

HBYS Çalıştayı-Standart Geliştirme, Teletip ve Teleradyoloji Masası

Sorunun Adı	Yapılması Planlanan Faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibari İle Son Durum
			Evet	Hayır				
Sağlık Bakanlığı tarafından, Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) yazılımı üreten firmaların bir standart kullanmasını talep ettiğinde, uygulanması için makul bir süre verilmediğinde sıkıntı yaşanmaktadır.	Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğü olarak uygulamalarımıza entegrasyon konusunda daha makul süreler istenmesi hususuna dikkat edilecektir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet	01.01.2016				
Hastanelerin HBYS'lerin kullandığı standartlara uygun olma durumu	Uygun olmayan hastaneler için istenmemektedir. Sorun olarak değerlendirilmemektedir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme		Hayır				
Hastanelerin HBYS firmalarından şartname imzalatıldıktan sonraki süreçteki talepleri	Hastanelerde yazılımsal taleplerin değerlendirilmesine ilişkin komisyon kurulması ve taleplerin bu komisyonunda değerlendirilip iş emri olmasına ilişkin bir yazı ya da genelge ile sahaya duyurulacaktır.	Entegrasyon Standartları Yönetimi	Evet		15.05.2015			
HBYS firma elemanlarından istenilen görev tanımları dışındaki istekler	Konuya ilişkin yazı yazılarak sahaya bilgilendirme yapılacaktır.	Entegrasyon Standartları Yönetimi	Evet		01.05.2015			
HBYS firma elemanlarının yetersiz maaşları	Hastanelere yazılacak yazıda bu konuya da yer verilecektir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet		01.01.2016			
HBYS veri aktarımlarında oluşan problemler	Veri aktarım modeli çalışması bir an önce tamamlanarak, ilişkisel olmayan veri tabanlarında bu modele uygun veri teslimi yapılması hususu sahaya yazılacak bir yazı ya da yayımlanacak genelge ile istenecektir.	Entegrasyon Standartları Yönetimi	Evet		01.01.2016			
İlaç besin etkileşimi, hastaya ait ortak alerji veri tabanı vs. gibi servislere güvenilir ve doğru bilgileri sağlayabilmesi nedeniyle ihtiyaç duyulmaktadır.	TITCK'ya soruyla ilgili yazı yazılarak ihtiyaç duyulan servislerin yapılması için destek istenecektir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme TITCK	Belirsiz		01.06.2015			
Girişimsel İşlemlerin SKRS'ye eklenmesi	SKRS'de mevcuttur.			Hayır				
PACS altyapısında standart çalışması planlanmamıştır, lisansları olmayan cihazların olması entegrasyonlarda sıkıntı yaşanmasına neden olmaktadır.	PACS alım kılavuzu güncellenecek ve saha bilgilendirme yazısında bu hususa da yer verilecektir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet		01.01.2016			
Hastanelerle yapılan şartnamelerde olması gereken şartların dışında hastane tarafından konulan birçok şart bulunmaktadır. Bu şartların tek bir dokümanda olması HBYS'lerin sorun yaşayabilmelerine neden olmaktadır.	İki ayrı şartname hazırlanacak, Genel Şartlar: Bakanlık tarafından belirlenen standartlar çerçevesinde yazılan ve tüm HBYS firmalarının sağlaması gereken şartlar yazılacaktır. Bu kısımda hastane değişikliği yapamayacaktır. Özel Şartlar: Sadece hastanenin özel istekleri/şartları yazılacaktır.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet		01.06.2015			
Üniversitelerde Tıp/Sağlık Bilişimi alanıyla ilgili farkındalığın ve okur-yazarlığın artırılması	Üniversiteler YÖK'e bağlı olduğu için Sağlık Bakanlığı'na bağlı Sağlık Enstitüleri açıldığı zaman yapılması söz konusu olabilecektir.		Belirsiz					
Sağlık alanında kullanılacak standartlar belirlenmeli ve bu kararlar verilirken kullanıcı, karar verici, teknik olarak çalışan herkes süreçlere dâhil olmalıdır.	Kullanılması planlanan yeni bir standart için konunun uzmanlarının dâhil olacağı bir çalışma grubu oluşturulması ve HBYS firmalarının da bu çalışma gruplarına dâhil edilmesi planlanmaktadır.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet		01.01.2016			
Gereksiz tetkiklerin ve fazla radyasyon maruziyetinin önlenmesi	Sorunun Teletip Sistemiyle önlenmesi ve kıst konusunda SGK ile ortak bir çalışma yapılması planlanacaktır.	Teleradyoloji SGK	Evet		01.01.2016			
Hastanelerde görev yapan bilgi işlem çalışanlarının standartlar ve konularında uzmanlıkları	Sorunla ilgili birime yazı yazılacak, gerekli düzenlemelerin nasıl yapılacağıyla ilgili sahaya bilgi verilecektir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet		15.04.2015			
Projelerin içerikleri ve gelecek planlarıyla ilgili olarak bilgilendirme politikaları olmalıdır, Bakanlık HBYS ile ilgili kararlarında veya planlarında daha şeffaf olmalıdır.	Konu değerlendirilecek ve mümkün olduğunca gerekli bilgilendirmeler yapılacaktır.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet					
Hastane denetlemeleri	Öneri ilgili birime iletilecektir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Belirsiz		15.04.2015			
Hizmet kalite standardı/bilişim standartları	Öneri ilgili birime iletilecektir.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Belirsiz		15.04.2015			
LOINC standardının sahada kullanılabilirliği ve hastanelerdeki HBYS'lerde kod eşleşmesi yapacak personelin yeterliliği sorgulanmalıdır.	LOINC kod eşleştirmelerinin HBYS firmaları tarafından değil hastanelerdeki laboratuvar uzmanları tarafından yapılacağına dair sahaya yazı yazılacaktır.	Yazılım (Uygulama) Standartları Geliştirme	Evet		15.04.2015			
Bakanlığın tüm sistemleri için tek bir kullanıcı adı ve projemizle e-devlet kapısı üzerinden Bakanlığın tüm web uygulamalarına erişim sağlanacaktır.	Konuyla ilgili çalışma olan "Single Sign On" adlı projemizle e-devlet kapısı üzerinden Bakanlığın tüm web uygulamalarına erişim sağlanacaktır.	Proje Geliştirme Daire Başkanlığı	Evet		01.01.2016			

Teletıp Sistemi için rapor yazar radyologların uzmanlıklarına göre raporlama yapması	Teletıp sistemi için rol tanımlamaları yapılacak ve her radyolog kendi alanıyla ilgili görüntülere erişim sağlayabileceği bir yetkilendirme verilecektir.	Teleradyoloji	Evet		01.07.2015			
HBYS Çalıştayı - SağlıkNET / e-Nabız Masası								
Sorunun Adı	Yapılması Planlanan Faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibarı İle Son Durum
			Evet	Hayır				
SağlıkNET Portalinde Yaşanan Sorunlar	Portal arayüzlerinin kullanıcılar için daha kullanışlı hale getirilmesi	İnternet Siteleri Yönetim Birimi / UYDB	Evet		30.04.2015		Sorumlu birim tarafından duyurular ve stürüm notlarında güncelleme ve yayınlanma tarihleri eklenmiştir ancak taleplerin tamamı için çalışmalar devam etmektedir.	Konu hakkında İnternet Siteleri Yönetim Birimi ile çalışmalar devam etmektedir.
Yazılımsal sorunların ortak bir platformda takip edilememesi	SağlıkNET ortak mail grubu oluşturulması	SağlıkNET Proje Ekibi	Evet		24.02.2015	24.02.2015	"SağlıkNET Yazılım" isimli mail grubu oluşturulmuş olup gerekli bildirimler yapılmıştır.	Yapılmıştır.
Yazılım destek uygulamasının yeterli olmaması	İhtiyaçları karşılayan bir yazılım destek uygulamasının sağlanması	Sistem Yönetimi Daire Başkanlığı	Evet		30.04.2015		CA Teknoloji Service Desk Manager isimli uygulamanın test çalışmaları devam etmektedir.	Sistem Yönetimi Daire Başkanlığı ile çalışma devam etmektedir.
USVS – Veri setleri veri elemanlarının fazla olması	USVS – MSVS sadeleştirme çalışmaları	USVS Komisyon kararı ile SağlıkNET Proje Ekibi	Evet		01.12.2015		USVS komisyonu tarafından tüm veri setleri gözden geçirilecektir. Çalışmalar tamamlandıkça sahaya duyurulacaktır.	Bulaşıcı hastalık bildirim, kuduz riskli temas bildirim, diyabet veri setlerinde sadeleştirme çalışmaları USVS komisyon onayından geçmiş ve teknik çalışmalar başlamıştır. Komisyon tarafından diğer veri setleri sadeleştirmeleri için çalışmalar devam etmektedir.
Yazılım firma değişikliğinden sonra eski verilerin gönderilememesi	Talep ile ilgili olarak gönderim paketleri ve yönetim web ekranlarında güncelleme çalışmaları	SağlıkNET Proje Ekibi	Evet		30.04.2015		Çalışmalar tamamlandığında sahaya duyurulacaktır.	Nisan ayı içerisinde çalışma tamamlanacaktır.
Gebelik süreçlerinde yaşanan sorunlar	Gebelik süreçleri ile ilgili iş kurallarının ilgili daire ile birlikte gözden geçirilmesi	THSK Kadın ve Üreme Sağlığı Dairesi - SağlıkNET Proje Ekibi	Evet		07.04.2015		Konu hakkında proje ekibi tarafından analiz çalışması yapılacak olup yapılacak bu çalışma THSK – Kadın ve Üreme Sağlığı Dairesi ile koordineli olarak yürütülecektir. Bu bağlamda 23.02.2015 tarihinde Sisoft ve Probel firmaları ile sorunlar detaylı olarak görüşülerek çözüm önerileri ilgili daireye iletilmek üzere alınmıştır. Çalışmalar tamamlandığında sahaya duyurulacaktır.	Firmalardan gelen talepler ilgili daire ile görüşülmüştür. Ancak talepler ilgili daire tarafından olumlu karşılanmamıştır. Son durum 3. USVS komisyonunda değerlendirilecektir.
Patoloji veri setinin Muayene ve Yatan Hasta paketleri ile de gönderilme talebi	Talep ile ilgili olarak gönderim paketleri güncelleme çalışmaları	SağlıkNET Proje Ekibi	Evet		07.04.2015		Çalışmalar tamamlandığında sahaya duyurulacaktır.	07.04.2015 tarihinde yapılacak 3. Komisyon gündemine alınmıştır.
Diyaliz Hastası Bildirim ve İzlem veri setlerinin Yatan Hasta paketi ile gönderilme talebi	Talep ile ilgili olarak gönderim paketleri güncelleme çalışmaları	SağlıkNET Proje Ekibi	Evet		07.04.2015		Çalışmalar tamamlandığında sahaya duyurulacaktır.	07.04.2015 tarihinde yapılacak 3. Komisyon gündemine alınmıştır.
Fatura Bilgisi Kayıt Servisinde birden fazla fatura kesilmesi sorunu	Fatura Bilgisi Kayıt Paketinin yeniden düzenlenmesi	SYS Birimi	Evet		31.04.2015		Fatura Bilgisi Kayıt Paketi yeniden düzenlenecektir.	
HBYS Çalıştayı- SBA-Sistem-Ağ Masası								
Sorunun Adı	Yapılması planlanan faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibarı İle Son Durum
			Evet	Hayır				
SBA kapsamında il yöneticilerinin kamu hastanelerinde görev tanımlarının revize edilmesi	Kamu Hastaneleri Kurumu ile bir toplantı yapılarak değerlendirme yapılacak	SBA	Evet		10 Nisan 2015			Kamu hastaneler kurumuna 27.03.2015 Tarih 67523305/900/ sayılı yazı gönderilerek il yöneticilerinin belirlenmesi istenmiştir.
Manisa ve Mardin Kamu Hastanelerinin SBA'nın hızlandırılması	TT ile görüşülecek	SBA	Evet			...Mart 2015		Manisa ve Mardin ile ilgili Türk Telekom ile iletişime geçilip hızlandırılması konusunda talep yapılmıştır.
Malatya ve Adana Kamu Hastanelerinin sözleşmelerine şerh düşülmesi gerekmektedir.	Metin paylaşıldı. Revize ediliyor	SBA	Evet			...Mart 2015		İl yöneticileri ve Telekom yetkililerine bilgi verildi.
SBA proje kapsamında internet çıkışlarının nereden yapılacağı	SBA web sitesinde bilgilendirme yapılacak	SBA	Evet					Konu ile ilgili değerlendirme ve çalışmalar devam etmektedir.
Taahhütlü biten merkezlerin SBA kapsamında değerlendirilmesi	Kapsama göre değerlendirilecek	SBA	Evet					
İstanbul Güney Kamu Hastaneleri Birliği İzleme birimine sorulacak (İp yapılandırılması hakkında) TT Senti Poliklinikleri		İZLEME BİRİMİ	Evet			17 Mart 2015		17.3.2015 tarihinde konu ile ilgili mail atılmış ve dönüş beklenmektedir.
Mersin Sözleşme revize edilecek.	Metin paylaşıldı. TT den yenilenme istenecek	SBA	Evet					
SBA proje kapsamından hat indirim oranlarının duyurulması	SBA web sitesinde bilgilendirme yapılacak	SBA	Evet			30 Mart 2015		30 Mart tarihinde ilgili yazı ve oranlar web sitesine(Sba.saglik.gov.tr) eklenmiştir.
E-posta ile ilgili aktarılan sıkıntılar		EPOSTA						
İstanbul Kuzey Firewall yeniden ücretlendirilmesi	SBA birimine iletildiğinde konu ile ilgili çalışma yapılacaktır.	SBA	Evet					Telekom tarafına ücretler ile ilgili revizyon talebi iletilmiş ve yeni bir çalışma beklenmektedir.

Konya KHGS 2'inci devre sıkıntısı	SBA konu ile ilgili bilgilendirme yapılmıştır	SBA	Evet			26 Mart 2015		Resmî yazı elden teslim alınmıştır ve sözlü olarak onay verilmiştir.
Duyurunun devamlı güncelleştirilmesi	SBA web sitesinde güncelleme ve periyodik bilgilendirme için çalışmalar başlamıştır.	SBA	Evet			15 Mart 2015		Web sitesi yayına alınmış ve güncellemeler yapılmaktadır
HBYS Çalıştay-MHRS Masası								
Sorunun Adı	Yapılması planlanan faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibari İle Son Durum
			Evet	Hayır				
Randevu not alanı düzenlemesi.	Yazılım güncellenecek	MHRS	Evet		26 Şubat 2015			Tamamlandı, saha entegrasyonu tamamlandıktan sonra üretim ortamında devreye alınacak.
Hastane firma değişikliği öncesi yeni gelen firma sözleşme henüz başlamadan MHRS'ye gönderim yapabilsin.	Sağlık-NET'te buna dair süreç belirlenip, yazılım ve db de güncelleme yapılacak	Sağlık-NET	Evet		Sağlık-NET belirlemeli			Farklı kurumlarla konu hakkında görüşmeler devam ediyor.
Randevu sorgulamada sanal TC kimlik numaraları sanal olduğu belli olacak şekilde işaretlenmeli.	Web-servis güncellenecek	MHRS	Evet		19.03.2015'te test ortamına atılacak.			Tamamlandı, saha entegrasyonu tamamlandıktan sonra üretim ortamında devreye alınacak.
Randevu geri dönüş metodunun obje şeklinde dönmesi.	Web-servis güncellenecek	MHRS	Evet		19.03.2015'te test ortamına atılacak.			Tamamlandı, saha entegrasyonu tamamlandıktan sonra üretim ortamında devreye alınacak.
Firmalar tüm kurumları için randevu sayıları ve gerçekleştirme durumlarının toplu bir liste olarak iletilmesi.	Web-servis geliştirilecek	MHRS	Evet		19.03.2015'te test ortamına atılacak.			Önümüzdeki sürüm yapılacak.
Geçici görevli hekimlerin ÇKYS kaydı düşme bile ilgili kurumda cetvel açılması.	Yazılım ve web-servis güncellenecek.	MHRS	Evet		19.03.2015'te test ortamına atılacak.			Tamamlandı, saha entegrasyonu tamamlandıktan sonra üretim ortamında devreye alınacak.
HBYS Çalıştay-MEDULA Masası								
Sorunun Adı	Yapılması Planlanan Faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibari İle Son Durum
			Evet	Hayır				
Hizmet kayıttı 001 hatası alınması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
Sistem ile ilgili çalışma yapılması halinde öncelikle duyuru yapılması ya da sistemin çalışmadığı durumlarda da duyuru yapılması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
MEDULA yardım masasına ulaşmakta yaşanan sıkıntılar.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				31.12.2013 tarihli duyurumuzda bahsedilen servis masası uygulaması aracılığı ile olay kaydı açılması, olay kaydı açanlar tarafından ne aşamada olduğunun görülebilmesi ve aynı uygulama içerisinde SLA süresinin de iletilmesi sayesinde daha kısa sürede sorunlarınıza çözüm bulunmaya çalışılacaktır.(Medula Uygulamalarında Servis Masası Uygulaması Hakkında Duyuru (Ek) (Hizmet Sunumu Genel Müdürlüğü)	
Eğitim Araştırma Hastanelerinde işlemlere %10 eksik fiyat dönmesi.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
Yoğun bakım tedavilerinin faturalandırılması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Öneri rapor çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
Yapılan düzenlemelere ait iş akışlarının da bildirilmesi.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Yapılacak düzenlemelerde iş akış diagramları ile duyuru yapılmasına özen gösterilecektir.	
İlaç raporlarına ait kılavuzda açıklamaların yeterli olmaması.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Kılavuz güncellenecektir.	
Faturalandırma aşamasında tutarların KDV hariç olarak dönülmesi isteniyor.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.			Hayır			Talep uygun görülmemiştir.	
Yoğun bakım paketine dahil olan pahalı ilaçların paket harici faturalandırılmaması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
Sünnet işleminin fiyatının düşük olması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
İlaç listelerinin hastanelerde MEDULA sisteminden alınması konusu	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
Diş çekimi ve diş protez taahhüt belgelerinin kontrolünde sorun olması;	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Sistemde sorun olup olmadığı tespit edilecek.	
Kızıldan temin edilen kan bileşenlerinin fiyatının eksik dönmesi.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
Güncel SUT fiyatlarının kodu ve fiyatı ile birlikte servis olarak verilmesi.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							

Takip alma, hizmet kayıt, fatura kayıt aşamasında sistemsal süre sınırının kaldırılması.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.							
Branşın acil takiplerde provizyon tipinin acilden adli vakaya çevrilememesi.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Yapılacak değerlendirme ile mevzuat açısından sorun olmaması durumunda MEDULA sisteminde düzenleme yapılacaktır.	Faturalandırma süresinin 45 günden faturalandırma süresine kadar uzatılması yönünde çalışma yürütülmektedir.
MEDULA test ortamının kullanılabilir durumda olmasının sağlanması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
E-reçete ve E-rapor kılavuzlarının güncellenmesi.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Kılavuz güncelenecektir.	
Diğer branşından takip alınması nedeniyle yaşanan sorunlar.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.							Konu ilgili birim ile görüşülmüştür. Mevzuat düzenlenmesi yönünde çalışma yapılması prensip kararı oluşmuştur.
E-reçete e-imza zorunluluğunun olup olmayacağı.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
Acilden takip alındı, bağlı yatan takip alındı, taburcu sonrası kontrol muayenesinin provizyon tipinin acil olmasına zorlanması.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.							
Paket hariç ilaç ve tıbbi malzemenin faturalandırmasına ilişkin yaşanan sorunlar.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir. Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır							
HBYS Çalıştay- Bilgi Güvenliği-KTS Masası								
Sorunun Adı	Yapılması Planlanan Faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibari İle Son Durum
			Evet	Hayır				
Bilgi Güvenliği denetimlerinin eksik olması (karne puanı, performans vs).	Kamu Hastaneleri Kurumu (KHK)karne değerlendirme sistemine Bilgi Güvenliği başlığının eklenmesi.	Kamu Hastaneleri Kurumu	EVET					
Bilgi güvenliği ile ilgili üst düzey yöneticilerin bu konudaki hassasiyetinin az olması.	Yöneticilere uzaktan eğitim modülü ile farkındalık eğitimi verilmesi.	Eğitim Birimi, Bilgi Güvenliği Birimi	EVET		1 Eylül 2015			Uzaktan Eğitim Modülü çalışır durumda. İllerdeki eğitim bitince üst düzey yöneticilere eğitim verilecektir.
Kamu Hastaneleri Kurumu ve Genel Sekreterlikler, Halk Sağlığı Kurumu, Hudut ve Sahiller Genel Müdürlüğü, İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, Halk Sağlığı ve İl Sağlık Müdürlüklerinde Bilgi Güvenliği Birimi eksikliğini olması.	Resmi yazışmalar tamamlanarak bu kurumların bilgi güvenliği birimi kurması sağlanmalıdır.	Kamu Hastaneleri Kurumu ve Genel Sekreterlikler, Halk Sağlığı Kurumu, Hudut ve Sahiller Genel Müdürlüğü, İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, Halk Sağlığı ve İl Sağlık Müdürlükleri	EVET					Öncelikle Bakanlık düzeyinde üst düzey yöneticilerin yer aldığı komisyon kurularak bu komisyon kararı ile birim kurulması istenmeli.
Hastanelerde IT eleman eksikliğini olması.	Hastanelerde çalışan personellerin, KHK bünyesinde çalışan uzman çözümleyici ve uzman programcı personel tarafından eğitilmesi. Bilgisayar Mühendisi, Bilgisayar Programcı kadrolarının artırılması.	Kamu Hastaneleri Kurumu	EVET					
Sağlık kurumlarında çalışan sirkülasyonunun fazla olması.	Üst düzey yönetim tarafından çözüm belirlenmeli.			HAYIR				
Hazırlanan HBYS şartnamelerinin yetersiz olması.	KHK tarafından örnek HBYS şartnamesi hazırlanarak genel sekreterlikler aracılığı ile hastanelere iletilmesi. Hastane yönetiminin örnek şartnameyi inceleyerek kendi ihtiyaçları doğrultusunda şartnameyi güncellemesi.	Kamu Hastaneleri Kurumu	EVET					
Hastanelerde şifrelerin paylaşımı.	Hastanelerde tüm çalışanlara bilgi güvenliği farkındalık eğitimi verilmesi.	Bilgi Güvenliği Birimi, Kamu Hastaneleri Kurumu,	EVET		1 Aralık 2015			Tüm sahada belirlenmiş olan bilgi güvenliği yetkililerine eğitim düzenlenmektedir. Kendilerine bağlı çalışanlara bilgi güvenliği politikaları eğitimi vermeleri gerekmektedir. Başlıklardan biriside şifre politikasıdır.

Gizlilik Sözleşmelerinin imzalanmaması.	Personel Gizlilik Sözleşmesi, Tüm kurumların fiziki faaliyet alanlarında hizmet veren her çalışan ile memur' 4a/4b), Dışarıdan sunuculara erişim sağlayan ya da sistemlerimize uzaktan erişmek, suretiyle işlem yapan bireyin kendisi ile (kurum kendisi ile de kurumsal gizlilik sözleşmesi) - Bakanlığımızın diğer kurumlarından sistemlerimize erişecek kişinin kendisi ile Kurumsal Gizlilik Sözleşmesi, Tüm kurumların iş ve işlemlerini yürütebilmek için, Hizmet alımları neticesinde ya da başka sebeplerle(proje vs), Bilgi Kaynaklarımızı paylaştığımız her kurumun resmi yetkilisi tarafından imzalanması, Bakanlığımızın diğer kurumları ile işlem yapıyorsa hizmet talebinde bulunan birim yetkilisi ya da daire başkanı ile Diğer kamu kurum ve kuruluşları ile ilgili işlem yapılacaksa talep de bulunan birim yetkilisi ya da daire başkanı ile Kurumsal Gizlilik Sözleşmesinin imzalanması gerekmektedir.	Kamu Hastaneleri Kurumu ve Genel Sekreterlikler, Halk Sağlığı Kurumu, Hudut ve Sahiller Genel Müdürlüğü, İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu, Halk Sağlığı ve İl Sağlık Müdürlükleri	EVET			1 Aralık 2015	10 ilde çevre illerin katılımı ile Bilgi Güvenliği Politikaları Semineri düzenlenmesi planlanmaktadır. 26.02.2015 tarihi itibarı ile 7.si düzenlenmiştir. Şu ana kadar 58 ilden yaklaşık 580 kişiye eğitim verilmiştir. Eğitim sonrasında Klavuzdan belirlenen 10 başlık ile ilgili olarak illerden(Kamu hastaneler Birliği Genel Sekreterlikleri, İl Sağlık Müdürlükleri ve Halk Sağlığı Müdürlükleri) faaliyet planı hazırlamaları istenmiştir. 10 başlığın bir tanesi de gizlilik sözleşmeleridir.	
Kişisel veri mahremiyeti ile ilgili mevzuat eksikliği.	Sağlık kurumlarında kimin hangi veriyi ne kadar görmesi gerektiğini açıklayan kişisel veri mahremiyeti mevzuatının Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü tarafından hazırlanması.	Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü						
Hastanelerde HBYS üzerinde bilmesi gerektiği kadar prensibinin uygulanmaması.	Hastane yönetiminin HBYS uygulamasını kullanan personel için gerekli görev ve sorumluluk tanımlamalarının yapılması, böylece HBYS uygulaması kullanan hastane personelinin bilmesi gerektiği kadar bilgiyi görmesi sağlanmalıdır.	Hastane Yönetimleri	EVET					
Yedeklerin alınmasında yaşanan sıkıntılar.	Sağlık Bakanlığı Bilgi güvenliği politikaları gereği kurumlar yedekleme prosedürü hazırlayarak, Veri yedeklemelerini bu prosedüre göre yapmalıdır.	Hastane Yönetimleri, HBYS firmaları	EVET					
Veri aktarımlarında yaşanan sıkıntılar.	"Herhangi bir sebepten dolayı mevcut bilgi sisteminin kullanımına son verilirse, mevcut verilerin yeni kurulacak sisteme eksiksiz ve hatasız bir şekilde aktarılması, eski verilerin görülebilir olması ve gerekirse en az 3 ay boyunca sistemin okuma modunda açık kalması" gibi maddelerin sarnamelerde yer alması önerilmektedir.	Hastane Yönetimleri, HBYS firmaları	EVET					
Sertifika (TS ISO/IEC 27001, TS ISO/IEC 15408 - Ortak Kriterler EAL-2, TS ISO/IEC 15504 - SPICE en az Level 2/CMMI Level 3) ücretlerinin yüksek olması.	HBYS firmaları istenilen sertifikaların ücretlerinin yüksek olduğunu ve bu sertifikaları almakta zorlanacaklarını beyan etmiştir.	KTS Birimi	EVET			1 Mart 2015	"97/5 Sayılı Çevre Maliyetlerinin Desteklenmesi Hakkında Tebliğ'in Uygulama Usul ve Esasları Genelgesinde" yer alan "Bu Uygulama Usul ve Esasları çerçevesinde 5'inci maddede belirtilen giderler her bir belge veya sertifika başına %50 oranında ve en fazla 25.000 ABD Dolarına kadar desteklenir." maddesi gereği CMMI ve ISO serisi belge alan firmalar desteklenmektedir.	
Sertifikasyon sürecinde danışmanlık hizmetleri ücretlerinin fazla olması.	Yazılım firmalarının istenilen belgeleri alabilmesi için bazı dokümanlar hazırlanması gerekmektedir. Ancak hazırlanacak bu dokümanlar için yazılım firmalarının gerekli bilgi sahibi olmadığı dolayısıyla bu konuda danışmanlık hizmeti alma zorunluluğu ortaya çıktığı tespit edilmiştir. Yazılım firmaları bu konuda danışmanlık ücretlerinin çok yüksek olacağını belirtmektedir.	KTS Birimi	EVET					Danışmanlık havuzu oluşturulması kararlaştırılmıştır.
Ortak Kriterler Sertifikası için TUBİTAK laboratuvarlarının yetersiz olması.	Ortak Kriterler Sertifikası 2 aşama olup ilk aşama TSE tarafından dokümanların incelenmesi ikinci aşama ise yazılımların TUBİTAK laboratuvarında incelenmesidir. Ancak yazılım firmaları TUBİTAK laboratuvarının bu konuda eksik olduğunu beyan etmiştir.	KTS Birimi	EVET			1 Mart 2015	TUBİTAK ile yapılan görüşmeler sonucunda laboratuvarlarda herhangi bir eksik olmadığı ve hali hazırda yazılım incelemelerinin yapılabileceği bilgisi alınmıştır.	

Sertifikasyon sürecinde danışmanlık hizmetleri ücretlerinin fazla olması.	Yazılım firmalarının istenilen belgeleri alabilmesi için bazı dokümanlar hazırlanması gerekmektedir. Ancak hazırlanacak bu dokümanlar için yazılım firmalarının gerekli bilgi sahibi olmadığı dolayısıyla bu konuda danışmanlık hizmeti alma zorunluluğu ortaya çıktığı tespit edilmiştir. Yazılım firmaları bu konuda danışmanlık ücretlerinin çok yüksek olacağını belirtmektedir.	KTS Birimi	EVET			Konuyla ilgili TSE ile görüşülecektir.
Ortak Kriterler Sertifikası için TUBİTAK laboratuvarlarının yetersiz olması.	Ortak Kriterler Sertifikası 2 aşama olup ilk aşama TSE tarafından dokümanların incelenmesi ikinci aşama ise yazılımların TUBİTAK laboratuvarında incelenmesidir. Ancak yazılım firmaları TUBİTAK laboratuvarının bu konuda eksik olduğunu beyan etmiştir.	KTS Birimi	EVET			TUBİTAK ile yapılan görüşmeler sonucunda laboratuvarlarda herhangi bir eksik olmadığı ve hali hazırda yazılım incelemelerinin yapılabileceği bilgisi alınmıştır.

Dijital Hastane Çalışma Masası

Sorunun Adı	Yapılması Planlanan Faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibari İle Son Durum
			Evet	Hayır				
Dijital hastaneye geçiş süreci ve EMRAM hakkında bilgi ve farkındalık eksikliği	Bütün KHB'lerden en az birer IT sorumlusuna EMRAM eğitici eğitimi verilmesi	-Dijital Hast. Birimi (DHB) C4 -TKHK Sağlık Bilişimi Daire Başkanlığı (SBDB)	Evet		30 Eylül 2015			
	TKHK web sitesinde Dijital Hastane ve EMRAM ile ilgili link açılması veya Dijital Hastane sayfasının (www.sb.gov.tr/DH) www.saglik.gov.tr ana sayfaya taşınması	DHB	Evet		15 Mart 2015	10 Mart 2015		
	KHB'lerin Genel Sekreterleri ve Bilgi İşleme ilgili Başkanların ve hatta hastane yöneticilerinin konu hakkında bilgilendirilmesi	SBSGM ve SBDB	Evet		31 Mayıs 2015			
	SBSGM ve TKHK işbirliği ile bölgesel toplantılar planlanması	SBSGM ve SBDB	Evet		31 Mayıs 2015			
	KHB Genel Sekreterlerinin bir araya geldiği toplantılarda Kurum Başkanı ve Genel Müdür seviyesinde konunun öneminin vurgulanması	SBSGM ve TKHK	Evet					
EMRAM veri toplama aracının kullanımında yaşanan sorunlar	Türkçe çevirilerin revize edilmesi	HIMSS Türkiye	Evet		31 Mayıs 2015			
	Bazı kavramlarla ilgili açıklamalarının dijital hastane web sayfasında yayımlanması	DHB	Evet		31 Mart 2015			
	Değişim yönetimi kapsamında EMRAM Kılavuzu hazırlanması	DHB, HIMSS Türkiye ve SBDB	Evet		30 Nisan 2015			
Dijital hastane değerlendirme sürecinde paydaşlar arası iletişim	SBSGM HIMSS Koordinasyon Birimi, TKHK Sağlık Bilişim Daire Başkanlığı ve Kamu Hastane Birliklerinden dijital hastane konusunda sorumlu personelin belirlenmesi	TKHK SBDB	Evet		31 Mart 2015			
	Yukarıda belirtilen personel arasında sürekli iletişim kurulabilmesi için sosyal ağlar veya mesajlaşma platformu oluşturulması	DHB, HIMSS Türkiye ve SBDB	Evet		30 Nisan 2015			
	himss@saglik.gov.tr e-posta adresinin etkin kullanımı	DHB	Evet		15 Mart 2015	15 Mart 2015		
Dijital hastaneye geçişte ortaya çıkan yatırım maliyetleri	Mevcut cihazların dijitalleştirilmesi için gerekli rehberliğin SBSGM ve TKHK SBDB tarafından KHB'lere verilmesi	SBSGM ve SBDB	Evet		31 Mart 2015			
	Analog olup dijital veri üretemeyen cihazlardan çıkan verinin dijital ortama taşınmasını tanımlayan yolların belirlenmesi	SBSGM ve TKHK	Evet		31 Ekim 2015			
	ROI = Yatırımın geri dönüşü ile ilgili analiz raporlarının KHB'lerle paylaşılması	TKHK	Evet		31 Mart 2015			HIMSS Avrupalardan henüz dönüş olmadığı için tamamlanamadı.
Ülkemizdeki HBYS'lerin dijital hastane yeterlilikleriyle uyumu	Eksik yazılım uygulamalarının belirlenerek HBYS firmalarıyla paylaşılması	SBSGM ve HIMSS Türkiye	Evet		31 Mart 2015			
	Bunlardan bazılarının KTS kriterlerine eklenerek zaman içinde zorunlu hale getirilmesi	SBSGM	Evet		...2016			
	HBYS firmalarına yönelik EMRAM eğitim toplantılarının düzenlenerek yol göstericilik yapılması	SBSGM ve HIMSS Türkiye	Evet		30 Kasım 2015			
EMRAM Çalıştayları, Eğitimleri ve HIMSS Türkiye	Seviye 6 almış hastanelerin mevcut HBYS programlarını değiştirmesi durumunda şartnamelere aynı özelliklerin eklenmesi	KHB	Evet		31 Aralık 2015			
	Çalıştay ve eğitimlerin en az bir ay öncesinden KHB'lere bildirilmesi ve katılması istenen personelin özelliklerinin açıkça belirtilmesi	SBDB	Evet		00.01.1900			

etkinliklerine katılım sorunları	HIMSS Türkiye için belirlenen katılım ücretlerinin hangi alım yöntemiyle yapılacağına detaylı olarak belirlenmesi ve SBSGM ve KHK web sayfalarında ilan edilmesi	DHB	Evet		28 Şubat 2015	24 Şubat 2015	
Özel Hastaneler ve Üniversite Hastaneleri ile Sadece Özel Hastanelerle çalışan firmalar için dijital hastane süreci	Sürecin özel hastanelerde de tanınması konusunda OHSAD ile Üniversite Hastanelerinde tanınması için Üniversite Hastaneleri Birliği ile iletişime geçilmesi	SBSGM ve HIMSS Türkiye	Evet		31 Haziran 2015		
	Protokol gereği SBSGM tarafından özel ve üniversite hastanelerinin HIMSS Türkiye etkinliğine katılım konusunda teşvik edilmesi	SBSGM	Evet		15 Mart 2015	15 Mart 2015	Valiliklere etkinliğin sorumluluk alanlarındaki kamu ve özel bütün hastanelere duyuruların konusunda resmi yazı gönderildi.

Protokolün sadece yataklı hizmet veren hastaneleri kapsamı ve ADSM ile ayakta tanı ve tedavi merkezlerini kapsamaması	Ambulatory EMRAM (Ayaktan EMRAM) modeli ile yeni bir işbirliği yoluna gidilmesi	SBSGM, TKHK, HIMSS Türkiye ve HIMSS Avrupa	Evet		31 Aralık 2015			
	Bu işbirliği yapılına kadar bu merkezlerle Ambulatory EMRAM dokümanlarının Türkiye'ye çevrilip paylaşılması	HIMSS Türkiye, SBSGM ve TKHK	Evet		31 Haziran 2015			
HBYS Çalıştayı MKYS Masası								
Sorunun Adı	Yapılması planlanan faaliyet	Sorumlu Birim	Yapılabilir Durumu		Tahmini Bitiş Tarihi	Gerçekleşen Tarih	Açıklamalar	1 Nisan 2015 Tarihi İtibari İle Son Durum
			EVET	HAYIR				
MKYS 'de (10.000) on binlerce tanımlanmış malzeme HBYS firmaları tarafından çekilemediği.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet				Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	
MKYS Malzeme Girişi Ekranında girişlerin muadil gurubuna göre uygun bulunursa yapılabilir.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet				Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	
MKYS yardım masasına ulaşmakta yaşanan sıkıntılar.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Personel eksikliğinin giderilmesi ulaşmada yaşanan sıkıntıları giderecektir.	
Biyomedikal malzemelerin künye numarası Web servisine açılması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet				Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	
Hastaneler entegre yapmak yerine MKYS Sisteminin kendi ara yüzünde kullanıp oto kontrol yapmak istemeleri için iç emir çıkartarak entegre çalışmayacak ayrı giriş yapılacak (ön kart) şeklinde karar almaları.	Sorun olarak değerlendirilebilir.		Evet					
Demirbaş Depo ile entegrenin çok karlı olmadığı, Demirbaş Depo entegre de malzeme gönderildiğinde depo kaydı olmadığı (tam olarak entegre oluyor mu) düşünülmektedir.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet				Konu ilgili çalışmalar yapılarak varsa problemin incelenip nereden kaynaklandığı tespit edilmesi gerekmektedir.	
Bilgi İşlem Birimlerinin yetersizliği ile ağaç yapısının iyi yapılmadığı, alt yapı yetersizliği olduğu düşünülmektedir.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Bakanlık ve Kurum ilgili Başkanlıklara iletilip durum değerlendirilmesi yapılabilir.	
Malzeme sınıflandırma getdata metodunda çıktı alırken boş kaldığı görülmektedir.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet				Güncelleme sisteminin çalıştırılması 2015 yılında yeni MKYS/IKYS geliştirme yapılması gerekmektedir.	
Yıllık İhtiyaç Belirleme Ekranının 2015 yılı parametresinin kapalı olduğu açılıp açılmayacağı hakkında bilgi talep edilmektedir.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet			2015 Şubat Ayı itibarıyla aktif hale gelmiştir.	Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	
Merkezi malzeme takip yönetimi yapıldığını ancak MKYS ile HBYS veri bütünlüğü eşleşmesinde veri tutarsızlığı olduğu, güncelleme yapılmak istenildiğinde ise kendi standartlarını kullanmak istediklerini her cihazda farklı ID numarası olduğu için standart sistem üzerinde kurulması gerektiği ifade edilmektedir.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.						Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	
Elektronik bazlı cihazların sınıflandırılmadığı bu konuda çalışma yapılıp yapılmayacağı merak edilmektedir.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet			2015 ikinci çeyrekte yapılması planlanmaktadır.	Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	
Malzeme eşleştirme sırasında SUT kodları ayrı iki malzeme gözükmemektedir. Bu durum ile karşılaşıldığında hangisi dek gelirse Melda'ya gönderilmektedir.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet					
Satınalma TİF girişi milimetre bazında yapılabilir mi?	Cevap çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır			Hayır			Yapılmayacaktır ADET olarak girilmesi gerekir.	
MKYS Yönetim Ekranlarında Dayanıklı Taşınır Ekran 2015 yılı açılıp açılmayacağı hususunda bilgi talebi.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet				Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	
Demirbaş zimmet bilgilerinin tek seferde alınacak bir ekran talep edilmektedir.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet			Plan dahilindedir.		
Kalibrasyon veri girişi istenmesi.	Çalıştay raporu kapsamında talep ilgili birimlere iletilecektir.		Evet					
MKYS/HBYS ayrıca bir toplantı yapılması.	Sorun olarak değerlendirilmemektedir.		Evet				Cevap; çalıştay raporu içerisinde yer almaktadır.	

NOT: Tabloda yer alan ve kırmızı ile yazılı alanlar Nisan ayında yapılan eklemeleri ve düzeltmeleri ifade etmektedir.

