

KLİNİK KALİTE GÖSTERGE KARTLARI

DİŞ İMPLANTI

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

KASIM 2017



**İmplant Tedavisi Öncesi Teşhis İçin
Panoramik ve/veya Ekstra-Oral Film, BT
(Bilgisayarlı Tomografi) Çektiren Hasta
Oranı**



Gösterge Kodu	Dİ.G1
Kısa Tanım	Diş implantı yaptıracak hastalarda implant öncesi panoramik ve/veya ekstra-oral film, BT görüntü çektiren hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	İmplant tedavisi öncesi gerekli tetkik ve müdahalelerinin yapılarak etkin implant uygulanması sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İmplant öncesi panoramik, ekstra-oral film, BT çektiren hasta sayısı / İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı X100
Veri Kaynağı	Pay: İmplant tedavisi öncesi panoramik, ekstra-oral film, BT çektiren hasta sayısı SUT Kodları: 401.051 401.070 401.080 803.930 Payda: İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 405.260
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu



İmplant Tedavisi Öncesi Hastanın Protez Polikliniği Tarafından Görülme Oranı



Gösterge Kodu	Dİ.G2
Kısa Tanım	İmplant tedavisi öncesi protez polikliniği muayenesi olan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	İmplant tedavisi öncesi gerekli tetkik ve müdahalelerinin yapılarak etkin implant uygulanması sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İmplant tedavisi öncesi protez polikliniğinde muayene olan hasta sayısı/İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı X100
Veri Kaynağı	Pay: İmplant tedavisi öncesi Protez polikliniğinde muayene olan hasta sayısı Payda: İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 405.260
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu

 T.C. Sağlık Bakanlığı	İmplant Tedavisi Öncesi Subgingival Küretaj, Sağ Sol Çene Flep Operasyonu, Biyomateryal Uygulaması Ve Sinüs Plastiği Yaptıran Hasta Oranı	 Klinik Kalite
Gösterge Kodu	Dİ.G3	
Kısa Tanım	İmplant tedavisi öncesi subgingival küretaj, sağ sol çene flep operasyonu, biyomateryal uygulaması yaptıran hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.	
Standart	İmplant tedavisi öncesi gerekli tetkik ve müdahalelerinin yapılarak etkin implant uygulanması sağlanmalıdır.	
Hesaplama Yöntemi	Subgingival küretaj, sağ sol çene flep operasyonu, biyomateryal ve sinüs plastiği yapılan hasta sayısı (implant tedavisi öncesi bakılacak) / İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı X 100	
Veri Kaynağı	Pay: Subgingival küretaj, sağ sol çene flep operasyonu, biyomateryal uygulaması ve sinüs plastiği yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 406.020, 406.021, 406.022, 406.023, 406.030, 406.031, 406.032, 406.033, 406.050, 406.140, 405.160 Payda: İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 405.260	
Hedef Değer	≤%20	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	



İmplant Tedavisi Sonrası Bir Yıl İçerisinde En Az Bir Kere Kontrol Muayenesi Yaptıran Hasta Oranı



Gösterge Kodu	Dİ.G4
Kısa Tanım	İmplant uygulanması sonrası rapor edilen yıl içerisinde en az bir kez kontrol muayenesi yapılan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	İmplant tedavisi sonrası gelişebilecek komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İmplant tedavisi sonrası 1 yıl içerisinde en az bir kere kontrol muayenesi yaptıran hasta sayısı/ İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: İmplant tedavisi sonrası 1 yıl içerisinde en az bir kere kontrol muayenesi yaptıran hasta sayısı SUT Kodları: 401.010, 401.030 Payda: İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 405.260
Hedef Değer	≥%95
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu

 T.C. Sağlık Bakanlığı	İmplant Tedavisi Sonrası Bir Yıl İçerisinde En Az Bir Kere Radyografik Görüntü Alınan Hasta Oranı (Periapikal, Panoromik ve/veya BT)	 Klinik Kalite
Gösterge Kodu	Dİ.G5	
Kısa Tanım	İmplant tedavisi sonrası 1 yıl içerisinde en az bir kere radyografik görüntü alınan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.	
Standart	İmplant tedavisi sonrası gelişebilecek komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.	
Hesaplama Yöntemi	İmplant tedavisi sonrası 1 yıl içerisinde implant tedavisi yapılan bölgeden en az bir kere radyografik görüntü alınan hasta sayısı/ İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı X 100	
Veri Kaynağı	Pay: İmplant tedavisi sonrası 1 yıl içerisinde implant tedavisi yapılan bölgeden en az bir kere radyografik görüntü alınan hasta sayısı SUT Kodları: 401.051 401.070 401.080 803.930 Payda: İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 405.260	
Hedef Değer	≥%95	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	

 T.C. Sağlık Bakanlığı	İmplant Tedavisi Sonrası Bir Yıl İçerisinde En Az Bir Kere Diş Taşı Temizliği Yaptıran Hasta Oranı	 Klinik Kalite
Gösterge Kodu	Dİ.G6	
Kısa Tanım	İmplant tedavisi sonrası bir yıl içerisinde en az bir kere diş taşı temizliği yaptıran hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.	
Standart	İmplant tedavisi sonrası gelişebilecek komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.	
Hesaplama Yöntemi	İmplant tedavisi sonrası bir yıl içerisinde en az bir kere diş taşı temizliği yapılan hasta sayısı / İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı X 100	
Veri Kaynağı	Pay: İmplant tedavisi sonrası bir yıl içerisinde en az bir kere diş taşı temizliği yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 406.020,406.021,406.022,406.023,406.030,406.031,406.032, 406.033 Payda: İmplant tedavisi yapılan hasta sayısı SUT Kodları: 405.260	
Hedef Değer	≥%50	
Veri Analiz Periyodu	Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	



**İmplant Tedavisi Sonrası Bir Yıl
İçerisinde İmplant Yapılan Bölgede
Rapor Edilen Flep Operasyonu veya
Graft Membran Yapılan Hasta Oranı**



Gösterge Kodu	Dİ.G7
Kısa Tanım	İmplant tedavisi sonrası bir yıl içerisinde graft membran uygulanan hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.
Standart	İmplant tedavisi sonrası gelişebilecek komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İmplant bölgesine flep operasyonu veya Graft Membran yapılan diş sayısı / İmplant tedavisi yapılan diş sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: İmplant bölgesine flep operasyonu veya Graft Membran yapılan diş sayısı SUT Kodları: 406.050, 406.070, 406.140, 405.160, 406.160, 406.170 Payda: İmplant tedavisi yapılan diş sayısı SUT Kodları: 405.260
Hedef Değer	≤%5
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu

 T.C. Sağlık Bakanlığı	İmplant Tedavisi Sonrası 2 Yıl İçerisinde Komplikasyon Gelişme Oranı (Periimplantitis)	 Klinik Kalite
Gösterge Kodu	Dİ.G8	
Kısa Tanım	İmplant tedavisi sonrası 2 yıl içerisinde komplikasyon gelişen hastaların yüzde olarak oranını ifade etmektedir.	
Standart	İmplant tedavisi sonrası gelişebilecek komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.	
Hesaplama Yöntemi	Subgingival küretaj, sağ-sol çene flep operasyonu, biyomateryal uygulaması yapılan diş sayısı/ İmplant tedavisi yapılan diş sayısı X 100	
Veri Kaynağı	Pay: Subgingival küretaj, sağ-sol çene flep operasyonu, biomateryal uygulaması yapılan diş sayısı SUT Kodları: 406.020, 406.021, 406.022, 406.023, 406.030,406.031, 406.032, 406.033, 406.050 406.140 Payda: İmplant tedavisi yapılan diş sayısı SUT Kodları: 405.260	
Hedef Değer	≤%5	
Veri Analiz Periyodu	2 Yıllık	
Sorumlular	Klinik Kalite İyileştirme Komisyonu	