

# Sezaryen Ameliyatlarını Değerlendirme Uygulamasına İlişkin Açıklamalar

Sezaryen Ameliyatlarını değerlendirme uygulaması, Bakanlığımız koordinasyonunda, <http://www.saglik.gov.tr/denetim/> veya <http://shdenetim.saglik.gov.tr/> internet sitemizdeki “Sezaryen” bölümünden yürütülecektir.

Değerlendirme ülkemizde Sezaryen Ameliyatlarını yapan Özel, Üniversite ve Sağlık Bakanlığı hastanelerinin tamamını kapsamaktadır. Türkiye geneli tüm hastanelerin primer sezaryen oranları bilindiği üzere altı aylık ve yıllık olarak değerlendirmeye tabi tutulmaktadır. Dönemler itibariyle primer sezaryen oranları yüksek çıkan hastanelerimiz tıbbi değerlendirme kapsamına alınmıştır. 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 doldurulacaktır. Her il kendi bölgesinde kendisine bildirilen hastanelerden sorumludur. Hastanelerde belirlenen koordinatör hekimler verilerin doğru ve zamanında girilmesinden sorumludur. Veri girişlerinin tamamlanmasının ardından ikinci aşamada, farklı illerden belirlenen değerlendirici hekimler aracılığıyla, Türkiye genelinde çapraz bir değerlendirme yapılacaktır. Her il için il sağlık müdürlüğü bünyesinde görevli en az iki kişiye siteye girme yetkisi verilecektir. İl bünyesinde bulunan sezaryen ameliyatlarının değerlendirmesi bittiğinde, sonuçlandırıldığına dair Bakanlığımıza bilgi verilecektir. Değerlendirme sonuçlandırıldığında raporlama işlemi Bakanlığımız tarafından yapılacaktır.

## --İl Sağlık Müdürlüğü Görevlilerince Yapılması Gerekenler:

- İl Sağlık Müdürlüğü koordinatörü kendi ilindeki hastanelerin değerlendirmeyi zamanında tamamlanmasında sorumludur.
- İl Sağlık Müdürlükleri, Bakanlığımız tarafından bildirilen verilerin, belirlenen hastanelere zamanında ulaştırılması ve gizliliğinden sorumludur.
- Koordinatör hekim ile iletişime geçerek değerlendirme sürecinin sağlıklı işleminin sağlanması

## -Koordinatör tarafından yapılması gerekenler:

- Görevlendirilen alanında uzman hekimler, kendilerine verilen şifreler ile verilerin zamanında ve doğru bir şekilde verilerin sisteme girilmesinden sorumludur. (Hastane içinde koordinatör hekim sürecin sağlıklı işlemesi noktasında sorumludur.)
- Sürecin sağlıklı işlemesi için **Başhekimlik ve bilgi işlemin** koordinatör hekime gerekli desteği sağlanması ayrıca koordinatör hekiminde düzenlemelerini uygun şekilde planlaması gerekli görülmüştür.
- WEB ortamında veri girişlerini 27.11.2015 tarihi mesai bitimine kadar tamamlanması gerekmektedir. <http://www.saglik.gov.tr/denetim/> veya <http://shdenetim.saglik.gov.tr/> internet linki üzerinde giriş yapabilirsiniz. Detaylı anlatım alt bölümde bulunmaktadır.

Not: Sisteme bakanlığımız tarafından tanımlanmayan mail adresi olmadan giriş yapılamaz.

(Mail adresleri önceden talep edilmiştir. Gönderilen mail adresleri sisteme tanımlanmıştır.)



## Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

T.C. Sağlık Bakanlığı

Kurumsal Mevzuat Dökümanlar İletişim

Duyurular

Haberler

Basın Haberler

Sosyal Faaliyet

Mesaj



### Sezaryen Ameliyatlarının Endikasyona Uygunluk Değerlendirme Toplantısı 20.03.2015

Sezaryen ameliyatlarının endikasyona uygunluğunun izlenmesi ve değerlendirilmesi çalışmalarını başlatılması için komisyon toplantısı gerçekleştirildi.

» Devamı

2.AŞAMA == Giriş Yapınız



İzleme ve Değerlendirme



Müeyyide Takip Uygulaması



Web Tabanlı Denetim Uygulaması



Tıbbi Değerlendirme Uygulaması



Raporlarımız



Bilimsel Yayınlarımız



## Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı

T.C. Sağlık Bakanlığı

Kurumsal Mevzuat Dökümanlar İletişim

Ana Sayfa » İzleme ve Değerlendirme

### İzleme ve Değerlendirme

- [KVC İzleme](#)
- [Katarakt İzleme](#)
- [Radyoterapi İzleme](#)
- [Uygunsuz Antibiyotik Kullanımı](#)
- [Görme Keçkinliği](#)
- [Sezaryen](#)
- [Kurumsal Sağlık Hizmet Göstergesi](#)
- [Aile Hekimliği İzleme Değerlendirme \(ISM\)](#)
- [Aile Hekimliği Anket \(Hekimler ve ASM Elamanları\)](#)
- [Laboratuvar Veri Giriş Formu](#)

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

Giriş

İlk Giriş / Parolamı Unuttum

3.AŞAMA ==Kullanıcı adınızı ve parolanızı yazınız. Eğer ilk 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 :

Gönder

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 :

Gönder

5. Aşama=== Mail Adresinize Gelen Linke Tıklayınca Parola Oluşturma Ekranı Açılacak Olup Burdan Yeni Parolanızı Belirleyiniz.

**Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü**  
**Denetim ve Değerlendirme Daire Başkanlığı**

T.C. Sağlık Bakanlığı

Hoşgeldiniz: - Güvenli Çıkış

Aktif Kullanıcı

Kurum Kod	Kullanıcı ID	Kullanıcı Ad Soyad	Adres	Tel.
06	..	..	Sağlık Bakanlığı	

Daire Menu

Kurum Seçiniz

Form Ekle

Hasta Bilgilerini Exccelden Al Dosya Seç

Yeni Form Oluştur

6. AŞAMA=== Bu bölümden öncelikle form adını seçiniz.

7. AŞAMA=== bu bölümde il sağlık müdürlüğü koordinatörlerinin bilgileri bulunmaktadır. Sorularınız için irtibata geçinizi.

8. AŞAMA=== buradan muhakkak kurum adını seçiniz....

9. AŞAMA=== bu bölüm bu uygulama için aktif olmayacaktır. Tüm hastalar tanımlanmış olacaktır. Sayfayı aşağıya kaydırınız.

S.No	Kayıt Durumu	İl Ad	Görün Var Mi	Kurum Kod	Kurum	Form Adı	Koordinatör/Değerlendirici Dr.	Değerlend Kayıt	Denetleyic	Değerlend Kayıt	Protokol No	Hasta Ad Soyad	Form Ayrıntılan
1	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>	5894	ANKARA DR.ZEKAI TAHİR BURAK KADIN SAĞLIĞI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	SEZARY							Form Doldur / Değiştir
2	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>	5894	ANKARA DR.ZEKAI TAHİR BURAK KADIN SAĞLIĞI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	SEZARY							Form Doldur / Değiştir
3	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>										Form Doldur / Değiştir
4	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>										Form Doldur / Değiştir
5	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>										Form Doldur / Değiştir
6	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>										Form Doldur / Değiştir
7	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>	5894	ANKARA DR.ZEKAI TAHİR BURAK KADIN SAĞLIĞI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	SEZARY							Form Doldur / Değiştir
8	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>	5894	ANKARA DR.ZEKAI TAHİR BURAK KADIN SAĞLIĞI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	SEZARY							Form Doldur / Değiştir
9	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>	5894	ANKARA DR.ZEKAI TAHİR BURAK KADIN SAĞLIĞI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	SEZARY							Form Doldur / Değiştir
10	🕒	ANKARA	<input type="checkbox"/>	5894	ANKARA DR.ZEKAI TAHİR BURAK KADIN SAĞLIĞI EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	SEZARY							Form Doldur / Değiştir

10. AŞAMA=== öncelikle sayfayı aşağıya kaydırınız her hekim için 30-40 civarında hasta atanmıştır. Form doldur değiştir bölümünden tıklayıp formun iç bölümüne girebilirsiniz. Form içinde hastaya ait tüm soruları doldurduktan sonra KAYDET butonuna basmayı unutmayınız. Her hasta için Form/Doldur değiştir bölümünden giriş yapılacaktır.

SEZARYEN Denetim Formu

Kaydet

Geni

Yazdır

Form Temel Bilgiler

Koordinatör Dr. Ad Soyad/Mail

Annenin Adı Soyadı

Değerlendirme Tarihi

gün/ay/yıl

Form Adı

SEZARYEN

Hastane Ckys Kodu

Değerlendirici Dr.

11. AŞAMA=== Bu bölümde form bilgileri otomatik olarak gelmektedir. Ancak Tarih girişini yapmayı unutmayınız.!!! Tüm soruları doldurduktan sonra **kaydet** butonuna basmayı unutmayınız.!!!!!!

FORM BİLGİLERİ (Hastane Koordinatörü Tarafından Doldurulacak) (ANNEYE AİT BİLGİLERİ GİRİNİZ)

S01.Annenin doğum tarihi ?

S02.Annenin boyu ?

S03.Annenin kilosu ?

S04.Annenin hastaneye müracaat Tarihi ?

gün/ay/yıl

S05.Annenin yatış tarihi ?

gün/ay/yıl

web sitesindeki sayfanın mesajı:

Dosya Başarıyla Yüklendi

Tamam

S26.İndüksiyon Süresi ?

- < 6 saat
- 6-12 Saat
- 12-18 saat
- 18-24 saat
- >24 saat

S27.Partogram doldurulmuş mu ? (Raporu yükleyiniz)

- Evet
- Hayır

Dosya Ekle/Değiştir

S28.NST kayıtları var mı ? (raporu yükleyiniz)

- Evet
- Hayır

Dosya Ekle/Değiştir

S29.Yapılan ameliyatın adı ?

- Histerektomi, Abdominal + Salpingo-Ooferektomi
- Sezaryen
- Normal doğum
- Diğer (Açıklayınız)

11. AŞAMA=== Form içinde S27-S28-S40-S41-S42 numaralı sorularda dosya yükleme bulunmaktadır. Bu patoloji ve epikriz raporlarını yüklenmesi istenmektedir. (PDF veya jpg formatlarında yükleyebilirsiniz). **Dosya ekle** **değiştire** **tıklayarak** dosyanızı yükleyip üst bölümde gösterildiği şekilde **uyarı mesajı** verilecektir. Daha sonra yüklenen dosyanın adına tıklayıp **yüklenen dosyayı kontrol** edebilirsiniz. Yeni pencerede görüntü şeklinde açılacaktır. **Yanlış dosya yüklemeniz halinde yeniden ekle** **değiştire** **tıklayıp yeni dosyayı yüklediğinizde** **otomatik olarak en son yüklediğiniz dosya** **sistemde kalacaktır.**

12. AŞAMA=== Tüm soruları doldurduktan sonra **kaydet** butonuna basmayı unutmayınız.!!!!!!

**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 86