



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
Kamu Hastaneleri Genel Müdürlüğü



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

# LABORATUVAR HİZMETLERİ

**Seval AKBAŞ**  
**Samsun İl Sağlık Müdürlüğü**

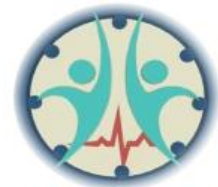
**Antalya 1-5 Nisan 2018**  
**Verimlilik Gözlemci Eğitimi**

# SUNUM PLANI



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

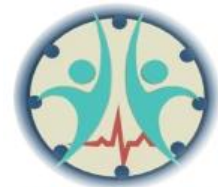
- *Tanımlar*
- *Laboratuvar Süreçleri*
- *Laboratuvar Hizmetleri Standartları*
- *Değerlendirme ve Analiz*



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

## **Klinik laboratuvarlar**

Sağlık hizmeti veren kuruluşlarda biyolojik örneklerin doğru ve kesin olarak en kısa sürede test edilip sonuçlandırılmasını sağlayan organizasyonlardır.



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

# Klinik Biyokimya Laboratuvarı



# Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarı



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI





# Klinik Patoloji Laboratuvarı



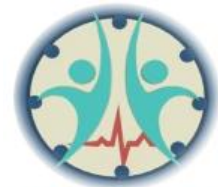
VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI



Tıp Fakültesi: Histoloji ve Patoloji Laboratuvarı



SARILINTI  
Copyright © 2015



# Biyolojik Analiz Örnekleri

- Kan
- İdrar
- Beyin-Omurilik Sıvısı (BOS)
- Balgam
- Gaita
- Doku Parçaları



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

## Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS)

Hasta test istemi hizmetini ve sonuçlarını hekime sunmakla yükümlü bilgi yönetim sistemi



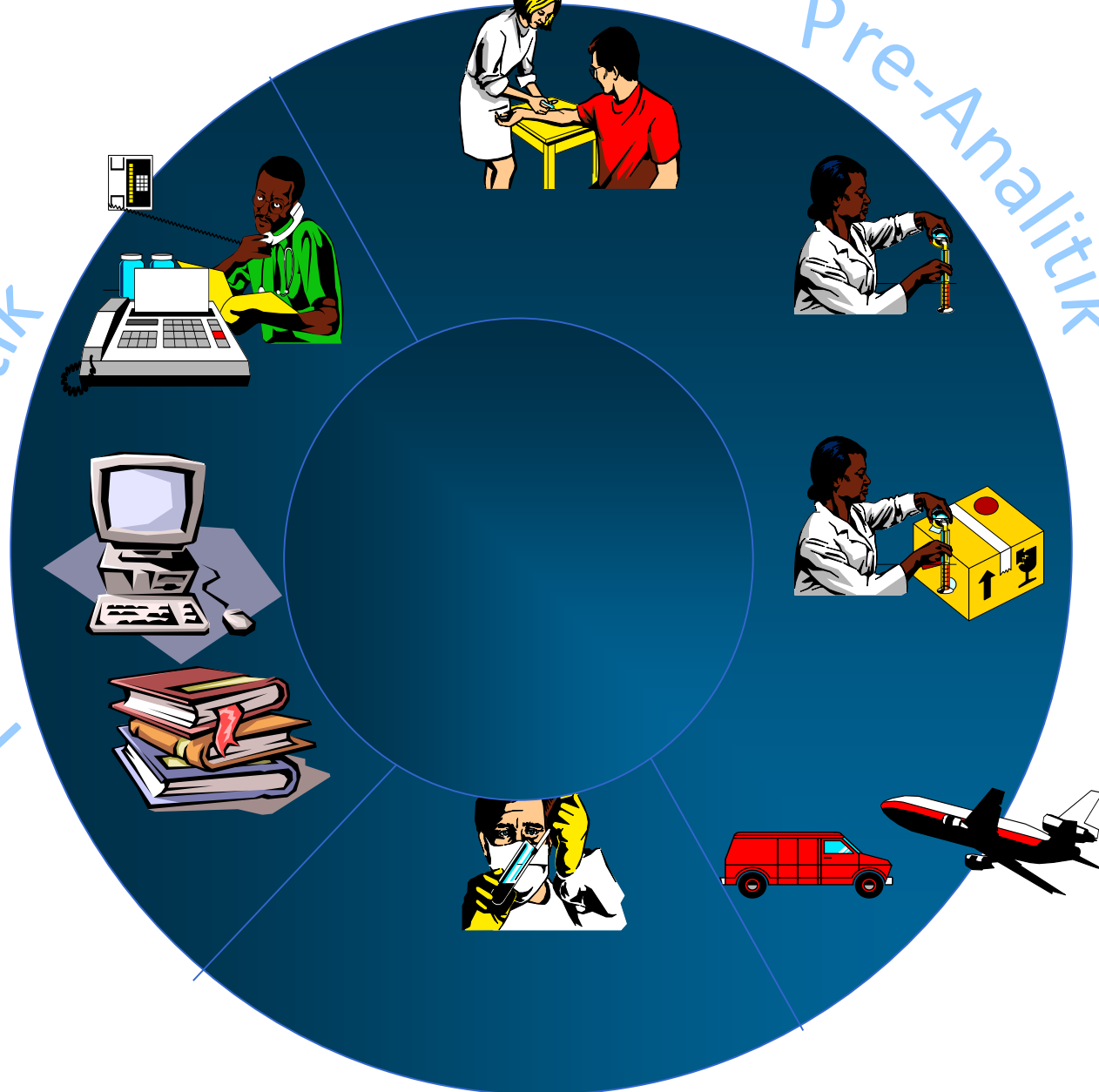


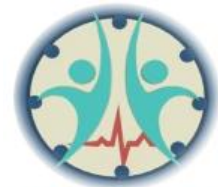
VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

Post-Analitik

Pre-Analitik

Analitik





## **SORU: Numunenin izlenmesine yönelik düzenleme yapılmış mı?**

**SIRA : 23**  
**BÖLÜM ADI : LABORATUVAR HİZMETLERİ**  
**BÖLÜM SIRA NO : 1**

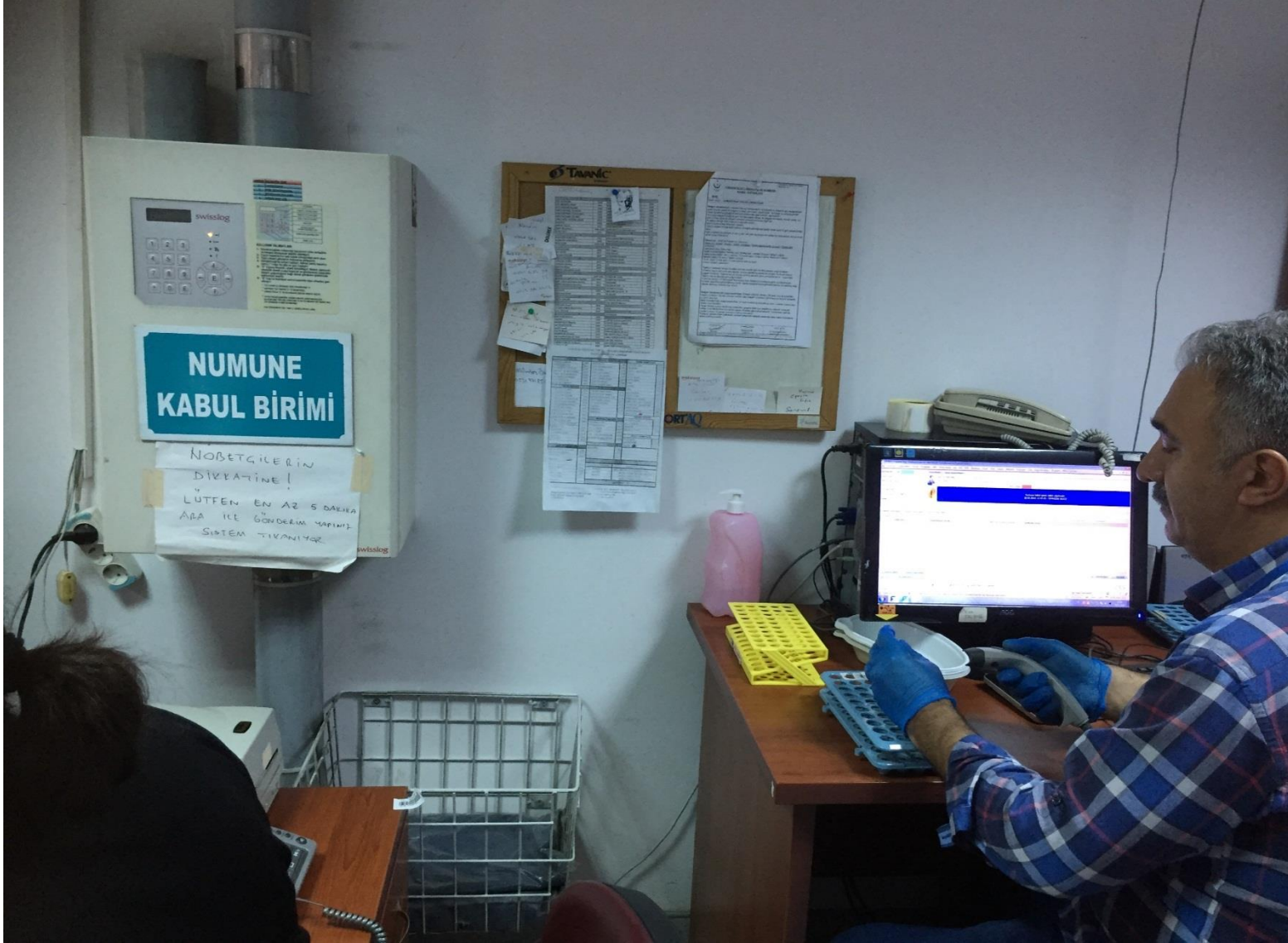
### **DEĞERLENDİRİLECEK UNSURLAR:**

**L.1.1.** Gelen her numunenin barkod okuyucu ile kabulü yapılmalıdır.

**L.1.2.** Numune alma ile laboratuvara kabul arasındaki süre ve laboratuvara kabul ile sonucun onaylandığı zaman arasındaki süreler ölçülerek SBYS’de oluşturulacak “Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilmelidir.



## L.1.1. Gelen her numunenin barkod okuyucu ile kabulü yapılmalıdır.





**L.1.2. Numune alma ile laboratuvara kabul arasındaki süre ve laboratuvara kabul ile sonucun onaylandığı zaman arasındaki süreler ölçülerek SBYS’de oluşturulacak “Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilmelidir.**

**Laboratuvar Tetkiki Kabul ve Sonuç Verme Süreleri Takip Tablosu**

Tetkikler	Ocak		Şubat		....	
	Numune Alma ile Laboratuvara Kabul Arasındaki Ortalama Süre (dakika)	Laboratuvara Kabul ile Sonuç Onayı Arasındaki Ortalama Süre (dakika)	Numune Alma ile Laboratuvara Kabul Arasındaki Ortalama Süre (dakika)	Laboratuvara Kabul ile Sonuç Onayı Arasındaki Ortalama Süre (dakika)	Numune Alma ile Laboratuvara Kabul Arasındaki Ortalama Süre (dakika)	Laboratuvara Kabul ile Sonuç Onayı Arasındaki Ortalama Süre (dakika)
Hemogram						
Biyokimya*						
Sedimentasyon						
.....						

*\*Glukoz, Na, K, Cl, BUN Kreatinin, Amilaz, SGOT, SGPT, Direkt-İndirekt Bilirubin için sonuç verme süresi ölçülecektir.*





VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

Düzenle



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
ÇİĞLİ BOLGE EĞİTİM HASTANESİ

### MİKROBİYOLOJİ LABORATUVARI SONUÇ VERME SÜRELERİ LİSTESİ

NUMUNE	SONUÇ VERME SAATI
VDRL	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA AYNI GÜN 15.00
BRUSELLA ( ROSE BENGLA)	SAAT 14:00'A KADAR KABUL EDİLEN ÖRNEKLER AYNI İŞ GÜNÜ 15:00 SAAT 14'DEN SONRA KABUL EDİLENLER ERTESİ İŞ GÜNÜ 15:00
BRUSELLA TÜP AGLUTINASYON COOMBSLU TÜP AGLUTINASYON	ERTESİ İŞ GÜNÜ 15:00 ERTESİ 2. İŞ GÜNÜ 15:00
HbSag, anti-HBs, anti-HCV, anti-HIV, HbcIgM, HbcIgG,HAVigM, HAVigG, ToxoIgM, ToxoIgG, RÜB-IgM, RÜB- IgG, CMV IgM,CMVigG,HbeAg, Anti- Hbe	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA ERTESİ İŞ GÜNÜ 15:00
HEMOGRAM	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 3 SAAT
SEDİMENTASYON PARAZİTOLOJİK ÖRNEKLER	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 3 SAAT LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 3 SAAT
MİKROLOJİK ÖRNEKLER	SAAT 13:00'A KADAR VERİLEN ÖRNEKLER AYNI GÜN 15.00 SAAT 13:00'DAN SONRA VERİLEN ÖRNEKLER ERTESİ İŞ GÜNÜ 13:00 CUMA GÜNÜ SAAT 14:00'DAN SONRA ÖRNEK KABUL EDİLMEMEKTEDİR
KÜLTÜRLER	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 72 SAAT EK İŞLEMLER GEREKTİĞİNDE BU SÜRE UZAMAKTADIR
KAN KÜLTÜRÜ	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 7 GÜN (BRUSELLA ŞÜPHESİNDE 21 GÜN SONRA)
PERİFERİK YAYMA	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA ERTESİ İŞ GÜNÜ 15.00 ÇOCUK HASTALARDA AYNI GÜN 15:00
ARB BOYAMA	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA ERTESİ İŞ GÜNÜ 15.00
SPERMİYOGRAM	SAAT 14: 00 'E KADAR KABUL EDİLMEKTEDİR LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA AYNI GÜN 15:00
KANAMA- PIHTILAŞMA ZAMANI	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 2 SAAT

\* BELİRTİLEN SÜRELER CİHAZ ARIZASI YOKSA GEÇERLİDİR

Doküman Kodu: M.LLS.01 Doküman Yay. Tarihi: 20.05.2016 Revizyon Tarihi:01.03.2018 Revizyon No: 03 Sayfa No: 1/1



Araçlar



Mobil Görünüm



Paylaş

**BIYOKİMYA SONUÇ VERME BİLGİ LİSTESİ**

NUMUNE	SONUÇ VERME SAATI	SONUÇ ALMA YERİ
ACİL SERVİS	LABORATUVAR KABULÜDEN 1 SAAT SONRA	ACİL SERVİS BİLGİ İŞLEM
RUTİN BIYOKİMYA	SAAT 11:00'E KADAR ALINANLAR AYNI GÜN SAAT 14:30 SAAT 11:00'DEN SONRA ALINANLAR LABORATUVAR KABULÜDEN 2 SAAT SONRA	POLİKLİNİK DOKTORU YA DA SEKRETERLİĞİ
HORMON TETKİKLERİ	BİR GÜN SONRA SAAT 14:30	POLİKLİNİK DOKTORU YA DA SEKRETERLİĞİ
TEK T.İ.T. İDRARDA GEBELİK TESTİ GAİTARDA GİZLİ KAN	LABORATUVAR KABULÜDEN 2 SAAT SONRA	POLİKLİNİK DOKTORU YA DA SEKRETERLİĞİ

Doküman Kodu: M.LLS.01 Dok. Yay. Tarihi: 20.05.2016 Rev. No: 01 Sayfa No: 1/1

**GÖRÜNTÜLEME HİZMETLERİ RANDEVU VE SONUÇ VERME TABLOSU**

GÖRÜNTÜLEME HİZMET TÜRÜ	RANDEVU VERME SÜRESİ	SONUÇ VERME SÜRESİ
MR	Tetkik istendiği günden itibaren 10 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 7 iş günü
BT	Tetkik istendiği günden itibaren 1 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 3 iş günü
USG	Tetkik istendiği günden itibaren 15 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü
KEMİK DENSİTOMETRE	Tetkik istendiği günden itibaren 15 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü
EKO	Aynı gün çekiliyor	Tetkik yapıldığı gün her 1-2 iş günü
EMG	Tetkik istendiği günden itibaren 20 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü
EEG	Tetkik istendiği günden itibaren 25 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü
DOBLER USG	Tetkik istendiği günden itibaren 20 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü
RÖNTGEN	Tetkik istendiği günden itibaren 20 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü
CT	Tetkik istendiği günden itibaren 20 iş günü	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü
EFORLU EKG	Aynı gün çekiliyor	Tetkik yapıldığı gün her 5-10 iş günü

Doküman Kodu: M.LLS.01 Dok. Yay. Tarihi: 20.05.2016 Rev. No: 01 Sayfa No: 1/1

**MİKROBİYOLOJİ LABORATUVARI SONUÇ VERME SÜRELERİ LİSTESİ**

NUMUNE	SONUÇ VERME SAATI
BRUSELLA ( ROSE BENGLA)	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA AYNI GÜN 15.00
BRUSELLA TÜP AGLUTINASYON COOMBSLU TÜP AGLUTINASYON	ERTESİ İŞ GÜNÜ 15:00 ERTESİ 2. İŞ GÜNÜ 15:00
HbSag, anti-HBs, anti-HCV, anti-HIV, HbcIgM, HbcIgG,HAVigM, HAVigG, ToxoIgM, ToxoIgG, RÜB-IgM, RÜB- IgG, CMV IgM,CMVigG,HbeAg, Anti- Hbe	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA ERTESİ İŞ GÜNÜ 15:00
HEMOGRAM	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 3 SAAT
SEDİMENTASYON PARAZİTOLOJİK ÖRNEKLER	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 3 SAAT LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 3 SAAT
MİKROLOJİK ÖRNEKLER	SAAT 13:00'E KADAR VERİLEN ÖRNEKLER AYNI GÜN 15.00 SAAT 13:00'DAN SONRA VERİLEN ÖRNEKLER ERTESİ İŞ GÜNÜ 13:00 CUMA GÜNÜ SAAT 14:00'DAN SONRA ÖRNEK KABUL EDİLMEMEKTEDİR
KÜLTÜRLER	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 72 SAAT EK İŞLEMLER GEREKTİĞİNDE BU SÜRE UZAMAKTADIR
KAN KÜLTÜRÜ	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 7 GÜN (BRUSELLA ŞÜPHESİNDE 21 GÜN SONRA)
PERİFERİK YAYMA	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA ERTESİ İŞ GÜNÜ 15.00 ÇOCUK HASTALARDA AYNI GÜN 15:00
ARB BOYAMA	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA ERTESİ İŞ GÜNÜ 15.00
SPERMİYOGRAM	SAAT 14: 00 'E KADAR KABUL EDİLMEKTEDİR LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA AYNI GÜN 15:00
KANAMA- PIHTILAŞMA ZAMANI	LABORATUVARA KABULÜDEN SONRA 2 SAAT
ACİL HEMOGRAM-GATA	1 SAAT SONRA

\* BELİRTİLEN SÜRELER CİHAZ ARIZASI YOKSA GEÇERLİDİR

Doküman Kodu: M.LLS.01 Doküman Yay. Tarihi: 20.05.2016 Revizyon Tarihi:01.03.2018 Revizyon No: 03 Sayfa No: 1/1

**PATOLOJİ LABORATUVARI SONUÇ VERME BİLGİ LİSTESİ**

NUMUNE	SONUÇ VERME SAATI	SONUÇ ALMA YERİ
BIYOPSİ	10 İŞ GÜNÜ İÇİNDE	TÜM POLİKLİNİKLER + PATOLOJİ LABORATUVARI
SİTOLOJİ (ACİL MATERYALLER HARİCİ)	7 İŞ GÜNÜ SONRA	TÜM POLİKLİNİKLER + PATOLOJİ LABORATUVARI
SMEAR	10 İŞ GÜNÜ SONRA	TÜM POLİKLİNİKLER + PATOLOJİ LABORATUVARI
ACİL MATERYALLER	6 İŞ GÜNÜ İÇİNDE	TÜM POLİKLİNİKLER + PATOLOJİ LABORATUVARI

Doküman Kodu: M.LLS.01 Doküman Yay. Tarihi: 20.05.2016 Revizyon Tarihi: 01.03.2018 Revizyon No: 03 Sayfa No: 1/1

**«Başarılı bir değerlendirme süreci için»**



VERİMLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

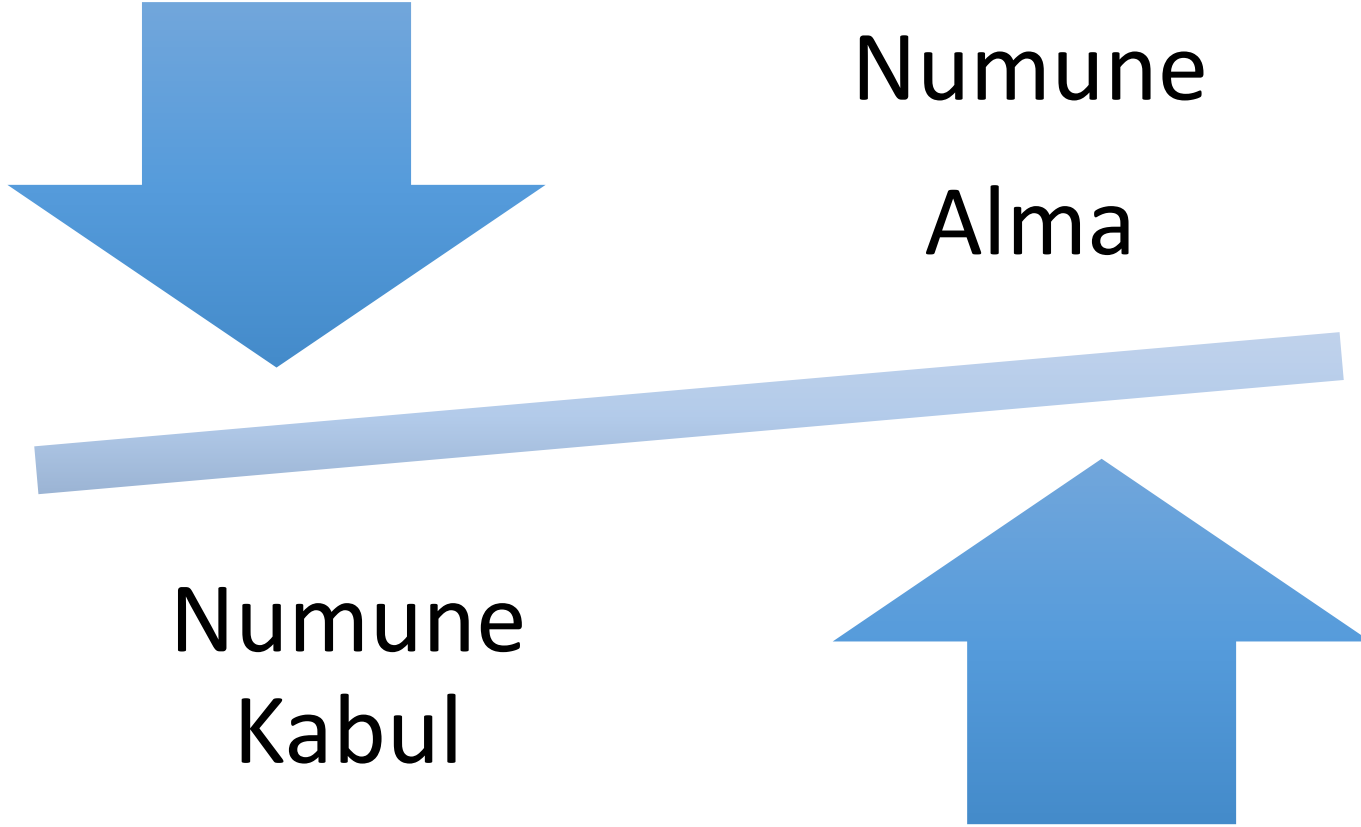
Sorduğumuz  
Duyduğumuz  
Anladığımız  
Algıladığımız

**ÖNEMLİ**





# Nelere dikkat edelim?



Örneklerin alındığı ve laboratuvara kabul edildiği tarih ve saat SBYS’de bulunmalıdır.



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI



Resim 2.3: Pnömatik taşıma sistemi



Resim 2.1: İkili taşıma kabı





## Hangi Alanlarda Değerlendirelim?

Klinikler

Acil Servis

Poliklinikler

Laboratuvarlar



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

## Hangi Dökümanlara Bakalım?

Yönetici Takip Ekranı

Tetkik Sonuç Raporları



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

<input type="checkbox"/>	ABDULKERİM SAYIN	LOC
<input type="checkbox"/>	ABDULKERİM KEŞKİN	LO1
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH ALTUNCU	LO1
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH HACİÖMEROĞLU	LO1
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH SEYHAN	LO1
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH ACET	LOC
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH YAZICI	LO1
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH SAĞLAM	LO1
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH İSKENDERÖĞLU	LOC
<input type="checkbox"/>	ABDULLAH FURKAN ERDOĞAN	LOC

Örnek No	Test	Sonuç1	Referans	Birimi	Durumu	Cihaz Adı
<b>Biyokimya</b>						
812331	Glukoz	109	N(70 - 110)	mg/dL	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	Üre	43	N(3 - 50)	mg/dL	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	Kreatinin	1,0	N(0,7 - 1,2)	mg/dL	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	Kolesterol	168	N(3 - 200)	mg/dL	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	LDL	121	N(3 - 130)	mg/dL	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	Trigliserid	59	N(8 - 200)	mg/dL	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	HDL-C	46	N(35 - 55)	mg/dL	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	AST	26	N(5 - 40)	U/L	Yazdırıldı	İntegra 800
812331	ALT	24	N(5 - 41)	U/L	Yazdırıldı	İntegra 800

çenekleri

Onaylı Sonuçlar

12.07.2011 - 27.07.2011

00:00:00 - 23:59:59

Ara

Yenile

Detay Ara >

Oto Temizle

Temizle

Bütçe Kodu [ 903990 ] Test Kodu [ 66 ] - [ 1011 ]

İstek Yapan Kullanıcı : DR29 Uz.Dr. HÜSEYİN TÜRKER  
İstek Yapan Servis : Dahiliye Polikliniği  
İstek Yapan Doktor : Uz.Dr. HÜSEYİN TÜRKER  
Onaylayan Kullanıcı : Uz.Dr. HAKAN TÜRKÖN  
Anne-Bebek Durumu :

İstek Zamanı : 12.07.2011 08:44:43  
Basım Zamanı : 12.07.2011 08:47:24  
Num. Alım Zamanı :  
Lab. Kabul Zamanı : 12.07.2011 08:58:09  
Çalışma Zamanı : 12.07.2011 09:23:49  
Onaylama Zamanı : 12.07.2011 09:30:10

İstek Bilgileri Kimlik, Vizit Teşhis Bilgileri Eski ve Tekrar Sonuç Kültür Sonuç Grafi





Page 1

**HASTANESİ**  
**MERKEZ LABORATUVAR HASTA SONUÇLARI**

Hasta Adı : [REDACTED]  
Örnek No. : 11537810 Cinsiyet / Yaş : Kadın / 63 YIL  
TC / Protokol : 138306 / S3897474-2 Rap. Ver. Tar. : 17.01.2018 07:57:06  
İstem Tarihi : 17.01.2018 00:38 Gön. Birim : Kardiyoloji-1 Servis  
Doktoru : Sinan AYDOĞDU Kurum : SSK  
On Tanı : R07.4 Göğüs ağrısı, tanımlanmamış

**TESTLER**

	SONUÇ	BİRİM	REF. ARA.	ÖNCEKİ SONUÇLAR
<b>Biyokimya Acil</b>				
Num. No : 1111537810	Num. Alma : 17.01.2018 00:38	Num. Kabul :		Onay Tar : 17.01.2018 07:44
Glukoz Acil [H]	140	mg/dl	82 - 144	130 (14.01.2018) 143 (13.01.2018)
Üre Acil [L]	16	mg/dl	16,6 - 48,5	14 (14.01.2018) 19 (13.01.2018)
Kreatinin Acil	0,78	mg/dl	0,50 - 0,90	0,80 (14.01.2018) 0,69 (13.01.2018)
Potasyum Acil	4,22	mmol/L	3,5 - 5,1	3,62 (14.01.2018) 3,82 (13.01.2018)
Sodyum (Na) Acil	140	mmol/L	136 - 145	136 (14.01.2018) 143 (13.01.2018)
<b>Onay</b> 17.01.2018 07:44:55				
<b>Hemogram</b>				
Num. No : 10311537810	Num. Alma : 17.01.2018 00:38	Num. Kabul :		Onay Tar : 17.01.2018 07:26
RBC [L]	3,56	$\times 10^6/\mu\text{L}$	3,85 - 5,16	3,81 (15.01.2018) 3,97 (12.01.2018)
HGB [L]	10,0	g/dL	12 - 15,5	10,8 (15.01.2018) 11,1 (12.01.2018)
HCT [L]	29,9	%	34,8 - 46,3	32,0 (15.01.2018) 32,2 (12.01.2018)
MCV	84,0	fL	78,5 - 96,4	84,0 (15.01.2018) 81,1 (12.01.2018)
MCH	28,1	pg	26,4 - 33,2	28,3 (15.01.2018) 28,0 (12.01.2018)
MCHC	33,4	g/dL	31,8 - 35,9	33,8 (15.01.2018) 34,5 (12.01.2018)
RDW	14,4	%	11,5 - 15,6	14,2 (15.01.2018) 13,6 (12.01.2018)
PLT	294	$\times 10^3/\mu\text{L}$	150 - 440	254 (15.01.2018) 160 (12.01.2018)
MPV	11,8	fL	9,1 - 11,9	12,4 (15.01.2018) 13,1 (12.01.2018)
DW	14,1	fL	9,9 - 15,4	16,7 (15.01.2018) 18,2 (12.01.2018)
CT	0,35	%	0,12 - 0,36	0,32 (15.01.2018) 0,21 (12.01.2018)
BC	6,88	$\times 10^3/\mu\text{L}$	3,9 - 11,7	7,62 (15.01.2018) 7,43 (12.01.2018)
U% Uw	56,5 3,89	% $\times 10^3/\mu\text{L}$	39,6 - 74,7	59,4 (15.01.2018) 55,8 (12.01.2018)
M% M#	30,4 2,09	% $\times 10^3/\mu\text{L}$	1,9 - 7,9	4,52 (15.01.2018) 4,14 (12.01.2018)
			21,1 - 52,8	28,1 (15.01.2018) 34,7 (12.01.2018)





VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

NOT: TEMİZLİK KONTROLLERİNE DİKKET

**T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
DEVLET HASTANESİ  
LABORATUVAR SONUÇ FORMU**

Form No : 2008020016 / T.C. : 56911122796	Bar kod No : 1134449	Diğer Hastane No : 1142
Adı Soyadı : [REDACTED]	İstem Tarihi : 04.10.2017 09:49:37	Wayon Tarihi : 2017
Gözetmen : Ortopedi Poli-Hasan KOROĞLU	Doğum Tarihi : 04.04.1955	Revizyon No : 00
Cinsiyeti : K.	Doktoru : Hasan KOROĞLU	Revizyon Tarihi : 00
Doğum Yeri : KARAMÜRSEL		Sayfa : 1 / 1

Numune Türü : [REDACTED] Çalışma Tarihi : 04.10.2017 10:55:19  
Lab.Kabul Tarihi : 04.10.2017 10:55:19 Üst.Dr.Obay Tarihi : 04.10.2017

Numune Alın Tarihi : 0

Parametre Adı	Sonuç	Normal Değer	Ünite	Öncelikli Sonuç
Glukoz	124	70 - 110	mg/dL	135
Üre	30	10 - 50	mg/dL	20
Creatinin	0,73	0,4 - 1,25	mg/dL	0,20
Ürik Asit	5,71	3,2 - 7,2	mg/dL	
Albumin	4,06	3,5 - 5,2	g/dL	
Toplam Bilirubin	0,51	0,2 - 1,2	mg/dL	
Yaklaşık Bilirubin	0,1	0 - 0,5	mg/dL	
g	86	-	-	-
	20	0 - 35	U/L	
	22	5 - 40	U/L	



## **SORU: Laboratuvar malzeme ve kitlerinin muhafazasına yönelik düzenleme yapılmış mı?**

<b>SIRA</b>	<b>: 24</b>
<b>BÖLÜM ADI</b>	<b>: LABORATUVAR HİZMETLERİ</b>
<b>BÖLÜM SIRA NO</b>	<b>: 2</b>

### **DEĞERLENDİRİLECEK UNSURLAR:**

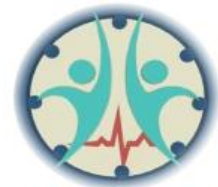
**L.2.1.** Laboratuvar kitleri ve antibiyotik diskleri üretici firma önerilerine uygun sıcaklıkta saklanmalı ve sıcaklık takipleri kayıt altına alınmalıdır.

**L.2.2.** Buzdolaplarında sıcaklığın referans değerler aralığında bulunmaması halinde, ilgili yetkiliye mesaj ve/veya e-posta yoluyla gerçek zamanlı olarak bilgilendirme yapılmalıdır (24 saat nöbet tutulan laboratuvarlarda, aktif göz önünde bulunan buzdolaplarında sesli uyarı sistemi var ise bu unsurdan muaftır.)

**L.2.3.** Laboratuvar aktif çalışma alanı dışında, destek depo alanlarında (laboratuvar kitlerinin depolandığı) bulunan buzdolaplarında sıcaklığın referans değerler aralığında bulunmaması halinde, ilgili yetkiliye mesaj ve/veya e-posta yoluyla gerçek zamanlı olarak bilgilendirme yapılmalıdır.

**L.2.4.** Laboratuvar kitlerinin muhafaza edildiği depoların güvenliği sağlanmalı ve olağanüstü durumlarda meydana gelebilecek riskler azaltılmalıdır.

**L.2.5.** Laboratuvar malzeme ve kitlerinin miad kontrolleri yapılmalıdır.



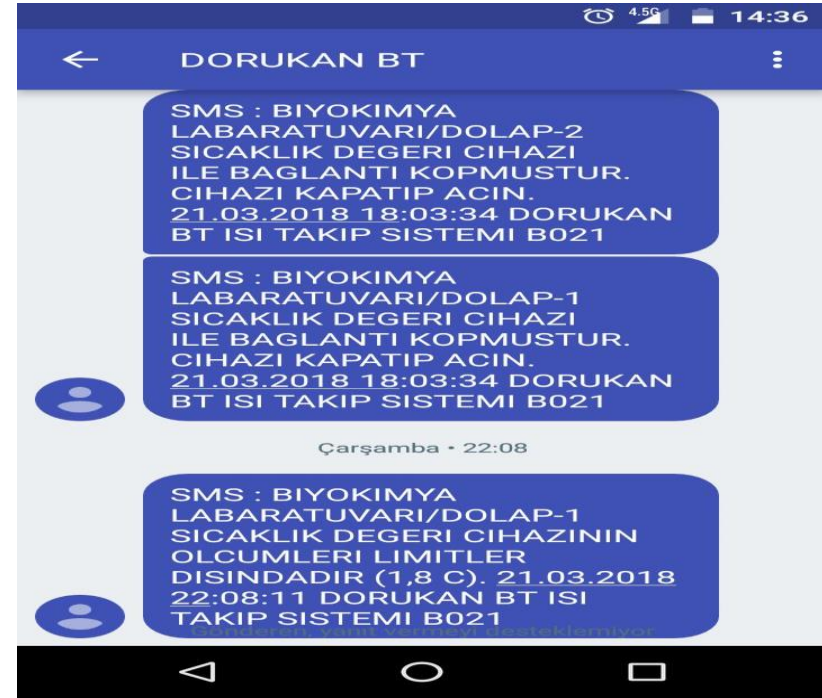
VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

**L.2.1. Laboratuvar kitleri ve antibiyotik diskleri üretici firma önerilerine uygun sıcaklıkta saklanmalı ve sıcaklık takipleri kayıt altına alınmalıdır.**



**L.2.2. Buzdolaplarında sıcaklığın referans değerler aralığında bulunmaması halinde, ilgili yetkiliye mesaj ve/veya e-posta yoluyla gerçek zamanlı olarak bilgilendirme yapılmalıdır**

**L.2.3. Laboratuvar aktif çalışma alanı dışında, destek depo alanlarında (laboratuvar kitlerinin depolandığı) bulunan buzdolaplarında sıcaklığın referans değerler aralığında bulunmaması halinde, ilgili yetkiliye mesaj ve/veya e-posta yoluyla gerçek zamanlı olarak bilgilendirme yapılmalıdır.**







VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

**L.2.4. Laboratuvar kitlerinin muhafaza edildiği depoların güvenliği sağlanmalı ve olağanüstü durumlarda meydana gelebilecek riskler azaltılmalıdır.**









## Hangi Alanlarda Değerlendirelim?

Laboratuvarlar

**Destek Depo**

Servis-Kan Alma Birimi



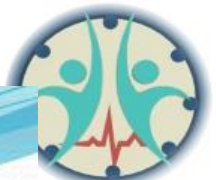
## Hangi Dökümanlara Bakalım?

Isı Takip Çizelgesi

Data logger Aylık Dökümü

Miat Takip Formu

Depo Risk Analizi



MİLLÎ KALİTE  
KURULUŞLARI  
BAŞKANLIĞI

## BUZDOLABI SICAKLIK TAKİP FORMU



Sağlık Bakanlığı

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REV.TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO VE SAYISI
YÖN.FR.09	01.04.2011	05.09.2013	01	1.1

TARİH	KONTROL SAATİ						
	08		16			24	
	KONTROL EDİLEN	KONTROL EDEN	KONTROL EDİLEN	KONTROL EDEN	KONTROL EDİLEN	KONTROL EDEN	
01/.../20..							
02/.../20..							
03/.../20..							
04/.../20..							
05/.../20..							
06/.../20..							
07/.../20..							
08/.../20..							
09/.../20..							
10/.../20..							
11/.../20..							
12/.../20..							
13/.../20..							
14/.../20..							
15/.../20..							
16/.../20..							
17/.../20..							
18/.../20..							
19/.../20..							
20/.../20..							
21/.../20..							
22/.../20..							
23/.../20..							
24/.../20..							
25/.../20..							
26/.../20..							
27/.../20..							
28/.../20..							
29/.../20..							
30/.../20..							
31/.../20..							

BUZDOLABI KABUL DEĞERİ: 2 / 8 °C  
DERİN DONDURUCU KABUL DEĞERİ: -20 / -40°C  
ANTİBİYOTİK DİSKLERİ KABUL DEĞERİ: 4 - 8 °C  
STOKTA Kİ DİSKLERİN KABUL DEĞERİ : -20 °C  
ETÜV KABUL DEĞERİ:37°C(+2,-2)  
AY SONU KONTROL EDEN AD-SOYAD-İMZA:



## Samsun Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Hastanesi

Program Kodu : 5503501

Kullanım Yeri : Eczane

Sensor Açıklama : Eczane Dolabı Sıcaklık Değeri

Rapor Tarih Aralığı : 22.02.2018 - 22.03.2018

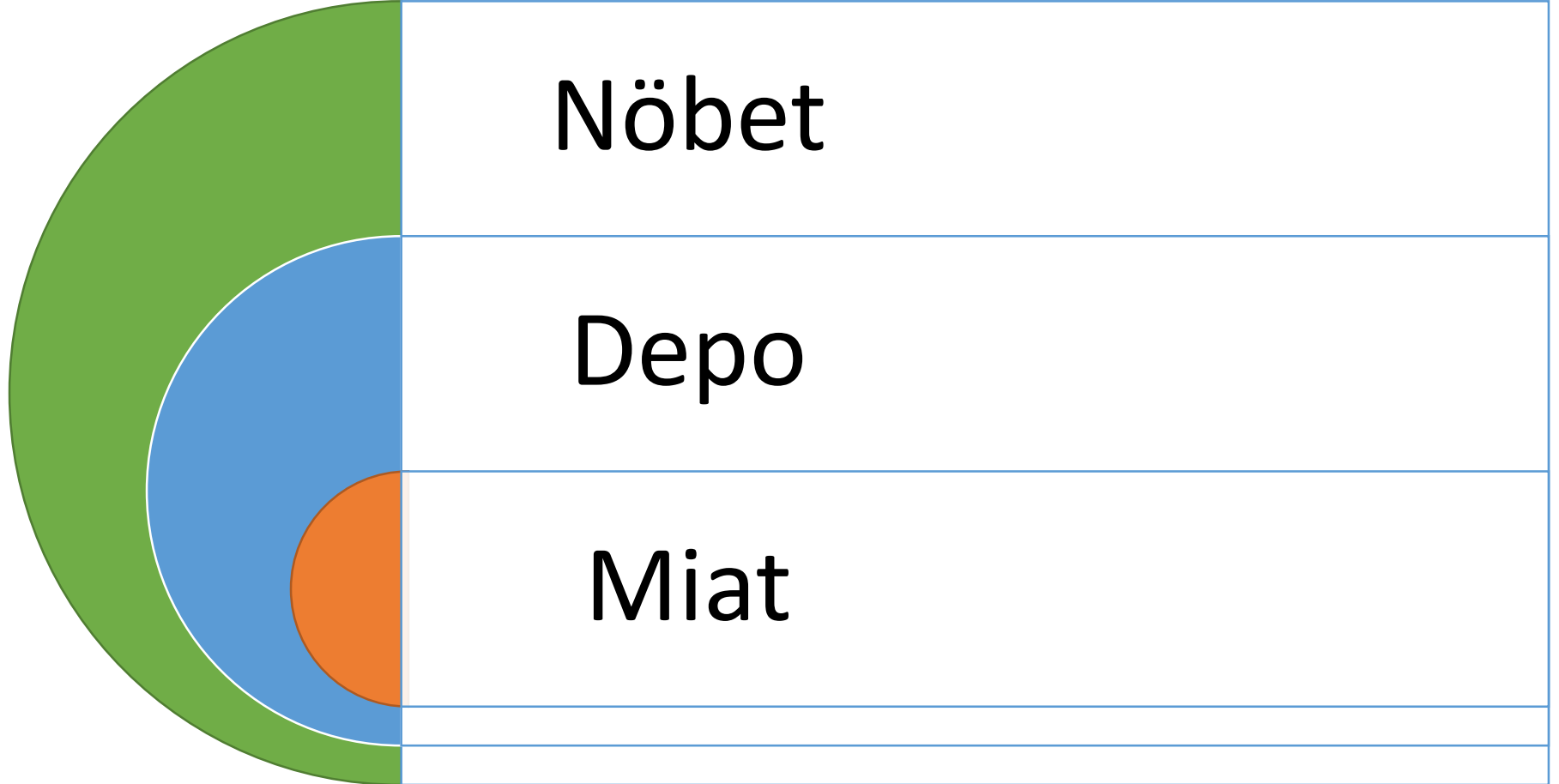
22.03.2018 11:34:06

Sayfa : 1 / 33

Tarih	Ölçülen Değer	Tarih	Ölçülen Değer
22.02.2018 00:22:11	7,25 °C	22.02.2018 23:02:38	9,00 °C
22.02.2018 00:53:24	2,62 °C	22.02.2018 23:33:51	4,50 °C
22.02.2018 01:24:33	6,87 °C	23.02.2018 00:05:00	4,18 °C
22.02.2018 01:55:42	8,12 °C	23.02.2018 00:36:12	8,37 °C
22.02.2018 02:26:52	2,81 °C	23.02.2018 01:07:24	5,68 °C
22.02.2018 02:58:08	6,50 °C	23.02.2018 01:38:33	3,68 °C
22.02.2018 03:29:15	8,56 °C	23.02.2018 02:09:46	8,00 °C
22.02.2018 04:00:25	3,00 °C	23.02.2018 02:40:58	6,06 °C
22.02.2018 04:31:30	6,00 °C	23.02.2018 03:12:11	3,06 °C
22.02.2018 05:02:40	9,00 °C	23.02.2018 03:43:20	7,56 °C
22.02.2018 05:33:51	3,43 °C	23.02.2018 04:14:33	6,81 °C
22.02.2018 06:05:04	5,56 °C	23.02.2018 04:45:44	2,62 °C
22.02.2018 06:36:16	9,12 °C	23.02.2018 05:17:01	7,06 °C
22.02.2018 07:07:23	4,12 °C	23.02.2018 05:48:16	7,68 °C
22.02.2018 07:38:35	5,31 °C	23.02.2018 06:19:24	2,56 °C
22.02.2018 08:09:44	9,12 °C	23.02.2018 06:50:32	6,31 °C
22.02.2018 08:40:50	4,31 °C	23.02.2018 07:21:42	8,75 °C
22.02.2018 09:12:03	4,68 °C	23.02.2018 07:52:50	3,18 °C
22.02.2018 09:53:33	9,00 °C	23.02.2018 08:23:55	5,75 °C
22.02.2018 10:24:36	3,56 °C	23.02.2018 08:54:58	9,06 °C
22.02.2018 10:55:39	5,31 °C	23.02.2018 09:26:18	3,87 °C
22.02.2018 11:26:46	9,12 °C	23.02.2018 09:57:25	4,56 °C
22.02.2018 11:57:53	4,56 °C	23.02.2018 10:28:35	8,56 °C
22.02.2018 12:29:01	4,31 °C	23.02.2018 11:00:30	5,18 °C
22.02.2018 13:00:09	8,37 °C	23.02.2018 11:30:55	3,12 °C
22.02.2018 13:31:20	5,87 °C	23.02.2018 12:02:00	7,62 °C
22.02.2018 14:12:48	5,06 °C	23.02.2018 12:33:17	6,93 °C
22.02.2018 14:43:58	9,00 °C	23.02.2018 13:04:27	2,43 °C
22.02.2018 15:14:58	4,81 °C	23.02.2018 13:35:30	6,50 °C
22.02.2018 15:46:07	3,93 °C	23.02.2018 14:06:41	8,68 °C
22.02.2018 16:17:46	8,25 °C	23.02.2018 14:37:48	3,25 °C
22.02.2018 16:48:29	5,93 °C	23.02.2018 15:09:01	5,18 °C
22.02.2018 17:19:42	2,93 °C	23.02.2018 15:50:30	8,56 °C
22.02.2018 17:50:50	7,43 °C	23.02.2018 16:21:44	3,68 °C



# Nelere dikkat edelim?





## **SORU: Sağlık tesisinde çalışılan laboratuvar tetkiklerinin takibi ve analizi yapıyor mu?**

**SIRA : 25**

**BÖLÜM ADI : LABORATUVAR HİZMETLERİ**

**BÖLÜM SIRA NO : 3**

### **DEĞERLENDİRİLECEK UNSURLAR:**

**L.3.1.** Her bir hekim için hasta başına düşen biyokimya ve mikrobiyoloji tetkik sayısı ile dış merkezlere gönderilen tetkik sayısı aylık olarak SBYS’de oluşturulacak “Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilmelidir.

**L.3.2.** Analiz sonuçları yönetim tarafından komisyon kurularak, değerlendirilmelidir. Olumsuz bulunan durumlar ile ilgili gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.

**L.3.3.** Sağlık tesisi tarafından paket tetkikler (rutin biyokimya, acil biyokimya paneli gibi) kullanılmamalıdır. Tetkikler için süre ve sayı kısıtlama tanımları oluşturulmalıdır.



**L.3.2. Analiz sonuçları yönetim tarafından komisyon kurularak, değerlendirilmelidir. Olumsuz bulunan durumlar ile ilgili gerekli düzenlemeler yapılmalıdır.**

## **T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**

### **Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu**

Sayı : B.10.1.TKH.0.13.00.00 / **19245**

**06.06.2012**

Konu : İlaç, Tıbbi Sarf ve Laboratuvar Giderleri

#### **D. Laboratuvar Hizmetlerinde Uygulanacak Esaslar**

**1.** Tüm kurumlarda Başhekim adına (ihtiyaç tespit komisyonları gibi çalışma yapmak üzere) ilgili başhekim yardımcısı, varsa laboratuvardan sorumlu eğitim görevlisi, cerrahi ve dâhili branşlardan uzman hekim, konu ile ilgili en az bir laboratuvar uzmanı, gerekli hallerde ilgili teknisyen ve taşınır kayıt kontrol görevlisinin katılımı ile “**Laboratuvar Hizmetleri Analiz Komisyonu**” teşekkül ettirilerek her ay dönemsel olarak tüm branşların laboratuvar tüketimleri takip ve analiz edilecektir.



# Komisyon

- Laboratuvar hizmet alımı gideri (TL),
- Laboratuvar malzemesi tüketimi gideri (TL),
- Laboratuvar gideri (Hizmet + malzeme) (TL),
- Toplam gider,
- Sağlık tesisinde çalışılmayan ve dış merkezlere gönderilen tetkiklerin analizini,
- Aylık olarak hesaplanan hasta başına düşen biyokimya ve mikrobiyoloji tetkik sayılarının analizini yapmalıdır.



SAMSUN FİZİK TEDAVİ REHABİLİTASYON HASTANESİ (KL)					
YATIRIM FİZİK TEDAVİ REHABİLİTASYON HASTANESİ (KL)	2013	2014	2015	2016 (K1)	2017 (K2)
Laboratuvar Hizmet Alımı-Gideri (TL)	0	72.182	640.717	1.020.812	935.076
Laboratuvar Malzemesi Tüketimi Gideri (TL)	291	332	1.408	-	171.776
Laboratuvar Gideri (Hizmet+Malzeme) (TL)	291	75.743	642.125	1.020.812	1.106.852
Laboratuvar Geliri (TL)	120.364	161.487	399.841	19.314	126.114
Toplam Gider	6.444.752	2.496.074	13.986.402	18.314	21.074
Toplam Hizmet Geliri	11.395.792	10.836.181	11.494.086	-2.314	13.794
Laboratuvar Gelirleri, Laboratuvar Giderileri Karşılığı Geliri	2.364	3,04	1,42	-91,16	-3,094
Laboratuvar Gelirleri Toplam Gideri Karşılığı Geliri	0,015	0,025	1,001	11,794,486	11,829
Laboratuvar Gelirleri Toplam Hizmet Geliri Karşılığı Geliri	0,005	0,005	2,104	14,000,486	18,214
Yatırım Gideri Karşılığı	2	2	2	0,004	0,004
Laboratuvar Tabii Geliri ve Gelirleri	8	8	8	0,004	0,004
Poliklinik Bayram (Aralık Ekim)	73,808	73,808	90,271	-2,314	24,176
Yatırım Hizmet Bayram	1,000	2,000	2,000	2,314	4,628
A+B+C: Analiz Geliri	0	0	0	0	0
Laboratuvar Etkili Geliri	235.418	241.109	394.312	2,414	220,114
Laboratuvar Etkili Gelirleri	209,409	209,910	1.229.479	3,714	182,114
Etkili Hizmet Geliri (TL)	0,00	0,31	0,00	1,747,414	182,114
Etkili Hizmet Geliri Hükümet Geliri (TL)	1,40	1,57	1,49	12,314	7,314
Etkili Hizmet Geliri Genel Geliri (TL)	1,40	1,48	1,49	12,314	7,314
Hizmet Geliri (TL)	0,00	0,00	0,19	1,747,414	1,821,114
Hizmet Geliri Karşılığı Geliri (TL)	0,24	0,28	0,32	24,214	0,214
Hizmet Geliri Genel Geliri (TL)	0,24	0,28	0,24	1,771,628	0,214







VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI



T.C. Sağlık Bakanlığı  
Sağlık Hizmetleri  
Genel Müdürlüğü

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - TETP  
TEŞHİS HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
05/03/2018 23:54 - 95966346 - 040 99 - E 319



Sayı : 95966346

Konu : Akılcı Laboratuvar Kullanımı  
Akılcı Test İstemi Prosedürü Hk.

Genel Müdürlüğümüzce, “Akılcı Laboratuvar Kullanımı Projesi” kapsamında sağlık hizmet sunucularında, hastaya doğru tanı konulmasını sağlamak, test sonuçlarının klinik yararlılığını arttırmak ve test istemlerinin maliyet etkili olarak sürdürülebilmesi amacı ile tıbbi laboratuvarlardan gereksiz istenen test sayısını azaltıcı faaliyetleri düzenleyen “Akılcı Test İstem Prosedürü” hazırlanmıştır.

Sağlık hizmet sunucularındaki acil ve yoğun bakım üniteleri dışındaki birimlerden istenen test istemlerini kapsayan prosedüre göre 31.08.2018 tarihine kadar sağlık hizmet sunucuları tarafından sistematik uyumun sağlanması, Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi yazılımı üreticilerine duyuru yapılması, verilen uyum süresi içerisinde yazılım üreticileri ile yaşanabilecek olası aksaklıklar hakkında Bakanlığımız Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü ile irtibata geçilmesi, tıbbi laboratuvar denetimlerinde Bakanlığımızca gerekli görülen hususlara riayet edilip edilmediğinin incelenmesi, Bakanlıkça belirlenen süreler içerisinde yapılmış test istemi olması halinde sağlık hizmet sunucuları tarafından hekim bazında istatistikî kayıtların tutulması ve ilgili kayıtların gerektiği durumlarda Bakanlığa bildirilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

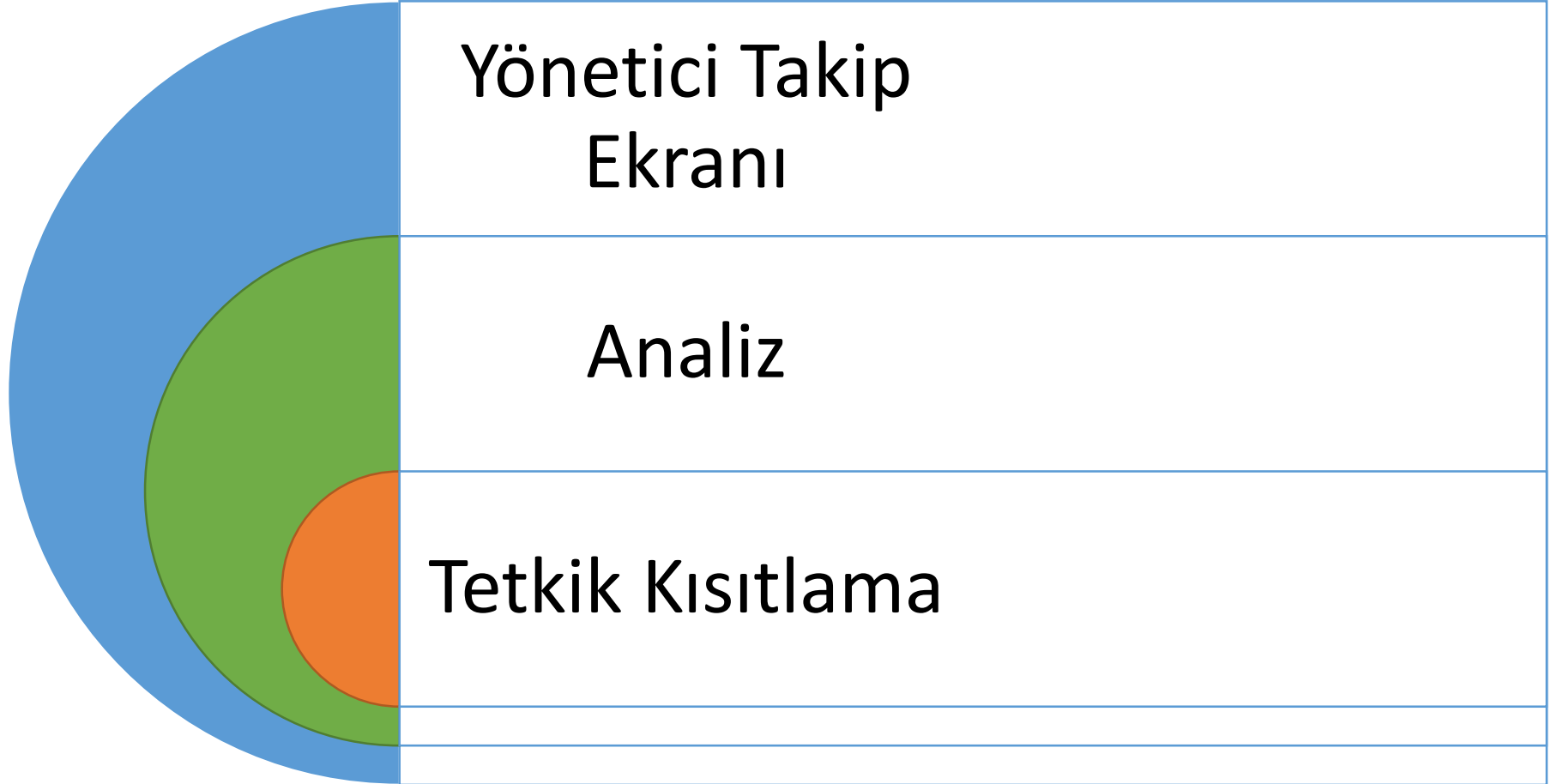
Prof. Dr. Alper CİHAN  
Bakan a.  
Genel Müdür

Ek-1. Tıbbi Biyokimya Grubu Akılcı Test İstemi Listesi

No	SUT Kodu	Testin Adı	Test İstem Süresi (Gün)
1	901.940	Kan üre azotu (BUN)	1
2	902.210	Kreatinin	1
3	900.900	CRP, türbidimetrik	2
4	900.901	CRP, nefelometrik	2
5	901.750	İdrar tetkiki (Strip ile)	2
6	901.730	İdrar mikroskopisi	2
7	901.770	İdrar tetkiki (Tam otomatik tarama amaçlı)	2
8	901.780	İdrar tetkiki (Tam otomatik idrar biyokimyası ve mikroskopisi)	2
9	904.120	Ürik asid	3
10	900.950	Çinko	7
11	905.260	Protein C	7
12	905.280	Protein S	7
13	900.590	Bakır	7
14	901.160	Estradiol	13
15	901.280	FSH	13
16	901.580	HDL kolesterol	13
17	902.110	Kolesterol	13
18	902.410	Lüteinleştirin hormon (LH)	13
19	903.210	Prolaktin	13
20	903.470	Serbest T3	13
21	903.480	Serbest T4	13
22	904.030	TSH	13
23	903.930	Total testesteron	13
25	903.990	Trigliserid	13
24	901.020	Demir	14



# Nelere dikkat edelim?



## **SORU: Sağlık tesisinde çalışılan patoloji tetkiklerinin sonuç verme sürelerinin takibi ve analizi yapıyor mu?**

**SIRA : 26**  
**BÖLÜM ADI : LABORATUVAR HİZMETLERİ**  
**BÖLÜM SIRA NO : 4**

### **DEĞERLENDİRİLECEK UNSURLAR:**

**L.4.1.** Sağlık tesisi tarafından belirlenen sitoloji ve biyopsi sonuç verme süreleri SBYS' de tanımlanmalıdır.

**L.4.2.** Patoloji laboratuvarında numunenin laboratuvara kabul edildiği ve sonucun onaylandığı tarih ve saat SBYS' de takip edilmelidir.

**L.4.3** Sitoloji ve histopatoloji tetkikleri sonuç verme süreleri SBYS'de oluşturulacak “Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilmelidir.

**L.4.4.** Belirlenen sitoloji ve biyopsi sonuç verme süresinin aşılması halinde ilgili patoloji uzmanına SMS ile bilgilendirme yapılmalıdır.

**L.4.5.** Aylık olarak sonuç verme süresi aşılan tetkik sayılarının analizi hekim bazlı yapılmalı, SBYS'de oluşturulacak “Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilmelidir.

**L.4.6.** Hastaya patoloji sonuç raporunun hazır olduğuna dair SMS ile bilgilendirme yapılmalıdır.

## L.4.1. Sağlık tesisi tarafından belirlenen sitoloji ve biyopsi sonuç verme süreleri SBYS' de tanımlanmalıdır.

### Sitoloji

Vücuttan çeşitli şekilde alınan hücrelerin incelenmesidir

#### Organ ve Doku Biopsileri (1.düzy histopatolojik inceleme)

Endometrium, serviks, larinks, nazofarinks, bronş, plöra, mide, Kolon, prostat, deri vb karac

#### Organ ve doku operasyon örnekleri, eksizyonel biopsiler (2.düzy histopatolojik inceleme)

Miyomektomi , over kistleri , meme, yumuşak doku, dudak ,deri v.b.,kemik dokuları

#### Organ Rezeksiyonları (3.düzy histopatolojik inceleme)

Total veya parsiyel tiroidektomi, mide ve kolon rezeksiyonu, basit Mastektomi vb

#### Radikal Ameliyatlar (4.düzy histopatolojik inceleme)

Radikal mastektomi, vulvektomi, wertheim, boyun diseksiyonu, etraf amputasyonu vb



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

**L.4.2. Patoloji laboratuvarında numunenin laboratuvara kabul edildiği ve sonucun onaylandığı tarih ve saat SBYS' de takip edilmelidir.**

SIRA		DOSYA NO	SUMUNE TIP/REN	ADET	TESLİM EDEN	İMZA	TESLİM ALAN SORUŞTUR	MAKROSKOPİ TERSİYENİM	SUMUNE RED GÖRÜNCÜM
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									

TARİH: ASİSTAN DOKTOR



## Ortalama sitolojik materyal sonuç verme süresinin hesaplanması:

Örnek; Ocak ayı sitolojik materyal sonuç verme süresinin hesaplanması:

1. numune sonuç verme süresi: 6 gün
2. numune sonuç verme süresi: 3 gün
3. numune sonuç verme süresi: 5 gün
4. numune sonuç verme süresi: 2 gün

.....

.....

.....

100. numune sonuç verme süresi: 4 gün

Toplam sitolojik materyal sonuç verme süresi: 300 gün

Ocak ayı ortalama sitolojik materyal sonuç verme süresi  $=300/100= 3$  gün olarak hesaplanır.



## L.4.3 Sitoloji ve histopatoloji tetkikleri sonuç verme süreleri SBYS’de oluşturulacak “Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilmelidir

Sitoloji ve Histopatoloji Tetkikleri Sonuç Verme Süreleri Takip Tablosu				
TETKİK ADI*	OCAK	ŞUBAT	.....	.....
Ortalama sitolojik materyaller sonuç verme süresi				
Ortalama 1. düzey histopatolojik inceleme sonuç verme süresi				
Ortalama 2. düzey histopatolojik inceleme sonuç verme süresi				
Ortalama 3. düzey histopatolojik inceleme sonuç verme süresi				
Ortalama 4. düzey histopatolojik inceleme sonuç verme süresi				



#### **L.4.4. Belirlenen sitoloji ve biyopsi sonuç verme süresinin aşılması halinde ilgili patoloji uzmanına SMS ile bilgilendirme yapılmalıdır**

Patoloji rapor yazım süresi aşıldığında ilgili patoloji hekimine; “B-30599 Patoloji numaralı hastanın Meme, parsiyel/basit rezeksiyon rapor yazımı için belirlenen süre aşılmıştır. Bilgilerinize”

İlk mesaj gönderildikten 48 saat sonra sonuç halen çıkmadıysa klinik idari sorumlusuna; “B-30599 Patoloji numaralı hastanın Meme, parsiyel/basit rezeksiyon rapor yazımı için belirlenen süre aşılmıştır. Doktoru: ..... Bilgilerinize”

48 saat sonra sonuç halen çıkmadıysa laboratuvarından sorumlu başhekim yardımcısına; “B-30599 Patoloji numaralı hastanın Meme, parsiyel/basit rezeksiyon rapor yazımı için belirlenen süre aşılmıştır. Doktoru: ..... Bilgilerinize”

**L.4.5. Aylık olarak sonuç verme süresi aşılan tetkik sayılarının analizi hekim bazlı yapılmalı, SBYS’de oluşturulacak “Yönetici Takip Ekranı” ile takip edilmelidir**



**Patoloji Sonuç Verme Süresi Gecikme Takip Raporu\***

YIL:										AY:											
Patoloji Uzmanı Adı Soyadı	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	..	..	...	TOPLAM
..... ...		1	1			12	18							2	2	2	1				39
..... ...	4	2					1	15	1				4		5						32
..... ...	1	4	3			1	3		1				1	3	3	1	4			3	28
..... ...	9		1			1	1	1	1				8	2						1	25
..... ...						3		2	6											8	19
..... ...																5	7				12
..... ...	2	4	1					1													8
..... ...															1						1
<b>TOPLAM</b>	16	11	6			17	23	19	8	1			9	11	6	13	12			12	164



## **L.4.6. Hastaya patoloji sonuç raporunun hazır olduğuna dair SMS ile bilgilendirme yapılmalıdır**

- “Sayın hastamız, patoloji raporunuz hazırlanmıştır, Alo 182 den ya da [www.mhrs.gov.tr](http://www.mhrs.gov.tr) adresinden muayene olduğunuz polikliniğe randevu alarak muayene zamanınızı belirleyebilirsiniz.  
.....Hastanesi. Sağlıklı günler dileğiyle.”

• .





## **SORU: Laboratuvar hasta sonuç çıktısına yönelik düzenleme yapılmış mı? (Dış laboratuvar hizmet alımlarında da değerlendirilir.)**

**SIRA : 27**  
**BÖLÜM ADI : LABORATUVAR HİZMETLERİ**  
**BÖLÜM SIRA NO : 5**

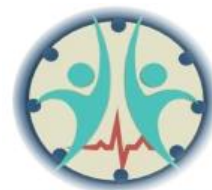
### **DEĞERLENDİRİLECEK UNSURLAR:**

**L.5.1.** Laboratuvar hasta sonuç çıktısında asgari;

- İstemin yapıldığı ve numunenin çalışıldığı hastane ya da laboratuvarın adı,
- Numune ve testin adı, sonuç değer birimi, referans aralık değeri,
- Hastanın, istemi yapan hekimin ve sonucu onaylayanın adı soyadı,
- Numunenin alındığı, numunenin laboratuvara kabul edildiği ve sonucun onaylandığı tarih ve saat,

Patoloji hasta sonuç çıktısında yukarıdaki maddelere ilave olarak;

- Klinisyen ön tanısı, sonucun yorumu açısından önemli klinik bilgiler
- Raporu yazanın adı soyadı,
- Numunenin türü ve alındığı vücut bölgesi,
- Makroskopik bulgular,
- Varsa kasette yazan numara ve materyalden kaç blok alındığı bilgileri yer almalıdır.



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ - TETKİK VE  
TEŞHİS HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞI  
08/02/2018 12:01 - 95966346 - 440.99 - E.187



00061918050

Sayı : 95966346

Konu : Tıbbi Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporları Hk.

Akılcı Laboratuvar Kullanımı Projesi kapsamında tıbbi laboratuvar hizmetlerinin doğru, etkili ve verimli bir şekilde kullanılmasına katkı sağlamak amacıyla ülkemizde, tıbbi laboratuvar alanında üretilen hastaya verilecek olan tetkik sonuç raporlarının standardize edilebilmesi için kullanılacak tıbbi biyokimya, tıbbi mikrobiyoloji ve tıbbi patoloji laboratuvarı tetkik sonuç rapor taslak formatları oluşturularak ekte gönderilmektedir. Tıbbi laboratuvar tetkik sonuç raporları hastanın ve tetkiki isteyen klinisyenin ihtiyaçlarını mümkün olan en yüksek miktarda karşılaması gerektiğinden ekte yer alan raporların içerdiği veriler tıbbi laboratuvarların hastaya verilen sonuç rapor formatlarında bulunması gereken minimum veriler olmakla birlikte bu formatların kullanım zorunluluğu bulunmaktadır.

Bu nedenle mevcut tıbbi laboratuvarlarda yaşanabilecek olası aksaklıkların önüne geçilmesi ve verilen sağlık hizmetinin aksamaması açısından tüm kurum ve kuruluşların (kamu kurum ve kuruluşları, özel, üniversite) yazımız ekinde tarafınıza gönderilen (hastaya verilecek olan) **tıbbi biyokimya, tıbbi mikrobiyoloji ve tıbbi patoloji laboratuvarı tetkik sonuç rapor formatlarının ilgili kuruluşlara iletilerek 31.08.2018 tarihine kadar uvum sağlavarak kullanımının sağlanması** verilen uyum süresi içerisinde firmalarla yaşanabilecek olası aksaklıklarla ilgili Bakanlığımız Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü ile irtibata geçilebileceği,

Ayrıca tıbbi laboratuvar denetimlerinde bu hususa riayet edilip edilmediğinin incelenmesi gerektiği hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

Prof.Dr.Alper CİHAN  
Bakan a.  
Genel Müdür



Hastanın Adı, Soyadı: TC Kimlik: (KISITLI)
Doğum Tarihi, Cinsiyeti:
Protokol / Dosya / İşlem No:
Rapor Numarası:

.....LABORATUVARI	Tetkik İstem Zamanı:	Numune Kabul Zamanı:			
Tetkiki İsteyen: Dr./ Uzm. Dr. Adı Soyadı Birimi / ... Hastanesi	Numune Türü:	Numune Alma Zamanı:			
		Uzman Onay Zamanı:			
<b>Tetkik Adı</b>	<b>Sonuç</b>	<b>Durum</b>	<b>Birim</b>	<b>Referans Aralığı/Karar Sınırı</b>	<b>Önceki Sonuçlar</b>
Tetkik Adı					
Tetkik Adı					
<b>Tıbbi Laboratuvar Yorum</b>					
Açıklama					

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

DIŞ LABORATUVAR TEST HİZMETİ ALIYOR İSE;					
Dış Laboratuvar	Numune Türü:	Tetkik İstem Zamanı:	Numune Kabul Zamanı:		
		Numune Alma Zamanı:	Uzman Onay Zamanı:		
<b>Tetkik Adı</b>	<b>Sonuç</b>	<b>Durum</b>	<b>Birim</b>	<b>Referans Aralığı/Karar Sınırı</b>	<b>Önceki Sonuçlar</b>
Tetkik Adı					
Tetkik Adı					
<b>Açıklama</b> Dış laboratuvar testleri.... adresinde faaliyet gösteren ....(Tıbbi Laboratuvarın Adı)Laboratuvarında çalışılmıştır.					

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

Rapor Revizyon No:

1/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:



Hastanın Adı, Soyadı: TC Kimlik: (KISITLI)
Doğum Tarihi, Cinsiyeti:
Protokol / Dosya / İşlem No:
Rapor Numarası:

.....LABORATUVARI	Tetkik istem Zamanı:	Numune Kabul Zamanı:			
Tetkiki İsteyen: Dr./ Uzm. Dr. Adı Soyadı Birimi / ... Hastanesi	Namune Türü:	Numune Alma Zamanı:	Uzman Onay Zamanı:		
<b>Tetkik Adı</b>	<b>Sonuc</b>	<b>Durum</b>	<b>Birim</b>	<b>Referans Aralığı/Karar Sınırı</b>	<b>Önceki Sonuçlar</b>
Tetkik Adı					
Tetkik Adı					
<b>Tıbbi Laboratuvar Yorum</b>					
<b>Açıklama</b>					

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-İmza  
Tıbbi ... Uzmanı

<b>DIŞ LABORATUVAR TEST HİZMETİ ALIYOR İSE:</b>					
Dış Laboratuvar	Namune Türü:	Numune Alma Zamanı:	Numune Kabul Zamanı:		
		Tetkik İstem Zamanı:	Uzman Onay Zamanı:		
<b>Tetkik Adı</b>	<b>Sonuc</b>	<b>Durum</b>	<b>Birim</b>	<b>Referans Aralığı/Karar Sınırı</b>	<b>Önceki Sonuçlar</b>
Tetkik Adı					
Tetkik Adı					
<b>Açıklama</b> Dış laboratuvar testleri.... adresinde faaliyet gösteren ....(Tıbbi Laboratuvarın Adı)Laboratuvarında çalışılmıştır.					

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-İmza  
Tıbbi ... Uzmanı

Rapor revizyon No:

1/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:



Hastanın Adı Soyadı T.C Kimlik: (KISITLI) Doğum Tarihi, Cinsiyeti Protokol/Dosya/İşlem No: Rapor Numarası:
--

.....LABORATUVARI	Tetkik İsten Zamanı:	Numune Kabul Zamanı:	
Tetkiki İsteyen: Dr./Uzm. Dr. Adı Soyadı Birimi / ... Hastanesi	Numune Türü:	Numune Alma Zamanı:	
NUMUNE BİLGİLERİ:		Uzman Onay Zamanı:	
BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME			
BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME			
MİKROORGANİZMA:	1. 2.	Koloni sayısı	1. 2.
ANTİBİYOGRAM	Antibiyotik Adı .....Mik(mg/L) / Zon çapı (mm)	Durum Duyarlı/ Orta Duyarlı/ Dirençli	
Tıbbi Laboratuvar Yorum			
Açıklama			

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

DIŞ LABORATUVAR TEST İZMETİ ALIYOR İSE;			
Dış Laboratuvar	Numune Türü:	Tetkik İsten Zamanı	Numune Kabul Zamanı
		Numune Alma Zamanı	Uzman Onay Zamanı
NUMUNE BİLGİLERİ:			
BOYASIZ MİKROSKOBİK İNCELEME			
BOYALI MİKROSKOBİK İNCELEME			
MİKROORGANİZMA:	1. 2.	Koloni sayısı	1. 2.
ANTİBİYOGRAM	Antibiyotik Adı .....Mik(mg/L) / Zon çapı (mm)	Durum Duyarlı/ Orta Duyarlı/ Dirençli	
Açıklama			
Dış laboratuvar testleri .... adresinde faaliyet gösteren .... (Tıbbi Laboratuvarın Adı) Laboratuvarında çalışılmıştır.			

Lab. Uzman Onay  
Adı Soyadı / e-imza  
Tıbbi ... Uzmanı

Rapor revizyon No:

2/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:

[Raporun yazdırıldığı bilgisayarın IP (Internet Protocol) bilgisi].[MAC adresi bilgileri].[Raporun yazdırılma zamanı].[SBYS tarafından üretilen GUID]

Rapor revizyon No:

3/1

Kurum adresi

Tel:

Fax:

Kurum Web adresi:

e-posta:

[Raporun yazdırıldığı bilgisayarın IP (Internet Protocol) bilgisi].[MAC adresi bilgileri].[Raporun yazdırılma zamanı].[SBYS tarafından üretilen GUID]





**SORU: Kan ve kan bileşenlerinin etkin kullanımına yönelik düzenleme yapıyor mu?**

**SIRA : 105**

**BÖLÜM ADI : GENEL DEĞERLENDİRME**

**BÖLÜM SIRA NO : 30**

**DEĞERLENDİRİLECEK UNSURLAR:**

**GD.30.1. Sağlık tesisinde uygulanacak tam kan ve eritrosit konsantresi cross-match sayısının transfüzyon sayısına oranı takip edilmelidir.**

**GD.30.2. Kan ve kan bileşenleri imha oranları takip edilmelidir.**



# TRANSFÜZYON

Evliliğe Benzer

- İyi düşünmeden yapılmamalıdır
- Gerekmedikçe yapılmamalıdır
- Gereğinden fazla yapılmamalıdır





VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

## **CROSSMATCH (ÇAPRAZ KARŞILAŞTIRMA TESTİ)**

**Transfüze edilecek bileşene karşı immünhemolitik riski direkt olarak araştırır.**

**(Alıcı serumu+ Verici eritrositleri)**

**“Test tüpünde transfüzyon denemesi”**



## GD.30.1. Sağlık tesisinde uygulanacak tam kan ve eritrosit konsantresi cross-match sayısının transfüzyon sayısına oranı takip edilmelidir.

Tam Kan ve Eritrosit Konsantresi Cross-Match/Transfüzyon Oranı Takip Tablosu						
YIL:			AY:			
Birim/Üniteler	TAM KAN			ERİTROSİT KONSANTRESİ		
	Cross-Match Sayısı	Transfüzyon Sayısı	Cross-Match Sayısının Transfüzyon Sayısına oranı	Cross-Match Sayısı	Transfüzyon Sayısı	Cross-Match Sayısının Transfüzyon Sayısına oranı
Yoğun Bakım						
Acil Servis						
Ameliyathane						
Palyatif Bakım						
Hemodiyaliz						
Ortopedi Kliniği						
Genel Cerrahi Kliniği						
.....						
.....						
<b>TOPLAM</b>						





Hangi dökümanlara bakalım?



Yatan Hasta LIS Stok Fatura İstatistik **KM** Personel CDS Diğer Modüller Program Menü İşlemleri

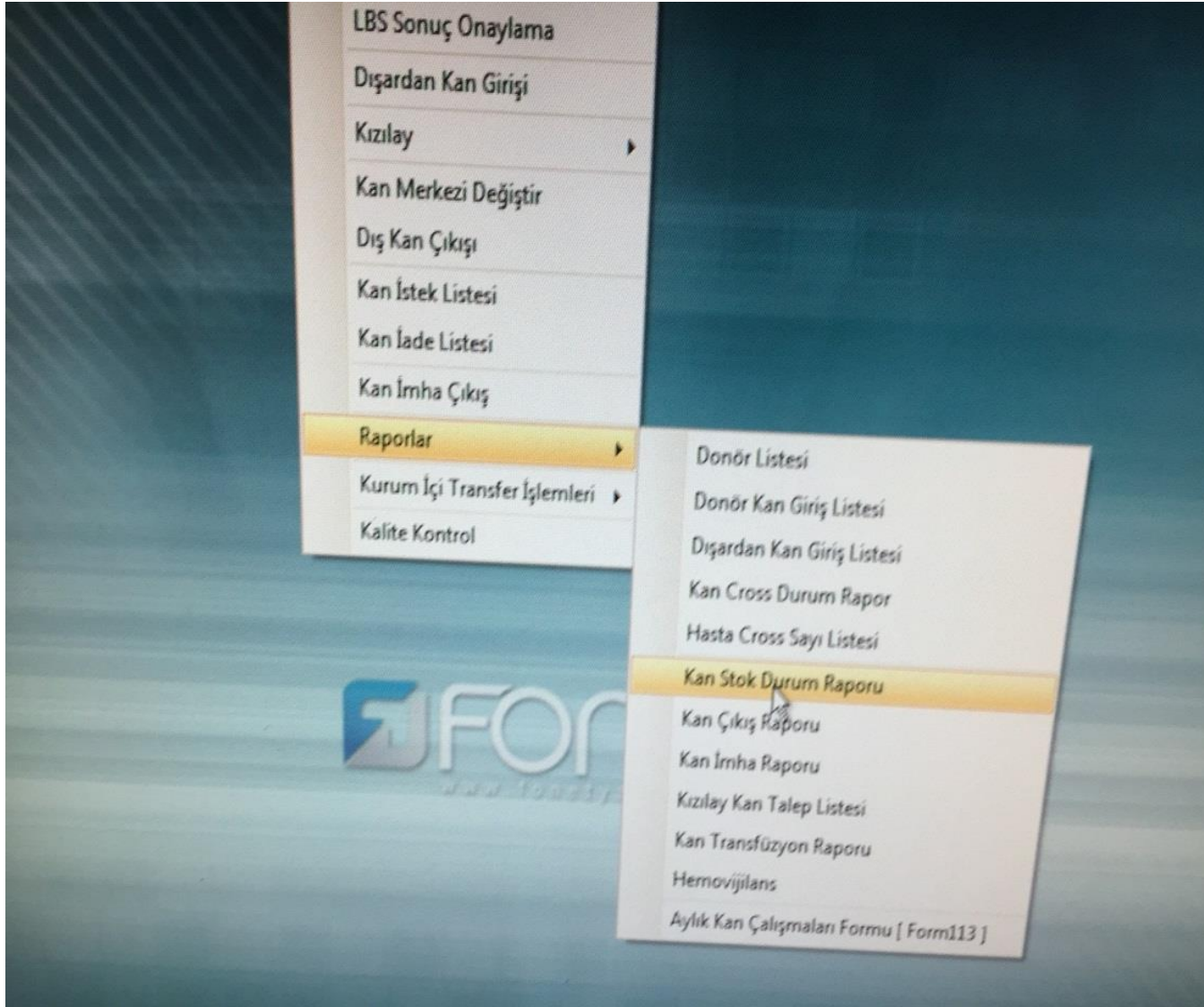
- Donör Kayıtları
- LBS Sonuç Onaylama
- Dışardan Kan Girişi
- Kızılay ▶
- Kan Merkezi Değiştir
- Dış Kan Çıkışı
- Kan İstek Listesi
- Kan İade Listesi
- Kan İmha Çıkış
- Raporlar ▶**
- Kurum İçi Transfer İşlemleri ▶
- Kalite Kontrol

- Donör Listesi
- Donör Kan Giriş Listesi
- Dışardan Kan Giriş Listesi
- Kan Cross Durum Rapor
- Hasta Cross Sayı Listesi
- Kan Stok Durum Raporu
- Kan Çıkış Raporu
- Kan İmha Raporu**
- Kızılay Kan Talep Listesi
- Kan Transfüzyon Raporu
- Hemovijilans
- Aylık Kan Çalışmaları Formu [ Form113 ]

**FOR**  
www.forcity.com



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI







Gruplamak istediğiniz kolonu buraya sürükleyiniz...

İmha Tarihi ↑	Kan No	Ürün Adı	Kan Grubu	Giriş Tarihi	Giriş Şekli	İmha Nedeni
04.02.2018	282891	Taze donmuş plazma	0 RH +	04.02.2018	Dişardan	Torba Patladı.
06.02.2018	282344	Tek donörden gft afereztrombosit sü...	A Rh +	30.01.2018	Donör	Miadi bitmiş
06.02.2018	282343	Tek donörden gft afereztrombosit sü...	A Rh +	30.01.2018	Donör	Miadi bitmiş
06.02.2018	282761	Taze donmuş plazma	A Rh -	03.02.2018	Dişardan	Torba Patladı.
07.02.2018	282529	Trombosit süspansiyonu (1 ünite ran...	AB Rh +	01.02.2018	Donör	Miadi bitmiş
07.02.2018	282531	Trombosit süspansiyonu (1 ünite ran...	AB Rh +	01.02.2018	Donör	Miadi bitmiş
07.02.2018	282530	Trombosit süspansiyonu (1 ünite ran...	AB Rh +	01.02.2018	Donör	Miadi bitmiş
07.02.2018	282532	Trombosit süspansiyonu (1 ünite ran...	A Rh +	01.02.2018	Donör	Miadi bitmiş
07.02.2018	282533	Trombosit süspansiyonu (1 ünite ran...	A Rh +	01.02.2018	Donör	Miadi bitmiş
07.02.2018	282919	Havuzlanmış trombosit Süspansiyonu	0 RH -	06.02.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAYDAN ALINMADI HBYS HATASI
09.02.2018	282611	Eritrosit Süspansiyonu	0 RH +	03.02.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAY DOĞUMEVİNE GÖNDERMİŞ
09.02.2018	275874	Taze donmuş plazma	AB Rh -	09.08.2017	Donör	DOLAPTA YOK
09.02.2018	282041	Taze donmuş plazma	B Rh +	24.01.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAY GÖĞÜSE GÖNDERMİŞ
09.02.2018	282042	Taze donmuş plazma	B Rh +	24.01.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAYDAN ALINMADI HBYS HATASI
09.02.2018	282058	Taze donmuş plazma	0 RH +	24.01.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAYDAN ALINMADI HBYS HATASI
09.02.2018	282059	Taze donmuş plazma	0 RH +	24.01.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAYDAN ALINMADI HBYS HATASI
09.02.2018	282517	Taze donmuş plazma	B Rh +	01.02.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAYDAN ALINMADI HBYS HATASI
09.02.2018	282518	Taze donmuş plazma	B Rh +	01.02.2018	Dişardan	İMHA YOK KIZILAYDAN ALINMADI HBYS HATASI
12.02.2018	282799	Taze donmuş plazma	A Rh +	04.02.2018	Dişardan	Eritildi kullanılmadı
12.02.2018	282806	Taze donmuş plazma	A Rh +	04.02.2018	Dişardan	Eritildi kullanılmadı
15.02.2018	283564	Tam kan (torbada)	B Rh +	15.02.2018	Donör	DOĞRULANMAMIŞ SEROLOJİK TEST POZİTİFLİĞİ

68

Ara [ F1 ]

( Arama yapacağınız alanın başlığına tıklayınız. )

İmha Baş. Tarihi 01.02.2018

İmha Bitiş Tarihi 28.02.2018

Türü İmha

Nedenleri Gösterme Türü Detaylı

Yenile

Yazdır

1 / 68

Fonet Interaktif



VERİMLİLİK VE KALİTE  
UYGULAMALARI  
DAİRE BAŞKANLIĞI

**Teşekkürler...**

e-posta: [seval.akbas@saglik.gov.tr](mailto:seval.akbas@saglik.gov.tr)