

## SKS KAPSAMINDA GÖSTERGE SORUMLULARI LİSTESİ 2023

KOD	GÖSTERGE ADI	BÖLÜM	GÖSTERGE SORUMLUSU	PERİYOT
<b>Kalite Yönetimi</b>				
GBKY01	Düzeltilici/Önleyici Faaliyet (DÖF) Sonuçlandırma Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
<b>Acil ve Afet Durum Yönetimi</b>				
GBAD01	Eksiksiz Doldurulan Mavi Kod Olay Formu Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
GBAD02	Eksiksiz Doldurulan Beyaz Kod Olay Formu Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
GBAD03	Eksiksiz Doldurulan Pembe Kod Olay Formu Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
GBAD04	Mavi Kodda Olay Yerine Ortalama Ulaşma Süresi	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
GBAD05	Beyaz Kodda Olay Yerine Ortalama Ulaşma Süresi	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
<b>Eğitim Yönetimi</b>				
GBEY01	Personelin Eğitimlere Katılma Oranı	Eğitim Birimi	Türkan CAN ERDİK	3 AY
GBEY02	Uyum Eğitimlerinin Gerçekleştirilme Oranı	Eğitim Birimi	Türkan CAN ERDİK	3 AY
GBEY03	Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilme Oranı	Eğitim Birimi	Türkan CAN ERDİK	3 AY
<b>Hasta Deneyimi</b>				
GBHD01	Hasta Memnuniyet Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	AYLIK
<b>Sağlıklı Çalışma Yaşamı</b>				
GBSÇ01	Çalışan Memnuniyet Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	YILLIK

<b>GBSÇ02</b>	Çalışanlara Yönelik Şiddet Olay Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
<b>GBSÇ03</b>	Kan ve Vücut Sıvılarına Maruz Kalma Oranı	Hasta Ve Çalışan Hakları Birimi	Sibel SAPAN TEKİN	3 AY
<b>GBSÇ04</b>	Kesici/Delici Alet Yaralanma Oranı	Hasta Ve Çalışan Hakları Birimi	Sibel SAPAN TEKİN	3 AY
<b>GBSÇ05</b>	Kurum İçi Bölüm Değiştiren Personel Oranı	Özlük Hakları Birimi	Gülsün BORA	3 AY
<b>GBSÇ06</b>	Kurumdan Ayrılan Personel Oranı	Özlük Hakları Birimi	Gülsün BORA	3 AY
<b>GBSÇ07</b>	Personelin Sağlık Taramalarının Tamamlanma Oranı	Hasta Ve Çalışan Hakları Birimi	Sibel SAPAN TEKİN	YILLIK
<b>Hasta Bakımı</b>				
<b>GBHB01</b>	Hasta Düşme Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	6 AY
<b>GBHB02</b>	Basınç Yarası Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
<b>İlaç Yönetimi</b>				
<b>GBİY01</b>	İlaç Hatası Bildirim Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
<b>Enfeksiyonların Önlenmesi ve Kontrolü</b>				
<b>GBEN01</b>	El Hijyeni Uyumu	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY
<b>GBEN02</b>	El Hijyeni Malzemesi Tüketim Oranı	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY
<b>GBEN03</b>	Enfeksiyon Kontrol Demetlerine Uyum Oranı	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY
<b>GBEN04</b>	Santral Venöz Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY

<b>GBEN05</b>	Üriner Kateter İlişkili İdrar Yolu Enfeksiyonu Hızı	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY
<b>GBEN06</b>	Ventilatör İlişkili Pnömoni/Ventilatör İlişkili Olay	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY
<b>GBEN07</b>	Prosedür Spesifik Cerrahi Alan Enfeksiyonu Oranı	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY
<b>GBEN08</b>	Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY
<b>GBEN09</b>	Umbilikal Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonları	Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı Enfeksiyon Hemşiresi	Dr. Hatice BALLI Nurgül YILDIRIM	3 AY

### Transfüzyon Hizmetleri

<b>GBTH01</b>	İmha Edilen Kan ve Kan Bileşeni Oranı	Transfüzyon Sorumlu Hekimi Transfüzyon Sorumlu Hemşiresi	Dr. Sibel YAMAN Emine ŞİT	3 AY
---------------	---------------------------------------	---	------------------------------	------

### Radyasyon Güvenliği

<b>GBRG01</b>	Kontrast Madde ile Çekilen Tomografi Oranı	Tomografi Birimi Sorumlu Teknisyeni	Selim AKALPOĞLU	3 AY
<b>GBRG02</b>	Tekrarlanan Röntgen Çekim Oranı	Röntgen Birimi Sorumlu Teknisyeni	Selim AKALPOĞLU	3 AY

### Acil Servis

<b>GBAS01</b>	Acil Servise Yeniden Başvuru Oranı	Acil Servis Sorumlu Hekimi Acil Servis Sorumlu Hemşiresi	Pratisyen Dr. Karahan MUTLAY Funda SHARMA	3 AY
<b>GBAS02</b>	Acil Serviste Ortalama Müşahede Süresi	Acil Servis Sorumlu Hekimi Acil Servis Sorumlu Hemşiresi	Pratisyen Dr. Karahan MUTLAY Funda SHARMA	3 AY
<b>GBAS03</b>	Konsültan Hekimin Acil Servise Ortalama Ulaşma Süresi	Acil Servis Sorumlu Hekimi Acil Servis Sorumlu Hemşiresi	Pratisyen Dr. Karahan MUTLAY Funda SHARMA	3 AY
<b>GBAS04</b>	Hasta Sevk Oranı	Acil Servis Sorumlu Hekimi Acil Servis Sorumlu Hemşiresi	Pratisyen Dr. Karahan MUTLAY Funda SHARMA	3 AY

### Ameliyathane

<b>GBAH01</b>	Ameliyathaneye Planlanmamış Geri Dönüş Oranı	Ameliyathane Sorumlu Hekimi Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi	Dr. Mehmet VESKE Habibe DEMİRHAN	3 AY
<b>GBAH02</b>	Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY
<b>GBAH03</b>	Anesteziye Bağlı Komplikasyon Oranı	Anestezi Sorumlu Hekimi Anestezi Sorumlu Teknikeri	Dr. Emine Asu BAĞUBEK Deniz YÜCE	3 AY
<b>*GBAH 04</b>	Ameliyatı Ertelenen ya da İptal Edilen Hasta Oranı	Ameliyathane Sorumlu Hekimi Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi	Dr. Mehmet VESKE Habibe DEMİRHAN	3 AY
<b>Yoğun Bakım Ünitesi</b>				
<b>GBYB01</b>	Yoğun Bakım Ünitesinde Basınç Yarası Oranı	Yoğun Bakım Sorumlu Hekimi Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi	Dr. Emine Asu BAĞUBEK Nursel Çimendere ÜSTÜN	3 AY
<b>GBYB02</b>	Yoğun Bakım Ünitesinde Mortalite Oranı	Yoğun Bakım Sorumlu Hekimi Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi	Dr. Emine Asu BAĞUBEK Nursel Çimendere ÜSTÜN	3 AY
<b>GBYB03</b>	Yoğun Bakım Ünitesine Yeniden Yatış Oranı	Yoğun Bakım Sorumlu Hekimi Yoğun Bakım Sorumlu Hemşiresi	Dr. Emine Asu BAĞUBEK Nursel Çimendere ÜSTÜN	3 AY
<b>Kadın Doğum Hizmetleri</b>				
<b>GBKD01</b>	Primer Sezaryen Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>GBKD02</b>	Düşük Riske Sahip İlk Doğum Yapan Kadınlarda Sezaryen Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>GBKD03</b>	Risk Düzeyine Göre Sezaryen Sonrası Venöz Tromboemboli (VTE) Profilaksisi Uygulanma Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY

<b>GBKD04</b>	Risk Düzeyine Göre Vajinal Doğum Sonrası Venöz Tromboemboli (VTE) Profilaksisi Uygulanma Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>GBKD05</b>	Vajinal Doğumlarda Obstetrik Travma Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>GBKD06</b>	Güvenli Doğum Kontrol Listesi Kullanım Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>GBKD07</b>	Doğumdan Sonraki İlk Bir Saat İçinde Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çifti Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>GBKD08</b>	Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Edilen Bebek Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>GBKD09</b>	Doğum Sonrası Annelerin Depresyon Riski Yönünden Değerlendirilme Oranı	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hekimi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği Sorumlu Hemşiresi	Dr. Burcu SAĞLAM Eşe GÖĞEN	3 AY
<b>Toplum Ruh Sağlığı Hizmetleri</b>				
<b>GBTRS01</b>	Tedavi programında Olup Takibe Gelmeyen Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY

<b>GBTRS02</b>	Acil Psikiyatrik Durum Planı Oluşturulan Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS03</b>	Acil Psikiyatrik Durum Gelişen Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS04</b>	Remisyon Kararı Verilen Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	YILLIK
<b>GBTRS05</b>	Sağlık Personeli Başına Düşen Hasta Sayısı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	3 AY
<b>GBTRS06</b>	İntihar Girişiminde Bulunan Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS07</b>	İntihar Girişimi Sonucu Ölen Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS08</b>	Tedavi Programında Olup İstihdam Edilen Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	YILLIK
<b>GBTRS09</b>	Psikiyatrik Tanısı Nedeniyle 2. Ve 3. Basamak Sağlık Kuruluşuna Yönlendirilen Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS10</b>	Psikiyatrik Tanısı Nedeniyle 2. Ve 3. Basamak Sağlık Kuruluşuna Yatışı Yapılan Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS11</b>	Vücut Kitle Endeksi Yüksek Olan Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS12</b>	Tedavi Programında Olup Madde Bağımlılığı Olan Hasta Oranı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	6 AY
<b>GBTRS13</b>	Damgalama ve Ayrımcılığı Önlemek Amacıyla Düzenlenen Eğitim Sayısı	TRSM Sorumlu Hekimi Psikolog	Dr. İbrahim AKBAŞ Sevgi YENER	YILLIK

### Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Hizmetleri

<b>GBFTR01</b>	Hasta Düşme Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	6 AY
<b>GBFTR02</b>	Taburculuğundan Sonraki İlk 30 Gün İçerisinde Aynı Tanı İle Yeniden Yatış Oranı	Kalite Yönetim Birimi	Nesrin DÜLGER	3 AY

### Biyokimya Laboratuvarı

<b>GBBL01</b>	Biyokimya Laboratuvar Testlerinde Reddedilen Numune Oranı	Biyokimya Laboratuvarı	Dr. Hamdiye AZMAN	3 AY
<b>GBBL02</b>	Biyokimya Laboratuvar Hizmet Sürecinde Kaybolan Numune Oranı	Biyokimya Laboratuvarı	Dr. Hamdiye AZMAN	3 AY
<b>GBBL03</b>	Biyokimya Laboratuvarı İç Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunluk Sayısı	Biyokimya Laboratuvarı	Dr. Hamdiye AZMAN	3 AY
<b>GBBL04</b>	Biyokimya Laboratuvarında Dış Kalite Değerlendirme Çalışmalarında Uygunluk Sayısı	Biyokimya Laboratuvarı	Dr. Hamdiye AZMAN	3 AY
<b>GBBL05</b>	Biyokimya Laboratuvar Hizmetlerinde Akılcı Laboratuvar Uyum Oranı	Biyokimya Laboratuvarı	Dr. Hamdiye AZMAN	6 AY
<b>*GBBL06</b>	Zamanında Verilmeyen Sonuç Oranı	Biyokimya Laboratuvarı	Dr. Hamdiye AZMAN	3 AY
<b>*GBBL07</b>	Panik Değer Bildirim Oranı	Biyokimya Laboratuvarı	Dr. Hamdiye AZMAN	3 AY
<b>Mikrobiyoloji Laboratuvarı</b>				
<b>GBML01</b>	İdrar Kültürlerinde Kontaminasyon Oranı	Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Dr. Sibel YAMAN	3 AY
<b>GBML02</b>	Kan Kültürlerinde Kontaminasyon Oranı	Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Dr. Sibel YAMAN	3 AY
<b>GBML03</b>	Kan Kültürlerinde Pozitif Sonuç Oranı	Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Dr. Sibel YAMAN	3 AY
<b>GBML04</b>	İki ve Üzeri Set Alınan Kan Kültürü Oranı	Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Dr. Sibel YAMAN	3 AY
<b>GBML05</b>	Tek Şişe Alınan Kan Kültürü Seti Oranı	Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Dr. Sibel YAMAN	3 AY
<b>GBML06</b>	Alındıktan Sonra İki Saat İçinde Laboratuvara Teslim Edilmeyen Kan Kültürü Seti Oranı	Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Dr. Sibel YAMAN	3 AY

<b>GBML07</b>	Kan Kültüründe Yalancı Pozitiflik Oranı	Mikrobiyoloji Laboratuvarı	Dr. Sibel YAMAN	3 AY
<b>Patoloji Laboratuvarı</b>				
<b>GBPL01</b>	Uygun Olmayan Patolojik Materyal Oranı	Patoloji Laboratuvarı	Dr. Nail. GÜNGÖR Sevinç KILINÇ	3 AY
<b>GBPL02</b>	Patoloji Laboratuvarında Kaybolan Numune Oranı	Patoloji Laboratuvarı	Dr. Nail. GÜNGÖR Sevinç KILINÇ	6 AY
<b>GBPL03</b>	Yetersiz Sitolojik Materyal Oranı	Patoloji Laboratuvarı	Dr. Nail. GÜNGÖR Sevinç KILINÇ	3 AY
<b>Diyaliz Hizmetleri</b>				
<b>GBDH01</b>	Hemodiyaliz Hastalarında Kt/V Değeri 1.2' den veya URR Değeri % 65'den Düşük Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	6 AY
<b>GBDH02</b>	Serum Ferritin Düzeyi 200-500ng/ml Arasında Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH03</b>	Serum Fosfor Düzeyi 5,5 mg/dl'nin Üstünde Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH04</b>	Serum Albümin Düzeyleri 3,5 g/dl'nin Altında Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH05</b>	Serum Düzeltilmiş Kalsiyum Düzeyi 8,4-10,5 mg/dl Arasında Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH06</b>	Düzeltilmiş Ca×P düzeyi 55'in Altında Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH07</b>	Ortalama Hemodiyaliz Süresi	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH08</b>	Eritropoetin Kullanım Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY



<b>GBDH09</b>	Ortalama Hemoglobin Düzeyi 10-13 g/dl Arasında Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH10</b>	HBsAg Değeri Negatif İken Pozitifleşen Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH11</b>	Anti-HCV Değeri Negatif İken Pozitifleşen Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH12</b>	Kalıcı Kateteri Olan Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	YILLIK
<b>GBDH13</b>	Kalıcı Kateterli Hastalarda Kateter Enfeksiyonu Gelişen Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH14</b>	Geçici Kateterli Hastalarda Kateter Enfeksiyonu Gelişen Hasta Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH15</b>	Santral Venöz Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH16</b>	Diyaliz Ünitesi Mortalite Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH17</b>	Gerekli Laboratuvar Testlerinin Eksiksiz Olarak Yapılma Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>GBDH18</b>	Saf Su Örneklerinde Mikrobiyolojik Analizlerin Zamanında Yapılma Oranı	Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hekimi Diyaliz Ünitesi Sorumlu Hemşiresi	Dr. Yalçın ÖZBAHAR Aylin GÜLMEZ	3 AY
<b>Bilgi Yönetim Sistemi</b>				
<b>GBBY01</b>	Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) Arızalarına Ortalama Müdahale Süresi	Bilgi İşlem Birimi	Ali BOSTAN	3 AY
<b>GBBY02</b>	SBYS'nin Devre Dışı Kaldığı Süre	Bilgi İşlem Birimi	Ali BOSTAN	3 AY

## Tıbbi Kayıt ve Arşiv Hizmetleri

<b>GBTA01</b>	Eksiksiz Hasta Dosyası Oranı	Arşiv Birimi	Şadiye ANAÇ	3 AY
<b>*GBTA02</b>	TİG Standartlarına ve Klinik Kodlamaya Uygun Hasta Dosyası Oranı	TİG Birimi	İrem UYSAL	3 AY
<b>GBTA03</b>	Sağlık Kuruluna Döner Toplam Rapor Oranı	Sağlık Kurulu Birimi	Faruk BOZKIR	3 AY

**Gösterge Sorumluları**, Kalite Birimi ile entegre çalışarak gösterge hedeflerinin belirlenmesi, göstergelere ait verilerin toplanması, sonuçların hesaplanması, analizi ve gerekli iyileştirmelerin yapılmasından sorumludur.

**\*Kurumumuzun takip ettiği diğer göstergelerdir.**