



T.C. Sağlık Bakanlığı



Klinik Kalite

# KLİNİK KALİTE GÖSTERGE KARTLARI

## KATARAKT

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

MAYIS 2017



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sırasında Ön Vitrektomi Yapılan Hasta Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu	<b>KA.G1</b>
Kısa Tanım	Katarakt operasyonu sırasında ön vitrektomi yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir katarakt operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan operasyonlarda, operasyon sırasında ön vitrektomi yapılan göz sayısı / Katarakt operasyonu yapılan göz sayısı) X100
Veri Kaynağı	<b>Ön Vitrektomi SUT Kodları:</b> 617640, 617650 <b>Katarakt Operasyonu SUT Kodları:</b> 617340, 617341, 617342, 617420, 617430
Hedef Değer	≤ %0.2
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Ortalama Yatış Gün Sayısı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu	KA.G2
Kısa Tanım	Katarakt operasyonu sonrası ortalama yatış gün sayısını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir katarakt operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan operasyonlarda toplam yatış gün sayısı / Katarakt operasyonu yapılan göz sayısı)
Veri Kaynağı	<b>Katarakt Operasyonu SUT Kodları:</b> 617340, 617341, 617342, 617420, 617430
Hedef Değer	1
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Bir Ay İçinde Endoftalmi Görülme Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu	<b>KA.G3</b>
Kısa Tanım	Katarakt operasyonu geçiren hastalarda operasyon sonrası bir ay içinde endoftalmi tespit edilme oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir katarakt operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Katarakt operasyonu sonrası bir ay içinde endoftalmi tespit edilen göz sayısı / Katarakt operasyonu yapılan göz sayısı) X 100
Veri Kaynağı	<b>Endoftalmi ICD-10 kodları:</b> H44.0, H44.1 <b>Katarakt Operasyonu SUT Kodları:</b> 617340, 617341, 617342, 617420, 617430
Hedef Değer	≤ %0.02
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Bir - Üç Ay İçinde Endoftalmi Görülme Oranı



Gösterge Kodu	<b>KA.G4</b>
Kısa Tanım	Katarakt operasyonu geçiren hastalarda operasyon sonrası bir - üç ay içinde endoftalmi tespit edilme oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm hastaların etkin bir katarakt operasyonu geçirmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan operasyonlarda, operasyon sonrası bir - üç ay içinde endoftalmi tespit edilen göz sayısı / Katarakt operasyonu geçiren göz sayısı) X 100
Veri Kaynağı	<b>Endoftalmi ICD-10 Kodları:</b> H44.0, H44.1 <b>Katarakt Operasyonu SUT Kodları:</b> 617340, 617341, 617342, 617420, 617430
Hedef Değer	≤ %0.02
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Bir Ay İçinde Glokom Gelişme Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu	<b>KA.G5</b>	
Kısa Tanım	Katarakt operasyonu geçiren hastalarda operasyon sonrası bir ay içinde göz inflamasyonuna bağlı sekonder glokom gelişme oranını ifade etmektedir.	
Standart	Operasyon sonrası hastanın orta ve uzun vadede ameliyata bağlı oluşabilen problemlerden (sekellerden) korunması sağlanmalıdır.	
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan operasyonlarda operasyon sonrası bir ay içinde glokom tespit edilen göz sayısı / Katarakt operasyonu geçiren göz sayısı) X 100	
Veri Kaynağı	<b>Göz İnflamasyonuna Bağlı Sekonder Glokom ICD-10 Kodu:</b> H40.4  <b>Katarakt Operasyonu SUT Kodları:</b> 617340, 617341, 617342, 617420, 617430	
Hedef Değer	≤ %0.01	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Bir - Üç Ay İçinde Glokom Gelişme Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu

**KA.G6**

Kısa Tanım

Katarakt operasyonu geçiren hastalarda operasyon sonrası bir-üç ay içinde göz inflamasyonuna bağlı sekonder glokom gelişme oranını ifade etmektedir.

Standart

Operasyon sonrası hastanın orta ve uzun vadede ameliyata bağlı oluşabilen problemlerden (sekellerden) korunması sağlanmalıdır.

Hesaplama Yöntemi

İlgili dönemde;  
(Paydada yer alan operasyonlarda operasyon sonrası bir-üç ay içinde glokom tespit edilen göz sayısı / Katarakt operasyonu geçiren göz sayısı) X 100

Veri Kaynağı

**Göz İnflamasyonuna Bağlı Sekonder Glokom ICD-10 Kodu:**  
H40.4

**Katarakt Operasyonu SUT Kodları:**  
617340, 617341, 617342, 617420, 617430

Hedef Değer

≤ %0.03

Veri Analiz Periyodu

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Üç Ay İçinde Reoperasyon Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu

**KA.G7**

Kısa Tanım

Katarakt operasyonu sonrası üç ay içinde reoperasyon yapılan göz oranını ifade etmektedir.

Standart

Operasyon sonrası hastanın orta ve uzun vadede ameliyata bağlı oluşabilen problemlerden (sekellerden) korunması sağlanmalıdır.

Hesaplama Yöntemi

İlgili dönemde;

(Paydada yer alan operasyonlarda, operasyon sonrası üç ay içinde reoperasyon yapılan göz sayısı / Katarakt operasyonu geçiren göz sayısı) X 100

Veri Kaynağı

**Katarakt Operasyonu Sonrası Reoperasyonla İlişkili SUT Kodları:**

617200, 617220, 617650, 617400, 617130, 617441, 617442

**Katarakt Operasyonu SUT Kodları:**

617340, 617341, 617342, 617420, 617430

Hedef Değer

≤ %0.5

Veri Analiz Periyodu

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu





T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Altı Ay İçinde Görmeyi Azaltan Arka Kapsül Kesafeti Gelişme Oranı



Gösterge Kodu	<b>KA.G8</b>
Kısa Tanım	Katarakt operasyonu sonrası altı ay içinde görmeyi azaltan arka kapsül kesafeti (sekonder katarakt) nedeniyle lazer kapsülotomi yapılan göz oranını ifade etmektedir.
Standart	Operasyon sonrası hastanın orta ve uzun vadede ameliyata bağlı oluşabilen problemlerden (sekellerden) korunması sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan operasyonlarda, operasyon sonrası altı ay içerisinde sekonder katarakt nedeniyle lazer kapsülotomi yapılan göz sayısı / Katarakt operasyonu geçiren göz sayısı) X 100
Veri Kaynağı	<b>Lazer Kapsülotomi SUT Kodu:</b> 617410 <b>Katarakt Operasyonu SUT Kodları:</b> 617340, 617341, 617342, 617420, 617430
Hedef Değer	≤ %5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası Bir Yıl İçinde Dekolman veya Yırtık Görülme Oranı



Gösterge Kodu	KA.G9
Kısa Tanım	Katarakt operasyonu sonrası bir yıl içinde dekolman veya yırtık görülen göz oranını ifade etmektedir.
Standart	Operasyon sonrası hastanın orta ve uzun vadede ameliyata bağlı oluşabilen problemlerden (sekellerden) korunması sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan operasyonlarda, operasyon sonrası bir yıl içinde dekolman veya yırtık görülen göz sayısı / Katarakt operasyonu geçiren göz sayısı) X 100
Veri Kaynağı	<b>Retina Dekolmanı ve Yırtıklar İçin Kullanılacak ICD-10 Kodları:</b> H33.0, H33.3, H33.4, H33.5 <b>Katarakt Operasyonu SUT Kodları:</b> 617340, 617341, 617342, 617420, 617430
Hedef Değer	≤ %0.09
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



T.C. Sağlık Bakanlığı

## Katarakt Operasyonu Sonrası 15 Gün İçerisinde Kontrole Gelen Hasta Oranı



Klinik Kalite

Gösterge Kodu

**KA.G10**

Kısa Tanım

Katarakt operasyonu sonrası 15 gün içerisinde kontrol edilen göz oranını ifade etmektedir.

Standart

Operasyon sonrası hastanın orta ve uzun vadede ameliyata bağlı oluşabilen problemlerden (sekellerden) korunması sağlanmalıdır.

Hesaplama Yöntemi

İlgili dönemde;  
(Paydada yer alan operasyonlarda, operasyon sonrası 15 gün içerisinde kontrole gelen göz sayısı / Katarakt operasyonu geçiren göz sayısı) X100

Veri Kaynağı

**Payın Hesaplanması için;**  
Operasyon sonrası ilk 15 gün içerisinde göz polikliniğinde kontrol muayenesi veya genel muayene olan toplam tekil hasta sayısı alınacaktır.

**Katarakt Operasyonu SUT Kodları:**  
617340, 617341, 617342, 617420, 617430

Hedef Değer

≥ %95

Veri Analiz Periyodu

Yıllık

Sorumlular

Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu