



HEMŞİRELİKTE BİLİŞİM DERNEĞİ
NURSING INFORMATICS ASSOCIATION



YAPAY ZEKÂ DESTEKLİ VERİ GÖRSELLEŞTİRME

EĞİTİM NOTLARI



Murat AYDIN

Ulaç & E-Fabrika
Lojistik ve Bilişim Uzmanı



HBD - Hemşirelikte Bilişim Derneği



HEMŞİRELİKTE BİLİŞİM DERNEĞİ
NURSING INFORMATICS ASSOCIATION

İÇİNDEKİLER



Kapak



İçindekiler



Bölüm 1

YZ Destekli Veri Görselleştirme,
Raporlama ve Sunum



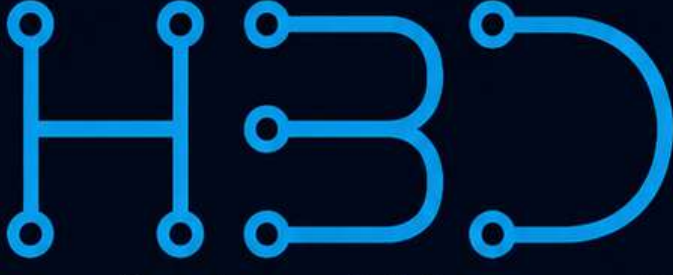
Bölüm 2

Ameliyathane Veri Analizi Atölyesi



Kapanış





HEMŞİRELİKTE BİLİŞİM DERNEĞİ
NURSING INFORMATICS ASSOCIATION

BÖLÜM

1

YZ DESTEKLİ VERİ GÖRSELLEŞTİRME, RAPORLAMA VE SUNUM



Murat AYDIN

Ulaç & E-Fabrika
Lojistik ve Bilişim Uzmanı



YZ DESTEKLİ VERİ GÖRSELLEŞTİRME, RAPORLAMA VE SUNUM



MURAT AYDIN

LOJİSTİK VE BİLİŞİM UZMANI

BİLİŞİMDE ETKİ YARATMAK: ANALİZ RAPORUNDAN KARAR ODAKLI SUNUMA

DÖRT MODÜLDEN DÖRDÜNCÜ HALKA



GEREKİNİM ANALİZİ

Sorunun tanımlanması ve gereksinimlerin belirlenmesi



PROMPT MÜHENDİSLİĞİ

YZ araçlarından maksimum verim alma teknikleri



VERİ OKURYAZARLIĞI VE ETİKETLEME

Ham verinin işlenmesi ve anlamlı bilgiye dönüştürülmesi



GÖRSELLEŞTİRME & RAPOR & SUNUM

Veriyi harekete geçiren son halka

İlk üç modül veriyi üretti. Bu modül o veriyi harekete geçiriyor.

MODÜLÜN AMACI

YZ ARAÇLARINI KULLANARAK DOĞRU GRAFİK VE TABLO SEÇİMİ

YZ ARAÇLARINI KULLANARAK GEREKSİNİM ANALİZİ RAPORU OLUŞTURMA

YZ ARAÇLARINI KULLANARAK ETKİLİ SUNUM AKIŞI OLUŞTURMA

YZ ARAÇLARINI ASİSTAN GİBİ KULLANMA



VERİYİ GÖRSELE ÇEVİRMENİN 5 ADIMI

HEDEFİ NET TANIMLAMAK

Verinin hangi soruları yanıtlayacağı ve hangi kararları destekleyeceği belirlenir

1

2

VERİ TOPLAMA VE TEMİZLEME

Doğru, güvenilir ve tutarlı veri seti hazırlanır; hatalı veriler ayıklanır

3

GÖRSEL TÜRÜNÜ SEÇMEK

Grafik, tablo, harita gibi uygun formatlar verinin doğasına göre belirlenir

4

GÖRSELLERİ OLUŞTURMAK

Etkili, sade ve anlaşılır tasarımlar hazırlanır; renk ve yazı tipi tutarlılığı sağlanır

5

SONUÇLARI PAYLAŞMAK VE YORUMLAMAK

Karar vericilere anlamlı, eylem odaklı raporlama ve sunumlar yapılır

NE ZAMAN TABLO, NE ZAMAN GRAFİK?

TABLO KULLANIN

- **Detay gerektiğinde:** Hassas sayılar, ondalıklı veriler, tam değerler önemliyse
- **Karşılaştırma çoksa:** 10'dan fazla kategori, birden fazla metrik
- **Referans amaçlı:** Ek bölümünde, detaylı analiz için
- **Örnek:** Her klinik için 15 farklı metrik (süre, maliyet, iptal, vb.)



GRAFİK KULLANIN

- **Eğilim göstermek için:** Zaman serisi, artış/azalış, trend
- **Fark vurgulamak için:** Karşılaştırma, büyük/küçük, başarı/başarısızlık
- **Oran göstermek için:** Yüzdeler, katkı payları, dağılımlar
- **Az grup varsa:** 3-8 arası kategori, tek bir metrik
- **Örnek:** 12 aylık ameliyat iptal oranı → çizgi grafik



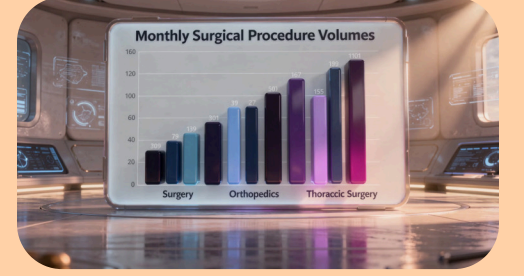
TEMEL GRAFİK TİPLERİ VE KULLANIM ALANLARI



ÇUBUK / YIĞILMIŞ ÇUBUK GRAFİK

Ne Zaman: Kategoriler arası karşılaştırma, klinik bazlı ameliyat sayısı, departmanlar arası performans

Ameliyathane Örneği: "Cerrahi, Ortopedi, Göğüs Cerrahisi kliniklerinin aylık ameliyat sayıları"



ÇİZGİ GRAFİK

Ne Zaman: Zaman içindeki değişim, eğilim analizi, trend gözlemi

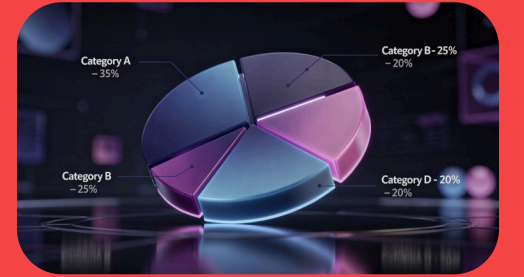
Ameliyathane Örneği: "Son 12 aydaki ameliyat iptal oranının aylık değişimi"



PASTA GRAFİK

Ne Zaman: Oranlar ve yüzdeler, maksimum 3-5 dilim, toplam %100 olan durumlar

Ameliyathane Örneği: "İptal sebeplerinin dağılımı (Hasta Hazırlığı %42, Ekipman %23, Personel %18, Diğer %17)"



ISI HARİTASI

Ne Zaman: İki boyutlu veri yoğunluğu, saat-gün bazlı analizler

Ameliyathane Örneği: "Haftanın günleri ve saatlere göre ameliyathane doluluk yoğunluğu"



VERİ GÖRSELLEŐTİRMENİN GÜCÜ VE YZ DÖNÜŐÜMÜ

TANIMI

Karmaşık ve büyük veri setlerinin; grafik, harita ve infografikler aracılığıyla görsel bir hikayeye dönüőtürülmesidir.

AMACI

Ham veriyi "konuşur" hale getirerek, satır aralarındaki gizli trendleri ve anomalileri görünür kılmak.



ÖNEMİ

Hızlı Karar Alma: Beynimiz görselleri metinlere göre 60.000 kat daha hızlı işler.

STRATEJİK AVANTAJI

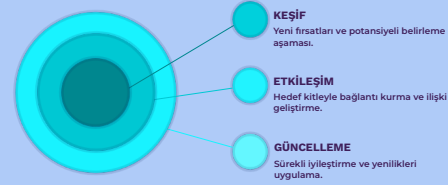
Veriden eyleme geçilebilir içgörüler (insights) ile rekabet gücü sağlar.

Hata Payını Azaltma: Karmaşık tablolarla gözden kaçabilecek detayları belirginleştirir.

YZ ARAÇLARI İLE VERİ GÖRSELLEŞTİRME



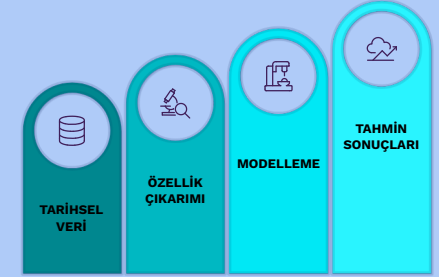
Otomatik Keşif:
Yapay zeka, verideki en anlamlı ilişkiyi kendisi bulur ve en uygun grafik türünü otomatik önerir.



Dinamik ve İteraktif Paneller: Sabit tablolar yerine, kullanıcıyla etkileşime giren ve gerçek zamanlı güncellenen yapılar sunar.



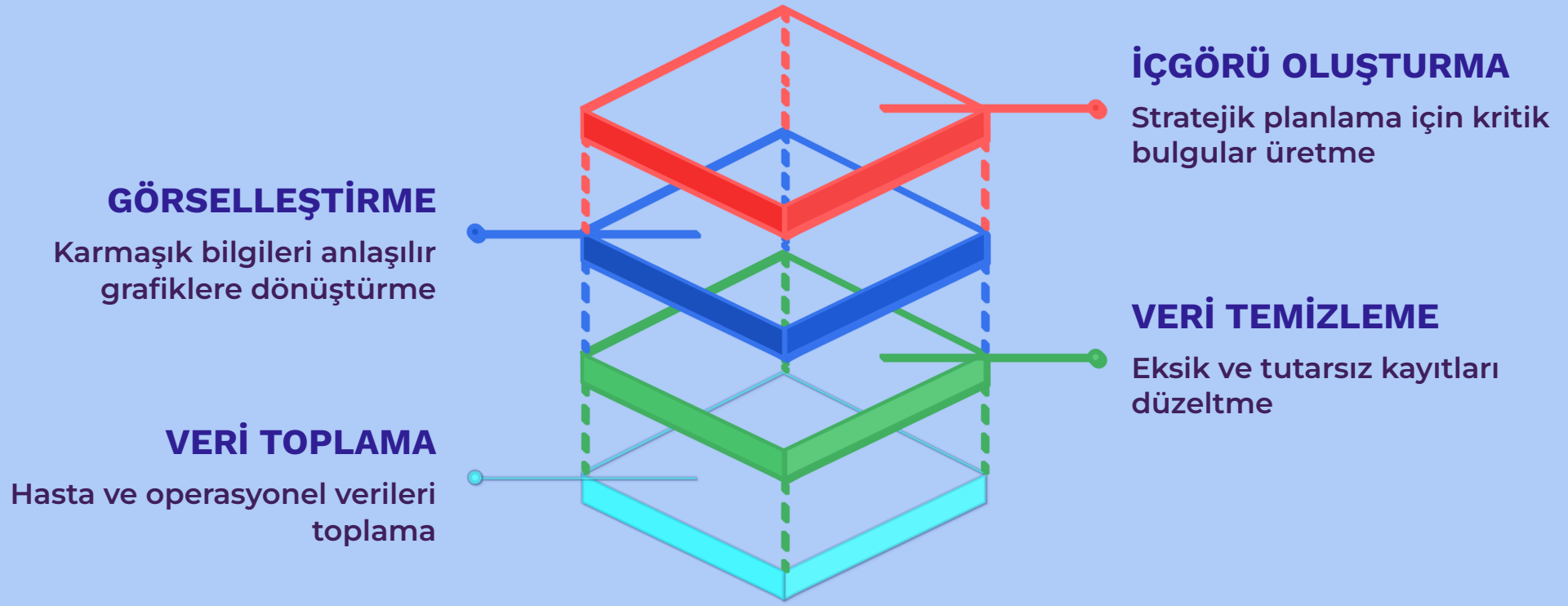
Doğal Dil İşleme (NLP):
"Geçen ayın ameliyathane verilerini operasyon bazlı göster" gibi komutlarla, kod yazmadan anlık görseller oluşturulmasını sağlar.



Tahminleme (Predictive Analytics): YZ, sadece geçmiş veriyi görselleştirmekle kalmaz; gelecek trendlerini tahmin ederek grafiklere yansıtır.

YZ ARAÇLARI İLE VERİ GÖRSELLEŞTİRME

Sağlık sektöründe, hasta verileri, operasyonel metrikler ve kaynak kullanımı gibi karmaşık bilgiler, doğru görselleştirme teknikleriyle anlamlı hale gelir ve stratejik planlama için kritik rol oynar.



YZ İLE GRAFİK SEÇİMİ DEMO

CANLI YAPAY ZEKA UYGULAMASI: GRAFİK ÖNERİSİ

DEMO SENARYOSU

Ameliyathane aylık veri setini YZ'ye gönderiyoruz ve şu soruyu soruyoruz:

"Bu veri setini hastane yönetimine sunmak istesem, hangi 2 grafik tipini önerirsin? Her grafik için: tür, neden bu tür, slaytta vermem gereken ana mesajı yaz."

"Aşağıdaki ameliyathane veri setinde gerçekleşen ameliyat ve iptal verisini kullanarak, hastane yönetimine sunmak için iki farklı grafik öner. Her biri için: grafik türü, neden bu tür, ve slaytta kullanabileceğim tek cümlelik mesajı yaz."

YZ'NİN ÖNERİLERİ (ÖRNEK ÇIKTI)

1

ÇİZGİ GRAFİK

Neden: Aylık ameliyat sayısındaki trend ve değişimi göstermek için ideal. Zaman serisi verisi için en uygun görselleştirme.


Slayt Mesajı: "Ocak ayı ilk 3 günde ameliyathane kullanım oranı %65'ten %78'e çıktı."

2

GRUPLU ÇUBUK GRAFİK

Neden: Klinikler arası karşılaştırma yapmak ve hangi kliniğin daha fazla ameliyat yaptığını göstermek için uygun.

Slayt Mesajı: "Ortopedi kliniği toplam ameliyathane ameliyatlarının %35'ini gerçekleştirirken, Göğüs Cerrahisi %18 ile en düşük orana sahip."

 **Önemli Not:** YZ taslağı atıyor ama **düzenleme ve bağlam sizin işiniz**. YZ'nin önerilerini kritik gözle değerlendirin, kurumunuzun bağlamına uyarlayın ve mesajı keskinleştirin.



ANALİZDEN LİDERLİĞE GEÇİŞ:

HEMŞİRENİN YENİ ROLÜ: VERİ OKURYAZARI LİDER

AMELİYATHANE VERİLERİNDEN STRATEJİK KARARA

- **AMELİYATHANE VERİLERİ**

3 modülün çıktıları, bu modülün girdi seti

- **KRİTİK SORU**

"Eldeki bu verileri, bir "yöneticiye" nasıl kabul ettiririz?"

- **AMELİYATHANE VERİLERİNDEN STRATEJİK
KARARA**

Tablo+Grafik & Dashboard+Rapor+Sunum

① Raporlama, sadece kayıt tutmak değil, **stratejik bilgi üretmek** ve yönetime **bilgi sağlamaktır**.

HBD

HEMŞİRELİKTE BİLİŞİM DERNEĞİ
NURSING INFORMATICS ASSOCIATION

BÖLÜM 2

AMELİYATHANE VERİ ANALİZİ ATÖLYESİ



Murat AYDIN



HBD - Hemşirelikte Bilişim Derneği



AMELİYATHANE VERİ ANALİZİ ATÖLYESİ

Bu atölyede, ameliyathane veri setini birlikte inceleyerek üç farklı profesyonel rapor hazırlamayı öğreneceğiz.

Elimizdeki 3 günlük örnek ameliyathane veri setinden çıkaracağımız raporlar:

- Hacim ve vaka profili,
- Zaman yönetimi ve süreç performansı,
- Kalite-iptal-ek vaka analizi.

Excel ile temel pivot tablolar ve grafikler oluşturacak, veriyi Yapay Zekâ araçlarına nasıl aktaracağımızı adım adım göreceğiz.

Aynı veriyle hem yöneticiye hem teknik ekibe hitap eden rapor metinleri üreteceğiz.

- ❓ Eğitim sonunda aynı adımları kendi hastanenizde uygulayabilir hâle geleceksiniz.

EĞİTİM YAKLAŞIMIMIZ

Bu pratik bir "beraber yapalım" deneyimi - önce gösteriyoruz, sonra siz deniyorsunuz.



BERABER YAPALIM

Bu bir atölye çalışması. Önce ben gösteriyorum, sonra siz deniyorsunuz. Her adımı birlikte uygulayacağız.



DÖNGÜSEL YAKLAŞIM

Her rapor için aynı döngüyü tekrarlıyoruz: Tabloyu kur, grafikleri oluştur, rapor metinlerini üret.



İSKELET KAZANMA

Amaç, kendi verinizle aynı yaklaşımı tekrar edebileceğiniz sağlam bir iskelet oluşturmanız.

⚠ Her rapor için üç temel adımı takip edeceğiz: Excel'de tablo ve grafik hazırlama, Yapay Zekâ ile yönetici raporları oluşturma, teknik ekip için detaylı analizler üretme. Bu sistematik yaklaşım, karmaşık veri setlerini anlamlı içgörülere dönüştürmenizi sağlayacak.

EĞİTİM DÖNGÜSÜ: ADIM 1

01

TABLOYU KUR

Excel'de pivot tablo oluşturarak veriyi anlamlı gruplara ayırıyoruz. Satırlar, sütunlar ve değerler belirleyerek ham veriyi özetliyoruz.

02

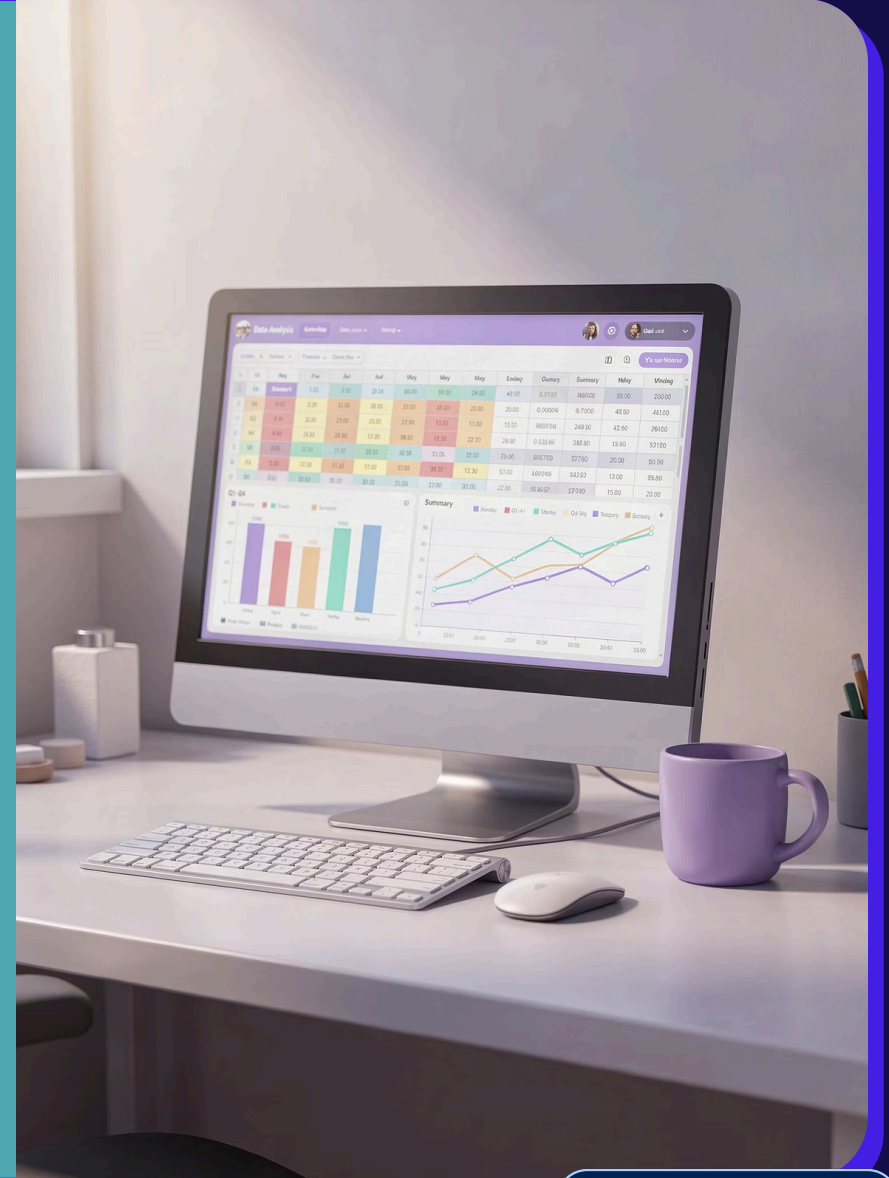
VERİYİ DÜZENLE

Oluşturduğumuz pivot tabloda gereksiz alanları temizliyor, önemli metrikleri öne çıkarıyoruz ve anlaşılır başlıklar ekliyoruz.

03

KONTROL ET

Sayıların doğruluğunu kontrol ediyor, toplam değerleri karşılaştırıyor ve veri tutarlılığını sağlıyoruz.



EĞİTİM DÖNGÜSÜ: ADIM 2



GRAFİK TÜRÜNÜ SEÇ

Veri tipine uygun grafik türünü belirliyoruz: sütun, çubuk, pasta veya çizgi grafik.



GÖRSELLEŞTİR

Renkleri ayarlıyor, eksen başlıklarını ekliyoruz ve grafiği okunabilir hale getiriyoruz.



MESAJI NETLEŞTİR

Grafiğin ne anlattığını açıklayan başlık ve açıklamalar ekliyoruz.

İyi bir grafik, binlerce sayıyı tek bakışta anlamlı hale getirir. Amaç göz doldurmak değil, karar vericiye hızlıca içgörü sunmaktır.

EĞİTİM DÖNGÜSÜ: ADIM 3

YAPAY ZEKÂ İLE YÖNETİCİ RAPORU

Tablo ve grafikleri YZ aracına aktararak, yönetim kuruluna sunulacak özet rapor metinleri üretiyoruz. Sade dil, ana bulgular ve öneriler içerir.

- Kısa ve öz anlatım
- Sayısal verilere dayalı yorumlar
- Eylem önerileri

TEKNİK EKİP İÇİN DETAYLI ANALİZ

Aynı veriyi kullanarak, süreç iyileştirme ve operasyonel ekipler için daha detaylı teknik raporlar oluşturuyoruz. Kök neden analizi ve iyileştirme adımları yer alır.

- Detaylı veri analizi
- Süreç darboğazları
- İyileştirme fırsatları



VERİ SETİMİZ: GENEL BAKIŞ

ZAMAN KAPSAMI

Tarih aralığı: 1-3 Ocak 2024

Toplam vaka: ~50 ameliyat

ORGANİZASYONEL DAĞILIM

Bölüm sayısı: 12 farklı cerrahi bölüm

Ameliyathane sayısı: 13 farklı oda

VERİ ALANLARI

Hasta demografisi, ASA skoru, ameliyat detayları, zaman ölçümleri, planlanan-gerçekleşen süre farkları

- ✔ Veri setimiz, Genel Cerrahi, Üroloji, Ortopedi, Kalp Damar Cerrahisi, Organ Nakli gibi çeşitli bölümlerden gelen ameliyat kayıtlarını içeriyor. Her kayıta tarih, saat, hasta yaşı, ASA skoru, ameliyat adı ve kullanılan ameliyathane odası bilgileri mevcut.
- ✔ Süre verileri arasında ameliyathaneye gelme saati, odaya giriş, anestezi başlangıç, cerrahi başlangıç ve toplam cerrahi süresi yer alıyor. Ayrıca planlanan süre ile gerçekleşen süre arasındaki fark, ek vaka ve iptal bilgileri de kayıtlı.
- ❓ Bu zengin veri seti, hem operasyonel verimlilik hem de kalite iyileştirme için kapsamlı analizler yapmamızı sağlıyor.

GÜN SONU ÇIKTI: ÜÇ ANA RAPOR

RAPOR 1: HACİM VE VAKA PROFİLİ

Günlere, bölümlere, ASA skoruna ve ameliyathane odalarına göre vaka dağılımı. Yönetim için "ne kadar" ve "kimden" sorularının cevabı.

RAPOR 2: ZAMAN YÖNETİMİ VE SÜREÇ PERFORMANSI

Hazırlık ve bekleme süreleri, cerrahi süreler, planlanan-gerçekleşen süre farkları. Teknik ekip için süreç analizi.

RAPOR 3: KALİTE, İPTAL VE EK VAKA

İptal oranları, ek vakalar, sınıf dağılımı (A/B/C/mesai dışı). Kalite ve risk yönetimi için kritik göstergeler.

Her raporda Excel ile tablo ve grafik oluşturacak, ardından Yapay Zekâ ile hem yönetici hem de teknik ekip için uygun metin üretimi yapacağız.

Aynı veri seti, farklı gözle bakıldığında üç farklı hikaye anlatıyor ve farklı kararlar için temel oluşturuyor.

RAPOR 1: HACİM VE VAKA PROFİLİ

YÖNETİM TOPLANTISINDA CEVAPLANACAK SORULAR

BU DÖNEMDE KAÇ VAKA YAPTIK?

Toplam ameliyat sayısı ve günlük ortalamalar

HANGİ GÜNLER DAHA YOĞUN?

Günlük vaka dağılımı ve yoğunluk analizi

HANGİ BÖLÜMLER AMELİYATHANEYİ DAHA ÇOK KULLANIYOR?

Bölmelere göre ameliyathane kullanım oranları

HASTALARIN RİSK PROFİLİ NASIL?

ASA skoruna göre hasta dağılımı ve risk düzeyleri

HANGİ AMELİYATHANE ODALARI DAHA ÇOK KULLANILIYOR?

Oda bazında kullanım yoğunluğu ve kapasite değerlendirmesi

🔍 Hedefimiz: Yönetim için 1-2 sayfalık özet rapor ve 3-4 basit ama etkili görselleştirme hazırlamak.

ADIM 1: GÜNLERE GÖRE VAKA SAYISI

01

TÜM VERİYİ SEÇ

Excel'de ameliyathane veri setinin tamamını seçin (başlıklar dahil).

Her sütuna mutlaka başlık verilmiş olmalı.

02

PİVOTTABLE OLUŞTUR

Ekle menüsünden PivotTable seçeneğini tıklayın.

Satırlar: Tarih,

Değerler: Sıra No (Sayı)

03

GRAFİK EKLE

Pivot tablodan Ekle → Sütun Grafiği seçin. Grafik Başlığı: "Günlere Göre Vaka Sayısı"

TABLO 1: GÜNLERE GÖRE VAKA DAĞILIMI

TARİH	VAKA SAYISI
01.01.2024	11
02.01.2024	24
03.01.2024	15

i Tablo, ameliyathane kullanımındaki günlük değişkenliği net bir şekilde ortaya koymaktadır.

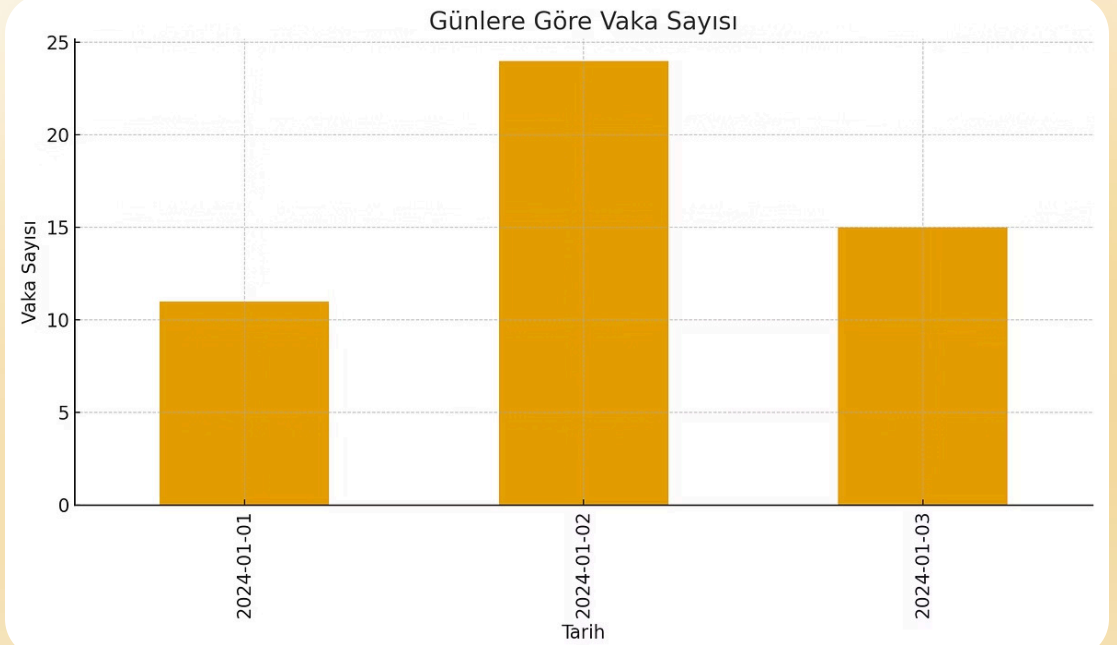
ŞEKİL 1: GÜNLERE GÖRE VAKA DAĞILIMI

☐ Grafik, ameliyathane kullanımındaki günlük değişkenliği net bir şekilde ortaya koymaktadır.

2 Ocak'taki tepe noktası, personel planlaması ve kaynak tahsisi açısından önemli içgörüler sunmaktadır.

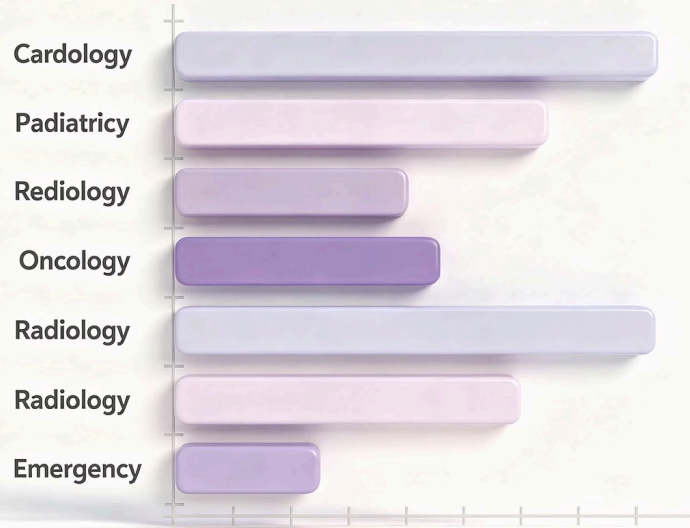
Bu tür yoğunluk artışlarının önceden tahmin edilebilmesi, ameliyathane verimliliğini artırmak ve bekleme sürelerini minimize etmek için kritik öneme sahiptir.

📌 **Pratik İpucu:** Bu grafik, yöneticiye günlük ameliyat hacmini tek bakışta gösterir ve kaynak planlaması için kritik bir göstergedir. Hafta sonu ve hafta içi farklarını görselleştirmek için özellikle yararlıdır.



ADIM 2: BÖLÜMLERE GÖRE VAKA DAĞILIMI

Medical Departments Overview



EXCEL'DE YENİ PİVOTTABLE

1. Veri setinden yeni bir PivotTable oluşturun
2. Satırlar alanına **Bölüm** sütununu sürükleyin
3. Değerler alanına **Sıra No** sütununu ekleyin (Sayı olarak)
4. Pivot tabloyu seçin ve Ekle → Grafik menüsünden **Yatay Çubuk Grafik** seçin
5. Grafik başlığını "**Bölemlere Göre Vaka Dağılımı**" olarak düzenleyin

NEDEN YATAY ÇUBUK?

Bölüm isimlerinin uzun olması nedeniyle yatay çubuk grafiği daha okunaklı bir görünüm sağlar. Dikey sütun grafiğinde etiketler üst üste binebilir veya okunaksız hale gelebilir.

TABLO 2: BÖLÜMLERE GÖRE VAKA DAĞILIMI

BÖLÜMLER	VAKA SAYISI
Genel Cerrahi	10
Üroloji	7
Ortopedi ve Travmatoloji	6
Kalp Damar Cerrahisi	5
Pedodonti	5
Beyin ve Sinir Cerrahisi	5
Organ Nakli	4
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	2
Parkinson Cerrahisi	2
Çocuk Cerrahisi	2
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	1
Çocuk Göğüs Hastalıkları	1

⚠ Genel Cerrahi bölümü 10 vaka ile ameliyathane kullanımında lider konumdadır. Üroloji ve Ortopedi bölümleri de önemli kullanıcılar arasındadır. Kalp Damar Cerrahisi, Pedodonti ve Beyin Cerrahi her biri 5'er vaka ile eşit dağılım göstermektedir.

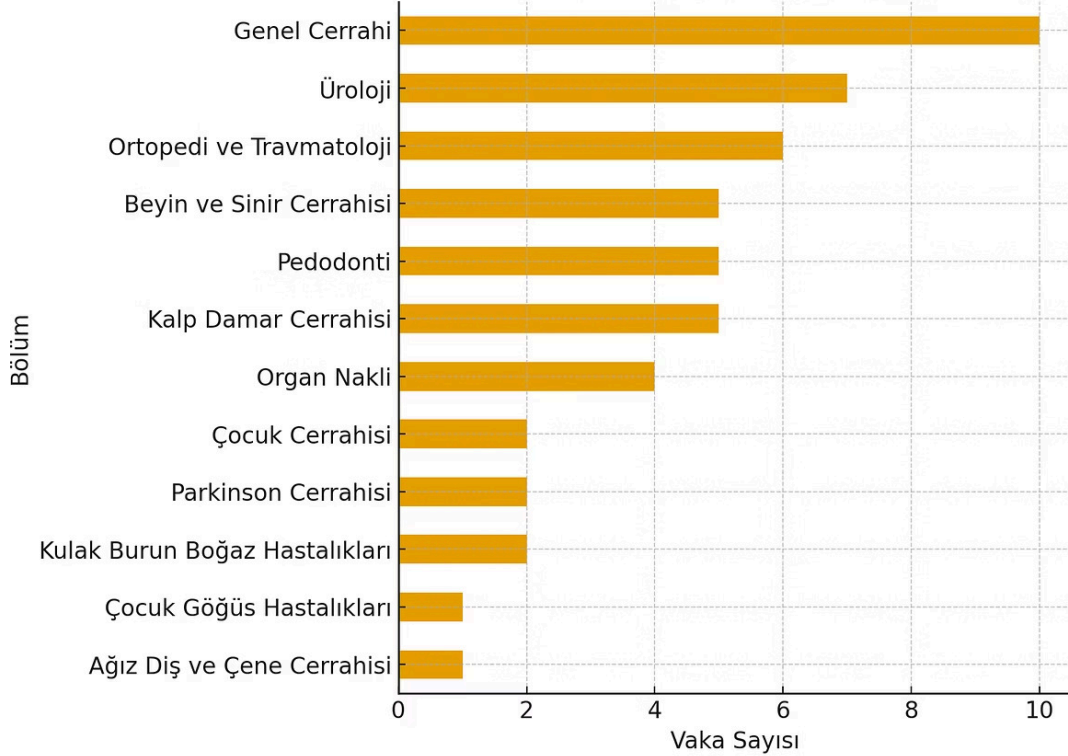
ŞEKİL 2: BÖLÜM BAZINDA AMELİYATHANE KULLANIMI

Bu grafik, ameliyathane planlamasında hangi bölümlere öncelik verilmesi gerektiğini ve kapasite artırımı için odaklanılması gereken alanları net bir şekilde göstermektedir.

En yüksek vaka sayısına sahip ilk üç bölüm (Genel Cerrahi, Üroloji, Ortopedi) toplam vakaların yaklaşık %46'sını oluşturmaktadır. Bu durum, ameliyathane slot tahsisinde bu bölümlere daha fazla zaman ayrılması gerektiğini işaret etmektedir.

BU GRAFİK, AMELİYATHANEYİ EN ÇOK HANGİ CERRAHİ BÖLÜMLERİN KULLANDIĞINI GÖRSELLEŞTİREREK, KAYNAK PLANLAMA VE AMELİYATHANE TAHSİS KARARLARI İÇİN ÖNEMLİ BİR VERİ KAYNAĞI OLUŞTURUR.

Bölmelere Göre Vaka Sayısı



ADIM 2-C: GÜNLERE VE BÖLÜMLERE GÖRE VAKA ANALİZİ (ÖDEV)

İLERİ DÜZEY ANALİZ SORULARI

PİVOT TABLE YAPISI

Hangi satır ve değerleri kullanacaksınız?

Satırlar: Tarih ve Bölüm (iç içe),

Değerler: Sıra No (Sayı)

GRAFİK TÜRÜ SEÇİMİ

Bu veri için hangi grafik türü en uygun?

Yığılmış Sütun Grafiği (Stacked Column) veya Kümelenmiş Sütun Grafiği günlere göre bölüm dağılımını gösterir.

YAPILANDIRMA DETAYLARI

Renk kodlaması her bölüm için tutarlı olmalı.

Eksen etiketleri net ve okunabilir konumlandırılmalı.

Lejant bölüm isimlerini içermeli.



Lejant (işaret tablosu), haritada kullanılan özel işaretlerin (simge, sembol, görsellerin) ne anlama geldiğini gösteren bölümdür.

GRAFİĞİN MESAJI

- ❗ Hangi günlerde hangi bölümlerin yoğunlaştığını gösterir. Bölüm bazında günlük dalgalanmaları ortaya koyar. Planlama anomalilerini tespit etmeye yardımcı olur.



Distribution of ASA Scores



ASA I
Healthy patients



ASA II
Healthy patients



ASA III
Healthy patients



ASA IV
Life threatening conditions

ADIM 3: ASA SKOR DAĞILIMI

ASA SKORU NEDİR?

American Society of Anesthesiologists (ASA) fiziksel durum sınıflandırması, hastanın ameliyat öncesi sağlık durumunu değerlendiren bir ölçektir:

- **ASA 1:** Sağlıklı hasta
- **ASA 2:** Hafif sistemik hastalık
- **ASA 3:** Ciddi sistemik hastalık
- **ASA 4:** Hayati tehdit oluşturan hastalık
- **ASA 5:** Moribund (son derece kritik)

EXCEL ADIMLARI

1. Yeni PivotTable oluşturun
2. Satırlar: **ASA Skoru**
3. Değerler: **Sıra No (Sayı)**
4. Sütun Grafiği ekleyin
5. Başlık: "ASA Skor Dağılımı"

TABLO 3: ASA SKORU DAĞILIMI

ASA SKORU	VAKA SAYISI
0.0	1
1.0	16
2.0	22
3.0	7
4.0	1

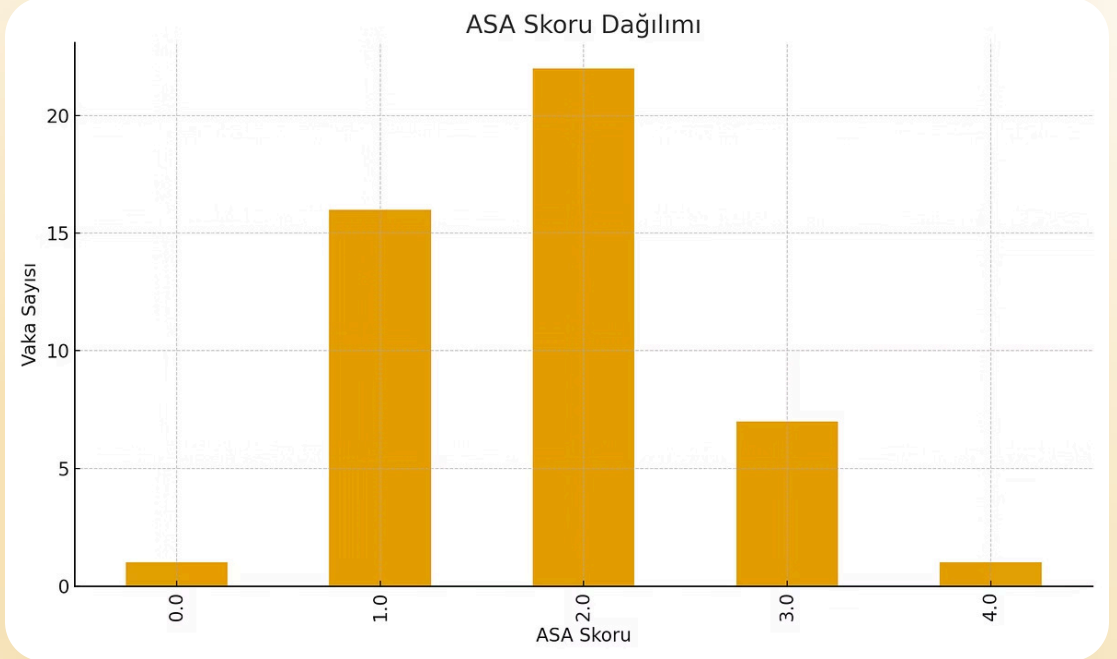
- ❏ Vaka profilinin çoğunluğu düşük-orta risk grubundadır (%81 ASA 1-2). Yüksek riskli hastaların (ASA 3-4) oranı %17 düzeyinde olup, bu hastaların ameliyatları için özel hazırlık ve deneyimli ekip tahsisi gereklidir. Bir vakada ASA skoru girilmemiş olması, veri girişi kalitesinin iyileştirilmesi gerektiğine işaret etmektedir.

ŞEKİL 3: ASA SKOR PROFİLİ

Hasta risk profili ameliyathane planlamasında kritik bir faktördür. ASA 2 hastaların yarıya yakın oranda olması, ameliyathanenin çoğunlukla stabil hastalara hizmet verdiğini göstermektedir. Bununla birlikte, ASA 3 ve üzeri hastaların varlığı, deneyimli anestezi ekibi ve gelişmiş monitörizasyon ekipmanlarının sürekli hazır bulundurulması gerektiğini vurgulamaktadır.

Kalite Göstergesi: ASA dağılımının düzenli takibi, ameliyathane risk yönetimi ve ekip yeterlilik planlaması için temel bir metrik olarak kullanılmalıdır.

Bu grafik, yüksek riskli hastaların oranını belirlemek ve anestezi ekibi planlama için kullanılır.



ADIM 3-C: ÇOK BOYUTLU(İLERİ) ASA ANALİZİ (ÖDEV)

GÜNLERE, BÖLÜMLERE VE ASA'YA GÖRE VAKA DAĞILIMI

📄 Bu ileri düzey analiz, üç farklı boyutu aynı anda görselleştirerek daha derin içgörüler sunar. Hangi günlerde hangi bölümlerin ne tür riskli hastaları ameliyat ettiğini görmemizi sağlar.



PİVOT TABLE KURGUSU

Satırlar: Tarih (dış grup), Bölüm (iç grup)

Sütunlar: ASA Skoru

Değerler: Sıra No (Sayı)



GRAFİK TERCİHİ

3 boyutlu yığılmış sütun grafiği (3D Stacked Column) veya ısı haritası (heat map) kullanılabilir.

Her gün için ASA skorlarına göre renklendirilmiş segmentler oluşturulur.



GÖRSEL DÜZENLEME

ASA skorları için tutarlı renk şeması (yeşil=düşük risk, sarı=orta, kırmızı=yüksek).

Tarih ve bölüm etiketlerinin okunabilirliğine dikkat.

Lejant açık ve anlaşılır olmalı.



ELDE EDİLEN İÇGÖRÜLER

Yüksek riskli hastaların hangi günlerde yoğunlaştığını gösterir.

Bölüm bazında risk profili farklılıklarını ortaya koyar.

Anestezi ekibi iş yükü planlaması için veri sağlar.

YAPAY ZEKÂ İLE 3'Ü 1 ARADA RAPOR ÜRETİMİ

EXCEL'DEN YZ ARACINA VERİ AKTARIMI

Oluşturduğunuz üç pivot tabloyu (Günlere göre vaka, Bölümlere göre vaka, ASA dağılımı) yapay zekâ aracına aktararak profesyonel raporlar oluşturabilirsiniz.

01

VERİ HAZIRLIĞI

Excel'de pivot tablolarınızı kopyalayın veya CSV olarak kaydedin.

Yapay zekâ aracına "Şimdi ameliyathane verilerini paylaşacağım, tüm verileri bitirdiğimde **OLUŞTUR** komutu verene kadar bekle" talimatı verin.

02

TABLO PAYLAŞIMI

Her tabloyu sırayla yapıştırın:

- 1) Günlere göre vaka sayısı,
- 2) Bölümlere göre vaka dağılımı,
- 3) ASA skor dağılımı. Her tablonun başlığını net bir şekilde belirtin.

03

GRAFİK TALEP ETME

"Bu verilere dayanarak başhekimlik sunumu için:

Tablo 1'den sütun grafiği,

Tablo 2'den yatay çubuk grafiği,

Tablo 3'ten sütun grafiği üret.

Tüm veriyi kullan, hem görselleştir hem de indirilebilir dosya oluştur" komutunu verin.

- 📌 **Pro İpucu:** ChatGPT, Claude veya Gemini gibi araçlar Excel, Word, PowerPoint formatında çıktı üretebilir. Hangi formatta istediğinizi net belirtin.

ADIM 4: YZ İLE YÖNETİCİ ÖZETİ OLUŞTURMA

ÖRNEK YZ PROMPT - YÖNETİCİ ÖZETİ

Sen [...] hastanesinde ameliyathane sorumlu hemşiresisin.

3 günlük ameliyathane verilerine ait üç özet tabloyu aşağıya yapııştırıyorum:

1. Günlere göre vaka sayısı: [Tablo 1]
2. Bölümlere göre vaka sayısı: [Tablo 2]
3. ASA skor dağılımı: [Tablo 3]

Bu bilgilere dayanarak, başhekimlik ve hastane yönetimine sunulmak üzere en fazla 3 paragraf olan sade bir Yönetici Özeti yaz.

- Genel toplamı belirt
- En yoğun gün ve bölümleri vurgula
- 2-3 önemli yorum ve öneri ekle
- Sade, jargonsuz dil kullan

📌 YZ aracı, ham verileri yorumlayarak yöneticilerin hızlıca karar verebileceği anlamlı bir özet üretecektir. Bu özet doğrudan toplantı sunumuna veya yönetim raporuna eklenebilir.

BEKLENEN ÇIKTI ÖZELLİKLERİ

- Kısa ve öz: 3 paragraf, maksimum 300 kelime
- Sayısal odaklı: Toplam, yüzde, karşılaştırma içermeli
- Eylem odaklı: "Bu bulgu şunu gösteriyor, şu adım atılabilir" yaklaşımı
- Yönetici perspektifi: Kaynak, planlama, verimlilik vurgusu



ADIM 5: GRAFİKLERİ ETKİLİ SUNMA

RAPOR 1 İÇİN ÖNERİLEN GRAFİK SETİ



GÜNLERE GÖRE VAKA SAYISI

Sütun grafiği kullanılır. "Bu grafik bize ameliyathane yoğunluğunun hangi günlerde arttığını gösteriyor" diye başlayın.



BÖLÜMLERE GÖRE DAĞILIM

Yatay çubuk grafiği tercih edilir. "En çok vaka yapan bölümler X ve Y, bu da ameliyathane slot tahsisinde öncelik verilmesi gerektiğini gösteriyor."



ASA DAĞILIMI

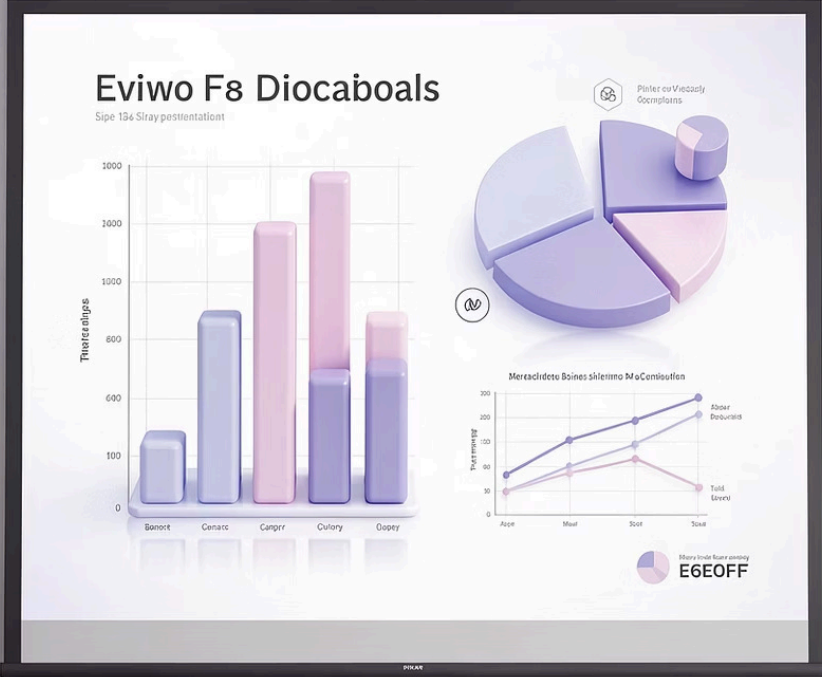
Sütun veya pasta grafiği kullanılabilir. "Hasta risk profili çoğunlukla ASA 1-2 düzeyinde, ancak %17'lik yüksek riskli hasta grubu özel dikkat gerektiriyor."

Sunum sırasında her grafiği şu yapıyla sunun:

"Bu grafik bize şunu söylüyor: ..." +

"Bu bulgu, planlama açısından şu ihtiyacı gösteriyor: ..." +

"Önerilen aksiyon: ..."



ÖRNEK RAPOR-1: AMELİYATHANE BÖLÜMÜ FAALİYETLERİ YÖNETİCİ ÖZET RAPORU



GENEL BAKIŞ

Bu bölüm, raporun ana amacını, kapsamını ve ameliyathane faaliyetlerine dair genel resmi özetler.



ÖNEMLİ BULGULAR

Ameliyathane verilerinden elde edilen kritik gözlemleri ve performans eğilimlerini vurgular.



PERFORMANS GÖSTERGELERİ

Ameliyathane süreçlerinin verimliliğini ve etkinliğini ölçen temel metrikleri sunar.



ÖNERİLER

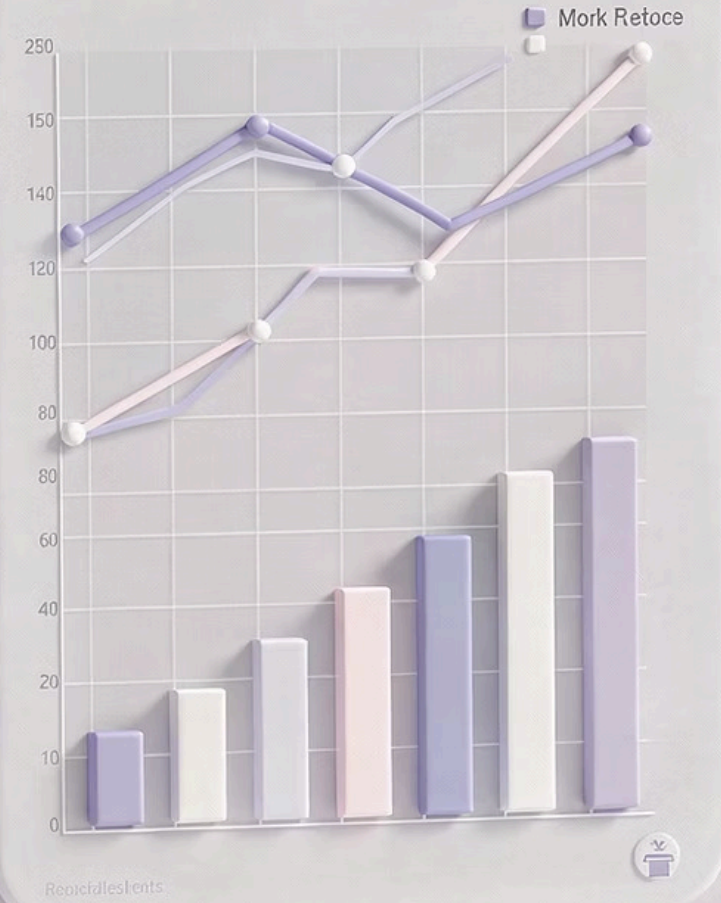
Bulgulara dayanarak operasyonel iyileştirmeler için somut, uygulanabilir stratejiler ve eylem adımları sunar.

File upload



AMELİYATHANE BÖLÜMÜ FAALİYETLERİ KALİTE ANALİZ RAPORU

Liaze



RAPOR 2: ZAMAN VE SÜREÇ PERFORMANSI (ÖDEV-SİZ HAZIRLIYORSUNUZ)

SÜREÇ ANALİZİ İÇİN TEMEL SORULAR

HASTA AMELİYATHANEYE NE KADAR SÜREDE GELİYOR?

Çağrıldıktan sonra ameliyathaneye gelme süresi analiz edilir. Gecikmeler lojistik ve iletişim problemlerine işaret edebilir.

ODAYA GİRİŞ VE ANESTEZİ GECİKMELERİ

Odaya giriş, anestezi başlangıç ve cerrahi başlangıç arasındaki süreler incelenir. Hazırlık süreçlerindeki verimsizlikler tespit edilir.

CERRAHİ SÜRELER BÖLÜMLERE GÖRE NASIL?

Her bölümün ortalama ameliyat süresi karşılaştırılır. Normalden uzun süreler ekipman veya ekip yeterliliği sorunlarına işaret edebilir.

PLANLANAN VS GERÇEKLEŞEN SÜRE FARKI

Ameliyat süre tahminlerinin doğruluğu değerlendirilir. Sistemik sapmalar planlama algoritmasının revize edilmesi gerektiğini gösterir.

- ☐ **Hedefimiz: "Nerede zaman kaybediyoruz?" sorusuna veriyle cevap vermek ve süreç iyileştirme fırsatlarını belirlemek.**

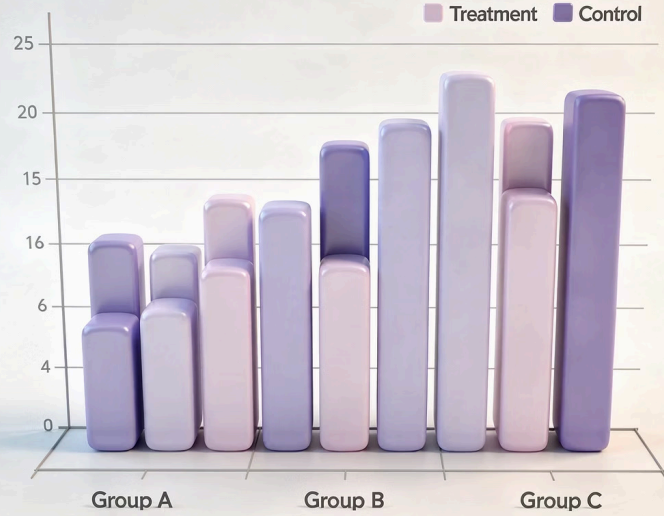
ADIM 1: SÜRE SÜTUNLARINI TANIYALIM



⚠ Bu zaman damgaları, hemşirelik ve ameliyathane iş akışlarını analiz etmek için çekirdek göstergelerdir. Her aşamadaki gecikmeler farklı süreç problemlerine işaret eder: lojistik, ekipman hazırlığı, ekip koordinasyonu veya teknik zorluklar.

📌 **Kritik Metrik:** Planlanan süre ile gerçekleşen süre arasındaki fark (KISA/UZUN etiketleri), planlama doğruluğunun ve ameliyathane verimliliğinin temel göstergesidir.

ADIM 2: BÖLÜME GÖRE ORTALAMA SÜRELER ANALİZİ(ÖDEV)



EXCEL PİVOTTABLE YAPISI

Satırlar: Bölüm

Değerler:

- Ortalama Toplam Cerrahi Süre (dk)
- Ortalama Ameliyathanede Kalış Süresi (dk)

Her iki değer için de "Ortalama" fonksiyonunu seçtiğinizden emin olun (varsayılan "Toplam" değil).

GRAFİK SEÇİMİ

Küme Sütun Grafiği (Clustered Column) kullanın. Her bölüm için iki sütun yan yana görünür:

- Mavi: Ortalama cerrahi süre
- Turuncu: Ortalama ameliyathanede kalış süresi

Önemli Mesaj: Bazı bölümlerde ameliyathanede kalış süresi, cerrahi süreye göre orantısız uzun olabilir. Bu, hazırlık veya toparlanma aşamalarında iyileştirme fırsatı olduğunu gösterir.

ADIM 3: KISA / UZUN ANALİZİ (ÖDEV)

PLANLANAN-GERÇEKLEŞEN SÜRE FARKI

- ❑ Bu analiz, ameliyat süre tahminlerinin ne kadar doğru olduğunu ve hangi bölümlerde sistematik sapmalar olduğunu ortaya koyar.

01

YENİ PİVOTTABLE

Satırlar: Bölüm

Sütunlar: Planlanan Süre ile Gerçekleşen Süre Farkı (KISA/UZUN)

Değerler: Sıra No (Sayı)

03

RENK KODLAMASI

KISA için yeşil, UZUN için kırmızı tonları kullanın. Bu görsel kodlama, sorunlu alanları hızlıca belirlemeyi sağlar.

- ❓ Bu analiz şunları gösterir: Hangi bölümlerin süre tahminleri genellikle kısa kalıyor (UZUN fazla), hangi bölümler ameliyatları beklenenden hızlı bitiriyor (KISA fazla), genel planlama doğruluğu yüzdesi nedir. Sistematik uzama gösteren bölümlerde kök neden analizi yapılmalıdır.

02

GRAFİK SEÇİMİ

Yığılmış Sütun Grafiği (Stacked Column Chart) seçin.

Her bölüm için bir sütun, içinde KISA ve UZUN segmentler renklendirilmiş olarak görünür.

e Variance Analysis



ADIM 4: YZ İLE TEKNİK SÜREÇ RAPORU(ÖDEV)

ÖRNEK PROMPT - SÜREÇ İYİLEŞTİRME EKİBİ İÇİN

Aşağıda ameliyathane süreç performansına dair iki özet tablo ve grafik var:

1. Bölümlere göre ortalama cerrahi süre ve ameliyathanede kalış süresi [Tablo ve grafiği buraya yapıştırın]
2. Bölümlere göre planlanan-gerçekleşen süre farkı (KISA/UZUN) [Tablo ve grafiği buraya yapıştırın]

Ameliyathane süreç iyileştirme ekibi için teknik bir rapor özeti yaz:

- Hangi bölümlerde planlama ile gerçekleşen süre arasında uyumsuzluk olduğunu belirt
- KISA ve UZUN oranlarının verimlilik ve personel planlamasına etkisini tartış
- Detaylı kök neden analizi için 3-4 alan öner
- Somut süreç iyileştirme adımları sun

Rapor teknik detaylara girebilir, operasyonel terminoloji kullanabilir.

- Sade, jargonsuz dil kullan

✔ Bu prompt, YZ aracının teknik ekip dilinde, detaylı ve eylem odaklı bir rapor üretmesini sağlar. Çıktı doğrudan iyileştirme toplantılarında kullanılabilir.



ADIM 5: YZ İLE YÖNETİCİ ÖZETİ(ÖDEV)

AYNI VERİ, FARKLI DİL

Örnek Prompt- Y Z ile Yönetici Özeti

Teknik rapordaki tüm veriler aynı, ama yönetici özeti için dilin ve vurgunun değişmesi gerekir

Bölmelere göre süre analizlerini biliyorsun.

Hastane yönetimi için en fazla 5 maddelik Teknik Özet yaz:

- Yalnızca en önemli 2-3 bulguya odaklan
- Teknik detayları azalt
- Her maddeyi "durum + olası etki" formatında kur
- Kaynak, maliyet veya verimlilik etkisi vurgula
- Basit dil, net sonuç

- **Teknik rapor:** "Odaya giriş-anestezi başlangıç süresinde 12 dakikalık ortalama gecikme"
- **Yönetici özeti:** "Hazırlık sürecindeki 12 dakikalık gecikme, günde ~2 ek ameliyat kapasitesi kaybına neden oluyor"

ADIM 6: ZAMAN RAPORU İÇİN GRAFİKLER(ÖDEV)



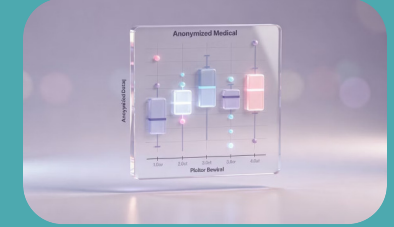
CERRAHİ SÜRE VS AMELİYATHANEDE KALIŞ

Küme sütun grafiği. Her bölüm için iki metrik yan yana. Hangi bölümlerde "hazırlık/toparlanma" sürelerinin fazla olduğunu gösterir.



KISA/UZUN DAĞILIMI

Yığılmış sütun grafiği. Bölümlere göre planlama doğruluğunu görselleştirir. Hangi bölümlerin sistematik olarak süre aşımı yaptığını ortaya koyar.



EK ANALİZ: KUTU GRAFİĞİ

İsteğe bağlı. Odaya giriş süresinin dağılımını gösteren box plot veya histogram. Aykırı değerleri ve varyansı görmek için kullanılır.

i Bu grafikler birlikte kullanıldığında, ameliyathane süreç performansının tam resmini çizer: Nerede bekleme ve gecikme olduğunu, hangi bölümlerin süre planlamasını gözden geçirmesi gerektiğini, genel süreç verimliliğinin ne durumda olduğunu gösterir.

Carga de archivos



AMELİYATHANE BÖLÜMÜ FAALİYETLERİ TEKNİK ÖZET RAPORU.docx

715.5 KB

RAPOR 3: KALİTE, İPTAL VE EK VAKA ANALİZİ (ÖDEV)

KALİTE VE GÜVENLİK ODAKLI SORULAR



İPTAL ORANI NEDİR?

Planlanan ameliyatlardan kaçısı iptal ediliyor? Hangi nedenlerle? Hasta memnuniyeti ve gelir kaybı etkisi nedir?



EK VAKALAR NEREDE YOĞUN?

Hangi bölümler plan dışı ameliyat yapma eğiliminde? Bu durum ekip yüküne ve planlı ameliyatlara nasıl etki ediyor?



SINIF DAĞILIMI DENGELİ Mİ?

A/B/C sınıfları ve mesai dışı ameliyatların dağılımı nasıl? Mesai dışı yük çok mu fazla?



HEMŞİRE GÜVENLİĞİ

Mesai dışı ameliyat yükü hemşire iş güvenliği ve hasta güvenliği açısından risk oluşturuyor mu?

HEDEF: HASTA GÜVENLİĞİ, EKİP YÜKÜ VE PLANLAMA KALİTESİNİ AYNI ANDA İZLEYEBİLMEK, RİSK ALANLARINI ERKEN TESPİT ETMEK.





ADIM 1: İPTAL VE EK VAKA SATIRLARINI BELİRLEMEK

VERİ SETİNDE FİLTRELEME

'Saat' sütununda aşağıdaki etiketler yer alıyor:

- "EK VAKA": Planlı program dışında eklenen acil veya uygun görülen ameliyatlar
- "İPTAL": Planlanan ancak gerçekleştirilmeyen ameliyatlar

Bu satırları filtreleyerek ayrı analizler yapacağız.

EXCEL FİLTRELEME ADIMLARI

1. 'Saat' sütun başlığına tıklayın
2. Filtre simgesinden "Metin Filtreleri → İçerir" seçin
3. "EK VAKA" yazın ve uygulayın (ek vaka analizi için)
4. Aynı işlemi "İPTAL" için tekrarlayın
5. Filtrelenmiş satır sayısını not edin

- Toplam vaka, gerçekleşen vaka, iptal vaka ve ek vaka sayılarını çıkararak küçük bir özet tablo oluşturun. Bu özet, raporun başında yer alarak genel durumu özetleyecektir.

ADIM 2: SINIFA GÖRE VAKA DAĞILIMI ANALİZİ(ÖDEV)

SINIF A (08:00-11:00)

Sabah ameliyatları - en yüksek ekip verimliliği, elektif vakalara öncelik

SINIF B (11:00-14:00)

Öğle ameliyatları - yüksek hasta trafiği, öğle molası koordinasyonu kritik

SINIF C (14:00-18:00)

Öğleden sonra - elektif vakaların tamamlanması, günü kapama

MESAI DIŞI

18:00 sonrası ve hafta sonu - acil vakalar, ek ücret, ekip yükü yüksek

⚠ Excel'de PivotTable: Satırlar: Sınıf, Değerler: Sıra No (Sayı).

⚠ Grafiği sütun grafik olarak oluşturun.

ℹ Bu grafik, mesai içi ve mesai dışı ameliyat yükünü net bir şekilde gösterir ve personel planlama kararları için temel oluşturur.

ADIM 3: EK VAKA DAĞILIMI ANALİZİ (ÖDEV)

SADECE EK VAKA SATIRLARI

Planlı program dışında eklenen ameliyatlara analiz ederek, hangi bölümlerin acil veya ek ameliyat ihtiyacı üretmeye daha yatkın olduğunu görebiliriz.

FİLTRELEME

'Saat' sütununda "EK VAKA" etiketli satırları filtreleyin. Diğer tüm satırları gizleyin.

PİVOTTABLE KURMA

Satırlar: Bölüm - Değerler: Sıra No (Sayı olarak). Bölümlere göre ek vaka sayısını özetleyin.

GRAFİK OLUŞTURMA

Sütun grafiği veya yatay çubuk grafik kullanın. En çok ek vaka üreten bölümler üstte görülsün.

YORUMLAMA

Hangi bölümlerin planlamayı iyileştirmesi veya acil slot ihtiyacı olduğunu belirleyin.

Önemli Mesaj: Yüksek ek vaka oranı, ya planlama yetersizliği ya da bölümün doğası gereği acil vakalara açık olduğunu gösterir. Her iki durumda da ameliyathane slot tahsisi stratejisi gözden geçirilmelidir.





KENDİ RAPORUNUZU TASARLAYIN



SÜRE: 5 DAKİKA

Kısa ve yoğun bir uygulama ile raporunuzun temelini oluşturun



MATERYAL: A4 ŞABLON

Bölüm başlıkları yazılı boş şablon üzerinde çalışacaksınız



GÖREV: İLK CÜMLELER

Kendi ameliyathane raporunuzda "Giriş" için 2 cümle, "Amaç" için 1 cümle yazın

ŞABLON YAPISI

GİRİŞ BÖLÜMÜ

Kurumunuzun adı, ameliyathane biriminiz hakkında kısa bilgi ve çalışmanın arka planı.

İpucu: "Bu rapor, [kurum adı] ameliyathane biriminde..." şeklinde başlayın.

AMAÇ BÖLÜMÜ

Bu raporla neyi başarmak istiyorsunuz? Hangi soruya yanıt arıyorsunuz?

İpucu: "Bu çalışmanın amacı, ameliyathane verimliliğini..." şeklinde formüle edin.

Not: Bu aktivite, raporunuzun ilk taslağını oluşturacak. Sonraki adımlarda bu cümleleri YZ ile geliştireceğiz.

ADIM 4: YZ İLE KALİTE RAPORU (TEKNİK) (ÖDEV)

ÖRNEK PROMPT - KALİTE ODAKLI TEKNİK RAPOR

Ameliyathane kalite göstergelerine dair özet bilgiler:

- Toplam planlanan vaka sayısı
- Gerçekleşen vaka sayısı
- İptal edilen vaka sayısı ve iptal oranı (%)
- Ek vaka sayısı ve bunların bölümlere göre dağılımı
- Sınıfa göre vaka dağılımı (A/B/C/Mesai Dışı)
- Mesai dışı ameliyat oranı

[İlgili tablo ve grafikleri buraya yapıştırın]

Bu bilgilere dayanarak ameliyathane kalite birimi için 3-5 sayfalık teknik rapor taslağı yaz:

1. İptal oranının olası sebeplerini tartış (hasta hazırlığı, ekipman, ameliyathane planlaması)
2. Ek vakaların hangi bölümlerde yoğunlaştığını ve bunun planlama sürecine etkisini analiz et
3. Mesai dışı vakaların hemşire iş yükü ve hasta güvenliği üzerindeki etkisini vurgula
4. Her bulgu için kök neden analizi yaklaşımı öner
5. Somut eylem planı ve iyileştirme adımları sun (3-4 öneri)

Teknik terminoloji, kalite yönetimi kavramları ve risk analizi perspektifi kullanabilirsin.

ADIM 5: YZ İLE YÖNETİCİ KALİTE ÖZETİ(ÖDEV)

YÖNETİM KURULU İÇİN ÖZET

Ameliyathanedeki kalite göstergelerini biliyorsun:

- Toplam vaka, iptal oranı, ek vaka sayısı
- Sınıf dağılımı (A/B/C/Mesai dışı)

Hastane yönetimi ve kalite kurulu için en fazla 5 maddeden oluşan Yönetici Özeti yaz:

- İptal oranının hasta memnuniyeti ve gelir kaybı açısından etkisini vurgula
- Ek vakaların ameliyathane verimliliğine etkisini belirt
- Mesai dışı ameliyatların ekip yüküne ve maliyete etkisini özetle
- Her madde için potansiyel finansal veya operasyonel etki sun
- Yönetim düzeyinde alınabilecek 3 somut karar önerisi ekle

Sade dil, sayısal metrikler, yönetici perspektifi kullan.

Yönetici vs Teknik Rapor Farkı:

- Teknik: "Günde ortalama 2,3 ek vaka"
- Yönetici: "Haftalık 16 ek vaka, ~200.000 TL ek gelir ama planlı ameliyatlarda %8 gecikme"

KALİTE RAPORU İÇİN GRAFİK SETİ



GERÇEKLEŞEN VS İPTAL

Sütun veya Pasta grafik.

Toplam planlanan vakaların ne kadarının gerçekleştiğini, ne kadarının iptal edildiğini görselleştirir.

İptal oranı % olarak vurgulanır.



SINIFA GÖRE VAKA DAĞILIMI

Sütun grafik.

A/B/C sınıfları ve mesai dışı ameliyatların sayısı. Mesai dışı yükün oranı net görünür.



BÖLÜMLERE GÖRE EK VAKA

Sütun veya Yatay çubuk grafik.

Hangi bölümlerin en çok ek vaka ürettiğini gösterir.

Planlama ve acil slot ihtiyacı için kullanılır.

Operasyonel performanslarını ölçmek amacıyla koordinatörlerin yaptıkları karşılaştırmalı analiz

Sunum Stratejisi: "Bu grafikler, risk ve yükün nereye yığıldığını gösteriyor. Mesai dışı vakaların %30'u aşması, vardiya ve personel planlamasını yeniden düşünmemiz gerektiğini işaret ediyor."

2. Hacim Analizi

2.1 Günlere Göre Vaka Dağılımı

Günlere göre vaka sayıları, günlük ameliyathane iş yükünü göstermek ve blok planlamasını doğrulamak için kullanılmıştır. Her tarih için vaka sayısı hesaplanmış, gerekli durumlarda gün içi dağılım grafiklerle desteklenmiştir.

Tablo 1. Günlere Göre Vaka Sayıları

Tarih	Vaka Sayısı
01.01.2024	11
01.02.2024	24
01.03.2024	15

1.1 Günlere Göre Vaka Sayıları Grafiği

File upload

AMELİYATHANE BÖLÜMÜ FAALİYETLERİ KALİTE ANALİZ RAPORU.docx

929.8 KB



ÜÇ RAPORUN TEK BAKIŞTA ÖZETİ

RAPOR 1: HACİM VE VAKA PROFİLİ

Yönetim için "ne kadar" ve "kimden" sorularının cevabı.
Günlük-bölüm-ASA dağılımı.



RAPOR 2: ZAMAN VE SÜREÇ PERFORMANSI

Teknik ekip için "nerede zaman kaybediyoruz?" sorusunun cevabı.
Süre analizi ve verimlilik.

RAPOR 3: KALİTE, İPTAL VE EK VAKA

Kalite ve yönetim için "risk ve yük nerede birikiyor?" sorusunun cevabı.
İptal-ek vaka-mesai dışı analizi.

- ✓ Aynı ameliyathane veri seti, farklı gözle bakıldığında üç farklı rapor dünyası açıyor. Her rapor farklı bir karar vericiye hitap ediyor ve farklı eylem alanları öneriyor. Bu bütüncül yaklaşım, ameliyathane yönetiminin tüm yönlerini kapsayan veri odaklı bir karar alma süreci sağlıyor.

ADIM 6: YZ İLE VERİ SETİDEN KOMPLE RAPOR OLUŞTURMA ÖRNEK PROMPT

KISA VERSİYON (GÜNLÜK KULLANIMDA, HIZLI, TASARLANMADAN)

Sen X Hastanesi Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi olarak, yüklediğim ameliyathane veri setini kullanıp, * Yönetici Özet Raporu, Teknik Ekip Özet Raporu ve Kalite & Planlama Raporlarını oluşturacaksın. *

Gereksinim Analizi Rapor iskeletine göre raporları oluştur.

* Raporlarda en az 3 tane tablo ve 3 tane grafik yer alsın. * Tablo ve grafiklere mutlaka isim ver ve gerekli tüm bilgileri işaretle.

* Tablo ve grafikler sade, anlamlı ve anlaşılır olmalı. * * * Raporların her bölümünde ilgili tablo ve grafikleri izah edecek metin bölümlerini mutlaka oluştur.

* Oluşturduğun 3 ayrı raporu ayrı ayrı Word veya Pdf dosyası olarak indirebileceğim şekilde ver.

Şimdi yüklediğim excel veri setini kullanarak bu istediklerimi yap

ORTA UZUN VERSİYON (PRATİK, GÖSTERİMLİK)

Elimde, [Hastane Adı] ameliyathanesine ait 01.01.2024–01.03.2024 dönemini kapsayan Excel veri seti var. Bu dosyada; tarih, saat, bölüm, ameliyathane, ASA skoru, hasta yaşı, planlanan süre, gerçekleşen süre, ameliyathanede kalış süresi, sınıf (A/B/C, mesai dışı), ek vaka ve iptal bilgileri yer alıyor.

Excel verisini kullanarak, başhekimlik ve hastane yönetimine sunulmak üzere sade dille yazılmış, kurumsal bir "Ameliyathane Bölümü Faaliyetleri Kalite Analiz Raporu" hazırla.

Rapor şu ana başlıkları içersin:

- Veri setinin kısa tanımı
- Günlere göre vaka sayıları
- Bölümlere göre vaka sayıları
- ASA skor dağılımı
- Zaman yönetimi ve süre analizi (ortalama cerrahi süreler, planlanan–gerçekleşen farkı: KISA / UZUN)
- Gerçekleşen / iptal edilen vakalar, ek vakalar ve sınıfa göre vaka dağılımı
- Son bölümde 4–5 maddelik öneriler ve sonraki adımlar

Her bölümde sayısal sonuçları tablo halinde özetle ve altına 2–3 cümlelik yorum ekle. Dili sade, tıbbi jargonu minimumda, yönetici seviyesinde anlaşılır olsun.

UZUN / DETAYLI VERSİYON (TEKNİK, EN İDEAL)

Sen X Hastanesi ameliyathane sorumlu hemşiresi gibi davran.

Az sonra Excel formatında yükleyeceğim veri seti, 01.01.2024–01.03.2024 tarihleri arasındaki ameliyathane faaliyetlerini içeriyor. Veri setinde şu alanlar yer alıyor:

- Tarih ve saat bilgileri
- Bölüm adı ve ameliyathane odası
- ASA skoru ve hasta yaşı
- Ameliyathaneye gelme, odaya giriş, anestezi ve cerrahi başlama süreleri
- Toplam cerrahi süre ve ameliyathanede kalış süresi
- Planlanan cerrahi süre, gerçekleşen süre, KISA/UZUN sınıflaması
- Ek vaka ve iptal bilgileri
- Sınıf bilgisi (A/B/C, mesai dışı vb.)

Bu veri setini kullanarak, aşağıda özetlediğim Gereksinim Analizi Rapor iskeletine göre 3 ayrı rapor hazırla:

1) Yönetici Özet Raporu

Hedef kitle: başhekimlik ve hastane yönetimi

İçerik:

- Kısa giriş: tarih aralığı, toplam vaka sayısı, ameliyathane oda sayısı
- Hacim analizi: günlere göre vaka sayıları, bölümlere göre vaka dağılımı, ASA skorlarının genel profili
- Mesai içi / mesai dışı vaka oranları ve iptal edilen vakaların kısa özeti
- 3 tablo ve 3 grafik:
 - * Tablo 1: Günlere göre toplam vaka sayıları
 - * Tablo 2: Bölümlere göre vaka sayıları (ilk 5 bölüm vurgulansın)
 - * Tablo 3: ASA skor dağılımı (düşük risk vs yüksek risk grupları)
 - * Şekil 1: Günlere göre vaka sayıları sütun grafiği
 - * Şekil 2: Bölümlere göre vaka dağılımı yatay çubuk grafiği
 - * Şekil 3: ASA skor dağılımını gösteren pasta veya çubuk grafik
- Her tablo ve grafik için altına 2–3 cümlelik sade yorum ekle.
- Son bölümde, en fazla 5 maddelik, yönetime yönelik özet öneriler ver.

2) Teknik Ekip Özet Raporu

Hedef kitle: ameliyathane, anestezi ve cerrahi ekipler

İçerik:

- Veri setinin teknik açıdan kısa tanımı (kullanılan süre alanları vb.)
- Zaman yönetimi:
 - * Bölümlere göre ortalama cerrahi süreler
 - * Ameliyathanede kalış süreleri
 - * Planlanan ve gerçekleşen süre farkları, KISA/UZUN sınıflaması
- Oda ve ekip kullanımı açısından dikkat çeken noktalar
- En az 3 tablo ve 3 grafik:
 - * Tablo 1: Bölümlere göre ortalama cerrahi süreler (dakika)
 - * Tablo 2: Bölümlere göre KISA/UZUN vaka sayıları
 - * Tablo 3: Ameliyathanede kalış süresi ortalamaları
 - * Şekil 1: Bölümlere göre ortalama cerrahi süreleri gösteren sütun grafik
 - * Şekil 2: KISA/UZUN dağılımını gösteren yığılımı sütun grafik
 - * Şekil 3: Ameliyathanede kalış sürelerini gösteren grafik (örneğin kutu grafiği veya sütun grafik)
- Her tablo ve grafik için, ekibin iş akışını anlayacağı şekilde teknik ama sade yorumlar yaz.
- Son bölümde, zaman yönetimi ve ameliyathane verimliliğini artırmaya yönelik 4–6 maddelik öneri listesi ver.

3) Kalite & Planlama Raporu

Hedef kitle: kalite birimi, planlama ekibi ve yönetsel destek ekipleri

İçerik:

- Toplam gerçekleşen ve iptal edilen vaka sayıları, iptal oranı
- Ek vakaların sayısı ve bölümlere göre dağılımı
- Sınıfa göre vaka dağılımı (A/B/C, mesai dışı)
- Planlama doğruluğu, iptal sebepleri ve ek vakaların iş akışı üzerindeki etkisinin genel yorumu
- En az 3 tablo ve 3 grafik:
 - * Tablo 1: Gerçekleşen vs iptal edilen vaka sayıları ve iptal oranı
 - * Tablo 2: Sınıfa göre vaka dağılımı (A/B/C, mesai dışı)
 - * Tablo 3: Bölümlere göre ek vaka sayıları
 - * Şekil 1: Gerçekleşen–iptal edilen vaka oranını gösteren grafik
 - * Şekil 2: Sınıflara göre vaka dağılımını gösteren sütun grafik
 - * Şekil 3: Bölümlere göre ek vaka sayılarını gösteren sütun grafik
- Her tablo ve grafik altında kalite ve planlama açısından 2–3 cümlelik açıklama yap.
- Son bölümde; düzenli raporlama, iptal nedenlerinin sınıflandırılması, ek vakalar için blok planlama ve YZ destekli raporlama gibi başlıklarda 5–7 maddelik öneri listesi oluştur.

Genel kurallar:

- Tüm raporlarda dili sade ve anlaşılır kullan.
- Tablo ve grafik adlarını mutlaka "Tablo X. ..." ve "Şekil X. ..." şeklinde yaz.
- Her raporu, Word dokümanı olarak ayrı ayrı düzenleyecek biçimde başlıklar ve alt başlıklarla yapılandır.



AMELİYATHANE DASHBOARD EĞİTİMİ

Karar destek aracı olarak dashboard tasarımı ve kullanımı

DASHBOARD'UN TEMEL AMACI

Bir dashboard, sadece veri görselleştirme aracı değil, karar verme sürecini hızlandıran stratejik bir ekrandır. Etkili bir dashboard, doğru soruya doğru zamanda cevap verir ve farklı hedef kitlelerin ihtiyaçlarına özel tasarlanmalıdır.

BAŞHEKİM & YÖNETİM

1-2 dakikada genel durumu anlama

- Hızlı genel resim
- Stratejik kararlar için özet bilgi
- Performans göstergeleri

AMELİYATHANE & ANESTEZİ EKİBİ

Günlük operasyonel planlama

- Günlük yoğunluk takibi
- Dar boğaz tespiti
- Kaynak planlaması

KALİTE & PLANLAMA

Risk analizi ve iyileştirme fırsatları

- İptal analizi
- Ek vaka takibi
- Mesai dışı yük değerlendirmesi

Kritik Not: Dashboard, karar sorusu olmadan anlamsızdır. Her gösterge, belirli bir karar sorusuna yanıt vermelidir.



DOĞRU KARAR SORULARINI BELİRLEME

Dashboard tasarımına başlamadan önce, hangi kararları destekleyeceğimizi netleştirmeliyiz. Her gösterge, operasyonel bir karara yön verecek şekilde tasarlanmalıdır.

KAYNAK PLANLAMASI

"Hangi günlere ek ekip veya ek masa planlamalıyız?"

Yoğunluk analizi ve kapasite planlaması için gerekli göstergeler

SÜREÇ İYİLEŞTİRME

"Hangi bölüm için süreci gözden geçirmeliyiz?"

Bölüm bazında performans karşılaştırması ve sapma analizi

ÖNCELİKLENDİRME

"İptallerde mi, sürelerde mi daha kritik bir problem var?"

Risk alanlarının belirlenmesi ve müdahale önceliklerinin sıralanması

Bu sorular üzerinden dashboard alanlarını kurduğunuzda, herkes neye baktığını ve neden baktığını daha iyi anlar. Veri, karar için araç haline gelir.

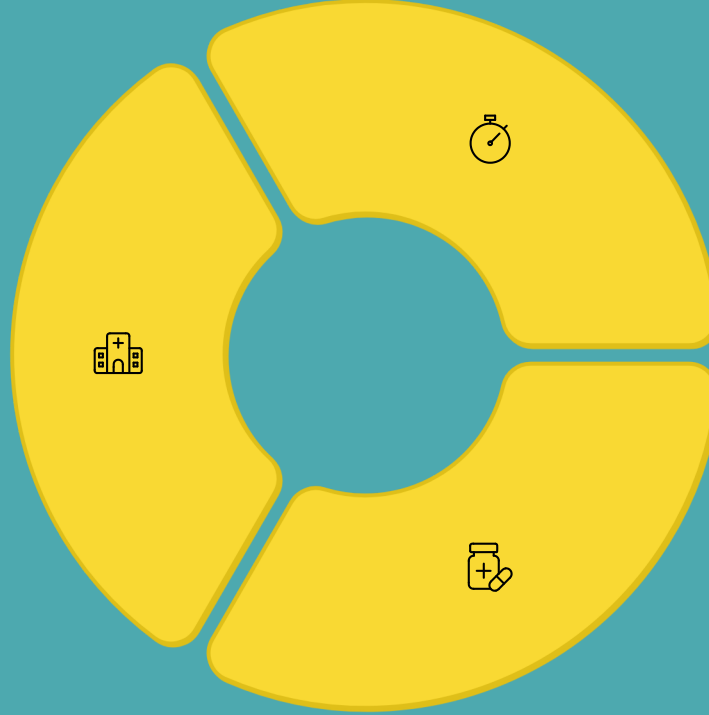
AMELİYATHANENİN NABZI: TEMEL GÖSTERGELER

Ameliyathane verilerinizden yola çıkarak, dashboard'unuzda üç ana gösterge bloğu bulunmalıdır. Bu blokları ameliyathanenin sağlık göstergeleri gibi düşünün:

HACİM & YÜK

Kalp atışı gibi

- Toplam vaka sayısı
- Günlere göre dağılım
- Bölümlere göre yük
- ASA skor dağılımı



ZAMAN & VERİMLİLİK

Tansiyon gibi

- Ortalama cerrahi süre
- Ameliyathanede kalış süresi
- Planlanan vs gerçekleşen süre
- Mesai içi/dışı oran

KALİTE & PLANLAMA

Ritim bozukluğu gibi

- İptal oranı
- Ek vaka oranı
- Sınıf dağılımı (A/B/C)
- Mesai dışı yoğunluk

HACİM & YÜK GÖSTERGELERİ

NE ÖLÇÜYÜRÜZ?

Hacim göstergeleri, ameliyathanenizin iş yükünü ve hasta profilini anlamanızı sağlar. Bu veriler, kapasite planlaması ve risk değerlendirmesi için kritik öneme sahiptir.

01

TOPLAM VAKA SAYISI

Seçili tarih aralığı için toplam ameliyat vakası

02

GÜNLÜK DAĞILIM

Hangi günler daha yoğun? Zaman serisi analizi

03

BÖLÜM BAZLI YÜK

Hangi departman daha fazla ameliyat yapıyor?

04

ASA RİSK DAĞILIMI

ASA 1-2 / 3-4 oranı - hasta risk profili

HANGİ GRAFİKLERİ KULLANMALI?

ZAMAN SERİSİ

Günlere göre vaka sayısı için sütun veya çizgi grafik

BÖLÜMLER ARASI

Karşılaştırma için yatay çubuk grafik

ORANLAR

ASA dağılımı için basit sütun grafik (pasta grafikten daha okunur)



ZAMAN & VERİMLİLİK GÖSTERGELERİ

Zaman göstergeleri, operasyonel verimliliğinizi ve planlama hassasiyetinizi gösterir. Sürelerdeki sapmalar, süreç iyileştirme fırsatlarını işaret eder.



ORTALAMA CERRAHİ SÜRE

Bölgelere göre ortalama ameliyat süresi - sütun grafik ile gösterin



AMELİYATHANEDE KALIŞ SÜRESİ

Hasta giriş-çıkış arası toplam süre - verimlilik göstergesi



PLANLANAN VS GERÇEKLEŞEN

KISA/UZUN oranları - yığılmış sütun grafik ile sapmaları görün



MESAI İÇİ/DIŞI ORAN

Mesai dışı yük analizi - basit iki sütunlu grafik yeterli

Önemli: Planlanan süre sapmaları, hem ekip performansı hem de planlama sürecinin kalitesi hakkında bilgi verir.

KALİTE & PLANLAMA GÖSTERGELERİ

Bu göstergeler, ameliyathane süreçlerinizdeki sorunları ve iyileştirme alanlarını ortaya çıkarır. İptaller ve ek vakalar, operasyonel planlamanın etkinliğini gösterir.

1 GERÇEKLEŞEN VS İPTAL VAKALAR

İptal oranı yüzdesi - yan yana iki sütun + yüzde etiketi

2 EK VAKA ANALİZİ

Hangi bölümlerde ek vaka yoğunlaşıyor? - bölüm bazlı sütun grafik

3 SINIF DAĞILIMI

A/B/C sınıf + mesai dışı vakalar - sütun veya pasta grafik



Yüksek iptal oranı, planlama sürecinde gözden geçirilmesi gereken alanları işaret eder. Ek vakalar ise kapasite ve acil durum yönetimi hakkında bilgi verir.

DASHBOARD TASARIM PRENSİPLERİ

Etkili bir dashboard "sade ve tek bakışta anlaşılır" olmalıdır. 20 grafik koymak yerine, 5-7 ana göstergeye odaklanın ve visual hierarchy (görsel hiyerarşi) oluşturun.

ÜSTTE: KPI KARTLARI (3-5 ADET)

- Toplam vaka sayısı
- Ortalama cerrahi süre
- İptal oranı (%)
- ASA 3-4 oranı (%)
- Mesai dışı vaka oranı (%)

1

2

ORTADA: DETAYLI GRAFİKLER

Hacim, zaman ve kalite göstergeleri için grafikler

3

ALTTA: DETAY TABLOLARI

İhtiyaç duyanlar için raw data ve ayrıntılı bilgiler

DİL & ETİKETLER

- Açık ve net terimler
- Birim belirtilmeli (adet, dk, %)
- Hemşire, hekim ve yönetici için ortak dil

RENK KULLANIMI

- Nötr tonlar: Normal durum
- **Kırmızı: Dikkat/risk**
- **Yeşil: İyi performans**

GRAFİK SEÇİMİ

- Zaman → çizgi/sütun
- Karşılaştırma → çubuk
- Çok kategorili → yığılmış sütun

DASHBOARD YAPIM SÜRECİ: ADIM ADIM

Hemşire grupları için pratik bir yaklaşım: **tasarımdan implementasyona sistematik süreç**. Her adımı dikkatlice takip ederek profesyonel bir dashboard oluşturabilirsiniz.

1. TASARIM

Yeni bir excel sayfasında basit kutular çizin - üstte KPI kutuları, sol tarafta hacim grafikleri, sağ tarafta süre/kalite grafikleri

2. VERİ KAYNAĞINI BAĞLAMA

Excel'de tabloyu formatla, pivot tablo kur, alan seçimi yap (sətir: günler/bölümler, değər: vaka/süre)

3. GRAFİKLERİ OLUŞTURMA

Her pivot'tan grafik üret, başlıkları düzenle, eksen adlarını ve birimleri ekle

4. DASHBOARD SAYFASI

Ayrı sayfa aç, tablo/grafikleri düzenli yerleştir, ana başlık ekle

5. FİLTRELER & ETKİLEŞİM

Tarih, bölüm ve ASA filtreleri ekle - tüm grafikler birlikte değışsin

Tablo + Grafik + Yorum Üçlüsü: Her veri için önce tablo oluşturun, sonra grafik üretin, en son 2-3 cümle yorum yazın. Grafik süs değil, yorumu kolaylaştıran araçtır.

KULLANIM & SÜRDÜRÜLEBİLİRLİK

Dashboard tek seferlik bir sunum değil, düzenli kullanılacak canlı bir araçtır. Ekibinizle bir rutin oluşturun ve dashboard'u karar verme sürecinizin merkezine yerleştirin.



DÜZENLİ GÜNCELLEME

Yeni veri geldiğinde Excel tablosunu güncelle, pivotları yenile - grafikler otomatik güncellenir



HAFTALIK RUTİN

"Her pazartesi önce dashboard'a bakalım, sonra ameliyathane planlamasını konuşalım"



FARKLI HEDEF KİTLELER

Yönetim için özet, saha ekipleri için detaylı - aynı veriden farklı dashboard'lar



Sizin Rolünüz: Sadece "rapor yazar" değil, "karar destek aracı üreten" profesyonellersiniz. Dashboard, kararları hızlandıran ve tartışmayı yöneten ekrandır.

Dashboard'tan beklenti "güzel grafik" değil, "kararları hızlandıran ve tartışmayı yöneten ekran" olmalıdır. Veri tarafını ve klinik mantığı birleştirerek, ameliyathane süreçlerinizi optimize edebilirsiniz.

YZ DESTEKLİ DASHBOARD TASARIMI ÖRNEK PROMPT

Sen X Hastanesi ameliyathanesinde çalışan sorumlu hemşiresin ve aynı zamanda veri görselleştirme ve dashboard tasarımı konusunda deneyimlisin.

Sana daha önce verdiğim veri seti, belli bir tarih aralığında ameliyathanede gerçekleşen tüm cerrahi vakalara ait şu alanları içeriyor:

- Tarih (ameliyat günü)
- Bölüm adı
- Ameliyathane / oda bilgisi
- ASA skoru
- Hasta yaşı
- Ameliyathaneye giriş ve çıkış saatleri
- Toplam cerrahi süre
- Ameliyathanede kalış süresi
- Planlanan cerrahi süre
- Gerçekleşen cerrahi süre
- Planlanan–gerçekleşen farkı ve KISA/UZUN bilgisi
- Ek vaka durumu
- İptal bilgisi
- Sınıf bilgisi (A/B/C, mesai dışı vb.)

Bu veri setini kullanarak, ameliyathane için tek bir Excel dashboard sayfası tasarlamama adım adım yardım et. Dashboard'un amacı:

- Başhekimlik ve yönetime genel durumu hızlı göstermesi,
- Ameliyathane ve anestezi ekibinin günlük/haftalık planlama yapabilmesi,
- Kalite & planlama biriminin iptal, ek vaka ve mesai dışı yükünü izlemesi olsun.

Dashboard tasarımının içeriğinde senden şu konularda net bilgi istiyorum:

1) Gösterge seti (KPI kartları)

- En üste yerleştirilecek 4–6 adet özet gösterge :
 - * Örneğin: toplam vaka sayısı, iptal oranı, ASA 3–4 oranı, ortalama cerrahi süre, ortalama ameliyathanede kalış süresi, mesai dışı vaka oranı.
- Her KPI için:
 - * Hangi Excel alanlarından hesaplanacağını (örneğin “toplam vaka sayısı = satır sayısı”, “iptal oranı = iptal edilen vaka sayısı / toplam vaka sayısı”) açıkla.
 - * Birimlerini belirt (adet, %, dakika).

2) Hacim ve yük tabloları & grafikleri

- En az şu tablolardan oluşan bir blok tasarla:
 - * Tablo 1: Günlere göre vaka sayıları
 - * Tablo 2: Bölümlere göre vaka sayıları
 - * Tablo 3: ASA skor dağılımı (ASA 1–2 / ASA 3–4 gibi gruplandırma öner)
- Her tablo için uygun grafik öner:
 - * Şekil 1: Günlere göre vaka sayıları (sütun veya çizgi)
 - * Şekil 2: Bölümlere göre vaka dağılımı (yatay çubuk)
 - * Şekil 3: ASA skor dağılımı (çubuk veya pasta)
- Her tablo ve grafik için 2–3 cümlelik yorum örneği yaz: “Bu grafik bize ne gösteriyor ve yönetim ne karar verebilir?” sorularına cevap versin.

3) Zaman ve verimlilik blokları

- Aşağıdaki tablolara dayanan bir bölüm öner:
 - * Tablo 4: Bölümlere göre ortalama cerrahi süre (dk)
 - * Tablo 5: Bölümlere göre KISA/UZUN vaka sayıları ve oranları
 - * Tablo 6: Ameliyathanede kalış süreleri ortalaması (gerekirse bölüm bazında)
- Bunlara uygun grafikler:
 - * Şekil 4: Bölümlere göre ortalama cerrahi süre (sütun grafik)
 - * Şekil 5: KISA vs UZUN dağılımı için yığılmış sütun grafik
 - * Şekil 6: Ameliyathanede kalış sürelerini gösteren grafik
- Bu bölümde, özellikle zaman yönetimi ve blok planlama açısından nasıl yorum yapılacağını açıklayan kısa metinler yaz.

4) Kalite & planlama blokları

- Aşağıdaki tablolara dayalı bir kalite bölümü tasarla:
 - * Tablo 7: Gerçekleşen vs iptal edilen vaka sayıları ve iptal oranı
 - * Tablo 8: Sınıfa göre vaka dağılımı (A/B/C, mesai dışı)
 - * Tablo 9: Bölümlere göre ek vaka sayıları
- Bunlara uygun grafikler:
 - * Şekil 7: Gerçekleşen–iptal edilen vaka oranları
 - * Şekil 8: Sınıflara göre vaka dağılımı
 - * Şekil 9: Ek vakaların bölüm bazında dağılımı
- Her tablo/grafik için kalite ve planlama açısından 2–3 cümlelik yorum ekle (örneğin “iptal nedenleri analiz edilmeli, ek vakalar planlamayı nasıl etkiliyor” gibi).

5) Dashboard yerleşim planı

- Tüm bu KPI kartları, tablolar ve grafikler için tek bir Excel sayfası üzerinde basit bir yerleşim şeması tarif et:
 - * Üst satır: KPI kartları
 - * Orta bölüm: sol tarafta hacim grafikleri, sağ tarafta süre ve verimlilik grafikleri
 - * Alt bölüm: kalite & planlama grafikleri
- Hangi elemanın yaklaşık hangi bölgede durması gerektiğini yaz (“sol üst”, “orta sağ” gibi).

6) Eğitim için anlatım desteği

- Son olarak, bu dashboard'u hemşirelere ve yönetime anlatırken kullanabileceğim 5–7 cümlelik kısa bir açıklama metni yaz:
 - * Amaç
 - * Hangi sorulara cevap verdiği
 - * Nasıl okunacağı (üstten aşağıya veya soldan sağa akış).

Tüm çıktıları, adım adım uygulanabilir, sade ve anlaşılır bir dille üret.

YZ DESTEKLİ DASHBOARD TASARIMI ÖRNEK PROMPT

Sen X Hastanesi ameliyathanesinde çalışan sorumlu hemşiresin ve aynı zamanda veri görselleştirme ve dashboard tasarımı konusunda deneyimlisin.

Sana daha önce verdiğim veri seti, belli bir tarih aralığında ameliyathanede gerçekleşen tüm cerrahi vakalara ait şu alanları içeriyor:

- Tarih (ameliyat günü)
- Bölüm adı
- Ameliyathane / oda bilgisi
- ASA skoru
- Hasta yaşı
- Ameliyathaneye giriş ve çıkış saatleri
- Toplam cerrahi süre
- Ameliyathanede kalış süresi
- Planlanan cerrahi süre
- Gerçekleşen cerrahi süre
- Planlanan-gerçekleşen farkı ve KISA/UZUN bilgisi
- Ek vaka durumu
- İptal bilgisi
- Sınıf bilgisi (A/B/C, mesai dışı vb.)

Bu veri setini kullanarak, ameliyathane için tek bir Excel dashboard sayfası tasarla. Dashboard'un amacı:

- Başhekimlik ve yönetime genel durumu hızlı göstermesi,
- Ameliyathane ve anestezi ekibinin günlük/haftalık planlama yapabilmesi,
- Kalite & planlama biriminin iptal, ek vaka ve mesai dışı yükünü izlemesi olsun.

Dashboard tasarımının içeriğinde senden mutlaka şunları üretmeni istiyorum:

1) Gösterge seti (KPI kartları)

- En üste yerleştirilecek 4-6 adet özet gösterge :
 - * Örneğin: toplam vaka sayısı, iptal oranı, ASA 3-4 oranı, ortalama cerrahi süre, ortalama ameliyathanede kalış süresi, mesai dışı vaka oranı.

2) Hacim ve yük tabloları & grafikleri

- En az şu tablolardan oluşan bir blok tasarla:
 - * Tablo 1: Günlere göre vaka sayıları
 - * Tablo 2: Bölümlere göre vaka sayıları
 - * Tablo 3: ASA skor dağılımı (ASA 1-2 / ASA 3-4 gibi gruplandırma öner)
- Her tablo için uygun grafik :
 - * Şekil 1: Günlere göre vaka sayıları (sütun veya çizgi)
 - * Şekil 2: Bölümlere göre vaka dağılımı (yatay çubuk)
 - * Şekil 3: ASA skor dağılımı (çubuk veya pasta)
- Her tablo ve grafik için 2-3 cümlelik yorum örneği yaz: "Bu grafik bize ne gösteriyor ve yönetim ne karar verebilir?" sorularına cevap versin.

3) Zaman ve verimlilik blokları

- Aşağıdaki tablolara dayanan bir bölüm:
 - * Tablo 4: Bölümlere göre ortalama cerrahi süre (dk)
 - * Tablo 5: Bölümlere göre KISA/UZUN vaka sayıları ve oranları
 - * Tablo 6: Ameliyathanede kalış süreleri ortalaması (gerekirse bölüm bazında)
- Bunlara uygun grafikler:
 - * Şekil 4: Bölümlere göre ortalama cerrahi süre (sütun grafik)
 - * Şekil 5: KISA vs UZUN dağılımı için yığılmış sütun grafik
 - * Şekil 6: Ameliyathanede kalış sürelerini gösteren grafik
- Bu bölümde, özellikle zaman yönetimi ve blok planlama açısından nasıl yorum yapılacağını açıklayan kısa metinler yaz.

4) Kalite & planlama blokları

- Aşağıdaki tablolara dayalı bir kalite bölümü tasarla:
 - * Tablo 7: Gerçekleşen vs iptal edilen vaka sayıları ve iptal oranı
 - * Tablo 8: Sınıfa göre vaka dağılımı (A/B/C, mesai dışı)
 - * Tablo 9: Bölümlere göre ek vaka sayıları
- Bunlara uygun grafikler:
 - * Şekil 7: Gerçekleşen-iptal edilen vaka oranları
 - * Şekil 8: Sınıflara göre vaka dağılımı
 - * Şekil 9: Ek vakaların bölüm bazında dağılımı
- Her tablo/grafik için kalite ve planlama açısından 2-3 cümlelik yorum ekle (örneğin "iptal nedenleri analiz edilmeli, ek vakalar planlamayı nasıl etkiliyor" gibi).

5) Dashboard yerleşim planı

- Tüm bu KPI kartları, tablolar ve grafikler için tek bir Excel sayfası üzerinde basit bir yerleşim şeması oluştur:
 - * Üst satır: KPI kartları
 - * Orta bölüm: sol tarafta hacim grafikleri, sağ tarafta süre ve verimlilik grafikleri
 - * Alt bölüm: kalite & planlama grafikleri
- Hangi elemanın yaklaşık hangi bölgede durması gerektiğini dashboardun kolay anlaşılacağı şekilde yerleştir ("sol üst", "orta sağ" gibi).

6) Eğitim için anlatım desteği

- Son olarak, bu dashboard'u hemşirelere ve yönetime anlatırken kullanabileceğim 5-7 cümlelik kısa bir açıklama metni yaz:
 - * Amaç
 - * Hangi sorulara cevap verdiği
 - * Nasıl okunacağı (üstten aşağıya veya soldan sağa akış).



PROMPT İLE DASHBOARDTA TASARIM DESTEĞİ

- Rol tanımı → YZ'ye “kimin yerine düşünmesi gerektiğini” söylüyoruz.
- Veri tanımı → Hangi sütunlar var, elimizde ne var onu tarif ediyoruz.
- Amaç → Dashboard'un hangi birimler için, hangi kararlar için kullanılacağını belirliyoruz.
- Çıktı listesi → KPI kartları, tablolar, grafikler, yerleşim planı, anlatım metni.

i Bu kadar net ve yapılandırılmış bir prompt verdiğimizde, yapay zeka sadece grafik önermekle kalmıyor, aynı zamanda dashboard'un mantığını, yerleşimini ve yorum metinlerini de birlikte tasarlıyor.

AMELİYATHANE BÖLÜMÜ FAALİYETLERİ YÖNETİCİ ÖZET RAPORU

Bu rapor; 01.01.2024 ile 01.03.2024 tarihleri arasındaki ameliyathane faaliyetlerine ait örnek veri seti kullanılarak hazırlanmıştır.

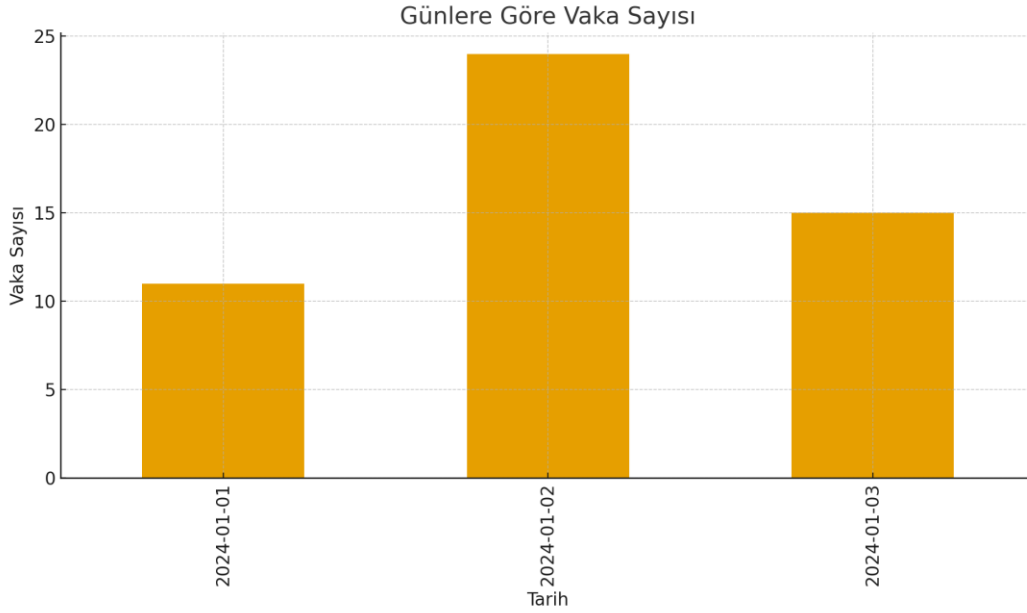
Toplam 50 vaka ve 13 farklı ameliyathane odasına ait bilgiler üç ana başlık altında incelenmiş ve hem tablolar hem de grafiklerle görselleştirilmiştir.

1. Hacim ve Vaka Profili

Tablo 1. Günlere Göre Vaka Sayıları

Tarih	Vaka Sayısı
01.01.2024	11
02.01.2024	24
03.01.2024	15

Şekil 1. Günlere Göre Vaka Sayıları Grafiği

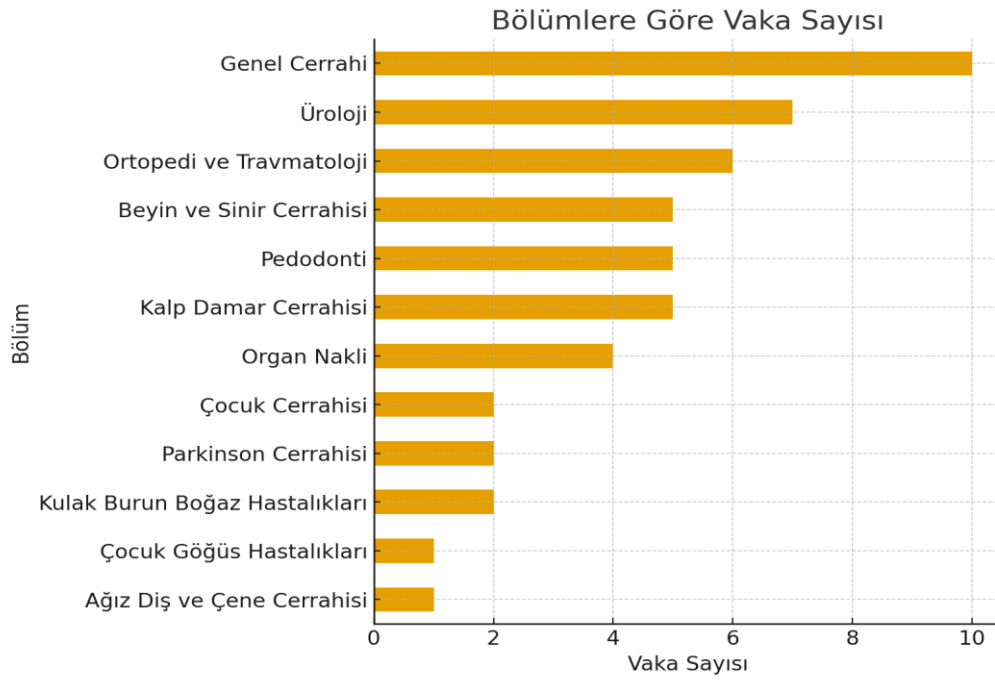


Her bir gün için toplam vaka sayısını gösteren sütun grafik.

Tablo 2. Bölümlere Göre Vaka Sayıları

Bölümler	Vaka Sayısı
Genel Cerrahi	10
Üroloji	7
Ortopedi ve Travmatoloji	6
Kalp Damar Cerrahisi	5
Pedodonti	5
Beyin ve Sinir Cerrahisi	5
Organ Nakli	4
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	2
Parkinson Cerrahisi	2
Çocuk Cerrahisi	2
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	1
Çocuk Göğüs Hastalıkları	1

Şekil 2. Bölümlere Göre Vaka Sayıları

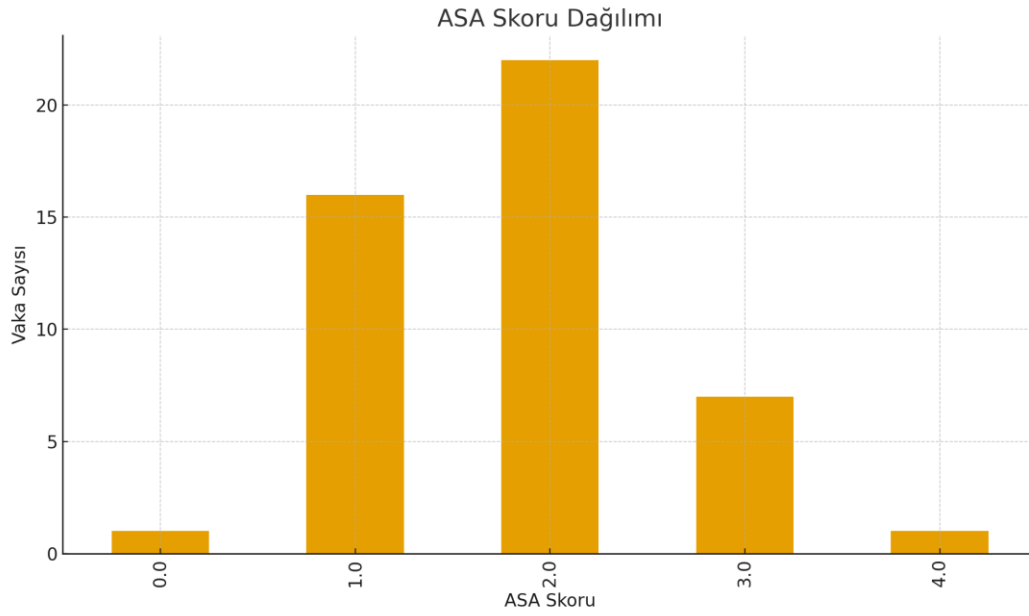


Ameliyathaneyi en yoğun kullanan bölümleri gösteren yatay çubuk grafik.

Tablo 3. ASA Skoru Dağılımı

ASA Skoru	Vaka Sayısı
0.0	1
1.0	16
2.0	22
3.0	7
4.0	1

Şekil 3. ASA Skoru Dağılımı



ASA skoruna göre vaka sayılarının dağılımı.

2. Öneriler ve Sonraki Adımlar

- Benzer raporların düzenli periyotlarla (örneğin aylık) üretilmesi ve yönetimle paylaşılması
- Bu analizlerin Yapay Zekâ destekli raporlama araçlarıyla otomatikleştirilerek, klinik ekiplerin yorum ve karar süreçlerine daha fazla zaman ayırmasının sağlayacak şekilde detaylandırılması

AMELİYATHANE BÖLÜMÜ FAALİYETLERİ TEKNİK ÖZET RAPORU

Bu rapor; 01.01.2024 ile 01.03.2024 tarihleri arasındaki ameliyathane faaliyetlerine ait örnek veri seti kullanılarak hazırlanmış ayrıntılı bir teknik özet dokümanıdır.

Amaç: Ameliyathane planlaması, iş akışları ve kalite göstergelerinin veri temelli olarak değerlendirilmesine yönelik bir çerçeve sunmaktır.

1. Veri Setinin Tanımı

Çalışmada toplam 50 vaka yer almakta olup, veriler 13 farklı ameliyathane odasından derlenmiştir.

2. Hacim Analizi

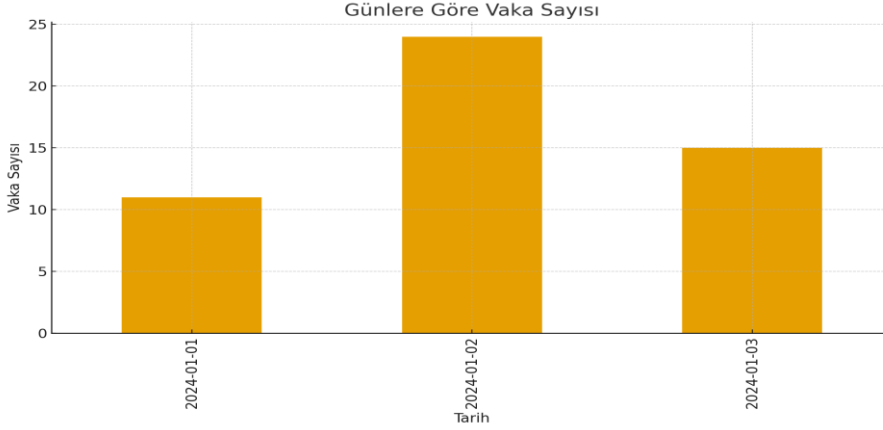
2.1 Günlere Göre Vaka Dağılımı

Günlere göre vaka sayıları, günlük ameliyathane iş yükünü göstermek ve blok planlamasını doğrulamak için kullanılmıştır. Her tarih için vaka sayısı hesaplanmış, gerekli durumlarda gün içi dağılım grafiklerle desteklenmiştir.

Tablo 1. Günlere Göre Vaka Sayıları

Tarih	Vaka Sayısı
01.01.2024	11
02.01.2024	24
03.01.2024	15

Şekil 1. Günlere Göre Vaka Sayıları Grafiği



Her bir gün için toplam vaka sayısını gösteren sütun grafik.

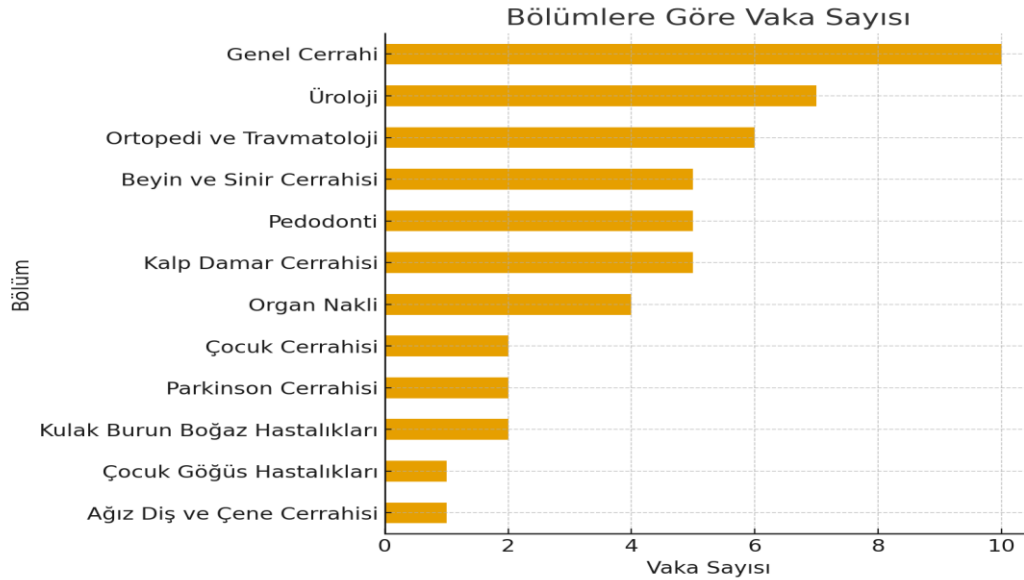
2.2 Bölümlere Göre Vaka Dağılımı

Bölüm bazında vaka sayıları, ameliyathaneyi en yoğun kullanan klinikleri belirlemek amacıyla incelenmiştir. Bu dağılım, hem ameliyathane oda tahsisleri hem de hemşirelik insan gücü planlaması için temel bir göstergedir.

Tablo 2. Bölümlere Göre Vaka Sayıları

Bölümler	Vaka Sayısı
Genel Cerrahi	10
Üroloji	7
Ortopedi ve Travmatoloji	6
Kalp Damar Cerrahisi	5
Pedodonti	5
Beyin ve Sinir Cerrahisi	5
Organ Nakli	4
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	2
Parkinson Cerrahisi	2
Çocuk Cerrahisi	2
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	1
Çocuk Göğüs Hastalıkları	1

Şekil 2. Bölümlere Göre Vaka Sayıları



Ameliyathaneyi en yoğun kullanan bölümleri gösteren yatay çubuk grafik.

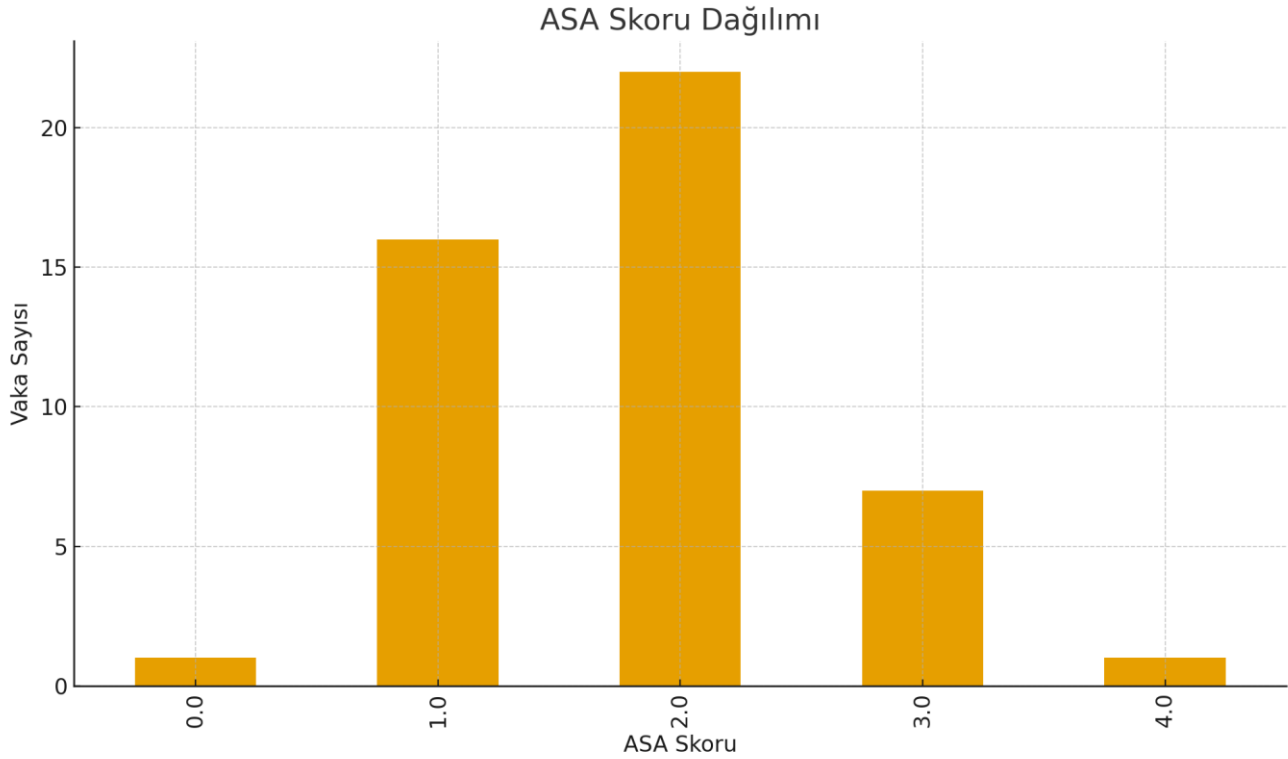
2.3 ASA Skoru Dağılımı

ASA skoruna göre dağılım, ameliyathane risk profilini tanımlamak için kullanılmıştır. Yüksek ASA skoruna sahip hastaların yoğunlaştığı bölümlerde, yoğun bakım planlaması ve postoperatif takip gereksinimleri ayrıca değerlendirilmelidir.

Tablo 3. ASA Skoru Dağılımı

ASA Skoru	Vaka Sayısı
0.0	1
1.0	16
2.0	22
3.0	7
4.0	1

Şekil 3. ASA Skoru Dağılımı



ASA skoruna göre vaka sayılarının dağılımı.

3. Zaman Yönetimi ve Süreç Analizi

Bu bölümde, ameliyathane iş akışının çeşitli aşamalarındaki süreler analiz edilmiştir. Özellikle toplam cerrahi süre ve ameliyathanede kalış süresi üzerinden bölüm bazında ortalamalar hesaplanmıştır.

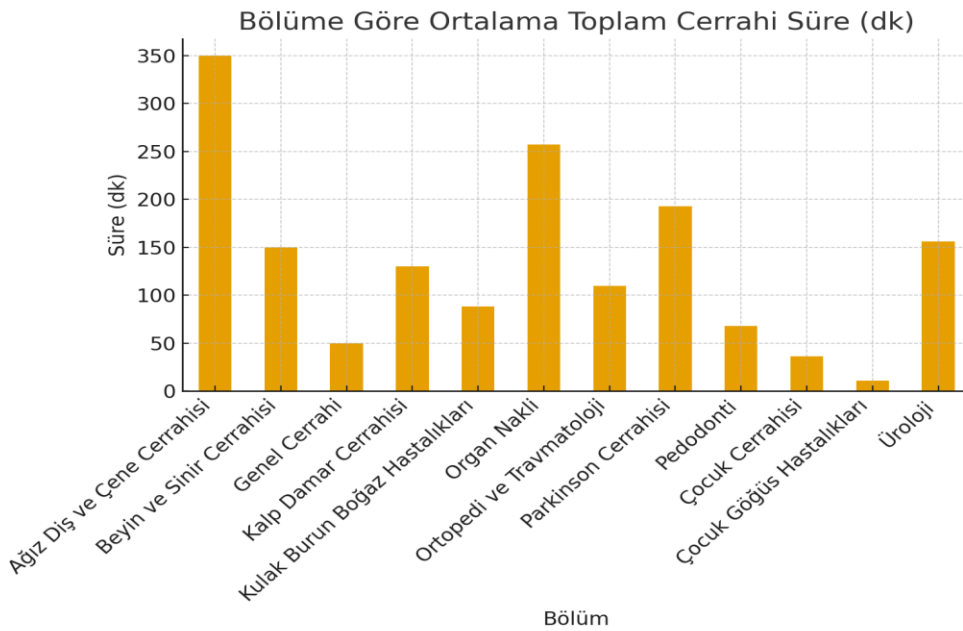
3.1 Bölüme Göre Ortalama Cerrahi Süreler

Bölmelere göre ortalama toplam cerrahi süreler aşağıda listelenmiştir. Bu değerler, ameliyatların tipik süresini ve blok planlama doğruluğunu değerlendirmek için kullanılabilir.

Tablo 4. Bölmelere Göre Ortalama Toplam Cerrahi Süre (dk)

Bölmeler	Cerrahi Süresi(DK)
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	350.0
Beyin ve Sinir Cerrahisi	150.0
Genel Cerrahi	50.0
Kalp Damar Cerrahisi	130.0
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	88.5
Organ Nakli	257.2
Ortopedi ve Travmatoloji	109.5
Parkinson Cerrahisi	192.5
Pedodonti	67.6
Çocuk Cerrahisi	36.5
Çocuk Göğüs Hastalıkları	11.0
Üroloji	155.9

Şekil 4. Bölmelere Göre Ortalama Süreler



Bölüm bazında ortalama toplam cerrahi süreleri gösteren sütun grafik.

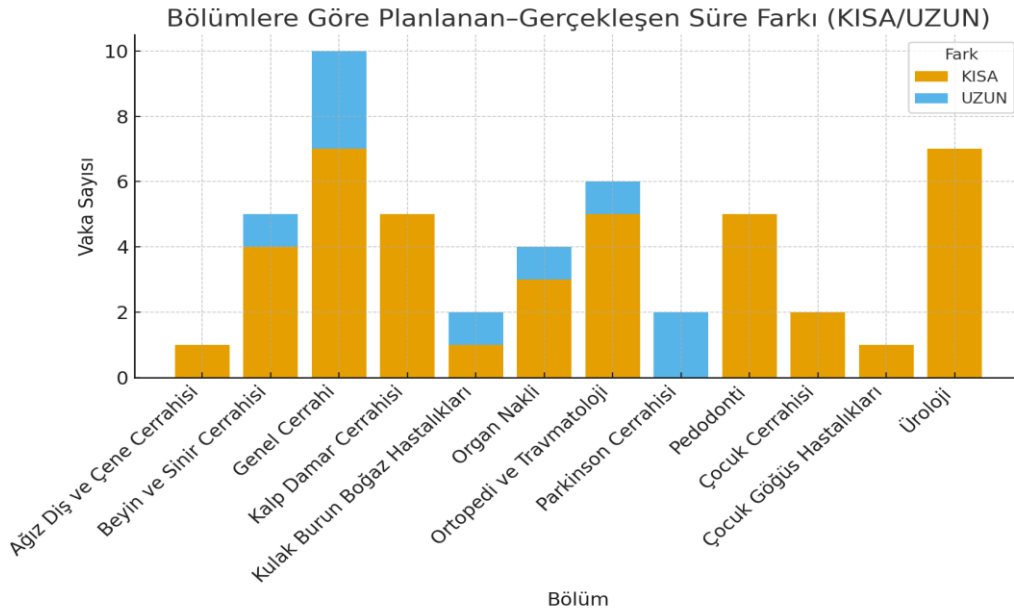
3.2 Planlanan–Gerçekleşen Süre Farkı (KISA / UZUN)

Planlanan süre ile gerçekleşen süre arasındaki farklar, her bölüm için 'KISA' ve 'UZUN' kategorileriyle özetlenmiştir. Aşağıda, bölüm bazında bu dağılımın sayısal görünümü bulunmaktadır.

Tablo 5. Bölümlere Göre Planlanan–Gerçekleşen Süre Farkı (KISA/UZUN)

Bölüm	KISA	UZUN
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	1	0
Beyin ve Sinir Cerrahisi	4	1
Genel Cerrahi	7	3
Kalp Damar Cerrahisi	5	0
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	1	1
Organ Nakli	3	1
Ortopedi ve Travmatoloji	5	1
Parkinson Cerrahisi	0	2
Pedodonti	5	0
Çocuk Cerrahisi	2	0
Çocuk Göğüs Hastalıkları	1	0
Üroloji	7	0

Şekil 5. Bölümlere Göre Planlanan–Gerçekleşen Süre Farkı



Her bölüm için KISA ve UZUN olarak sınıflandırılan vaka sayılarının yığılmış sütun grafiği.

Planlanan sürenin üzerinde (UZUN) tamamlama oranının yüksek olduğu bölümler, blok planlaması ve hazırlık süreçlerinin gözden geçirilmesi gereken öncelikli alanlar olarak değerlendirilmelidir.

4. Öneriler ve Sonraki Adımlar

- Benzer raporların düzenli periyotlarla (örneğin aylık) üretilmesi ve yönetimle paylaşılması
- Yüksek UZUN oranına sahip bölümlerde ayrıntılı kök neden analizi yapılması

AMELİYATHANE BÖLÜMÜ FAALİYETLERİ KALİTE ANALİZ RAPORU

Bu rapor; 01.01.2024 ile 01.03.2024 tarihleri arasındaki ameliyathane faaliyetlerine ait örnek veri seti kullanılarak hazırlanmış ayrıntılı bir analiz dokümanıdır.

Amaç: Ameliyathane planlaması, iş akışları ve kalite göstergelerinin veri temelli olarak değerlendirilmesine yönelik bir çerçeve sunmaktır.

1. Veri Setinin Tanımı

Çalışmada toplam 50 vaka yer almakta olup, veriler 13 farklı ameliyathane odasından derlenmiştir.

Analizde kullanılan başlıca alanlar şunlardır:

- Tarih ve saat bilgileri
- Bölüm ve ameliyathane adı
- ASA skoru ve hasta yaşı
- Ameliyathaneye gelme, odaya giriş, anestezi ve cerrahi başlama süreleri
- Toplam cerrahi süre ve ameliyathanede kalış süresi
- Planlanan süre ile gerçekleşen süre arasındaki fark (KISA / UZUN)
- Ek vaka ve iptal bilgileri

2. Hacim Analizi

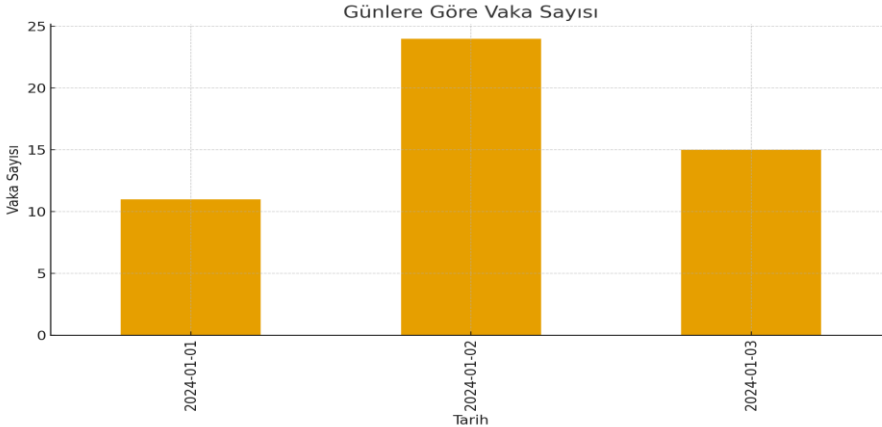
2.1 Günlere Göre Vaka Dağılımı

Günlere göre vaka sayıları, günlük ameliyathane iş yükünü göstermek ve blok planlamasını doğrulamak için kullanılmıştır. Her tarih için vaka sayısı hesaplanmış, gerekli durumlarda gün içi dağılım grafiklerle desteklenmiştir.

Tablo 1. Günlere Göre Vaka Sayıları

Tarih	Vaka Sayısı
01.01.2024	11
02.01.2024	24
03.01.2024	15

Şekil 1. Günlere Göre Vaka Sayıları Grafiği



Her bir gün için toplam vaka sayısını gösteren sütun grafik.

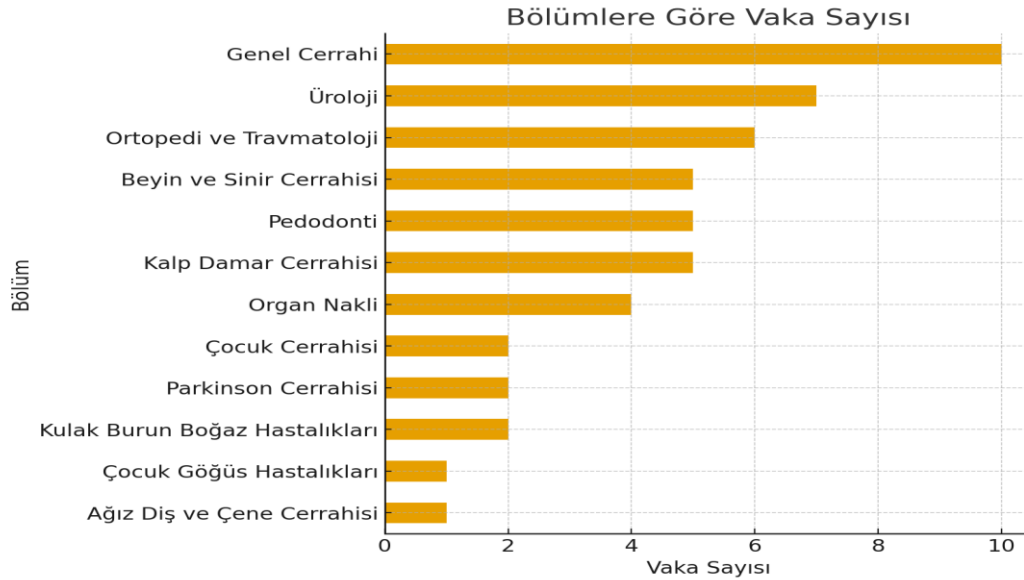
2.2 Bölümlere Göre Vaka Dağılımı

Bölüm bazında vaka sayıları, ameliyathaneyi en yoğun kullanan klinikleri belirlemek amacıyla incelenmiştir. Bu dağılım, hem ameliyathane oda tahsisleri hem de hemşirelik insan gücü planlaması için temel bir göstergedir.

Tablo 2. Bölümlere Göre Vaka Sayıları

Bölümler	Vaka Sayısı
Genel Cerrahi	10
Üroloji	7
Ortopedi ve Travmatoloji	6
Kalp Damar Cerrahisi	5
Pedodonti	5
Beyin ve Sinir Cerrahisi	5
Organ Nakli	4
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	2
Parkinson Cerrahisi	2
Çocuk Cerrahisi	2
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	1
Çocuk Göğüs Hastalıkları	1

Şekil 2. Bölümlere Göre Vaka Sayıları



Ameliyathaneyi en yoğun kullanan bölümleri gösteren yatay çubuk grafik.

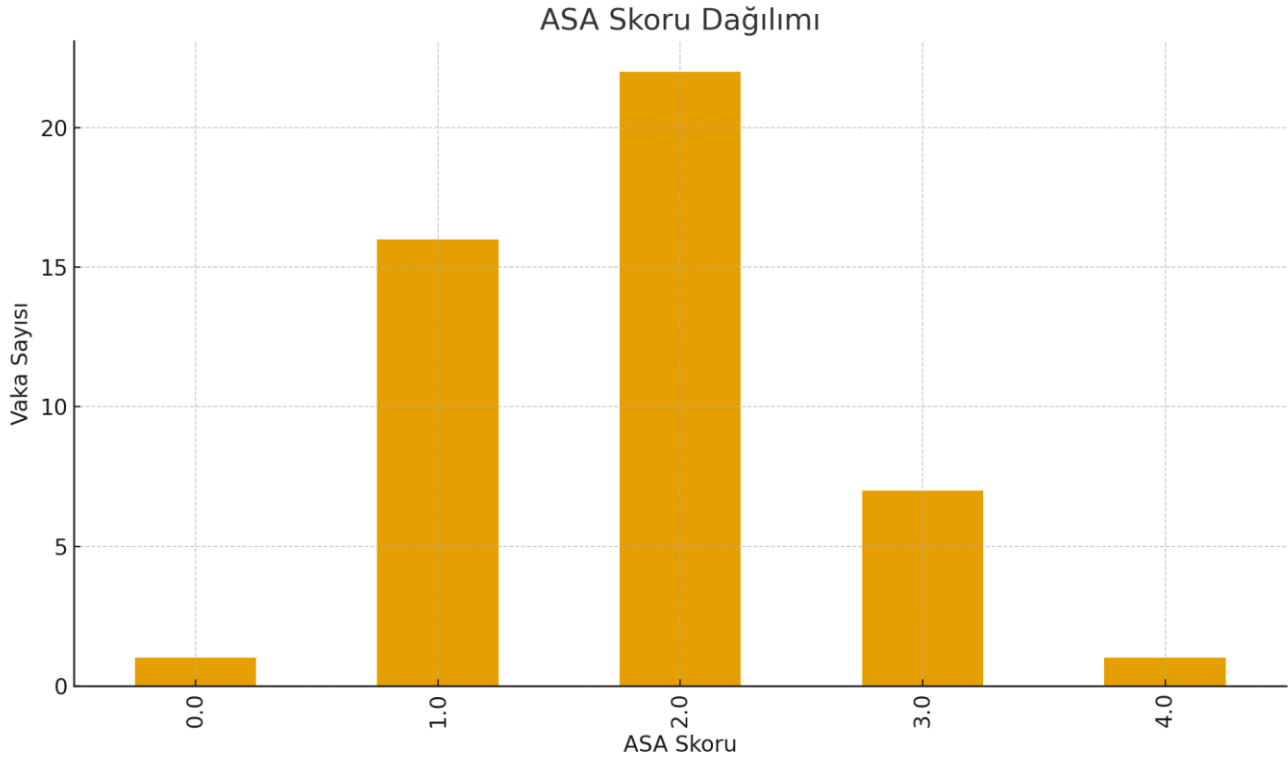
2.3 ASA Skoru Dağılımı

ASA skoruna göre dağılım, ameliyathane risk profilini tanımlamak için kullanılmıştır. Yüksek ASA skoruna sahip hastaların yoğunlaştığı bölümlerde, yoğun bakım planlaması ve postoperatif takip gereksinimleri ayrıca değerlendirilmelidir.

Tablo 3. ASA Skoru Dağılımı

ASA Skoru	Vaka Sayısı
0.0	1
1.0	16
2.0	22
3.0	7
4.0	1

Şekil 3. ASA Skoru Dağılımı



ASA skoruna göre vaka sayılarının dağılımı.

3. Zaman Yönetimi ve Süreç Analizi

Bu bölümde, ameliyathane iş akışının çeşitli aşamalarındaki süreler analiz edilmiştir. Özellikle toplam cerrahi süre ve ameliyathanede kalış süresi üzerinden bölüm bazında ortalamalar hesaplanmıştır.

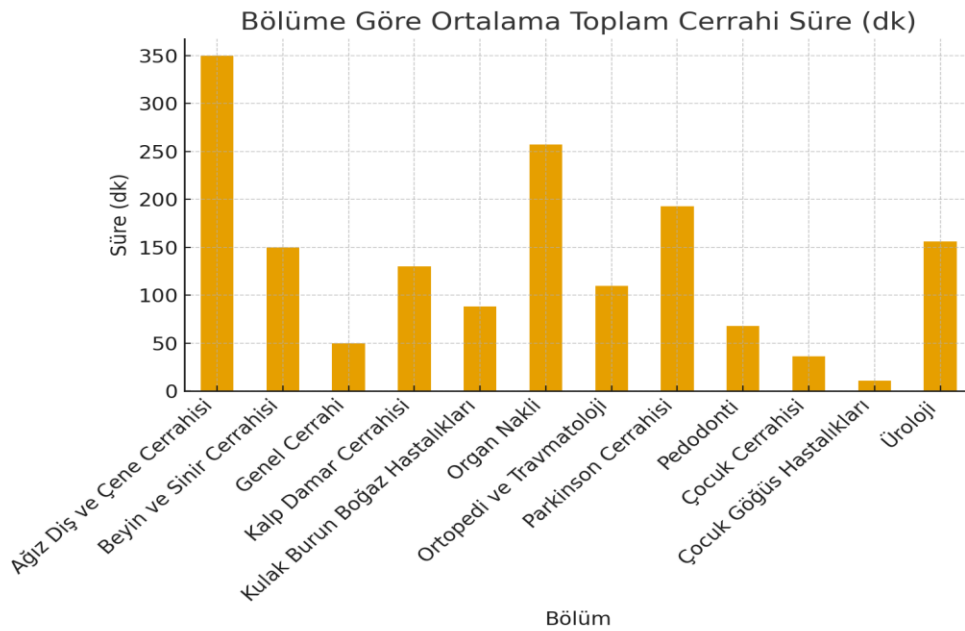
3.1 Bölüme Göre Ortalama Cerrahi Süreler

Bölmelere göre ortalama toplam cerrahi süreler aşağıda listelenmiştir. Bu değerler, ameliyatların tipik süresini ve blok planlama doğruluğunu değerlendirmek için kullanılabilir.

Tablo 4. Bölmelere Göre Ortalama Toplam Cerrahi Süre (dk)

Bölmeler	Cerrahi Süresi(DK)
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	350.0
Beyin ve Sinir Cerrahisi	150.0
Genel Cerrahi	50.0
Kalp Damar Cerrahisi	130.0
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	88.5
Organ Nakli	257.2
Ortopedi ve Travmatoloji	109.5
Parkinson Cerrahisi	192.5
Pedodonti	67.6
Çocuk Cerrahisi	36.5
Çocuk Göğüs Hastalıkları	11.0
Üroloji	155.9

Şekil 4. Bölmelere Göre Ortalama Süreler



Bölüm bazında ortalama toplam cerrahi süreleri gösteren sütun grafik.

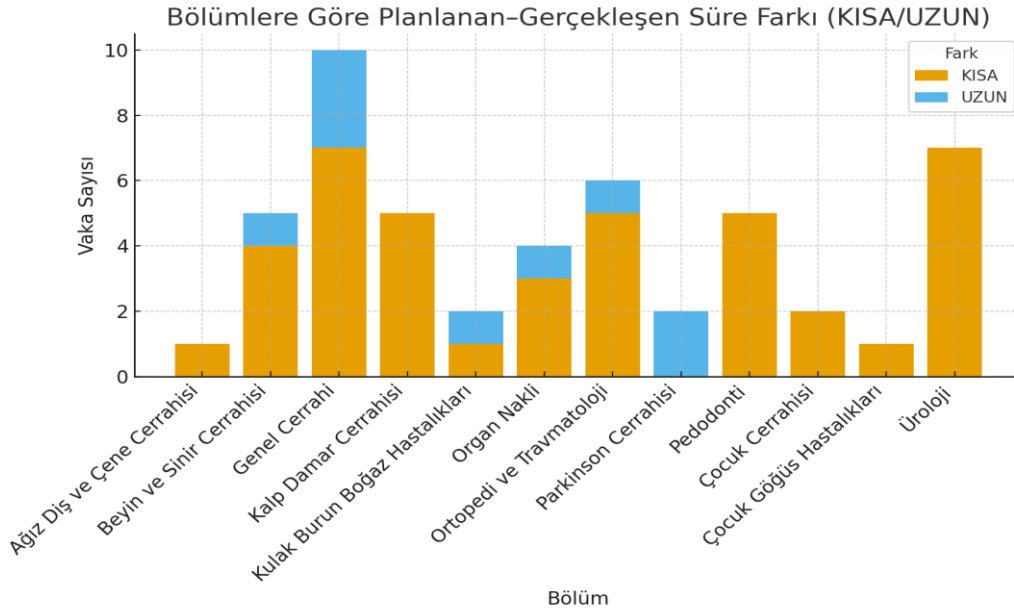
3.2 Planlanan–Gerçekleşen Süre Farkı (KISA / UZUN)

Planlanan süre ile gerçekleşen süre arasındaki farklar, her bölüm için 'KISA' ve 'UZUN' kategorileriyle özetlenmiştir. Aşağıda, bölüm bazında bu dağılımın sayısal görünümü bulunmaktadır.

Tablo 5. Bölümlere Göre Planlanan–Gerçekleşen Süre Farkı (KISA/UZUN)

Bölüm	KISA	UZUN
Ağız Diş ve Çene Cerrahisi	1	0
Beyin ve Sinir Cerrahisi	4	1
Genel Cerrahi	7	3
Kalp Damar Cerrahisi	5	0
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları	1	1
Organ Nakli	3	1
Ortopedi ve Travmatoloji	5	1
Parkinson Cerrahisi	0	2
Pedodonti	5	0
Çocuk Cerrahisi	2	0
Çocuk Göğüs Hastalıkları	1	0
Üroloji	7	0

Şekil 5. Bölümlere Göre Planlanan–Gerçekleşen Süre Farkı



Her bölüm için KISA ve UZUN olarak sınıflandırılan vaka sayılarının yığılmış sütun grafiği.

Planlanan sürenin üzerinde (UZUN) tamamlama oranının yüksek olduğu bölümler, blok planlaması ve hazırlık süreçlerinin gözden geçirilmesi gereken öncelikli alanlar olarak değerlendirilmelidir.

4. Kalite, İptal ve Ek Vaka Analizi

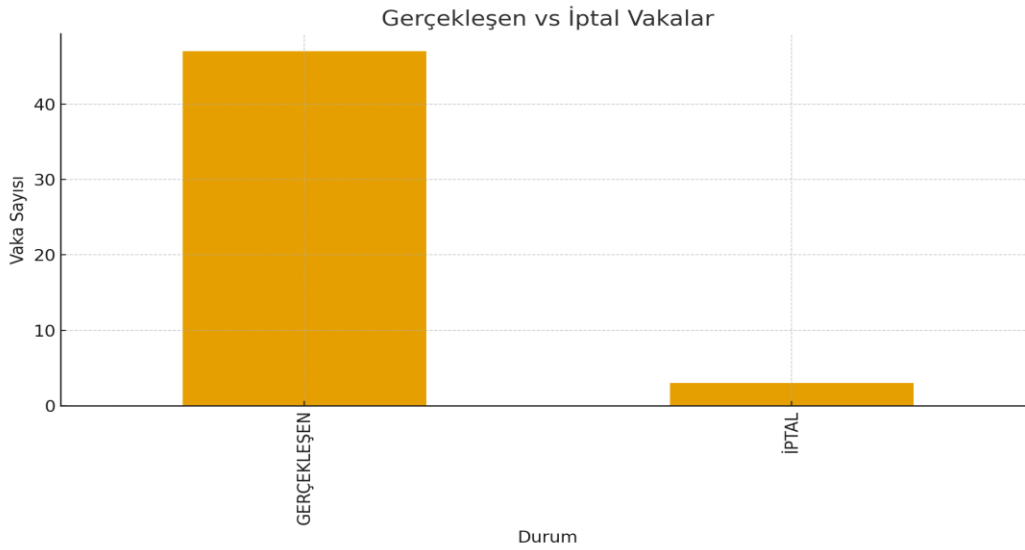
4.1 Gerçekleşen ve İptal Edilen Vakalar

Veri setinde 47 vaka gerçekleşmiş, 3 vaka ise iptal edilmiştir. İptal edilen vakalar, sebepleriyle birlikte incelenerek klinik süreçler, randevu yönetimi ve ameliyathane hazırlık süreçleri açısından düzenli olarak analiz edilmelidir.

Tablo 6. Gerçekleşen ve İptal Edilen Vakalar

GERÇEKLEŞEN/İPTAL	Vaka Sayısı
GERÇEKLEŞEN	47
İPTAL	3

Şekil 6. Gerçekleşen vs İptal Vakalar



Gerçekleşen ve iptal edilen vaka sayılarını gösteren grafik.

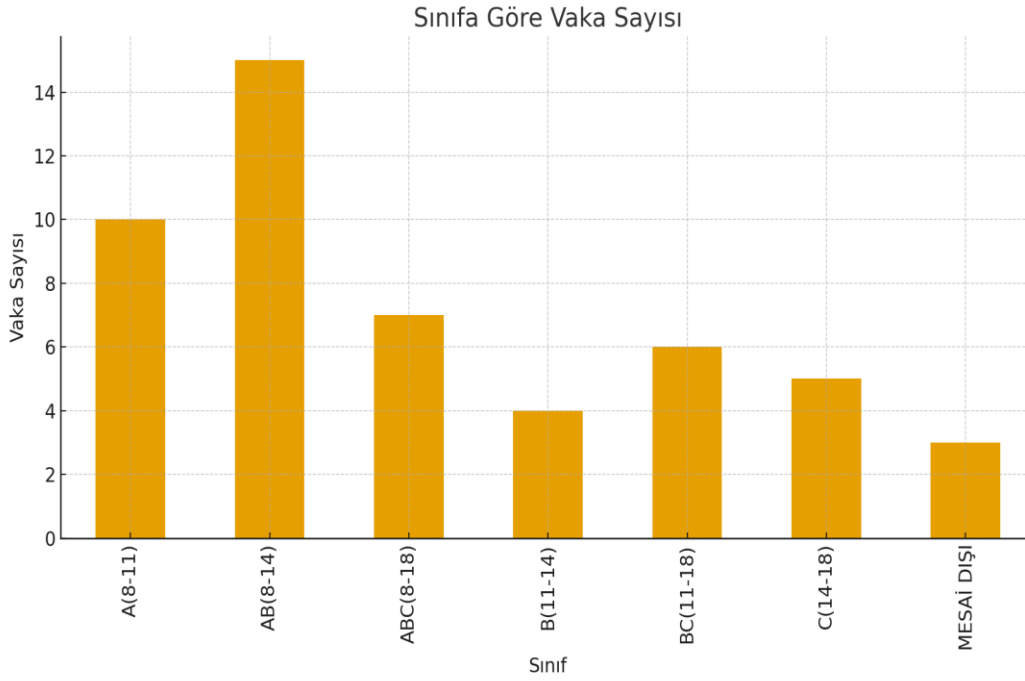
4.2 Sınıfa Göre Vaka Dağılımı

A/B/C sınıfları ve mesai dışı ameliyathane yükünün gün içindeki dağılımını ve mesai dışı çalışma oranını göstermektedir.

Tablo 7. Sınıfa Göre Vaka Sayıları

Sınıf	Vaka Sayısı
AB(8-14)	15
A(8-11)	10
ABC(8-18)	7
BC(11-18)	6
C(14-18)	5
B(11-14)	4
MESAI DIŞI	3

Şekil 7. Sınıfa Göre Vaka Sayıları



A/B/C ve mesai dışı sınıflarına göre vaka sayılarının dağılımı.

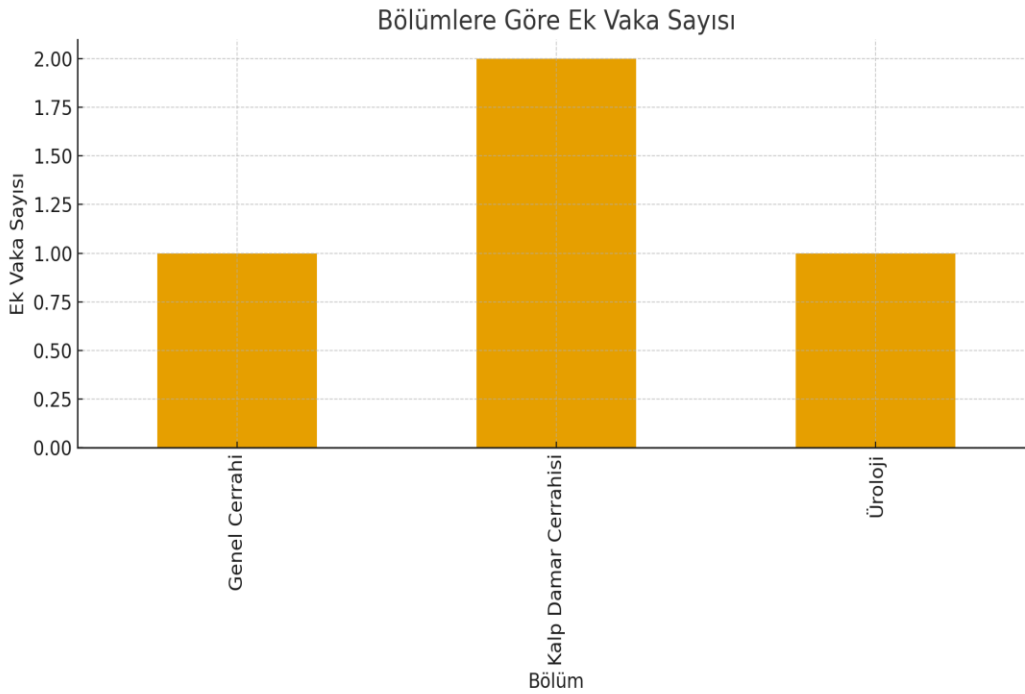
4.3 Ek Vakalar

Ek vakalar, planlı program dışında ameliyathaneye eklenen vakaları temsil eder. Belirli bölümlerde yoğunlaşan ek vakalar, poliklinik karar süreçleri ve ameliyat planlama mekanizmalarının gözden geçirilmesini gerektirebilir.

Tablo 8. Bölümlere Göre Ek Vaka Sayıları

Bölüm	Vaka Sayısı
Genel Cerrahi	1
Kalp Damar Cerrahisi	2
Üroloji	1

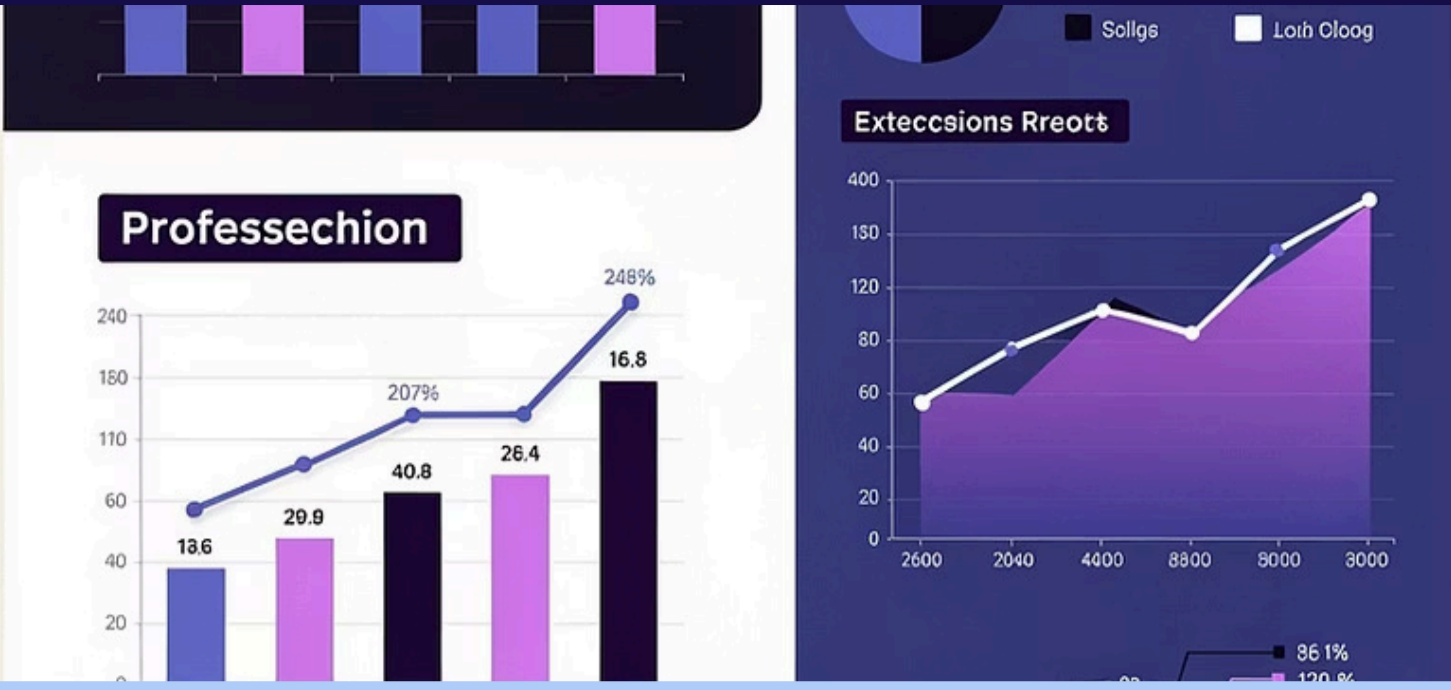
Şekil 8. Bölümlere Göre Ek Vaka Sayıları



Ek vakaların bölümlere göre dağılımını gösteren sütun grafik.

5. Öneriler ve Sonraki Adımlar

- Benzer raporların düzenli periyotlarla (örneğin aylık) üretilmesi ve yönetimle paylaşılması
- Yüksek UZUN oranına sahip bölümlerde ayrıntılı kök neden analizi yapılması
- Mesai dışı vakaların yoğun olduğu bölümlerde vardiya ve insan gücü planlamasının yeniden ele alınması
- İptal edilen vakaların nedeni bazında sınıflandırılarak, en sık tekrar eden sebepler için eylem planları geliştirilmesi
- Bu analizlerin Yapay Zekâ destekli raporlama araçlarıyla otomatikleştirilerek, klinik ekiplerin yorum ve karar süreçlerine daha fazla zaman ayırmasının sağlanması



GEREKSİNİM ANALİZİ RAPORUNUN İSKELETİ

KAPAK & ÖZET

Raporun kimlik bilgileri, yönetici özeti, temel bulgular ve öneriler kısa ve öz şekilde

GİRİŞ

Kurum bağlamı, raporun amacı, hedef kitle ve çalışmanın kapsamı

YÖNTEM

Veri toplama süreci, analiz teknikleri, kullanılan araçlar ve yaklaşımlar

BULGULAR

Grafikler ve tablolarla desteklenen veriler, kısa yorumlar ve öne çıkan noktalar

TARTIŞMA

Bulguların yorumlanması, literatürle karşılaştırma, olası nedenlerin analizi

ÖNERİLER

Eyleme dönüştürülebilir, somut, ölçülebilir ve gerçekçi öneriler

EKLER

Detaylı tablolar, teknik dokümanlar, referanslar ve destekleyici materyaller

"Bugün bu başlıkların hepsini ameliyathane verisi üzerinden dolduracağız. Her bölüm, gerçek hastane verileriyle hayat bulacak."

GÖRSEL HİKAYE ANLATIMI: VERİ İLE ETKİLİ RAPOR & SUNUM TASARIMI

RENK PSİKOLOJİSİ

Kırmızı aciliyet, mavi güven, yeşil başarı çağrıştırır.



BAŞLIK VE AÇIKLAMALARIN GÜCÜ

Başlık, sonucu söylemeli; okuyucu grafiği yorumlamak zorunda kalmamalıdır.



SADELİK VE ODAK

Karmaşık veriyi sadeleştirerek kullanıcı dostu grafikler oluşturun.

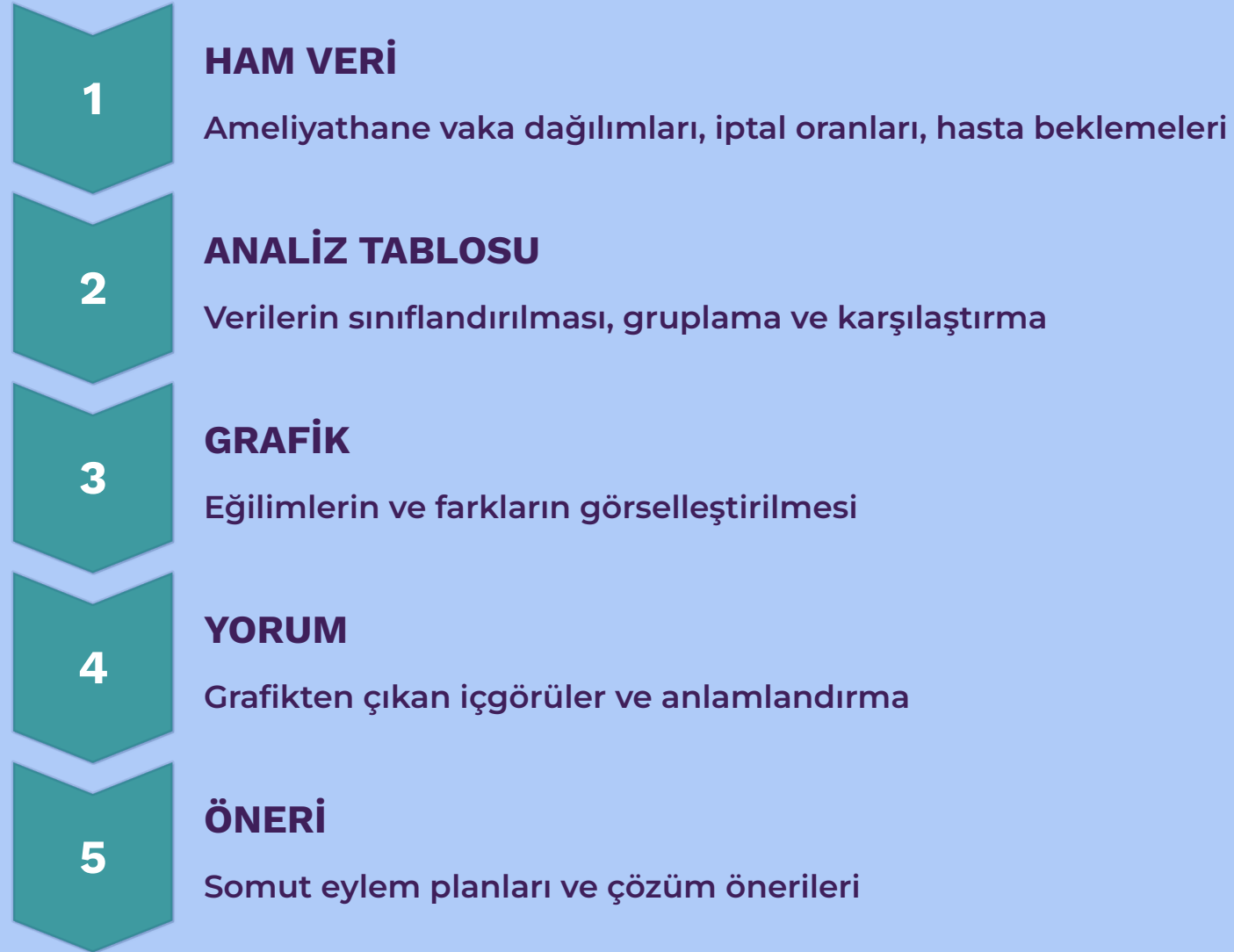


HİKAYE ODAKLI RAPORLAMA

Veriler bir hikaye anlatmalıdır.

Temel PrensiP: İkna, tablolarda değil, grafiklerde gizlidir. Veri okuryazarlığı eksikliğini gidermek için karmaşık görsellerden kaçınınız; sade, anlaşılır ve mesaj odaklı grafikler oluşturun.

AMELİYATHANE VERİSİ UYGULAMASI: BULGUDAN ÖNERİYE



Temel Amaç: Bilgi depolamak değil, **değişim yaratmak.**

FARKLI PAYDAŞLARA FARKLI FORMATLAR

Format	Hedef Kitle	Uzunluk	Özellik
Özet Rapor	Yönetim / CEO	1-2 sayfa	Mesaj net, az grafik, sonuç odaklı, para ve zaman vurgusu
Detay Rapor	Proje Ekibi / IT	10-15 sayfa	Yöntem detayları, ekler, teknik analiz, referanslar
Sunum Formatı	Toplantı Katılımcıları	5-15 slayt	Metin az, görsel çok, hikaye akışı güçlü

Kritik : Yönetim etkiyi, proje ekibi yöntemi, toplantı katılımcıları hikayeyi görmek ister.

ÖZET RAPOR: HIZLI KARAR İÇİN

Üst düzey yöneticilerin zamanı kıymetlidir. 2 sayfalık özet raporda sadece önemli bulgular ve öneriler yer almalıdır. Grafik sayısı 2-3 ile sınırlı tutulmalı ve mesaj çok net olmalıdır.

DETAY RAPOR: DERİNLEMESİNE ANALİZ

Teknik ekipler, IT uzmanları ve proje ekipleri için hazırlanan detaylı raporlarda yöntem, veri kaynakları, analiz teknikleri ve ekler yer alır. Bu rapor, çalışmanın bilimsel temelini ortaya koyar.

SUNUM FORMATI: GÖRSEL İKNA

Toplantılarda kullanılacak sunum formatı, minimum metin ve maksimum görsel içerir. Her slayt tek bir fikri anlatır ve hikaye akışı güçlü olmalıdır.

i Para tasarrufu, zaman kazancı, hasta memnuniyeti artışı gibi somut çıktılar ön planda olmalıdır.

YZ İLE SLAYT AKIŞI ÜRETME (ZAMAN KALIRSA)

CANLI YAPAY ZEKA UYGULAMASI: SUNUM TASLAĞI

DEMO SENARYOSU

Ameliyathane rapor özetini YZ'ye gönderiyoruz ve şu soruyu soruyoruz:

"Bu ameliyathane gereksinim analizini 5 slaytlık bir sunuma dönüştür. Her slayt için: başlık, 3 madde ve uygun grafik/görsel öner."

YZ'NİN ÖNERDİĞİ SLAYT YAPISI (ÖRNEK)

SLAYT 1: PROBLEM TANIMI

Başlık: "Ameliyathane Verimliliğinde Kritik Düşüş"

- Son 3 günde iptal oranı %15 arttı
- Devir süreleri hedefin %40 üzerinde
- Yıllık 120 ameliyat iptal edilebilir


Görsel Önerisi: Eğilim çizgisi (iptal oranı) + kırmızı alarm ikonu

SLAYT 2: VERİ ANALİZİ

Başlık: "Nedenler: Hasta Hazırlığı ve Ekipman"

- İptallerin %42'si hasta hazırlık eksiklikleri
- Ekipman sorunları %23
- Personel yetersizliği %18

Görsel Önerisi: Pasta grafik (iptal nedenleri dağılımı)

 **Kritik Uyarı:** "Bakın, YZ taslağı atıyor ama **düzenleme ve bağlam sizin işiniz.** YZ'nin ürettiği içerik, kurumunuzun diline, hedef kitlenize ve spesifik verilerinize göre uyarlanmalıdır."

VAKA KAPANIŐI: AMELİYATHANE VERİSİYLE KAZANILAN ETKİ

50%

İPTAL AZALMASI

Devir süresinde azalma

300K

YILLIK TASARRUF

TL kazanç

82%

KULLANIM ORANI

Ameliyathane verimliliği

GÜÇLÜ KAPANIŞ MESAJI: "VERİYİ TOPLAMAK CESARET İSTER, ANALİZ ETMEK EMEK İSTER, AMA SAHNEYE ÇIKARIP SAVUNMAK LİDERLİK İSTER."

KENDİ HASTANENİZE NASIL UYARLARSINIZ?



BUGÜN YAPTIKLARIMIZ

Örnek ameliyathane veri setini inceledik. 3 farklı rapor tipi için Excel pivot tablo, grafik ve YZ kullanımını öğrendik. Her rapor için yönetici ve teknik metin üretimi yaptık.



YARIN YAPABİLECEKLERİNİZ

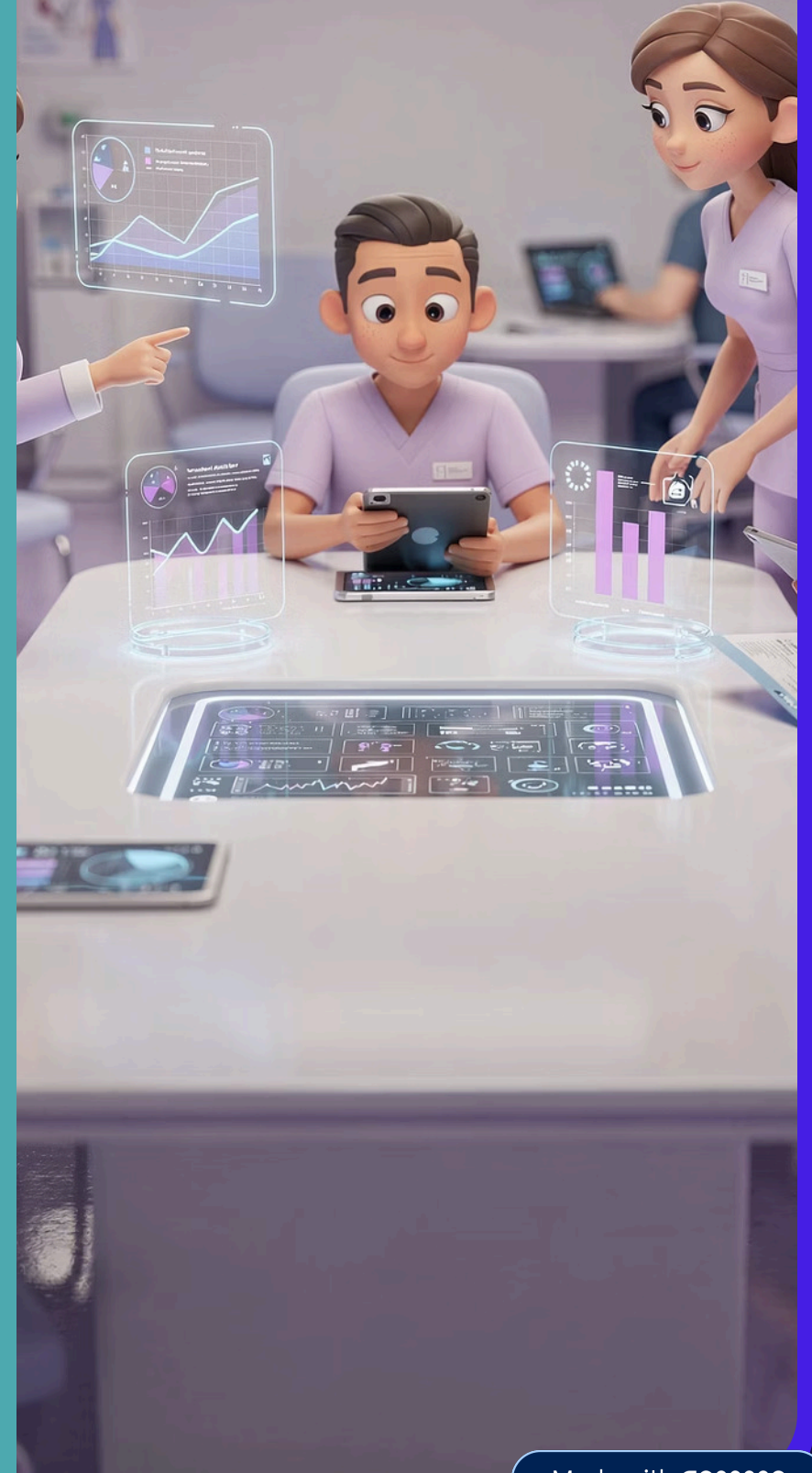
Kendi hastanenizin ameliyathane veri tabanından ham veriyi çekin. Aynı pivot mantığını ve grafik türlerini uygulayın. YZ araçlarından rapor özeti, teknik analiz ve sunum başlıkları üretin.



NIHAİ HEDEF

Rapor yazma yükünü azaltıp, analiz ve karar vermeye daha fazla zaman ayırmak. Veriyi anlam ve eyleme dönüştürmek. Sürekli iyileştirme kültürü oluşturmak.

- Bu atölyede öğrendiğiniz teknikler, sadece ameliyathane için değil, hastanenin her departmanı için uygulanabilir: Yoğun bakım, poliklinik, radyoloji, laboratuvar. Aynı döngü: Veriyi topla, düzenle, görselleştir, yorumla, eyleme geçir.**



SONUÇ: VERİ GÖRSELLEŞTİRME İLE BİLİŞİMDE ETKİ YARATIN



YZ DESTEKLI DÖNÜŐÜM

YZ destekli veri görselleştirme, karar alma süreçlerini dönüőtürüyor. Yapay zeka, raporlama ve sunum sürecinizde stratejik bir yardımcıdır.



VERİYİ GÜCE ÇEVİRMEK

Doğru araç ve yöntemlerle veriyi anlaşılır, etkili ve paylaşılabilir kılmak mümkün. Siz de bu eğitimle veri gücünü kullanarak kurumunuzda fark yaratabilirsiniz!



BİLİŞİMDE LİDERLİK

Bu kurs, size sadece araçları değil, değişim ajanı olma yetkisini verdi. Artık pasif kullanıcı değil, veri temelli kararların liderisiniz.

"3 ŐEY" KAPANIŞ KARTI

LÜTFEN KÜÇÜK BİR KÂĞIDA VEYA NOT DEFTERİNİZE ÜÇ ŐEY YAZIN. BU KİŐİSEL REFLEKSİYON, ÖĞRENDİKLERİNİZİ PEKİŐTİRMENİZE VE EYLEME DÖKMENİZE YARDIMCI OLACAK:

1

KESİNLİKLE YAPMAYACAĞIM

Bu eğitimden sonra kesinlikle yapmayacağım bir rapor veya grafik hatası:

(Örnek: "Artık 20 sütunlu okunaksız tablolar hazırlamayacağım" veya "Grafik başlığı eklemeden sunum yapmayacağım")

2

İLK FIRSATTA DENEYECEĞİM

Kendi hastanemde ilk fırsatta deneyeceğim bir YZ kullanımı:

(Örnek: "Aylık raporumu YZ'ye yazdıracağım" veya "Pivot tablolarımı YZ ile grafiklere dönüŐtüreceĖim")

3

AKLIMDA KALAN CÜMLE

Bugünden aklımda kalan tek cümle:

(Örnek: "Aynı veri, farklı gözle bakıldığında üç farklı rapor açar" veya "Grafik göz doldurmak için değil, karar vermek için vardır")

BU ÜÇ MADDE, KENDİ AMELİYATHANE VERİ YOLCULUĞUNUZUN BAŞLANGIÇ NOKTASI OLACAK. BAŐARILAR DİLERİZ!

TEŐEKKÜRLER

Katılımınız için teőekkür ederiz.



HBD

HEMŞİRELİKTE BİLİŞİM DERNEĞİ
NURSING INFORMATICS ASSOCIATION

HBD - Hemşirelikte Bilişim Derneği
Nursing Informatics Association