



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI



Klinik Kalite

# KLİNİK KALİTE GÖSTERGE KARTLARI

İNME

*Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü  
Sağlıkta Kalite, Akreditasyon ve Çalışan Hakları Dairesi  
Başkanlığı*

*Şubat 2023  
Versiyon 1.3*



## Geçici İskemik Atak Tanısı Alan Hastaların Hastaneye Yatış Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G1.UB</b>
<b>Tanım</b>	Geçici iskemik atak tanısı alan hastaların hastaneye yatış oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında tedavinin etkili bir şekilde uygulanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki başvurular içinde yapılan yatış sayısı / Geçici iskemik atak (GİA) tanısı ile acil servise başvuru sayısı ) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> Paydadaki başvurular içinde yapılan yatış sayısı <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 1</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %80
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> Ölçüm yapılan ilgili dönemde; <ul style="list-style-type: none"><li><a href="#">İN Tablo 1</a>'deki ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini acil serviste veya yatışında <b>ana tanı veya ön tanı</b> olarak alan <b>başvuru sayısı</b> bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan başvurular içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Aynı başvuruda veya başvurudan itibaren 4,5 saat içinde herhangi bir kurumda yapılan yatış sayısı alınır.</li></ul> Gösterge UB olarak tanımlanmıştır. Ancak İnme Merkezi olan kurumlarda kurum bazında da ölçülecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM, SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda EKO veya TEE Tetkiki Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G2.UBK</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, yatış tarihinden önceki ve sonraki üç gün içinde EKO veya TEE tetkiki yapılma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Tüm hastalarda inme tanısı ve etiyolojik nedenlerinin hızlı ve doğru şekilde belirlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatış tarihinden önceki ve sonraki üç gün içinde EKO veya TEE yapılan hastalara ait yatış sayısı / İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> 700600 Transtorasik ekokardiyografi 700610 Transözefajiyal ekokardiyografi 700590 Kontrast ekokardiyografi <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %80
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Başvurudan sonra üç gün içinde ölen ya da sevk edilen hastalar (ulusal (UB) düzeydeki ölçümlerde sevk edilen hastalar hariç tutulmaz)
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini yatış sırasında <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatıştan öncesi ve sonrası üç gün içinde EKO veya TEE SUT kodlarından herhangi birini</li><li>Herhangi bir kurumda alan yatış sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda BT Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G3.UB</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, hastaneye başvuru anından itibaren 60 dakika içinde BT yapılma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Tüm hastalarda inme tanısı ve etiyolojik nedenlerinin hızlı ve doğru şekilde belirlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, hastaneye başvuru anından itibaren 60 dakika içinde veya geriye dönük 24 saat içinde farklı bir kurumda BT yapılan hasta sayısı / İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 12</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥%80
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Başvurudan sonra 60 dk içinde ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini yatışı sırasında <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> <p>Paydayı oluşturan yatışlar içinden;</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Aynı hastaneye başvurusundan itibaren 60 dakika içinde <a href="#">İN Tablo 12</a> de yer alan BT SUT kodlarından herhangi birini alan yatış sayısı bulunur (<b>A</b>).</li><li>Birinci maddede yer alan hastalar dışında kalan hastalar (aynı hastaneye başvurusundan itibaren 60 dakika içinde <a href="#">İN Tablo 12</a> de yer alan BT SUT kodu almamış hastalar), geriye dönük son 24 saat içinde herhangi bir kurumda BT SUT kodu alıp almadığı yönünde kontrol edilir.</li><li>Son 24 saatte herhangi bir kurumda <a href="#">İN Tablo 12</a> de yer alan BT SUT kodu almış hastalar içinden, <a href="#">İN Tablo 12</a> de yer alan BT SUT kodu aldıkları kuruma başvurusundan itibaren 60 dakika içinde bu kodu almış olan hastalar sayılır (<b>B</b>).</li><li><b>A ve B'nin toplamı</b> payı oluşturur.</li></ol>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM, SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda BT Anjiyografi Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	İN.G4.UBK
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, yatış anından itibaren 24 saat içinde BT Anjiyografi yapılma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Tüm hastalarda inme tanısı ve etiyolojik nedenlerinin hızlı ve doğru şekilde belirlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatış anından itibaren 24 saat içinde BT Anjiyografi yapılan hastalara ait yatış sayısı / İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 11</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥%80
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Başvurudan sonra ilk 24 saat içinde ölen hastalar ya da sevk edilen hastalar (ulusal (UB) düzeydeki ölçümlerde sevk edilen hastalar hariç tutulmaz)
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2'</a>de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini yatışı sırasında <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatış anından itibaren 24 saat içinde <a href="#">İN Tablo 11'</a>de yer alan BT Anjiyografi SUT kodlarından herhangi birini alan yatış sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM, SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda Radyolojik Görüntüleme Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	İN.G5.UBK
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, yatış tarihinden önceki ve sonraki üç gün içinde Karotis-Vertebral Doppler USG veya MR Anjiyografi yapılma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Tüm hastalarda inme tanısı ve etiyolojik nedenlerinin hızlı ve doğru şekilde belirlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatış tarihinden önceki ve sonraki üç gün içinde Karotis-Vertebral Doppler USG veya MR anjiyografi yapılan hastalara ait yatış sayısı / İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 10</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥%80
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Başvurudan sonra ilk üç gün içinde ölen hastalar ya da sevk edilen hastalar (ulusal (UB) düzeydeki ölçümlerde sevk edilen hastalar hariç tutulmaz)
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini yatışı sırasında (tüm yatışı süresince) <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatıştan öncesi ve sonrası üç gün içinde <a href="#">İN Tablo 10</a>'da Karotis-Vertebral Doppler USG veya MR anjiyografi SUT kodlarından herhangi birini herhangi bir kurumda alan yatış sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM, SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda İntravenöz Trombolitik Tedavi Uygulanma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G6.UB</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda acil servise kabulden itibaren ilk 4,5 saat içinde intravenöz trombolitik tedavi (İTT) uygulanma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, acil servise kabulden itibaren ilk 4,5 saat içinde veya geriye dönük 24 saat içinde farklı bir kurumda İTT uygulanan hastalara ait yatış sayısı / İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> 700870 Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	> %15
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Başvurudan sonra ilk 4.5 saat içinde ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini yatış sırasında (tüm yatışı süresince) ana tanı olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ol style="list-style-type: none"><li>Aynı hastanenin acil servisine kabulünden itibaren ilk 4,5 saat içinde trombolitik tedavi uygulaması SUT kodunu alan yatış sayısı bulunur (<b>A</b>).</li><li>Birinci maddede yer alan hastalar dışında kalan hastalar (aynı hastaneye başvurusundan itibaren 4,5 saat içinde trombolitik tedavi uygulaması SUT kodunu almamış hastalar), geriye dönük son 24 saat içinde herhangi bir kurumda İTT SUT kodu alıp almadığı yönünde kontrol edilir.</li><li>Son 24 saatte herhangi bir kurumda İTT SUT kodu almış hastalar içinden, İTT SUT kodu aldıkları kuruma başvurusundan itibaren 4,5 saat içinde bu kodu almış olan hastalar sayılır (<b>B</b>).</li><li><b>A ve B'nin toplamı</b> payı oluşturur.</li></ol>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM, SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda Trombolitik Tedavi ile İlişkili Hemoraji Komplikasyonu Gelişme Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G7.UB</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, yatış süresinde intravenöz trombolitik tedavi (İTT) ile ilişkili hemoraji komplikasyonu gelişme oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Payda yer alan yatışlarda, yatış sürecinde intrakranial hemoraji komplikasyonu gelişen hastalara ait yatış sayısı / İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan ve İTT alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 3</a> <b>Payda:</b> 700870 Trombolitik tedavi uygulaması, venöz yoldan ve <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≤ %6
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a>'deki ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan yatışlar bulunur.</li><li>Bu yatışlar içinden, yatış sırasında (tüm yatışı boyunca) veya yatış öncesi son üç gün içinde herhangi bir kurumda trombolitik tedavi uygulaması SUT kodunu alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Trombolitik tedavi SUT kodunu aldığı tarihten itibaren üç gün içinde <a href="#">İN Tablo 3</a>'de yer alan intrakranial hemoraji komplikasyonu ICD-10 kodlarını <b>tanı olarak (tüm tanı türleri)</b> alan yatış sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi





## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda İntraarteriyel Girişimsel Trombolitik Tedavi veya Trombektomi Tedavisi Uygulanma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G8.UBK</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda yatış anından itibaren ilk 6 saat içinde intraarteriyel girişimsel trombektomi tedavisi uygulanma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatış anından itibaren ilk 6 saat içinde intraarteriyel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisi uygulanan hastalara ait yatış sayısı/ İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 4</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	>%8
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Yatışı sırasında ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2'</a> de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatış anından itibaren ilk 6 saat içinde <a href="#">İN Tablo 4'</a> de yer alan intraarteriyel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisi SUT kodunu alan yatış sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda İntraarteriyel Girişimsel Trombolitik Tedavi veya Trombektomi Tedavisi Uygulanma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G9 UBK</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda yatış anından itibaren ilk 24 saat içinde intraarteriyel girişimsel trombolitik tedavi uygulanma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatış anından itibaren ilk 24 saat içinde intraarteriyel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisi uygulanan hastalara ait yatış sayısı/ İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 4</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	>%15
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Yatışı sırasında ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2'</a> de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatış anından itibaren ilk 24 saat içinde <a href="#">İN Tablo 4'</a> de yer alan intraarteriyel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisi SUT kodunu alan yatış sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



**İskemik İnme Tanılı Yatışlarda  
İntraarteriyel Girişimsel Trombolitik  
Tedavi veya Trombektomi Tedavisi  
Sonrası Hemorajik Komplikasyonu  
Gelişme Oranı**



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G10.UB</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda yatışı süresince intraarteriel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisinden sonraki üç gün içinde hemorajik komplikasyon gelişme oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatışı süresince intraarteriel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisinden sonraki üç gün içinde intrakranial hemorajik komplikasyon gelişen hastalara ait yatış sayısı / İskemik inme tanısı ile yatışı yapılan hastalardan intraarteriyel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisi alan yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 3</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 4</a> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≤%10
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li><li>Bu yatışlar içinden, yatış sırasında (tüm yatışı süresince) veya yatış öncesi son üç gün içinde herhangi bir kurumda <a href="#">İN Tablo 4</a>'de yer alan intraarteriyel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisi SUT kodlarından herhangi birini alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>İntraarteriel girişimsel trombolitik tedavi veya trombektomi tedavisinden sonraki üç gün içinde <a href="#">İN Tablo 3</a>'de yer alan intrakranial hemorajik komplikasyon ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini <b>tanı (tüm tanı türleri) olarak alan</b> hastalara ait yatış sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İnme Tanılı Yatışlarda Dekompresif Cerrahi Uygulanma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G11.UB</b>
<b>Tanım</b>	İnme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda yatıştan itibaren ilk 72 saat içinde dekompresif cerrahi uygulanma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatıştan itibaren ilk 72 saatte dekompresif cerrahi uygulanan hastalara ait yatış sayısı / İnme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> 615201 Dekompresif Kraniektomi <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 5</a>
<b>Hedef Değer</b>	>%1
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 5</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatıştan itibaren ilk 72 saatte dekompresif cerrahi SUT kodunu alan hastalara ait yatış sayısı bulunur.</li></ul> Not: Bu gösterge klinik kalite puanlamasına dahil edilmez.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda Karotis Endarterektomi Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	İN.G12.UBK
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı ile yatan hastalarda, yatıştan itibaren 30 gün içinde karotis endarterektomi yapılma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnme tanılı hastalarda ikincil koruma için gerekli adımların atılması sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatıştan itibaren 30 gün içinde karotis endarterektomi uygulanan hastalara ait yatış sayısı / İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> 606690 Tromboendarterektomi, karotit, vertebral, subklavyen, boyun insizyonu ile, patch greft ile veya değil 615500 Karotid endarterektomi <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	>%15
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Yatıştan itibaren 30 gün içinde ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2'</a>de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan hastalara ait tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatış tarihinden itibaren 30 gün içinde herhangi bir kurumda karotid endarterektomi SUT kodunu alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde yatışı yapılan hastalar 14 Şubat tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İskemik İnme Tanılı Yatışlarda Supraaortik Stent Uygulanma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	İN.G13.UBK
<b>Tanım</b>	İskemik İnme tanısı ile yatan hastalarda, yatış tarihi itibarıyla 30 gün içinde supraaortik stent uygulanma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnme tanılı hastalarda ikincil koruma için gerekli adımların atılması sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatıştan itibaren 30 gün içinde supraaortik stent uygulanan yatış sayısı / İskemik inme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> 802830 Supraaortik / Visseral İntravasküler Stent Yerleştirilmesi <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	>%15
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Yatıştan itibaren 30 gün içinde ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan hastalara ait tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatıştan itibaren 30 gün içinde herhangi bir kurumda supraaortik stent yerleştirilmesi SUT kodunu alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde yatışı yapılan hastalar 14 Şubat tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İnme Tanılı Yatışlarda Pulmoner Enfeksiyon Gelişme Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G14.UBK</b>
<b>Tanım</b>	İnme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, yatış sürecinde pulmoner enfeksiyon gelişen hastaların oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatış sürecinde pulmoner enfeksiyon gelişen hastalara ait yatış sayısı/ İnme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 7</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 5</a>
<b>Hedef Değer</b>	<%25
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 5'</a>de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan hastalara ait tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatış sürecinde <a href="#">İN Tablo 7'</a>de yer alan pulmoner enfeksiyon ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>tanı (tüm tanı türleri)</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İnme Tanılı Yatışlarda Üriner Enfeksiyon Gelişme Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G15.UBK</b>
<b>Tanım</b>	İnme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, yatış sürecinde üriner enfeksiyon gelişme oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatış sürecinde üriner enfeksiyon gelişen hastalara ait yatış sayısı/ İnme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 8</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 5</a>
<b>Hedef Değer</b>	<%20
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 5</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan hastalara ait tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatış sürecinde <a href="#">İN Tablo 8</a>'de yer alan üriner enfeksiyon ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>tanı (tüm tanı türleri)</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM, SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi





## İnme Tanılı Yatışlarda Derin Ven Trombozu Gelişme Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	İN.G16.UBK
<b>Tanım</b>	İnme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, yatış sürecinde derin ven trombozu (DVT) gelişme oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, hastanede yatış sürecinde DVT gelişen hastalara ait yatış sayısı/ İnme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 9</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 5</a>
<b>Hedef Değer</b>	<%8
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 5</a>'de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan hastalara ait tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatış sürecinde <a href="#">İN Tablo 9</a>'de yer alan DVT ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>tanı (tüm tanı türleri)</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İnme Tanılı Yatışlarda Rehabilitasyon Tedavisine Erken Başlanma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G17.UB</b>
<b>Tanım</b>	İnme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda rehabilitasyon tedavisine 7 gün içinde başlama oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnmenin akut aşamasında etkili bir tedavinin sağlanması ve sık görülen komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan yatışlarda, yatışı itibari ile 7 gün içinde rehabilitasyon tedavisine başlanan hasta sayısı / İnme ana tanısı alan toplam yatış sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">İN Tablo 6</a> <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 5</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥%90
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Başvurudan sonraki ilk 7 gün içinde ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 5</a> de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan tüm yatışlar bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Yatıştan itibaren ilk 7 gün içinde rehabilitasyon <a href="#">İN Tablo 6'</a> da yer alan SUT ve ICD-10 Tanı kodlarından herhangi birini herhangi bir kurumda alan hasta sayısı bulunur.</li></ul>
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İnme Tanılı Yatışlarda Taburculuk Sonrası İnme Tanısı ile Tekrar Yatan Hasta Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G18.UB</b>
<b>Tanım</b>	İnme tanısı ile yatışı yapılan hastalarda, taburculuk sonrası bir yıl içinde en az bir kez tekrar inme tanısı olarak hastaneye yatan hastaların oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnme tanılı hastalarda ikincil koruma için gerekli adımların atılması sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydada yer alan hastalarda, taburculuk sonrası bir yıl içinde en az bir kez inme tanısı ile tekrar yatan tekil hasta sayısı / İnme ana tanısı ile yatışı yapılan tekil hasta sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> Paydada belirtilen tanılar ile bir yıl içerisinde tekrar yatışı yapılan tekil hasta sayısı <b>Payda:</b> <a href="#">İN Tablo 5</a>
<b>Hedef Değer</b>	≤ %10
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Fizik tedavi kliniğine yatırılan hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde İN Tablo 5’de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan hastalara ait <b>ilk yatışlar</b> bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan yatışlar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Taburculuk tarihinden itibaren 365 gün içinde <a href="#">İN Tablo 5</a>’de yer alan inme ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini</li><li>Herhangi bir kurumda <b>ana tanı</b> olarak alan ve yatışı yapılan <b>tekil hasta sayısı</b> bulunur.</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde taburculuğu yapılan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi



## İskemik İnme Tanılı Hastalarda INR Bakılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>İN.G19.UB</b>
<b>Tanım</b>	İskemik inme tanısı alan ve antikoagülan kullanan hastalarda, taburculuk sonrası bir yıl içinde en az 10 kez INR bakılma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	İnme tanılı hastalarda ikincil koruma için gerekli adımların atılması sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Payda da yer alan yatışlarda, taburculuk sonrası bir yıl içinde en az 10 kez INR bakılan hasta sayısı/İskemik inme tanısı alan ve antikoagülan kullanan tekil hasta sayısı) X 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> 905320 Protrombin zamanı (Koagülometre) <b><u>03.03.2020 tarihi itibari ile değişmiş SUT kodları:</u></b> L106430 Protrombin zamanı (Koagülometre) <b>Payda:</b> B01AA03- Varfarin Sodyum ve <a href="#">İN Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	> %90
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	İlgili dönemde ölen hastalar
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde <a href="#">İN Tablo 2</a> de yer alan ICD 10 tanı kodlarından herhangi birini <b>ana tanı</b> olarak alan <b>ilk yatışlarda</b>, taburculuğu sonrasında varfarin sodyum reçete edilen hastalar tekilleştirilerek bulunur.</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydayı oluşturan hastalar içinden; <ul style="list-style-type: none"><li>Taburculuk sonrası 365 gün içinde herhangi bir kurumda en az 10 kez INR SUT kodunu alan <b>tekil hasta sayısı</b> bulunur.</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde taburculuğu yapılan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi

## GÖSTERGE KARTLARI HESAPLAMASINDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1. Teknik notlar kısmında kullanılan yatış tarihi, yatışı vb. ifadelerde hastanın 24 saat içindeki yattığı son kurum bilgileri esas alınmalıdır.
2. UBK ölçülecek göstergelerin klinik kalite puanı son yattığı kurumun puanına esas teşkil edecek şekilde hesaplanacaktır.
3. UB ölçülecek göstergelerin klinik kalite puanı son yattığı ilin puanına esas teşkil edecek şekilde hesaplanacaktır.

İN Tablo 1	
Geçici İskemik Atak ICD-10 Tanı Kodları	
G45	Geçici serebral iskemik ataklar ve bununla ilgili sendromlar
G45.3	Amarosis fugaks
G45.4	Geçici global amnezi
G45.8	Geçici serebral iskemik ataklar ve bununla ilgili sendromlar, diğer
G45.9	Geçici serebral iskemik atak, tanımlanmamış

İN Tablo 2	
İskemik İnme ICD-10 Tanı Kodları	
I63	Serebral enfarktüs
I63.0	Serebral enfarktüs, preserebral arter trombozuna bağlı
I63.1	Serebral enfarktüs, preserebral arter embolizmine bağlı
I63.2	Serebral enfarktüs, preserebral arterlerin tanımlanmamış oklüzyon veya stenozuna bağlı
I63.3	Serebral enfarktüs, serebral arterlerin trombozuna bağlı
I63.4	Serebral enfarktüs, serebral arterlerin embolizmine bağlı
I63.5	Serebral enfarktüs, serebral arterlerin tanımlanmamış oklüzyon ve stenoza bağlı
I63.6	Serebral enfarktüs, serebral venlerin piyojenik olmayan trombozuna bağlı
I63.8	Serebral diğer enfarktüsler
I63.9	Serebral enfarktüs, tanımlanmamış
I64	İnme, hemoraji veya enfarktüs olarak tanımlanmamış
I65	Preserebral arterlerin oklüzyon ve stenozu, serebral enfarktüsle
I65.0	Vertebral arterin oklüzyon ve stenozu
I65.1	Baziler arterin oklüzyon ve stenozu
I65.2	Karotid arterin oklüzyon ve stenozu
I65.3	Birden fazla ve bilateral preserebral arterin oklüzyon ve stenozu
I65.8	Preserebral arterlerin oklüzyon ve diğer stenozu
I65.9	Preserebral arterin oklüzyon ve stenozu, tanımlanmamış
I67.7	Serebral arterit başka yerde sınıflanmamış
I67.8	Serebrovasküler hastalıklar diğer, tanımlanmamış
I67.9	Serebrovasküler hastalık, tanımlanmamış
I68.8	Serebrovasküler bozuklukları diğer, başka yerde sınıflanmamış hastalıklarda

<b>İN Tablo 3</b>	
<b>İntrakranial Hemoraji ICD-10 Tanı Kodları</b>	
I61	İntraserebral hemoraji
I61.0	Hemisferde intraserebral hemoraji, subkortikal
I61.1	Hemisferde intraserebral hemoraji, kortikal
I61.2	Hemisferde intraserebral hemoraji, tanımlanmamış
I61.3	İntraserebral hemoraji, beyin sapında
I61.4	İntraserebral hemoraji, serebellumda
I61.5	İntraserebral hemoraji, intraventriküler
I61.6	İntraserebral hemoraji, birden fazla lokalizasyonlu
I61.8	İntraserebral diğer hemorajiler
I61.9	İntraserebral hemoraji, tanımlanmamış
I62	Kafa içi travmatik olmayan diğer hemoraji
I62.9	İntrakranial hemoraji (travmatik olmayan), tanımlanmamış
I64	İnme, hemoraji veya enfarktüs olarak tanımlanmamış

<b>İN Tablo 4</b>	
<b>İntraarteriyel Girişimsel Trombolitik SUT Kodları</b>	
700860	Trombolitik tedavi (Diğer arterler-pulmoner vb.)
802800	Selektif Trombolitik Tedavi İşlemleri
802890	Periferik aterektomi, trombektomi veya lazer, tek lezyon
802891	Akut inmede trombektomi

<b>İN Tablo 5</b>	
<b>İnme ICD-10 Tanı Kodları</b>	
I60	Subaraknoid hemoraji
I60.0	Subaraknoid hemoraji, karotid sifon ve bifürkasyondan kaynaklanan
I60.1	Subaraknoid hemoraji, orta serebral arterden kaynaklanan
I60.2	Subaraknoid hemoraji, ön kominikan arterden kaynaklanan
I60.3	Subaraknoid hemoraji, arka kominikan arterden kaynaklanan
I60.4	Subaraknoid hemoraji, baziler arterden kaynaklanan
I60.5	Subaraknoid hemoraji, vertebral arterden kaynaklanan
I60.6	Subaraknoid hemoraji, diğer kafa içi arterlerden kaynaklanan
I60.7	Subaraknoid hemorajiler, kafa içi arterlerden kaynaklanan, tanımlanmamış
I60.8	Subaraknoid diğer hemorajiler
I60.9	Subaraknoid hemoraji, tanımlanmamış
I61	İntraserebral hemoraji
I61.0	Hemisferde intraserebral hemoraji, subkortikal
I61.1	Hemisferde intraserebral hemoraji, kortikal
I61.2	Hemisferde intraserebral hemoraji, tanımlanmamış
I61.3	İntraserebral hemoraji, beyin sapında
I61.4	İntraserebral hemoraji, serebellumda
I61.5	İntraserebral hemoraji, intraventriküler
I61.6	İntraserebral hemoraji, birden fazla lokalizasyonlu
I61.8	İntraserebral diğer hemorajiler
I61.9	İntraserebral hemoraji, tanımlanmamış
I62	Kafa içi travmatik olmayan diğer hemoraji
I62.0	Subdural hemoraji (akut) (travmatik olmayan)
I62.1	Ekstradural hemoraji travmatik olmayan
I62.9	İntrakranial hemoraji (travmatik olmayan), tanımlanmamış

I63	Serebral enfarktüs
I63.0	Serebral enfarktüs, preserebral arter trombozuna bağlı
I63.1	Serebral enfarktüs, preserebral arter embolizmine bağlı
I63.2	Serebral enfarktüs, preserebral arterlerin tanımlanmamış oklüzyon veya stenozuna bağlı
I63.3	Serebral enfarktüs, serebral arterlerin trombozuna bağlı
I63.4	Serebral enfarktüs, serebral arterlerin embolizmine bağlı
I63.5	Serebral enfarktüs, serebral arterlerin tanımlanmamış oklüzyon ve stenozuna bağlı
I63.6	Serebral enfarktüs, serebral venlerin piyojenik olmayan trombozuna bağlı
I63.8	Serebral diğer enfarktüsler
I63.9	Serebral enfarktüs, tanımlanmamış
I64	İnme, hemoraji veya enfarktüs olarak tanımlanmamış
I65	Preserebral arterlerin oklüzyon ve stenozu, serebral enfarktüsle
I65.0	Vertebral arterin oklüzyon ve stenozu
I65.1	Baziler arterin oklüzyon ve stenozu
I65.2	Karotid arterin oklüzyon ve stenozu
I65.3	Birden fazla ve bilateral preserebral arterin oklüzyon ve stenozu
I65.8	Preserebral arterlerin oklüzyon ve diğer stenozu
I65.9	Preserebral arterin oklüzyon ve stenozu, tanımlanmamış
I66	Serebral arterlerin oklüzyon ve stenozu, serebral enfarktüsle sonuçlanmayan
I66.0	Medial serebral arterin oklüzyon ve stenozu
I66.1	Anterior serebral arterin oklüzyon ve stenozu
I66.2	Posterior serebral arterin oklüzyon ve stenozu
I66.3	Serebellar arterlerin oklüzyon ve stenozu
I66.4	Birden fazla ve bilateral serebral arterin oklüzyon ve stenozu
I66.8	Serebral arterlerin oklüzyon ve diğer stenozu
I66.9	Serebral arterin oklüzyon ve stenozu, tanımlanmamış
I67	Serebrovasküler hastalıklar, diğer
I67.0	Serebral arterlerin diseksiyonu, rüptüre olmamış
I67.1	Serebral anevrizma, rüptüre olmamış
I67.2	Serebral ateroskleroz
I67.3	İlerleyici vasküler lökoensefalopati
I67.4	Hipertansif ensefalopati
I67.5	Moyamoya hastalığı
I67.6	Kafa içi venöz sistemin piyojenik olmayan trombozu
I67.7	Serebral arterit başka yerde sınıflanmamış
I67.8	Serebrovasküler hastalıklar diğer, tanımlanmış
I67.9	Serebrovasküler hastalık, tanımlanmamış
I68*	Serebrovasküler bozukluklar, başka yerde sınıflanmış hastalıklarda
I68.0	Serebral amiloid anjiyopati
I68.2	Serebral arterit, başka yerde sınıflanmış hastalıklarda
I68.8	Serebrovasküler bozuklukları diğer, başka yerde sınıflanmış hastalıklarda
G46	Serebrovasküler hastalıklarda beyin vasküler sendromları
G46.0	Orta serebral arter sendromu
G46.1	Anterior serebral arter sendromu
G46.2	Posterior serebral arter sendromu
G46.3	Beyin sapı felç sendromu
G46.4	Serebellar felç sendromu
G46.5	Saf motor laküner sendrom
G46.6	Saf duyuşal laküner sendrom
G46.7	Laküner sendromlar, diğer
G46.8	Serebrovasküler hastalıklarda beyin diğer vasküler sendromları

<b>İN Tablo 6</b>	
<b>Rehabilitasyon SUT ve ICD-10 Tanı Kodları</b>	
702340	Nörolojik rehabilitasyon
Z50	Rehabilitasyon uygulamaları
Z50.1	Fiziksel tedavi, diğer
Z50.5	Konuşma terapisi
Z50.8	Rehabilitasyon uygulamaları, diğer
Z50.9	Rehabilitasyon uygulaması, tanımlanmamış

<b>İN Tablo 7</b>	
<b>Pnömoni ICD-10 Tanı Kodları</b>	
J13	Pnömoni, Streptococcus pneumoniae'ye bağlı
J14	Pnömoni, Haemophilus influenza'ya bağlı
J15.4	Pnömoni, diğer streptokoklara bağlı
J15.5	Pnömoni, Escherichia coli'ye bağlı
J15.6	Pnömoni, diğer aerobik gram-negatif bakterilere bağlı
J15.7	Pnömoni, Mycoplasma pneumoniae'ye bağlı
J15.8	Bakteriyel pnömoni, diğer
J15.9	Bakteriyel pnömoni, tanımlanmamış
J16	Pnömoni, diğer enfeksiyöz organizmalara bağlı, başka yerde sınıflanmamış
J16.0	Klamidyal pnömoni
J16.8	Pnömoni, diğer tanımlanmış enfeksiyöz organizmalara bağlı
J17	Pnömoni, başka yerde sınıflanmış hastalıklarda
J17.0	Pnömoni, başka yerde sınıflanmış bakteriyel hastalıklarda
J18	Pnömoni, tanımlanmamış organizmalar
J18.0	Bronkopnömoni, tanımlanmamış
J18.1	Lober pnömoni, tanımlanmamış
J18.8	Pnömoni, diğer tanımlanmamış organizmalar
J18.9	Pnömoni, tanımlanmamış
J22	Akut alt solunum yolu enfeksiyonu, tanımlanmamış
A31.0	Pulmoner mikobakteri enfeksiyonu
A42.0	Pulmoner aktinomikoz
A43.0	Pulmoner nokardiyoz
A48.8	Bakteriyel hastalıklar, diğer tanımlanmış
A49	Bakteriyel enfeksiyon, tanımlanmamış bölgelerin
A49.0	Stafilokok enfeksiyonu, tanımlanmamış
A49.1	Streptokok enfeksiyonu, tanımlanmamış
A49.2	Haemophilus influenzae enfeksiyonu, tanımlanmamış
A49.3	Mikoplazma enfeksiyonu, tanımlanmamış
A49.8	Bakteriyel enfeksiyonlar, tanımlanmamış bölgelerdeki diğer
A49.9	Bakteriyel enfeksiyon, tanımlanmamış



<b>İN Tablo 8</b>	
<b>Üriner Enfeksiyon ICD-10 Tanı Kodları</b>	
N29.1	Böbrek ve üreterin diğer bozuklukları, başka yerde sınıflanmış enjeksiyöz ve paraziter
N30	Sistit
N30.0	Akut sistit
N30.8	Sistitler, diğer
N30.9	Sistit, tanımlanmamış
N34.1	Üretrit, spesifik olmayan
N34.2	Üretrit, diğer
N37.0	Üretrit, başka yerde sınıflanmış hastalıklarda
N39	Üriner sistemin diğer bozuklukları
N39.0	Üriner sistem enfeksiyonu, yeri tanımlanmamış
Y84.6	Üriner kateterizasyon sonrası anormal reaksiyon veya geç komplikasyon

<b>İN Tablo 9</b>	
<b>DVT ICD-10 Tanı Kodları</b>	
I80	Flebit ve tromboflebit
I80.0	Alt ekstremitte yüzeysel damarlarının flebit ve tromboflebiti
I80.1	Femoral ven flebit ve tromboflebiti
I80.2	Alt ekstremitte diğer derin damarlarının flebit ve tromboflebiti
I80.3	Alt ekstremitte flebit ve tromboflebiti, tanımlanmamış
I80.8	Flebit ve tromboflebit, diğer yerlerin
I80.9	Flebit ve tromboflebit, tanımlanmamış yerlerin

<b>İN Tablo 10</b>	
<b>Karotis-Vertebral Doppler SUT Kodları</b>	
803680	Karotis renkli Doppler US (Tek, bilateral)
803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)
804340	MR Anjiyografi
<b>01.06.2021 tarihinde yapılan değişikliteki SUT kodları:</b>	
R104680	MRG anjiyografi, Beyin
R104690	MRG anjiyografi, Karotis ve Boyun Damarları
802540	4 sistem selektif serebral anjiyografi
803680	Karotis renkli Doppler US (Tek, bilateral)
803850	Vertebral arter renkli Doppler US (Tek, bilateral)

<b>İN Tablo 11</b>	
<b>BT Anjiyografi SUT Kodları</b>	
803880	BT, anjiyografi, tek anatomik bölge için
<b>01.06.2021 tarihinde yapılan değişikliteki SUT kodları:</b>	
R101430	BT anjiyografi, Beyin
R101440	BT anjiyografi, Karotis arter

<b>İN Tablo 12</b>	
<b>BT SUT Kodları</b>	
804100	BT, vertebra, servikal
<b>01.06.2021 tarihinde yapılan değişikliteki SUT kodları:</b>	
R100350	BT, Servikal Vertebra, kontrastsız
R100360	BT, Servikal Vertebra, kontrastlı
R100370	BT, Servikal Vertebra, intratekal kontrastlı
R100070	BT, Boyun, kontrastsız
R100080	BT, Boyun, kontrastlı