



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 Kodu	GKG 26
Gerekçe	Protez yenileme nedenlerini saptayarak yenileme işlemlerini en aza indirmek.
Hesaplama Yöntemi	(Yenilenen protez sayısı/ toplam protez sayısı) x 100
Alt İndikatörler	1- Hekim bazlı yenileme oranları
Hedef Değer	
Veri Kaynağı	HBYS
Veri Toplama Periyodu	Aylık
Veri Analiz Periyodu	3 aylık
Sorumlular	Kalite Yönetim Birimi
Dikkat edilecek noktalar	

HAZIRLAYAN(.../.../...)		KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
Birim Kalite Personeli	Birim Kalite Temsilcisi	Kalite Güvence Koordinatörü	Dekan	Rektör