

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GÖSTERGELERİN YÖNETİLMESİ PROSEDÜRÜ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu Gİ.PR.16	Yayın tarihi 21.02.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 05.06.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 1 / 5

1.AMAÇ

Fakültede ölçüm sistematığı ve kültürünü geliştirmek ve uluslararası alanda kullanılan ortak göstergeleri takip etmek suretiyle, kıyaslama ve işbirliği imkanlarını oluşturarak, kalitenin sürekli geliştirilmesine katkıda bulunmak.

2.KAPSAM

Tüm Fakülte bölümleri

3.KISALTMALAR

—

4. TANIMLAR

Gösterge: Bir konunun sayısallaştırılması ve ölçülebilir hale getirilmesiyle, o konuda iyileştirme faaliyeti yapılmasına katkı sağlayan araçtır.

Gösterge Kartı: Her bir gösterge için özel hazırlanan, ilgili göstergenin yönetimine ilişkin esasları içeren bilgi kartlarıdır.

Gösterge Kodu: Her bir sağlık olgusuna yönelik belirlenmiş göstergelerin izlenebilirliği için oluşturulan koddur.

Kısa Tanım: Göstergenin kısa açıklamasını içeren metindir.

Gösterge Hesaplama Yöntemi: Gösterge ile ilgili verilerden göstergenin sonucuna ulaşmak amacıyla standart olarak ortaya konulmuş formüldür.

Veri Kaynağı: Verinin toplanacağı ortam ile hesaplamada kullanılan ICD-10 ve SUT kodları, otomasyon üzerinden yapılan bildirimler ve istatistik veriler gibi.

Hedef Değer: İki şekilde belirlenmiştir.

- **Ulusal Hedef:** Türkiye genelinde klinik kalite adına ulaşılması gereken hedeftir.
- **Kurumsal Hedef:** Ulusal hedefi yakalamak için oluşturulan hastane bazlı hedeftir.

Veri Analiz Periyodu: Toplanan klinik kalite verilerinin hangi sıklıkla analiz edilip raporlanacağını gösterir.

5.SORUMLULAR

- Fakülte Yönetimi
- Kalite Yönetim Birimi
- Bölüm Yöneticileri
- Bölüm Kalite Sorumluları
- Tüm Çalışanlar

6.FAALİYET AKIŞI

6.1. Gösterge Yönetiminde Basamaklar

Kalite iyileştirme faaliyetleri kapsamında gerçekleştirilecek olan gösterge izlemi çalışmalarında yerine getirilmesi gereken basamaklar

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GÖSTERGELERİN YÖNETİLMESİ PROSEDÜRÜ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu Gİ.PR.16	Yayın tarihi 21.02.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 05.06.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 2 / 5

6.1.1. Ölçülecek göstergelerin belirlenmesi

- Göstergeler bölüm yöneticilerinin ve bölüm kalite sorumlularının katılımıyla belirlenir.
- Sağlık hizmetindeki farklı süreçlere yönelik ayrı ayrı göstergeler belirlenir. Burada göstergenin hangi süreç ya da süreçleri ölçmek için belirlendiği ve bu süreci ölçmekteki ana hedef net olarak ortaya konur.
- Çok sorun yaşanan ya da en problemlili olduğu düşünülen alanlar öncelikle ele alınır. Öncelikle kolay ölçülebilen, yüksek olarak personel uyumunun sağlanabileceği göstergeler tercih edilir.
- Objektif sonuçlar elde edilebilecek ve objektif kriterler ile analiz edilebilecek göstergeler tercih edilir.
- Göstergeler belirlenirken çalışanların görüşleri alınır.

6.1.2.Sorumluların belirlenmesi

- Gösterge sorumlusu, ilgili gösterge ile ilgili verinin toplanması, sonuçların hesaplanması, analizi ve gerekli iyileştirmelerin yapılmasından sorumludur.
- Sorumlu sürece hakim, nitelikli kişiler arasından seçilir.
- Gösterge sorumlusu, göstergelerle ilgili alınacak her türlü kararda sürece dahil edilir.

6.1.3. Gösterge izlem sürecinin gözden geçirilmesi

- Her analiz döneminde yukarıdaki basamaklar tekrar gözden geçirilir. Gerekirse her basamak için değişiklikler yapılır.
- Bir gösterge ile ilgili etkin ve etkili bir sistem oluşturulduktan sonra, hep aynı yöntem ve periyodun kullanılması gerekir.

6.1.4.Alt göstergelerin belirlenmesi

- Alt göstergeler; ana gösterge ile ilişkili analizlerin yorumlanmasını ve kök nedenlerine ulaşımı kolaylaştıran ek göstergelerdir.
- Gösterge takibi sırasında, sonucu yorumlayabilmek ve gerektiğinde geriye dönüp kök neden analizi yapabilmek için ek bilgi ve veriye ihtiyaç duyulmaktadır. Bundan dolayı veri toplamaya başlamadan önce, hangi ek bilgi ve veriye ihtiyaç duyulacağı belirlenir.

6.1.5.Veritoplama yönteminin belirlenmesi

- Bu aşamada, sonucun hesaplanması için verilerin hangi yolla elde edileceği veri kaynağı belirlenir.
- Veritoplama yöntemi, verinin kalitesini direkt olarak etkiler.
- Bu yöntem kolay ve anlaşılabilir olması için, tüm basamaklarının net olarak ortaya konmalıdır.
- Personelin iş yükünü artıracak bir yöntem olmamalıdır.
- Göstergenin türüne göre veritoplama yöntemi değişiklik gösterebilir. Veritoplama için oluşturulacak olan formlar manuel ya da elektronik ortama entegre şekilde kullanılabilir. Performans ölçümü ve kalite iyileştirme çalışmalarının uygulanabilirliği açısından veritoplama alt yapısı bilgi yönetim sistemi üzerinden kurgulanabilir.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GÖSTERGELERİN YÖNETİLMESİ PROSEDÜRÜ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu Gİ.PR.16	Yayın tarihi 21.02.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 05.06.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 3 / 5

6.1.6. Analiz ve veri toplama periyodunun belirlenmesi

- Göstergeye ait verilerin toplanması ve sonuçlarının analizi ile ilgili aralıklar belirlenir
- Her bir gösterge için veri toplama ve analiz periyodları farklılık gösterebilir.
- Analizlerin sağlıklı olması için en önemli husus analizlerin eşit zaman dilimlerinde ve uygun sürelerde yapılmasıdır.

6.1.7. İlgili personelin eğitilmesi

- Yukarıdaki işlemler tamamlandıktan sonra, gösterge sorumlusunun ve özellikle veri toplamada görev alan kişilerin ve ilgili personelin eğitimi gerekmektedir.
- Bu eğitimde; yapılan işin amacı, sonuçları, beklenen çıktılar, işleyiş ve detaylar veri kalitesinin önemi, dikkat edilmesi gereken kritik noktalar konusunda bilgilendirme yapılmalıdır.

6.1.8. Veri Toplama

- Veri kalitesinin sağlanması için kritik aşamalardan biri veri toplama aşamasıdır.
- Uygulamanın ilk dönemlerinde ilgili sorumluların veri toplama aşaması yakından takip edilir

6.1.9. Verilerin sonuçlara dönüştürülmesi

- Bazı göstergelerde ise elde edilen veriler bir formüle yerleştirilerek sonuca ulaşılır. Bazı göstergeler için veri aynı zamanda göstergenin sonucu olarak karşımıza çıkar.
- Bir formüle gerek kalmadan'da sonuca ulaşılabilir.

6.1.10. Sonuçların analizi ve yorumlanması

- Elde edilen sonuçları analiz etmek, çözümlmek ve sonrasında yorumlamak için, sonucun dışında da bazı bilgilere ihtiyaç vardır.
- Ölçme, değerlendirme ve iyileştirme sürecindeki en can alıcı nokta veri kalitesidir.
- Bildirime dayalı göstergelerde hedef değer belirlenirken ya da sonuçlar analiz edilirken konu ile ilgili bildirim düzeyi ve bildirim kültürü de göz önünde bulundurulur.

6.1.11. Hedef değer belirlenmesi

- Hedef değer; sağlık kurumu tarafından, mevcut durum ve iyileştirme potansiyeli göz önünde bulundurularak belirlenen, ulaşılması amaçlanan gösterge sonucudur.
- Göstergenin ilk ölçüldüğü zaman hedef değeri belirlenmek mümkün olmayabilir.
- Hedefler belirlenirken, literatürde yer alan bilgiler ya da belirlenmiş ulusal ya da uluslararası değerler incelenebilir.
- Bu bilgiler ışığında hedefler kuruma özgü olarak belirlenir.
- Zaman içinde konu ile ilgili öncelikler ve ya bilimsel verilerin değişmesi durumunda hedef değer revize edilir.

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GÖSTERGELERİN YÖNETİLMESİ PROSEDÜRÜ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu Gİ.PR.16	Yayın tarihi 21.02.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 05.06.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 4 / 5

6.1.12. İyileştirme çalışmalarının gerekliliğinin gözden geçirilmesi

- Elde edilen analiz sonuçları ile hedef değere ne kadar yakın olduğu tespit edildikten sonra, bu sonuca neden olan faktörler incelenir.
- Belirlenen hedef değere ulaşılmış ise bir sonraki dönem için daha üst bir hedef değer belirlenir.
- Sorumlular hedef değeri revizyon açısından zaman zaman gözden geçirir.

6.1.13. Gerekli ise İyileştirme çalışmalarına Başlanması

- Hedeflerin analizi sonucunda gerçekleştirilmesine karar verilen iyileştirme çalışmaları hayata geçirilir.
- Bu faaliyetlerin uygulanabilirliği ve gerçekte uygulamaya ne kadar yansıdığı izlenir revizyona ihtiyaç olup olmadığı gözden geçirilir.

6.1.14. Hesaplama Yönteminin Belirlenmesi

- İlgili göstergeye yönelik bakanlıkça belirlenen bir hesaplama yöntemi var ise bu formül esas alınır. Bu şekilde ölçüm standardizasyonu sağladığı için ileriye yönelik trendin sağlıklı bir şekilde ortaya çıkmasına ve kurumlar arası kıyaslamalar yapılabilecektir.

6.2.Gösterge Kartlarının Oluşturulması

6.2.1.Gösterge kartlarında asgari aşağıdaki bilgiler yer almalıdır:

- Gösterge Kodu
- Göstergenin kısa tanımı
- Amaç
- Hesaplama yöntemi/formülü
- Alt gösterge
- Alt gösterge hesaplama yöntemi
- Hedef değer
- Veri Kaynağı
- Veri toplama periyodu
- Veri analiz periyodu
- Göstergeye ilişkin verilerin toplanması, izlenmesi, değerlendirilmesi ve analizinden sorumlu kişiler
- Göstergeye ilişkin dikkat edilecek özel durumlar
- Verinin Paylaşılacağı kişiler (Herhangi bir komiteye , ekibe sunuluyorsa)
- Dikkat Edilecek Hususlar (İhtiyaç duyulması durumunda doldurulmalıdır.)

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ	GÖSTERGELERİN YÖNETİLMESİ PROSEDÜRÜ			 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
Kodu Gİ.PR.16	Yayın tarihi 21.02.2018	Revizyon No 01	Revizyon tarihi 05.06.2024	Sayfa No / Sayfa Sayısı 5 / 5

NOT:

- ❖ Veri kalitesi bu sistemin en önemli parametrelerinden biridir. Elde edilen veriler doğru değil ise, yapılacak olan analiz ve değerlendirmeler yanlış kararların alınmasına bile yol açabilir. Veri kalitesinin sağlanmasına yönelik sistem kurulmalı, yeterli ve doğru kayıt için personelin uyumu artırılmalı, bu amaçla çalışanlara mutlaka eğitimler verilmelidir.
- ❖ Ölçme ve değerlendirme sürecinde bilgi yönetim sisteminden azami derecede faydalanılmalıdır. Elektronik bilgi sisteminin aktif olarak kullanılması veri toplamayı kolaylaştıracak ve gerçekçi bilgiler elde etmeyi sağlayacaktır.
- ❖ Gösterge sonuçları, yöneticilere ve çalışanlara bazı konularda ipucu verir, fikir verir veya kararlarını destekler. Veri kalitesi yeterli ise gerçeğe yakın bilgi verebilir. Ancak her zaman gerçek resmi göstermeyebileceği, sonucun başka bilgi ve verilerle birlikte değerlendirilmesi gerektiği unutulmamalıdır.

7.0 İLGİLİ DOKÜMANLAR

7.1 Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon Daire Başkanlığı
Gösterge Yönetimi Rehberi