

# T.C. BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

RandevuAl

**Harun Reşit KARAHAN** 

PROJE II ÇALIŞMASI

PROJE II DANIMANI : Dr. Öğr. Üyesi Nihan KAZAK ÇERÇEVİK

**BİLECİK** 

18 Ocak 2022



# T.C. BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNVERSİTESİ MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ BİLGİSAYAR MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

#### RandevuAl

Harun Reşit KARAHAN

PROJE II ÇALIŞMASI

PROJE II DANIMANI : Dr. Öğr. Üyesi Nihan KAZAK ÇERÇEVİK

**BİLECİK** 

18 Ocak 2022

## ÖZET

## **Projenin Amacı**

Tedavi İçin Hastaneden Online Randevu Alacak Kişilere Öneri algoritmalarıyla Doktor Seçiminde Kolaylık Sağlamak

## Projenin Kapsamı

Online Randevu Alabilecek Durumda Olan Herkes

## Sonuçlar

Öneri Sistemlerinin Doktor Seçiminde Kolaylık Sağlıyabilecek olması

# TEŞEKKÜR

Bu projenin başından sonuna kadar hazırlanmasında emegi bulunan ve beni bu konuya yönlendiren saygıdeğer hocam ve danışmanım Sayın Nihan KAZAK ÇERÇEVİK'e tüm katkılarından ve hiç eksiltmediği desteğinden dolayı teşekkür ederim.

Harun Reşit KARAHAN

18 Ocak 2022

# İçindekiler

O'	ZET		ii
Tl	EŞEK	KÜR	iii
ŞI	EKİL	LİSTESİ	vi
1	GİR	ziş	1
2	HAS	STANE RANDEVU SİSTEMİ	2
	2.1	Nedir ?	2
	2.2	Poliklinik Randevu Sistemleri	2
		2.2.1 Tek Blok Randevu Sistemleri	2
		2.2.2 Bireysel Randevu Sistemleri	3
		2.2.3 Blok Randevu Sistemleri	3
		2.2.4 Bireysel-Blok Randevu Sistemleri	3
3	ÖN	ERİ SİSTEMLERİ	4
	3.1	Nedir ?	4
	3.2	Birliktelik Kuralları	4
	3.3	Apriori Algoritması	4
		3.3.1 Apriori Algoritmasının Parametreleri	7
4	YAI	PILMIŞ UYGULAMALAR	9
5	KU	LLANILAN YÖNTEM	10
6	KU	LLANILAN TEKNOLOJİLER VE PROGRAMLAMA DİLLERİ	11
	6.1	Visual Studio Code	11
	6.2	HTML	11
	6.3	CSS	11
	6.4	JavaScript	11
		6.4.1 Vue.Js	11
		6.4.2 Diango (Python)	12

	6.4.3	MsSQL	12
7	RANDEVU	J <b>AL</b>	13
8	SONUÇLA	R VE ÖNERİLER	21
K	AYNAKLAR		22
Ö	ZGEÇMİŞ		24

# ŞEKİL LİSTESİ

1	Boolean Biçimli Tablo	5
2	Frekans Tablosu	6
3	Support Değerini Karşılayan Doktorlar	6
4	2'li Kombinasyon Tablosu	6
5	3'lü Kombinasyon Tablosu	7
6	Birliktelik Tablosu	7
7	Hesaplamalar Tablosu	8
8	Yükleme Ekranı	13
9	Anasayfa Ekranı	14
10	Giriş Yapma Ekranı	15
11	Kayıt Olma Ekranı	15
12	Doktor Seçme Ekranı	16
13	Randevu Alma Ekranı	17
14	Başarılı Randevu Alındı	17
15	Randevu Alma Başarısız	18
16	Profil Ekranı	19
17	İlişkisel Veri Tabanı Görüntüsü(MsSQL)	20

## 1 GİRİŞ

Hastalık halinde insanlarda tedavi görme ihtiyacı ortaya çıkmaktadır. İnsanların kendi kendini tedavi etmesi, hastalık için teşhis koyması bilgi ve uzmanlık gerektirdiğinden insanlar tedavi için alanında uzman kişileri tercih etmeye çalışırlar. İnsanlar doktor seçimi yaparken tanıdığından alınan öneriye yada doktorun tanınırlığına göre seçim yapmaya çalışmaktadır. Tedavi olacak her hasta kendileri için en dogru tedaviyi olmak isterler. Bunun en önemli kısmı doktor seçimidir.

Bu uygulamada tedavi için hastaneden randevu alacak hastalar için online randevu sistemi oluşturulmaktadır. Randevu sisteminde hastalar hastaneden tedavi görmek istedikleri alanda doktor seçimi yaparak randevu alabilecekler. Doktor seçimi için gene kendi istedikleri doktoru yada öneri sisteminin kendilerine önerecekleri doktoru seçebilecekler. Öneri sistemi doktor seçiminde hastaya kolaylık sağlamaktadır.

## 2 HASTANE RANDEVU SİSTEMİ

#### 2.1 **Nedir**?

Hastane randevu sistemi, hastaların önceden belirlenmiş olan bazı kurallara göre, belirli zaman aralıklarında polikliniklere kabul edilmesi şeklinde tanımlanabilmektedir. Muayene olacak hastalar, belirli zamanlara programlanmaktadır. Hastalara randevu verme stratejisinin amacı, polikliniklerde düzenli bir iş yükü ortaya çıkarmak için hastaların polikliniklere olan gelişlerini zamana yayarak yığılmaların önüne geçebilmektir [1]. Randevu sistemleri ile ilgili araştırmaların başlangıcı 1950 li yıllara kadar gitmektedir. İlk olarak Bailey kuralı geliştirilmiştir [2].

#### 2.2 Poliklinik Randevu Sistemleri

Hastaların muayene edilebilmeleri için doktor, destek personeli, hasta akışları muayene süreleri, muayene odaları, destek alanları ve çeşitli kaynaklara gereksinim vardır. Yapılacak Projede Blok Randevu Sistemi kullanılacaktır.

#### 2.2.1 Tek Blok Randevu Sistemleri

Bu sistemlerde hastaların aşırı bekleme sürelerine sahip olmalarının maliyeti pahasına doktorlardan yüksek bir verim alma amaçlanmıştır. Tek blok randevu verme sistemleri bilinen en eski randevu uygulaması olmasına rağmen kullanımına günümüzde de devam edilmektedir. Doktorlar ve hastane yöneticileri, tıbbi bir muayene uzunlugunun çok degişken olduğunu ve bu sürenin öngörülmesinin genellikle zor olacağını ve hastaların randevularına çogunlukla geç geldiğini ileri sürerek, tüm hastaların poliklinik açılışında hazır bulunması gerektigini düşünerek tek blok randevu verme sistemlerini savunurlar [3]

#### 2.2.2 Bireysel Randevu Sistemleri

Bireysel randevu sistemlerinde poliklinik oturumu süresince çeşitli aralıklarla her hastaya farklı bir randevu zamanı verilir [3] Bu sistemlerde amaç ortalama bekleme sürelerinin aralık uzunlugu aracılığıyla, hizmetten daha çok yararlanılmasını sağlama ve daha kısa bekleme süreleri elde etmedir.

#### 2.2.3 Blok Randevu Sistemleri

Geliştirilecek projede de kullanılacak olan Blok Randevu verme sistemlerinde, her hastaya farklı bir randevu zamanı vermek yerine belirli sayıda hastalar için blok programlamalar yapılır. Başka bir ifadeyle poliklinik oturumu birçok bloklara bölünmekte ve her blok başlangıcında varacak bir dizi hasta öngörüsüyle randevular programlanmaktadır [4].

#### 2.2.4 Bireysel-Blok Randevu Sistemleri

Bu sistemlerde genellikle poliklinik oturumu başlangıcında belirli sayıda hasta için blok randevular; sonraki hastalar için bireysel randevular programlanır [5]

Hem blok hem de bireysel randevu kuralları bir arada uygulanıyor olsa da bireyselblok randevu sistemlerinde bloklar bir veya iki ile sınırlı tutulmaktadır. Bu randevu verme sistemleri, poliklinik başlangıcında bir iş yükü depolama stratejisinden yola çıkarak etkili bir programlamayı hedef almaktadır.

## 3 ÖNERİ SİSTEMLERİ

#### 3.1 **Nedir**?

Öneri sistemleri kullanıcılara daha önce oluşmuş veri havuzundan ilgisini çekecek ürünler yada bilgiler sunan bir sistemdir. En önemli noktası veri madenciliğidir. 1990'larda ortaya çıkan veri madenciliği, veri ambarlarındaki gizlenmiş potansiyel olarak faydalı bilgileri ortaya çıkarma, daha sonra bu bilgileri karar verme ve uygulama aşamasında kullanma sürecidir. Veri Madenciligi Çözüm için gerekli bilgileri sağlamakta ancak kendi başına bir çözüm üretmemektedir. Bunun için farklı yöntemler geliştirilmiştir [6][7].

Veri madenciligi teknikleri, tanımlayıcı ve tahmin edici teknikler olmak üzere ikiye ayrılır: Tanımlayıcı teknikler, karar vermeye yardım edecek verilerin tanımlanmasını sağlar. Birliktelik kuralları (association rules) ve kümeleme (clustering) tanımlayıcı tekniklere örnek olarak verilebilir. Bunlar Tahmin edici teknikler ise sonuçları bilinen verileri kullanarak sonuçları bilinmeyen veri kümelerinin sonuçlarının tahmin edilmesini sağlar. Gerileme (regression), sınıflandırma (classification) ve sapma (deviation) tahmin edici tekniklerdendir [7].

#### 3.2 Birliktelik Kuralları

Birliktelik kuralları, büyük veri kümeleri arasındaki birliktelik ilişkilerini bulurlar. Kullanışlılığı ve kolay anlaşılması gibi nedenlerden ötürü ekonomi, eğitim, telekomünikasyon, e-ticaret ve pazarlama gibi birçok alanda geniş bir kullanım alanına sahiptir[8][9].

## 3.3 Apriori Algoritması

Apriori algoritması, Agrawal ve Srikant [10] tarafından 1994 yılında geliştirilmiştir. Bu algoritma en yaygın kullanılan ve bilinen birliktelik kuralı çıkarım algoritmasıdır. Algoritmanın ismi, sık geçen öğe kümelerin önsel bilgisini kullanmasından, diğer bir ifadeyle bilgileri bir önceki adımdan almasından, bir önceki (prior) anlamına gelen "apriori"

dir [9].

Apriori algoritmasının temel yaklaşımı, "Eger k-öğe kümesi minimum destek kriterini sağlıyorsa, bu kümenin alt kümeleri de minimum destek kriterini sağlar." şeklindedir. Öğe küme, 1 veya daha fazla elemandan oluşan kümedir. k-öğe küme (k-itemset) ise içinde k adet öğe bulunan kümedir [8].

Örnek olarak açıklayacaksak Şekil 1 deki boolean biçimli hastaların randevu geçmişini içeren tablo'daki verilere bakılarak Frekans(tekrar sayısı), Support(destek) ve Minimum Support değerlerini bulmamız gerekiyor. Bu verilere göre oluşturacağımız tablo Şekil 2 deki gibi olacaktır. Şekil 2 de doktorların toplam alınan randevu sayısı yani frekansları ve support değerleri gözükmektedir. Bir sonraki yapacağımız işlem minumum support değeri belirleyerek altında kalan doktorları elemek olacaktır. Minumum support değerini 0,3 alırsak, Minumum frekans(Frekans \* Minumum Support) 0,3 olur. Gerekli elemeleri yaparsak yeni tablomuz Şekil 3 deki tabloyu elde ederiz. Bir sonraki yapacağımız işlem birlikte olma durumlarını incelemek olacak. Kalan doktorların minumum support değerinin üstünde kalan 2 li kombinasyonları Şekil 4 deki tablo olacaktır. Her defasında minumum support değeri sağlanmayana kadar kombinasyon sayısı arttırılır. Bu örnegimizde 3'lü kombinasyondan sonrası min. support değerini karşılamayacağından son elde edeceğimiz tablo Şekil 5 olacaktır.

Hasta	Doktor A	Doktor B	Doktor C	Doktor D	Doktor E	Doktor F	Doktor G
1	0	1	0	0	0	0	1
2	0	1	1	0	0	1	0
3	1	0	1	0	0	1	0
4	1	0	0	0	0	0	1
5	0	1	1	1	0	1	1
6	1	1	1	0	1	0	0
7	1	1	0	1	0	0	1
8	0	1	0	1	0	1	0
9	1	0	1	0	0	0	1
10	0	1	1	1	1	1	1

Şekil 1: Boolean Biçimli Tablo

Doktor	Frekans	Support(Frekans / Toplam Girdi)
Doktor A	5	0,5
Doktor B	7	0,7
Doktor C	6	0,6
Doktor D	4	0,4
Doktor E	2	0,2
Doktor F	5	0,5
Doktor G	6	0,6

Şekil 2: Frekans Tablosu

Doktor	Frekans	Support(Frekans / Toplam Girdi)
Doktor A	5	0,5
Doktor B	7	0,7
Doktor C	6	0,6
Doktor D	4	0,4
Doktor F	5	0,5
Doktor G	6	0,6

Şekil 3: Support Değerini Karşılayan Doktorlar

Doktor	Frekans	Support(Frekans / Toplam Girdi)
Doktor A, C	3	0,3
Doktor A,G	3	0,3
Doktor B,C	4	0,4
Doktor B,D	3	0,3
Doktor B,F	4	0,4
Doktor B,G	4	0,4
Doktor C,F	4	0,4
Doktor C,G	3	0,3
Doktor D,F	3	0,3
Doktor D, G	3	0,3

Şekil 4: 2'li Kombinasyon Tablosu

Doktor	Frekans	Support(Frekans / Toplam Girdi)
Doktor B,C,F	3	0,3
Doktor B,D,F	3	0,3
Doktor B,D,G	3	0,3

Şekil 5: 3'lü Kombinasyon Tablosu

B,C,F birlikteligini göz önüne alırsak oluşturacağımız Birliktelik Tablosu Şekil 6'daki gibi olacaktır.

Α		В		
Doktor B, C, F	=>	null		
null	=>	Doktor B, C, F		
Doktor B	=>	Doktor C, F		
Doktor C, F	=>	Doktor B		
Doktor B, F	=>	Doktor C		
Doktor C	=>	Doktor B, F		
Doktor B, C	=>	Doktor F		
Doktor F	=>	Doktor B, C		

Şekil 6: Birliktelik Tablosu

Son elde ettiğimiz tablodan Birliktelik Kurallarının değerlerini bulacağız.

## 3.3.1 Apriori Algoritmasının Parametreleri

Gerekli hesaplamaları yapacağımız formüller bu başlık altında verilmiştir.

$$Confidence(A, B) = \frac{support(A, B)}{support(A)}$$

Confidence değeri 0 ile 1 arasındadır. Yüksek değer kuralımızın çok güvenli(doğru) olduğunu belirtir.

$$Lift(A,B) = \frac{support(A,B)}{support(A) * support(B)}$$

Lift değeri 0 ile sonsuz arasındadır. Yüksek değer, kuralımızın ilginç olduğunu gösterir.

$$Conviction(A, B) = \frac{1 - support(B)}{1 - Confidence(A, B)}$$
 
$$Leverage(A, B) = support(A, B) - (support(A) * support(B))$$
 
$$Coverage(A, B) = support(A)$$

Gerekli hesaplamalar yapıldıktan sonra Şekil 7'deki tablo ortaya çıkmaktadır

Α		В	support(A,B)	support(A)	support(B)	Confidence	Lift	Conviction	Leverage	Coverage
Doktor B	=>	Doktor C, F	0,3	0,7	0,4	0,4285	1,07	1,049	0,02	0,7
Doktor C, F	=>	Doktor B	0,3	0,4	0,7	0,75	1,07	1,2	0,02	0,4
Doktor B, F	=>	Doktor C	0,3	0,4	0,6	0,75	1.25	1,6	0,06	0,4
Doktor C	=>	Doktor B, F	0,3	0,6	0,4	0,50	1,25	1,2	0,06	0,6
Doktor B, C	=>	Doktor F	0,3	0,4	0,5	0,75	1,50	2	0,10	0,4
Doktor F	=>	Doktor B, C	0,3	0,5	0,4	0,60	1,50	1.5	0,10	0,5

Şekil 7: Hesaplamalar Tablosu

Verilerimizi çıkarım yapılabilecek bir tablo haline getirdik. Tablodan yapabilecegimiz çıkarımlar şöyledir;

- $\{B\}\ Doktoruna\ giden\ hastaların\ \{C\ ve\ F\}\ Doktorlarını\ tercih\ etme\ olasılıkları\ \%42,85'dir.$
- {C ve F} Doktorlarına giden hastaların {B} Doktorunu tercih etme olasılıkları %75'dir.
- {B ve F} Doktorlarına giden hastaların {C} Doktorunu tercih etme olasılıkları %75'dir.
- {C} Doktoruna giden hastaların {B ve F} Doktorlarını tercih etme olasılıkları %50'dir
- {B ve C} Doktorlarına giden hastaların {F} Doktorunu tercih etme olasılıkları %75'dir.
- {F} Doktoruna giden hastaların {B ve C} Doktorlarını tercih etme olasılıkları %60'dir.

## 4 YAPILMIŞ UYGULAMALAR

İkinci el piyasasındaki araçları hedef alan, araçların özelliklerine göre ortak noktalarını belirleyerek taraflara yön gösterici nitelikte bilgiler sunan uygulama geliştirilmiştir.[11]

Ürünler arasında bulunan birliktelikler ürün satışlarının, dolayısı ile gelirin arttırılması için kullanımını amaçlayan tezin uygulama kısmında Türkiye'de ki market zincirlerinden birinin 7 günlük fişleri kullanılmıştır. Bu fişlerdeki ürünlerin birbirleri ile olan ilişkileri, Birliktelik Kuralları ile Sepet Analizi uygulaması ve Apriori algoritması ile belirlenmiştir.[12]

Apriori algoritmasını kullanarak verileri analiz etmeyi amaçlayan yazılımın tasarımını yapan uygulamada, Türkiye İş Kurumu'na ait verilerin analizini iş başvurularına özgü kurallar kümesi oluşturularak yorumlanmıştır. İlk kez iş hayatına atılan kadınlar toplam başvurunun %11,86'sını oluşturmakta ve %90'ı işsizdir. Başvuru yapanlar arasında iş sahibi olmayan kadınların oranının %32,04 olduğu gibi tespitler yapılmıştır.[13]

Türk karasularında gerçekleşen deniz kazalarını incelemek için geliştirilen uygulamada. Bu bağlamda çalışmanın amacını deniz kazalarında hangi değişkenlerin birlikte hareket ettiğini, veri madenciliğinin önemli analiz yöntemlerinden biri olan birliktelik kuralıyla tespit etmek oluşturmaktadır. Yapılan analizler neticesinde kazalarda;gemi yük durumu, gemide kılavuz kaptanın varlığı, baş iter ve kıç iter gibi donanımların durumu, gemi bayrağı, gemi tipi ve meteorolojik etkenlerin etkili birer değişken olduğu tespit edilmiştir.[14]

Son yıllardaki kampanya temelli satışların hızlı artışına odaklanan uygulamada, Bankacılık sektörüne özgü geliştirilen birliktelik analizi yapısı kullanılarak bir Portekiz bankasına ait kampanya verilerinden yaygın öğe kümeleri ve birliktelik kuralları oluşturulmuştur. Elde edilen kurallarla kampanyaya katılan müşterilerin ileriye dönük davranışları tahmin edilmiştir. Ayrıca, müşterilerin davranışlarını etkileyen öznitelikler belirlenmiştir. Deneysel sonuçlar, en çok medeni hal ve kredi durumunun müşteri davranışını etkilediğini göstermiştir. Müşterilerin kampanyaya katılıp katılmayacakları geliştirilen model kullanılarak tahmin edilmiştir. Müşterilerin kampanyaya katılım tahmininde %87 oranında başarı sağlanmıştır.[15]

# 5 KULLANILAN YÖNTEM

Projede Randevu Sistemlerinden Blok Randevu Sistemleri kullanılmıştır. Kısaca her hastaya farklı bir randevu zamanı vermek yerine belirli sayıda hastalar için blok programlamalar yapılır. Başka bir ifadeyle poliklinik oturumu birçok bloklara bölünmekte ve her blok başlangıcında varacak bir dizi hasta öngörüsüyle randevular programlanmaktadır.

Öneri sistemi için Birliktelik Kurallarından Apriori Algoritması kullanılmıştır. Kısaca Apriori algoritmasının temel yaklaşımı, "Eger k- öğe kümesi minimum destek kriterini sağlıyorsa, bu kümenin alt kümeleri de minimum destek kriterini sağlar." şeklindedir. Öğe küme, 1 veya daha fazla elemandan oluşan kümedir. k- öğe küme (k-itemset) ise içinde k adet öğe bulunan kümedir. Projede Apriori Algoritması hastalara doktor önerilmek için kullanılmıştır.

# 6 KULLANILAN TEKNOLOJİLER VE PROGRAMLAMA DİLLERİ

#### 6.1 Visual Studio Code

Uygulama Visual Studio Code ortamında kodlanmıştır. Kodlamayı kolaylaştıran araçları olduğundan tercih edilmiştir.

### **6.2** HTML

Web sayfalarını oluşturmak için kullanılan standart metin işaretleme dilidir. Dilin son sürümü olan HTML 5 kullanılmıştır.

#### 6.3 CSS

HTML'e ek olarak metin ve format biçimlendirme alanında fazladan olanaklar sunan bir işaretleme dilidir. Dilin son sürümü olan CSS 3 kullanılmıştır.

## 6.4 JavaScript

JavaScript, web sayfalarına canlılık ve dinamiklil getirmek için oluşturulmuş bir betik dildir. DOM manipülasyonu için kullanılmıştır.

#### **6.4.1** Vue.Js

Vue.JS interaktif web arayüzleri oluşturmak ve aynı zamanda tek sayfa web uygulamaları geliştirmek için kullanılan açık kayak kodlu bir JavaScript kütüphanesidir.

Web sitenin geliştirilmesi için açık kaynak kodlu olduğundan ve kolay şekilde modern

uygulamalar geliştirmeyi sağladığından Vue.JS kullanılmıştır.

#### 6.4.2 Django (Python)

Django, Python Programlama Dili için hazırlanmış ve BSD lisansı ile lisanslanmış yüksek seviyeli bir web çatısıdır. Basit kurulumu ve kullanımı, detaylı hata raporu sayfaları ve sunduğu yeni arayüz kodlama yöntemleriyle diğer sunucu yazılımı ve çatılardan kendini ayırmaktadır.

Web sayfası serveri için, Python kodları kullanımına olanak sağladığı için Django web çatısı kullanılmıştır.

### **6.4.3** MsSQL

MsSQL(Microsoft SQL Server), herhangi bir web sitesi veya yazılımının içerisiinde kullanılan verilerin içerisinde saklandığı bir veritabanı sistemidir.

Site içerisiinde bulunan kullanıcı bilgileri, doktorlar, randevular vb. bilgileri tutmak için MsSQL server kullanılmıştır.

## 7 RANDEVU AL

Sitenin ismi RandevuAl olarak seçilmiştir. Uygulamanın içeriğini çağrıştırması için böyle bir isim seçilmiştir.

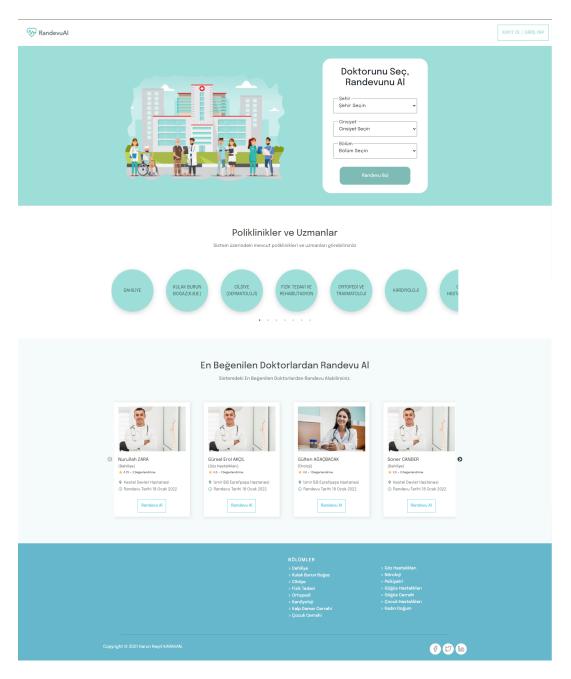
Şekil 8'de siteye girildiğinde karşılaşılan yükleme ekranı bulunmaktadır.



Şekil 8: Yükleme Ekranı

Site hazır olduğundan kapanarak Ana Ekran net şekilde görülebilir olacaktır.

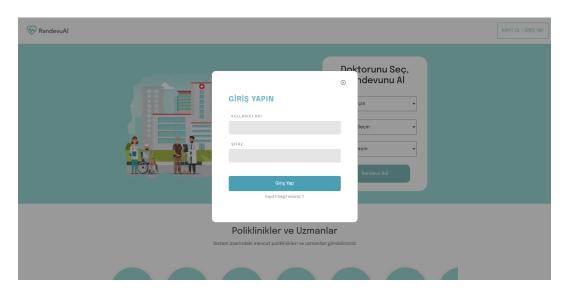
Şekil 9'da kullanıcıların ilk siteye girdiklerinde karşılaşacakları ekran tasarlanmıştır. Bu ekranda üstte navbar bulunmakta. Navbar'on solunda logo, sağında giriş yada kayıt yapılabilmesi için tıklayabileceği bir buton mevcuttur. Bi altında Randevu alma ekranına gitmek için seçilecek şehir, cinsiyet, bölüm mevcuttur.



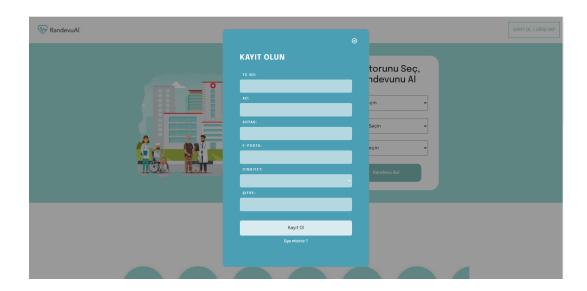
Şekil 9: Anasayfa Ekranı

Mevcut poliklinikler ve en beğenilen doktorlar listelenmiştir. En alttada footer mevcuttur.

## Şekil 10'da kullanıcıların giriş yapabileceği ekran mevcuttur.



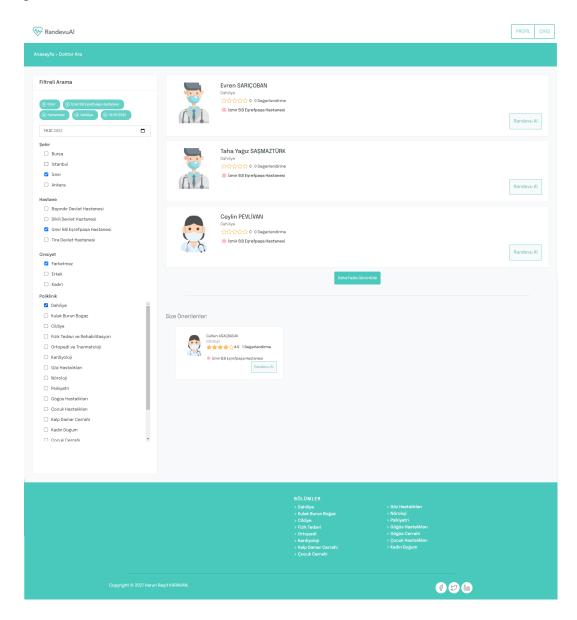
Şekil 10: Giriş Yapma Ekranı



Şekil 11: Kayıt Olma Ekranı

Şekil 11'da kullanıcıların kayıt olabileceği ekran mevcuttur.

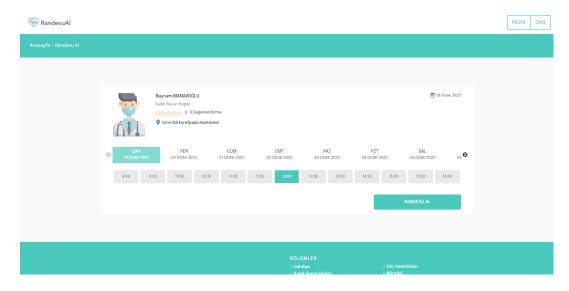
Şekil 12'de kullanıcıların doktor seçebileceği ekran mevcuttur. Anasayfaki "Randevu Al" butonuna basıp gelinebilir. Soldaki menüden istedikleri kriterlere göre doktor seçimi yapabilecekleri kısım mevcuttur.



Şekil 12: Doktor Seçme Ekranı

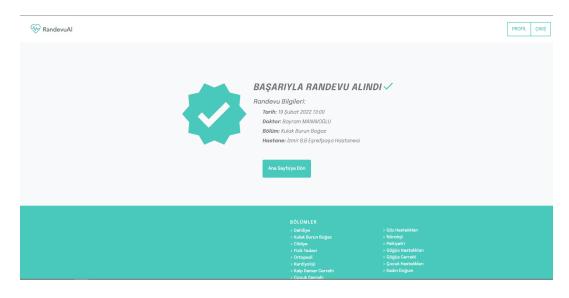
Menünün yanında doktorlar listelenmektedir. İstedikleri doktora tıklayarak randevu tarihini alabilecekleri ekrana yönlendirilmektedirler. Hemen altında daha fazla doktor listeleyebileceği buton mevcuttur. En altta ise kullanıcıya Apriori Algoritması ile önerilen doktorlar listelenmektedir. Bu doktorlar aynı şehirde olacak şekilde filtrelenmektedir.

Şekil 13'de kullanıcıların doktor seçtikten sonra karşılaşacakları randevu alma ekranı mevcuttur. Ekranda doktor bilgileri, alınacak olan randevunun tarihi, seçilmiş saat ve tarih değiştirme kısımları mevcuttur.



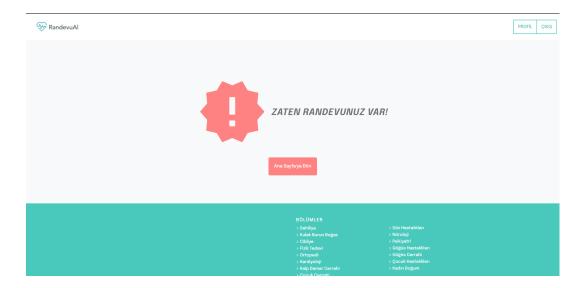
Şekil 13: Randevu Alma Ekranı

Doktor seçimi yaptıktan sonra giriş yapılmamışsa sistem giriş yapılmasını istemektedir. Giriş yapıldıktan sonra sağ üstteki butondan profiline ulaşabilecektir. Profil butonuna basıp profile ekranına ilerleyebilir.



Şekil 14: Başarılı Randevu Alındı

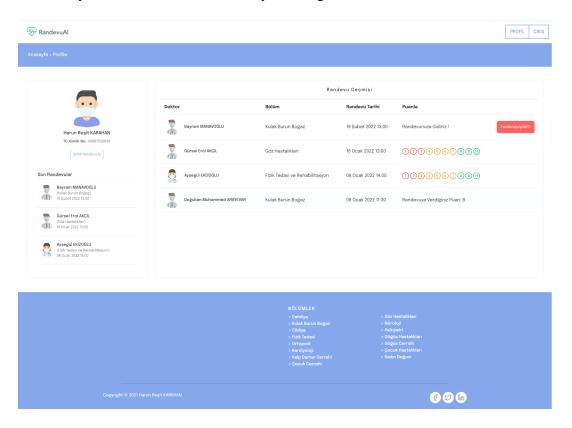
Eğer randevu almak istediği bölümden, tarihi gelmemiş randevusu mevcutsa sistem randevu almasına izin vermeyecektir ve Şekil 15'deki gibi bir ekranı kullanıcıya göstericektir.



Şekil 15: Randevu Alma Başarısız

Eğer randevu almak istediği bölümden, tarihi gelmemiş randevusu yoksa sistem randevu almasına izin verecektir ve Şekil 14'deki gibi bir ekranı kullanıcıya göstericektir.

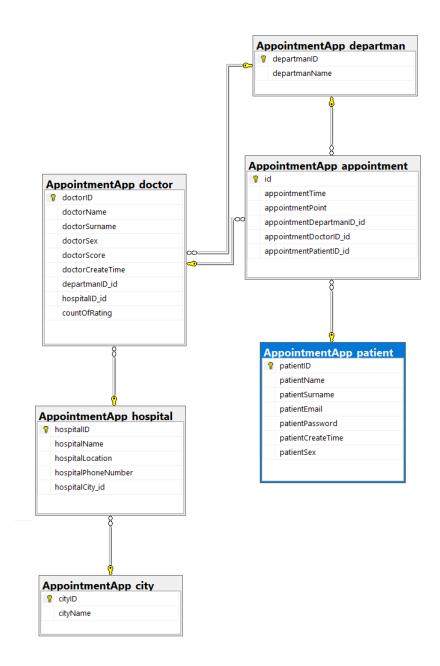
Şekil 16'da kullanıcının kendi bilgilerini ve randevularını görebileceği profil kısmı mevcuttur. Sayfanın sol tarafında kullanıcıya ait bilgiler ve son 3 randevusu listelenmektedir.



Şekil 16: Profil Ekranı

Sayfanın sağ tarafında randevu geçmişi listelenmektedir. Eğer randevu tarihi gelmemişse randevusunu iptal etme butonu, randevu tarihi geçmişse puanlama butonları, eğer daha önce puanlama yapıldıysa verilen puan gösterilmektedir.

Veritabanı MsSQL ile kodlanmıştır. Tüm tablolar 1-n ilişkisine sahiptir. Uygulama içinde en verimli çalışacağı durum düşünülerek tasarlanmıştır. Şekil 17'de veritabanının genel görünümü verilmiştir.



Şekil 17: İlişkisel Veri Tabanı Görüntüsü(MsSQL)

# 8 SONUÇLAR VE ÖNERİLER

Bu projede, birliktelik kuralı çıkarım algoritmalarından Apriori algoritmasının randevu sisteminde kullanılmasına ilişkin bir uygulama gerçekleştirilmiştir. Elde edilen kurallar, hastaların doktor seçimlerinde hangi hususları göz önünde bulundurdukları, hangi doktorların seçilme egiliminin yüksek olduğnu, hangi doktorların birlikte seçildiği gibi konularda bilgi içermektedir. Bu bilgiler ile ilgili hastaların doktor seçimlerinde kolaylık sağlar niteliktedir.

Projede kullanılan Apriori algoritması hastaların olası olabilecek hastalıklarının tahmininde bulunulmasında kullanılabilir.

## KAYNAKLAR

- [1] Parlak, Ş. (2018). Hastane randevu sistemlerinin hastalar açısından değerlendirilmesi (Doctoral dissertation, Necmettin Erbakan University (Turkey)).
- [2] Bailey, N. T. A study of queues and appointment systems in hospital out-patient departments, with special reference to waiting-times. Journal of the Royal Statistical Society: Series B (Methodological), 14(2), 185-199.
- [3] Sezgin, A. ve Ada, E., "İşletmeciler İçin Yöneylem Araştırması", Türk Pazarlama Vakfı Eğitim ve Araştırma Enstitüsü Yayınları, Ankara, s. 199- 201,210-212, 1991.
- [4] Weiss, E., Models for Determining Estimate Start Times and Case Ordering In Hospital Operating Rooms, IIE Trans, 22: s. 143-150, 1990.
- [5] Babes, M. ve Sarma, G.V., Out-Patient Queues At The Ibn-Rochd Health Center, Journal of the Operational Research Society, 42, s. 845-855, 1991.
- [6] Özmen, ş., 'I<sub>s</sub> Hayatı Veri Madenciligi ile İstatistik Uygulamalarını Yeniden Keşfediyor, http://idari.cu.edu.tr/sempozyum/bil38.htm [11.12.2012]
- [7] Küçüksille, E., Veri Madenciligi Süreci Kullanılarak PortfÖy Performansının Degerlendirilmesi ve IMKB Hisse Senetleri Piyasasında Bir Uygulama, Süleyman Demirel üniversitesi Sosyal Bilimler Enstitüsü, Doktora Tezi, Isparta (2009)
- [8] Ay, D. ve çil, İ., Migros Türk A.ş.De Birliktelik Kurallarının Yerleşim Düzeni Planlamada Kullanılması, Endüstri Mühendisligi Dergisi, cilt: 21, sayı: 2, 14-29 (2008)
- [9] Chen, Y.L., Chen, J.M. ve Tung, C.W., A Data Mining Approach For Retail Knowledge Discovery With Consideration of the Effect of Shelf-Space Adjacency on Sales, Decisions Support Systems, cilt: 42, sayı: 3, 1503-1520 (2006).
- [10] Agrawal, R. ve Srikant, R., Fast Algorithms for Mining Association Rules in Large Databases, Proceedings of the 20th International Conference on Very Large
- [11] ÖZÇALICI, M. (2017). Veri madenciliğinde birliktelik kuralları ve ikinci el otomobil piyasası üzerine bir uygulama. ODÜ Sosyal Bilimler Araştırmaları Dergisi (ODÜSOBİAD), 7(1), 45-58.

- [12] Gürgen, G. (2008). Birliktelik kuralları ile sepet analizi ve uygulaması (Doctoral dissertation, Marmara Universitesi (Turkey)).
- [13] AYBERKİN, D., & Üstün, Ö. Z. E. N. (2019). APRİORİ ALGORİTMASININ KULLANILMASINA YÖNELİK BİR YAZILIM TASARIMI VE UYGULAMASI: İŞKUR VERİLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ ÜZERİNE BİR ÖRNEK ÇALIŞMA. Journal of Business in The Digital Age, 2(2), 95-102.
- [14] KARABACAK, A., & KÖSEOĞLU, B. Türk Karasularında Meydana Gelen Gemi Kazalarının Analizi: Bir Veri Madenciliği Uygulaması. Turkish Journal of Maritime and Marine Sciences, 7(1), 54-74.
- [15] Özdem, K. E. V. S. E. R., & Akcayol, M. A. (2021). Müşteri davranış tahmini için bir model: Bankacılık sektörü için uygulama. Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Mühendislik Bilimleri Dergisi, 10(1), 1-8.

## ÖZGEÇMİŞ

## KİŞİSEL BİLGİLER

Adı Soyad : Harun Reşit KARAHAN

**Uyruğu** : Türkiye Cumhuriyeti(T.C)

Doğum Yeri ve Tarihi: Osmangazi 23.08.2000

Adres : Esentepe Mahallesi Esen Sokak C-5 Kat:9 Daire: 40 Kestel/Bursa

**Telefon** : +90 543 862 80 71

e-mail : harun\_artin@hotmail.com

## **EĞİTİM DURUMU**

Lisans Öğrenimi : BŞEÜ Bilgisayar Mühendisliği Bölümü

Bitirme Yılı : 2022

Lise : Hasan Aslanoba Anadolu Lisesi

## İŞ DENEYİMLERİ

Yıl : -

Kurum : -

Stajlar : -

### İLGİ ALANLARI:

YABANCI DİLLER: İngilizce

## BELİRTMEK İSTEDİĞİNİZ DİĞER ÖZELLİKLER: