

KALİTE GÖSTERGELERİMİZ

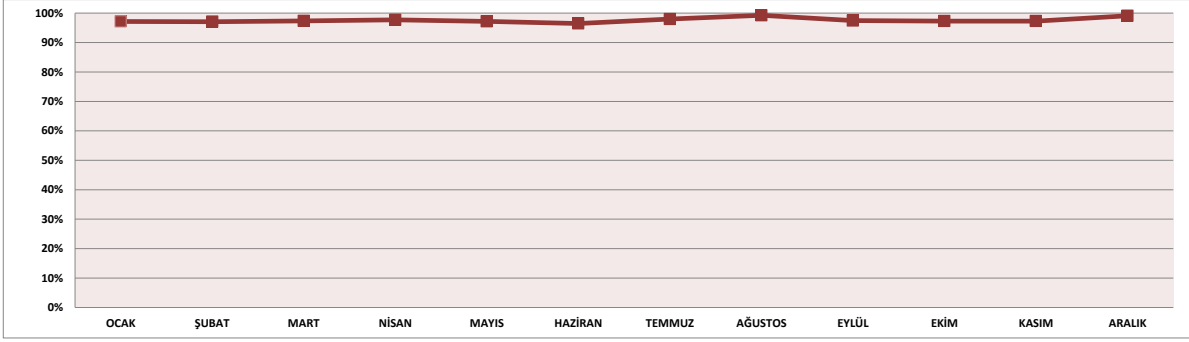
Kalite göstergeleri, hastanemizin sunduğu hizmetlerin güvenli, etkili ve hasta odaklı şekilde yürütülüp yürütülmediğini ölçmek için kullanılan verilerdir. Bu göstergeleri düzenli olarak izleyip paylaşılarak, hizmet kalitemizi sürekli geliştirmeyi ve şeffaf bir sağlık hizmeti sunmayı hedefliyoruz. Kalite göstergelerimiz, hastanemizin hasta güvenliği, memnuniyeti ve hizmet kalitesi konularındaki performansını yansıtmaktadır.



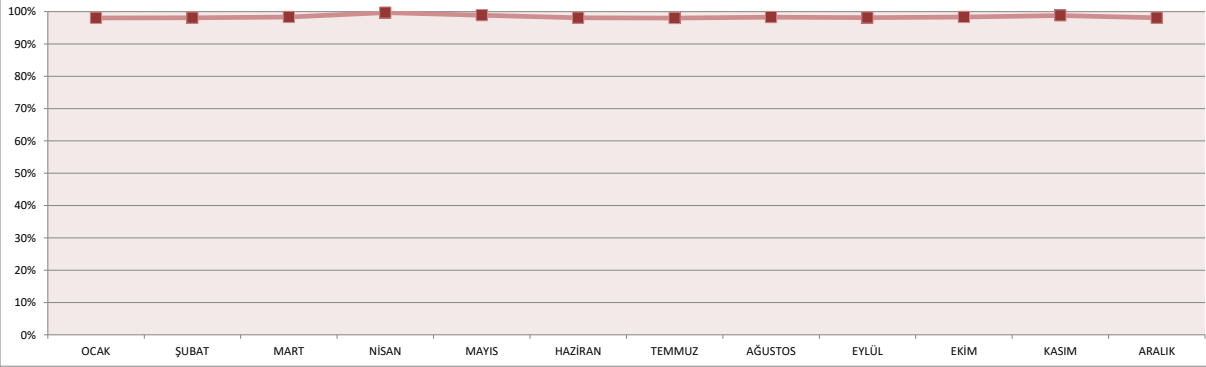
PERSONELİN EĞİTİME KATILMA ORANI

Hastanemiz çalışanlarının düzenlenen eğitim faaliyetlerine katılım oranını göstermektedir. Personelin eğitime katılma oranı, hastanemizde görev yapan çalışanların bilgi, beceri ve yetkinliklerini güncel tutmaya ne ölçüde önem verdiğimizizi göstermektedir.

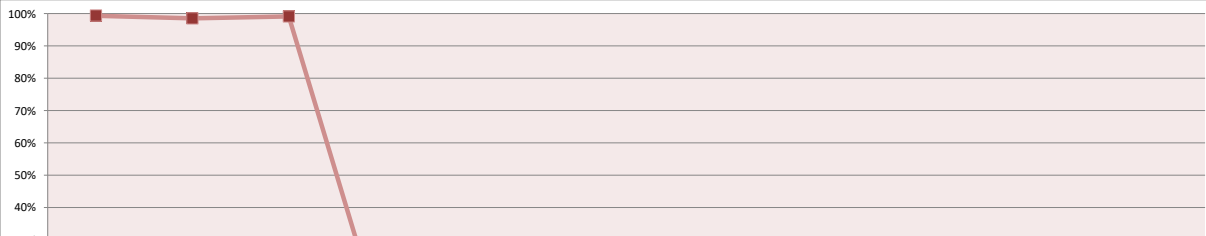
İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Gerçekleşen Eğitime Katılması Gereken Çalışan Sayısı	597	717	867	306	782	396	396	268	826	625	513	985
Gerçekleşen Eğitime Katılan Çalışan Sayısı	580	696	844	299	760	382	388	266	805	608	499	976
Gerçekleşen Eğitime Katılan Çalışan Oranı	97,2	97,1	97,3	97,7	97,2	96,5	98,0	99,3	97,5	97,3	97,3	99,1
Hedef Değer	97%			97%			97%			97%		
Dönem Analizi	97,2%			97,1%			97,9%			98,1%		

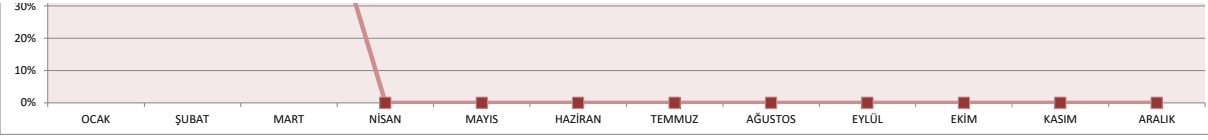


İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Gerçekleşen Eğitime Katılması Gereken Çalışan Sayısı	771	531	724	662	728	313	807	291	708	780	1224	1116
Gerçekleşen Eğitime Katılan Çalışan Sayısı	756	521	712	660	720	307	791	286	695	767	1209	1095
Gerçekleşen Eğitime Katılan Çalışan Oranı	98,1	98,1	98,3	99,7	98,9	98,1	98,0	98,3	98,2	98,33%	98,77%	98,12%
Hedef Değer	98%			98%			98%			98%		
Dönem Analizi	98,2%			99,1%			98,10%			98,41%		



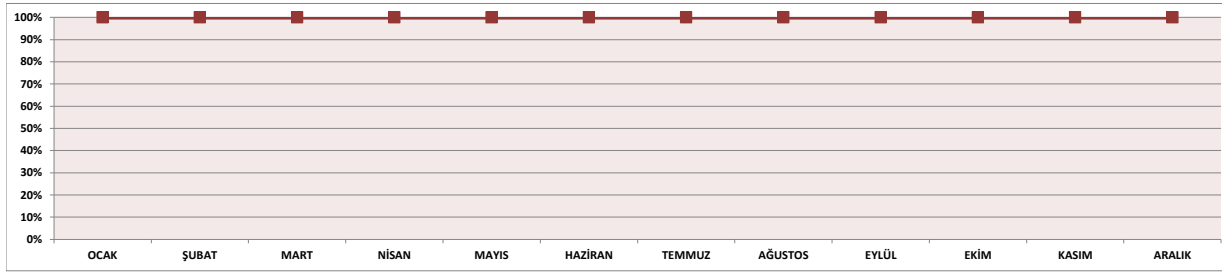
İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Gerçekleşen Eğitime Katılması Gereken Çalışan Sayısı	663	675	806									
Gerçekleşen Eğitime Katılan Çalışan Sayısı	659	665	799									
Gerçekleşen Eğitime Katılan Çalışan Oranı	99%	99%	99%									
Hedef Değer	99%			99%			99%			99%		
Dönem Analizi	99%											



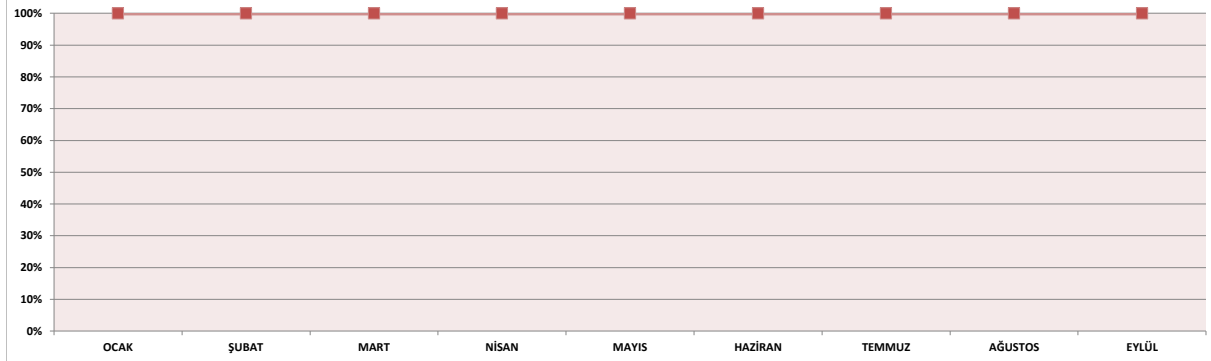


ANTALYA YAŞAM HASTANESİ		UYUM EĞİTİMLERİNİN GERÇEKLEŞTİRİLE ORANI											
Hastanemize yeni katılan arkadaşlarımızın kurumsal kültür, hasta güvenliği, kalite yönetim sistemi ve iş sağlığı gibi konularda verilen uyum eğitimlerinin planlandığı şekilde gerçekleştirilme oranını göstermektedir. Uyum eğitimlerinin düzenli olarak gerçekleştirilmesi, çalışanların hastanemize hızlı ve doğru şekilde adapte olmasını sağlayarak hizmet kalitesini artırmaktadır.													

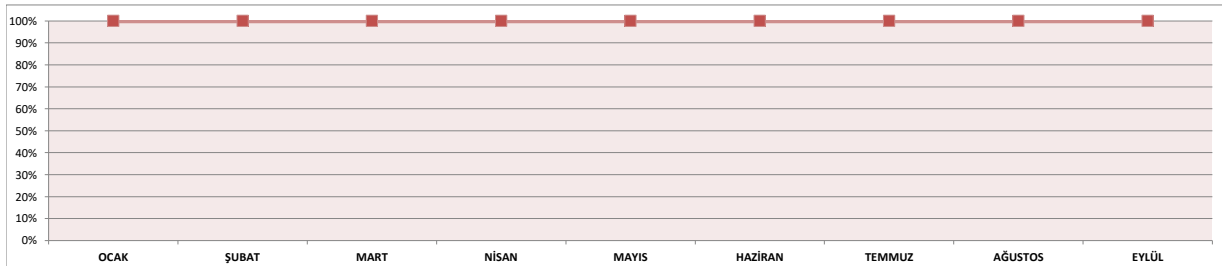
İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Uyum Eğitimi Alan Personel Sayısı	16	22	21	12	40	17	43	32	17	24	17	12
Uyum Eğitimi Alması Gereken Personel Sayısı	16	22	21	12	40	17	43	32	17	24	17	12
Uyum Eğitimlerinin Gerçekleştirilme Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Uyum Eğitimi Alan Personel Sayısı	20	14	10	5	10	32	34	20	15	24	11	5
Uyum Eğitimi Alması Gereken Personel Sayısı	20	14	10	5	10	32	34	20	15	24	11	5
Uyum Eğitimlerinin Gerçekleştirilme Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



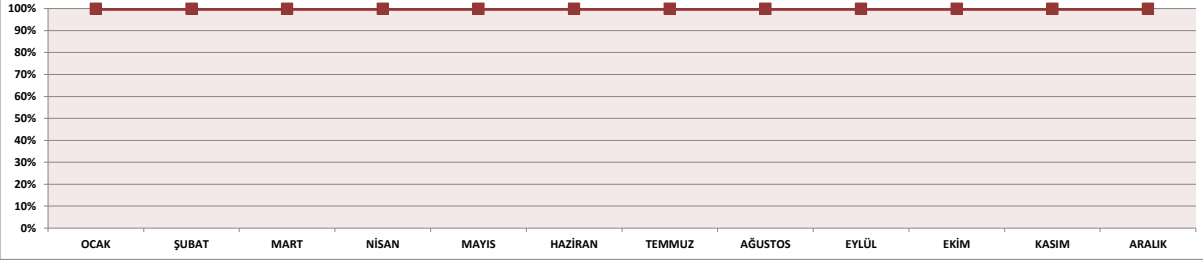
İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Uyum Eğitimi Alan Personel Sayısı	16	14	0									
Uyum Eğitimi Alması Gereken Personel Sayısı	16	14	0									
Uyum Eğitimlerinin Gerçekleştirilme Oranı	100%	100%	100%									
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%											



PLANLANAN EĞİTİMİN GERÇEKLEŞTİRİLMESİ ORANI

Planlanan eğitimlerin gerçekleştirilme oranı, kurumumuzda tüm çalışanlarımızın gelişimini destekleyen eğitim faaliyetlerinin ne ölçüde hayata geçirildiğini gösterir. Eğitimlerin düzenli şekilde yapılması, ekip olarak bilgi birikimimizi güçlendirerek hizmet kalitemizi sürekli geliştirmemize olanak sağlar.

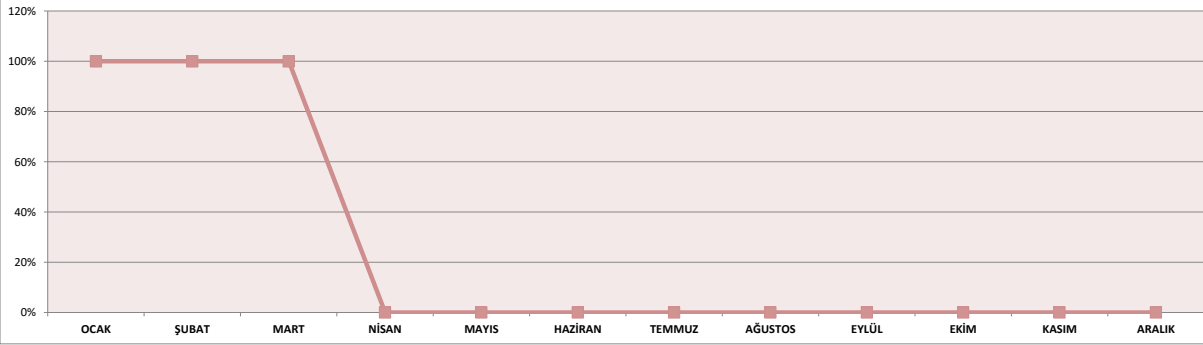
İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Gerçekleştirilen Eğitim Sayısı	5	7	8	5	8	6	7	6	9	7	7	12
Planlanan Eğitim Sayısı	5	7	8	5	8	6	7	6	9	7	7	12
Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilmes Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Gerçekleştirilen Eğitim Sayısı	7	7	8	9	13	6	8	5	8	13	15	13
Planlanan Eğitim Sayısı	7	7	8	9	13	6	8	5	8	13	15	13
Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilmes Oranı	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Gerçekleştirilen Eğitim Sayısı	7	10	8									
Planlanan Eğitim Sayısı	7	10	8									
Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilmes Oranı	100	100	100									
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

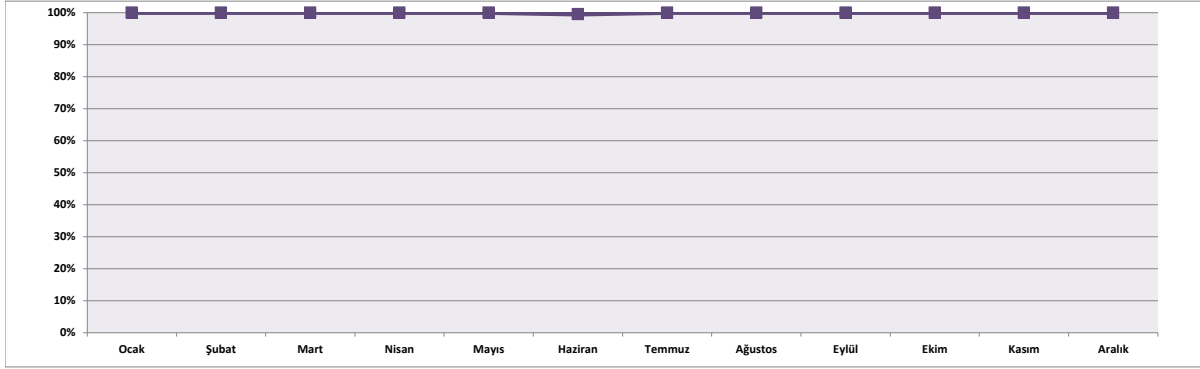


SAĞLIK GÖZETİMİ TAMAMLANAN PERSONEL ORANI

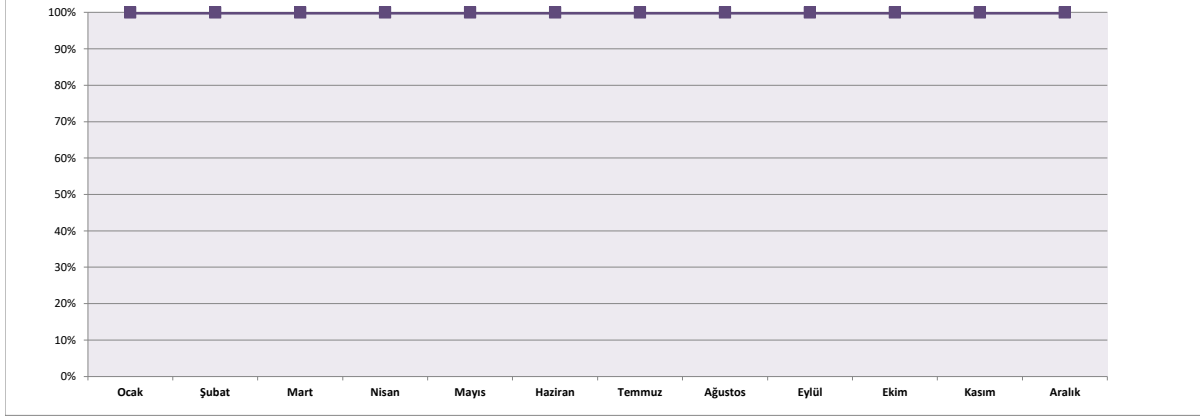
Hastanemizde görev yapan tüm personelin sağlık gözetimi süreçlerinin tamamlanma oranını göstermektedir. Sağlık gözetimlerinin düzenli olarak yapılması, çalışanlarımızın güvenli, sağlıklı ve bilinçli bir şekilde görevlerini sürdürmesini sağlayarak hizmet kalitemizi desteklemektedir.

İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK

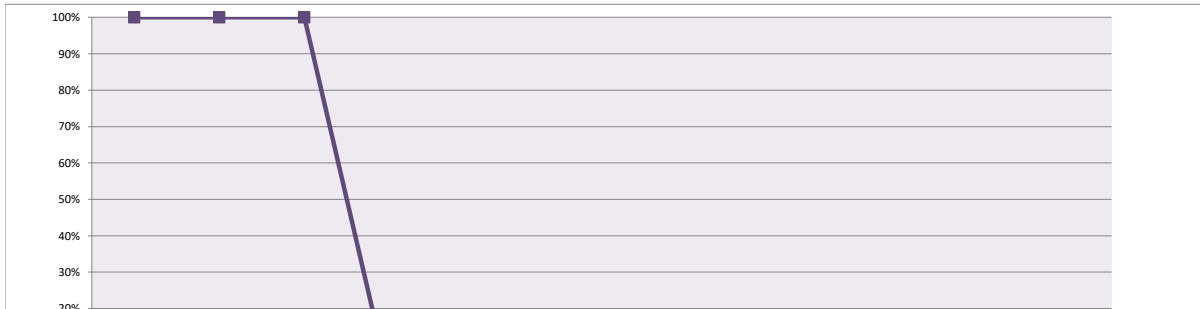
Paydada Yer Alan Personel İçerisinden İşlemleri Tamamlanan Personel Sayısı	15	21	18	35	40	374	50	32	54	24	45	11
Sağlık Gözetimi Kapsamında İşlem Yapılması Gereken Toplam Personel Sayısı	15	21	18	35	40	408	50	32	55	24	47	11
Sağlık Gözetimi Tamamlanan Personel Oranı	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

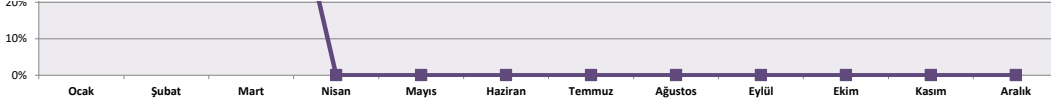


İlgili Yıl: 2025	1.DÖNEM			2.DÖNEM			3.DÖNEM			4.DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Paydada Yer Alan Personel İçerisinden İşlemleri Tamamlanan Personel Sayısı	19	7	33	44	12	32	34	32	64	22	52	6
Sağlık Gözetimi Kapsamında İşlem Yapılması Gereken Toplam Personel Sayısı	19	7	33	44	12	32	34	32	72	22	52	6
Sağlık Gözetimi Tamamlanan Personel Oranı	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Hedef Değer	95%			95%			95%			95%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



İlgili Yıl: 2026	1.DÖNEM			2.DÖNEM			3.DÖNEM			4.DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Paydada Yer Alan Personel İçerisinden İşlemleri Tamamlanan Personel Sayısı	16	13	38									
Sağlık Gözetimi Kapsamında İşlem Yapılması Gereken Toplam Personel Sayısı	16	13	38									
Sağlık Gözetimi Tamamlanan Personel Oranı	100%	100%	100%									
Hedef Değer	98%			98%			98%			98%		
Dönem Analizi	100%											

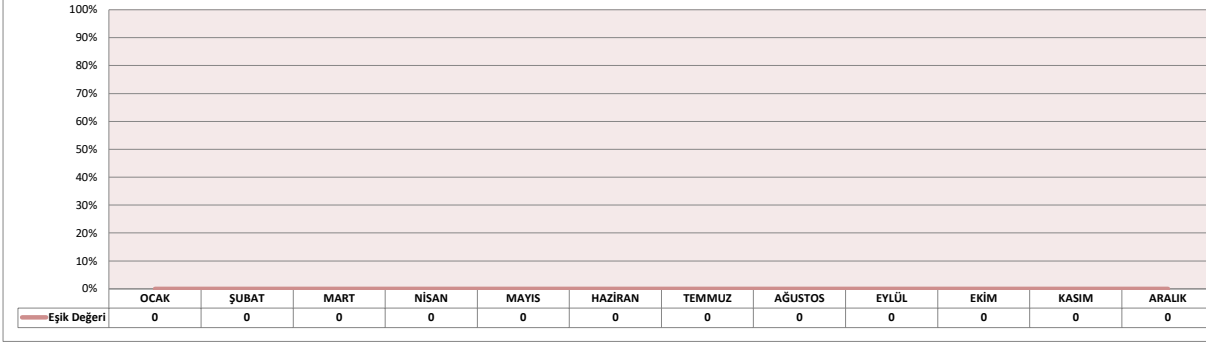




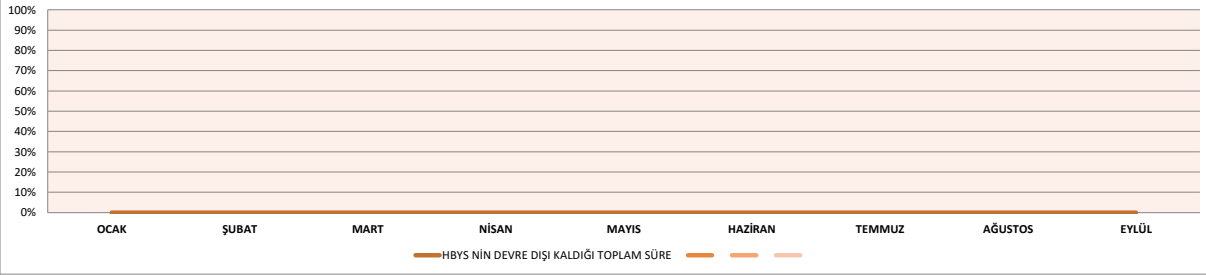
HBYS NİN DEVRE DIŞI KALDIĞI SÜRE YILLIK VERİ ANALİZ FORMU

HBYS'nin devre dışı kaldığı süre, ekip olarak bilgi yönetim sistemimizin hizmet sürekliliğini nasıl sağladığımızı göstermektedir. Sistem kesintilerini minimumda tutmak, hasta bakım süreçlerinin güvenli ve aksaksız ilerlemesini sağlamamız açısından önemlidir.

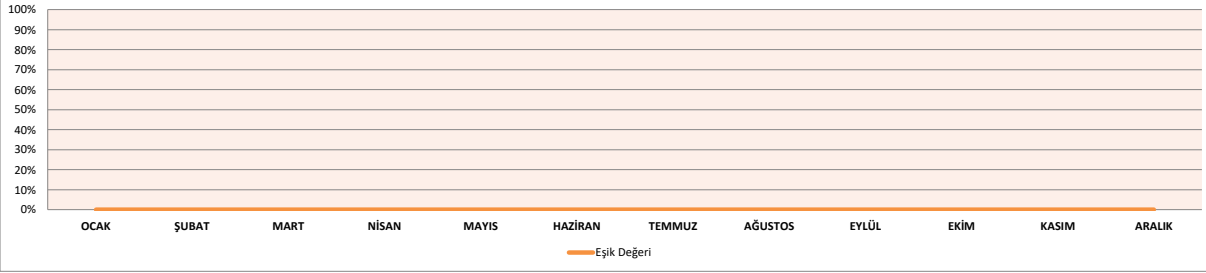
İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
HBYS'nin Devre Dışı Kaldığı Toplam Süre	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0
Hedef Değer	≤ 15 dk			≤ 15 dk			≤ 15 dk			≤ 15 dk		
Dönem Analizi	15 DK			15 DK			15 DK			15 DK		



İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
HBYS'nin Devre Dışı Kaldığı Toplam Süre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hedef Değer	≤ 15 dk			≤ 15 dk			≤ 15 dk			≤ 15 dk		
Dönem Analizi	0%			0%			0%			0%		



İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
HBYS'nin Devre Dışı Kaldığı Toplam Süre	0	0	0									
Hedef Değer	≤ 15 dk			≤ 15 dk			≤ 15 dk			≤ 15 dk		
Dönem Analizi	0%											

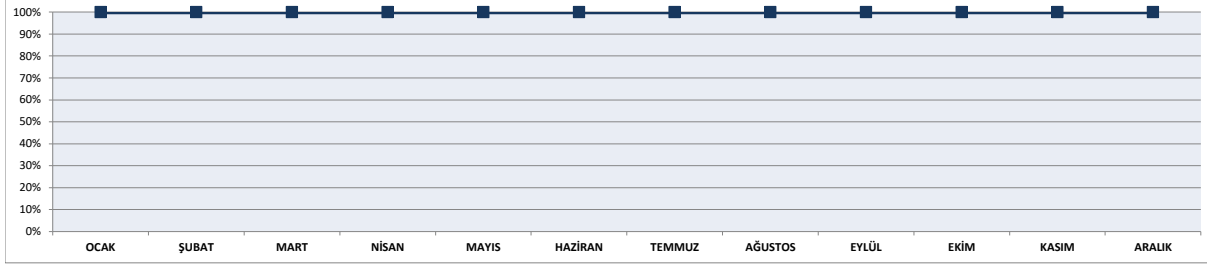


EKSİKSİZ OLARAK TESLİM EDİLEN HASTA DOSYASI YILLIK VERİ ANALİZ FORMU

Hastalarımıza ait tüm kayıtların eksiksiz ve doğru şekilde tutulma oranını göstermektedir. Eksiksiz hasta dosyaları, hizmet kalitemizi ve hasta güvenliğini sağlama konusundaki kararlılığımızı yansıtmaktadır.

İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Eksiksiz Olarak Teslim Edilen Dosya Sayısı	844	712	834	577	720	890	520	680	680	957	770	1085
Arşive Teslim Edilen Toplam Hasta Dosyası Sayısı	844	712	834	577	720	890	520	680	680	957	770	1085

Eksiksiz Hasta Dosyası Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	≥ % 95			≥ % 95			≥ % 95			≥ % 95		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Eksiksiz Olarak Teslim Edilen Dosyası Sayısı	742	601	666	627	680	629	642	723	400	520	600	825
Arşive Teslim Edilen Toplam Hasta Dosyası Sayısı	742	601	666	627	680	629	642	723	400	520	600	825
Eksiksiz Hasta Dosyası Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	≥ % 98			≥ % 98			≥ % 98			≥ % 98		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

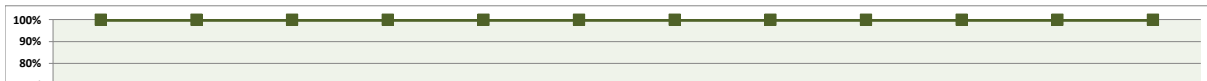


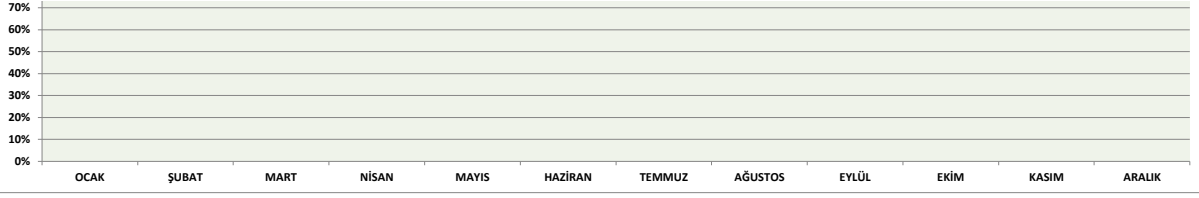
İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Eksiksiz Olarak Teslim Edilen Dosyası Sayısı	422	540	1020									
Arşive Teslim Edilen Toplam Hasta Dosyası Sayısı	422	540	1020									
Eksiksiz Hasta Dosyası Oranı	100%	100%	100%									
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



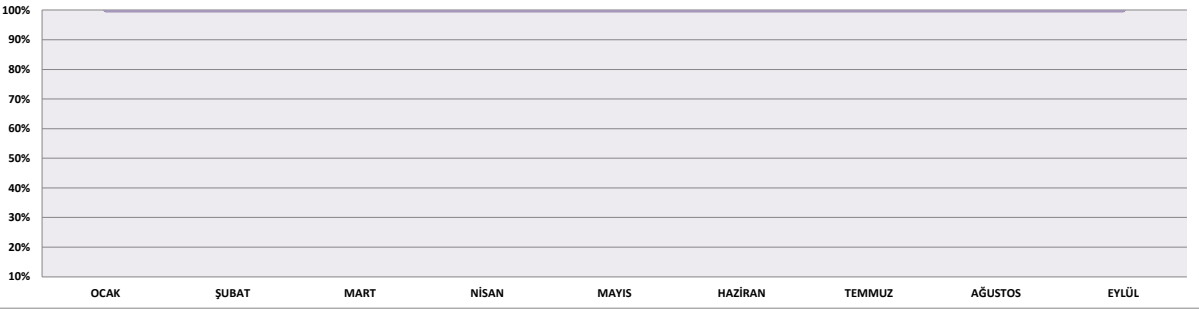
ANTALYA YAŞAM HASTANESİ		TEN TENE TEMAS UYGULANAN ANNE BEBEK ÇİFTİ ORANI
Ten tene temas, bebeklerin doğumdan hemen sonra anne göğsüne veya karnına yerleştirilmesidir. Bebeğin bu ilk anlarında anne ile direk temasın birçok olumlu yönleri bilimsel olarak kanıtlanmıştır. Ten tene temas, anne-bebek bağını güçlendiren, emzirme başarısını artıran, bebek için güvenli ve destekleyici bir ortam yaratılmasına yardımcı olan bir uygulamadır.		

İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Hastanede Doğum Sonrası İlk Bir Saat İçinde Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çifti Sayısı	7	6	9	5	10	12	16	5	15	12	5	6
Hastanede Canlı Doğan Bebek Sayısı	7	6	9	5	10	12	16	5	15	12	5	6
Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çifti Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

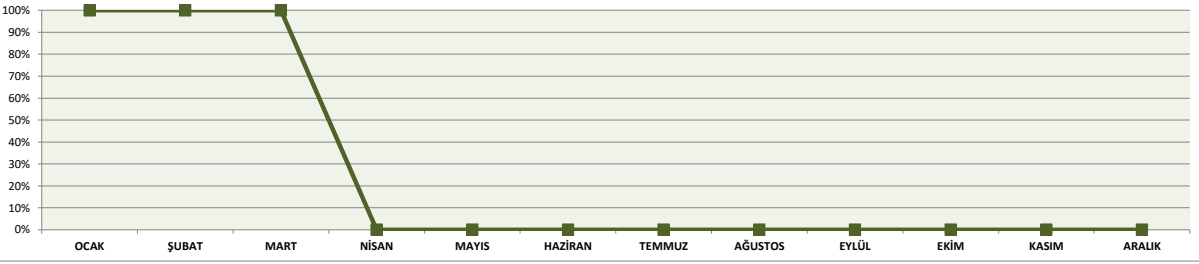





İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Hastanede Doğum Sonrası İlk Bir Saat İçinde Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çiftçi Sayısı	7	7	6	8	6	10	10	11	11	8	5	8
Hastanede canlı doğan bebek sayısı	7	7	6	8	6	10	10	11	11	8	5	8
Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çifti Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Hastanede Doğum Sonrası İlk Bir Saat İçinde Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çiftçi Sayısı	10	4	3									
Hastanede Canlı Doğan Bebek Sayısı	10	4	3									
Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çifti Oranı	100%	100%	100%									
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

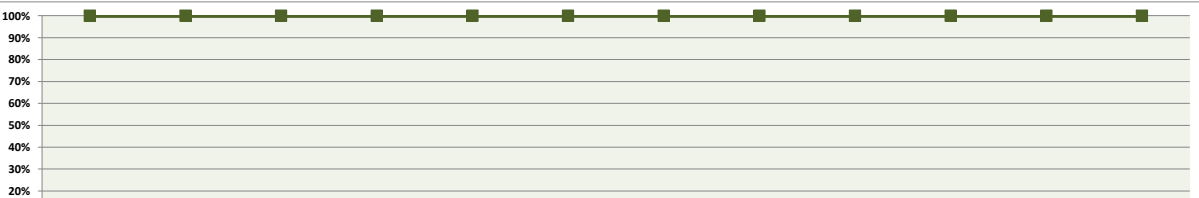




SADECE ANNE SÜTÜ ALARAK TABURCU EDİLEN BEBEK ORANI

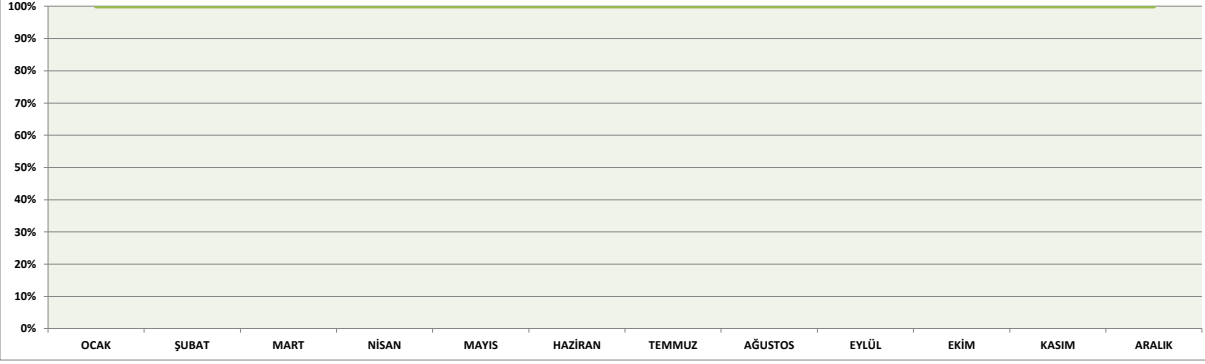
Doğum sonrası bebeklerin taburcu edilirken yalnızca anne sütü ile beslenme oranını göstermektedir. Sadece anne sütü ile beslenme, bebeğin sağlıklı büyümesini destekler ve bağımsızlık sisteminin güçlenmesine katkı sağlar. Bebeklerin sağlıklı gelişimini ve anne-bebek bağını önemsiyoruz.

İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Taburcu Edilen Bebeklerde Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Olan Bebek Sayısı	7	6	9	5	10	12	16	5	15	12	5	6
Taburcu Edilen Toplam Bebek Sayısı	7	6	9	5	10	12	16	5	15	12	5	6
Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Edilen Bebek Oranı	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

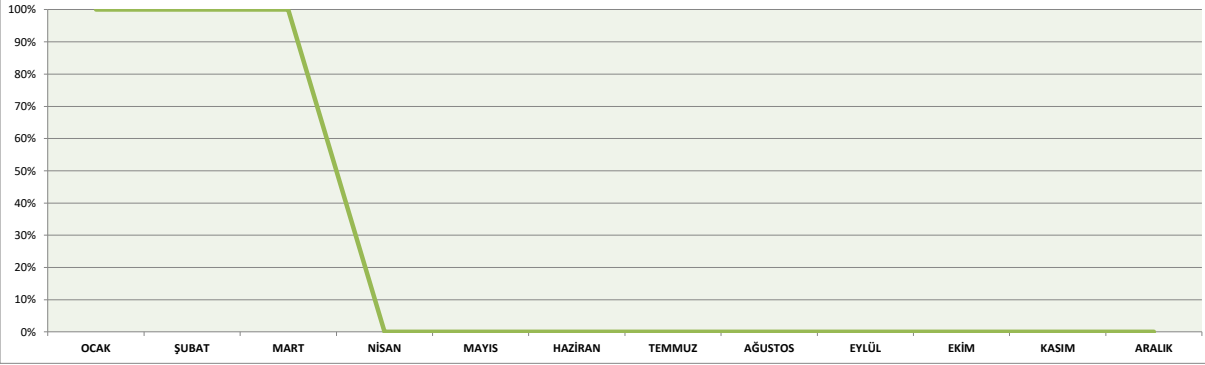




İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Taburcu Edilen Bebeklerde Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Olan Bebek Sayısı	7	7	6	8	6	10	10	11	11	8	5	8
Taburcu Edilen Toplam Bebek Sayısı	7	7	6	8	6	10	10	11	11	8	5	8
Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Edilen Bebek Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

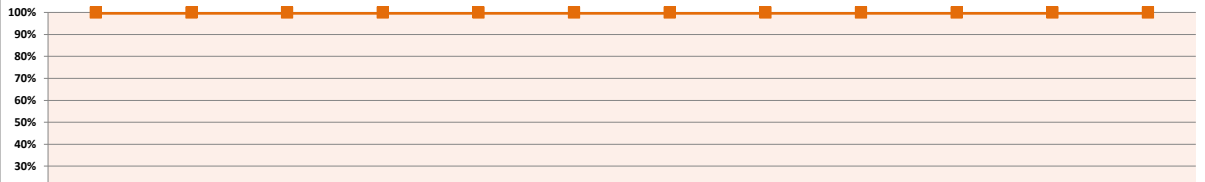


İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Taburcu Edilen Bebeklerde Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Olan Bebek Sayısı	10	4	3									
Taburcu Edilen Toplam Bebek Sayısı	10	4	3									
Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Edilen Bebek Oranı	100%	100%	100%									
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%											



ANTALYA YAŞAM HASTANESİ		GÜVENLİ CERRAHI KULLANIM LİSTESİ ORANI
Ameliyat öncesi güvenli cerrahi kullanım listesinin eksiksiz uygulanma oranını göstermektedir. Güvenli cerrahi listesi, ameliyat sırasında hasta güvenliğini artıran ve hataları önleyen temel bir uygulamadır. Ekip olarak tüm ameliyatlarımızda hasta güvenliğini sağlama ve süreçleri standartlara uygun yürütme çabamızı göstermektedir.		

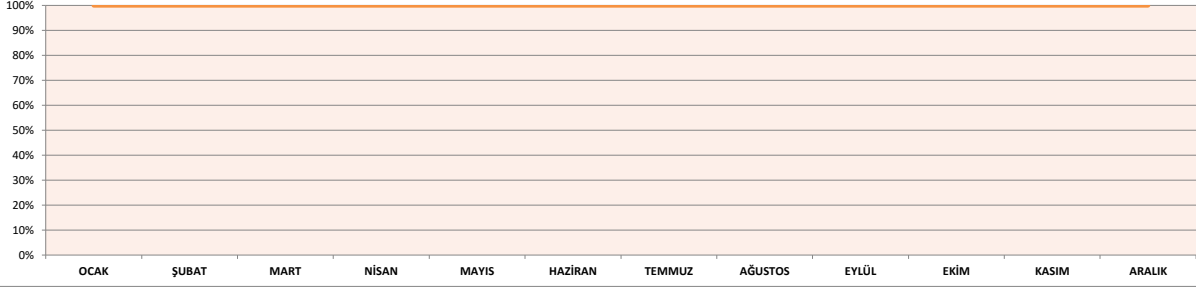
İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Randomize Gözlem Yapılan Cerrahi Operasyon Sayısı	98	84	102	88	95	82	103	120	105	96	103	90
Gözlem Yapılan Cerrahi Operasyonlar İçinde Güvenli Cerrahi Kontrol Listesinin Uygun Şekilde Kullanıldığı Tespit Edilen Operasyon Sayısı	98	84	102	88	95	82	103	120	105	96	103	90
Güvenli Cerrahi Listesi Kullanım Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		



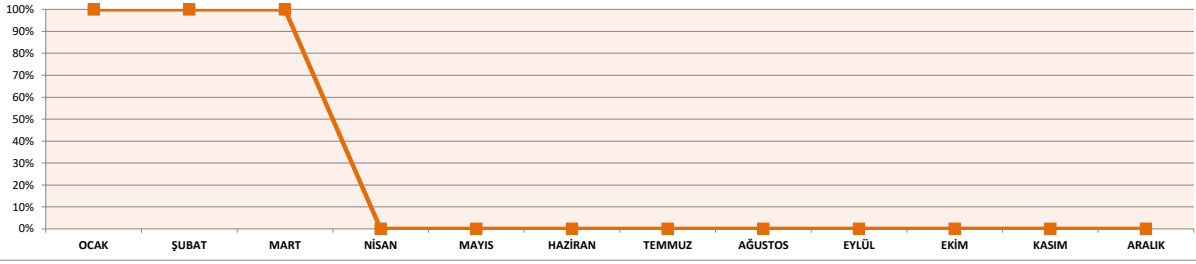


İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Randomize Gözlem Yapılan Cerrahi Operasyon Sayısı	102	120	126	110	135	103	115	136	128	160	142	130
Gözlem Yapılan Cerrahi Operasyonlar İçinde Güvenli Cerrahi Kontrol Listesinin Uygun Şekilde Kullanıldığı Tespit Edilen Operasyon Sayısı	102	120	126	110	135	103	115	136	128	160	142	130
Güvenli Cerrahi Listesi Kullanım Oranı	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

Güvenli Cerrahi Listesi Kullanım Oranı



İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Randomize Gözlem Yapılan Cerrahi Operasyon Sayısı	136	84	117									
Gözlem Yapılan Cerrahi Operasyonlar İçinde Güvenli Cerrahi Kontrol Listesinin Uygun Şekilde Kullanıldığı Tespit Edilen Operasyon Sayısı	136	84	117									
Güvenli Cerrahi Listesi Kullanım Oranı	100%	100%	100%									
Hedef Değer	100%			100%			100%			100%		
Dönem Analizi	100%			100%			100%			100%		

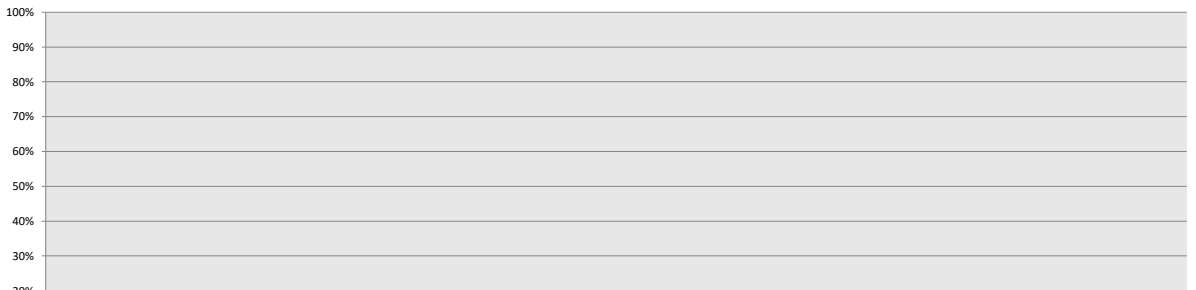


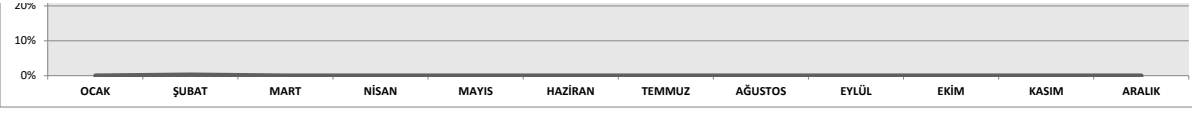
ANESTEZİYE BAĞLI KOMPLİKASYON ORANI

Anestezi uygulamaları sırasında ortaya çıkan komplikasyonların oranını göstermektedir. Anesteziye bağlı komplikasyon oranı, hasta güvenliği ve hizmet kalitemize verdiğimiz önemi yansıtmaktadır.

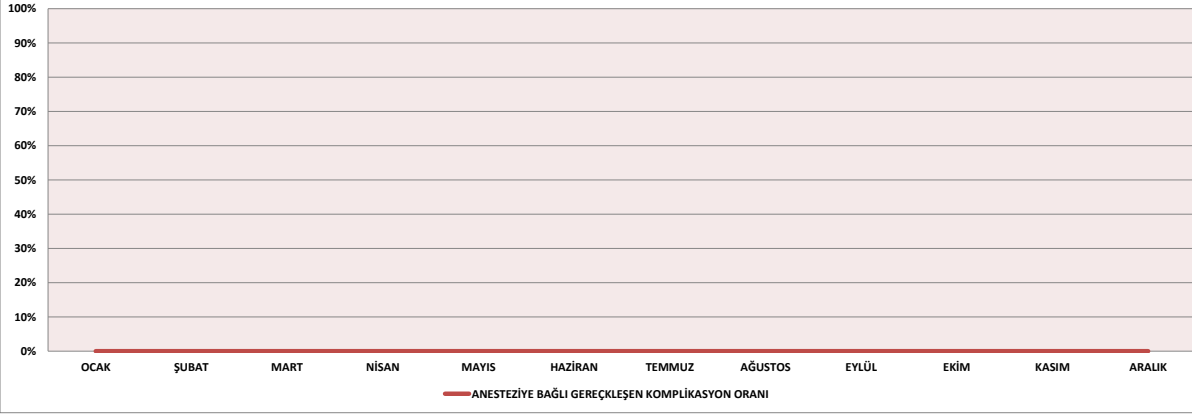
İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Yapılan Ameliyat Sayısı	396	332	414	368	347	274	279	285	313	351	358	319
Anestezi Koplikasyon Sayısı	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Anesteziye Bağlı Komplikasyon Oranı	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Hedef Değer	≤ % 1			≤ % 1			≤ % 1			≤ % 1		
Dönem Analizi	0,09%			0%			0%			0%		

CERRAHİ OPERASYONLARDA GÖRÜLEN ANESTEZİ KOMPLİKASYON ORANI

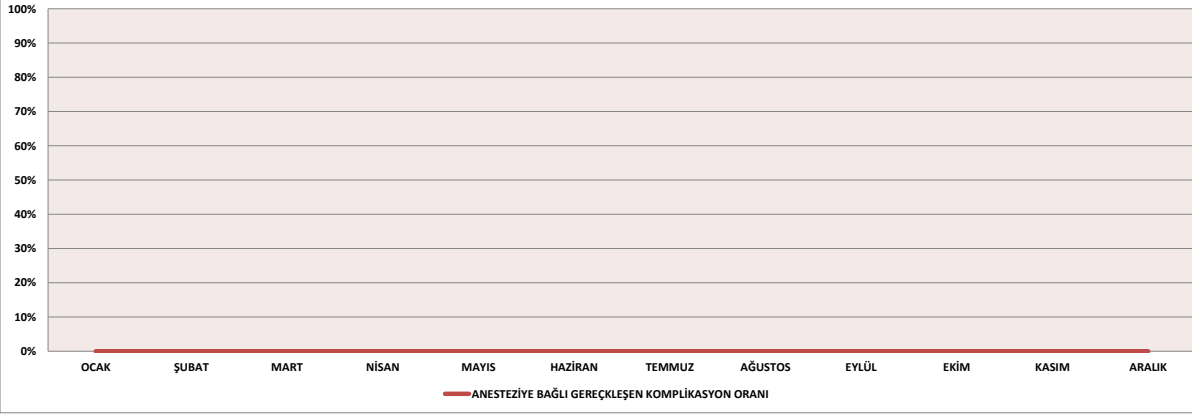




İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Yapılan Ameliyat Sayısı	334	286	318	352	359	271	347	339	328	0	0	0
Anestezi Koplikasyon Sayısı	0	0	0	0	0	0	0	0	0	396	391	381
Anesteziye Bağlı Komplikasyon Oranı	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Hedef Değer	≤ % 1			≤ % 1			≤ % 1			≤ % 1		
Dönem Analizi	0,00%			0%			0%			0%		



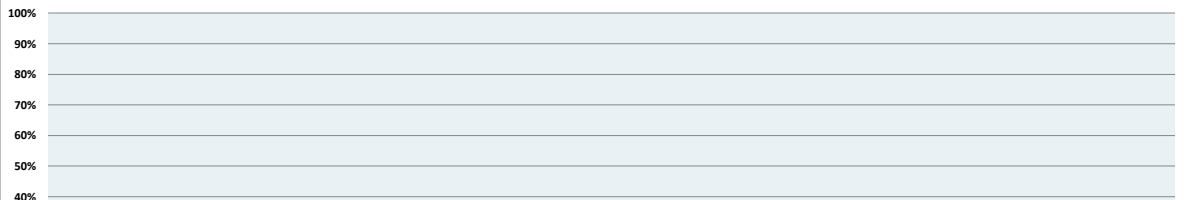
İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
Yapılan Ameliyat Sayısı	253	207	248									
Anestezi Koplikasyon Sayısı	0	0	0									
Anesteziye Bağlı Komplikasyon Oranı	0%	0%	0%									
Hedef Değer	≤ % 1			≤ % 1			≤ % 1			≤ % 1		
Dönem Analizi	0%			0%			0%			0%		

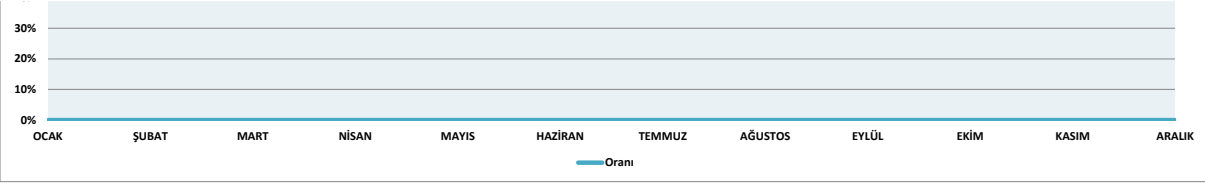


BARİATRİK CERRAHİ TABURCULUK SONRASI YENİDEN YATIŞ ORAN

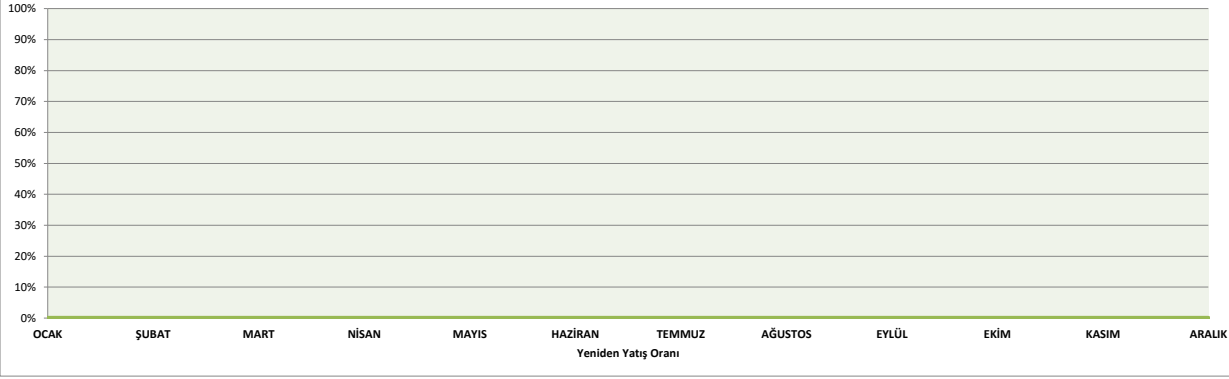
Bariatrik cerrahi sonrası taburcu edilen hastaların belirli bir süre içinde yeniden yatış oranını göstermektedir. Yeniden yatış oranı, ameliyat sonrası bakımın etkinliğini ve hasta güvenliğini ölçen önemli bir göstergedir. Sunduğumuz bakımın etkinliğini ve kalite standartlarımıza bağlılığımızı yansıtmaktadır.

İlgili Yıl: 2024	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
İlgili Ayda Taburcu Edilen Toplam Hasta Sayısı	28	22	16	20	12	16	16	13	27	4	3	5
Taburcu Edildikten Sonraki 30 Gün İçinde Komplikasyonlar Nedeniyle Yatışı Yapılan Hastaların Sayısı	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yeniden Yatışı Yapılan Hasta Oranı	0,0	0,00	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Hedef Değer	0%			0%			0%			0%		
Dönem Analizi	0%			0%			0%			0%		

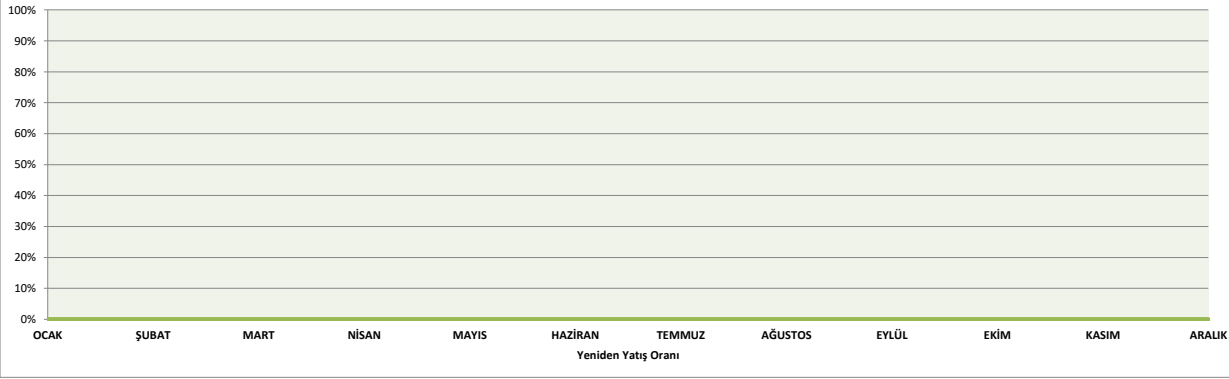




İlgili Yıl: 2025	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
İlgili Ayda Taburcu Edilen Toplam Hasta Sayısı	12	2	7	12	9	12	11	13	25	43	25	23
Taburcu Edildikten Sonraki 30 Gün İçinde Komplikasyonlar Nedeniyle Yatışı Yapılan Hastaların Sayısı	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Yeniden Yatışı Yapılan Hasta Oranı	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Hedef Değer	0%			0%			0%			0%		
Dönem Analizi	0%			0%			0%			0%		



İlgili Yıl: 2026	1. DÖNEM			2. DÖNEM			3. DÖNEM			4. DÖNEM		
	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK
İlgili Ayda Taburcu Edilen Toplam Hasta Sayısı	32	22	23									
Taburcu Edildikten Sonraki 30 Gün İçinde Komplikasyonlar Nedeniyle Yatışı Yapılan Hastaların Sayısı	0	0	0									
Yeniden Yatışı Yapılan Hasta Oranı	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Hedef Değer	0%			0%			0%			0%		
Dönem Analizi	0%			0%			0%			0%		



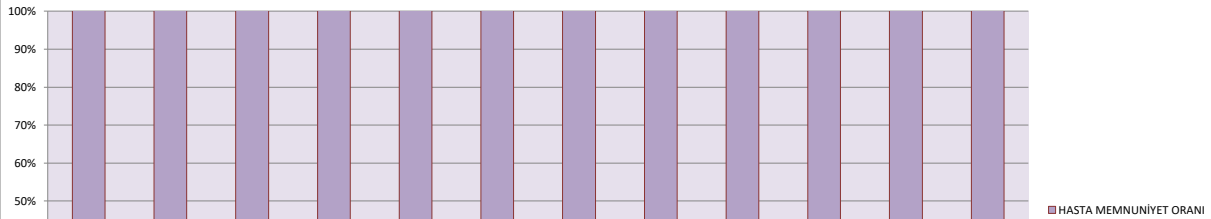
HASTA DENEYİM ANKETLERİ

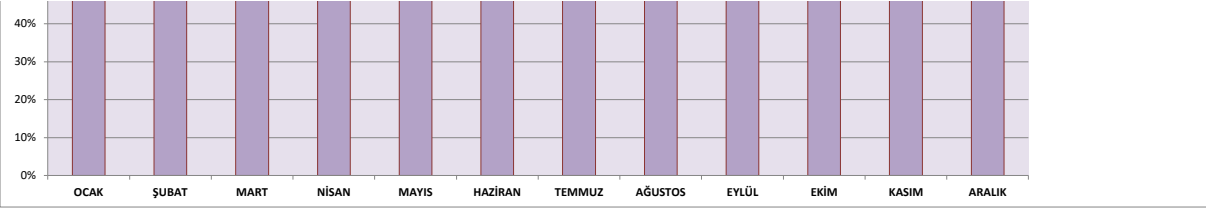
Hastane işlemleri tamamlandıktan veya taburculuk sonrası ilk 24 saat içinde, hastalarımıza gönderilen anket sorularının cevaplanmasıyla elde edilen sonuçlardır. Bu sonuçlar, sunduğumuz hizmetlerin kalitesini ve hasta memnuniyetini ölçmek için kullanılmaktadır. Elde edilen veriler, hizmet süreçlerimizi geliştirmemiz ve hasta deneyimini iyileştirmemiz açısından büyük önem taşımaktadır.



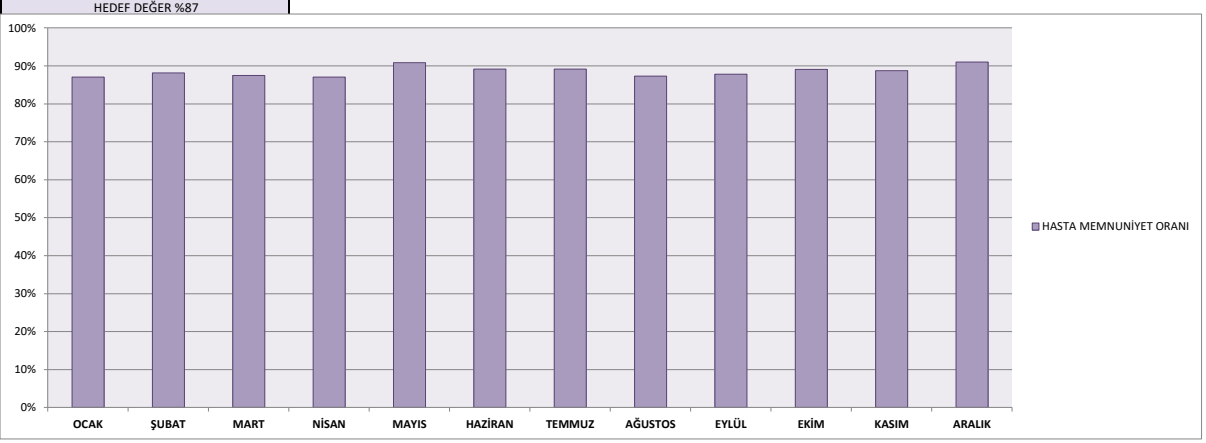
ACİL HASTA MEMNUNİYET ANKETİ (2024 YILI)

HEDEF DEĞER %85





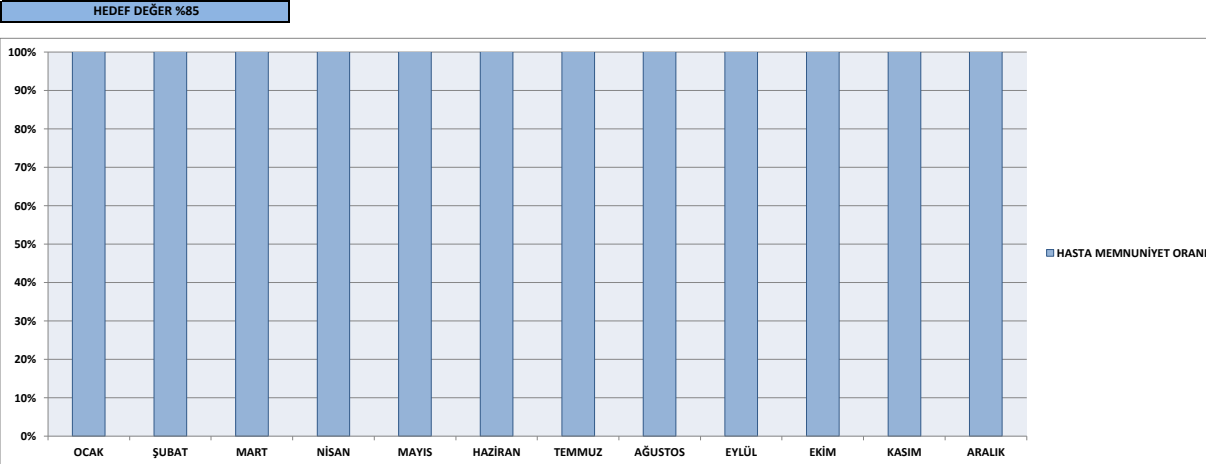
ANTALYA YAŞAM HASTANESİ ACİL HASTA MEMNUNİYET ANKETİ (2025 YILI)



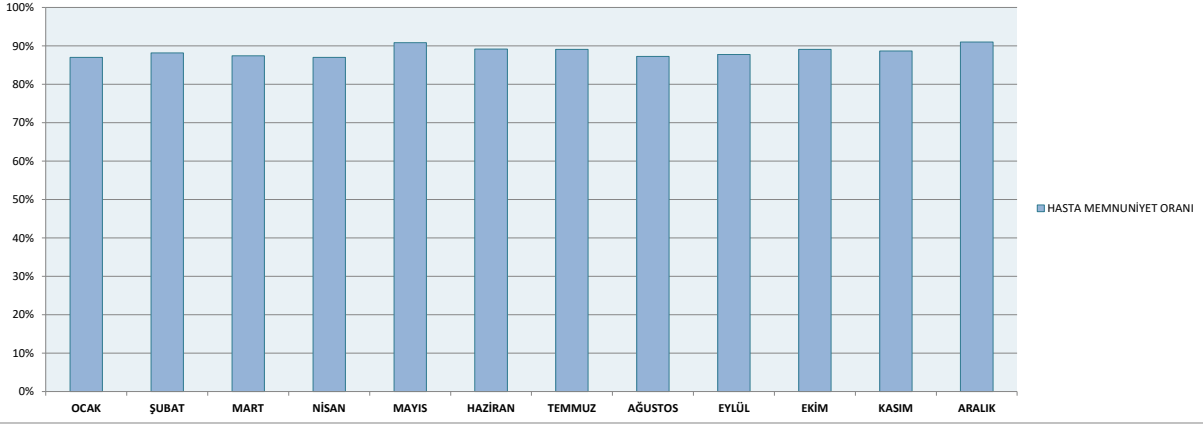
ANTALYA YAŞAM HASTANESİ ACİL HASTA MEMNUNİYET ANKETİ (2026 YILI)



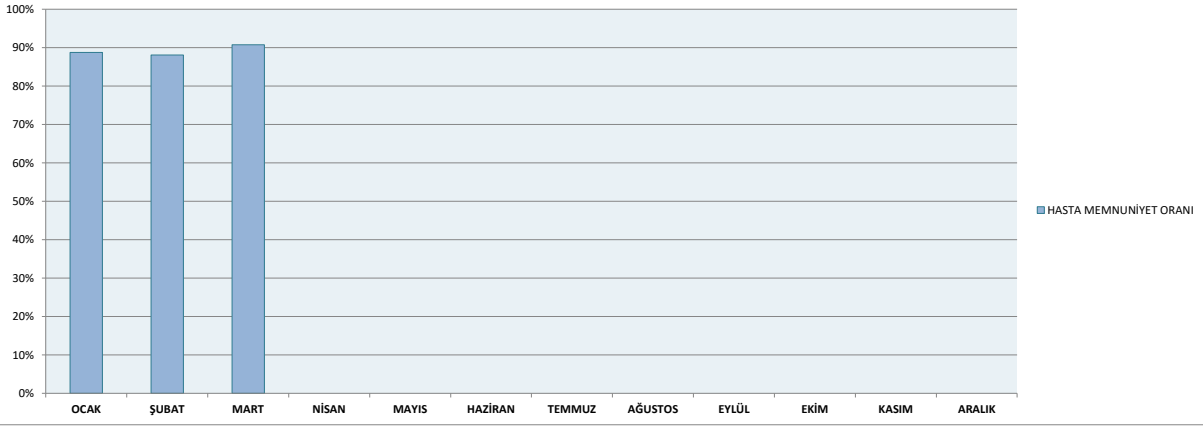
ANTALYA YAŞAM HASTANESİ AYAKTAN HASTA MEMNUNİYET ANKETİ (2024 YILI)



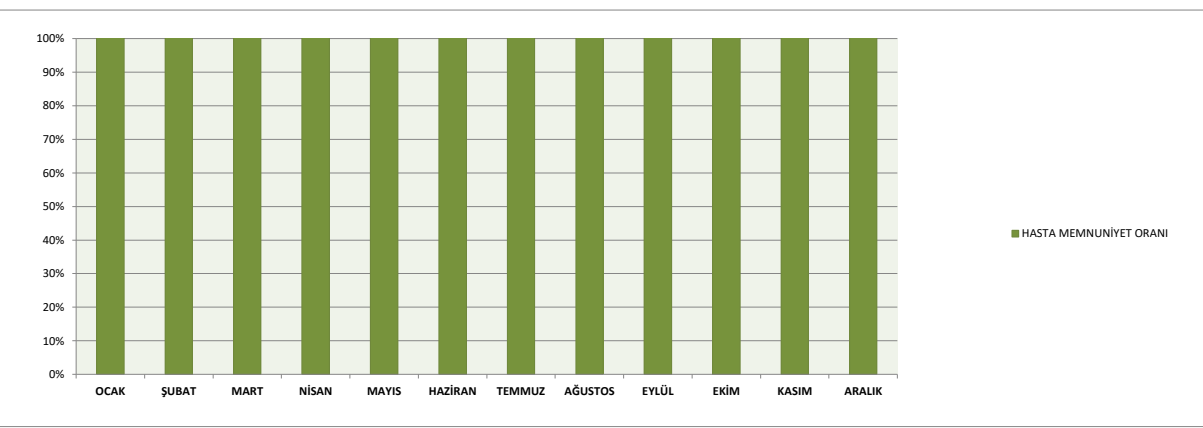
HEDEF DEĞER %87



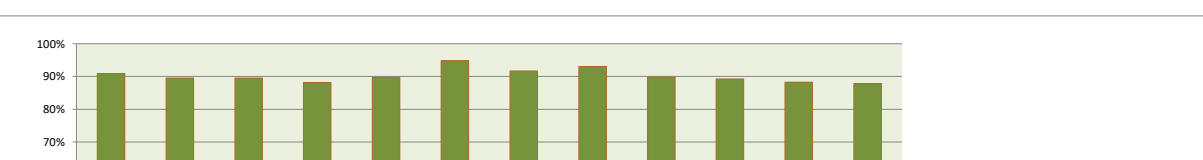
HEDEF DEĞER %87,5

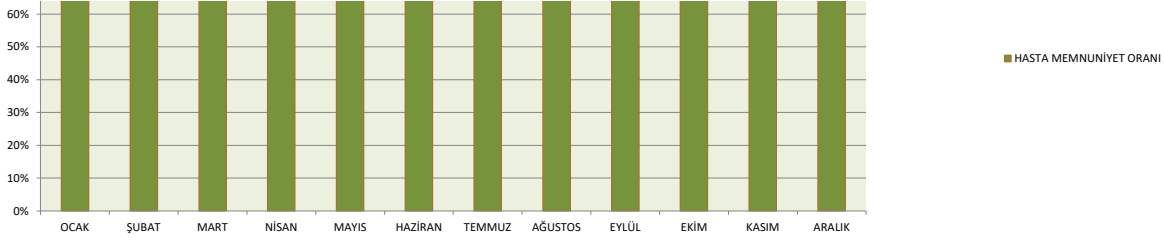


HEDEF DEĞER %85



HEDEF DEĞER %87





YATAN HASTA MEMNUNİYET ANKETİ (2026 YILI)

HEDEF DEĞER %87,5

