



TC Sağlık Bakanlığı



Klinik Kalite

KLİNİK KALİTE GÖSTERGE KARTLARI

DIABETES MELLİTUS

*Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon Daire Başkanlığı*

MAYIS 2017



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda HbA1c Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.1
Kısa Tanım	Diyabet tanısı alan hastalarda HbA1c ölçümü yapılanların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm diyabetli hastalarda hedeflenen kan glikozu düzeyi düzenli olarak incelenmeli ve değerlendirilmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalar içinde HbA1c düzeyi ölçülen tekil hasta sayısı/ DM tanılı tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: 901450, 901460 Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Yılda 4 Kez ve Üzeri HbA1c Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.2
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalarda bir yıl içinde 4 ve üzeri HbA1c ölçümü yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm diyabetli hastalarda, hedeflenen kan glukoz düzeyi düzenli olarak incelenmeli ve değerlendirilmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili Dönemde; (Yılda 4 ve üzeri HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı tekil hasta sayısı / DM tanılı tekil hasta sayısı) x100
Veri Kaynağı	Pay: 901450, 901460 (4 ve üzeri işlem yapılan DM tanılı hastalar) Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥70
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Son Ölçülen HbA1c Düzeyi \geq %9 Olan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.3
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalarda son ölçülen HbA1c düzeyi \geq %9 olan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm diyabetli hastalarda, hedeflenen kan glukozu düzeyi düzenli olarak incelenmeli ve değerlendirilmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili Dönemde; (HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı hastalar içinde, son ölçülen HbA1c değeri \geq %9 olanların sayısı/ HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 901460 veya 901450 (HbA1c değeri \geq %9 olanların sayısı) Payda: 901460 veya 901450 nolu SUT kodlarını ve aşağıdaki ICD-10 kodlarını almış tekil hasta sayısı E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	\leq %10
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Son Ölçülen HbA1c Düzeyi ≤ 7 Olan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.4
Kısa Tanım	Diyabet tanısı alan hastalarda son ölçülen HbA1c değeri ≤ 7 olan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm diyabetli hastalarda, hedeflenen kan glukozu düzeyi düzenli olarak incelenmeli ve değerlendirilmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili Dönemde; (HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı hastalar içinde, son ölçülen HbA1c değeri ≤ 7 olan hasta sayısı/ HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 901460 veya 901450 (HbA1c değeri ≤ 7 olan hasta sayısı) Payda: 901460 veya 901450 no'lu SUT kodlarını ve aşağıdaki ICD-10 kodlarını almış tekil hasta sayısı E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥ 70
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Son HbA1c Düzeyi % 7-9 Arasında Olan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.5	
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalarda son ölçülen HbA1c % 7-9 arasında olan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.	
Standart	Tüm diyabetli hastalarda, hedeflenen kan glukoz düzeyi düzenli olarak incelenmeli ve değerlendirilmelidir.	
Hesaplama Yöntemi	İlgili Dönemde; (HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı hastalar içinde, son ölçülen HbA1c değeri > % 7 - < % 9 arasında olan hasta sayısı/ HbA1c ölçümü yapılan DM tanılı tekil hasta sayısı) X 100	
Veri Kaynağı	Pay: 901460 veya 901450 (HbA1c değeri > % 7 - < % 9 arasında olan hasta sayısı) Payda: 901460 veya 901450 nolu SUT kodlarını ve aşağıdaki ICD-10 kodlarını almış tekil hasta sayısı E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3	
Hedef Değer	≤%20	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda DM Eğitimi Alan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.6
Kısa Tanım	İncelenen dönemde Diyabet eğitimi verilen hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm diyabetli hastalarda, hedeflenen kan glukozu düzeyi düzenli olarak incelenmeli ve değerlendirilmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalarda diyabet eğitimi alan tekil hasta sayısı / DM tanılı tekil hasta sayısı) x100
Veri Kaynağı	Pay: 530090 Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Beden Kütle İndeksi Hesaplanan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.7
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalarda beden kütle indeksi hesaplanan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm diyabetli hastalarda, hedeflenen kan glukozu düzeyi düzenli olarak incelenmeli ve değerlendirilmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalarda muayene veri setine boy ve kilosu girilen hasta sayısı / DM tanılı tekil hasta sayısı) x100
Veri Kaynağı	Pay: DM Tanısı alan hastalar içinde, veri setine boy ve kilosu girilen hasta sayısı Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda LDL Kolesterol Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.8
Kısa Tanım	Diyabet tanısı alanlarda LDL kolesterol ölçümü yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar akut komplikasyonlar ve risk faktörleri açısından değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalar içinde LDL kolesterol düzeyi ölçülen tekil hasta sayısı/ DM tanılı tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: 902290 Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥% 90
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda LDL Kolesterol Düzeyi <100 mg/dl olan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.9
Kısa Tanım	Diyabet tanısı alanlarda LDL kolesterol düzeyi <100 mg/dl olan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar akut komplikasyonlar ve risk faktörleri açısından değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (LDL Kolesterol ölçümü yapılan DM tanılı tekil hastalar içinde LDL düzeyi < 100 mg/dl olan hasta sayısı / LDL kolesterol ölçümü yapılan DM tanılı tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 902290 nolu SUT kodunu almış ve tetkik sonucu <100mg/dl olan tekil DM tanılı hasta sayısı Payda: Tüm DM tanısı alan hastalar içerisinde 902290 koduyla LDL ölçümü yapılan hasta sayısıdır. E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥ 50%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısıyla Yatışı Yapılan Hasta Oranı (Komplikasyonsuz)



Gösterge Kodu

DM.10

Kısa Tanım

DM tanısıyla yatışı yapılan komplikasyonu olmayan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.

Standart

Diyabetli hastalar akut komplikasyonlar ve risk faktörleri açısından değerlendirilmeli ve izlenmelidir.

**Hesaplama
Yöntemi**

İlgili dönemde;

(DM tanısı ile yatışı yapılan tekil hasta sayısı (komplikeasyonsuz) / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100

Veri Kaynağı

Pay:

E10.9', 'E11.9', E12.9, 'E13.9', 'E14.9' ICD 10 kodlarını almış yatan tekil hasta sayısı.

Payda:

Rapor süresi içerisinde tekilleştirilmiş DM tanısı alan hastalar: Seçilen zaman diliminde Muayene ve yatan hasta paketlerinde ana tanısı DM tanısı olan tekil hasta sayısı

E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3

Hedef Değer

≤ 3%

**Veri Analiz
Periyodu**

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısıyla Yatışı Yapılan Hasta Oranı (Akut Komplikeasyonlar)



Gösterge Kodu	DM.11
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalarda diyabetin akut komplikeasyonları nedeni ile yatışı yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar akut komplikeasyonlar ve risk faktörleri açısından değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; [DM nedeniyle yatışı yapılan tekil hasta sayısı (akut komplikeasyonlar) /DM tanısı alan tekil hasta sayısı] X 100
Veri Kaynağı	Pay: E10.0', 'E10.1', 'E13.0', 'E13.1', 'E14.0', 'E14.1' ICD-10 kodlarını almış yatan tekil hasta sayısı Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, R73, R73.0, R73.9, O24, O24.0, O24.1, O24.2, O24.3, O24.4, O24.9
Hedef Değer	≤ 3%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanılı Hastalarda Kan Basıncı Ölçülen Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.12
Kısa Tanım	DM tanılı hastalarda kan basıncı ölçülen hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar akut komplikasyonlar ve risk faktörleri açısından değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalar içerisinde kan basıncı ölçümü yapılan tekil hasta sayısı / DM tanısı almış tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: DM tanısı alan hastalar içerisinde diyabet veri setine kan basıncı değerleri girilen hasta sayısı Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Kan Basıncı Son Ölçüm Değeri 130/80 ve Altında Olan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.13
Kısa Tanım	DM tanılı hastalarda kan basıncı son ölçüm değeri 130/80 ve altında olan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar akut komplikasyonlar ve risk faktörleri açısından değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalarda kan basıncı son ölçüm değeri 130/80 ve altında olan tekil hasta sayısı/ DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: DM tanısı alan hastalarda son TA ölçüm değeri 130/80 ve altında olan tekil hasta sayısı Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥ 50%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Tütün Kullanım Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu

DM.14

Kısa Tanım

DM tanısı alan hastalarda tütün kullanım oranının yüzde olarak ifade edilmesidir.

Standart

Diyabetli hastalar akut komplikasyonlar ve risk faktörleri açısından değerlendirilmeli ve izlenmelidir.

Hesaplama Yöntemi

(DM tanısı alan hastalar içinde tütün kullanan tekil hasta sayısı / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100

Veri Kaynağı

Pay:
DM veri setinde tütün kullanıyor olarak doldurulan veya Z72.0 ICD-10 tanısı alan diyabetli tekil hasta sayısı.
Payda:
E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3

Hedef Değer

≤ 5%

Veri Analiz Periyodu

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Nefropati Taraması Amacı ile Mikroalbuminüri Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu	DM.15
Kısa Tanım	DM tanısı alan nefropati taraması amacı ile mikroalbuminüri ölçümü yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar kronik komplikasyonların erken evrede saptanmasına yönelik değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalar içinde mikroalbuminüri ölçümü yapılan tekil hasta sayısı / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 902540 Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Nedeni ile Böbrek Hastalığı Gelişen Hasta Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu

DM.16

Kısa Tanım

DM nedeni ile böbrek hastalığı gelişen hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.

Standart

Diyabetli hastalar kronik komplikasyonların erken evrede saptanmasına yönelik değerlendirilmeli ve izlenmelidir.

Hesaplama Yöntemi

İlgili dönemde;
(DM tanısı alan hastalar içerisinde GFR değeri 60'ın altında ölçülen tekil hasta sayısı / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) x 100

Veri Kaynağı

Pay:
801122 SUT kodu ile işlem yapılan DM tanılı hastalarda GFR değeri 60'ın altında olan tekil hasta sayısı

Payda:
E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, R73, R73.0, R73.9, O24, O24.0, O24.1, O24.2, O24.3, O24.4, O24.9

Hedef Değer

≤%15

Veri Analiz Periyodu

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalar İçinde Göz Muayenesi Yapılan Hasta Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu

DM.17

Kısa Tanım

DM tanısı alan hastalar içinde göz muayenesi yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.

Standart

Diyabetli hastalar kronik komplikasyonların erken evrede saptanmasına yönelik değerlendirilmeli ve izlenmelidir.

Hesaplama Yöntemi

İlgili dönemde;
(DM tanısı alan tekil hastalarda göz muayenesi veri setine retinopati taraması kaydedilmiş tekil hasta sayısı / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100

Veri Kaynağı

Pay:
DM tanısı almış hastalarda göz muayenesi veri setinde retinopati taraması verisi kaydedilmiş tekil hasta sayısı
Payda:
E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3

Hedef Değer

≥%95

Veri Analiz Periyodu

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Alt Ekstremitte Amputasyon Oranı



Gösterge Kodu	DM.18
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalarda ilgili dönemde alt ekstremitte amputasyonu gerçekleştirilen hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar kronik komplikasyonların erken evrede saptanmasına yönelik değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan hastalar içinde Amputasyon yapılan tekil hasta sayısı / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: P611220, 611220,P611230, 611230,P611240,611240,P611250, 611250 , P611260, 611260, P611270, 611270, P611280,611280 Payda: Seçilen zaman diliminde tekilleştirilmiş DM tanısı alan hastalar: Muayene ve yatan hasta paketlerinde ana tanısı DM tanısı olan tekil hasta sayısı E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≤ %0.08
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısıyla Yatışı Yapılan Hasta Oranı (Kronik Komplikasyonlar)



Gösterge Kodu	DM.19
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalarda kronik komplikasyonlar nedeni ile yatışı yapılanların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar kronik komplikasyonların erken evrede saptanmasına yönelik değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; [DM tanısı alan hastalarda kronik komplikasyonlar nedeni ile yatışı yapılan tekil hasta sayısı] / DM tanısı alan tekil hasta sayısı] X 100
Veri Kaynağı	Pay: 'E10.2', 'E10.3', 'E10.4', 'E10.5', 'E10.6', 'E10.7', 'E10.8', 'E11.2', 'E11.3', 'E11.4', 'E11.5', 'E11.6', 'E11.7', 'E11.8', 'E13.2', 'E13.3', 'E13.4', 'E13.5', 'E13.6', 'E13.7', 'E13.8', 'E14.2', 'E14.3', 'E14.4', 'E14.5', 'E14.6', 'E14.7', 'E14.8', 'G59.0', 'G63.2', 'H28.0', 'H36.0', 'M14.2', 'N08.3' ICD 10 kodlarını almış tekil hasta sayısı Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≤ 2%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

DM Tanısı Alan Hastalarda Ayak Muayenesi Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	DM.20
Kısa Tanım	DM tanısı alan hastalar içinde ayak muayenesi yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diyabetli hastalar kronik komplikasyonların erken evrede saptanmasına yönelik değerlendirilmeli ve izlenmelidir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (DM tanısı alan tekil hastalarda ayak muayenesi yapılan(diyabet veri setine kaydedilmiş) tekil hasta sayısı / DM tanısı alan tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: DM tanısı almış hastalarda diyabet veri setinde ayak muayenesi verisi kaydedilmiş tekil hasta sayısı Payda: E10, E10.0, E10.1, E10.2, E10.3, E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9, E11, E11.0, E11.1, E11.2, E11.3, E11.4, E11.5, E11.6, E11.7, E11.8, E11.9, E12, E12.0, E12.1, E12.2, E12.3, E12.4, E12.5, E12.6, E12.7, E12.8, E12.9, E13, E13.0, E13.1, E13.2, E13.3, E13.4, E13.5, E13.6, E13.7, E13.8, E13.9, E14, E14.0, E14.1, E14.2, E14.3, E14.4, E14.5, E14.6, E14.7, E14.8, E14.9, O24.1, O24.2, O24.3
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu