaç kullanımını sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Antibiyotik İçeren Ayaktan Reçete Sayısı B: Toplam Ayaktan Hasta Başvuru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 4$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 4 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



E-Reçete Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-12 |
| Gösterge Adı | E-Reçete Oranı |
| Amacı | E-reçete kullanımını artırarak, ilaç güvenliğini sağlamak ve reçete süreçlerini kolaylaştırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Yazılan E-Reçete Sayısı B: Yazılan Toplam Reçete Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B)$ $GD \geq \%95$ ise $GP = 2$ $\%85 \leq GD < \%95$ ise $GP = 1$ $GD < \%80$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SGK |



Veri Gönderme Başarı Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-13 |
| Gösterge Adı | Veri Gönderme Başarı Oranı |
| Amacı | Zamanında veri gönderimini sağlamak ve sağlık hizmetlerinin izlenebilirliğini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: E-Nabıza Zamanında Gönderilen Gösterge Bileşeni Sayısı B: E-nabıza Zamanında Gönderilmesi Gereken Gösterge Bileşeni Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%98 \text{ GP} = 2$ $GD < \%98 \text{ GP} = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Yoğun Bakımda 10 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-14 |
| Gösterge Adı | Yoğun Bakımda 10 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı |
| Amacı | Yoğun bakım yataklarının uzun süreli kullanımını azaltarak, yatak kapasitesini verimli kullanmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Yoğun Bakımda 10 Günden Fazla Yatan Hasta Sayısı B: Toplam Yoğun Bakımda Yatan Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 2$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Yoğun Bakımda 15 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-15 |
| Gösterge Adı | Yoğun Bakımda 15 Günden Fazla Yatan Hasta Oranı |
| Amacı | Yoğun bakım yataklarının uzun süreli kullanımını azaltarak, yatak kapasitesini verimli kullanmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Yoğun Bakımda 15 Günden Fazla Yatan Hasta Sayısı B: Toplam Yoğun Bakımda Yatan Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 3$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Servis Yatak Devir Hızı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-16 |
| Gösterge Adı | Servis Yatak Devir Hızı |
| Amacı | Servis yataklarının etkin kullanımını sağlayarak, hasta yatış sürelerini optimize etmek ve bekleme sürelerini azaltmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Serviste Yatan Hasta Sayısı B: Servis Yatak Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq GO$ ise $GP= 2$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, ASOS) |



Yoğun Bakım Yatak Devir Hızı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-17 |
| Gösterge Adı | Yoğun Bakım Yatak Devir Hızı |
| Amacı | Yoğun bakım yataklarının verimli kullanımını sağlayarak, acil durumlarda yatak doluluğunu minimize etmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Yoğun Bakımda Yatan Hasta Sayısı B: Yoğun Bakım Yatak Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq GO$ ise $GP= 2$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ,ASOS) |



Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A, B, C) Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-18 |
| Gösterge Adı | Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A, B, C) Sayısı |
| Amacı | Cerrahi klinisyenlerin iş yükünü dengeli hale getirerek, ameliyatların etkinliğini ve kalitesini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Toplam Ameliyat Sayısı B: Cerrahi Klinisyen Hekim Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq GO$ ise $GP= 2$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, EKOBS) |



Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A,B,C)Grup Katsayı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-19 |
| Gösterge Adı | Cerrahi Klinisyen Hekim Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Puanı |
| Amacı | Cerrahların performansını ve verimliliğini ölçerek ameliyat kalitesini ve hasta güvenliğini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Ameliyat Puanı ($A*5 + B*2 + C*1$) B: Cerrahi Klinisyen Hekim Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq GO$ ise $GP= 2$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, EKOBS) |



Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Puanı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-20 |
| Gösterge Adı | Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Puanı |
| Amacı | Ameliyat masalarının etkin kullanımını sağlayarak operasyon sürelerini ve verimliliği artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: A, B ve C Grubu Ameliyatların Toplam Puanı (Girişimsel) B: Aktif Kullanılan Ameliyat Masası Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq GO$ ise $GP= 2$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, TSİM) |



10 Günü Geçen Patoloji Sonuçlanma Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-21 |
| Gösterge Adı | 10 Günü Geçen Patoloji Sonuçlanma Oranı |
| Amacı | Patoloji sonuçlarını hızlı bir şekilde vererek, tanı ve tedavi süreçlerini hızlandırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Patoloji Sonuç Verme Gün Süresi 10 (On) Günden Fazla Olan Hasta Sayısı B: Toplam Patoloji Sonucu Verilen Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 2$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Aktif Cihaz Başına Düşen İş Yüğü

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-22 |
| Gösterge Adı | Aktif Cihaz Başına Düşen İş Yüğü |
| Amacı | Cihazların verimli kullanımını sağlamak ve bakım-onarım ihtiyaçlarını optimize etmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Yapılan Çekim Sayısı B: Aktif Cihaz Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq GO$ ise $GP= 2$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, MKYS) |



Aktif Cihaz Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-23 |
| Gösterge Adı | Aktif Cihaz Oranı |
| Amacı | Tıbbi cihazların etkin kullanımını sağlayarak, hizmet sürekliliğini ve verimliliği artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Aktif Cihaz Sayısı B: Cihaz Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq GO$ ise $GP = 2$ $GD < GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (MKYS) |



3 Günü Geçen BT Randevu Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-24 |
| Gösterge Adı | 3 Günü Geçen BT Randevu Oranı |
| Amacı | BT çekim sürelerini optimize ederek, tetkik sürecini hızlandırmak ve bekleme sürelerini azaltmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: BT Randevu Verme Süresi 3 (Üç) Günün Üzerinde Olan Hasta Sayısı B: Toplam BT Randevulu Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 3$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Ortalama BT Raporlama Süresi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-25 |
| Gösterge Adı | Ortalama BT Raporlama Süresi |
| Amacı | BT sonuçlarının raporlama süresini kısaltarak, tanı ve tedavi süreçlerini hızlandırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: BT Çekimlerinin Raporlama Sürelerinin Toplamı (Gün) B: Toplam BT Çekim Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \leq GO$ ise $GP= 3$ $GD > GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TELERADYOLOJİ) |



7 Günü Geçen MR Randevu Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-26 |
| Gösterge Adı | 7 Günü Geçen MR Randevu Oranı |
| Amacı | MR çekim sürelerini optimize ederek, tetkik sürecini hızlandırmak ve bekleme sürelerini azaltmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: MR Randevu Verme Süresi 7 (Yedi) Günün Üzerinde Olan Hasta Sayısı B: Toplam MR Randevulu Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 3$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Ortalama MR Raporlama Süresi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-27 |
| Gösterge Adı | Ortalama MR Raporlama Süresi |
| Amacı | MR sonuçlarının raporlama süresini kısaltarak, tanı ve tedavi süreçlerini hızlandırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: MR Çekimlerinin Raporlama Sürelerinin Toplamı (Gün) B: Toplam MR Çekim Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \leq GO$ ise $GP= 3$ $GD > GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TELERADYOLOJİ) |



10 Günü Geçen USG Randevu Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-28 |
| Gösterge Adı | 10 Günü Geçen USG Randevu Oranı |
| Amacı | USG çekim sürelerini optimize ederek, tetkik sürecini hızlandırmak ve bekleme sürelerini azaltmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: USG Randevu Verme Süresi 10 (On) Günün Üzerinde Olan Hasta Sayısı B: Toplam USG Çekimi Yapılan Toplam Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 3$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 3 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Aile Hekimliği Asistanı Başına Düşen EAHB Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|------------------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-29 |
| Gösterge Adı | Aile Hekimliği Asistanı Başına Düşen EAHB Sayısı |
| Amacı | Aile Hekimliği Anabilim Dalı olan hastanelerde EAHB sayısını artırmak |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Eğitim AHB Sayısı B: Aile Hekimi Asistan Hekim Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq 1/2$ ise $GP=2$ $1/4 \leq GD < 1/2$ ise $GP=1$ $GD < 1/4$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (EKOB, EKİP/ÇKYS) |



Metrekare Başına Düşen Tüketim Miktarı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-30 |
| Gösterge Adı | Metrekare Başına Düşen Tüketim Miktarı |
| Amacı | Enerji kullanımını optimize ederek, hastane giderlerini azaltmak ve çevresel sürdürülebilirliği sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Elektrik, Su ve Yakacak Giderleri Toplamı B: Kurum Kullanım Alanı (m ²) |
| Hesaplama Formülü | GD=A/B GD ≤ GO ise GP= 2 GD > GO ise GP= 0 |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TDMS) |



Çalışma Cetvellerini Zamanında Girme Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-31 |
| Gösterge Adı | Çalışma Cetvellerini Zamanında Girme Oranı |
| Amacı | Çalışma cetvellerini zamanında girerek, planlama süreçlerini ve hasta randevularını düzenlemek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Zamanında Girilen MHRS Cetvel Sayısı B: İlgili Ay Açılan MHRS Cetveli |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq GO$ ise $GP = 4$ $GD < GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 4 |
| Veri Kaynağı | SİNA (MHRS) |



60 Günü Geçen Stok Tutarının Toplam Tahakkuka Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-32 |
| Gösterge Adı | 60 Günü Geçen Stok Tutarının Toplam Tahakkuka Oranı |
| Amacı | Stok yönetimini optimize ederek, gereksiz malzeme birikimini önlemek ve maliyet etkinliği sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: 60 Günü Geçen Stoğun Parasal Değeri B: Toplam Tahakkuk |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 2$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (MKYS, TDMS) |



Muhasebeleştirme Süresi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-33 |
| Gösterge Adı | Muhasebeleştirme Süresi |
| Amacı | Muhasebeleştirme süreçlerini hızlandırarak, mali yönetimi ve bütçe planlamasını iyileştirmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Toplam Muhasebeleştirme Gün Süresi B: Muhasebeleştirilen İşlem Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \leq GO$ ise $GP= 2$ $GD > GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TDMS) |



Nöbet+İcap Ücretinin Taban Ücrete Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-34 |
| Gösterge Adı | Nöbet+İcap Ücretinin Taban Ücrete Oranı |
| Amacı | Personel ücret dağılımını dengeli hale getirerek, çalışan memnuniyetini ve motivasyonu artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Nöbet+İcap Ücreti Toplamı B: Personel Taban Ücreti Toplamı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 2$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TDMS) |



Tahakkukun İlaç ve Tıbbi Malzeme Giderini Karşılama Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-35 |
| Gösterge Adı | Tahakkukun İlaç ve Tıbbi Malzeme Giderini Karşılama Oranı |
| Amacı | Gelir-gider dengesini sağlayarak, hastane mali yönetimini etkin hale getirmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: İlaç ve Tıbbi Malzeme Gideri B: Toplam Tahakkuk |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 2$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TDMS) |



Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Sayısı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-36 |
| Gösterge Adı | Ameliyat Masası Başına Düşen Ameliyat (A,B,C) Sayısı |
| Amacı | Ameliyat masalarının etkin kullanımını sağlayarak operasyon sürelerini ve verimliliği artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Yapılan A, B, C Ameliyat Sayısı B: Aktif Kullanılan Ameliyat Masası Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \geq GO$ ise $GP= 4$ $GD < GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 4 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, TSİM) |



Acil Servis Ortalama Bekleme Süresi (dk)

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-37 |
| Gösterge Adı | Acil Servis Ortalama Bekleme Süresi (dk) |
| Amacı | Acil servislerde ortalama bekleme sürelerini azaltmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Acil kliniklerine triajı kırmızı veya sarı olan kişilerin kabul zamanı ile ilk işlem zamanı arasında geçen toplam süre (dakika) B: Acil kliniklerinde triajı kırmızı veya sarı olan kişilerin sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \leq GO$ ise $GP= 2$ $GD > GO$ ise $GP= 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Toplam İlaç İçindeki Antibiyotik Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Hastane Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-BH-38 |
| Gösterge Adı | Toplam İlaç İçindeki Antibiyotik Oranı |
| Amacı | Gereksiz antibiyotik kullanımının önüne geçmek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Antibiyotik İçeren Reçete Sayısı B: Toplam Reçete Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq GO$ ise $GP = 2$ $GD > GO$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 2 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |

**AĞIZ ve DIŐ SAĞLIĞI
HASTANESİ/MERKEZİ
BAŞHEKİMLİĞİ
İZLEME ve DEĞERLENDİRME
GÖSTERGE KARTLARI**



Hasta Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-1 |
| Gösterge Adı | Hasta Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Sunulan sağlık hizmetinin kalite algısının değerlendirilmesi, hastaların memnuniyet oranının artırılması, gerekli iyileştirmelerin yapılabilmesinin sağlanması. |
| Değerlendirme Sıklığı | Yıllık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Hasta Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan B: Cevaplanan Soru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B)$ $GD \geq \%80$ ise $GP=6$, $\%75 \leq GD < \%80$ ise $GP=5$ $\%70 \leq GD < \%75$ ise $GP=4$, $\%65 \leq GD < \%70$ ise $GP=3$ $\%60 \leq GD < \%65$ ise $GP=2$, $\%55 \leq GD < \%60$ ise $GP=1$ $GD < \%55$ ise $GP=0$, $B=0$ ise $GP=6$ |
| Ağırlıklandırma | 6 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ, MHRS) |



Çalışan Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimisi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-2 |
| Gösterge Adı | Çalışan Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Çalışan memnuniyet oranının değerlendirilmesi, varsa gerekli düzenleme ve iyileştirmelerin yapılabilmesi. |
| Değerlendirme Sıklığı | Yıllık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Çalışan Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan B: Cevaplanan Soru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)$ $GD \geq \%75$ ise $GP=6$, $\%70 \leq GD < \%75$ ise $GP=5$ $\%65 \leq GD < \%70$ ise $GP=4$, $\%60 \leq GD < \%65$ ise $GP=3$ $\%55 \leq GD < \%60$ ise $GP=2$, $\%50 \leq GD < \%55$ ise $GP=1$ $GD < \%50$ ise $GP=0$, $B=0$ ise $GP=6$ |
| Ağırlıklandırma | 6 |
| Veri Kaynağı | SİNA (SABİM) |



Randevulu Muayene Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-3 |
| Gösterge Adı | Randevulu Muayene Oranı |
| Amacı | Hastaların poliklinik hizmetlerine erişimini kolaylaştırmak için MHRS'nin kullanımını yaygınlaştırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Merkezi Hekim Randevu Sistemi Üzerinden Yapılan Muayene Sayısı B: MHRS'ye Esas Polikliniklerdeki Toplam Muayene Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%80$ ise $GP = 6$ $\%70 \leq GD < \%80$ ise $GP = 3$ $GD < \%70$ ise $GP = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 6 |
| Veri Kaynağı | SİNA (MHRS) |



Veri Gönderme Başarı Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-4 |
| Gösterge Adı | Veri Gönderme Başarı Oranı |
| Amacı | Sağlık tesisinin zamanında veri gönderimini sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: E-Nabıza Zamanında Gönderilen Gösterge Bileşeni Sayısı B: E-Nabıza Zamanında Gönderilmesi Gereken Gösterge Bileşeni Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq 98 \text{ GP} = 6$ $GD < 98 \text{ GP} = 0$ |
| Ağırlıklandırma | 6 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



İşlem İçeren Başvuru Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-5 |
| Gösterge Adı | İşlem İçeren Başvuru Oranı |
| Amacı | Günlük işlem yapılan hasta oranının %70 ve üzerinde olmasını sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: İşlem Yapılan Poliklinik Hasta Sayısı B: Toplam Poliklinik Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%70$ ise GP= 8 $\%60 \leq GD < \%70$ ise GP= 6 $\%50 \leq GD < \%60$ ise GP= 4 $GD < \%50$ ise GP= 0 |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Toplam İlaç İçindeki Antibiyotik Oranının Önceki Döneme Göre Değişimi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 19.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-6 |
| Gösterge Adı | Toplam İlaç İçindeki Antibiyotik Oranının Önceki Döneme Göre Değişimi |
| Amacı | Akılcı antibiyotik kullanımı bilincinin yerleşmesi, gereksiz antibiyotik kullanımının önüne geçilmesi. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Hastanenin Bir Önceki Döneme Ait Antibiyotik Bulunan Reçete Yüzdesi B: Hastanenin İlgili Döneme Ait Antibiyotik Bulunan Reçete Yüzdesi |
| Hesaplama Formülü | $GD = ((A-B)/A)*100$ $GD \geq 5$ veya $B \leq 35$ ise $GP=8$ $B > 35$ ve $5 > GD \geq 3$ ise $GP=6$ $B > 35$ ve $3 > GD \geq 1$ ise $GP=4$ $B > 35$ ve $1 > GD > 0$ ise $GP=2$ $B > 35$ ve $GD \leq 0$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Dolgu Tedavisi Yapılan Dişin 6 Ay İçinde Tekrar Tedavi Görme Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-7 |
| Gösterge Adı | Dolgu Tedavisi Yapılan Dişin 6 Ay İçinde Tekrar Tedavi Görme Oranı |
| Amacı | Dolgu tedavisi yapılan hastaların tedavilerinin başarı oranını artırmayı sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Dolgu İşlemi Yapıldıktan Sonra 6 Ay İçinde Tekrar Müdahale Edilen Dişlerin Sayısı B: Aynı Dönemde Dolgu Tedavisi Yapılan Tüm Dişlerin Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq \%5$ ise $GP=8$ $\%5 < GD \leq \%10$ ise $GP=6$ $\%10 < GD \leq \%15$ ise $GP=4$ $GD > \%15$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Kanal Tedavisi Yapılan Dişin 6 Ay İçinde Tekrar Tedavi Görme Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-8 |
| Gösterge Adı | Kanal Tedavisi Yapılan Dişin 6 Ay İçinde Tekrar Tedavi Görme Oranı |
| Amacı | Kanal tedavisi yapılan hastaların tedavilerinin başarı oranını artırmayı sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: 6 ay İçinde Tekrar Müdahale Edilen Kanal Tedavisi Yapılan Diş Sayısı B: Kanal Tedavisi Yapılan Toplam Diş Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq \%5$ ise $GP=8$ $\%5 < GD \leq \%10$ ise $GP=6$ $\%10 < GD \leq \%15$ ise $GP=4$ $GD > \%15$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



5-10 Yaş Aralığında Çekim Yapılan Süt Dişleri Yerine Yer Tutucu Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-9 |
| Gösterge Adı | 5-10 Yaş Aralığında Çekim Yapılan Süt Dişleri Yerine Yer Tutucu Oranı |
| Amacı | Süt dişi erken çekimi gereken durumlarda daimi dişlenmenin doğru olabilmesini sağlamak amacıyla gerekli olan yer tutucu tedavisi oranını artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Yer Tutucu Yapılan Hasta Sayısı B: Süt Dişi Çekimi Yapılan Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%8$ ise $GP=6$ $\%5 \leq GD < \%8$ ise $GP=3$ $\%2 \leq GD < \%5$ ise $GP=1$ $GD < \%2$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 6 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Sabit Protez Tesliminden Sonra 6 Ay İçerisinde Protez Yapılan Dişlere Tedavi Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-10 |
| Gösterge Adı | Sabit Protez Tesliminden Sonra 6 Ay İçerisinde Protez Yapılan Dişlere Tedavi Oranı |
| Amacı | Sabit protez tedavisi yapılan hastaların tedavilerinin başarı oranını artırmayı sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Son 6 ay İçerisinde Sabit Protez Yapılan Ayak Diřlerine Tedavi Yapılan Diş Sayısı B: Sabit Protez Teslimi Yapılan Ayak Diş Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq \%10$ ise $GP=6$ $\%10 < GD \leq \%15$ ise $GP=3$ $\%15 < GD \leq \%20$ ise $GP=2$ $GD > \%20$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 6 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Hiç İşlem Yapılmadan Yeşil Listeye Alınan Hasta Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|------------------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-11 |
| Gösterge Adı | Hiç İşlem Yapılmadan Yeşil Listeye Alınan Hasta Oranı |
| Amacı | Hastaların tedavi ihtiyaçlarını sağlamak, branş kliniklerinde randevu sürelerinin uzamasını önlemek. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: İşlem Yapılmadan Yeşil Listeye Alınan Hasta Sayısı B: Toplam Hasta Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \leq \%25$ ise $GP=8$ $\%25 < GD \leq \%50$ ise $GP=6$ $\%50 < GD \leq \%75$ ise $GP=4$ $GD > \%75$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (e-NABİZ) |



Mal Alımlarının Tahakkuklarının Muhasebeleştirilme Süresi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-12 |
| Gösterge Adı | Mal Alımlarının Tahakkuklarının Muhasebeleştirilme Süresi |
| Amacı | Mal alımlarında mağduriyetlerin önüne geçilebilmesi amacıyla muhasebeleştirilmesi süresinin 10 günün altına inmesi. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Toplam Muhasebeleştirilmiş Gün Sayısı B: Toplam İşlem Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=A/B$ $GD \leq 10$ ise $GP=8$ $10 < GD \leq 12$ ise $GP=5$ $12 < GD \leq 15$ ise $GP=3$ $GD > 15$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TDMS) |



Mevcut İlaç ve Sarf Stok Tutarının Tüketim Tutarına Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-13 |
| Gösterge Adı | Mevcut İlaç ve Sarf Stok Tutarının Tüketim Tutarına Oranı |
| Amacı | İlaç ve sarfların gereksiz stok yapılmasının önüne geçilmesi. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Mevcut İlaç ve Sarf Stok Tutarı B: Toplam Tüketim Tutarı |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)*30$ $GD \leq 60$ gün ise $GP=8$ 60 gün $< GD \leq 75$ gün ise $GP=5$ 75 gün $< GD \leq 90$ gün ise $GP=2$ 90 gün $< GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TDMS) |



Tahakkukun Gideri Karşılama Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 24.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | Ağız ve Diş Sağlığı Başhekimi |
| Gösterge Kodu | SYPG-ADSH-14 |
| Gösterge Adı | Tahakkukun Gideri Karşılama Oranı |
| Amacı | Gelir gider dengesinin sağlanabilmesi. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: İlaç ve Tıbbi Malzeme Gideri B: Toplam Tahakkuk ÖD: Önceki Değer |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)*100$ $GD \leq \text{ÖD}$ ise $GP = 8$ $\text{ÖD} < GD \leq \text{ÖD} * 1,3$ ise $GP = 6$ $\text{ÖD} * 1,3 < GD \leq \text{ÖD} * 1,5$ ise $GP = 2$ $\text{ÖD} * 1,5 < GD$ ise $GP = 0$ $A=0$ ise $GP = \text{Önceki Dönem GP}$ |
| Ağırlıklandırma | 8 |
| Veri Kaynağı | SİNA (TDMS) |

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
İL AMBULANS SERVİSİ
BAŞHEKİMLİĞİ
İZLEME ve DEĞERLENDİRME
GÖSTERGE KARTLARI



Çalışan Memnuniyet Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 21.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Ambulans Servisi Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-ASH-1 |
| Gösterge Adı | Çalışan Memnuniyet Oranı |
| Amacı | Sağlık kuruluşlarında çalışan personelin memnuniyetini artırmak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Çalışan Memnuniyeti Anketlerinden Elde Edilen Toplam Puan B: Cevaplanan Soru Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD=(A/B)$ $GD \geq \%75$ ise $GP=20$, $\%70 \leq GD < \%75$ ise $GP=15$ $\%65 \leq GD < \%70$ ise $GP=12$, $\%60 \leq GD < \%65$ ise $GP=8$ $\%55 \leq GD < \%60$ ise $GP=4$, $\%50 \leq GD < \%55$ ise $GP=2$ $GD < \%50$ ise $GP=0$, $B=0$ ise $GP=20$ |
| Ağırlıklandırma | 20 |
| Veri Kaynağı | SİNA (SABİM) |



Sağlık KKM'lerde Acil Çağrıların Ekibe Ortalama Verilme Süresi

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Ambulans Servisi Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-ASH-2 |
| Gösterge Adı | Sağlık KKM'lerde Acil Çağrıların Ekibe Ortalama Verilme Süresi |
| Amacı | Acil sağlık hizmetlerine ulaşmak isteyen kişilerin daha etkin ve hızlı hizmet olarak vakaya ulaşım oranlarının artırılmasını sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Negatif (Azalması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Sağlık Komuta Kontrol Merkezlerinde Acil Çağrıların Ekibe Ortalama Verilme Süresi |
| Hesaplama Formülü | GD=A GD ≤ 120 sn ise GP=20, 120 sn < GD ≤ 130 sn ise GP=15 130 sn < GD ≤ 140 sn ise GP=12, 140 sn < GD ≤ 150 sn ise GP=9 150 sn < GD ≤ 180 sn ise GP=5, GD >180 sn ise GP=0 |
| Ağırlıklandırma | 20 |
| Veri Kaynağı | SİNA (ASOS) |



Kentsel 0-10 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Ambulans Servisi Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-ASH-3 |
| Gösterge Adı | Kentsel 0-10 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Oranı |
| Amacı | Şehir merkezlerinde sunulan acil sağlık hizmetlerinde vakaya ulaşım süresinin 10 dakikanın altına düşürülmesini sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Kentsel 0-10 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Sayısı B: Kentsel Toplam Acil Vaka Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%95$ ise $GP=20$, $\%95 > GD \geq \%90$ ise $GP=15$ $\%90 > GD \geq \%85$ ise $GP=9$, $\%85 > GD \geq \%80$ ise $GP=6$ $\%80 > GD \geq \%75$ ise $GP=4$, $\%75 > GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 20 |
| Veri Kaynağı | SİNA (ASOS) |



Kırsal 0-30 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|--|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Ambulans Servisi Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-ASH-4 |
| Gösterge Adı | Kırsal 0-30 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Oranı |
| Amacı | Kırsal bölgede sunulan acil sağlık hizmetlerinde vakaya ulaşım süresinin 30 dakikanın altına düşürülmesini sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Kırsalda 0-30 Dakika Arası Ulaşılan Acil Vaka Sayısı B: Kırsalda Toplam Acil Vaka Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ $GD \geq \%95$ ise $GP=20$, $\%95 > GD \geq \%90$ ise $GP=15$ $\%90 > GD \geq \%85$ ise $GP=9$, $\%85 > GD \geq \%80$ ise $GP=6$ $\%80 > GD \geq \%75$ ise $GP=4$, $\%75 > GD$ ise $GP=0$ |
| Ağırlıklandırma | 20 |
| Veri Kaynağı | SİNA (ASOS) |



ASOS'ta Kapatılmış Vaka Oranı

Yayın Tarihi: 02.10.2024 Revizyon Tarihi: 10.03.2025 Versiyon No: 1

| | |
|-----------------------|---|
| Sözleşme Pozisyonu | İl Ambulans Servisi Başhekimliği |
| Gösterge Kodu | SYPG-ASH-5 |
| Gösterge Adı | ASOS'ta Kapatılmış Vaka Oranı |
| Amacı | ASOS'a veri girişlerinin düzenli ve tam olarak yapılmasını sağlamak. |
| Değerlendirme Sıklığı | Aylık |
| Yönü | Pozitif (Artması beklenmektedir.) |
| Parametre | A: Kapatılan Vaka Sayısı B: Toplam Vaka Sayısı |
| Hesaplama Formülü | $GD = (A/B) * 100$ GD = %100 ise GP=20 %100 > GD ≥ %99 ise GP=10 %99 > GD ise GP=0 |
| Ağırlıklandırma | 20 |
| Veri Kaynağı | SİNA (ASOS) |