



T.C.  
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

**AMELİYATHANEYE PLANLANMAMIŞ GERİ DÖNÜŞ ORANI**

Kod: Gİ.YD.40      Yayın Tarihi:15.12.2020      Revizyon No:      Revizyon Tarih:      S.N: 1/1

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gösterge Adı                     | Ameliyathaneye Planlanmamış Geri Dönüş Oranı                                                                                                                                                                                                                      |
| Gösterge Kodu                    | GKG40                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Tanım                            | Cerrahi operasyon sonrasında operasyon ilişkili sebeplerle ameliyathaneye geri dönen hastaların oranını ifade etmektedir.                                                                                                                                         |
| Amaç                             | Operasyon ilişkili sebeplerle ameliyathaneye geri dönen hastaların nedenlerinin tespit edilip gerekli iyileştirme çalışmalarının yapılmasıdır.                                                                                                                    |
| Veri Kaynağı                     | Hasta kayıtları                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Hesaplama Yöntemi                | İlgili dönemde;<br>(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 Göstergeler                  | <ul style="list-style-type: none"><li>Yapılan ameliyat bazında ameliyathaneye planlanmamış dönüş oranı</li><li>Nedene göre ameliyathaneye planlanmamış dönüş oranı</li></ul>                                                                                      |
| Hedef Değer                      | %5 altı                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Veri Giriş Periyodu              | 3 Aylık                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Sorumlular                       | Ameliyathane Çalışanları, Cerrahi Branş Hekimleri ,Anestezi Hekimi                                                                                                                                                                                                |
| Sonuçların Paylaşılacağı Kişiler | Üst Yönetim,Hasta Güvenliği Komitesi,Ameliyathane Çalışanları,Cerrahi Branş Hekimleri,Anestezi Hekimleri                                                                                                                                                          |
| Açıklama                         | Operasyon sonrası, operasyonla ilişkili aşağıda belirlenmiş olan sebepler dikkate alınacaktır: <ul style="list-style-type: none"><li>Kanama</li><li>Yara açılması (ayrışması)</li><li>Yarada hematoma</li><li>Revizyon ameliyatları</li></ul> Operasyonel hatalar |

|                        |                     |           |
|------------------------|---------------------|-----------|
| Hazırlayan             | Kontrol Eden        | Onaylayan |
| Kalite Birim Sorumlusu | Kalite Koordinatörü | Başhekim  |