

# Kalça Eklemi Protezi Değerlendirme Uygulamasına İlişkin Açıklamalar

Kalça Eklemi Protezi değerlendirme uygulaması, Bakanlığımız koordinasyonunda, <http://www.saglik.gov.tr/denetim/> veya <http://shdenetim.saglik.gov.tr/> internet sitemizdeki “Kalça ve Diz Eklemi ” bölümünden yürütülecektir.

Değerlendirme ülkemizde Kalça Eklemi Protezi ameliyatlarını yapan Özel, Üniversite ve Sağlık Bakanlığı hastanelerinin tamamını kapsamaktadır. Bu bağlamda değerlendirmenin ilk aşamasında, sağlık kurum/kuruluşlarına ait <http://www.saglik.gov.tr/denetim/> veya <http://shdenetim.saglik.gov.tr/> sitelerinde yer alan değerlendirme formları, söz konusu hastanelerde belirlenmiş olan koordinatörler tarafından doldurulacaktır. Her il kendi bölgesinde kendisine bildirilen hastanelerden sorumludur. Hastanelerde belirlenen koordinatör hekimler verilerin doğru ve zamanında girilmesinden sorumludur. Veri girişlerinin tamamlanmasının ardından ikinci aşamada, farklı illerden belirlenen değerlendirici hekimler aracılığıyla, Türkiye genelinde çapraz bir değerlendirme yapılacaktır. Her il için il sağlık müdürlüğü bünyesinde görevli en az iki kişiye siteye girme yetkisi verilecektir. İl bünyesinde bulunan Kalça Eklemi Protezi değerlendirmesi bittiğinde, sonuçlandırıldığına dair Bakanlığımıza bilgi verilecektir. Değerlendirme sonuçlandırıldığında raporlama işlemi Bakanlığımız tarafından yapılacaktır.

## -İl Sağlık Müdürlüğü Görevlilerince Yapılması Gerekenler:

- İl Sağlık Müdürlüğü koordinatörü kendi ilindeki hastanelerin değerlendirmeyi zamanında tamamlanmasında sorumludur.
- İl Sağlık Müdürlükleri, Bakanlığımız tarafından bildirilen verilerin, belirlenen hastanelere zamanında ulaştırılması ve gizliliğinden sorumludur.
- Koordinatör hekim ile iletişime geçerek değerlendirme sürecinin sağlıklı işleminin sağlanması

## -Koordinatör tarafından yapılması gerekenler:

- Görevlendirilen alanında uzman hekimler, kendilerine verilen şifreler ile verilerin zamanında ve doğru bir şekilde verilerin sisteme girilmesinden sorumludur. (Hastane içinde koordinatör hekim sürecin sağlıklı işlemesi noktasında sorumludur.)
- Sürecin sağlıklı işlemesi için **Başhekimlik ve bilgi işlemin** koordinatör hekime gerekli desteği sağlanması için koordinatör hekimin düzenlemelerini ona uygun şekilde yapması
- 31/01/2015 tarihine kadar veri girişlerini tamamlanması

<http://www.saglik.gov.tr/denetim/> veya <http://shdenetim.saglik.gov.tr/> internet linki üzerinde giriş yapabilirsiniz. Detaylı anlatım alt bölümde bulunmaktadır.

Değerlendirme OLUR’u ve üst yazıyı DÖKÜMANLAR başlığı altında bulabilirsiniz.

Not: Sisteme bakanlığımız tarafından tanımlanmayan mail adresi olmadan giriş yapılamaz.

<http://www.saglik.gov.tr/denetim/>

1. AŞAMA == Giriş Yapınız

## Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

Kurumsal Mevzuat Yayınlarımız Dökümanlar İletişim

Duyurular Haberler Basın Haberler Mesaj



### Lomberdiskhernisi Toplantısı

Katkılarından dolayı değerli hocalarımız Prof.Zeki Şekerci, Op.Erdal Reşityılmaz, Prof.Dr.Şükrü Çağlar ' a teşekkür ederiz.

» Devamı



İzleme ve Değerlendirme



Müeyyide Takip Uygulaması



Web Tabanlı Denetim Uygulaması



Tıbbi Değerlendirme Uygulaması

2.AŞAMA == Giriş Yapınız

## Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

Kurumsal Mevzuat Dökümanlar İletişim

Ana Sayfa » Tıbbi Değerlendirme Uygulaması

Tıbbi Değerlendirme Uygulaması

- [Katarakt](#)
- [KVC](#)
- [Histerektomi](#)
- [Bel Fıtığı](#)
- [Yoğun Bakımlar](#)
- [Radyoloji](#)
- [Koronar Anjiyografi](#)
- [Kolesistektomi](#)
- [Kalça Ve Diz Eklemi](#)
- [Miyokard Permezdyon Sintigrafisi](#)

2.AŞAMA devamı == Giriş Yapınız



Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü  
Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

T.C. Sağlık Bakanlığı

03.06.2014 Salı

**Kullanıcı Giriş**

Kullanıcı E-Posta :

Parola :

[İlk Giriş / Parolamı Unuttum](#)

3.AŞAMA ==İlk Kez Giriş  
Yapıyorsanız Ya Da Parolanızı  
Unuttuysanız İlk Giriş/ Parolamı  
Unuttum Linkine Tıklayınız.



Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü  
Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

T.C. Sağlık Bakanlığı

03.06.2014 Salı

Tanımlı Mail Adresiniz :

4. AŞAMA== Önceden Başkanlığımız  
Tarafından Sisteme Tanımlanan Mail  
Adresini Giriniz Ve Gönder Butonuna  
Tıklayınız



Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü  
Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

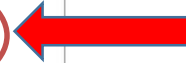
Sağlık Bakanlığı

03.06.2014 Salı

Yeni Parola :

Parola Tekrar :

5. Aşama=== Mail Adresinize Gelen Linke  
Tıklayınca Parola Oluşturma Ekranı Açılacak  
Olup Burdan Yeni Parolanızı Belirleyiniz.





Hoşgeldiniz: - Güvenli Çıkış

2013-1-Enişkin

| Kurum Kod | Kullanıcı ID | Kullanıcı Ad Soyad | Adres | Tel              |
|-----------|--------------|--------------------|-------|------------------|
| 06        |              |                    |       | Sağlık Bakanlığı |

6. Aşama=== Bu Bölümden İlgili Formu Seçiniz.

7. Aşama=== Bu Bölümden kendi kurumunuzu seçiniz.

Kurum

Seçiniz

Form Ekle

Hasta Bilgilerini Excelden Al

Dosya Seç

Yeni Form Oluştur

http://localhost:4806/AnketUygulama/MainPage.aspx - Internet Explorer



Hoşgeldiniz: sevda - Güvenli Çıkış

KoronerYB

Aktif Kullanıcı

| Kurum Kod | Kullanıcı ID | Kullanıcı Ad Soyad | Adres | Tel | Mail                      |
|-----------|--------------|--------------------|-------|-----|---------------------------|
| 0         | sevda        | Sevda Akşun        |       |     | sevda.aksun@saglik.gov.tr |

Denetlenecek Kurumlar

ANKARA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

Yeni Hasta

Excele Aktar

Sutunları Düzenle

| S.No | Kayıt Durumu | Ad     | Görün Var Mı | Kurum Kod | Kurum                                       | Form Adı | Denetleyen Dr. | Protokol No | Hasta Ad Soyad | Kirgoya Verildi Mi? | Hasta/Film Açınbları |
|------|--------------|--------|--------------|-----------|---|----------|----------------|-------------|----------------|---------------------|----------------------|
| 1    | ✓            | ANKARA | ☐            | S698      | ANKARA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ | Koroner  | Sevda Akşun    | 344         | Yeni Hasta     | ☐                   | Form Doldur / Gözle  |

8. AŞAMA=== bu bölümde her hekim için belirlenmiş 30-40 civarında hasta olacaktır. Form doldur değiş bölümüne tıklanarak form içine girilerek tüm sorular doldurulup kaydet butonuna basınız. Her hasta için bu işlem uygulanacaktır.

212.175.169.86 web sitesindeki sayfanın mesajı: Dosya Başarıyla Yüklendi

Tamam

S18.Ameliyatı Yapan Cerrahin İsmi ?

S19.Femoral sistem Kullanılan Malzemen

S20.Asetabuler Sistem Kullanılan Malzemenin Markası ?

S21.Baş Kullanılan Malzemenin Markası ?

S22.Ameliyat Sonrası Komplikasyon

Yara Problemleri

Kanama

VTE

Kardiyojenik Problemler

GİS Problemleri

Enfeksiyon

Dislokasyon, İnstabilite

Erken Dönem İkincil Ameliyat

S23.Yatış Tarihi ?

gün/ay/yıl

S24.Taburcu Tarihi ?

gün/ay/yıl

S25.Ameliyat kararı alınan görüntüyü yükleyiniz (PDF veya JPG formatında yükleyebilirsiniz) (Röntgen,MR,BT gibi)

Dosya Ekle/Değiştir

kalça\_İkinci\_protezi\_\_kalça\_İkinci\_Protezi\_6f6136\_S25.pdf

S26.Görüntü raporunu yükleyiniz (PDF veya JPG formatında yükleyebilirsiniz)

Dosya Ekle/Değiştir

S27.Epikriz raporunu yükleyiniz (PDF veya JPG formatında yükleyebilirsiniz)

Dosya Ekle/Değiştir

9. AŞAMA=== Form içinde S25-S26-S27 numaralı sorularda dosya yükleme bulunmaktadır. Bu sorularda Röntgen görüntüsü ve epikriz raporlarını yüklenmesi istenmektedir. (PDF veya jpg formatlarında yükleyebilirsiniz).Dosya ekle değiştir tıklayarak dosyanızı yükleyip üst bölümde gösterildiği şekilde uyarı mesajı verilecektir. Daha sonra yüklenen dosyanın adına tıklayıp yüklenen dosyayı kontrol edebilirsiniz. Yüklediğiniz dosya hatalı ise aynı dosyanın üzerine yeniden dosya yükleme yapabilirsiniz. En son yüklenen dosya sistemde kalacaktır. Yüklenen dosyaları linke tıklayarak kontrol ediniz.

http://localhost:4806/AnketUygulama/AnketForm.aspx - Internet Explorer

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü  
Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

T.C. Sağlık Bakanlığı

24.10.2013 Perşembe

Koroner YB Denetim Formu

Kaydet < Geri

Form Adı: KoronerYB

Hastane Ckys Kodu: 5896

Denetim Tarihi: gün/ay/yıl

Denetleyici Ün. Ad Soyad

Hasta Dosya No

Hasta Ad Soyad: Yeni Hasta

S01.Hastanın Yaşı: Seçiniz

S02.Cinsiyeti?: Seçiniz

S03.YBÜ Yatış Gün Sayısı?: Seçiniz

10. AŞAMA=== Formu doldurduktan sonra kaydetmeyi unutmayınız !!!!!

TÜM SORULARIN DOLDURULMASI ZORUNLUDUR. !!!!!!!

Tüm bu işlemler tamamlandıktan sonra kaydet butonuna basmayı unutmayınız....!!!!!!

Soru ve sorunlarınız için mail ile bildirimde bulunabilirsiniz.

SORU VE SORUNLARINIZ İÇİN E-posta: [shgm.denetim@saglik.gov.tr](mailto:shgm.denetim@saglik.gov.tr)

Tel: 0.(312).585 15 73- 68

Fax: 0.(312).585 15 65-66