



TSİM

Uygulama Rehberi



Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Sağlık İstatistikleri Dairesi Başkanlığı

HASTANE BİLGİ FORMU

11. ANADAL VE YANDAL POLİKLİNİK SEKMESİ

Hastanelerde hizmet verilen tüm servislerde yatarak tedavi gören hastaların aldıkları hizmetlerle ilgili veriler bu alanlara yazılmalıdır. Günübirlik hastalar için ise saadece “Günübirlik Hasta Sayısı” ve “Günübirlik Ameliyat Sayısı” alanları doldurulmalıdır. Günübirlik hastalar yatan, taburcu, yatılan gün vb. alanlarda gösterilmemelidir.

Ana dal ve yan dal sekmesinde “Acil Servis” başlığı altında bulunan;

11.1. Braş Bilgileri

11.1.1. EX Duhul Sayısı: Hastanenin acil servisine ölü olarak girişi yapılan ve her türlü müdahale ve resüsitasyon çalışmasına rağmen yaşama döndürülemeyen ve ex duhul olarak kayıt altına alınan hastaların sayıları yazılacaktır.

11.1.2. Acilde Ölüm: Hastanenin acil servisine canlı olarak gelip her türlü müdahalelerden sonra acilde ölümü gerçekleşen **ayrıca** acil servise ölü olarak girişi yapılan müdahale sonrasında yaşama dönen ve bir süre sonra tekrar ex olanların sayıları yazılmalıdır.

Veri girişi yapılırken acildeki ölümlerin içine **EX Duhuller dahil edilmeyecektir.**

11.1.3. Servis Yatak Sayısı: İlgili ay için kullanılan mevcut yatak sayıları yazılmalıdır.

Ana Dal+Yan Dal+Yoğun Bakım yatak sayıları ile hizmetler sekmesinde yer alan pratisyen hekim yatak sayılarının toplamı “Toplam Tescilli Yatak Sayısı”na eşit olmalıdır. Bu kurala uygun veri girişi yapmayan kurumlar Kurum Onayı veremeyeceklerdir.

11.1.4. Muayene Sayısı: Bu alana hastaların ayaktan muayene, tetkik, teşhis ve tedavi hizmetlerinin yapılması amacı ile kurumunuza yapılan başvuru sayıları yazılacaktır.

Kurum ve kuruluşlarda muayene tarihi belirlenirken muayene kaydının açıldığı tarih baz alınmalıdır.

Ana dal ve yan dal ekranında bulunan tüm branşlardaki muayene sayısı alanına işlem ve performans kodları 520.010, 520.012, 520.013, 520.014, 520.020, 520.021, 520.030, 520.031, 520.032, 520.033, 520.034, 520.035, 520.036, 520.037, 520.038, 520.039, 520.040, 520.041, 520.042, 520.050, 520.051, 520.052, 520.070, 520.080, 520.090’na karşılık gelenler muayene sayısı olarak girilmelidir. **Muayene verisi tedavi onayı almış başvuru üzerinden alınmalıdır, Çünkü kod olarak bakıldığında 1’den fazla**

işlenen işlem ve performans kodları mükerrer sayılacağından hatalara sebep olabilir.

Örnek; aynı hastaya **520.030 Normal poliklinik muayenesi - 520.042 65 yaş üstü hasta muayenesi aynı anda girilebilir ancak aynı hastanın muayene sayısı bir (1) olmalıdır.**

Hizmetler sekmesinde bulunan konsültan hekim muayene sayısı alanına işlem kodları 520.010-520.012-520.013-520.014'e karşılık gelenler konsültasyon muayene sayısı olarak girilmelidir ancak veri alınırken konsültasyonu onaylanmış başvurular dikkate alınmalıdır. Konsültasyon muayene sayıları ayrıca Ana Dal ve Yan dal sekmesindeki ilgili branş hekim muayene sayılarına eklenmelidir.

11.1.5. Kontrol Muayene Sayıları: Hastanın 1. gün muayenesi ve sonuç gösterme haricindeki, aynı branşta aynı hekime veya aynı branşta farklı hekime her gelişini kontrol muayene sayısı olup toplam muayene sayısına dahil edilecektir.

Örnek; hastanesinin ilgili aydaki toplam kontrol muayene sayısı 1.000, bunlardan 200 tanesi aynı gün gelen sonuç gösterme için kayıt alan hastalar ise, ilgili ay muayene sayısına aynı gün sonuç göstermeye gelen 200 muayene sayıları alınmayacak olup başka gün gelen 800 muayene sayıları alınmalıdır.

Ancak sadece enjeksiyon ve pansuman için gelen hasta kayıtları ve tetkik için kurum dışından gelen kabuller muayeneye dahil edilmeyecektir.

Uzmanı olmayan entegre ilçe hastanelerde (E2 - E3 rolündeki) pratisyen hekimlerin yapmış olduğu muayeneler **acil muayene olarak sayılmakta olup acil sekmesine yazılan muayene sayılarının toplamını mutlaka ana dal sekmesinde bulunan "Acil Servis" başlığı altındaki "Muayene Sayıları" alanına da yazılmalıdır.**

Aksi takdirde muayene sayılarını ana dal sekmesine yazmayan E2-E3 rolündeki hastanelerin muayene sayıları sistemde "0" olarak görünecektir.

Entegre ilçe hastaneleri verilerine Bakanlığımız 1. basamak uygulaması kapsamındaki Aile Hekimlerinin yapmış olduğu çalışmalar hiçbir şekilde bu alana dahil edilmeyecektir.

11.1.6. Aile Hekimliği Muayene Sayısı: Sadece hastane kadrosunda fiilen çalışan Aile Hekimi uzmanlarının yapmış olduğu muayene sayısı girilmelidir. **Bu alana Bakanlığımız 1. basamak hizmetleri kapsamındaki aile hekimliği hizmet bilgileri girilmeyecektir.**

Radyoloji branşında muayene yapılmaz, bu servislerde verilmiş olan hizmet tetkik kısmında gösterilmelidir.

Yan dal poliklinik sayfasındaki hizmet birimleri içindeki dış polikliniği alanına, sadece hastane içinde yapılan dış polikliniği muayene sayısı girilmelidir. Ağız Dış Sağlığı Bilgi Formları ve Hastane Bilgi Formlarındaki dış muayene sayıları eşit olmalıdır. Dış polikliniği verilerinin ayrıntıları ise **Ağız Dış Sağlığı Bilgi Formuna** girilmelidir.

Bağlı semt polikliniklerinde dış polikliniği olan hastaneler tüm semt polikliniklerinde yapılan dış muayeneleri ile hastane bünyesinde yaptıkları dış muayene sayıları toplamı **yan dal sekmesine girilmelidir.**

11.1.7. Günübürlük Hasta Sayısı: Medula Hasta Kabul metodunda tedavi türü "Günübürlük" (G) olarak seçilen hastalar (diyaliz hastaları dahil) ilgili branşlardaki alanlara günübürlük hasta sayısı olarak yazılmalıdır. Günübürlük hasta sayıları kesinlikle yatan, taburcu, ölen alanlarına girilmemelidir. Ayrıca günübürlük gün sayıları yatılan gün sayılarına dahil edilmemelidir.

Günübürlük tedavi kapsamında yapılan işlemler örneğin, kemoterapi tedavisi, radyoterapi tedavisi (radyoterapi tedavi planlaması hariç), genel anestezi, bölgesel/lokal anestezi, intravenöz veya inhalasyon ile sedasyon gerçekleştirilen tanısal veya cerrahi tüm işlemler, diyaliz tedavileri, intravenöz ilaç infüzyon uygulaması.

Örnek; günübürlük hasta sayısı alınırken, farklı tarihlerde günübürlük hasta olarak giriş yapan kişinin, ayda birden fazla günübürlük olarak giriş yapması durumunda hastaların her girişi ayrı ayrı sayılmalıdır.

Yatan: İlgili ay içerisinde yatışı yapılan hastalar yazılacak olup günübürlük hastalar bu alana dâhil edilmeyecektir. Ayrıca geçmiş aydan taburcu olmamış olan yatan hastalar bu alana girilmeyecektir.

11.1.8. Önceki Aydan Devreden Hasta Sayısı: Ay sonu itibayıyla yatmaya devam edip bir sonraki ay halen yatmakta olan hasta sayılarıdır. Örneğin Üroloji servisinde Mart ayının 31 yatan 7 hastanın Nisan ayında yatmaya devam etmesi halinde bu 7 hasta “Önceki Aydan Devreden Hasta Sayısı” alanına girilmelidir.

11.1.9. Gelecek Aya Devreden Hasta Sayısı: (önceki aydan devreden hasta sayısı+yatan+başka serviste yatmakta iken bu servise gelip yatan hasta) – (bu serviste yatmakta iken başka servise gidip yatan hasta+taburcu olan hasta+ölen hasta) Formülden de anlaşılacağı gibi bir servise herhangi bir şekilde yatan bütün hastalardan, o servisten çıkan hastalar çıkarıldığında gelecek aya devreden hastalar kalmalıdır. Bu kurala uygun veri girişi yapmayan kurumlar formlarını onaylayamayacaktır.

11.1.10. Başka Serviste Yatarken Taburcu Olmadan Bu Servise Gelip Yatan Hasta Sayısı: Sadece aynı hastane içinde başka serviste yatarken taburcu olmadan bu servise yatırılan hasta sayıları yazılmalıdır. Bu hastalar kurumun yatan hastası olarak ilk yatışının yapıldığı servisten sayıldığı için ayrıca “yatan” alanına eklenmemelidir.

11.1.11. Bu Serviste Yatarken Taburcu Olmadan Başka Servise Gidip Yatan Hasta Sayısı: Sadece aynı hastane içinde bu serviste yatarken taburcu olmadan başka servise yatırılan hasta sayıları yazılmalıdır.

Ana dal ve yan dalda bulunan branşlarda servisler arası geçişlerde hastalar kurumdan taburcu edilmeden diğer servise nakil işlemi gerçekleştirilmelidir. Klinikler arası nakil işlemlerinde taburcu işlemi yapılmamalıdır.

Yatan hastaların serviste yattığı gün sayıları, formdaki yatılan gün sayıları alanına yazılacak olup ayrıca başka servisten devir edilen hastaların yattığı gün sayısı da yatılan gün sayılarına eklenmelidir.

Branş bazında ilgili ay için yatan hasta sayısı hesaplanırken, o servisteki “yatan hasta sayısı”+“başka serviste yatarken taburcu olmadan bu servise gelip yatan hasta sayısı”+“Önceki Aydan Devreden Yatan Hasta Sayısı” alanı toplanmalıdır.

Ancak; hastanenin veya ilin belirtilen dönem içindeki yatan hasta sayısı hesaplanırken, sadece servis bazındaki “yatan hasta” sayısı alanları toplanmalıdır.

Örnek; 5 Ocak'ta Dahiliye servisine yatışı yapılan bir hasta 8 Ocak'ta Dahiliye servisinden Üroloji servisine sevk edilip buradan 12 Ocak'ta taburcu olursa; olarak yazılmalıdır.

	Yatan Hasta Sayısı	Yatılan Gün Sayısı
Dahiliye servisi	1	3
Üroloji servisi	0	4

Örnek; bir hasta aynı gün içinde önce göğüs hastalıkları servisine yatıp, sonra kardiyolojiye devir edilip, yine aynı gün içinde kardiyolojiden taburcu edildi ise; göğüs hastalıkları servisi yatan hasta sayısına “1” yatılan gün sayısına “1”, kardiyoloji servisi ise yatan hastası “0” yatılan günü “0” olarak alacaktır. Ancak kardiyoloji servisi başka servisten gelip bu servise yatan hasta alanına 1 ekleyecektir.

Örnek; kardiyoloji servisine ait yatan bir hasta kardiyoloji servisinde boş yatak olmadığından genel cerrahi servisindeki hasta yatağını kullanıyorsa, bu hastanın bilgilerini genel cerrahi servisinde bulunan alanlara değil takip edildiği kardiyoloji servisindeki alanlara yazılacaktır.

11.1.12. Taburcu Olan: Şifa haliyle, kendi isteği ile hastaneden ayrılan veya başka hastanelere sevk edilen hastaların toplamı yazılacaktır. Hastane içinde başka servise gönderilen hasta lar bu alana yazılmayacaktır. Ayrıca günübirlik hasta olup çıkış işlemi yapılan hastalar bu alana kesinlikle eklenmemelidir.

Servisten yoğun bakıma nakil giden hasta, servisteki taburcu alanında kesinlikle göste- rilmemelidir.

Örnek; dahiliye kliniğinde yatarken kardiyoloji kliniğine devir edilen hasta kardiyoloji kliniğinden sonra hastaneden taburcu olursa; bu hasta Dahiliye kliniği taburcu sayısına eklenmemeli, sadece Kardiyoloji kliniği taburcu sayısına eklenmelidir.

11.1.13. Yatılan Gün Sayısı: Yatan hastaların hastanede kaldığı günlerin toplamıdır. Yatılan gün sayısına, hastanede veri girilen dönem içinde, taburcu olan, ölen, yatarken başka servise giden ve halen yatan hastaların yatılan günlerinin toplamı yazılmalıdır. Kısacası belirtilen dönem içinde ilgili serviste yatmış olan ve halen yatan tüm hastaların yattığı gün sayısı hesaba katılmalıdır.

Normal yatış protokolüyle yatan hastaların yatılan günü alınacak olup gününbirlik hastaların yatış saatleri bu alana dahil edilmemelidir. Aynı gün yatışı yapılan (gününbirlik hariç) bir hasta, aynı gün içerisinde taburcu edilirse; yatılan günü “1” olarak alınacaktır.

Örnek; 20 Haziran 2015’de dahiliye kliniğine yatan ve 10 Temmuz 2015 itibariyle de dahiliye kliniğinde yatmaya devam eden hasta için, yatılan gün sayısının 11 gününü Haziran 2015 tarihinde 9 gününü ise Temmuz 2015 tarihinde göstermesi gerekmektedir.

Yatılan gün hesaplanmasında hastanın giriş çıkış günlerinden yalnız girdiği gün sayılır çıkış günü sayılmaz, hastanın çıkış tarihinden giriş tarihi çıkarılarak elde edilir. Aynı gün yatıp çıkan hastanın hasta günü “1” gün olarak kabul edilir.

Yan dal bilgileri de hiçbir şekilde Ana Dal sekmesine ilave edilmemelidir.

Çift ana dal veya yan dal uzmanlığı olan hekimlerin verdikleri hizmet, fiilen çalıştıkları klinikteki branşına ilave edilmelidir.

Eğer bir ana dal veya yan dalın yoğun bakım servisi varsa, bu serviste yapılan işlemler **SADECE** yoğun bakıma **YAZILMALIDIR**.

Ana dal ve yan dal sekmeleri altında bulunmayan ancak hastanenede var olan branşlar veya polikliniklerde yapılan işlemleri, **“Fiilen çalışan Diğer Dahili ve Cerrahi Uzman Hekim Sayıları ve Hizmetleri”** başlığı altında bulunan alanlara yazılmalıdır. **Bu alanlara kesinlikle kurumda verilen hizmetlerin toplamı YAZILMAMALIDIR.**

11.1.14. Ameliyat Sayıları: Ameliyat grupları rehber sonunda yer alan “Veri Giriş Kodları” listesine göre girilmelidir. Ameliyat verileri yazılırken ameliyat yapılan hasta sayıları değil yapılan ameliyat sayıları dikkate alınmalıdır. Aynı kişiye, aynı genel anestezi altında birden fazla yapılan ve ücrete tabii olan ameliyatlardan tümü ayrı ayrı formlarda gösterilmelidir.

Acil servise başvurarak acil uzmanı tarafından ameliyat edilen hastalar, acil servis ameliyatı olarak gösterilecek; ancak acil serviste başka bir uzmanlık dalından hekim nöbet sırasında hastayı ameliyat etmişse, hekimin bağlı olduğu servisin ameliyatı olarak girilmelidir.

Örnek; Acil servise gelen hastayı Genel Cerrahi Uzmanı ameliyat ettiyse bu ameliyat verilerini Ana Dal Sekmesi altında bulunan Genel Cerrahi alanındaki ameliyat gruplarına girecek olup sadece Acil Tıp Uzmanları tarafından yapılan ameliyatlardan gruplarına göre Anadal Sekmesi altında bulunan Acil Tıp başlığı altındaki ameliyat bölümlerine girecektir. Acil Serviste yatış işlemi yapılamayacağından ameliyatlardan gününbirlik olarak kayıt edilmelidir.

Sezaryen ameliyat sayıları, Kadın Hastalıkları ve Doğum branşında ilgili ameliyat grubunda gösterilmelidir.

Ameliyatı yapılacak hastaların yatış türü gününbirlik ya da normal yatış olarak yapılabilmektedir. Ameliyat sayıları girilirken bu hususa dikkat edilmelidir.

A, B, C, D, E grubu ameliyat verilerine normal yatışı yapılan hastanın ameliyat sayıları yazılmalıdır. Normal yatış ile yapılan A, B, C, D, E grubu ameliyat sayıları sadece A, B, C, D, E grubu ameliyat sayıları alanında yazılacak olup ayrıca gününbirlik ameliyat içerisinde gösterilmemelidir.

11.1.15. Gününbirlik Ameliyat Sayıları: Bu alana Medula Hasta Kabul metodunda tedavi türü “Gününbirlik” (G) olarak seçilen hastalara uygulanan ameliyat sayıları yazılmalıdır. Gününbirlik yapılan ameliyatlardan “D, E Grubu Gününbirlik Ameliyat Sayısı” ile “Diğer Gününbirlik (A+B+C) Ameliyat Sayısı” alanlarına girecek olup diğer ameliyat grupları alanına girilmemelidir.

Örnek; D grubunda gününbirlik yapılan bir ameliyat, D grubu gününbirlik ameliyat alanına yazılmalı, D grubu ameliyat alanına yazılmamalıdır.

11.1.16. Diğer Günübirlilik (A+B+C) Ameliyat Sayısı: Günübirlilik protokolü ile yapılan A, B, C grubu ameliyatlar diğer günübirlilik ameliyatlara yazılmalıdır. Bu ameliyat sayıları A, B ve C grubu ameliyat sayılarına dahil edilmemelidir. Medula servis yatış protokolüne göre yatırılan hastaların A-B-C grubu ameliyat sayıları bu alana girilmemelidir.

11.1.17. A + B +C + Diğer Günübirlilik (A+B+C) Ameliyat Olan Toplam Hasta Sayısı: A, B, C, Diğer Günübirlilik (A Günübirlilik, B Günübirlilik ve C Günübirlilik) grubundaki ameliyat olan hasta sayılarının toplamı girilecektir. Hasta aynı anestezi altında birden fazla ameliyat geçirmiş ise en büyük olan ameliyat grubunda sayılmalıdır.

Ameliyat olan hasta sayıları alınırken;

- Hasta aynı anestezi altında birden fazla ameliyat geçirmiş ise ameliyat olan hasta sayısı 1 (bir) olarak alınmalıdır.
- Aynı ay içerisinde taburcu olmadan farklı anestezi altında ve farklı günlerde ameliyat olan hasta sayısı ayrı ayrı sayılmalıdır.

Örnek;05.03.2015 tarihinde hastaneye yatarak aynı anestezi altında 2 ameliyat geçiren bir hasta taburcu olmadan 15.03.2015 tarihinde tekrar farklı anestezi altında 3 ameliyat geçirmiş ise ameliyat olan hasta sayısı 2 (iki), yapılan ameliyat sayısı 5 olarak alınmalıdır.

- Yine aynı ay içerisinde farklı iki ayrı yatışı olan hastaların yapılan ameliyatlarında, ameliyat olan hasta sayısı ayrı ayrı sayılmalıdır.

Örnek; 1 hasta 05.03.2015'te hastaneye yatarak apandisit ameliyatı oldu, aynı hasta 22/03/2015'te hastaneye yeniden yatarak safra kesesi taşı ameliyatı oldu, ameliyat olan hasta sayısı 2 (iki) alınmalıdır.

USG, EKO, EMG, EKG, gastroskopi, kolonoskopi, bronskopski, sistoskopi, artroskopi, anjiyografi cihazları ile yapılan işlemler diğer tıbbi cihazlar sayfasındaki ilgili tetkik sayıları kısmına yazılmalıdır. Ayrıca laparoskop, artroskopi, fako vb. gibi cihazlar ile yapılan işlemlerden rehber sonunda yer alan "Veri Giriş Kodları" tablosunda ameliyat grup karşılığı olanlar ilgili branşın ilgili ameliyat grubunun ameliyat sayısına eklenmelidir.

11.1.18. Profesör, Doçent, Uzman ve Asistan Hekim Sayıları: Ana dal ve yan dal sekmelerde bulunan branşlardaki profesör, doçent, uzman ve asistan hekim sayıları fiilen görev yaptıkları branşlara göre girilmelidir. Hekim sayısı verisi girilirken personel sekmesinde açıklanan hususlar dikkate alınmalıdır.

Bu alanlara yazılan profesör, doçent, uzman ve asistan hekim sayıları kesinlikle personel sekmesindeki "Temel Tıp Bilimi Branşları Uzman Hekim" başlığı altındaki DİĞER alanı altına YAZILMAMALIDIR.

11.1.19. Fiilen Çalışan Diğer Dahili ve Cerrahi Uzman Hekim Sayıları: Ana dal ve yan dal sekmelerinin altında bulunan "Fiilen Çalışan Diğer Dahili ve Cerrahi Uzman Hekim Sayıları ve Hizmetleri" bölümünde belirtilen **ana dal ve yan dal** sekmesi altında bulunan branşların dışında kalan branşlar ve poliklinikler varsa burada görev yapan profesör, doçent, uzman ve asistan sayıları bu alana yazılmalıdır. Bu alanlara kesinlikle kurumda bulunan uzman doktor sayılarının toplamı YAZILMAMALIDIR.

Başhekim klinisyen ise ve ameliyatlara giriyorsa ana dal ve yan dal sekmelerinde branşı olan uzmanlık alanında yaptığı hizmet ve ameliyat verileri girilmelidir. Ayrıca başhekimin sahip olduğu akademik ünvana göre profesör, doçent, uzman ve asistan sayısı alanlarından uygun olana da yazılmalıdır.

Başasistan sayıları unvanları ne ise o alana dahil edilmelidir.

11.1.20. Bu Branşa Ait Toplam Poliklinik Oda Sayısı: Veri girişinin yapıldığı ilgili branşa ait toplam poliklinik oda sayısı bu alana eklenmelidir. Ana dal ve yan dal sekmelerinde girilen branş bazındaki poliklinik oda sayılarının toplamı "Bina Sekmesinde" yer alan blok bazında girilen toplam poliklinik oda sayısına eşit olmalıdır. Bu kurala uygun veri girişi yapmayan kurumlar formu onaylayamayacaktır.

11.1.21. Bu Branşa Ait Aktif Poliklinik Oda Sayısı: Veri girişinin yapıldığı ilgili branşa ait aktif poliklinik oda sayısı bu alana eklenmelidir. Ana dal ve yan dal sekmelerinde girilen branş bazındaki aktif poliklinik oda sayılarının toplamı "Bina Sekmesinde" yer alan blok bazında girilen aktif poliklinik oda sayısına eşit olmalıdır. Bu kurala uygun veri girişi yapmayan kurumlar formu onaylayamayacaktır.

11.1.22. Sevkler: Gerekli teşhis, tedavi cihazlarının veya ilgili branş uzman hekiminin bulunmaması gibi nedenler ile “Hasta Sevk Formu” doldurularak kendi imkanı ya da 112 ambulansı ile il içi veya il dışı başka bir hastaneye yapılan sevk sayıları bu alanlara eklenmelidir. Sevk sayısı alanlarına sevk edilen hasta sayısı değil yapılan sevk işlem sayısı girilmelidir. Sevkler alanına başka bir kuruma çekim, tetkik, konsültasyon için gönderilen hastalara ait sevkler ile hizmet protokolü kapsamında yapılan sevkler dahil edilmemelidir. Kurum içinde yapılan servisler arası nakil/devir işlemleri sevk alanına eklenmemelidir. Aynı hastaneye ait farklı yerleşkelerde bulunan bloklar/branşlar arası hasta nakil/devir işlemleri sevk alanına eklenmemelidir.