

TSİM (Temel Sağlık İstatistikleri Modülü)

(Hastane, Ağız ve Diş Sağlığı, Tıp Merkezi ve Özel Poliklinik Bilgi Formları)

2019 YILI REVİZYON BÜLTENİ

EKLENEN ALANLAR		AÇIKLAMALAR
1	Anadal Poliklinik, Yandal Poliklinik ve Bina sekmelerinde Poliklinik oda sayısı yazan tüm alanların altına ayrı ayrı bir de aktif poliklinik oda sayısı alanı eklenmiştir.	Aktif Poliklinik veya Toplam Poliklinik odası alanlarına kurumlar tarafından belirlenen poliklinikler için yazılmalıdır. Bir poliklinik odası şartlar sebebiyle 2 poliklinik için kullanılıyor ise sadece belirlenmiş olduğu klinik için TSİM e veri girişi yapılmalıdır.2 klinikte birden gösterilmemelidir.
2	Triyaj ayrımı yapılmayan Acil Servisler için Acil Sekmesinin içinde sol alanda box alanlarının üst kısmına " Triyaj ayrımı yapmayan acil servisler için yatak, hasta ve muayene sayıları " kısmı eklenmiştir.	Acil Tebliğ 8. Maddede bahsedilen "...(2) Dal hastaneleri ve bünyesinde I. Seviye acil servisi bulunan sağlık tesislerinde triyaj uygulaması yapılması zorunlu değildir. 112 Acil ambulanslarıyla sağlık tesisine getirilen hastalara triyaj uygulaması yapılmaz. Ambulansla getirilen acil vakaların sağlık tesisine kabul işlemleri en kısa sürede tamamlanır." hükmüne göre işlem tesis eden kurumlar bu alanlara veri girişi yapacaktır.
3	Anadal Poliklinikler sekmesine Nükleer Tıp alanına " Radyoaktif İyot Tedavisi Dışında Yapılan Nükleer Tıp Muayenesi Alanı " hariç muayene sayısı alanı eklenmiştir.	Bu alana Radyoaktif iyot tedavisi dışında yapılan Nükleer Tıp Muayene sayısı yazılacaktır.
4	Ağız ve Diş Sağlığı Bilgi Formu Cihazlar sekmesine " Tescilli Ünit Sayısı ve MKYS de Kayıtlı Ünit Sayısı Alanı " eklenmiştir.	Tescilli Ünit Sayısı Alanına: Bakanlığımız tarafından tescillenmiş tüm ünit sayıları bu alana yazılmalıdır. Bu alanda kurulu olma şartı aranmamaktadır. MKYS de Kayıtlı Ünit Sayısı: Malzeme Kaynak Yönetim Sisteminde bulunan tüm ünitler bu alana yazılmalıdır.
5	Anadal Poliklinik, Yandal Poliklinik ve Yoğun Bakım Sekmelerindeki hizmet alanlarına " Önceki Aydan Devreden Yatan Hasta Sayısı Alanı " eklenmiştir.	"Yatan Hasta: İlgili ay içerisinde yatışı yapılan hastalar yazılacak olup; günübirlik hastalar bu alana dâhil edilmeyecektir. Ayrıca geçmiş aydan taburcu olmamış olan yatan hastalar bu alana girilmeyecektir." Tanımı TSİM Rehberinde yer almaktadır. Ancak yapılan hesaplamalarda daha sağlıklı verilere ulaşılması için " Önceki Aydan Devreden Yatan Hasta Sayısı Alanı " açılmıştır. Bu

		alana bir önceki ay/aylar yatmış ve henüz taburcu işlemi yapılmamış hastalar girilecektir.
6	Hizmetler -2 sekmesinde bulunan Ayaktan Kemoterapi ile ilgili diğer hizmetler kısmına " Ayaktan Tedavi Kemoterapi Ünitesinde Tedavi Gören Yeni Vaka Sayısı " kısmı eklenmiştir.	Ayaktan Tedavi Kemoterapi Ünitesinde Tedavi Gören Yeni Vaka Sayısı: Bu alan Kemoterapi Ünitesine o ay başvuru yapan vaka sayısını tespit etmek amacıyla eklenmiştir. Bu alana ilgili ay içerisinde kemoterapi tedavisine başlayan vaka sayısı yazılacaktır.
7	Hastane Bilgi Formunda Görüntüleme Sekmesinde bulunan Anjiyografi Grubu bölümlerine " Verilen Randevu Süresi (gün) " alanı eklenmiştir.	Tüm Görüntüleme cihazlarında olduğu gibi anjiyografi grubunda da bekleme sürelerini izlemek amacıyla tetkikler için ortalama randevu gün süresi yazılmalıdır.
8	Görüntüleme sekmesinde bulunan USG İşlemleri kısmına " Pasif Cihaz Kısmı ve pasif olmama nedeni " alanı eklenmiştir.	Bazı kurumlarda cihazlar zaman zaman arıza, uzun süreli arıza, yüksek tamir maliyeti veya HEK sürecinin başlaması nedeniyle pasif duruma düşebilmektedir. Bu durumlarda bulunan cihazlar için "Pasif Cihaz Kısmı ve pasif olmama nedeni" alanı açılmıştır. Ancak bu alana girilen veriler kurumun toplam cihazı olarak değerlendirilecektir. Kurumlar her veride olduğu gibi bu veri alanına girmiş olduğu veriden de sorumludur.
9	Yönetim (Kamu) başlığı altında bulunan hastane yöneticisi bilgileri veri alanına hastane başhekim bilgileri girilmektedir. Hastane Yöneticisi kısmı kaldırılmıştır.	694 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile Halk Sağlığı ve Kamu Hastaneleri Kurumu Başkanlıkları yürürlükten kaldırılarak, genel müdürlük şeklinde düzenlendi. Yeni düzenleme ile Hastane Yöneticisi alanı kaldırılmıştır.
10	Görüntüleme cihazları sekmesine Bilgisayarlı Radyografi (CR) cihazı " alanı eklenmiştir.	Cihaz sayısı, yapılan çekim sayısı ve çekim yapılan hasta sayısı yazılacaktır.
11	Hizmetler -2 sekmesinde bulunan Hiperbarik tedavi alanına " Aylık Seans Sayısı ve Aylık Acil Hasta Sayısı " kısmı eklenmiştir.	Hiperbarik Oksijen Tedavisi (HBOT): Bir basınç odasında tümüyle basınç altına alınan bir hastaya aralıklı olarak %100 oksijen solutmak suretiyle uygulanan tedavi yöntemidir. Aylık Acil Hasta Sayısı: Tedavi Merkezine acil olarak getirilen hasta sayıları yazılacaktır. Bu hastalar Toplam Hasta sayısı alanına da dahil edilecektir. Aylık Seans Sayısı: Mevcut ay içerisinde tedavi merkezinde yapılan toplam seans sayıları yazılacaktır.

12	Evde Sağlık Hizmetleri sekmesinde Personel ve Araç durumu kısmına " Evde bakım teknikeri, yaşlı bakım teknikeri, ebe ve eczacı sayıları ile hastane hasta nakil aracı sayısı alanı " eklenmiştir.	Evde Sağlık Hizmetleri Sekmesi İle İlgili açıklamalara ayrıca son bölümde yer verilecektir.
13	Düzenleyen sekmesinde yer alan Sorumlu İl Sağlık Müdürlüğü Şube Müdürlüğü/Genel Sekreterlik İl Onay sorumlusu başlığı İl Sağlık Müdürlüğü İl Onay Sorumlusu olarak güncellenmiştir.	694 sayılı Kanun Hükmünde Kararname (KHK) ile Şube Müdürlüğü ve Genel Sekreterlik İl Onayı yürürlükten kaldırılarak, İl Sağlık Müdürlüğü Sorumlulukları olarak düzenlendi.
14	Ağız Diş Bilgi Formu çalışmalar sekmesinde Panoramik ve Sefalometrik röntgenin " hasta sayısı ve çekim sayısının yazılması için yaş bazlı alanlar " eklenmiştir.	Bu alanlara yaş gruplarına göre çekim yapılan hasta sayıları yazılacaktır.
15	Evde Sağlık Hizmetleri sekmesinde bulunan Verilen Hizmetler Kısmına " Diş Çekimi Sayısı (Rejyonel anestezi ile) " alanı eklenmiştir.	Bu alan evde sağlık birimi tarafından Rejyonel anestezi ile yapılan diş çekimi sayısı yazılacaktır. Örnek; mevcut ay içerisinde 5 hastanın 2 şer dişi çekilmiş ise toplam sayı olarak 10 yazılması gerekmektedir.
16	Ağız Diş Sağlığı Bilgi Formlarında diğer bilgiler sekmesi içerisinde bulunan donanım bilgilerine " PACS Sistem Var mı?(Var İse İşaretleyiniz) " alanı eklenmiştir.	PACS Sistem: Görüntülerin digital ortamda saklanması, erişimi, dağıtımı ve sunumu için kullanılan yönetim sistemlerine verilen addır.
17	Ağız ve Diş Bilgi Formunda; Ortodonti tedavilerinin girişlerinde " tedaviye devam eden ve yeni başlayan alanları yaş gruplarına göre " ayrılmıştır.	Bu alanlar ortodonti tedavisinde süreci değerlendirmek için açılmıştır. Bu alanlara yaş grubuna ve hareketli sabit olma durumuna göre veri girişi yapılmalıdır.
18	SDL Oda Sayısı Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Dairesi Başkanlığı'nın yazısına istinaden TDL (Travay Doğum, Lohusa)Oda Sayısı olarak değiştirilmiş ve TDL (Travay Doğum, Lohusa) Yatak Sayısı alanı eklenmiştir.	Ameliyathane ve Doğum Sekmesi ile İlgili açıklamalara ayrıca son bölümde yer verilecektir.
19	Evde Sağlık Hizmetleri Sekmesine Çıkarılan Hasta Alanının altına Diğer Evde Sağlık Birimlerine Devredilen Hasta Sayısı alanı eklenmiştir.	Evde Sağlık Hizmetleri Sekmesi İle İlgili açıklamalara ayrıca son bölümde yer verilecektir.

20	Hizmetler -2 sekmesinde bulunan AMATEM ve ÇEMATEM alanlarındaki ayaktan ve yatarak tedavi gören hasta bilgileri detaylandırılmış ve Bağımlılık Tedavi Merkezleri olarak kategorize edilmiştir. Yaş grupları için Özellikli Planlama Dairesi Başkanlığı ile yapılan görüşmeler sonucu ihtiyaçlar doğrultusunda değişiklikler yapılmıştır. ICD 10 Kodlarına göre Başvuru ve Hasta Sayısı alanları eklenmiştir. Personel Sayısı alanı eklenmiştir.	Yaş grupları ve ICD 10 Kodları Kategorilerine uygun veri girişleri yapılmalıdır.
21	Hizmetler-2 Palyatif Bakım Hizmetleri kısmına başvuran hasta sayısı alanları eklenmiştir.	Bu alana mevcut ayda başvuru yapan hasta sayısı yazılmalıdır.
22	Hizmetler-2 Yanık Hizmetleri	Yanık Merkezi: Eğitim ve araştırma hastanelerinin idari ve tıbbi bütünlüğü içerisinde yer alan, ancak diğer birimlerden izole edilmiş veya müstakil binası olan, tüm yanık vakalarının kabul edildiği, sterilizasyon koşullarının en yüksek seviyede sağlandığı, enfeksiyon kontrolü bakımından denetimli en az 4 yataklı 3. seviye yoğun bakım yatağı bulunan birimlerdir. Yanık Ünitesi: Sağlık tesisi bünyesinde faaliyet gösteren, asgari sterilizasyon şartlarının oluşturulduğu, diğer birimlerden izole edilmiş, yatarak tedavisi gereken ancak nakil gerektirmeyen yanık hastalarının bakım ve tedavilerinin sağlandığı, en az 5 yatak kapasitesi bulunan yanık birimini ifade eder. Yanık Odası: Yanık tedavi merkezi veya ünitesi bulunmayan sağlık tesislerinde genel cerrahi, plastik ve rekonstrüktif cerrahisi veya çocuk cerrahisi kliniklerinden birinin bünyesinde en az iki hastaya aynı anda yanık tedavi hizmeti verebilecek nitelikte fizik, donanım ve personel şartlarını haiz yanık birimidir. Genel cerrahi, plastik ve rekonstrüktif cerrahisi veya çocuk cerrahisi kliniklerinden birinin mevcut olması halinde en az iki yatağın yanık yatağı olarak tanımlanması gerekmektedir. Sevk Edilen Hasta Sayısı: Yanık ünite veya odalarda kurumun şartları el vermemesi sebebiyle sevk edilen hasta sayıları yazılmalıdır. Bu alan sadece yanık ünitesi veya odalarından sevk edilen hasta sayıları girilmelidir.

23	Hizmetler-2 Sekmesine İnme Merkezi Alanı Eklenmiştir.	İnme Merkezi: İnme bulguları ile uygun zaman aralığında sağlık tesisine ulaşan, akut iskemik inmeli hastalara, IV trombolitik tedavilerin yanı sıra her türlü endovasküler girişim yöntemlerini uygulayabilen, yedi gün yirmidört saat hizmet esasına göre faaliyet gösteren birimlerdir. İnme Ünitesi: İnme bulguları ile uygun zaman aralığında sağlık tesisine başvuran, akut iskemik inmeli hastalara, IV trombolitik tedavi yapılabilen ve kapsamlı inme merkezinde uygulanabilecek tedavilere ihtiyacı olan hastaları belirleyip sevk organizasyon sürecini başlatan, yedi gün yirmidört saat hizmet esasına göre faaliyet gösteren birimlerdir.
24	Hizmetler-2 Sekmesine Perinatal Merkez veriler alanı eklenmiştir.	Perinatal Merkez: Yüksek riskli gebelikler ile çok düşük doğum ağırlıklı bebeklerin(28 hafta veya 1000gr ve altı) takip ve tedavi edildiği merkez.
25	Hizmetleri-2 Sekmesine Robotik Cerrahi Merkezi verileri alanı eklenmiştir.	Robotik Cerrahi Sistemi : (Da Vinci Surgical System® (Intuitive Surgical, Sunnyvale, CA, USA) kullanılarak ameliyat yapılan merkezlerdir.KULAK BURUN BOĞAZ, GENEL CERRAHİ, GÖĞÜS CERRAHİSİ, KADIN DOĞUM, KALP DAMAR CERRAHİSİ, ÇOCUK CERRAHİSİ, ÜROLOJİ, ORTOPEDİ vb. branşlar bu sistem ile ameliyat yapmaktadır.Bu branşlara ait aylık yapılan ameliyat sayıları toplanacaktır.Bu alanlara yapılan ameliyat sayıları anadal ve yandal da bulunan ilgili branşların ameliyat sayılarına da eklenmelidir.
26	Hizmetleri-2 Sekmesine Robotik Yürüme Merkezi verileri alanı eklenmiştir.	Robotik Yürüme Merkezi: Robotik Yürüme Ve Rehabilitasyon Sistemi kullanılarak uygun hastaların Rehabilite edildiği merkezlerdir. Bu alana yapılan veri girişleri Hizmetler Sekmesinde bulunan Rehabilitasyon Ünitesinde yapılan işlem sayıları alanına da eklenmelidir.

27	Hizmetler-2 Sekmesine ROP Prematüre Retinopatisi Tanı ve Tedavi Merkezi alanı eklenmiştir.	Prematüre Retinopatisi Tanı ve Tedavi Merkezleri: erken doğan bebeklerin tarama kriterlerine göre taranıp, gerekli tedavilerinin yapıldığı merkezlerdir. Prematüre Retinopatisi tarama ve takip kriterleri: 1. 32 hafta ve/veya 1500 gram altı bütün bebeklerde rutin olarak ROP muayenesi yapılmalıdır. 2. Yenidoğan veya Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanının gerekli görmesi halinde 32 hafta ve/veya 1500 gram üzerindeki bebeklerde de ROP muayenesi yapılır. 3. Tüm bebeklerin postnatal 4 haftalık olduklarında veya postmenstrüel 31. haftada taranmaları muayenelerinin başlaması hedeflenmelidir. Takip aralıkları ise ROP şiddetine göre planlanmalıdır.
28	Hizmetler-2 Sekmesine Uyku Laboratuvarı veri giriş alanı eklenmiştir.	Bu alanda yatak, başvuru ve yatan hasta sayıları toplanmaktadır.
29	Anadal, Yandal, Yoğun ve Acil Sekmelerine İl İçi ve İl dışı nedenlerine göre sevk edilen hasta sayısı alanları eklenmiştir.	Sevk nedenlerine göre sevk edilen hasta sayıları yazılmalıdır. Rehberimizde yazan kurum dışına sevk edilen hastalar taburcu alanına yazılacaktır kuralı devam etmektedir. Bu alanlara girilen il içi ve il dışı tüm sevkler branş bazlı taburcu sayısına da eklenecektir.
30	Hizmetler sekmesinde bulunan Diyabet ve obezite kısmına başvuru yapan hasta sayısı alanı eklenmiştir.	Obezite tanısı ile başvuru yapan hasta sayısı verileri yazılacaktır. Dâhiliye branşına başvuru yapılsa dahi sadece obezite tanısı ile girişi yapılan hasta sayıları yazılacak olup bu hastalar anadal/yan dal branşındaki ilgili alanlarda gösterilecektir.

31	Hizmetler Sekmesinde bulunan Suriyeli Hasta Muayene Sayıları alanının ismi Suriyeli Hasta Hizmetleri alanı olarak değiştirilmiştir. Bu kısma acil servis muayene sayısı, acil servis ile poliklinik hasta sayıları, ameliyat sayıları ve doğum verileri alanları eklenmiştir.	Geçici Koruma Altına Alınan Suriyeli Hasta Sayıları: Ülkesinden ayrılmaya zorlanmış, ayrıldığı ülkeye geri dönemeyen, acil ve geçici koruma bulmak amacıyla kitlesel veya kitlesel akım döneminde bireysel olarak sınırlarımıza gelen veya sınırlarımızı geçen yabancılardan haklarında bireysel olarak uluslararası koruma statüsü belirleme işlemi yapılamayan suriyeli hastaları ifade eder. Toplam Suriyeli Hasta Sayısı(Kayıt Dışı Olanlar Dahil): Geçici koruma altına alınan ve kayıt dışı olan suriyeli hasta sayıları yazılacaktır. 22.10.2014 tarihinde yayınlanan geçici koruma yönetmeliği doğrultusunda işlem tesis edilmeyen suriyeli hastalar kayıt dışı suriyeli hasta olarak niteliklendirilmektedir. Bu alanlara girilen tüm veriler Anadal, Yandal, Doğum ve Acil Serviste ilgili alanlara yazılmalıdır.
32	Hastane, Tıp Merkezi ve Poliklinik Bilgi formlarında bulunan Röntgen, Usg, Doopler Usg, EKO, Kemik Dansitometre, Mamagrofi, Anjiyografi, CR, EGG, EMG, ERCP, ESWL, ESWT,Endoskopik Cihazları veri giriş alanlarına çekim yapılan hasta sayısı alanı eklenmiştir.	Eklenen çekim yapılan hasta sayısı alanlarına tekil hasta sayıları yazılmalıdır.

EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ

1- Bu form hastaneler bünyesindeki Evde Sağlık Hizmet Birimi ve Ağız Diş Sağlığı Merkezlerindeki Evde Sağlık Hizmet Birimleri tarafından veri girişi yapılmak üzere hazırlanmıştır.

2- Hastaneler kendi kurumları bünyesindeki Evde Sağlık Hizmet Birimleri tarafından verilen hizmete ait bilgileri; İl Sağlık Müdürlükleri Aile hekimleri tarafından verilen hizmete ait bilgileri girmekle yükümlüdür. Ancak 2019 yılı için çalışmalar devam etmesi sebebiyle

“AİLE HEKİMLİĞİ BİLGİLERİ” alanı sadece İl Sağlık Müdürlükleri tarafından girilecek olup bu alan hastaneler tarafından boş bırakılmalıdır. Alanı geçici olarak kaldırılmıştır.

3- Evde sağlık formuna girilen bilgilerin tamamı rakamsal (nümerik) değerlerden olmalıdır.

+YENİ İLAVE

5- Evde sağlık hizmetleri koordinasyon merkezi bünyesinde özellikli birimlere ait ekipler (yara pansuman, nutrisyon, enjeksiyon ekibi vb.) oluşturulması halinde; verilen hizmete ait bilgileri koordinasyon merkezi yetkilisi girmekle yükümlüdür.

+YENİ İLAVE

GENEL BİLGİLER ALANI

Ulaşılan Toplam Hasta Sayısı: Evde Sağlık Hizmetlerinin başladığı andan itibaren hizmet alan tüm hastalar yazılmalıdır.

TALEP:

Toplam Kayıtlı (kayıtlı ibaresi talep edilmektedir.) Hasta Sayısı: Son ay evde sağlık hizmeti alan hastalar ile hizmet almasa dahi hizmetten çıkarılmamış ve diğer aylarda hizmet almaya devam edecek hastalar yazılmalıdır.

Toplam Çıkarılan Hasta Sayısı: Evde Sağlık Hizmetlerinin başlangıcından itibaren hizmetten çıkarılan tüm hastalar yazılmalıdır.

+YENİ İLAVE

ÖRNEK:

1-Ulaşılan toplam hasta sayısı daima **kayıtlı hasta sayısından büyük olmalıdır.**

Ulaşılan Hasta Sayısı=A

Kayıtlı Hasta Sayısı=B

$$A>B$$

2-Ulaşılan hasta sayısı her ay düzenli olarak artar, düşüş göstermemelidir.

3-Kayıtlı hasta sayısı bir önceki aya göre düşüş veya artış gösterebilir.

4-Kayıtlı hasta sayısı ile çıkarılan hasta sayısının toplamı ulaşılan toplam hasta sayısını vermelidir.

Ulaşılan Hasta Sayısı=A

Kayıtlı Hasta Sayısı=B

Çıkarılan Hasta Sayısı=C

$$A=B+C$$

5-Çıkarılan hasta sayısı aynen ulaşılan toplam hasta sayısında olduğu gibi her ay düzenli artar veya o ay çıkarılan hastası yoksa bir önceki ayın çıkan hasta sayısına eşit olur, asla düşüş göstermemelidir.

6-Çıkarılan hasta sayısına hizmetin başladığı andan itibaren hizmetten çıkan hastalara o ay hizmetten çıkan hastalar ilave edilerek yazılmalıdır.

AYLIK BİLGİLER ALANI

Formun bu alanı ilgili birim tarafından aylık takip edilen hastalara ait bilgilerden oluşmaktadır. Son 1 aya ait hasta bilgileri girilmelidir.

Takip Edilen Hasta Sayısı (Yeni Başlayan Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hasta sayısıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Takibe Başlanan Yeni Hasta Sayısı: Birimden daha önce hizmet almamış; Formun ait olduğu dönemde (1 aylık dönem) birim tarafından ilk defa hizmet verilen hasta sayılarıdır.

Gerçekleşen Hasta Ziyareti Sayısı (Yeni Başlayan Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından gerçekleştirilen hasta ziyareti sayısıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Örnek;Hastanesi Evde Sağlık Birimi Ağustos ayında 4 ü kadın; 5 hasta takip etmiştir. Bu kadın hastalardan 4 ü geçen aydan devretmiş, diğer 1 erkek hasta ise ilk defa bu ay hizmet almıştır. Bu hastaların evine toplam 12 kez ziyaret yapılmıştır. Erkek hastalara 5 kez kadın hastalara 7 kez ziyaret yapılmıştır. Bu durumda aylık bilgilerin kaydı aşağıdaki şekilde yapılmalıdır.

AYLIK BİLGİLER		
	Erkek	Kadın
Takip edilen hasta sayısı (Yeni başlayan dahil)	1	4
Takibe başlanan yeni hasta sayısı	1	
Gerçekleşen hasta ziyareti sayısı	5	7

+YENİ İLAVE

Not: Son Ay Takip Edilen Hasta Sayısı= Aylık Hizmet Verilen Hastaların Yaş Gruplarına Göre Dağılımı = Aylık Hizmet Verilen Hastaların Sosyal Güvencelerine Göre Dağılımı

Aylık Hizmet Verilen Hastaların Yaş Gruplarına Göre Dağılımı (Yeni Başlayanlar Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hastaların yaş gruplarına göre dağılımıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Örnek; Hastanesi Evde Sağlık Biriminin Ağustos ayında takip ettiği 5 hastanın yaşları 50, 66, 77, 78 ve 80 dir. Bu hastaların kaydı aşağıdaki şekilde yapılmalıdır.

Aylık hizmet verilen hastaların yaş gruplarına göre dağılımı (Yeni başlayanlar dahil)	0-1 ay	
	2 ay-2 yaş	
	3-18 yaş	
	19-45 yaş	
	46-65 yaş	1
	66-85 yaş	4
	86+ yaş	

Aylık Hizmet Verilen Hastaların Sosyal Güvencesine Göre Dağılımı (Yeni Başlayanlar Dahil): Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hastaların sosyal güvencelerine göre dağılımıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Örnek; Hastanesi Evde Sağlık Biriminin Ağustos ayında takip ettiği 5 hastanın 2 si SGK lı, 3 ü ise Özel Sağlık Sigortalı ise; Bu hastaların kaydı aşağıdaki şekilde yapılmalıdır.

Aylık hizmet verilen hastaların sosyal güvencesine göre dağılımı (Yeni eklenenler dahil)	SGK	2
	Özel Sağlık Sigortası	3
	Sağlık Güvencesi Olmayan	

Takipten Çıkarılan Hastaların Takipten Çıkarılma Nedenleri: Bu alana başlangıçtan bu yana takipten çıkarılan tüm hastalar girilmelidir.

Aylık takipten çıkarılan hastaların takipten çıkarılma sebebi	İyileşme	1
	Tedavinin Sağlık Personeli gerektirmeden uygulanabilecek hale gelmesi	
	Sonlandırmanın talep edilmesi	
	Tedaviyi red etme	
	Tedaviye yanıt alamama	
	İkamet değişikliği	
	Vefat	1

+YENİ İLAVE

Takipten Çıkarılan Hastaların Takipten Çıkarılma Sebebine Ait Açıklamalar:

İYİLEŞME: “Evde sağlık hizmeti sunulan hastanın, hekim tarafından evde sağlık hizmetine ihtiyacının kalmamasının belirlenmesi”ni ifade eder.

TEDAVİNİN SAĞLIK PERSONELİ GEREKTİRMEYEN UYGULANABİLECEK HALE GELMESİ:

- “Evde sağlık hizmeti sunulan hastaya, uygulanan bakım planının sağlık personeli gerektirmeden uygulanabilecek hale gelmesinin hekim tarafından tespit edilmesi,
- Hasta/hasta yakınının evde sağlık hizmetini sonlandırmak istemesi”ni ifade eder. (sosyal yardım ve bakım gereksinimi olan haller)

SONLANDIRMANIN TALEP EDİLMESİ: “Hastanın kendisinin veya reşit olmayan ya da ayırt etme gücüne sahip olmayan hastanın veli/vasisinin hizmeti sonlandırmayı yazılı olarak beyan etmesi “ni ifade eder.

TEDAVİYİ RED ETME:

- “Hasta/hasta yakınının evde sağlık hizmeti sırasında tedavi planının uygulanmasını istememesi”ni ifade eder.
- Bu parametreye sadece red etme talebi olan hasta sayısı girilir.
- “Red etme” durumu olup hizmet sonlandırılanlar ise **“SONLANDIRMANIN TALEP EDİLMESİ”** parametre kısmına girilmelidir.

TEDAVİYE YANIT ALAMAMA: “Evde sağlık hizmeti sunulan hastanın, hekim tarafından evde sağlık hizmeti tedavisine yanıt alınamadığının tespit edilmesi ve hastaneye yatırılması durumunu ifade eder.”

Diğer Evde Sağlık Birimine Devir Edilen Hastalar:

+YENİ İLAVE

Evde sağlık hizmeti biriminden hizmet alan hastanın birim tarafından (ikamet değişikliği vb. sebepler ile) diğer birime devir edilmesi esnasında doldurulacaktır.

+YENİ İLAVE Diğer Evde Sağlık Birimi Tarafından Devir Alınan Hastalar: Diğer evde sağlık hizmeti biriminden devir alınması esnasında doldurulacaktır.

TALEP: 1) Sadece Devir edilen veya devir alınan parametre alanlarının doldurulması halinde uygulanmak üzere;

Devir eden birim: Kayıtlı hasta sayısından düşürecek ancak ulaşılan toplam hasta sayısından da aynı rakamsal değer düşüşü kontrol edilecektir,

Devir alan birim: Devir alınan hasta sayısı kayıtlı hasta sayısına eklenecek ayrıca ulaşılan hasta sayısındaki artışta kontrol edilecektir. Bunun için bir alan ya da sistemi uyaracak bir pop-up uyarı ekranı oluşturulması önerilmektedir.

Örneğin Ekim ayında A hastanesinden B hastanesine 10 hasta devir edildiğinde veri girişi aşağıdaki gibi olmalıdır.

Örnek:

EKİM AYI A HASTANESİ

Ulaşılan Toplam Hasta Sayısı:100	Kayıtlı Hasta Sayısı :30	Çıkarılan Hasta:70
		Devir Edilen:0

EKİM AYI B HASTANESİ

Ulaşılan Toplam Hasta Sayısı:200	Kayıtlı Hasta Sayısı :80	Çıkarılan Hasta:120
		Devir Alınan:0

KASIM AYI A HASTANESİ

Ulaşılan Toplam Hasta Sayısı:90	Kayıtlı Hasta Sayısı :20	Çıkarılan Hasta:70
		Devir Edilen:10

KASIM AYI B HASTANESİ

Ulaşılan Toplam Hasta Sayısı:210

Kayıtlı Hasta Sayısı :90

Çıkarılan Hasta:120

Devir Alınan:10

2) Son ay hizmet sunulan hastalardan devir edilen ve devir alınan hastalara ait doldurulacak parametreler bir ay sonrasında TSİM üzerinde gösterilmelidir.

3) Devir edilen ve devir alınan hastalara ait parametreler doldurulurken çıkan hasta parametresi değiştirilmemelidir.

(TALEP)

Diğer Evde Sağlık Birimine Devir Edilen Hastalar parametresinin Takipten Çıkarılan Hastaların Takipten Çıkarılma Sebebi içerisinde yer almaması, ayrı bir parametre olarak değerlendirilmesi önerilmektedir.

+YENİ İLAVE

NOT: Son ay takibe gidilerek hizmet sunulan hastanın takipten çıkarılma sebeplerinden (iyileşme, vefat, tedaviyi red etme, tedaviye yanıt alamama vb.) dolayı hizmetinin bitmesi halinde hasta bir sonraki ayın toplam çıkarılan hasta parametresine kayıt edilmelidir.

VERİLEN HİZMETLER ALANI

Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından verilen hizmetlerin sayısıdır.

Örnek;Hastanesi Evde Sağlık Biriminin Ağustos ayında takip ettiği 5 hastaya verilen hizmete ait bilgileri girilmelidir.

İade Kapsamında Kullanılan Toplam Tıbbi Cihaz Demirbaş Sayısı Alanı: Birimde kayıtlı hastalara zimmet karşılığı verilen tüm cihazların sayısı girilecektir. Hastane demirbaşında kayıtlı olup zimmet karşılığı evde hastanın kullanımına sunulan cihazlar da bu bölümde yer almalıdır.

Örnek;Hastanesi Evde Sağlık Biriminin takip ettiği hastalara zimmet karşılığı vermiş olduğu 1 ev tipi aspiratör ve 5 havalı yatak var ise bu malzemelerin tamamı her ay listede yer almalıdır.

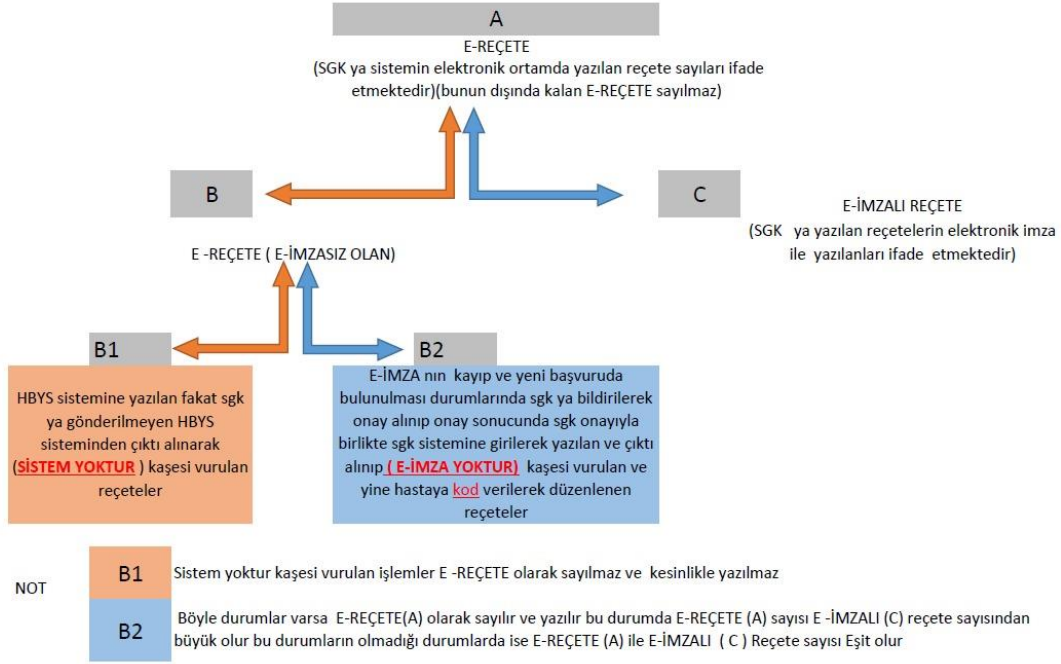
Hastalıklar Alanı: Formun ait olduğu dönem (1 ay boyunca) birim tarafından hizmet verilen hastaların hastalık gruplarına göre dağılımıdır. Yeni başlayan hastalar dahil edilmelidir.

Formda olmayan hastalık, diğer kısmına eklenmelidir.

Evde Sağlık Biriminde Görevli Personel Sayısı: Bu alana hastaneler bünyesinde kurulu evde sağlık biriminde görevlendirilen personel sayısını, ADSM" ler ise evde sağlık biriminde görevlendirilen personel sayısını girecektir. Aile Hekimliği Uygulaması kapsamında hizmet veren personel (Aile Hekimleri ve Aile Sağlığı Elemanları vb.) bu alanda yer almamalıdır.

Birime Ait Ekip Aracı ve Giydirilmiş Hasta Nakil Aracı Sayısı: Bu alana hastaneler ile ADSM" ler bünyesinde kurulu evde sağlık biriminde hizmet veren ekip aracı ve hasta nakil aracı sayısını girecektir. Hizmet alımı veya kiralama yöntemi ile hizmete tahsis edilen araçlar da bu alanda yer almalıdır.

E-REÇETE İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR



ACİL SERVİSTE 24 SAAT BOYUNCA ÇALIŞAN AKTİF DOKTOR SAYISI

GÜNLER	1.Vardiya Hekim Sayısı	2.Vardiya Hekim Sayısı	3.Vardiya Hekim Sayısı	1 Tam Gün İçinde Çalışan Toplam Hekim Sayısı	1 Tam Gün İçinde Çalışan Ortalama Hekim Sayısı
	00-08	08-16	16-00		
1	3	2	1	6	2
2	4	3	2	9	3
3	3	1	2	6	2
4	5	4	2	11	4
5	4	3	3	10	3
6	5	4	3	12	4
7	2	1	1	4	1
8	3	2	1	6	2
9	4	3	2	9	3
10	3	1	2	6	2
11	5	4	2	11	4
12	4	3	3	10	3
13	5	4	3	12	4
14	2	1	1	4	1
15	3	2	1	6	2
16	4	3	2	9	3
17	3	1	2	6	2
18	5	4	2	11	4
19	4	3	3	10	3
20	5	4	3	12	4
21	2	1	1	4	1
22	3	2	1	6	2
23	4	3	2	9	3
24	3	1	2	6	2
25	5	4	2	11	4
26	4	3	3	10	3
27	5	4	3	12	4
28	2	1	1	4	1
29	3	2	1	6	2
30	4	3	2	9	3
Toplam				247	2,7

Bu verinin toplanmasındaki amaç her vardiyada hekim başına düşen muayene sayısını hesaplayabilmektir.

Bu nedenle Aynı Hekim 2 vardiyada birden çalışıyorsa 2 kişi 3 vardiyada birden çalışıyorsa 3 kişi olarak sayılacaktır. Tek vardiyada zaten tek kişi olarak sayılacaktır.

Vardiyalarda bulunan hekim sayıları toplanarak vardiya sayısına bölünecek .1-Günlük Ortalama Aktif Çalışan Hekim Sayısı = [(1.Vardiya Çalışan Hekim Sayısı+2.Vardiya Çalışan Hekim Sayısı+3.Vardiya Çalışan Hekim Sayısı)/3]. Böylece günlük çalışan ortalama hekim sayısı bulunacaktır.

Bir ayda günlük ortalama çalışan aktif hekim sayısının gün sayısına bölünmesi neticesinde de ortalama çalışan hekim sayısı bulunabilecektir 2-Aylık Ortalama Aktif Çalışan Hekim Sayısı = (Ay Boyunca Günlük Çalışan Ortalama Hekim Sayısı Toplamı/Ayın Gün Sayısı).

Toplam hekim sayısı uzman+pratisyen+asistan+aile hekimi nöbeti v.s.' ni ifade etmektedir.

GÖRÜNTÜLEME HİZMETLERİNDE ÇEKİM SAYILARINA İLİŞKİN AÇIKLAMA

Görüntüleme cihazlarında bir hastaya aynı istem içerisinde yapılan birden fazla çekim işlemlerinde görüntüleme sayısı, çekim sayısı veya işlem sayısı olarak değerlendirilen sayılar yazılacak olup işlem yapılan hasta sayısı tek olarak yazılacaktır. **Örnek;** herhangi bir görüntüleme cihazı ile bir hastanın herhangi bir uzvunun farklı 3 pozisyonda çekiminin yapılması halinde çekim sayısı 3, hasta sayısı 1 olarak yazılmalıdır. Mamografi çekimlerinde de aynı hastanın 2 farklı memesinin aynı anda çekim yapılması halinde çekim sayısı 2, hasta sayısı 1 olarak yazılmalıdır.

TURİSTİN SAĞLIĞI İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR

Turistin Sağlığı Toplam Gelir(TL) Alanı: Bu alana fatura edilmiş tutarların yazılması gerekmektedir.

Sayın TSİM Kullanıcıları, İl Onay yetkilileri ve TSİM İl Koordinatörleri;

Taşradan gelen her türlü talep Genel Müdürlüğümüz ve ilgili daireleri ile değerlendirilmiş olup bu çerçevede bilgi formlarında, bir dizi düzenleme ve ekleme yapılmıştır.

Bazı alanların zorunlu yapılması, kaldırılması gibi talepler sıkça gelmektedir. Ancak toplanılan her veri; Bakanlığımız farklı çalışmalarında kullanılmaktadır. TSİM oluşumu gereği yapılan uygulamalar kurumların türlerine ve rollerine göre yapılamamaktadır.

(GÜNCELLEME 11.10.2019)

HİZMETLER -2 SEKMESİNDE YER ALAN İNME MERKEZ/ ÜNİTE VERİLERİ

Hiç Veri Girilmedi

Kurum Giriş/Onay Son Tarih

II Onay Son Tarih

Tarih Aralığı: Eylül 2019

Sekme Raporu (Excel)

Dönemli

Kurum Ad, Kurum Kod, Kurum Rol

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ,637568,B

Eylül 2019

Onay

Onay

Rapor

Yönetim (Kamu)

Bina

Hizmetler

Hizmetler - 2

Acil

Ameliyathane ...

Personel

Görüntüleme CL...

Diğer Tıbbi Ch...

Kan Hizmetleri

Ana Dal Poliklinik

Yan Dal Poliklinik

Yoğun Bakım

Evde Sağlık Hiz...

Düzenleyen

Radyasyon Onkolojisi Bölümünden Kemoterapi Tedavisi Görenler

Kemik İliği Nakli Merkezinde Kemoterapi Tedavisi Gören

Cerrahi/Medikal Onkoloji Bölümünde Kemoterapi Tedavisi

Diğer Kliniklerinden Toplam Kemoterapi Tedavisi Görenler

Kemoterapi ile İlgili Verilen Diğer Hizmetler

6-RADYOAKTİF İYOT TEDAVİSİ

RADYOAKTİF İYOT TEDAVİSİ

Diğer Özellikli Hizmetler

İVF/İNFERTİLİTE

İNME MERKEZİ + ÜNİTELERİ

PERİNATAL MERKEZ

ROBOTİK CERRAHİ MERKEZİ

Kaydetmek için F10 tuşuna veya yukarıdaki "Kaydet" tuşuna basınız.
(*) Onay işlemi sırasında doldurulması zorunlu alan. Tüm verilerinizi girdiğinizde "Onay" butonuna mutlaka basınız.

☐ Merkez

☐ Ünite

Yatak Sayısı

Başvuran Hasta Sayısı

Yatan Hasta Sayısı

IV Trombolitik Tedavi Uygulanan Hasta Sayısı

Mekanik Trombektomi Uygulanan Hasta Sayısı

İç İçi Sevkler

Sevk Edilen Hasta Sayısı

İç Dışı Sevkler

Sevk Edilen Hasta Sayısı

- İNME MERKEZİ:** İnme merkezleri, inme bulguları ile uygun zaman aralığında sağlık tesisine ulaşan hastalara, IV trombolitik tedavilerin yanı sıra her türlü endovasküler girişim yöntemlerinin uygulandığı birimlerdir. (İnme Merkezleri 18.07.2019 tarihli ve 80118214-060.04-458 sayılı Yönerge ek-1 'de yer alan asgari personel, donanım ve hizmet standartları belirlenmiştir.)
- İNME ÜNİTESİ:** İnme bulguları ile uygun zaman aralığında sağlık tesisine başvuran, akut inmeli hastalara, IV trombolitik tedavi yapabilen ve inme merkezinde uygulanabilecek tedavilere ihtiyacı olan hastaları belirleyip sevk ve organizasyon sürecini başlatan, 7/24 hizmet esasına göre faaliyet gösteren birimlerdir.

Bünyesinde inme merkezi/ünitesi olan hastaneler bu alanı işaretleyecek olup, inme merkezi/ünitesi olmayan hastaneler bu alanı işaretlemeden veri girişlerini yapacaklardır.

- İNME MERKEZİ/ÜNİTESİ YATAK SAYISI:** İnme hastalarının tanı, tedavi ve takibinin sağlanmak üzere nöroloji kliniğine bağlı olarak ayrılmış olan yatakları ifade etmektedir.
- BAŞVURAN HASTA SAYISI:** Sağlık kurum ve kuruluşuna serebral enfarktüs nedeniyle akut inme tablosunda başvuran hasta sayıları tekil olarak alınmalıdır. Sadece acil servise akut inme tablosu ile serebral enfarktüs ve inme tanısı ile başvuran tekil hastalar sayılmalıdır. Hangi tanı ile başvuran hastaların sayılacağı aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

BAŞVURAN HASTALARA AİT ICD 10 KODLARI

I63.0	I63.1	I63.2	I63.3	I63.4	I63.5
I64	I63.6	I63.8	I63.9		

YATAN HASTA SAYISI: Yukarıdaki tabloda belirtilen tanılar ile kuruma başvuran ve yatışı yapılan hastalar bu alana yazılmalıdır.

IV TROMBOLİTİK TEDAVİ UYGULANAN HASTA SAYISI: Yukarıda belirtilen ICD tanıları nedeni ile ana tanı almış olup IV trombolitik tedavi uygulanan hasta sayıları bu alana yazılmalıdır. (İlgili SUT kodu 700.870 – 802.800)

MEKANİK TROMBEKTOMİ UYGULANAN HASTA SAYISI: Akut inme nedeni yukarıdaki tanılardan biri ile kuruma başvuran hastalardan mekanik trombektomi uygulanan hastalar bu alana yazılmalıdır. (İlgili SUT kodu 802.891)

İL İÇİ VE İL DIŞI SEVKLER: Akut inme tanısı ile kuruma başvuran ve bu tanı ile sevk işlemi gerçekleştirilen hastaları ifade etmektedir.

(GÜNCELLEME 04.10.2019)

HİZMETLER -2 SEKMESİNDE YER ALAN ROP PREMATÜRE RETİNOPATİSİ TANI VE TEDAVİ MERKEZİ VERİLERİ

Hiç Veri Girilmemiş Kurum Giriş/Onay Son Tarih İli Onay Son Tarih Tarih Aralığı Eylül 2019 Eylül 2019 Sekme Raporu (Excel) Dönemli

Kurum Ad, Kurum Kod, Kurum Rol Kurum Ad, Kurum Kod, Kurum Rol T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI ÇUKUROVA DEVLET HASTANESİ,637568,B Eylül 2019 Onay Onay Rapor

Yönetim (Kamu) Bina Hizmetler Hizmetler - 2 Acil Ameliyathane ... Personel Görüntüleme Cl... Diğer Tıbbi Cl... Kan Hizmetleri Ana Dal Poliklinik Yan Dal Poliklinik Yoğun Bakım Evde Sağlık Hiz... Düzenleyen

Kemoterapi ile ilgili Verilen Diğer Hizmetler

6-RADYOAKTİF İYOT TEDAVİSİ

RADYOAKTİF İYOT TEDAVİSİ

Diğer ÖZELLİKLİ HİZMETLER

İVF/İNFERTİLİTE

İNME MERKEZ + ÜNİTELERİ

PERİNATAL MERKEZ

ROBOTİK CERRAHİ MERKEZİ

ROBOTİK YÜRÜME

ROP PREMATÜRE RETİNOPATİSİ TANI ve TEDAVİ MERKEZİ

UYKU LABORATUVARI

Kaydetmek için F10 tuşuna veya yukarıdaki "Kaydet" tuşuna basınız.
(*) Onay işlemi sırasında doldurulması zorunlu alan. Tüm verilerinizi girdiğinizde "Onay" butonuna mutlaka basınız.

☐ Merkez

ROP merkezi olmadığı halde tanı ve/veya tedavi yapan kurumlar da bu alana veri girecektir.

Ancak merkez butonunu işaretlemeyeceklerdir.

Başvuran Hasta Sayısı

Tarama Yapılan Çocuk Sayısı

Tanı Almış Çocuk Sayısı

Lazer Fotokoagülsayon Tedavisi Uygulanmış Çocuk Sayısı

MERKEZ: Bu alanı bünyesinde ROP Tanı ve Tedavi Merkezi bulunan kurumlar işaretleyecek olup, bünyesinde ROP Tanı ve Tedavi Merkezi bulunmayan hastaneler merkez alanını işaretlemeyen veri girişlerini yapacaklardır.

BAŞVURAN HASTA SAYISI: ROP Tanı ve Tedavi Merkezine başvuran tarama yapılan ve tarama yapılamayan (başvuran) tüm tekil hasta sayıları bu alana yazılmalıdır.

TARAMA YAPILAN ÇOCUK SAYISI: 617.632 SUT kodu ile Yenidoğan fundoskopik incelenmesi yapılan tekil çocuk sayıları bu alana yazılmalıdır.

TANI ALMIŞ ÇOCUK SAYISI: Yenidoğan fundoskopik incelemesi yapılan çocuklardan H35.1 tanısı alan tekil çocuk sayıları bu alana yazılmalıdır.

LAZER FOTOKOAGÜLASYON UYGULANMIŞ ÇOCUK SAYISI: Yenidoğan fundoskopik incelemesi yapılan çocuklardan H35.1 tanısı alarak 617.631 SUT kodu ile Prematüre retinopatisinde lazer tedavisi uygulanan tekil çocuk sayısı yazılmalıdır.