

YIL :	2025
-------	------

Sıra No	Gösterge Kodu	Gösterge Adı	Bölüm	Formül (Pay - Payda Bilgisi)	2024 Değeri	2025 Yılın Başında Belirlenen Hedef Değer	O-Ş-M Pay	O-Ş-M Payda	1.PERİYOT	2.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	N-M-H Pay	N-M-H Payda	2.PERİYOT	3.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	T-A-E Pay	T-A-E Payda	3.PERİYOT	4.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	E-K-A Pay	E-K-A Payda	4.PERİYOT	YIL TOPLAM PAY	YIL TOPLAM PAYDA	YIL GENEL
1	GKG02	Eksiksiz Doldurulan Mavi Kod Olay Formu Oranı (%)	KALİTE	(Paydadaki mavi kod olaylarından formu eksiksiz doldurulan olay sayısı / Gerçekleşen toplam mavi kod olay sayısı) x 100	100,00%	100%	3	3	100,00%	100%	2	2	100,00%	100%	1	1	100,00%	100%	5	5	100,00%	11	11	100,00%
2	GKG03	Eksiksiz Doldurulan Beyaz Kod Olay Formu Oranı (%)	KALİTE	(Paydadaki beyaz kod olaylarından formu eksiksiz doldurulan olay sayısı / Gerçekleşen beyaz kod olay sayısı) x 100	100,00%	100%	2	2	100,00%	100%	0	0	0,00%	100%	1	1	100,00%	100%	0	0	0,00%	3	3	100,00%
3	GKG04	Eksiksiz Doldurulan Pembe Kod Olay Formu Oranı (%)	KALİTE	(Paydadaki pembe kod olaylarından formu eksiksiz doldurulan olay sayısı / Gerçekleşen toplam pembe kod olay sayısı) x 100	100,00%	100%	0	0	0,00%	100%	0	0	0,00%	100%	0	0	0,00%	100%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
4	GKG05	Mavi Kodda 3 Dakika İçinde Olay Yerine Ulaşma Oranı (dakika)	KALİTE	(Paydadaki mavi kod çağrılarında ekip tarafından 3 dakika içinde olay yerine ulaşılan çağrı sayısı / Gerçekleşen toplam mavi kod çağrı sayısı) x 100	100,00%	100%	3	3	100,00%	100%	2	2	100,00%	100%	1	1	100,00%	100%	5	5	100,00%	11	11	100,00%
5	GKG08	Uyum Eğitimlerinin Gerçekleştirilme Oranı	INSAN KAYNAKLARI	(Paydadaki personellerden uyum eğitimi alan personel sayısı / Uyum eğitimi alması gereken personel sayısı) x 100	92,24%	95%	32	32	100,00%	95%	36	36	100,00%	95%	39	39	100,00%	95%	38	38	100,00%	145	145	100,00%
6	GKG18	Hasta Düşme Oranı	HASTA BAKIMI	(Paydada yer alan hastalardan toplam hasta düşme sayısı / Yatışı yapılan toplam hasta sayısı + Önceki dönemden devreden hasta sayısı + Ayaktan toplam başvuru sayısı) x 1000	0,00%	0,0%	0	12479	0,00%	0,0%	0	12226	0,00%	0,0%	0	10892	0,00%	0,0%	0	13980	0,00%	0	49577	0,00%
7	GKG19	Basınç Yarası Oranı	HASTA BAKIMI	(Paydada yer alan hastalarda evre II ve üzeri basınç yarası gelişen hasta sayısı / Yatışı yapılan toplam hasta sayısı + bir önceki aydan devreden hasta sayısı) x 100	0,00%	0,0%	0	544	0,00%	0,0%	0	609	0,00%	0,0%	0	451	0,00%	0,0%	0	488	0,00%	0	2092	0,00%
8	GKG20	İlaç Hatası Bildirim Oranı	ECZANE	(İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi üzerinden yapılan ilaç hatası bildirim sayısı / Toplam yatış gün sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	2857	0,00%	≤ %0,05	0	4248	0,00%	≤ %0,05	1	4009	0,02%	≤ %0,05	1	3320	0,03%	2	14434	0,01%
9	GKG21	El Hijyeni Uyum Oranı	ENFEKSİYON	(Beş endikasyon kuralına göre uygun şekilde gerçekleştirilen el hijyeni eylem sayısı / Gözlemlenen toplam fırsat sayısı) x 100	97,28%	≥ %95	292	319	91,54%	≥ %95	329	345	95,36%	≥ %95	360	370	97,30%	≥ %95	424	434	97,70%	1405	1468	95,71%
10	GKG22	El Hijyeni Malzemesi Tüketim Oranı	ENFEKSİYON	(El hijyeni sağlanması amacıyla tüketilen litre biriminden alkol bazlı el antiseptiği miktarı / Toplam hasta yatış gün sayısı) x 1000	2,68%	Her 1000 yatış gününe 20 lt	27	2874	0,94%	Her 1000 yatış gününe 20 lt	74	2152	3,44%	Her 1000 yatış gününe 20 lt	70	2338	2,99%	Her 1000 yatış gününe 20 lt	56	3412	1,64%	227	10776	2,11%
11	GKG23	Enfeksiyon Kontrol Demetlerine Uyum Oranı	ENFEKSİYON	(Uygun şekilde gerçekleştirilen eylem sayısı / İncelenen toplam eylem sayısı) x 100	99,99%	≥ %95	1429	1430	99,93%	≥ %95	1648	1648	100,00%	≥ %95	1837	1837	100,00%	≥ %95	1947	1947	100,00%	6861	6862	99,99%
12	GKG24	Santral Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı	ENFEKSİYON	(Santral kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu sayısı / Santral kateter kullanım gün sayısı) x 1000	0,00%	≤ %0,05	0	381	0,00%	≤ %0,05	0	393	0,00%	≤ %0,05	0	427	0,00%	≤ %0,05	0	528	0,00%	0	1729	0,00%
13	GKG25	Üriner Katere İlişkili İdrar Yolu Enfeksiyonu Hızı	ENFEKSİYON	(Üriner kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyonu sayısı / Üriner kateter kullanım gün sayısı) x 1000	0,00%	≤ %0,05	0	744	0,00%	≤ %0,05	0	829	0,00%	≤ %0,05	0	864	0,00%	≤ %0,05	0	949	0,00%	0	3386	0,00%
14	GKG26	Ventilatör İlişkili Pnömoni/Ventilatör İlişkili Onay Hızı	ENFEKSİYON	(Ventilatör ilişkili pnömoni sayısı / Ventilator kullanım gün sayısı) x 1000	0,02%	≤ %0,05	1	522	0,19%	≤ %0,05	0	532	0,00%	≤ %0,05	0	487	0,00%	≤ %0,05	0	470	0,00%	1	2011	0,05%
15	GKG27	Prosedür Spesifik Cerrahi Alan Enfeksiyonu Oranı	ENFEKSİYON	(Seçilen prosedürle ilişkili cerrahi alan enfeksiyonu sayısı / Seçilen prosedüre ilişkin cerrahi girişim sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	11	0,00%	≤ %0,05	0	7	0,00%	≤ %0,05	0	9	0,00%	≤ %0,05	0	12	0,00%	0	39	0,00%
16	GKG28	Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı	ENFEKSİYON	(Seçilen prosedürlerde, uygun şekilde gerçekleştirilen profilaksisi sayısı / Seçilen cerrahi prosedürlerde uygulanan toplam cerrahi profilaksi sayısı) x 100	100,00%	≥ %95	11	11	100,00%	≥ %95	7	7	100,00%	≥ %95	9	9	100,00%	≥ %95	12	12	100,00%	39	39	100,00%

YIL :	2025
-------	------

Sıra No	Gösterge Kodu	Gösterge Adı	Bölüm	Formül (Pay - Payda Bilgisi)	2024 Değeri	2025 Yılı Belirlenen Hedef Değer	O-Ş-M Pay	O-Ş-M Payda	1.PERİYOT	2.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	N-M-H Pay	N-M-H Payda	2.PERİYOT	3.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	T-A-E Pay	T-A-E Payda	3.PERİYOT	4.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	E-K-A Pay	E-K-A Payda	4.PERİYOT	YIL TOPLAM PAY	YIL TOPLAM PAYDA	YIL GENEL
17	GKG37	Güvenli Cerrahi Kontrol Listesinin Uygun Kullanım Oranı	AMELİYATHANE	(Paydada yer alan operasyonlar içinde güvenli cerrahi kontrol listesinin uygun şekilde kullanıldığı tespit edilen operasyon sayısı / Randomize gözlem yapılan cerrahi operasyon sayısı) x 100	100,00%	≥ %95	120	120	100,00%	≥ %95	113	113	100,00%	≥ %95	93	93	100,00%	≥ %95	84	84	100,00%	410	410	100,00%
18	GKG38	Anesteziye Bağlı Komplikasyon Oranı	AMELİYATHANE	(Paydadaki işlemlerde anesteziye bağlı gerçekleşen komplikasyon sayısı / Anestezi uygulanan toplam işlem sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	593	0,00%	≤ %0,05	0	669	0,00%	≤ %0,05	0	521	0,00%	≤ %0,05	0	475	0,00%	0	2258	0,00%
19	GKG41	Yoğun Bakım Ünitesine Yeniden Yatış Oranı	GENEL YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	(Paydada yer alan hastalarda 48 saat içinde aynı hastalık ya da komplikasyonları nedeniyle yeniden yatışı yapılan hasta sayısı / Yoğun bakım ünitesinden taburcu ya da sevk edilen toplam hasta sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	31	0,00%	≤ %0,05	0	21	0,00%	≤ %0,05	0	34	0,00%	≤ %0,05	0	26	0,00%	0	112	0,00%
20	GKG42	Beyin Ölümü Açısından Değerlendirilen Hasta Oranı	GENEL YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	(Paydadaki hastalardan beyin ölümü tanısı gereken klinik ön koşullar açısından değerlendirilen hasta sayısı / Glasgow koma skalası 6 ve 6'nın altında olan toplam tekil hasta sayısı) x 100	100,00%	100%	0	5	0,00%	100%	0	2	0,00%	100%	0	6	0,00%	100%	0	12	0,00%	0	25	0,00%
21	GKG39	Yoğun Bakım Ünitesinde Basınç Yarısı Oranı	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	(Paydada yer alan hastalardan evre II ve üzeri basınç yarısı gelişen hasta sayısı / Yoğun bakım ünitesine yatışı yapılan toplam hasta sayısı + bir önceki dönemden devreden hasta sayısı) x 100	0,00%	0%	0	15	0,00%	0%	0	19	0,00%	0%	0	16	0,00%	0%	0	50	0,00%	0	100	0,00%
22	GKG41	Yoğun Bakım Ünitesine Yeniden Yatış Oranı	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	(Paydada yer alan hastalarda 48 saat içinde aynı hastalık ya da komplikasyonları nedeniyle yeniden yatışı yapılan hasta sayısı / Yoğun bakım ünitesinden taburcu ya da sevk edilen toplam hasta sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	11	0,00%	≤ %0,05	0	17	0,00%	≤ %0,05	0	15	0,00%	≤ %0,05	0	49	0,00%	0	92	0,00%
23	GKG42	Beyin Ölümü Açısından Değerlendirilen Hasta Oranı	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	(Paydadaki hastalardan beyin ölümü tanısı gereken klinik ön koşullar açısından değerlendirilen hasta sayısı / Glasgow koma skalası 6 ve 6'nın altında olan toplam tekil hasta sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,01	0	15	0,00%	≤ %0,01	0	19	0,00%	≤ %0,01	0	15	0,00%	≤ %0,01	0	50	0,00%	0	99	0,00%
24	GKG44	YBÜ'den Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Edilen Bebek Oranı	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	(Paydada yer alan bebeklerden sadece anne sütü alarak taburcu edilen bebek sayısı / Yenidoğan yoğun bakım ünitesinden taburcu edilen bebek sayısı) x 100	85,25%	≥ %85	12	12	100,00%	≥ %85	15	16	93,75%	≥ %85	14	14	100,00%	≥ %85	44	46	95,65%	85	88	96,59%
25	GKG45	Primer Sezaryen Oranı	DOĞUM HİZMETLERİ	(Paydadaki doğumlar içinde toplam primer sezaryen sayısı / Toplam canlı doğum sayısı) x 100	57,69%	≤ %50	26	57	45,61%	≤ %50	22	88	25,00%	≤ %50	23	100	23,00%	≤ %50	26	150	17,33%	97	395	24,56%
26	GKG46	Düşük Riske Sahip İlk Doğum Yapan Kadınlarda Sezaryen Oranı	DOĞUM HİZMETLERİ	(Paydada yer alan kadınlarda sezaryen yapılan kadın sayısı / Sezaryen açısından düşük riske sahip ilk kez doğum yapan toplam kadın sayısı) x 100	72,59%	≤ %70	26	40	65,00%	≤ %70	22	41	53,66%	≤ %70	23	40	57,50%	≤ %70	26	51	50,98%	97	172	56,40%
27	GKG47	Risk Düzeyine Göre Sezaryen Sonrası Venöz Tromboemboli (VTE) Profilaksisi Uygulanma Oranı	DOĞUM HİZMETLERİ	(Paydada yer alan hastalarda sezaryen sonrası VTE profilaksisi uygulanan hasta sayısı / VTE yönünden riskli olan ve sezaryen yapılan toplam hasta sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	0	0	0,00%
28	GKG48	Risk Düzeyine Göre Vajinal Doğum Sonrası Venöz Tromboemboli (VTE) Profilaksisi Uygulanma Oranı	DOĞUM HİZMETLERİ	(Paydada yer alan hastalarda vajinal doğum sonrası VTE profilaksisi uygulanan hasta sayısı / VTE yönünden riskli olan ve vajinal doğum yapılan toplam hasta sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	≤ %0,05	0	0	0,00%	0	0	0,00%
29	GKG49	Vajinal Doğumlarda Obstetrik Travma Oranı	DOĞUM HİZMETLERİ	(Paydada yer alan vajinal doğumlarda 3. ve 4. derece obstetrik travma gelişen hasta sayısı / Toplam vajinal doğum sayısı) x 100	0,00%	≤ %0,05	0	18	0,00%	≤ %0,05	0	47	0,00%	≤ %0,05	0	60	0,00%	≤ %0,05	0	100	0,00%	0	225	0,00%
30	GKG50	Güvenli Doğum Kontrol Listesi Kullanım Oranı	DOĞUM HİZMETLERİ	(Paydada yer alan hastalardan güvenli doğum süreci kontrol listesi uygun şekilde kullanılan hasta sayısı / Toplam doğum yapan hasta sayısı) x 100	100,00%	≥ %95	57	57	100,00%	≥ %95	88	88	100,00%	≥ %95	100	100	100,00%	≥ %95	150	150	100,00%	395	395	100,00%
31	GKG53	Doğum Sonrası Annelerin Depresyon Riski Yönünden Değerlendirilme Oranı	DOĞUM HİZMETLERİ	(Paydada yer alan annelerden depresyon riski yönünden değerlendirilenlerin sayısı / Doğum sonrası 7-42 gün içinde hastaneye başvuran postpartum anne sayısı) x 100	0,00%	≥ %60	0	15	0,00%	≥ %60	0	88	0,00%	≥ %60	0	100	0,00%	≥ %60	0	150	0,00%	0	353	0,00%

YIL :		2025																						
Sıra No	Gösterge Kodu	Gösterge Adı	Bölüm	Formül (Pay - Payda Bilgisi)	2024 Değeri	2025 Yılıın Başında Belirlenen Hedef Değer	O-Ş-M Pay	O-Ş-M Payda	1.PERİYOT	2.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	N-M-H Pay	N-M-H Payda	2.PERİYOT	3.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	T-A-E Pay	T-A-E Payda	3.PERİYOT	4.Periyot İçin Yeni Hedef Değer	E-K-A Pay	E-K-A Payda	4.PERİYOT	YIL TOPLAM PAY	YIL TOPLAM PAYDA	YIL GENEL
32	GKG76	FTR Hizmetlerinde Hasta Düşme Oranı	FTR	(Paydada yer alan hastalardan toplam hasta düşme sayısı / Fiziksel tıp ve rehabilitasyon kliniğinde önceki dönemden devreden hasta sayısı ve yeni yatırılan toplam hasta sayısı + Ayaktan fiziksel tıp ve rehabilitasyon hizmeti alan hasta sayısı) x 1000	0,00%	0%	0	2460	0,00%	0%	0	1641	0,00%	0%	0	1553	0,00%	0%	0	3077	0,00%	0	8731	0,00%
33	GKG77	Taburculuğundan Sonraki ilk 30 gün içerisinde Yeniden Yatış Oranı	FTR	(Paydada yer alan hastalardan, taburculuğundan sonraki 30 gün içinde aynı tanı ile yatırılan toplam hasta sayısı / Yatarak fiziksel tıp ve rehabilitasyon hizmeti alan toplam hasta sayısı) x 100	0,00%	0%	0	0	0,00%	0%	0	0	0,00%	0%	0	0	0,00%	0%	0	0	0,00%	0	0	0,00%
34	GKG79	Biyokimya Laboratuvar Hizmet Sürecinde Kaybolan Numune Oranı	BIYOKİMYA LABORATUVARI	(Paydadaki numunelerden kaybolan numune sayısı / Alınan toplam numune sayısı) x 100	0,00%	0,0%	0	7595	0,00%	0,0%	0	7875	0,00%	0,0%	0	8138	0,00%	0,0%	0	12703	0,00%	0	36311	0,00%
35	GKG80	Biyokimya Laboratuvar İç Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunluk Sayısı	BIYOKİMYA LABORATUVARI	İlgili dönemde, biyokimya laboratuvarında iç kalite kontrol çalışmalarında test bazında tespit edilen uygunluk sayısı	19	≤ %0,15	6	3551	0,17%	≤ %0,15	13	3722	0,35%	≤ %0,15	5	4741	0,11%	≤ %0,15	2	5834	0,03%	26	17848	0,15%
36	GKG81	Biyokimya Laboratuvar Dış Kalite Çalışmalarında Uygunluk Sayısı	BIYOKİMYA LABORATUVARI	(Paydada belirtilen dış kalite değerlendirmelerinde raporlanan uygunluk sayısı / Biyokimya laboratuvarında ilgili dönemde gerçekleştirilen toplam dış kalite değerlendirme sayısı) x 100	23	≤ %8	15	165	9,09%	≤ %8	6	157	3,82%	≤ %8	3	159	1,89%	≤ %8	3	170	1,76%	27	651	4,15%
37	GKG82	Biyokimya Laboratuvar Hizmetlerinde Akılcı Laboratuvar Uyum Oranı	BIYOKİMYA LABORATUVARI	(Uyum sağlanan akılcı laboratuvar kullanımı çalışma basamak sayısı / Toplam akılcı laboratuvar kullanımı çalışma basamak sayısı) x 100	71,43%	≥ %70	15	21	71,43%	≥ %70	15	21	71,43%	≥ %70	15	21	71,43%	≥ %70	15	21	71,43%	60	84	71,43%
38	GKG119	Sağlık Bilgi Yönetim Sistemi (SBYS) Arızalarına Ortalama Müdahale Süresi	BİLGİ İŞLEM	SBYS yazılım ve donanım arızalarına müdahale süreleri toplamı / SBYS yazılım ve donanım arıza sayısı	3,04	10 dk ve altı	140	26	5,38	10 dk ve altı	155	33	4,70	10 dk ve altı	140	30	4,67	10 dk ve altı	140	35	4,00	575	124	4,64
39	GKG120	SBYS'nin Devre Dışı Kaldığı Süre	BİLGİ İŞLEM	SBYS'nin devre dışı kaldığı toplam süre	0,33	5 dk ve altı	0	0	0,00%	5 dk ve altı	0	0	0,00%	5 dk ve altı	0	0	0,00%	5 dk ve altı	0	0	0,00%	0	0	0,00%
40	GKG121	Eksiksiz Hasta Dosyası Oranı	ARŞİV	(Paydadaki dosyalardan eksiksiz olarak teslim edilen dosya sayısı / Arşive teslim edilen toplam hasta dosyası sayısı) x 100	99,96%	100%	677	677	100,00%	100%	873	873	100,00%	100%	696	696	100,00%	100%	750	750	100,00%	2996	2996	100,00%