



**T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI**



# KLİNİK KALİTE GÖSTERGE KARTLARI

## MİDE KANSERİ

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

*Nisan 2021  
Versiyon 1.0*



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Tedavi Öncesi Üst Endoskopi Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G1.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanısı alan hastalarda cerrahi işlemden önceki 120 gün (4 ay) içerisinde üst endoskopi yapılma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanısının doğru konulması için kanıta dayalı işlemler yapılmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalardan operasyon öncesi 120 gün (4 ay) içinde üst endoskopi yapılan tekil hasta sayısı/ Mide kanseri tanısı alıp opere edilen tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 3</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %85
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de(Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> hastalar çekilir. 2. Bu hastalar içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> 1.Paydanın içindeki hastalardan; <ul style="list-style-type: none"><li>• Operasyon tarihinden* önceki 120 gün içerisinde,</li><li>• Pay veri kaynağındaki <a href="#">Mİ. Tablo 3</a> te yer alan Üst Endoskopi SUT kodlarından herhangi birini,</li><li>• Herhangi bir kurumda alan tekil hastalar çekilir.</li></ul> * Hastanın birden fazla operasyonu varsa <b>ilk işlem tarihi</b> esas alınır. <b>Örnek:</b> 14 Mayıs tarihinde operasyon geçiren hastalar geriye dönük 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Tedavi Öncesi Biyopsi Yapılan Hasta Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G2. UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanısı alan hastalarda cerrahi işlemden önceki 120 gün (4 ay) içerisinde biyopsi yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanısının doğru konulması için kanıta dayalı işlemler yapılmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalardan operasyon öncesi 120 gün (4 ay) içinde biyopsi yapılan tekil hasta sayısı/ Mide kanseri tanısı alıp opere edilen tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 4</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %85
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de(Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> hastalar çekilir. 2. Bu hastalar içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> 1.Paydanın içindeki hastalardan; <ul style="list-style-type: none"><li>Operasyon tarihinden* önceki 120 gün içerisinde</li><li>Pay veri kaynağındaki <a href="#">Mİ. Tablo 4</a> da yer alan biyopsi SUT kodlarından herhangi birini</li><li>Herhangi bir kurumda alan tekil hastalar çekilir.</li></ul> * Hastanın birden fazla operasyonu varsa ilk işlem tarihi esas alınır. <b>Örnek:</b> 14 Mayıs tarihinde operasyon geçiren hastalar geriye dönük 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Tedavi Öncesi Tüm Abdomen Görüntüleme Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G3. UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanısı alan hastalarda cerrahi işlemden önceki 120 gün (4 ay) içinde tüm abdomen BT ve/veya tüm abdomen MR ve/veya PET CT çekilme oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanısının doğru konulması için kanıta dayalı işlemler yapılmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalardan cerrahi işlemden önceki 120 gün (4 ay) içinde Tüm Abdomen BT ve/veya Tüm Abdomen MR ve/veya PET CT çekilen tekil hasta sayısı/ Mide kanseri tanısı alıp opere edilen tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 5</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %85
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de(Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> hastalar çekilir. 2. Bu hastalar içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> 1.Paydanın içindeki hastalardan; <ul style="list-style-type: none"><li>Operasyon tarihinden önceki 120 gün içerisinde</li><li>Pay veri kaynağındaki <a href="#">Mİ.Tablo 5</a> da yer alan Tüm Abdomen Radyolojik Görüntüleme SUT kodlarından herhangi birini herhangi bir kurumda alan tekil hastalar çekilir.</li></ul> * Hastanın birden fazla operasyonu varsa ilk işlem tarihi esas alınır. <b>Örnek:</b> 14 Mayıs tarihinde operasyon geçiren hastalar geriye dönük 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Tedavi Öncesi Toraks Görüntüleme Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G4.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanısı alan hastalarda cerrahi işlemden önceki 120 gün (4 ay) içinde toraks BT ve/veya PET CT çekilme oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanısının doğru konulması için kanıta dayalı işlemler yapılmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalardan cerrahi işlemden önceki 120 gün (4 ay) içinde toraks BT ve/veya PET CT çekilen tekil hasta sayısı/ Mide kanseri tanısı alıp opere edilen tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ. Tablo 6</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %70
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de (Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> hastalar çekilir. 2. Bu hastalar içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> Paydanın içindeki hastalardan; <ul style="list-style-type: none"><li>Operasyon tarihinden önceki 120 gün içerisinde</li><li>Pay veri kaynağındaki <a href="#">Mİ. Tablo 6</a> da yer alan Toraks Radyolojik Görüntüleme SUT kodlarından herhangi birini herhangi bir kurumda alan tekil hastalar çekilir.</li></ul> * Hastanın birden fazla operasyonu varsa ilk işlem tarihi esas alınır. <b>Örnek:</b> 14 Mayıs tarihinde operasyon geçiren hastalar geriye dönük 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Postoperatif Tüm Abdomen Görüntüleme Yapılma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G5.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda ameliyat sonrası 18 ay içerisinde en az bir defa tüm abdomen BT ve/veya tüm abdomen MR ve/veya PET CT çekilen hasta oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Etkin cerrahi müdahalenin yapılması ve komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde taburculuk tarihinden itibaren ilk 18 ay içerisinde en az bir defa Abdomen BT ve/veya Abdomen MR ve/veya PET CT çekilen tekil hasta sayısı/ Mide kanseri tanısı alan ve cerrahi tedavi uygulanan tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 5</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %80
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de (Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> hastalar çekilir. 2. Bu hastalar içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> Paydanın içindeki hastalardan; <ul style="list-style-type: none"><li>Operasyon sonrası 540 gün (18 ay) içinde tüm abdomen radyolojik görüntüleme SUT kodlarından (<a href="#">Mİ Tablo 5</a>) herhangi birini</li><li>Herhangi bir kurumda alan tekil hasta sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde opere olan hastalar bir sonraki yıl 15 Temmuz tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Postoperatif Komplikasyona Bağlı Reoperasyon Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G6.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanısı ile operasyon geçiren hastalarda operasyon sonrası ilk bir ay içerisinde komplikasyona bağlı reoperasyon oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Etkin cerrahi müdahalenin yapılması ve komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki operasyonlar içinde işlem tarihinden itibaren ilk bir ay (30 gün) içerisinde yapılan reoperasyon sayısı/ Mide kanseri ana tanısı ile birlikte yapılan operasyon sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 7</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≤ %10
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de (Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> işlemler çekilir. 2. Bunların içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki operasyonlar içerisinde; <ul style="list-style-type: none"><li>Cerrahi işlem sonrası 30 gün içinde reoperasyon SUT kodlarından (<a href="#">Mİ Tablo 7</a>) herhangi biri ile yapılan operasyon sayısı bulunur.</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde gerçekleşen operasyonlar 15 Şubat tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Postoperatif Mortalite Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G7.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda postoperatif 30 gün içinde mortalite oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Etkin cerrahi müdahalenin yapılması ve komplikasyonların önlenmesi sağlanmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki operasyonlar içinde postoperatif 30 gün içinde gerçekleşen ölüm sayısı/ Mide kanseri ana tanısı ile birlikte yapılan operasyon sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> Postoperatif 30 gün içinde ölen hastalar <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≤ %5
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de (Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> işlemler çekilir. 2. Bunların içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki operasyonlar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Cerrahi işlem sonrası 30 gün içinde hastanede veya hastane dışında gerçekleşen ölüm sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde ameliyat olan hastalar 15 Şubat tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi





## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Perioperatif Dönemde Profilaktik Antibiyotik Kullanma Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G8.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda perioperatif dönemde profilaktik antibiyotik kullanma oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri operasyonu ile ilgili enfeksiyonların önlenmesi için gerekli tedbirler alınmalıdır.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki operasyonlar içinde perioperatif dönemde profilaktik antibiyotik hizmet bilgisi girilen order sayısı / Mide kanseri ana tanısı ile birlikte yapılan operasyon sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 8</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %90
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de (Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> işlemler çekilir. 2. Bunların içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki operasyonlar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Cerrahi işlem tarihi itibari ile öncesi ve sonrası üç gün içerisinde (toplam 7 gün) ATC ilaç kodlarından (<a href="#">Mİ Tablo 8</a>) herhangi biri hastanede hizmet bilgisi girilen order sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde ameliyat olan hastalar 12 Ocak ve 18 Ocak tarihleri arasında izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda 1 Yıllık Sağkalım Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G9.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda tanı tarihinden itibaren bir yıllık sağkalım oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda etkin tedavi sağlanmalı ve komplikasyonlar önlenmelidir.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde tanı tarihinden itibaren bir yıl süre ile ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı/Mide kanseri tanısı alan tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> Tanı tarihinden itibaren bir yıl içerisinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a>
<b>Hedef Değer</b>	
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde veri kaynağında mide kanseri ICD 10 tanı kodlarını (<a href="#">Mİ Tablo 1</a>) <b>ana tanı veya ek tanı</b> olarak <b>ilk kez</b> alan tekil hasta sayısı</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki hastalar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Tanı tarihinden itibaren ilk 365 gün içinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde ameliyat olan hastalar ileriye dönük olarak sonraki yılın 14 Ocak tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda 2 Yıllık Sağkalım Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G10.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda iki yıllık sağkalım oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda etkin tedavi sağlanmalı ve komplikasyonlar önlenmelidir.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde tanı tarihinden itibaren iki yıl süre ile ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı/Mide Kanseri tanısı alan tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> Tanı tarihinden itibaren iki yıl içerisinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a>
<b>Hedef Değer</b>	
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölçüm yapılan ilgili dönemde veri kaynağında mide kanseri ICD10 tanı kodlarını (<a href="#">Mİ Tablo 1</a>) <b>ana tanı veya ek tanı</b> olarak <b>ilk kez</b> alan tekil hasta sayısı</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki hastalar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Tanı tarihinden itibaren ilk 730 gün (iki yıl) içinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak 2021 tarihinde ameliyat olan hastalar ileriye dönük olarak sonraki yılın 14 Ocak 2023 tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda 5 Yıllık Sağkalım Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G11.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda beş yıllık sağkalım oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda etkin tedavi sağlanmalı ve komplikasyonlar önlenmelidir.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde tanı tarihinden itibaren beş yıl süre ile ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı/Mide Kanseri tanısı alan tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> Tanı tarihinden itibaren 5 yıl içerisinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a>
<b>Hedef Değer</b>	
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde veri kaynağında mide kanseri ICD10 tanı kodlarını (<a href="#">Mİ Tablo 1</a>) <b>ana tanı veya ek tanı</b> olarak alan tekil hasta sayısı</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki hastalar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Tanı tarihinden itibaren ilk <b>1825 gün</b> (beş yıl) içinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak 2021 tarihinde ameliyat olan hastalar ileriye dönük olarak sonraki yılın 14 Ocak 2026 tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda 10 Yıllık Sağkalım Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G12.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda on yıllık sağkalım oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda etkin tedavi sağlanmalı ve komplikasyonlar önlenmelidir.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde tanı tarihinden itibaren on yıl süre ile ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı/Mide Kanseri tanısı alan tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> Tanı tarihinden itibaren 10 yıl içerisinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a>
<b>Hedef Değer</b>	
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Ölüm yapılan ilgili dönemde veri kaynağında mide kanseri ICD10 tanı kodlarını (<a href="#">Mİ Tablo 1</a>) <b>ana tanı veya ek tanı</b> olarak <b>ilk kez</b> alan tekil hasta sayısı</li></ul> <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki hastalar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Tanı tarihinden itibaren ilk 3650 gün (on yıl) içinde ölüm bildirimi yapılmayan hasta sayısı.</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak 2021 tarihinde ameliyat olan hastalar ileriye dönük olarak sonraki yılın 14 Ocak 2031 tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanısı ile Opere Edilen Hastalarda Vitamin B12 ve Demir Düzeyi Takibi Yapılan Hasta Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G13.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanısı ile opere olan hastalarda altı ay içinde en az bir kez Vitamin B12 ve Demir Düzeyi takibi yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda etkin tedavi sağlanmalı ve komplikasyonlar önlenmelidir.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalarda altı ay içinde en az bir kez Vitamin B12 ve Demir Düzeyi bakılan tekil hasta sayısı/Mide kanseri tanısı ile opere olan tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 9</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥ %75
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de (Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> hastalar çekilir. 2. Bu hastalar içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> Paydadaki hastalar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Cerrahi işlem sonrası ilk 180 gün içinde Vitamin B12 ve Demir düzeyi tetkiklerine ait SUT kodlarından (<a href="#">Mİ Tablo 9</a>) herhangi birini alan tekil hasta sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde ameliyat olan hastalar 14 Temmuz tarihine kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	6 aylık, yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



## Mide Kanseri Tanılı Hastalarda Kemik Dansitometrisi Yapılan Hasta Oranı



<b>Gösterge Kodu</b>	<b>Mİ.G14.UBK</b>
<b>Tanım</b>	Mide kanseri tanısı alan hastalarda cerrahi işlem ve/veya neoadjuvan tedavi sonrası bir yıl içinde kemik dansitometrisi yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
<b>Standart</b>	Mide kanseri tanılı hastalarda etkin tedavi sağlanmalı ve komplikasyonlar önlenmelidir.
<b>Hesaplama Yöntemi</b>	İlgili dönemde; (Paydaki hastalarda bir yıllık ölçüm dönemi içinde kemik dansitometri yapılan tekil hasta sayısı/ Mide kanseri tanısı alıp opere edilen tekil hasta sayısı) x 100
<b>Veri Kaynağı</b>	<b>Pay:</b> <a href="#">Mİ Tablo 10</a> <b>Payda:</b> <a href="#">Mİ Tablo 1</a> <a href="#">Mİ Tablo 2</a>
<b>Hedef Değer</b>	≥% 60
<b>Hedef Grup</b>	18 yaş ve üstü hastalar
<b>Hariç Tutulacaklar</b>	Travma ve trafik kazası ile ölenler
<b>Teknik Notlar</b>	<b>Paydayı elde etmek için;</b> İlgili dönemde; 1. <a href="#">Mİ.Tablo 2</a> de (Cerrahi) yer alan SUT kodlarından herhangi birini <b>ilk kez alan</b> işlemler çekilir. 2. Bunların içinden, aynı başvuruda veya işlem tarihinden itibaren 30 gün öncesi veya sonrasında <a href="#">Mİ Tablo 1'deki</a> ICD-10 tanı kodlarından herhangi birini, herhangi bir kurumdan <b>ana tanı</b> olarak alan hastalar bulunur. <b>Payı bulmak için;</b> Paydaki hastalar içerisinde <ul style="list-style-type: none"><li>Yapılan ilk operasyon tarihinden itibaren 365 gün (bir yıl) içerisinde kemik dansitometri SUT kodlarından (<a href="#">Mİ Tablo 10</a>) herhangi birini alan tekil hasta sayısı</li></ul> <b>Örnek:</b> 15 Ocak tarihinde taburcu olan hastalar sonraki yılın 14 Ocak kadar izlenecektir.
<b>Veri Analiz Periyodu</b>	Yıllık
<b>Sorumlular</b>	SHGM SKAÇHDB, İl Klinik kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi

### Mİ Tablo 1

Mİ Tablo 1	
Mide Kanseri ICD-10 Tanı Kodları	
C16	Mide malign neoplazmı
C16.0	Kardiada malign neoplazm
C16.1	Mide fundusunda malign neoplazm
C16.2	Mide korpusunda malign neoplazm
C16.3	Pilorik antrumda malign neoplazm
C16.4	Pilor malign neoplazmı
C16.5	Mide küçük kurvaturunda malign neoplazm, tanımlanmamış
C16.6	Mide büyük kurvaturunda malign neoplazm, tanımlanmamış
C16.8	Mide overlapping lezyonu
C16.9	Mide malign neoplazmı, tanımlanmamış

### Mİ Tablo 2

Mİ Tablo 2	
Cerrahi SUT Kodları	
609790	Gastrektomi radikal, total
609791	Gastrektomi radikal, subtotal
609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik
609800	Gastrektomi subtotal
609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik
609830	Gastrotomi veya gastrostomi, cerrahi
609850	Midede wedge rezeksiyon
609851	Midede wedge rezeksiyon, laparoskopik
530060	Biyopsi, derin (Cerrahi)

### Mİ Tablo 3

Mİ Tablo 3	
Üst endoskopi SUT Kodu	
701281	Kapsül endoskopi
701411	Endoskopik mukoza rezeksiyonu
701540	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)
701545	Konfokal lazer endomikroskopik üst GİS endoskopi
701550	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması



#### Mİ Tablo 4

<b>Mİ Tablo 4</b>	
<b>Biyopsi SUT Kodları</b>	
701411	Endoskopik mukoza rezeksiyonu
701545	Konfokal lazer endomikroskopik üst GİS endoskopi
701550	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi ile biyopsi alınması
701540	Özefagoskopi, gastroskopi, duodenoskopi (biri veya hepsi)
909820	Mide, biyopsi tek lokalizasyon
910811	Mide, biyopsi çoklu lokalizasyon
911030	Mide, tümör için subtotal/total rezeksiyon
802930	Görüntüleme eşliğinde biyopsi (Kalın ya da ince iğne)

#### Mİ Tablo 5

<b>Mİ Tablo 5</b>	
<b>Tüm Abdomen Radyolojik Görüntüleme SUT kodları</b>	
801440	Onkolojik PET (F-18 FDG)
803890	BT, abdomen, alt
804090	BT, üst abdomen
804180	MR, abdomen, alt
804480	MR, Abdomen, üst
<b>01.06.2021 tarihli SUT Kodları</b>	
R100000	BT, Abdomen - üst, kontrastsız
R100010	BT, Abdomen - üst, kontrastlı
R100330	BT, Pelvis, kontrastsız
R100340	BT, Pelvis, kontrastlı
R103000	MRG, Abdomen - üst, kontrastsız
R103010	MRG, Abdomen - üst, kontrastlı
R10360	MRG, Pelvis, kontrastsız
R103610	MRG, Pelvis, kontrastlı

#### Mİ Tablo 6

<b>Mİ Tablo 6</b>	
<b>Toraks Radyolojik Görüntüleme SUT kodları</b>	
804070	BT, toraks
801440	Onkolojik PET (F-18 FDG)
<b>01.06.2021 tarihli SUT Kodları</b>	
R100450	BT, Toraks, kontrastsız
R100460	BT, Toraks, kontrastlı

## Mi Tablo 7

Mi Tablo 7	
Reoperasyon SUT kodları	
604050	Laparotomi, intestinal obstrüksiyonlarda
604060	Laparotomi, organ biyopsisi amacıyla
604070	Laparotomi, tanısal
604071	Laparotomi- packing
604075	Batın içi abdomen (eviserasyon-evanterasyon) düzeltilmesi
604080	Omentektomi
604090	Omentum kisti veya tümörü eksizyonu
604100	Periton lavajı, tanısal
604110	Peritoneal tuvalet ve debritleme, her bir seans
607480	Postoperatif eksplorasyon, abdomen
609790	Gastrektomi radikal, total
609791	Gastrektomi radikal, subtotal
609792	Gastrektomi radikal, total, laparoskopik
609800	Gastrektomi subtotal
609801	Gastrektomi subtotal, laparoskopik
610080	Jejunum, ileum enterotomi veya enterostomi
610290	Kolostomi açılması

**Mİ Tablo 8**

<b>Mİ Tablo 8</b>	
<b>Profilaktik Antibiyotik isimleri ve ATC kodları</b>	
J01DB01	Sefaleksim
J01DB04	Sefazolin Sodyum
J01DB05	Sefadroxil Monohidrat
J01DC02	Sefuroksim
J01DD01	Sefotaksim Sodyum
J01DD02	Seftazidim
J01DD04	Seftriakson
J01DD07	Seftizoksim
J01DD12	Sefoperazon
J01DD54	Seftriakson Kombinasyonları
J01DD62	Sefoperazon Kombinasyonları
J01FF01	Klindamisin
J01FF02	Linkomisin HCL
J01CA01	Ampisilin
J01CA04	Amoksisilin
J01XA01	Vankomisin HCL
J01XA02	Teikoplan
J01XD01	Metronidazol
J01XD03	Ornidazol
J01GB01	Tobramisin
J01GB03	Gentamisin
J01MA02	Siprofloksasin
J01MA03	Pefloksasin
J01MA12	Levofloksasin
J01MA14	Moksifloksasin

**Mİ Tablo 9**

<b>Mİ Tablo 9</b>	
<b>Vitamin B12 ve Demir parametreleri SUT Kodları</b>	
L107520	Vitamin B12
L102120	Demir (Serum/Plazma)
L102160	Demir bağlama kapasitesi
L102410	Ferritin (Serum/Plazma)

L102420	Ferritin (Kan)
---------	----------------

[Mİ Tablo 10](#)

**Mİ Tablo 10**

**Kemik Dansitometri SUT Kodu**

802910	Kemik dansitometresi, tüm vücut
--------	---------------------------------

802900	Kemik dansitometresi (lokal)
--------	------------------------------