1. AMAÇ

Kurum tarafından sunulan hizmetlerin kalite ve etkililiğinin artırılması için dış kaynak kullanımı yolu ile verilen hizmetlerin kurumun temel politika ve değerleri ile uyum içinde ve sağlıkta kalite standartlarında belirlenen hedefler doğrultusunda sunulmasını sağlamaktır.

2. KAPSAM

Hizmet alımı yoluyla kuruma temin edilen araç, personel ve ürünün kapsamı, süreci, kuruma sağlayacağı hizmetleri ve bu hizmetlerin kontrolü, iş tamamlama süreci, nitelikli personel sayısı, kullanılacak ekipmanların belirlenmesini kapsar.

3. KISALTMALAR

HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

DKK: Dış Kaynak Kullanımı

4. TANIMLAR

4.1. Dış Kaynak Kullanımı: Sağlık hizmeti veren kuruluşun bazı hizmetlerinin sağlık kurumu dışındaki bir kurum ya da kuruluştan sağlanması yöntemidir.

5. SORUMLULAR

Ağız ve Diş Sağlığı Uygulama ve Araştırma Merkezi Yönetimi

Satın Alma Birimi sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. DIŞ KAYNAK KULLANIMI YOLU İLE SAĞLANAN HİZMETLERİN KAPSAMI VE SÜREÇLERİ TANIMLANMALIDIR:

6.1.1. Dış Kaynak Kullanımı Yolu İle Sağlanan Hizmetler Tanımlanmıştır:

6.1.1.1. İhale Yoluyla Alınan Hizmetler:

- Diş Protez Laboratuvarı Hizmet Alımı

6.1.1.2. Doğrudan Temin Yoluyla Alınan Hizmetler:

- Asansör Bakım Onarım Hizmeti (Garanti Kapsamında)
- Sterilizasyon Ünitesi Cihazları Bakım Onarım Hizmeti (Garanti Kapsamında)
- Dozimetre Hizmeti
- Güç Kaynağı Hizmeti (Garanti Kapsamında)
- Jeneratör Cihazları Bakım Onarım Hizmeti (Garanti Kapsamında)
- Hastane Bilgi Yönetim sistemi Hizmeti (HBYS)
- Tibbi Atıkların Toplanması, Taşınması, Sterilizasyonu ve Düzenli Depolanması ,Tesisinde Bertaraf Edilmesi Hizmeti
- Tehlikeli Atıkların Ara Depolanması ve/veya Toplanması, Taşınması, Geri Kazanım /Bertaraf Edilmesi Hizmeti
- Çevre Danışmanlık Hizmeti

- İlaçlama (Haşerelere ve Kemirgenlere Karşı Mücadele) Hizmeti
- Yangın Algılama ve Söndürme Sitemi Bakım Onarım Hizmeti
- Kalibrasyon Hizmeti
- Su Arıtma (Ozmos) Cihazı Bakım Onarım Hizmeti
- Medikal Hava, Vakum ve Gaz Sistemleri Bakım Onarım Hizmeti
- VRF Kaset ve Split Duvar Tipi Klima ve Diş Üniti Bakım Onarım Hizmeti
- Tehlikeli Madde Güvenlik Danışmanlık Hizmeti
- Temiz Su Analiz Hizmeti
- Kirli Su Analiz Hizmeti

6.1.2. Dış kaynak kullanımı yolu ile sağlanacak hizmetlerin kapsamı ve süreçleri belirlenmiştir:

6.1.2.1. Diş Protez Laboratuvarı Hizmet Alımı Kapsamı ve Kuruma Sağlayacağı Hizmetler, Kontrol ve İşi Tamamlama Süreçleri:

Diş Hekimi tarafından protez tedavisi uygun görülen hastalara, hastanın ölçüsünün hekim tarafından alınıp, sabit, hareketli ve implant üstü protezlerin hastaya teslim edilmesi aşamasına kadar olan laboratuvar işlemlerini kapsar.

6.1.2.2. İşin Tıbbi Kontrolüne İlişkin Esaslar:

6.1.2.2.1. Sözleşme kapsamı iş ve işlemlerin laboratuvarlarda yapılması esnasında istenilen kalitede olması ve kullanılan her türlü malzeme ve materyalin kesinlikle insan sağlığına zararlı olmaması hususunda gerekli tedbirleri almakla yükümlüdür.

6.1.2.2.2. Laboratuvar tarafından teslim edilen sözleşme konusu tüm iş ve işlemler statik, mekanik ve biyolojik açıdan bilimsel kriterlere uygun olmalıdır ve ilgili hekim onaylamalıdır.(örn; metalin genel görünümü, balansı, kole uyumu, mezio distal ve oklüzal mesafenin yeterliliği, metal alt yapı ile estetik üst yapının birleşiminin uygunluğu, kapanış, renk uyumu, estetik görünümü ve anatomik yapıya uygunluğu, protezlerin planlamaya uygun olup olmadığı vb.)

6.1.2.2.3. Diş protez laboratuvarları, şartların uygunluğunu yerinde araştırmak ve incelemek üzere kurum bünyesinde oluşturulan komisyon tarafından denetlenir.

6.1.2.2.4. Diş protez laboratuvarlarının kullanacakları metal, porselen ve diğer materyaller istenildiği zaman komisyon tarafından incelenir, alım menşeileri soruşturulur.

6.1.2.3. İşin Teknik Kontrolüne İlişkin Esaslar:

Laboratuvar tarafından yapılan işlerden kurumca örnekleme olarak seçilecek numuneler, kullanılan metal ve estetik materyallerin kalitesinin ve sağlığa uygunluğunun belirlenmesi amacıyla sözleşme imzalandıktan sonra idarenin ihtiyaç görmesi durumunda ücreti yükleniciye ait olmak üzere ilgili merkezlerde metalürjik testlere tabi tutularak gerekli kontrol işlemleri yapılır.

6.1.2.4. İşi Tamamlama Süreci:

6.1.2.4.1. Kurum standartlarında belirtilen sürelerde hastaya protezin teslim edilmesi için, protez ölçülerinin laboratuara tesliminden itibaren azami sürenin aşılmaması adına (Tam Protez, Bölümlü Protez 5 iş günü, Veneer Kron Seramik ve İmplant Üstü Protez 10 iş günü) gerekli önlemleri alır, işi tamamlayarak kuruma teslim eder.

6.1.2.4.2. Protez Laboratuvarı Hizmet Alımı Personeli Çalışma ve İşleyiş Kontrolleri Kurum tarafından tayin edilen Sorumlu Diş Hekimine aittir**.**

6.1.2.5. Personel Sayısı ve Kullanacağı Ekipman ve Cihazlar:

Anlaşma yapan laboratuvarın işlerin kurumumuzda takibi için idarenin istemesi halinde personel bulundurması gerekmektedir.

Personelin kullanacağı ekipmanlar;

- Eldiven
- Maske
- Bone
- Önlük
- Koruyucu Gözlük
- Diğer Koruyucu Ekipmanlar

6.1.2.6. İşin Gecikmesi ve Yenilenmesini Gerektiren Koşullara İlişkin Esaslar:

6.1.2.6.1. İşin zamanında teslim edilmediği, kaybedildiği veya geciktirildiği zaman ilgili hekim tarafından tutanak tutulur.

6.1.2.6.2. Gelen işi hekim yetersiz gördüğü takdirde işleri geri çevirebilecek ve o iş sözleşme imzalayan yüklenici laboratuvar tarafından yeniden yapılacaktır.

6.1.2.6.3. Yapılan işlerde laboratuvar hatasına bağlı teknik ve bilimsel seviyeye uymayan işler ücretsiz olarak tekrarlanacaktır. Refüze edilen kron- köprü protezler işi yapan yüklenici laboratuvar tarafından tekrar yapılır.

6.1.2.6.4. Yüklenici laboratuvar hatasına bağlı teknik ve bilimsel seviyeye uymayan (deformasyon, balans, uyum bozuklukları, dökümü, tesviyesi, planlaması uygun olmayan iskeletler, kron köprülerin estetiği, kullanılan materyallerin kalitesi) ve tutanak ile tespit edilen işler, ücretsiz olarak yenilenecektir.

6.1.2.6.5. Tutulan tutanak başhekimliğe iletilir.

6.1.2.6.6. Protez Laboratuvarı Hizmet Alımı Personeli Çalışma ve İşleyiş Kontrolleri Kurum tarafından tayin edilen Sorumlu Diş Hekimine aittir.

6.1.3. Dış hizmet sağlayıcısının kuruma sağlayacağı hizmetler ile ilgili kontrol ve iş tamamlama süreçleri belirlenmiştir:

6.1.3.1. Standardizasyonun başlangıcını oluşturan Sağlık-NET omurgası üzerinden, ulusal çapta, tüm vatandaşların sağlık verilerinin, belirlenmiş olan Minimum Sağlık Veri Setlerine (MSVS) göre gizli, güvenli ve mahremiyet ilkelerine uygun bir şekilde toplanmasını sağlayacak Elektronik Sağlık Kaydı (ESK) veritabanının oluşturulması ve ESK verilerini esas alarak gelişmiş analizler yapma imkânı sağlayacak bir Karar Destek Sisteminin (KDS) oluşturulmasıdır.

6.1.3.2. Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) yazılımı kendilerine ait yazılımlarının; Sağlık Bakanlığının web sitesinde yayımlanan Minimum Sağlık Veri Setleri (MSVS) ve Ulusal Sağlık Veri Sözlüğünde (USVS) tanımlanan veri standartlarını karşılayıp karşılamadığını titizlikle gözden geçirmeleri ve kullandıkları kodlama ve sınıflama

sistemlerinde Sağlık Kodlama Referans Sunucusu'nda (SKRS) yayınlanan kodları referans almaları gerekmektedir.

6.1.3.3. Sağlık-NET, ülke genelinde sağlık hizmeti sunan özel, kamu, üniversite, vakıf, vb. dahil tüm kurum ve kuruluşları kapsayan bir sistem olarak tasarlanmıştır. Bu sebeple Sağlık-NET alanında yapılan çalışmaların, sağlık bilgi sistemi yazılımı üreten tüzel kişiler tarafından izlenme zorunluluğu vardır.

6.1.3.4. Yazılım üreticilerinin yapacakları tasarım çalışmalarında güncel Minimum Sağlık Veri Setleri (MSVS), Sağlık-NET ve Sağlık Kodlama Referans Sunucusunu (SKRS) dikkate alması Sağlık-NET sisteminin işletilmesi bakımından son derece önemli bir husus olup HBYS firması tarafından tutulacak veriler sayesinde hem ileriye dönük perspektifler çizme hem de istatistiksel olarak kuruma fayda sağlanacaktır.

6.1.3.5. Hizmet alımına konu yazılım programı 7-24 kullanılır durumda bulunacak olup, firma çalışanı üzerine düşen iş ve işlemleri günlük, haftalık ve aylık olarak yerine getirir. Çalıştırılan elemanların merkez idaresi yüklenici firma personellerinin çalışma saatlerini ve yerlerini işletmenin ihtiyacına göre değiştirme ve mesai saatleri dışında arıza durumunda müdahale için işe çağırma yetkisine sahiptir. HBYS Hizmet alımına ilişkin kontroller kurum tarafından tayin edilen Dekan Yardımcısına aittir.

6.1.4. Dış hizmet sağlayıcısının faaliyetlerini gerçekleştirmesi için gerekli olan personel sayısı, niteliği ile kullanılacak malzeme ve cihazlar tanımlanmıştır:

6.1.4.1. Personel Sayısı ve Kullanacağı Ekipman ve Cihazlar: Anlaşma yapan laboratuvarın işlerin kurumumuzda takibi için idarenin istemesi halinde personel bulundurması gerekmektedir.

Dış Kaynak Kullanıcısı tarafından personele temin edilecek ekipman ve cihaz bulunmamakta, kullanacağı ekipman ve cihazlar kurum tarafından temin edilmektedir.

6.2. DIŞ KAYNAK KULLANIMI YOLU İLE SAĞLANAN HİZMETLERİN KONTROLÜNE YÖNELİK DÜZENLEME YAPILMALIDIR:

6.2.1. Dış kaynak kullanımı yolu ile sunulan hizmetlerin yükleniciler tarafından, SKS ile kurumun belirlediği kurallar ve hedeflere uygun şekilde sunulması sağlanmaktadır.

6.2.2. Dış kaynak kullanımı yoluyla sağlanan hizmetler düzenli aralıklarla kontrol edilmektedir.

Dış Kaynak Kullanımı yoluyla alınan hizmetlerin, hasta ve çalışanların güvenliğini sağlayacak şekilde sunumuna yönelik kontroller; Birim sorumluları tarafından her zaman yerinde kontrol ve şartnameler ve yapılan sözleşmeler doğrultusunda kurum harcama yetkilisi tarafından görevlendirilen kontrol teşkilatları ve/veya muayene komisyonları tarafından en az ayda bir defa olmak üzere yapılmaktadır.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

7.1. Sağlıkta Kalite Standartları Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri