**1. AMAÇ**

Bu Prosedür; merkezimizde veya hizmet alımı yoluyla yapılan hareketli ve/veya sabit protez yapım süreçleri ile ilgili kuralları belirlemek, sürdürmek ve olası aksaklık ve sorunların giderilmesini sağlamak ve çalışma şartlarını belirlemek amacı ile hazırlanmıştır.

**2. KAPSAM**

Protez Kliniği, protez laboratuvarları ve bu bölümlerde çalışan personellerin yapımında görev aldığı tüm ölçü model protezlerin işleyiş sürecini kapsar.

**3. TANIMLAR**

**Protez:** Dişlerde madde kaybı veya diş eksikliği sonucu ortaya çıkan fonksiyonel veya estetik bozuklukların giderilmesinde kullanılan yapay oluşum.

**Sabit Protez:** Diş eksikliğinde uygulanan ve destek olan dişlerin küçültülmesi ile laboratuvar ortamında hazırlanarak dişlere yapıştırılan protezlerdir.

**Hareketli Protez:** Hastanın diş etlerine ve/veya kalan dişlerin üzerine oturan ve hastanın tam bir diş setine sahip olduğu görünümünü veren ve takma diş olarak da bilinen protez dişlere, hareketli protezler denilir.

**Total Hareketli Protez:** Ağzında hiç dişi kalmamış hastalara yapılan protezdir.

**Parsiyel Hareketli Protez:** Ağızda eksilen dişlerin yerini doldurmak amacıyla, metal gövdeli ve mevcut dişlere metal teller veya özel hassas tutucular yardımıyla tutunan, eksik dişlerin yerine yapay hazır dişlerin yerleştirildiği, hasta tarafından takılıp çıkarılabilen protezlerdir.

**İmplant Üstü Protezler:** Sabit veya hareketli implant üzerine uygulanan protezlerdir.

**İmplant:** Eksik dişlerin tedavisinde kullanılan ve çene kemiğinin içine yerleştirilen titanyumdan yapılmış vidalardır.

**Gece Plağı:** Çene kaslarını rahatlatmak için uygulanan şeffaf plaklardır.

**Akrilik:** Protezin bitim aşamasında kullanılankolay kalıplanabilen ve uygun maliyetli bir materyaldir.

**Lak:** Daha çok alttaki dentin ve pulpayi dolgunun zararlı etkilerinden korumaya yarayan bir unsur olarak hizmet eder.

**Kaide:** Diş dizimi için model üzerine yapılan alt yapıdır.

**Kroşe:** Hareketli protezlerin hareketliliğini engelleyecek ağızda bulunan dişten alınan metal destektir.

**Plak:** Kaşık oluşturmak için kullanılan materyaldir.

**Ölçü:** Hazırlanan dişlerin tam bir modelinin elde edilebilmesi için aljinat denen madde ile ve özel kaşıklar ile alınan kalıptır.

**Model:** Diş teknisyeni ölçüden alçı model döküp, protezi bu model üzerinde hazırlar.

**Kron:** Tek bir diş üzerine yapılan protez tipi.

**Köprü:** Diş eksikliği olan bir bölgenin her iki tarafındaki doğal dişlerden destek alınarak eksik diş veya dişlerin yerine konulması için yapılan protez tipi.

**Güdük/Day**: Tek diş ölçüsünün bir reprodüksiyonu/taklididir.

**Tesfiye:** Aynı seviyeye getirme, düz hale getirme.

**Glaze:** Dişlerin yüzeyine uygulanan ince bir kaplama tabakasına verilen isimdir.  Dişlere parlaklık ve pürüzsüzlük kazandırarak, estetik açıdan daha doğal ve çekici bir görünüm elde edilmesini sağlar.

**4. SORUMLULAR**

Protez Kliniğinde ve protez laboratuvarlarında çalışan personeller sorumludur.

**5. FAALİYET AKIŞI**

Hastalara ait protetik materyalin uygun koşullarda kabulü, işlem öncesi hazırlanması, işlem sonrası protezin teslimi gibi süreçler, Merkezimiz bünyesinde bulunan Diş Protez Kliniği ve en az Milli Eğitim Bakanlığı veya Sağlık Bakanlığı’ndan verilen Diş Protez Yardımcı Personel Eğitim sertifikalı Protez Laboratuvar çalışanları tarafından, Merkezimiz bünyesinde bulunan protez laboratuvar alanında gerçekleştirilir.

Bu alan yalnızca bu alanda görev yapan personellerin erişimine açıktır. Alınan ölçülerin ve / veya provası yapılan ara aşamalar sonrası protez veya modellerin teslimi birim elemanlarına veya özel laboratuvar bünyesinde çalışan teknisyenlere iletilir. Her hekim için protezler; hekimlere ait alanlarda muhafaza edilirler. Bu alan içerisinde çalışan güvenliği ile ilgili tüm tedbirlerin alınması Merkezimiz yönetimi, bölüm sorumluları ve yüklenici firmanın sorumluluğunda bulunmaktadır.

Protetik tedavide kullanılacak protezler, doğrudan temin veya açık ihale yöntemi ile hizmet alımı şeklinde Özel Diş Protez Laboratuvarlarından temin edilmektedir. Protez üretimi merkezimiz bünyesinde yapılmayıp, ilgili protezlerin bazı ara aşamaları olan; ilk ölçülerden model elde edilmesi, modellerden ikinci ölçü kaşıklarının yapılması, kırık veya çatlak tamiri, diş veya kroşe ilavesi, geçici kron yapım işlemleri yüklenici firmaya tanımlanan laboratuvar alanında kurum laboratuvar çalışanları tarafından gerçekleştirilmektedir.

**5.1. Protez Laboratuvarı Genel Alanlar ve Kurallar**

* Protezlerin zamanında, uygun ve kaliteli olarak teslimi için, üretmeye uygun ortam oluşturulmalıdır.
* Odalar ergonomik koşullara göre düzenlenmiş ve personel sağlığı düşünülerek gerekli önlemler alınmış olmalıdır.
* Laboratuvarda protez yapım aşamaları için uygun çalışma alanları tahsis edilerek, kullanılan masalar, lavabolar ve diğer tüm yüzeyler pürüzsüz, gözeneksiz, kolay temizlenebilir ve dezenfekte edilebilir nitelikte düzenlenmiş olmalıdır.
* Alanın büyüklüğü yapılan işin yoğunluğuna göre tasarlanmış olmalıdır.
* Tüm lavabolarda sabun, kağıt havlu ve el antiseptiği bulunmalıdır.
* Kişisel koruyucu ekipmanlar çalışanlar tarafından işlem esnasında kullanılır ve kişiye özeldir.
* Malzemeler dolaplarda tutulur ve teknisyen ihtiyaç kadar alır.
* Ortam Sıcaklığı, nem oranı ve havalandırma koşulları laboratuvar havalandırması sorumlu temizlik personeli tarafından ve gerekli durumlarda sorumlu teknisyen tarafından yapılmalıdır.
* Laboratuvarda ısı ve nemi takip etmek amacıyla ısı-nem cihazı bulunmalı sorumlu tarafından günlük takip edilip, Kontrol sonuçları “Isı-Nem Takip Formu” ile kayıt altına alınır.
* Günlük temizlik, temizlik personeli tarafından yapılıp, temizlik kontrol formu ile takip edilir.
* Atıklar kaynağında türlerine göre günlük temizlik personeli tarafından alınır ve tıbbi atık deposuna teslim edilir.
* Alçı çalışmalarına bağlı lavabo giderlerinin tıkanmasını engellemek amacıyla daha geniş hazırlanmış gider boruları, çökertmeli lavabolar olmalıdır.
* Laboratuvarda kullanılan cihazlar günümüz koşullarına ve teknolojisine göre tasarlanmış olmalıdır.
* Cihazların bakım ve kalibrasyonları yılda en az 1 kez kurumumuz tarafından yaptırılır.
* Arıza durumunda sorumlu teknisyen tarafından teknik birime HBYS Arıza Bildirim Modülüyle arıza bildirilir.
* Laboratuvar girişinde yangın söndürme tüpü bulundurulur. Bakım ve kontrolleri yetkili servis tarafından yaptırılır.
* Yangın çıktığı zaman eğitim almış çalışanlar tarafından yangın tüpüyle ilk müdahale yapılır ve yönetime haber verilir.
* Deprem ve buna benzer durumlarda acil çıkış göstergeleriyle uygun çıkış sağlanır.

**5.2. Havalandırma Sisteminin Bakımı**

* Akril işlemi sırasında oluşan gazların ortama yayılmaması için özel akrilik kabini bulunmalıdır. Bu kabinde gazların dışarı atılmasını sağlayan havalandırma sistemi olmalıdır.
* Laboratuvar havalandırması sorumlu temizlik personeli tarafından ve gerekli durumlarda sorumlu tarafından yapılmalıdır.
* Havalandırma sisteminin periyodik bakımları teknik servis ve anlaşmalı teknik servis tarafından yapılmalı, filtreler yılda bir kez değiştirilmelidir.

**5.3. Ölçü Alımı İle İlgili Genel Kurallar**

**5.3.1. Ölçüye Hazırlık Aşaması**

* Protez için başvuran hastaların daha önce ilk muayenesi ile tespit edilmiş tüm işlemlerinin tamamlanıp tamamlanmadığı kontrol edilir. Eğer eksikler söz konusu ise öncelikli işlemler tamamlanarak protez aşamasına geçilir.
* Hastaya ait tedavi planlaması yapılır.
* İlk muayene sonrası ölçü alınmasına kadar geçen ortalama süre en az 20 iş günüdür.
* Sabit bir protez yapılacaksa ilgili dişler prepare edilir. Hareketli bir protez yapımı söz konusu ise destek dokuların durumu kontrol edilir.

**5.3.2. Ölçü Alınması ve Ölçü Kayıt**

* İşleme başlamadan önce yapılacak protezin cinsi (hareketli ve / veya sabit protez), yapım aşamaları, bitim süresi, eğer mevzuatlar gereği hasta bir ücret yatıracaksa (katkı payı vb. gibi) bu ücretin ne kadar ve ne için olduğu hastaya detaylı bir şekilde hekimince anlatılır.
* Hasta ağzından ölçü alınmadan önce eldiven giyilir ve maske takılır.
* İşlemde kullanılacak boyut olarak en uygun ölçü kaşığı seçilir
* Gerçekleştirilecek protezin türü ve/veya protezin aşamasına uygun olan ölçü maddesi seçilir ve ön hazırlığı yapılır
* Karar verilen proteze göre hastanın ölçüsü kesinlikle hekim tarafından alınır.
* Alınan ölçülerden kaynaklanabilecek olası enfeksiyon riskini önlemek amacıyla ölçüler dezenfekte edilir. Hasta ağzından alınan ölçü, hekim tarafından sudan geçirildikten sonra ölçü dezenfektanından sıvıdan geçirilerek ve/veya dezenfektan püskürtülerek dezenfekte edilir

**5.3.3. Ölçünün Alınması, Laboratuvara Kabulü Ve Model Oluşturma (Alçı Dökümü) İşlemi**

* Mutlak suretle hekim tarafından, hasta adı, hekim adı, ölçü alınma saati ölçü üzerine sabit kalem ile yazılarak ve/veya üzerine hasta barkodu yapıştırılmış bir şekilde kilitli poşete konur.
* Dezenfekte edilmiş, kayıt işlemleri yapılan ölçü laboratuvara teslim edilir ve laboratuvara kabul zamanı laboratuvar teknisyeni tarafından kayıt altına alınır.
* Sabit ve hareketli protezlerde aljinat ölçü maddesi kullanılarak alınan ölçüler mutlaka 15 dakika içinde dökülmelidir. Ancak silikon ölçü maddesi kullanılmış sabit protez ölçülerinin hemen dökülmesine gerek yoktur. Bazen silikon ölçüler alçı dökülmeksizin laboratuvara transfer de edilebilir. Ancak bir ölçüye alçı dökülecek ise mutlaka ‘model oluşturma (alçı dökme) zamanı’ laboratuvar teknisyeni tarafından laboratuvar otomasyon sistemine kaydedilir.

**5.3.4. Teslim Edilen Ölçü İçin Kurallar**

* Ölçü alımından itibaren aljinat ölçü maddesi için 15 dakika içinde alçı modelin oluşturulması gerekir, eğer süre 20 dakikayı aşmış ise ölçü yenilenmelidir ve laboratuvar tarafından kabul edilmez.
* Aljinat ölçünün çok nemli ortamda uzun süre bekletilmesi yüzey netliğini azaltacak ve boyutsal uyumunu bozacaktır. Böyle bir durumda laboratuvara teslim edilmiş bir ölçü yenilenmelidir ve laboratuvar tarafından kabul edilmez.
* Hangi tür ölçü maddesi olursa olsun ölçünün ölçü kaşığından ayrıldığı görülen ölçüler laboratuvar tarafından kabul edilmez.
* Hangi tür ölçü maddesi olursa olsun; yırtılma ve parça kopmuş ölçüler laboratuvar tarafından kabul edilmez.
* Tüm red gerekçeleri laboratuvar otomasyon sistemine teknisyen tarafından gerekçesiyle derhal kayıt altına alınır.
* Tüm kayıtlar barkod ile entegre laboratuvar otomasyon sistemine kayıtlı olduğu için her ay düzenli olarak protez hizmet alım işini yürütmekte olan yüklenici laboratuvar tarafından idareye sunulur ve değerlendirilir.

**5.4. Protetik Materyalin Transferi**

* Hekim tarafından alınan ve uygun bulunan gerek sabit gerekse hareketli protez ölçüsü; laboratuvara teslim edildikten sonra aljinat, çinkooksit ojenol ve hekim tarafından dökülmesi istenen silikon ölçülere alçı dökülerek model elde edilir.
* Yüklenici bu modeller ve/veya silikon ölçüleri laboratuvar otomasyon sistemine kaydedip üzerine sabitleyeceği bir barkod verir.
* Alçı modeller veya transfer edilecek silikon ölçüler ezilme ve basınca dayanıklı plastik vb. kilitli saklama kapları içerisinde, gerekli dezenfeksiyon ve hijyen şartları sağlandıktan sonra transfer edilir.
* Gün içerisinde elde edilen alçı modeller ve model elde edilmeyecek silikon karakterdeki ölçüler aynı gün mesai bitimi ile yüklenicinin ana laboratuvarına iletilir.
* Transfer edilen tüm model ve ölçüler o günün gecesi veya en geç bir ertesi gün ana laboratuvara ulaşır.
* Böylelikle ölçü alımından protez yapımının başlamasına kadar geçen süre en fazla 24 saat olmaktadır. Bu durum kabul edilebilir değerdedir.
* Günün başında alınmış ve transfer için bekletilecek silikon karakterde ölçüler, nemden uzak, en fazla oda sıcaklığında ve nispeten serin bir alanda ve kesinlikle basınç altında kalmayacak (kendi ağırlığı da dahil olmak üzere) pozisyonlarda muhafaza edilirler.
* Tüm bu iş ve işlemlerin sıhhatli yürütülmesi amacıyla laboratuvar alanında yalnızca en az Milli Eğitim veya Sağlık Bakanlığından verilen Diş Protez Yardımcı Personel Eğitim sertifikalı elemanlar ile bu alandan mezun olmuş elemanlar çalıştırılmaktadır.
* Ölçü laboratuvar alanından transfer için çıkış yapacağı zaman mutlaka bir barkod okuyucu vasıtasıyla ‘çıkış kaydı’ olarak kayıt altına alınır.

**5.5. Protetik Materyalin Laboratuvara Kabulü ve İşleme Hazırlanması İle İlgili Kurallar**

* Laboratuvara transfer edilmiş tüm model ve ölçüler giriş öncesi mutlaka bir barkod okuyucu vasıtasıyla ‘giriş kaydı’ olarak kayıt altına alınır.
* Laboratuvar tarafından ölçünün RET EDİLMESİ şu kriterler dikkate alınarak gerçekleştirilmektedir.

**5.5.1 Ret Edilen Ölçüler**

* Çok nemli ortamda uzun süre bekletildiği anlaşılan ölçüler
* Ölçü kaşığından ayrıldığı görülen ölçüler
* Doku ya da diş alanlarını içeren herhangi bir bölgeden yırtılmış ve/veya parça kopmuş ölçüler
* Transfer sırasında ezildiği veya sıkıştığı anlaşılan ölçüler
* Protezi ilgilendiren ve uygun bir protez yapılmasına mani olacak doku ve diş alanlarının net olarak kaydedememiş ölçüler
* Protezi ilgilendiren ve uygun bir protez yapılmasına mani olacak doku ve diş alanlarında hava kabarcığı, ölçü maddesi yetersizliği gibi eksiklikler bulunan ölçüler
* Kapanış ilişkisine rehberlik yapması beklenen protezi ilgilendiren alanlar dışındaki doku ve diş bölgelerinin net olarak kaydedememiş, hava kabarcığı, ölçü maddesi yetersizliği gibi eksiklikler bulunan ölçüler
* Hasta ve hekim adı yazılı laboratuvar kağıdı olmadan getirilen ölçüler
* Ölçü maddesi uygun kıvamda karıştırılmadan hazırlanan ölçüler
* Üzerinde kan veya salya bulunan ölçülerdir

 **5.5.2** **Ret Edilen Alçı Modelleri**

* Protezi ilgilendiren doku ve diş alanları kırılmış modeller
* Protezi ilgilendiren vestibul sulkus, retromolar kabartı gibi doku ve preparasyon basamağı gibi diş alanlarının net olarak kaydedememiş, hava kabarcığı gibi eksiklikleri olan ölçüler
* Kapanış ilişkisine rehberlik yapması beklenen protezi ilgilendiren alanlar dışındaki doku ve diş bölgelerini net olarak göstermeyen, o bölgelerde kapanış ilişkisinin oluşturmasına engel olacak hava kabarcığı gibi eksiklikler bulunan modeller
* Hasta ve hekim adı yazılı laboratuvar kağıdı olmadan getirilen ölçülerdir.

Laboratuvar tarafından yukarıda sayılan kriterler dışında kalan ve uygun kabul edilen ölçü ve modeller kabul edilir ve “Kabul Edilen Ölçü” olarak kayıt altına alınır.

Ölçü alınarak laboratuvara teslimi esnasında ifade edilen kabul veya red kriterleri kullanılarak ve bir de yüklenici firma laboratuvarına transfer ile ikinci bir ölçü veya model kabul-red sürecinin uygulanması ve bu sürecin işlere ait barkodlar vasıtasıyla laboratuvar otomasyon sisteminde kayıt altına alınması ile iki kat kontrol sağlanmış olmaktadır. İlgili dokümanlar sözleşme gereği de her ay düzenli olarak yüklenici firmadan talep edilmektedir.

**5.6. Protezin Yapımına İlişkin Süreçlerin Kontrolü**

**5.6.1.Modelin Oluşturulmasına İlişkin Aşamalar ve Bu Aşamalara İlişkin Kurallar**

* Modellerde özellikle dişlerde kırık, hava kabarcığı, aşınma, tüberkül bölgelerinde ve insizallerde madde kaybı olmamalıdır.
* Model Kaide kalınlığı yeterli olmalıdır.
* Modeller alçı motorunda şekillendirilirken, protez hudutlarına zarar verilmemelidir.
* Sabit protez ve metal destekli iskelet için bu amaçla üretilmiş alçı materyali (model alçısı) kullanılmalıdır.
* Sabit protez için güdük (day) hazırlanacaksa; güdük için özel alçılar kullanılmalı ve güdük modelden kolaylıkla ayrılabilecek ve orijinal konumuna hassas bir şekilde konumlandırılabilecek şekilde yapılmalıdır.

**5.6.2.Protezin Tamamlanmasına Kadar Tüm Aşamalar**

**5.6.2.1 Kişisel Ölçü Kaşığı Kriterleri**

* Kaşık kenarları, vestibul sulkustan 2 mm kısa olmalıdır.
* Ölçü boşluğu hazırlanacak kaşık modelden zorlanmadan çıkartılabilmeli, undercut bölgeleri rölyef yapılmış olmalıdır.
* Kaşık kenarlarında sivri kenar, keskin köşe olmamalı, kenarları kalın ve yuvarlatılmış olmalıdır.
* Frenilumlar açık olmalıdır.
* Kaşıklar hekim isteğine uygun (delikli veya deliksiz, rölyef alanları planlamaya uygun) olmalıdır.
* Kaşıklar, soğuk akrilik veya ışıkla polimerize olan malzemeden üretilmelidir.

**5.6.2.2 Geçici Kaide Plağı-Mum Şablon, Diş Dizimi ve Yapay Diş Kriterleri**

* Geçici kaide plağı ve mum şablon yüklenici firma tarafından yapılmalı, geçici kaide plağı soğuk akrilik veya ışıkla polimerize olan materyalden hazırlanmalıdır.
* Bilimsel diş dizimi kurallarına uygun olarak hazırlanmalıdır.
* Alt anterior dişler kret tepesinde olmalıdır.
* Alt posterior dişlerin santral sulkusları alt alveol kretin tam ortasında olmalıdır.
* Ajusteli dizim seçeneği hekime sorularak mutlaka değerlendirilmelidir.
* Dişler mumla iyice desteklenmiş, dişli provada oynamayacak şekilde, modelajı tamamlanmış şekilde olmalı ve diş hekiminin isteğine göre düzeltmeler yapılmalıdır.
* İşlemler çene hareketlerini yapabilen bir artikülatör üzerinde yürütülmelidir.
* Yapay dişler, akrilik materyali ile uygun bağlantı sağlayan, aşınmayan, renk değişimine uğramayan, hastanın estetik taleplerini (şekil, boyut ve renk) karşılayacak seçenekleri içeren özellikte olmalıdır.
* Hareketli bölümlü protezlerde mine ve dentin tabakaları içeren, anterior bölgede en az 35 Vickers, posterior bölgede en az 40 Vickers yüzey sertliğine sahip olan yapay dişler kullanılmalıdır. Dişler yüzey sertliğini arttıran ve aşınmasını engelleyen mikro doldurucu içermelidir. Akrilik yapay dişler yüksek oranda modifiye-rezin çapraz bağlar içeren yapıya sahip olmalıdır.

**5.6.2.3 Dentin Prova Kriterleri**

* Çapak, kırık, sivri, batıcı kenar olmamalı ve kenarlar yuvarlatılmış olmalıdır.
* Seramiklerde kesinlikle çatlak ve kırık olmamalıdır.
* Aproksimaller ve koleler düzgün açılmış olmalıdır.
* Dişlerin üzerinde pürüz ve alçı parçacıkları olmamalıdır.
* Protezler çok iyi tesviye edilmiş ve çok iyi temizlenmiş olmalıdır.
* Kron ya da köprünün kesin formu (tüm okluzal özellikleri ile) bu safhada tamamlanmış olmalıdır.
* Dentin prova aşamasında dişlere glaze yapılmamış olmalıdır.

**5.6.2.4 Glaze (Bitim) Kriterleri**

* Pürüzsüz bir yüzey elde edilmiş olmalıdır.
* Kole uyumları hekim tarafından belirtildiği şekilde bitirilmiş olmalıdır.
* Renk uyumu doğal dişlerle birebir olmalıdır.
* Okluzal yüzeyde metal görünmemelidir.
* Porselen fırınlaması sırasında, poroziteye neden olacak hatalardan kaçınılmalıdır.
* Bitmiş porselende; rahat temizlenebilirlik için embraşürler kapalı olmamalı, yeterli açıklık oluşturulmalıdır.
* Anterior diş gövde formları düz olmamalı, embraşür formları içerecek şekilde olmalıdır.
* Gövde altında iç bükey form kullanımından kaçınılmalıdır.

**5.6.3.Protezin Uygunluğuna İlişkin Kriterler**

**5.6.3.1 Hareketli Protez Bitim Aşaması Uygunluk Kriterleri**

* Renk pigmentli, hekim seçimine uygun dişeti renginde akrilik kullanılmalı ve renk skalası olmalıdır.
* Bitmiş protezde çapak, kırık, sivri, batıcı kenar olmamalı, kenarlar yuvarlatılmış olmalıdır.
* Bitmiş protezin kaide akriliğinde kesinlikle porozite olmamalıdır.
* Dişlerin üzerinde akril parçaları ve alçı parçacıkları olmamalıdır.
* Protezler çok iyi tesviye edilmiş ve cilalanmış olmalıdır.
* Protezler laboratuvardan gelirken temiz ve dezenfekte edilmiş olmalıdır.
* Hekimin önerisiyle, tam protez metal destekli olarak da bitirilebilmelidir.
* Allerjik hastalarda pigmentsiz şeffaf akrilik kullanılmalıdır.

**5.6.3.2 Metal İskelet Döküm Uygunluk Kriterleri**

* CE ve TİTUBB belgeleri bulunan Cr-Co metal alaşımları kullanılmalıdır.
* Metal döküm işlemlerinin tümünde katkısız alaşımlar kullanılmalı, yinelenen döküm işlemlerinden arta kalan alaşımlar kesinlikle kullanılmamalıdır.
* Metal alt yapı planlamaları bilimsel ilkelere uygun olarak hekim tarafından yapılmalıdır.
* İskelet döküm metal alt yapı elemanlarının şekilleri hekimlerin önerisi doğrultusunda, iskelet modelajı prefabrik iskelet modelaj elemanları kullanılarak yapılmalıdır. İskelet yapımını içeren diğer tüm aşamalar (dublikasyon, revetmen model, döküm, kumlama, eletroliz ve tesfiye-polisaj) sırasıyla yapılmış olmalıdır. İşlemler mutlaka paralelometre kullanımı ile gerçekleştirilmelidir.
* İskelet dökümlerinde pöröz, kırık, çatlak veya korozyon belirtisi görülmemeli, en iyi düzeyde tefsiye ve cilaları tamamlanmış olmalıdır.

**5.6.3.3 Kron-Köprü Uygunluk Kriterleri**

**5.6.3.3.1 Veneer Kuron-Köprü Kriterleri**

* Veneer kron-köprü metal alt yapısı için kullanılan metal alaşımı, CE ve TİTUBB belgeleri bulunan, Lazer- Sinterleme (Laser Sintering) yöntemi için özel üretilmiş toz partikül metal olmalıdır.
* Metal alt yapılar hazırlanırken toz metal partikülleri en az 100 Watt lazer güç ile birleştirilmelidir. Söz konusu işlem metalin porselen fırınlama aşamaları sırasında stabil kalması için son derece önemlidir.
* Venner kron ve köprü restorasyonlarının alt yapıları; laser sinterleme yöntemi için özel üretilmiş toz partikül metalden, metal lazer sinterleme yöntemiyle elde edilmelidir.
* Metal alt yapıda delik, lehim olmamalıdır. Metal kalınlığı 0,3 mm-0,5 mm arasında olmalıdır.
* Kron marjinleri koleyle uyumlu olmalıdır.
* Metal alt yapı aksine bir talep olmadıkça lingualde servikal bantla hazırlanmamalıdır.
* Köprü gövdesi ve ayakları antogonist dişlerle uyumlu olmalıdır.
* Mezio-distal ve oklüzal mesafe yeterli olmalıdır.
* Seramik kalınlığı oklüzal yüzeyde 1,5-2 mm, aksiyal yüzeylerde ise 1,5 mm den az olmamalıdır.
* Metal porselen bağlantısı ya da metal alt yapı ile estetik üst yapısının bileşimi uygun olmalıdır.
* Mutlaka güdük (day) ile çalışılmalıdır.
* Sabit protezler çene hareketlerini yapabilen bir artikülatör üzerinde tamamlanmalıdır.
* Hareketli bölümlü protez desteği olacak sabit protezlerde; tırnak yuvaları, rehber düzlem ve resiprokal kol için gereken basamaklar, freze işlemleri, vestibülde kroşe tutuculuğu için gerekli andırkat alanları ve ekvator hattı hazırlanmalıdır.
* Hassas tutuculu kronlarda tutucunun konumu daha sonraki protez seanslarının başarısını tehlikeye düşürmeyecek şekilde planlanmalı ve bu amaçla paralelometre kullanılmalıdır.

**5.6.3.3.2 Tam Seramik Kron-Köprü Kriterleri**

* Tam seramik kronun tamamı veya alt yapı materyali; CAD-CAM, ısı ve basınç ile enjeksiyon, slip-cast veya döküm yöntemlerinden biri kullanılarak olarak hazırlanabilmelidir.
* Alt yapı üzerine kullanılacak tabakalama porseleni alt yapı ile uyumlu olmalı ve uygun bağlantı sağlamalı, ağız ortamında çiğneme kuvvetlerine yeterli direnci göstermelidir. Buna ek olarak tabaka porseleni, metal destekli porselen kron yapımında kullanılan porselen için geçerli tüm şartlara haiz olmalıdır.
* Mutlaka güdük (day) ile çalışılmalıdır.

**5.7. Protez Teslimine İlişkin Genel Kurallar**

**5.7.1. Protez Teslim Formunun Teslim Edilmesi**

Protez, laboratuvar tarafından, Protetik Diş Tedavisi ABD kliniğine**,** Protez Teslim Formuile birlikte teslim edilmelidir. Protez Teslim Formu şu bilgileri içermelidir;

* Hasta bilgileri(ad soyad, TC kimlik no)
* Ölçünün alındığı tarih ve saat
* Ölçünün laboratuvara kabul edildiği tarih ve saat
* Protez uygulanan dişler
* Yapılan işlem
* Protezin hastaya teslim edildiği tarih ve saat
* Teslim eden ve teslim alanın adı soyadı, imzası.

**5.7.2. Hastaların, Protez Teslim Süresi Ve Protez Kullanımı Hakkında Bilgilendirilmesi**

* Protez teslim süreleri Merkezimiz koşulları ve ihtiyaçları dikkate alındığında farklı zamanlarda nadiren farklılıklar göstermekle beraber aşağıdaki gibidir ve protez öncesi her hastaya bu bilgiler mutlaka verilmektedir;
* Tüm veneer kuron-köprü protezlerinin teslimi **azami 8 (sekiz) iş gün**üdür. Yapım aşamasında, ölçü alınan günü takiben; 3. gün metal alt yapı provası, 6. gün dentin prova ve 8. iş günü glaze yapılarak protez teslim edilmektedir.
* Tam ve metal desteksiz bölümlü hareketli protezlerin teslimi azami **10 (on) iş** günüdür. Yapım aşamalarında, ölçü alınan günü takiben; 1. gün şahsi kaşık, 2. gün kaide plağı, 6. gün diş dizimi, 10. gün akrilik bitim yapılarak protez teslim edilmektedir.
* Metal destekli bölümlü hareketli protezlerin teslimi azami, **12 (on iki) iş günüdür**. Yapım aşamalarında, ölçü alınan günü takiben; 1. gün şahsi kaşık, 6. gün metal iskelet ve kapanış, 9. gün diş dizimi, 12. gün akrilik bitim yapılarak protez teslim edilmektedir.
* Hastalar kendilerine bilgilendirmesi yapılmış bu işlem basamakları ile ulaşılan muhtemel protez teslim tarihin, herhangi bir aşamanın hekim tarafından uygun bulunmaması ve yenilenmesi halinde uzayacağı konusunda da uyarılarak haberdar edilmektedir.
* Ölçü alımından protezin teslimi kadar geçen ortalama süre azami **20 (yirmi**) iş günüdür.

**5.7.3 Herhangi Bir Nedenle Protezin Teslimi İle İlgili Bir Gecikme Söz Konusu Olduğunda Hasta Bilgilendirmesinin Nasıl Yapılacağının Belirlenmesi**

* Herhangi bir nedenle protezin teslimi ile ilgili bir gecikme söz konusu olduğunda yüklenici laboratuvar sözleşmesi gereği bu durumu en az 1 gün öncesinde anabilim dalına ve ilgili hekime bildirir. Eğer gecikme sözleşme gereği öngörülen süreden sonra ve bildirilmeksizin gerçekleşirse “Protez Gecikme, Tekrarlama (RPT) ve Kayıp Tutanak Formu**”** tutularak kayıt altına alınır.
* Hasta Merkez otomasyon sisteminde kayıtlı telefon numarasından aranarak bilgilendirilir. Bu bilgilendirme sırasında hastaya yeni randevu tarihi de bildirilir. Gecikmeye ilişkin tüm veriler aylık düzenli olarak idareye bildirilir ve konu ile ilgili Düzenleyici Önleyici Faaliyet açılır.

**5.8. Hastanın Protez Kullanımına Yönelik Kurallar Açısından Bilgilendirilmesi**

**5.8.1 Sabit Protezler**

* Sabit protezler takılıp çıkarılamazlar, bir yapıştırıcı vasıtasıyla doğal dişler veya implantlar üzerine yapıştırılmışlardır.
* Sabit protezler ilk uygulandığında hastada yabancılaşma hissi olacaktır. Dil ve yanakların sabit protezlere alışma süresi yaklaşık 1 (bir) ayı bulmaktadır.
* Protezler teslim edildikten sonra vuruk oluşabilir bunun için ilk kontrole bir(1) gün sonra gelinmesi, gerekirse kontrol seanslarına devam edilmesi gerekir.
* Sabit protezler takıldıktan sonra ilk 1-2 haftalık süre içerisinde hafif bir hassasiyet olması normaldir, bu hassasiyet zamanla azalır ve geçer.
* Sabit protezlerin yapıştırılmasını takiben 2 saat süre ile yemek yenilmemesi gerekmektedir.
* Protezlerinizi kullanırken doğal dişlerinizde olduğu gibi dikkatli ve özenli olmanız gereklidir. Bunun içinde kendi dişlerinizde olduğu şekilde sert (ceviz, fındık vb.) ve ani kuvvet oluşturabilecek yiyecek ve hareketlerden kaçınmanız gerekir.
* Protezlerden uzun süreli ve en iyi şekilde faydalanmak için temizliğine özen göstermeli, her yemek sonrasında dişlerinizi fırçalamaya dikkat etmeniz gerekmektedir.
* İmplant üstü ve diş destekli sabit protez kullanan hastaların günde en az 2 kez fırçalama yapmalarının yanı sıra diş ipi kullanmaları gerekmektedir. Bunun dışında boş dişlerin yerine gelen gövde altlarının temizliği için ara yüz fırçaları kullanılmalıdır.
* Altı(6) ayda bir protezlerin kontrolü için gelinmelidir. Rutin kontroller ihmal edilmemelidir.
* İmplant üstü sabit protezlerde her hangi bir ağrı, hareket hissedildiği takdirde hekime başvurulmalıdır.
* Protez altındaki yapıştırıcı zamanla eriyebilir bu durumda zaman geçirmeksizin tekrar yapıştırılmalıdır. Protezinizde bir hareket, oynama, gevşeme ya da ani bir kötü koku değişikliği hissederseniz vakit geçirmeden hekiminize başvurmanız gerekmektedir.

**5.8.2 Hareketli Protezler**

* Hareketli protezler hem dişler ve hem de ağız içi dokulardan destek alan, bazen hiçbir doğal diş bulunmadığında tümüyle dokulardan destek almakta olan protezlerdir. Hasta tarafından takılıp çıkarılabilirler.
* Protezler teslim edildikten sonra vuruk oluşabilir bunun için ilk kontrole bir(1) gün sonra gelinmelidir. Gerekirse kontrol seansları devam etmelidir.
* Protez tesliminden sonra daha önceden protez kullanmış hastalarda bile belirli bir alışma dönemi olacaktır. Bu gibi durumlarda hemen eski protezinizi kullanmaya kalkışmamalı, yeni proteze alışmak için gayret gösterilmelidir.
* Her hasta için protez tutuculuğu farklıdır. Özellikle Alt tam protezin tutuculuğu her zaman üst proteze oranla daha zayıftır. Alt çenede dilin kapladığı alan nedeniyle bunun tamamen önlenebilmesi olanaksızdır. Gerekirse hekim tavsiyesi ile protez yapıştırıcıları kullanılabilir.
* Başlangıçta gülmek, öksürmek protezin ağzınızda yerinden oynamasına sebep olabilir. Tekrar yerine oturması için yavaşça dişleri sıkıp, yutkunmak gerekir.
* Konuşmada oluşabilecek problemlerin çözümü için yüksek sesle kitap okumanın faydası olacaktır.
* Özellikle tam protezlerde normal olarak yemek yenilebilmesi için en az 6-8 haftanın geçmesi gerekmektedir. Başlangıçta küçük parçalı yumuşak gıdalar alınmalı ve yavaş yavaş çiğnenmelidir. Ön dişlerde ısırma ve koparma yapılmamalıdır.
* Hareketli protezler yemeklerden sonra çıkarılıp bol su ile temizlenmelidir.
* Protezler iyi temizlenmez ise zamanla dişlerde renklenme meydana gelir.
* Hareketli protezler gece yatarken mutlaka çıkarılmalı, protez altındaki dokular gece dinlendirilmelidir.
* Akan su altında sabunla yıkanıp yumuşak kıllı diş fırçasıyla, diş macunu veya sıvı sabun kullanarak fırçalanmalı ve su dolu kabın içine konulmalıdır.
* Piyasada mevcut olan protez temizleme tabletlerinde protezler haftada 2 kez sabaha kadar bekletilebilir.
* Protezlerin temizliği için aşındırıcı malzemeler, deterjan ve çamaşır suyu gibi beyazlatıcılar kesinlikle kullanılmamalıdır.
* Fırçalama işlemi esnasında düşüp kırılmayı önlemek için işlem yumuşak bir havlu ya da su dolu kabın üzerinde yapılmalıdır.
* Altı(6) ayda bir protezlerin kontrolü için gelinmelidir. Rutin kontroller ihmal edilmemelidir.

**5.9.Malzeme ve Cihaz Yönetimi ile İlgili Düzenlemeler**

**5.9.1.Protez Laboratuvarında Protez Yapım Sürecinde Kullanılan Tüm Cihaz ve Malzemelerin Kontrolü ve Güvenliği**

Protetik Diş Tedavisi AD envanterine kayıtlı aşağıda sıralanmış cihazlar, bir Doktor Öğretim Üyesi sorumluluğuna verilmiştir. Bu cihazlar; ilgili öğretim üyesinin planladığı zamanda ve onun refakatinde kullanılmaktadır.

* Dijital Ağız İçi Tarayıcı
* Aljinat Cihazı

**5.9.2. Protez Laboratuvarında Protez Yapım Sürecinde Kullanılan Tüm Cihaz Ve Malzemelerin Envanteri**

Protez hizmet alımı kapsamında çalışılmakta olan yüklenici laboratuvar; Vergi Levhası, Oda Kayıt Belgesi, Sağlık Bakanlığı Ruhsat Belgesi, Sağlık Bakanlığı Meslek Belgesi, İş Yeri Ruhsatı (Belediyeden), Sağlık Bakanlığı Personel Çalışma Belgesi, Mesul Müdürlük Belgesine sahiptir ve bu bağlamda Sağlık Bakanlığımızın belirlediği Çok Amaçlı Diş Laboratuvarı olma özelliklerinin tamamını karşılamaktadır. Bu özellikler ekipmanları da kapsamaktadır. Sözleşme kapsamında yüklenici firmanın gerek merkezimizde kendisine tanınan alanda kullandığı ve gerekse merkez laboratuvarında kullanmakta olduğu cihazlar için ve her bir cihaza ait aşağıdaki özellikleri sözleşme öncesi yazılı olarak idareye takdim etmiş ve kalibrasyon işlemleri yapıldıkça da bildirmektedir.

* Cihazın adı
* Cihazın markası ve modeli
* Üretim ve hizmete girdiği tarih
* Seri numarası
* Temsilci firma bilgisi
* Cihazın kalibrasyona tabi olup olmadığı
* Edinme Yılı
* Bulunduğu Bölüm

**5.9.3. Cihaz Arızaları, Arıza Bildirim ve Onarım Süreçlerinin Kayıt Altına Alınması**

Cihaz arızaları kurumumuz otomasyon sistemi üzerinde yer alan ‘Arıza Takip’ bölümü üzerinden bildirilebilmekte ve onarım süreçleri kayıt altına alınmaktadır.

**5.9.4. Malzemelerin Güvenli ve Verimli Kullanımına Yönelik Genel Kurallar**

* Hareketli protezlerin ilk ölçüleri beyaz alçı dökülerek model elde edilmelidir. Böylelikle daha yüksek maliyetli sert alçı ziyan edilmeyecektir.
* Sabit protezlerde geçici kuron yapmak üzere alınan aljinat ölçülerden beyaz alçı kullanılarak model elde edilmelidir.
* Sert alçı dökülerek elde edilen modeller için tabla beyaz alçı kullanılarak yapılmalıdır. Bu nedenle model elde edilmesinde gereğinden fazla sert alçı kullanılmamalıdır.
* Gerek zirkon sinterleme fırını ve gerekse porselen fırını yalnızca az sayıda sabit protez üyesi için çalıştırılmamalı, en az yirmi üye kuron olması beklenmelidir.
* Dijital tarayıcı ve CAD uygulaması için herhangi bir tüketim sarfiyatı bulunmamakla birlikte bu cihaz ile elde edilmiş dijital ölçülerin ve tasarımların sabit proteze dönüştürülmesi (CAM safhası) aşaması için dairesel blokların tasarruflu kullanımı sağlamak için yeter sayıda üye biriktirilmeli ve blok üzerinde uygun şekilde konumlandırılmalıdır.
* Yüksek ısı oluşturan fırınlar ile gerçekleştirilecek çalışmalarda oluşabilecek yanma risklerine karşı dikkatli olunmalı ve ısıya dayanıklı koruyucu pensetler ile materyallere müdahale edilmelidir. Ayrıca eldiven giyilmesi, gözlük ve maske takılması gibi koruyucu tedbirler alınmalıdır.
* Tümü dijital karakterde olan mevcut ekipmanların işlem öncesi kullanım kılavuzları dikkate alınarak, gerekli kullanım ayarları klavuza göre yapılmalıdır
* Cihazların kullanımı sorumlu öğretim üyesi nezaretinde gerçekleştirilmelidir
* Çalışma tamamlandığında cihazlar çalışır halde sorumluya teslim edilmeli ve elektrikle olan bağlantısının kesildiği mutlaka kontrol edilmelidir.

**5.10. Bölüm Çalışanlarına Verilmesi Gereken Eğitimler**

* Protezin yapımına ilişkin süreç
* Protez laboratuvarında yürütülen işlemlere yönelik genel bilgi
* Protetik materyalin güvenli transferi, protez laboratuvarına kabulü ve işlem öncesi hazırlanması hakkında eğitim
* Protez laboratuvarında bulunan cihaz kullanımı, cihazın bakım ve temizliği, cihaz kullanımı sırasında en sık karşılaşılan sorunlar ve bu sorunların nasıl giderilmesi gerektiği gibi konularda Anabilim Dalı envanterinde yer almakta olan cihazlardan sorumlu bir Dr. Öğretim Üyesi tarafından yılda en az bir defa olacak şekilde bilgilendirme

**5.11. Protez Laboratuvarı İle İlgili Süreçlerin İzlenebilirliğinin Sağlanması**

**5.11.1. Ölçü Ve Protezin Tüm Süreçlerde İzlenebilir Olmasını Sağlamaya Yönelik Kayıtların Tutulması**

Ölçü ve protezin tüm süreçlerde izlenebilir olmasını sağlamaya yönelik olarak Protetik Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı protez hizmet alımı kapsamında protez üretimini sağlamakta olan yüklenici laboratuvar tarafından barkod sistemi entegreli laboratuvar iş takip otomasyon programı ile kayıt sistemi kullanılmalıdır.

**5.11.2. Ölçünün Tüm Süreçlerde İzlenebilir Olmasını Sağlamaya Yönelik Kayıtların Tutulması**

Protez Laboratuvarı bilgi yönetim sisteminde protez yapım süreci ile ilgili yüklenici firma tarafından barkod sistemi entegreli laboratuvar takip sistemi vasıtasıyla yüklenicinin kayıt altına aldığı ve sözleşmenin devamı süresince düzenli olarak kuruma sunduğu verilerdir.

**5.11.3. Tedaviyi Yapmakta Olan Hekim Tarafından Hasta Tanıtım Kartına İşlenecek Ve Yükleniciye Ait Teknisyen Tarafından Laboratuvar Otomasyonuna Kaydedilecek Veriler**

* Tedaviyi yapan hekimin adı, soyadı
* Tedaviyi yapan stajer öğrenci ise sorumlu öğretim üyesinin adı, soyadı
* Hastaya ait bilgiler (Adı, cinsiyeti, yaşı, TC numarası, protokol numarası vb.)
* Yapılması planlanan protezin türü
* Yapılması planlanan protez için kullanılması öngörülen materyal
* Seçilen renk (sabit protezler için ilgili skaladan seçilen diş rengi kodu (Örneğin; Vita skalası; A1, Noriteka skalası; A3 vb), hareketli protezler için ise yüklenici laboratuvar tarafından kullanılan ve en az birer takım merkezimiz laboratuvarında bulunan yapay diş renk kodu ve boyut kodu)
* Hastadan ölçü alınma zamanı
* Hastadan alınan ölçü maddesinin türü
* Bir sonraki aşama için istenilen safha (kişisel kaşık, metal prova vb.)
* Hekim tarafından bildirilecek kişisel notlar
* Yapılması planlanan protezin detaylandırılmasını sağlamak amacıyla; fotoğraf, video vb. ilave veriler
* Hekim tarafından yapılan aşamanın uygun bulunmayarak yenilenme talebi ve gerekçeleri
* Hekim tarafından protezin yenilenme talebi ve gerekçeleri

**5.11.4. Merkezimiz Bünyesinde Yüklenici Laboratuvarında Çalışan Teknisyenler Tarafından Kaydedilecek Veriler**

* Hekim tarafından alınarak teknisyenlere teslim edilen ölçünün merkezimizde bulunan laboratuvara kabul veya ret edilip edilmediği
* Ölçünün merkezimizde bulunan laboratuvara kabul veya ret edilme zamanı
* Ölçünün merkezimizde bulunan laboratuvara kabul veya ret eden personelin adı-soyadı
* Ret edilmiş ise (ölçünün yenilenmesi, tekrarı talep edilmiş ise) gerekçesi
* Kabul edilmiş ise ve ölçü direk transfer edilmeyip alçı dökülecek ise (model elde edilecekse) model oluşturma zamanı
* Bu modeli hangi teknisyenin ürettiği
* Model veya ölçülerin ana laboratuvara transferi için kurumumuz laboratuvarından çıkış zamanı
* Model veya ölçülerin ana laboratuvara transferi için kurumumuz laboratuvarından çıkış yapan personelin adı soyadı

**5.11.5. Yüklenicinin Merkez Laboratuvarında Kaydedilecek Veriler**

* Model veya ölçülerin ana laboratuvara teslim zamanı
* Model veya ölçülerin ana laboratuvar tarafından kabul veya ret edilip edilmediği
* Ret edilmişse (model veya ölçünün yenilenmesi, tekrarı talep edilmiş ise) gerekçesi
* Kabul edilmiş ve alçı dökülerek model elde edilecek ise model elde edilme zamanı
* Bu modeli hangi teknisyenin ürettiği
* Hareketli veya sabit protezin (modelaj, tefsiye, dentin, glazür vb) tüm ara aşamalarının zamanları ve hangi teknisyen tarafından çalışıldığı
* Tamamlanmış protezlerin ana laboratuvardan çıkış zamanı ve çıkışı kayıt altına alan kişi bilgisi.

**5.11.6. Merkezimiz Bünyesinde Yüklenici Laboratuvarında Çalışan Teknisyenler Tarafından Kaydedilecek Veriler**

* Tamamlanmış protezlerin merkezimiz laboratuvarına giriş zamanı ve girişi kayıt altına alan kişi bilgisi
* Tamamlanmış protezlerin hekimlere teslim edilme zamanı ve teslim alan ve teslim eden personelin ad ve soyadları
* Bilimsel, etkili, verimli, kaliteli ve üst düzey bir hizmetin verilebilmesi için yukarıda sayılan bu verilerin kaydedilmesi, takip edilmesi son derece önemlidir. Bu veriler ışığında eksik ve verimsiz noktaların hızlı ve bilimsel olarak düzeltilmesi mümkün olacaktır. Tüm bu veriler her bir hasta için ayrı ayrı olacak biçimde ve düzenli bir şekilde mutlaka yüklenici tarafından kaydedilmelidir. İdarece uygun görülen herhangi bir zamanda sayılan verilerin bir kısmı veya tamamı, hasta bazlı veya toplu olarak talep edilebilecektir.
* Bu verilerin pratik olarak, zaman kaydına neden olmadan kaydedilmesi başlangıç safhasında her bir hastaya özel olarak oluşturulacak ve protez teslimine değin geçerli olacak bir barkot kullanımı ile mümkün olacağı için yüklenicinin bu sisteme sahip olması ve bu konuda deneyimli personele sahip olması zorunludur.

**5.11.7. Aylık Düzenli Olarak Yüklenici Laboratuvar Tarafından Kurumuma Mutlaka Verilecek Veriler Şunlardır**

* Laboratuvar tarafından bitirilen ve hekime teslim edilmiş iş listesi; hekim isimleri, hasta isimleri, hasta T.C. numaraları, protez veya işlem türleri, protez materyalleri, üye sayıları vb. detayları ile (Bu veri hak ediş ödemesine esas teşkil edecektir ve her bir hekim için ayrı bir liste olarak ve ilgili hekim tarafından onaylanmış olarak idareye teslim edilmelidir)
* Merkezimizde bulunan laboratuvara ölçü ret oranları
* Ret edilen ölçü; ret nedenleri, hangi hekimlere ait olduğu
* Yüklenicinin merkez laboratuvarına transfer edilen ölçü veya model ret oranlarını
* Ret edilenlerin; nedenleri, model ise hangi teknisyene ve hekime, ölçü ise hangi hekime ait olduğu
* Protez gecikme oranlarını, nedenleri, hangi teknisyenlere ait olduğu
* Protez ara aşmaları tekrarlama oranlarını, nedenleri, hangi teknisyene ve hangi hekimlere ait olduğu
* Protez yenileme oranlarını, nedenleri, hangi teknisyene ve hangi hekimlere ait olduğu
* Protez veya ölçü veya model kayıp oranlarını, nedenleri, hangi teknisyenin sorumluluğunda olduğu.

**5.12. Isı ve Nem Takipleri**

* Laboratuvarın sıcaklık ve nem takibi her gün Laboratuvar Birim Sorumlusu tarafından yapılacak ve Isı ve Nem Takip Formu’ na kaydedilecektir. Laboratuvarın ısısı 18-22 derece nem %35-70 arasında olmalıdır.

**5.13. Atıkların Ayrıştırılması**

* Atıkların minimizasyonu konusunda gerekli özen gösterilir ve Atık Yönetimi Prosedürü’ne uygun şekilde atıkların kaynağında ayrıştırılması toplanması ve bertarafı sağlanmaktadır. Atık kutuları kullanım alanlarında mevcuttur.

**6. İLGİLİ DOKÜMANLAR:**

* Isı Nem Takip Formu
* Atık Yönetimi Prosedürü
* Kişisel Koruyucu Ekipman Listesi
* Laboratuvarlarda Enfeksiyon Kontrol Talimatı
* Protez Gecikme, Tekrarlama (RPT) ve Kayıp Tutanak Formu