



GEBELİK SÜRECİ VE DOĞUM 02

Bilimsel Komisyon

Prof. Dr. Şevki ÇELEN
Doç. Dr. Özlem Uzunlar
Uzm. Dr. Leyla MOLLAMAHMUTOĞLU
Op. Dr. Berna SEÇKİN
Op. Dr. Emre ÖZGÜ
Op. Dr. Ömer ANT

Gebelik Süreci ve Doğum İzleminin Önemi

Bu sürecin hem bebek hem de anne için en verimli şekilde geçmesi için gebelikte takip önemlidir. Belirlenen göstergelerle minimum gebelik ve doğum süreci klinik bakımının sağlanması ile bebek anne sağlığının korunması hedeflenmektedir.

Klinik Kalite Programında Gebelik Süreci ve Doğum ile ilgili Hedefler

Ülke genelinde sağlık personeli tarafından kaliteli, standart, güvenli ve nitelikli hizmet sunulması ve uygulamada birlikteliğin sağlanması amaçlanmıştır.

- Gebeliğin saptanmasından doğuma kadar geçen sürede annenin ve fetusun düzenli ve periyodik kontrollerin yapılmasını sağlamak.
- Gebelik süreci ve doğum takibinde verilmesi gereken standart bakımı sağlamak
- Anne ve bebek sağlığını korumak
- Komplikasyonları azaltmak
- Güvenli doğum eylemini gerçekleştirmek.
- Anne ve bebek ölümlerini azaltmak
- Maliyetleri azaltmak

Gebelik Süreci ve Doğum Klinik Kalite Standart ve Göstergeleri

Gebelik süreci ve doğum sağlık olgusu için toplam üç standart ve 30 gösterge oluşturulmuştur. Standartlar klinik kalite açısından sağlık olgusunun takibinde ana hedefleri göstermektedirler. Standartların uygulanma düzeyini izleyebilmek amacı ile göstergeler belirlenmiştir. Göstergelerin takibinin tüm ülkede aynı dil ile yapılabilmesi ve iyileştirme faaliyetlerinin planlanabilmesi için her bir göstergeye yönelik hesaplama yöntemleri, veri kaynakları ve teknik notlar da hazırlanmıştır.

Hazırlanan standartlar ve göstergeler aşağıda sıralanmıştır:

GD.S1

Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.

GD. S1 Göstergeleri:

- ➔ [GD.G1.1. izlemde \(0-14 hafta\) kan basıncı ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G2.1. izlemde \(0-14 hafta\) Vücut-Kütle-İndeksi ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G3.1. izlemde \(0-14 hafta\) kan grubu tayini yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G4.1. izlemde \(0-14 hafta\) tam kan sayımı yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G5.1. izlemde \(0-14 hafta\) TSH taraması yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G6.1. izlemde \(0-14 hafta\) tam idrar tetkiki yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G7.1. izlemde \(0-14 hafta\) ultrasonografi yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G8.1. izlemde \(0-14 hafta\) Risk Belirlemesi Yapılan Gebe Oranı](#)
- ➔ [GD.G9.2. izlemde \(18-24 hafta\) kan basıncı ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G10.2. izlemde \(18-24 hafta\) Vücut-Kütle-İndeksi ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G11.HbsAg bakılan gebe oranı \(0-24 hafta\)](#)
- ➔ [GD.G12.İdrar kültürü yapılan gebe oranı \(0-24 hafta\)](#)
- ➔ [GD.G13.2. izlemde \(18-24 hafta\) obstetrik ultrasonografi yapılan gebe oranı \(ayrıntılı USG\)](#)
- ➔ [GD.G14.Trizomi18, Trizomi 21, Biyokimyasal Marker Tarama Testi Yapılan Gebe Oranı \(11-20 Hafta\) \(Kombine/Üçlü/Dörtlü\)](#)
- ➔ [GD.G15.Demir preparatı desteği verilen gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G16.D vitamini desteği verilen gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G17.3. izlemde \(28-32 hafta\) kan basıncı ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G18.3. izlemde \(28-32 hafta\) Vücut-Kütle-İndeksi ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G19.3. izlemde \(28-32 hafta\) tam idrar tetkiki yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G20.Oral glukoz tolerans testi \(50 ve 75 gr\) yapılan gebe oranı \(ilk 30 hafta içerisinde\)](#)

- ➔ [GD.G21.4. izlemde \(36-38 hafta\) kan basıncı ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G22.4. izlemde \(36-38 hafta\) Vücut-Kütle-İndeksi ölçümü yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G23.4. izlemde \(36-38 hafta\) tam kan sayımı yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G24.4. izlemde \(36-38 hafta\) tam idrar tetkiki yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G25.4. izlemde \(36-38 hafta\) obstetrik ultrasonografi yapılan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G31. Gebe izlem formu doldurulan gebe oranı](#)
- ➔ [GD.G32. Doğum ile sonuçlanan gebeliklerde doldurulan ortalama gebe izlem formu sayısı](#)

GD.S2

Endikasyon dışı sezaryen doğumların önlenmesi sağlanmalıdır.

GD. S2 Göstergeleri:

- ➔ [GD.G26. Primer sezaryen yapılan gebe oranı](#)

GD.S3

Doğum sonrası tüm kadınlar düzenli olarak izlenir ve uygun tedavi sunulur.

GD. S3 Göstergeleri:

- ➔ [GD.G27.Doğum Sonrası ilk 24 saat içerisinde tam kan bakılma oranı](#)
- ➔ [GD.G28.Vajinal doğum sonrası ilk 24 saati doldurarak taburcu olan lohusa oranı](#)
- ➔ [GD.G29.Sezaryen sonrası ilk 48 saati doldurarak taburcu olan lohusa oranı](#)
- ➔ [GD.G30.Postpartum 2-5. Günler arasında izlem yapılan lohusaların oranı](#)



1. İzlemede (0-14 hafta) Kan Basıncı Ölçümü Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.G1 UBK
Tanım	1. izlemi yapılan gebeler içinde kan basıncı verisi girilen tekil gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (1. izlemede (0-14 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı / 1. Gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 1. izlemede (0-14 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: * 1.gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı (221 nolu Paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay Paydadaki gebeler içinde kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı Payda Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki 1. izlem (0-14 hafta) paketi gönderilen tekil gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



1. İzlemden (0-14 hafta) Vücut-Kütle-İndeksi Ölçümü Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.2 UBK
Tanım	1. izlemi yapılan gebeler içinde vücut-kitle-İndeksi (VKİ) ölçümü yapılan tekil gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (1. izlemden (0-14 hafta) VKİ ölçümü yapılan tekil gebe sayısı / 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: 1. izlemden (0-14 hafta) kilo ve boy bilgisi veya VKİ bilgisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 1.gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı (221 nolu Paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde VKİ ölçülen tekil gebe sayısı Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki 1. izlem (0-14 hafta) paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



1. İzlemede (0-14 hafta) Kan Grubu Tayini Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.3 UB
Tanım	1. izlemi yapılan gebeler içinde kan grubu tayini yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (1. izlemede (0-14 hafta) kan grubu ölçümü yapılan tekil gebe sayısı / 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: SUT İşlem Kodları * 705.130 ABO+Rh tayini (Forward gruplama)+ABO reverse gruplama * 705.140ABO+Rh tayini (Forward gruplama) * 705.160 Alt kan grup tiplendirmesi (Her bir grup) * 705.170 Anti-A, anti-B, veya Anti D-titrajı Payda: Gebelik izlem bilgisi gönderilenler * 1.gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı (221 nolu Paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde kan grubu SUT kodlarından herhangi birini alan tekil gebe sayısı Payda: 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



1. İzlemede (0-14 hafta) Tam Kan Sayımı Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.4 UBK
Tanım	1. izlemi yapılan gebeler içinde tam kan sayımı yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (1. izlemede (0-14 hafta) tam kan sayımı yapılan tekil gebe sayısı / 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.620 Tam Kan (Hemogram) 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L107020 Tam Kan Sayımı (Hemogram) veya gebe izlem veri setinde Hb alanı doldurulanlar Payda: * 1.gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı (221 nolu Paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde tam kan SUT kodunu alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



1. İzlemede (0-14 hafta) TSH Taraması Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.5 UBK
Tanım	1. izlemi yapılan gebeler içinde TSH (Tiroid Stimule Edici Hormon) taraması yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (1. izlemede (0-14 hafta) TSH taraması yapılan tekil gebe sayısı / 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: Gebe izlem paketine verisi girilen hastalar ve/veya * 904.030 TSH 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L107380 TSH Payda: * 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı(221 nolu paket)
Hedef Değer	≥ %75
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde TSH SUT kodunu alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



