



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ

AMELİYATHANEYE PLANLANMAMIŞ GERİ DÖNÜŞ ORANI

İNDİKATÖR KARTI

Doküman Kodu: GL.YD.04	Yayın Tarihi:27/01/2015	Revizyon Numarası:2	Revizyon Tarihi:05/06/2023	Sayfa No/Sayfa Sayısı:1/1
------------------------	-------------------------	---------------------	----------------------------	---------------------------

Gösterge Adı	Ameliyathaneye Planlanmamış Geri Dönüş Oranı
Gösterge Kodu	ADSH.GKG 40
Tanım	Cerrahi operasyon sonrasında operasyon ilişkili sebeplerle ameliyathaneye geri dönen hastaların oranını ifade etmektedir.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan hastalardan operasyon ile ilişkili sebeplerle 72 saat içinde ameliyathaneye planlanmamış geri dönüş sayısı/Cerrahi operasyon gerçekleştirilen tekil hasta sayısı) x 100
Alt Gösterge	<ul style="list-style-type: none">Yapılan ameliyat bazında ameliyathaneye planlanmamış dönüş oranı Nedene göre ameliyathaneye planlanmamış dönüş oranı
Hedef Değer	5
Veri Kaynağı	Hasta kayıtları
İlgili Dokümanlar	
Veri Toplama Periyodu	Aylık
Veri Giriş Periyodu	3 aylık
Sorumlular	Ameliyathane Sorumlu Hekimi ve Hemşiresi
Açıklama	Operasyon sonrası, operasyonla ilişkili aşağıda belirlenmiş olan sebepler dikkate alınacaktır: <ul style="list-style-type: none">KanamaYara açılması (ayrışması)Yarada hematomRevizyon ameliyatlarıOperasyonel hatalar Bu gösterge ağız ve diş sağlığı hastanelerinde takip edilecektir.

HAZIRLAYAN(.../.../...)	KONTROL EDEN(.../.../...)	ONAYLAYAN(.../.../...)
Birim Kalite Temsilcisi	Kalite Yönetim Direktörü	Dekan