



TC. Sağlık Bakanlığı



KLİNİK KALİTE GÖSTERGE KARTLARI

DİZ VE KALÇA PROTEZİ

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

MAYIS 2017



T.C. Sağlık Bakanlığı

Diz Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Dislokasyon Nedeni İle Yeniden Yatış Oranı (2ay)



Klinik Kalite

Gösterge Kodu

DP.1

Kısa Tanım

Diz Protezi Operasyonu geçiren hastalar içinde operasyondan sonra 2 ay içerisinde "Dislokasyon" nedeni ile yeniden yatışı yapılan hastaların oranını ifade etmektedir.

Standart

Tüm hastaların etkin bir diz protez operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.

Hesaplama Yöntemi

İlgili dönemde;

(Diz protezi operasyonu geçiren hastalardan Dislokasyon nedeni ile yeniden yatan tekil hasta sayısı/ Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100

Veri Kaynağı

Pay:

M22, M22.0, M22.1, M22.2, M22.3, M22.5, M22.6, M22.7, M22.8, M22.9, S83.0, S83.1, T84.0, T84.1, T84.2, T84.3, T84.4 ve/veya 610880, 611190, 611200, 613050, 613060, 613070, 613080, 613230, 613240, 613250, 613320

Payda:

P612420, 612420, 612421

Hedef Değer



≤ %0.8

Veri Analiz Periyodu

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu

 TC Sağlık Bakanlığı	Diz Protezi Operasyonu Yapılan Hastalarda Reoperasyon Geçiren Hasta Oranı (ilk 2 ay)	 Klinik Kalite
Gösterge Kodu	DP.2.	
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonu geçiren hastalar içinde operasyondan sonraki ilk 2 ay içerisinde reoperasyon yapılan hasta oranını ifade etmektedir	
Standart	Tüm hastaların etkin bir diz protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.	
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonraki ilk 2 ay içerisinde Reoperasyon geçiren tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100	
Veri Kaynağı	Pay: 612260,612270, 612330, 612430, 612440, 612441, 612460, 613270, 613300, 610940, 611220, 610990, 611000, 611010, 611020, 611030 Payda: P612420, 612420, 612421	
Hedef Değer	≤ %5	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	



T.C. Sağlık Bakanlığı

Diz Protezi Operasyonu Yapılan Hastalarda Reoperasyon Geçiren Hasta Oranı (İlk 12 ay)



Gösterge Kodu	DP.3.
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra ilk 12 ay içerisinde Reoperasyon yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir diz protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 12 ay içerisinde Reoperasyon geçiren tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 612260,612270, 612330, 612430, 612440, 612441, 612460, 613270, 613300, 610940, 611220, 610990, 611000, 611010, 611020, 611030 Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤ %5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Diz Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Hastanede Ortalama Yatış Gün Sayısı



Gösterge Kodu	DP.4
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonunu geçiren hastaların hastanede ortalama yatış gün sayısını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir diz protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz protezi operasyonu geçiren tekil hastaların hastanede yatış gün sayıları toplamı /Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: P612420, 612420, 612421 SUT Kodu ile diz protezi operasyonu geçiren hastalarda yatan hasta paketinde operasyon tarihinden sonra çıkış zamanına kadar geçen süredir. Yatılan gün sayısıdır. Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤ 5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Revizyon Cerrahisi Yapılan
Hasta Oranı (12 ay)**



Gösterge Kodu

DP.5.

Kısa Tanım

Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 12 ay içerisinde revizyon cerrahisi yapılan hasta oranını ifade etmektedir.

Standart

Tüm hastaların etkin bir diz protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.

**Hesaplama
Yöntemi**

İlgili dönemde;
İlk 12 ayda revizyon cerrahisi yapılan diz protezi operasyonu geçirmiş tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı

Veri Kaynağı

Pay:
612440, 612441, 612460, 612260,612270, 612430
Payda:
P612420, 612420, 612421

Hedef Değer

≤ %1

**Veri Analiz
Periyodu**

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Operasyon Gününde
Profilaktik Antibiyotik Verilen Hasta
Oranı**



Gösterge Kodu	DP.6.
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonu geçirmeden önce profilaktik antibiyotik verilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz Protezi Operasyonu ile ilgili enfeksiyonların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz Protezi Operasyonu öncesi profilaktik antibiyotik verilen tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Proflaktik antibiyotik ATC kodları J01DB - Birinci Kuşak Sefalosporinler J01DB01 - Sefaleksim J01DB04 - Sefazolin Sodyum J01DB05 - Sefadroxil Monohidrat 01XA - Glikopeptid Antibakteriyeller J01XA01 - Vankomisin HCL J01XA02 - Teikoplanin Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Cerrahi Alan Enfeksiyonu
Tespit Edilen Hasta Oranı (ilk 2 ay)**



Gösterge Kodu	DP.7.
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonu geçirdikten sonraki 2 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz Protezi Operasyonu ile ilgili enfeksiyonların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz protezi operasyonu geçirdikten sonraki 2 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: T84.5, T84.6, T84.7, M00, M00.0, M00.1, M00.2, M00.8, M00.9 ve/veya 613030, 613031, 612260, 612270, 613270, 613300, 612650, 612651, 612620 Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤%5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Cerrahi Alan Enfeksiyonu
Tespit Edilen Hasta Oranı
(2 ay-12 ay)**



Gösterge Kodu	DP.8.
Kısa Tanım	Diz protezi operasyonu geçirdikten sonraki 2- 12 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz protezi operasyonu ile ilgili enfeksiyonların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz protezi operasyonu geçirdikten sonraki 2-12 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: T84.5, T84.6, T84.7, M00, M00.0, M00.1, M00.2, M00.8, M00.9 ve/veya 613030, 613031, 612260, 612270, 613270, 613300, 612650, 612651, 612620 Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤ %5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Antikoagulan İlaç Verilen
Hasta Oranı**



Gösterge Kodu	DP.9.
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonu geçiren hastalarda, operasyon günü antikoagulan ilaç verilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz Protezi Operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz protezi operasyonu geçiren hastalardan aynı gün içinde antikoagulan ilaç verilen tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Antikoagulanlar B01AB01 – Heparin B01AA03 - Varfarin Sodyum N02BA01 - Asetilsalisik Asit Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Taburcu Edilen Diz Protezi Operasyonu Geçirmiş Hastalarda Antikoagulan İlaç Reçete Edilenlerin Oranı



Gösterge Kodu	DP.10
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonu geçiren hastalarda, taburculukta antikoagulan ilaç reçete edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz Protezi Operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Taburculuk sırasında antikoagulan ilaç reçete edilen tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Antikoagülanlar B01AB01 – Heparin B01AA03 - Varfarin Sodyum N02BA01 - Asetilsalisik Asit Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Derin Ven Trombozu Tespit
Edilen Hasta Oranı (ilk 3 ay)**



Gösterge Kodu	DP.11.
Kısa Tanım	Diz protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde derin ven trombozu tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz Protezi Operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde derin ven trombozu tespit edilen tekil hasta sayısı/ Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: I82.8, I82.9 ve I80, I80.0, I80.1, I80.2, I80.3, I80.8, I80.9 Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤ % 4
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Diz Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Pulmoner Emboli Nedeni İle Yeniden Yatış Oranı (ilk 3 ay)



Gösterge Kodu	DP.12.
Kısa Tanım	Diz protezi operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde pulmoner emboli nedeni ile yeniden yatışı yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz protezi operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde pulmoner emboli nedeni ile yeniden yatışı yapılan tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: I26, I26.0, I26.9 Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤ %5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Sinir Hasarı Oranı
(ilk 1 ay)**



Gösterge Kodu	DP.13
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde sinir hasarı tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz Protezi Operasyonu ile ilgili damar ve sinir hasarının önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde sinir hasarı tespit edilen tekil hasta sayısı /Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: S84, S84.0, S84.1, S84.2, S84.7, S84.8, S84.9 ve 616350, 616430, 616440, 616450 Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤ % 0.8
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

**Diz Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Damar Hasarı Oranı
(ilk 1 ay)**



Klinik Kalite



Gösterge Kodu	DP.14.
Kısa Tanım	Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde damar hasarı görülen hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Diz Protezi Operasyonu ile ilgili damar ve sinir hasarının önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Diz Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde damar hasarı tespit edilen tekil hasta sayısı / Diz protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Gösterge Hesaplama Kodları	Pay: S85, S85.01, S85.02, S85.03, S85.04, S85.05, S85.07, S85.08, S85.09, I74.3, I74.4, I74.8, I74.9 ve 606030, 606040, 607080, 607090, 607100, 607110, 607390, 607330, 607340 Payda: P612420, 612420, 612421
Hedef Değer	≤ % 0.1
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Kalça Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Dislokasyon Nedeni İle Yeniden Yatış Oranı (İlk 2 ay)



Gösterge Kodu	KP.1.
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonu geçiren hastalar içinde operasyondan sonra 2 ay içerisinde Dislokasyon nedeni ile yeniden yatışı yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir diz protez operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça protezi operasyonu geçiren hastalardan Dislokasyon nedeni ile yeniden yatan tekil hasta sayısı/ Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: S73.0, S73.1, Q65.6, R29.4, S32.4 ve/veya P610880, P611190, P611200, P611210, Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 5%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu

 TC. Sağlık Bakanlığı	Kalça Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Reoperasyon Yapılan Hasta Oranı (ilk 2 ay)	 Klinik Kalite
Gösterge Kodu	KP.2.	
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonu geçiren hastalar içinde operasyondan sonraki ilk 2 ay içerisinde reoperasyon yapılan hasta oranını ifade etmektedir	
Standart	Tüm hastaların etkin bir kalça protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.	
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonraki ilk 2 ay içerisinde Reoperasyon geçiren tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100	
Veri Kaynağı	Pay: 610910, 610940, 610990, 611010, 611020, 611030, 611340, 611350, P612350, P612470, P612471, P612472, P612480, P612490 Payda: P612340, 612340	
Hedef Değer	≤ 5%	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	



T.C. Sağlık Bakanlığı

Kalça Protezi Operasyonu Yapılan Hastalarda Reoperasyon Geçiren Hasta Oranı (İlk 12 ay)



Gösterge Kodu	KP.3.
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra ilk 12 ay içerisinde Reoperasyon yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir kalça protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 12 ay içerisinde Reoperasyon geçiren tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 610910, 610940, 610990, 611010, 611020, 611030, 611340, 611350, P612350, P612470, P612471, P612472, P612480, P612490, Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 5%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Kalça Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Hastanede Ortalama Yatış Gün Sayısı



Gösterge Kodu	KP.4
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonunu geçiren hastaların hastanede ortalama yatış gün sayısını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir kalça protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça protezi operasyonu geçiren tekil hastaların hastanede yatış gün sayıları toplamı /Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 612.340 Kalça Eklemleri Protezleri SUT Kodu ile operasyon yapılmış yatan hasta paketinde operasyon tarihinden sonra çıkış zamanına kadar geçen süredeki toplam gün sayısı. Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Kalça Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Revizyon Cerrahisi Yapılan
Hasta Oranı (12 ay)**



Gösterge Kodu	KP.5.
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 12 ay içerisinde revizyon cerrahisi yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir kalça protezi operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; İlk 12 ayda revizyon cerrahisi yapılan kalça protezi operasyonu geçirmiş tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı
Veri Kaynağı	Pay: P612350, P612470, P612471, P612472, P612480, P612490, P612500,P612510 Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	$\leq 1\%$
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Kalça Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Operasyon Gününde
Profilaktik Antibiyotik Verilen Hasta
Oranı**



Gösterge Kodu	KP.6.
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonu geçirmeden önce profilaktik antibiyotik verilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça Protezi Operasyonu ile ilgili enfeksiyonların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonu öncesi profilaktik antibiyotik verilen tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Proflaktik antibiyotik ATC kodları J01DB - Birinci Kuşak Sefalosporinler J01DB01 - Sefaleksim J01DB04 - Sefazolin Sodyum J01DB05 - Sefadroxil Monohidrat 01XA - Glikopeptid Antibakteriyeller J01XA01 - Vankomisin HCL J01XA02 - Teikoplanin Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 95%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Kalça Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Cerrahi Alan Enfeksiyonu Tespit Edilen Hasta Oranı (ilk 2 ay)



Gösterge Kodu	KP.7.
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonu geçirdikten sonraki 2 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça Protezi Operasyonu ile ilgili enfeksiyonların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça protezi operasyonu geçirdikten sonraki 2 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: T84.5, T84.6, T84.7, M00, M00.0, M00.1, M00.2, M00.8, M00.9 ve/veya P611350, 612260, 612270, 612330, 612500, 612470, 612620, 612651, 613270, 613030, 613300, 613031, 612650, 611340 Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 5%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Kalça Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Cerrahi Alan Enfeksiyonu
Tespit Edilen Hasta Oranı
(2 ay-12 ay)**



Gösterge Kodu	KP.8.
Kısa Tanım	Kalça protezi operasyonu geçirdikten sonraki 2- 12 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça protezi operasyonu ile ilgili enfeksiyonların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça protezi operasyonu geçirdikten sonraki 2-12 ay içinde cerrahi alan enfeksiyonu tespit edilen tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: T84.5, T84.6, T84.7, M00, M00.0, M00.1, M00.2, M00.8, M00.9 ve/veya SUT kodu P611350, 612260, 612270, 612330, 612500, 612470, 612620, 612651, 613270, 613030, 613300, 613031, 612650, 611340 Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 5%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Kalça Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Antikoagulan İlaç Verilen Hasta Oranı



Gösterge Kodu	KP.9.
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonu geçiren hastalarda, operasyon günü antikoagulan ilaç verilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça Protezi Operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça protezi operasyonu geçiren hastalardan aynı gün içinde antikoagulan ilaç verilen tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Antikoagülanlar B01AB01 – Heparin B01AA03 - Varfarin Sodyum N02BA01 - Asetilsalisik Asit Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 95%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Taburcu Edilen Kalça Protezi
Operasyonu Geçirmiş Hastalarda
Antikoagulan İlaç Reçete Edilen Hasta
Oranı**



Gösterge Kodu	KP.10
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonu geçiren hastalarda, taburculukta antikoagulan ilaç reçete edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça Protezi Operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Taburculuk sırasında antikoagulan ilaç reçete edilen tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Antikoagulanlar B01AB01 – Heparin B01AA03 - Varfarin Sodyum N02BA01 - Asetilsalisik Asit Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 95%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Kalça Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Derin Ven Trombozu Tespit
Edilen Hasta Oranı (ilk 3 ay)**



Gösterge Kodu	KP.11.
Kısa Tanım	Kalça protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde derin ven trombozu tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça Protezi Operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde derin ven trombozu tespit edilen tekil hasta sayısı/ Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: I82.8, I82.9 ve I80, I80.0, I80.1, I80.2, I80.3, I80.8, I80.9 Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 4%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



Kalça Protezi Operasyonu Geçiren Hastalarda Pulmoner Emboli Nedeni İle Yeniden Yatış Oranı (ilk 3 ay)



Gösterge Kodu	KP.12.
Kısa Tanım	Kalça protezi operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde pulmoner emboli nedeni ile yeniden yatışı yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça protezi operasyonu ile ilgili tromboembolik olayların önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 3 ay içerisinde pulmoner emboli nedeni ile yeniden yatışı yapılan tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: I26, I26.0, I26.9 Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	≤ 0.1%
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



**Kalça Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Sinir Hasarı Oranı
(ilk 1 ay)**



Gösterge Kodu	KP.13
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde sinir hasarı tespit edilen hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça Protezi Operasyonu ile ilgili damar ve sinir hasarının önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde sinir hasarı tespit edilen tekil hasta sayısı /Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: S84, S84.0, S84.1, S84.2, S84.7, S84.8, S84.9 ve 616350, 616430, 616440, 616450 Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



TC. Sağlık Bakanlığı

**Kalça Protezi Operasyonu Geçiren
Hastalarda Damar Hasarı Oranı
(ilk 1 ay)**



Klinik Kalite

Gösterge Kodu	KP.14.
Kısa Tanım	Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde damar hasarı görülen hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	Kalça Protezi Operasyonu ile ilgili damar ve sinir hasarının önlenmesi için gerekli adımlar atılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Kalça Protezi Operasyonunu geçirdikten sonra 1 ay içerisinde damar hasarı tespit edilen tekil hasta sayısı / Kalça protezi operasyonu geçirmiş toplam tekil hasta sayısı) X 100
Gösterge Hesaplama Kodları	Pay: S75, S75.0, S75.1, S75.2, S75.7, S75.8, S75.9 ve P606310, P606620, P606680, P606970, P606980, P607380, P607500, P607050, P607060, P607070, P607080, P608250, P608260 Payda: P612340, 612340
Hedef Değer	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu