

# 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 doldurulmuştur. Her il kendi bölgesinde kendisine bildirilen hastanelerden sorumludur. Aynı zamanda kendi ilinde belirlenen değerlendirici hekimlerden sorumludur. Hastanelerde belirlenen değerlendirici hekimler verilerin doğru ve zamanında girilmesinden sorumludur. Veri girişleri tamamlanmış formlar üzerinden, Türkiye genelinde çapraz bir değerlendirme yapılacaktır.

Her il için il sağlık müdürlüğü bünyesinde görevli en az iki kişiye sisteme girme yetkisi verilecektir. İl bünyesinde bulunan Kalça Eklemi Protezi ameliyatlarının değerlendirmesi bittiğinde, sonuçlandığına dair Bakanlığımıza bilgi verilecektir. Değerlendirme sonuçlandırıldığında raporlama işlemi Bakanlığımız tarafından yapılacaktır.

## -İl Sağlık Müdürlüğü Görevlilerince Yapılması Gerekenler:

İl Sağlık Müdürlüğü koordinatörleri;

- Kendi ilindeki hastanelerin değerlendirmeyi zamanında tamamlanmasından,
- Bakanlığımız tarafından bildirilen verilerin, belirlenen hastanelere zamanında ulaştırılması ve gizliliğinden,
- Deęerlendirmede görevlendirilen hekimlere gerekli bildirim ve tebligatın yapılmasından ve takibinden, görevli ve sorumludur.

## -Deęerlendiriciler tarafından yapılması gerekenler:

- Deęerlendirilmek üzere kendilerine veriler hastaların sisteme girilerek deęerlendirilmesinden sorumludurlar.
- Sisteme ekteki açıklamalar doğrultusunda giriş yapacaklardır.
- Sürecin sağlıklı işleme için Başhekimliğin ve bilgi işlemin, değerlendirici hekime gerekli desteği sağlanması önem arz etmektedir.
- Değerlendirme sürecinin **15.04.2015** tarihine kadar tamamlanması gerekmektedir.

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

Not: Bakanlığımıza daha önceden il sağlık müdürlüğü tarafından bildirilen mailler sisteme tanımlanmaktadır. Bunların dışında sisteme Bakanlığımız tarafından tanımlanmayan mail adresleriyle giriş yapılamaz.

http://shdenetim.saglik.gov.tr/ /

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](#)
- [Koroner Anjiyografi](#)
- [Kolesistektomi](#)
- [Kalça Ve Diz Eklemi](#)
- [Miyokard Perfüzyon 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.



Hosgeldiniz:

[Güvenli Çıkış](#)

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

Aktif Kullanıcı

Kurum Kod	Kullanici ID	Kullanici Ad Soyad	Adres	Tel	Mail
			Adres		

7. Aşama=== Bu bölümde bilgi alabileceğiniz il sağlık müdürlüğü sorumlularının iletişim bilgisi bulunmaktadır.



İl Sağlık Müdürlüğü Sorumlusu		
İl	Kullanici Ad Soyad	Adres

Kurum

7. Aşama=== Bu Bölümden Değerlendirme yapılacak olan kurumu seçiniz.

Denetim Yapılamadıysa Nedeni  
Açıklama  
KurumCkys  
Denetim Durumu

Form Ekle

Hasta Bilgilerini Excel'den Al Döşya Seç

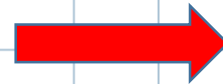
Yeni Form Oluştur

Excel Aktar

Sutunları Düzenle

S.No	Kayıt Durumu	İl Ad	Görün Var Mı	Kurum Kod	Kurum	Form Adı	Koordinator/Değerlendirici Dr.	Değerlendirme Kayıt	Denetleyici	Değerlendirme Kayıt	Protokol No	Hasta Ad Soyad	Form Ayrıntıları
1	✓												Form Doldur / Değiştir
2	✓												Form Doldur / Değiştir
3	✓												Form Doldur / Değiştir
4	✓												Form Doldur / Değiştir
5	✓												Form Doldur / Değiştir

8. AŞAMA=== bu bölümde her hekim için belirlenmiş 30-40 civarında hasta olacaktır. Form doldur değiş bölümüne tıklanarak form içine tüm sorular kontrol edilip değerlendirici bölümündeki sorular doldurulup kaydet butonuna basınız.



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

Koronar YB Denetim Formu

Kaydet < Geri

Form Adı: KoronerYB

Hastane Ckys Kodu: 5898 ANKARA NUMUNE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

Denetim Tarihi: gün/ay/yıl

Denetleyici Üniv. Ad Soyad:

Hasta Dosya No:

Hasta Ad Soyad: Yeni Hasta

S01.Hastanın Yaşı: Seçiniz

S02.Cinsiyeti?: Seçiniz

S03.YBÜ Yatış Gün Sayısı?: Seçiniz

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

Dosya Ekle/Değiştir

1201013\_pre\_Kalça\_Ekleme\_Protezi\_ebc9a7\_S25.jpg

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

Dosya Ekle/Değiştir

1201013\_post\_Kalça\_Ekleme\_Protezi\_ebc9a7\_S26.jpg

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

Dosya Ekle/Değiştir

1201013\_epi\_Kalça\_Ekleme\_Protezi\_ebc9a7\_S27.pdf

#### DEĞERLENDİRME BÖLÜMÜ

S28.Komplikasyon Var mı ?

Seçiniz

S29.Hastanın Radyoloji Görüntülemesinin de Etiket Bilgileri Var mı ?

Seçiniz

S30.Endikasyon Var mı ?

Seçiniz

Kaydet

< Geri

10. AŞAMA=== Form içinde S25-S26-S27 numaralı sorularda dosya yükleme bulunmaktadır. Bu sorularda görüntülerinin ve epikriz raporlarını yüklenmesi istenmiş olup koordinatör hekimler tarafından yüklenmiştir.(PDF veya jpg formatlarında yüklenmiştir.). link üzerine tıklayıp görüntüleri ve epikriz raporlarını görebilirsiniz

11. AŞAMA=== Form içinde tüm sorular ve görüntüleri, epikriz raporları kontrol edildikten sonra bu bölümdeki soruları doldurunuz. Sonra KAYDET butonuna basınız.

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