1. İzlemede (0-14 hafta) Tam İdrar Tetkiki Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.6 UBK
Tanım	1. izlemi yapılan gebeler içerisinde tam idrar tetkiki yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (1. izlemede (0-14 hafta) tam idrar tetkiki yapılan tekil gebe sayısı / 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.730 İdrar mikroskopisi * 901.750 İdrar tetkiki (Strip ile) * 901.770 İdrar tetkiki (Tam otomatik tarama amaçlı) * 901.780 İdrar tetkiki (Tam otomatik idrar biyokimyası ve mikroskopisi) * 903.260 Protein kantitatif (İdrarda) 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L103560 İdrar analizi (Strip ile) * L103570 İdrar mikroskopisi * L107010 Tam idrar analizi (Strip+Mikroskopi) * L106310 Protein/Kreatinin (Spot idrar) * L106320 Protein (24 saatlik idrar) veya gebelik veri setinde idrarda protein alanı doldurulanlar Payda: * 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı(221 nolu paket)

Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde tam idrar tetkiki SUT kodlarından herhangi birini alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



1. İzlemede (0-14 hafta) Ultrasonografi Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.7 UBK
Tanım	1. izlemi yapılan gebeler içinde ultrasonografi yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (1. izlemede (0-14 hafta) ultrasonografi yapılan tekil gebe sayısı /1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 803.450 Obstetrik US * 803.710 Obstetrik renkli Doppler US * 803.550 Transvajinal US * 803.560 Suprapubik pelvik US * 803.570 Abdomen US, tüm * 803.601 Ultrason, diğer * 803.602 Ultrason, genel Payda: * 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı (221 nolu paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde USG SUT kodlarından herhangi birini alan tekil gebe sayısı Payda: 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



1. izlemde (0-14 hafta) Risk Belirlemesi Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.8 UBK
Tanım	1. izlemde (0-14 hafta) risk belirlemesi yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (0-14 haftaları içerisinde "Gebelikte risk değerlendirme formu" doldurulan tekil gebe sayısı / 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı) x 100
Veri Kaynağı	Pay: * Gebe izlem veri setinde "Gebelikte risk değerlendirme formu" doldurulan tekil gebe sayısı Payda: Gebelik izlem bilgisi gönderilenler * 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı (221 nolu paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde risk değerlendirme formu doldurulan tekil gebe sayısı Payda: 1. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu 6 aylık, yıllık

Sorumlular SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



2. İzlemede (18-24 hafta) Kan Basıncı Ölçümü Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.9 UBK
Tanım	2. izlemi yapılan gebeler içinde kan basıncı ölçümü yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (2. izlemede (18-24 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı / 2. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 2. izlemede (18-24 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: Gebelik izlem bilgisi gönderilenler * 2. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 2. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



2. izlemde (18-24 hafta) Vücut-Kütle-İndeksi Ölçümü Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.10 UBK
Tanım	2. izlemi yapılan gebeler içinde vücut-kitle-İndeksi (VKİ) ölçümü yapılan tekil gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (2. izlemde (18-24 hafta) VKİ ölçümü yapılan tekil gebe sayısı /2. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 2. izlemde (18-24 hafta) kilo ve boy bilgisi veya VKİ bilgisi girilen tekil gebe sayısı Payda * 2. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar

Pay:

Paydadaki gebeler içinde VKİ ölçülen tekil gebe sayısı

Payda:

2. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu

6 aylık, yıllık

Sorumlular

SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HbsAg Bakılan Gebe Oranı (0-24 hafta)



Gösterge Kodu	GD.11 UBK
Tanım	0-24 gebelik haftası içinde izlemi yapılan gebeler arasında HbsAg bakılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (0-24 gebelik haftası içinde HbsAg bakılan tekil gebe sayısı / Gebe bildirim formu gönderilenlerin içinde 0-24 haftada izleme gelen gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 907.430 HBsAg (CARD test) * 907.440 HBsAg (ELISA) * 907.450 HBsAg (Kemoluminesans veya benzeri) Payda: * Gebe Bildirim Formu gönderilen gebe sayısı (paket 223)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde HbsAg SUT kodlarından herhangi birini alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki Gebelik Bildirim Formu gönderilenlerden 0-24 hafta içinde izleme gelen tekil gebe sayısı
Sorumlular	6 aylık, yıllık SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



İdrar Kültürü Yapılan Gebe Oranı (0-24 hafta)



Gösterge Kodu	GD.12 UBK
Tanım	0-24 gebelik haftası içinde izlemi yapılan gebeler içerisinde idrar kültürü bakılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (0-24 gebelik haftaları içinde idrar kültürü yapılan tekil gebe sayısı / Gebe Bildirim Formu gönderilenlerin içinde 0-24 haftada izleme gelen gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 905.671 İdrar Kültürü Payda: * Gebe Bildirim formu gönderilen gebe sayısı(223 nolu paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar

Pay:

Paydadaki gebeler içinde idrar kültürü SUT kodunu alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı

Payda:

Gebe Bildirim Formu gönderilenlerin içinde 0-24 haftada izleme gelen gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu

6 aylık, yıllık

Sorumlular

SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



2. İzlemede (18-24 hafta) Obstetrik Ultrasonografi Yapılan Gebe Oranı (Ayrıntılı USG)



Gösterge Kodu	GD.13 UBK
Tanım	2. izlemede obstetrik ultrasonografisi yapılan gebe oranını ifade eder.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (2. izlemi (18-24 hafta) yapılan gebeler içerisinde obstetrik ultrasonografisi yapılan tekil gebe sayısı / 2. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 803.450 Obstetrik US * 803.710 Obstetrik renkli Doppler US Payda: * 2. gebe izlem paketi gönderilen gebe sayısı (221 nolu paket)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar

Pay:

Paydadaki gebeler içinde Obstetrik USG SUT kodlarından herhangi birini alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı

Payda:

2. gebe izlem paketi gönderilen gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu

6 aylık, yıllık

Sorumlular

SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Trizomi 18, Trizomi 21 Biyokimyasal Marker Tarama Testi Yapılan Gebe Oranı (11-20 hafta) (Kombine/Üçlü/Dörtlü)



Gösterge Kodu	GD.14 UBK
Tanım	11-20. haftalar arasında önerilen Trizomi 18, Trizomi 21 biyokimyasal marker tarama testiyapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydaki gebeler içinde Trizomi 18, Trizomi 21 biyokimyasal marker tarama testi yapılan tekil gebe sayısı / Gebe bildirim paketi gönderilen gebeler içinde 11-20. haftaları içinde izleme gelen tekil gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.120 İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG) * 904.090 Üçlü test (E3-HCG-AFP) * 901.830 İnhibin A / B 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L103620 İkili test (PAPP-A+Serbest/total beta HCG) * L103760 İnhibin A * L103770 İnhibin B * L107410 Üçlü test (AFP-E3-HCG) Payda: * Gebe bildirim paketi gönderilen gebe sayısı

Hedef Değer	≥ %75
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydaki gebeler içinde Obstetrik USG SUT kodlarından herhangi birini alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki Gebelik Bildirim Formu doldurulanlarda 11-20 hafta içinde izleme gelen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Demir Preparatı Desteği Verilen Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.15 UB
Tanım	Gebelikte demir preparatı verilen gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Demir preparatı verilen tekil gebe sayısı / Gebe izlem paketi doldurulan tekil gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: * Veri setinde demir desteği alanı doldurulan tekil gebe sayısı ATC İlaç Kodu: * B03A - Demir Eksikliđi İlaçları * B03AA - Demir Bivalan (oral) * B03AB - Demir Trivalan (oral) * B03AC - Demir Trivalan (parenteral) * B03AD - Demir ve Folik Asit Kombinasyonları * B03AE - Demir Eksikliđi için Diğer Kombinasyonlar Payda: * Ölçüm yapılan ilgili dönemde gebe izlem formu doldurulan tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar

Pay:

Paydadaki gebeler içinde demir ATC kodu içeren reçete yazılan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı

Payda:

Ölçüm yapılan ilgili dönemde gebe izlem formu doldurulan tekil gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu

6 aylık, yıllık

Sorumlular

SHGM-SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



D Vitamini Desteği Verilen Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.16 UB
Tanım	Gebelikte D vitamini verilen gebe oranını ifade etmektedir..
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (D vitamini desteği verilen tekil gebe sayısı / Ölçüm yapılan ilgili dönemde gebe izlem formu doldurulan tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: Veri setinde D vitamini desteği alanı doldurulan tekil gebe sayısı * A11A - Multivitamin Kombinasyonları * A11B - Multivitamin İlaçlar * A11CC- D Vitamini analogları * A11JB - Vitamin ve Mineraller * A11JC - Diğer Vitamin Kombinasyonları Payda: * Ölçüm yapılan ilgili dönemde gebe izlem formu doldurulan tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %90
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar

Pay:

Paydadaki gebeler içinde Dvit ATC kodu içeren reçete yazılan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı

Payda:

Ölçüm yapılan ilgili dönemde gebe izlem formu doldurulan tekil gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu

6 aylık, yıllık

Sorumlular

SHGM-SKAÇHDB , İl Klinik Kalite Birimi



3. İzlemede (28-32 hafta) Kan Basıncı Ölçümü Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.17 UBK
Tanım	3. izlemi yapılan gebeler içinde kan basıncı verisi girilen tekil gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (3. izlemede (28-32 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı /3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 3. izlemede (28-32 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: * 3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde kan basıncı verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



3. İzlemede (28-32 hafta) Vücut-Kütle-İndeksi Ölçümü Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.18 UBK
Tanım	3. izlemi yapılan gebeler içinde vücut-kitle-indeksi (VKİ) ölçümü yapılan tekil gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (3. izlemede (28-32 hafta) VKİ ölçümü yapılan tekil gebe sayısı /3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: 3. izlemede (28-32 hafta) kilo ve boy bilgisi veya VKİ bilgisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde VKİ ölçülen tekil gebe sayısı Payda: 3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



3. İzlemden (28-32 hafta) Tam İdrar Tetkiki Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.19 UBK
Tanım	3. izlemi yapılan gebeler içerisinde tam idrar tetkiki yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (3. izlemden (28-32 hafta) tam idrar tetkiki yapılan tekil gebe sayısı / 3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.730 İdrar mikroskobisi * 901.750 İdrar tetkiki (Strip ile) * 901.770 İdrar tetkiki (Tam otomatik tarama amaçlı) * 901.780 İdrar tetkiki (Tam otomatik idrar biyokimyası ve mikroskopisi) * 903.260 Protein kantitatif (İdrarda) 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L103560 İdrar analizi (Strip ile) * L103570 İdrar mikroskopisi * L107010 Tam idrar analizi (Strip+Mikroskopi) * L106310 * L106320 Protein (24 saatlik idrar) veya gebelik veri setinde idrarda protein alanı doldurulanlar Payda: * 3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı

Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde tam idrar tetkiki SUT kodlarından herhangi birini alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 3. izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Oral Glukoz Tolerans Testi (50 veya 75 gr) Yapılan Gebe Oranı (İlk 30 Hafta İçerisinde)



Gösterge Kodu	GD.20 UB
Tanım	İlk 30 gebelik haftası içerisinde oral glukoz tolerans testi (50 veya 75gr) yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; Paydada yer alan gebeler içerisinde oral glukoz tolerans testi (50 veya 75gr) yapılan tekil gebe sayısı / gebe bildirim paketi gönderilen gebeler içinde ilk 30 haftada izleme gelen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * * 901.520 Glukoz Tolerans testi 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L113480 Gebelikte 50g glukoz yükleme testi veya * L113240 Glukoz-75g OGTT 0. dakika * L113250 Glukoz-75g OGTT 30. dakika * L113260 Glukoz-75g OGTT 60. dakika * L113270 Glukoz-75g OGTT 90. dakika * L113280 Glukoz-75g OGTT 120. dakika * L113290 Glukoz-75g OGTT 150. dakika * L113300 Glukoz-75g OGTT 180. dakika * L113310 Glukoz-75g OGTT 240. dakika Payda: * Gebe bildirim paketi gönderilen gebeler içerisinde ilk 30 haftada izleme gelen tekil gebe sayısı

Hedef Değer	≥ %80
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	30 hafta öncesinde sonlandırılmış gebelikler (ex, abortus, küretaj)
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde veri kaynağında yer alan oral glukoz tolerans testi (50 veya 75 gr) SUT kodlarından 50 gr ya da 75. gr lık teste ait kodlardan herhangi birini alan tekil gebe sayısı Payda: Gebe bildirim paketi gönderilen gebeler içerisinde ilk 30 haftada izleme gelen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM-SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



4. İzlemden (36-38 hafta) Kan Basıncı Ölçümü Yapılan Gebeler Oranı



Gösterge Kodu	GD.21 UBK
Tanım	4. izlemi yapılan gebeler içinde kan basıncı ölçümü yapılan tekil gebeler oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (4. izlemden (36-38 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebeler sayısı / 4. gebeler izlem paketi gönderilen tekil gebeler sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 4. izlemden (36-38 hafta) kan basıncı verisi girilen tekil gebeler sayısı Payda: * 4. gebeler izlem paketi gönderilen tekil gebeler sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde kan basıncı verisi girilenya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebeler sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



4. izlemde (36-38 hafta) Vücut-Kütle-İndeksi Ölçümü Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.22 UBK
Tanım	4. izlemi yapılan gebeler içinde vücut-kitle-İndeksi (VKİ) ölçümü yapılan tekil gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (4. izlemde (36-38 hafta) VKİ verisi girilen tekil gebe sayısı /4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: 4. izlemde (36-38 hafta) kilo ve boy bilgisi veya VKİ bilgisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde VKİ ölçülen ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



4. İzlemede (36-38 hafta) Tam Kan Sayımı Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.23 UBK
Tanım	4. izlemi yapılan gebeler içinde tam kan sayımı yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (4. izlemede (36-38 hafta) tam kan sayımı yapılan tekil gebe sayısı /4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.620 Tam Kan Sayımı (Hemogram) 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L107020 Tam Kan Sayımı (Hemogram) veya gebe izlem veri setinde Hb alanı doldurulanlar Payda: * 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde tam kan SUT kodunu alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



4. İzlemede (36-38 hafta) Tam İdrar Tetkiki Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.24 UBK
Tanım	4. izlemi yapılan gebeler içerisinde tam idrar tetkiki yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (4. izlemede (36-38 hafta) tam idrar tetkiki yapılan tekil gebe sayısı /4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.730 İdrar mikroskopisi * 901.750 İdrar tetkiki (Strip ile) * 901.770 İdrar tetkiki (Tam otomatik tarama amaçlı) * 901.780 İdrar tetkiki (Tam otomatik idrar biyokimyası ve mikroskopisi) * 903.260 Protein kantitatif (İdrarda) 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L103560 İdrar analizi (Strip ile) * L103570 İdrar mikroskopisi * L107010 Tam idrar analizi (Strip+Mikroskopi) * L106310 Protein/Kreatinin (Spot idrar) * L106320 Protein (24 saatlik idrar) veya gebelik veri setinde idrarda protein alanı doldurulanlar Payda: * 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı

Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki gebeler içinde tam idrar tetkiki SUT kodlarından herhangi birini alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı Payda: 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



4. İzlemede (36-38 hafta) Obstetrik Ultrasonografi Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.25 UBK
Tanım	4. izlemi yapılan gebeler içinde obstetrik ultrasonografi yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (4. izlemede (36-38 hafta) obstetrik ultrasonografi yapılan tekil gebe sayısı / 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 803.450 Obstetrik US * 803.710 Obstetrik renkli Doppler US * 803.560 Suprapubik pelvik US Payda: * 4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar

Pay:

Paydadaki ICD-10 tanı kodları içinde Obstetrik USG SUT kodlarından herhangi birini alan ya da veri setinde ilgili verisi girilen tekil gebe sayısı

Payda:

4. gebe izlem paketi gönderilen tekil gebe sayısı

Veri Analiz Periyodu

6 aylık, yıllık

Sorumlular

SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Primer Sezaryen Yapılan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.26 UBK
Tanım	Primer sezaryen yapılan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Endikasyon dışı sezaryen doğumların önlenmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (İlk defa sezaryen yapılan gebe sayısı / Veri kaynağında yer alan ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini alan doğum yapan gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Gebelik sonucu doğum verisi doldurulanlar Pay: * 619.929 Sezaryen (Çoğul gebelik) * 619.930 Sezaryen E-rapor sisteminden gelen primer sezaryen Payda: * 619.910 Müdahaleli vajinal doğum * 619.911 Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) * 619.912 Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.913 Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.920 Normal vajinal doğum * 619.921 Normal vajinal doğum (İlk doğum) * 619.922 Epidural anestezi ile vajinal doğum * 619.923 Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.926 Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.927 Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.929 Sezaryen (Çoğul gebelik) * 619.930 Sezaryen Gebelik sonucu doğum verisi doldurulanlar

Hedef Değer	≤ %20
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki sezaryen SUT kodunu alan ve erapor üzerinde primer sezaryen verisi girilmiş olan hasta sayısı Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki doğum SUT kodlarından herhangi birini alan gebe sayısı Primer sezaryen: Daha önce sezaryen olmamış gebenin doğumunu sezaryenle olmasıdır.
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Doğum Sonrası İlk 24 Saat İçerisinde Tam Kan Bakılma Oranı



Gösterge Kodu	GD.27 UBK
Tanım	Doğum sonrası ilk 24 saat içerisinde tam kan bakılan anne oranını ifade etmektedir.
Standart	Doğum sonrası tüm kadınlar düzenli olarak izlenir ve uygun tedavi sunulur.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Doğum sonrası ilk 24 saat içerisinde tam kan bakılan anne sayısı/ Veri kaynağında yer alan ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini alan doğum yapan anne sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.620 Tam Kan (Hemogram) 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L107020 Tam Kan Sayımı (Hemogram) Payda: * 619.910 Müdahaleli vajinal doğum * 619.911 Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) * 619.912 Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.913 Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.920 Normal vajinal doğum * 619.921 Normal vajinal doğum (İlk doğum) * 619.922 Epidural anestezi ile vajinal doğum * 619.923 Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.926 Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.927 Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.929 Sezaryen (Çoğul gebelik) * 619.930 Sezaryen

Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde doğumdan itibaren 24 saat içinde tam kan SUT kodunu alan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde saat 13:00 da doğum yapan hastalar 16 Ocak tarihi saat 12:59'a kadar izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki doğum SUT kodlarından herhangi birini alan hasta sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Vajinal Doğum Sonrası İlk 24 Saati Doldurarak Taburcu Olan Lohusa Oranı



Gösterge Kodu	GD.28 UBK
Tanım	Vajinal doğum sonrası ilk 24 saati doldurarak taburcu olan lohusa oranını ifade etmektedir.
Standart	Doğum sonrası tüm kadınlar düzenli olarak izlenir ve uygun tedavi sunulur.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Vajinal doğum sonrası ilk 24 saati doldurarak taburcu olan lohusa sayısı / Vajinal doğum yapan gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Vajinal doğum sonrası ilk 24 saati doldurarak taburcu olan lohusa sayısı Payda: * 619.910 Müdahaleli vajinal doğum * 619.911 Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) * 619.912 Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.913 Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.920 Normal vajinal doğum * 619.921 Normal vajinal doğum (İlk doğum) * 619.922 Epidural anestezi ile vajinal doğum * 619.923 Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.926 Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.927 Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik)
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	

Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde doğumdan itibaren 24 saati doldurarak taburcu olan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde saat 13:00 da doğum yapan hastalar 16 Ocak tarihi saat:12:59'dan sonra taburcu olmalıdır. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki doğum SUT kodlarından herhangi birini alan hasta sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Sezaryen Sonrası İlk 48 Saati Doldurarak Taburcu Olan Lohusa Oranı



Gösterge Kodu	GD.29 UBK
Tanım	Sezaryen sonrası ilk 48 saati doldurarak taburcu olan lohusa oranını ifade etmektedir.
Standart	Doğum sonrası tüm kadınlar düzenli olarak izlenir ve uygun tedavi sunulur.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Sezaryen sonrası ilk 48 saati doldurarak taburcu olan lohusa sayısı / Sezaryen yapılan gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Sezaryen sonrası ilk 48 saati doldurarak taburcu olan lohusa sayısı Payda: * 619.929 Sezaryen (Çoğul gebelik) * 619.930 Sezaryen
Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	

Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde doğumdan itibaren 48 saati doldurarak taburcu olan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde saat 13:00 da doğum yapan hastalar 17 Ocak tarihi saat:12:59'dan sonra taburcu olmalıdır. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki doğum SUT kodlarından herhangi birini alan hasta sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Postpartum 2-5. Günler Arasında İzlem Yapılan Lohusaların Oranı



Gösterge Kodu	GD.30 UBK
Tanım	Doğum sonrası 2-5. günler arasında izlemi yapılan lohusa oranını ifade etmektedir.
Standart	Doğum sonrası tüm kadınlar düzenli olarak izlenir ve uygun tedavi sunulur.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Doğumu takip eden 2-5. günler arasında izlem yapılan tekil lohusa sayısı/ Doğum yapan gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Doğumu takip eden 2-5. günler arasında izlem yapılan tekil lohusa sayısı. (Lohusa izlem paketine veya kadın hastalıkları ve doğum polikliniği muayenesine bakılacak) Payda: * 619.910 Müdahaleli vajinal doğum * 619.911 Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) * 619.912 Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.913 Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.920 Normal vajinal doğum * 619.921 Normal vajinal doğum (İlk doğum) * 619.922 Epidural anestezi ile vajinal doğum * 619.923 Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.926 Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.927 Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.929 Sezaryen (Çoğul gebelik) * 619.930 Sezaryen

Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	2 ile 5 gün içinde taburcu olmamış hastalar
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde 2-5 günlerde izlemi yapılan (Lohusa izlem paketinde verisi bulunan veya kadın hastalıkları ve doğum polikliniği muayenesi bulunan) tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocakta doğum yapan hastalar için 17 Ocak ve 20 Ocak tarihleri arasındaki verilerinde izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemdeki doğum SUT kodlarından herhangi birini alan tekil hasta sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Gebe İzlem Formu Doldurulan Gebe Oranı



Gösterge Kodu	GD.31 UBK
Tanım	Doğum ile sonuçlanan gebeliklerde izlem formu doldurulan gebe oranını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada bulunan gebeler içinde izlem formu doldurulmuş tekil gebe sayısı / Doğum yapan gebe sayısı) X 100
Veri Kaynağı	Pay: Verileri doldurulmuş ve USS ye bildirilmiş gebe izlem formu sayısı P(221) Payda: * 619.910 Müdahaleli vajinal doğum * 619.911 Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) * 619.912 Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.913 Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.920 Normal vajinal doğum * 619.921 Normal vajinal doğum (İlk doğum) * 619.922 Epidural anestezi ile vajinal doğum * 619.923 Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.926 Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.927 Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.929 Sezaryen (Çoğul gebelik) * 619.930 Sezaryen

Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	SAT (son adet tarihi) belli olmayan gebeler
Teknik Notlar	Pay: Paydada bulunan gebeler içinde izlem formu doldurulmuş ve USS ye bildirilmiş gebe sayısı Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde doğum yapan tekil gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



Doğum ile Sonuçlanan Gebeliklerde Doldurulan Ortalama Gebe İzlem Formu Sayısı



Gösterge Kodu	GD.32 UBK
Tanım	Doğum ile sonuçlanan gebeliklerde doldurulan ortalama gebe izlem formu sayısını ifade etmektedir.
Standart	Tüm gebelerin maternal/fetal sağlık sorunlarını ve risklerini tespit edebilmek için gebelere rutin olarak en az dört izlem şeklinde antenatal takip yapılır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Doğum yapan gebelere ait doldurulan toplam gebe izlem formu sayısı/ Doğum yapan gebe sayısı)
Veri Kaynağı	Pay: Verileri doldurulmuş ve USS ye bildirilmiş gebe izlem formu sayısı P(221) Payda: * 619.910 Müdahaleli vajinal doğum * 619.911 Müdahaleli vajinal doğum (İlk doğum) * 619.912 Müdahaleli vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.913 Müdahaleli vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.920 Normal vajinal doğum * 619.921 Normal vajinal doğum (İlk doğum) * 619.922 Epidural anestezi ile vajinal doğum * 619.923 Epidural anestezi ile vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.926 Normal vajinal doğum (Çoğul gebelik) * 619.927 Normal vajinal ilk doğum (Çoğul gebelik) * 619.929 Sezaryen (Çoğul gebelik) * 619.930 Sezaryen

Hedef Değer	≥ %95
Hedef Grup	
Hariç Tutulacaklar	SAT (son adet tarihi) belli olmayan gebeler
Teknik Notlar	Pay: İlgili dönemde doğum yapan gebeler için doldurulmuş toplam gebe izlem formu sayısı Payda: İlgili dönemde doğum yapan toplam gebe sayısı
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi