



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
PROTEZ TESLİMİNDEN SONRA BİR AY İÇERİSİNDE PROTETİK NEDENLİ TEKRAR
BAŞVURU ORANI

Doküman Kodu: Gİ.YD.37

Yayın Tarihi:12/03/2020

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:05/06/2023

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/1

Gösterge Adı	Protez Tesliminden Sonra Bir Ay İçerisinde Protetik Nedenli Tekrar Başvuru Oranı
Gösterge Kodu	ADSH.GKG 26
Tanım	Hastaya ait protezin ilk tesliminden sonra protetik nedenle bir ay içerisinde tekrar başvuran hasta oranının tespiti ve izlenmesi için geliştirilmiş bir ölçüm aracıdır
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalardan protezin ilk tesliminden sonraki bir ay içinde protetik nedenle tekrar başvuru sayısı / Protezi ilk teslim edilen toplam hasta sayısı) x 100
Alt Gösterge	<ul style="list-style-type: none">• Başvuru nedenine göre yeniden başvuru oranı• Tekrar başvuran hastalardan protezi yenilenen hasta oranı• Hareketli protez sonrası 3'den fazla kontrole gelen hasta oranı
Hedef Değer	1
Veri Kaynağı	HBYS
Veri Toplama Periyodu	Aylık
Veri Analiz Periyodu	3 aylık
Sorumlular	Protez Laboratuvar Sorumlusu
Açıklama	<ul style="list-style-type: none">• İlgili döneme ait veriler, dönem bittikten sonraki 30 günün sonunda alınmalıdır. TÜR-GÖS'e veri girişleri de ilgili dönemin bitiminden itibaren 30 gün dolduktan sonraki 15 gün içinde yapılacaktır.• Teslim sonrası 30 gün içinde protetik nedenle yapılan her tekrar başvuru paya dahil edilecektir.• Örnek Hesaplama; Payda: 1 Ocak – 31 Mart tarih aralığına ait tüm protez teslim edilen hastalar Pay: Paydada yer alan hastalardan protez tesliminden sonra 1 Ocak – 30 Nisan tarih aralığında protetik nedenle tekrar başvuran hastalar<ul style="list-style-type: none">• TÜR-GÖS veri girişi aşağıdaki gibi yapılacaktır; Ocak-Şubat-Mart dönemi veri girişi Temmuz Nisan-Mayıs-Haziran dönemi veri girişi Ekim Temmuz-Ağustos-Eylül dönemi veri girişi Ocak Ekim-Kasım-Aralık dönemi veri girişi Nisan• Başvuru nedenleri; vuruş, yükseklik alımı, 1. kontrol dışındaki kontrol muayenesi, tamir, kırılma vb. <p>404.050 Akrilik immedat protez, tek çene 404.060 Rebazaj (Kaide yenileme), tek çene 404.070 Proteze yumuşak akrilik uygulaması 404.080 Besleme, tek çene 404.090 Akrilik protezde kırık veya çatlak tamiri 404.100 Kroşe ilavesi Sağlıkta Kalite, Akreditasyon ve Çalışan Hakları Dairesi Başkanlığı 189 Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü 404.110 Metal iskelet tamiri 404.120 Diş ilavesi, tek diş 404.140 Oklüzal aşındırmalar, tek çene</p>



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
PROTEZ TESLİMİNDEN SONRA BİR AY İÇERİSİNDE PROTETİK NEDENLİ TEKRAR
BAŞVURU ORANI

Doküman Kodu: Gİ.YD.37

Yayın Tarihi:12/03/2020

Revizyon Numarası:1

Revizyon Tarihi:05/06/2023

Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/1

HAZIRLAYAN(.../.../...)

KONTROL EDEN(.../.../...)

ONAYLAYAN(.../.../...)

Birim Kalite Temsilcisi

Kalite Yönetim Direktörü

Dekan