



HİPERTANSİYON 15

👥 Bilimsel Komisyon

Prof. Dr. Çağdaş ÖZDOL
Prof. Dr. Haldun MÜDERRİSOĞLU
Prof. Dr. Mustafa CESUR
Prof. Dr. Mustafa KILIÇKAP
Prof. Dr. Telat KELEŞ
Doç. Dr. Coşkun MERİÇ
Doç. Dr. Ezgi ÇOŞKUN YENİGÜN
Doç. Dr. Hülya ÇİÇEKÇİOĞLU
Uzm. Dr. Burak SEZENÖZ
Uzm. Dr. Cem HAYMANA

Hipertansiyon

Hipertansiyon en sık görülen kronik hastalıklardan biridir ve küresel bir halk sağlığı sorunudur. Hipertansiyon; kalp hastalıkları, inme, böbrek hastalığı, erken ölüm ve yeti yitimi gibi durumlarla ilişkili olup, sağlık ve ekonomi alanında önemli bir yük oluşturmaktadır. Bununla birlikte, hipertansiyon önlenebilir ve tedavi edilebilir bir hastalıktır.

Toplumun %20'sinde hipertansiyon vardır, bu oran 45-54 yaş grubunda yaklaşık %40, 55-64 yaş grubunda ise yaklaşık %50'dir. Bu nedenle yaş farkı gözetmeksizin toplumdaki tüm insanların yılda en az bir kez tansiyonlarını kontrol ettirmelidirler.

Hipertansiyon tedavisinde başarının temel şartları; hastaların zamanında ve doğru tanı almasını sağlamak, yaşam tarzı değişikliklerini etkin şekilde uygulamak, ilaç tedavisine zamanında başlamak ve mutlaka ilaç uyumunu sağlamaktır.

Klinik Kalite Programında Hipertansiyon ile İlgili Hedefler

- Hipertansiyon tanılı hastaların takibinde asgari düzeyde olması gereken bakımın standardizasyonunu sağlamak
- Mortalite ve morbiditeyi azaltmak
- Komplikasyonları azaltmak
- Hasta yatışlarını azaltmak
- Maliyetleri azaltmak
- Hasta yaşam kalitesini artırmak

Hipertansiyon Sağlık Olgusuna İlişkin Klinik Kalite Standart ve Göstergeleri

Hipertansiyon sağlık olgusu için toplam iki standart ve 9 gösterge oluşturulmuştur. Standartlar klinik kalite açısından sağlık olgusunun takibinde ana hedefleri göstermektedirler. Standartların uygulanma düzeyini izleyebilmek amacı ile göstergeler belirlenmiştir. Göstergelerin takibinin tüm ülkede aynı dil ile yapılabilmesi ve iyileştirme faaliyetlerinin planlanabilmesi için her bir göstergeye yönelik hesaplama yöntemleri, veri kaynakları ve teknik notlar da hazırlanmıştır.

Hazırlanan standart ve göstergeler aşağıda sıralanmıştır:

HT.S1

Yüksek riskli HT tanılı hastalarda uygun medikal tedavinin verilmesi sağlanmalıdır.

HT.S1 Göstergeleri:

- ➔ [HT.G1. Yüksek riskli HT tanılı hastalarda antihipertansif alma oranı](#)

HT.S2

HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.

HT.S2. Göstergeleri:

- ➔ [HT.G2. HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez serum potasyum ölçümü yapılan hasta oranı](#)

- ➔ [HT.G3. HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez serum kreatinin ölçümü yapılan hasta oranı](#)

- ➔ [HT.G4. HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez lipid profili ölçümü yapılan hasta oranı](#)

- ➔ [HT.G5. HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez idrarda mikroalbumin veya protein ölçümü yapılan hasta oranı](#)

- ➔ [HT.G6. HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez açlık kan şekeri ölçümü yapılan hasta Oranı](#)

- ➔ [HT.G7. HT Tanılı Hastalarda Hastaneye Yatış Oranı](#)

- ➔ [HT.G8. HT tanılı 80 yaşın altındaki hastalar içinde kan basıncı \$\geq 140/90\$ olan başvuru oranı](#)

- ➔ [HT.G9. HT tanılı 80 yaşın üzerindeki hastalar içinde kan basıncı \$\geq 150/90\$ olan başvuru oranı](#)



Yüksek Riskli (Spesifik Komorbiditesi) Olan HT Tanılı Hastalarda Antihipertansif Alma Oranı



Gösterge Kodu	HT.G1.UBK
Tanım	Yüksek riskli (Spesifik Komorbiditesi) olan 18 yaş ve üzeri HT tanılı hastalarda en az bir kez antihipertansif reçete edilen hasta oranını ifade eder.
Standart	Yüksek riskli HT tanılı hastalarda uygun medikal tedavinin verilmesi sağlanmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde en az bir kez antihipertansif reçete edilen tekil hasta sayısı / 18 yaş ve üzeri HT tanısı ile birlikte spesifik komorbiditesi olan (veri kaynağında belirtilen tanılardan bir veya birkaçını alan) tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: Antihipertansifler * C02AB01 Methyldopa (levorotatory) * C02AC05 Moxonidine * C02AC06 Rilmenidine * C02CA04 Doxazosin * C02KX02 Ambrisentan * C02KX04 Macitentan * C02KX05 Riociguat * C03BA11 İndapamide * C03DA01 Spironolactone * C03DA04 Eplerenone * C03EA01 Hydrochlorothiazide and potassium-sparing agents * C07AA03 Pindolol * C07AA05 Propranolol * C07AB02 Metoprolol * C07AB03 Atenolol * C07AB07 Bisoprolol * C07AB12 Nebivolol * C07AG02 Carvedilol * C07BB03 Atenolol and thiazides * C08CA01 Amlodipine * C08CA02 Felodipine * C08CA05 Nifedipine * C08CA06 Nimodipine

Veri Kaynağı

- * C08CA09 Lacidipine
- * C08CA13 Lercanidipine
- * C08CA15 Benidipine
- * C08DA01 Verapamil
- * C08DB01 Diltiazem
- * C08GA02 Amlodipine and diuretics
- * C09AA01 Captopril
- * C09AA02 Enalapril
- * C09AA03 Lisinopril
- * C09AA04 Perindopril
- * C09AA05 Ramipril
- * C09AA06 Quinapril
- * C09AA07 Benazepril
- * C09AA08 Cilazapril
- * C09AA09 Fosinopril
- * C09AA10 Trandolapril
- * C09AA15 Zofenopril
- * C09BA02 Enalapril and diuretics
- * C09BA03 Lisinopril and diuretics
- * C09BA04 Perindopril and diuretics
- * C09BA05 Ramipril and diuretics
- * C09BA06 Quinapril and diuretics
- * C09BA07 Benazepril and diuretics
- * C09BA08 Cilazapril and diuretics
- * C09BA09 Fosinopril and diuretics
- * C09BB02 Enalapril and lercanidipine
- * C09BB03 Lisinopril and amlodipine
- * C09BB04 Perindopril and amlodipine
- * C09BB06 Enalapril and nitrendipine
- * C09BB10 Trandolapril and verapamil
- * C09BX01 Perindopril, amlodipine and indapamide
- * C09BX02 Perindopril and bisoprolol
- * C09CA01 Losartan
- * C09CA02 Eprosartan
- * C09CA03 Valsartan
- * C09CA04 İrbesartan
- * C09CA08 Olmesartan medoxomil
- * C09DA01 Losartan and diuretics
- * C09DA02 Eprosartan and diuretics
- * C09DA03 Valsartan and diuretics

Veri Kaynağı

- * C09DA04 İrbesartan and diuretics
- * C09DA06 Candesartan and diuretics
- * C09DA07 Telmisartan and diuretics
- * C09DA08 Olmesartan medoxomil and diuretics
- * C09DB01 Valsartan and amlodipine
- * C09DB02 Olmesartan medoxomil and amlodipine
- * C09DB05 İrbesartan and amlodipine
- * C09DB07 Candesartan and amlodipine
- * C09DX Angiotensin II antagonists, other combinations
- * C09DX04 Valsartan and sacubitril

Payda:

- * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon
- * I11 Hipertansif kalp hastalığı
- * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte
- * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın
- * I12 Hipertansif böbrek hastalığı
- * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte
- * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın
- * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı
- * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte
- * I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte
- * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte

HT tanısı ile birlikte

Aşağıdaki komorbidite (DM, KAH, KBY, Aort Anevrizması, Aort Diseksiyonu, İskemik SVO, Periferik Arter Hastalığı) tanılarında en az biri olan 18 yaş ve üzeri tekil hasta sayısı

- * E10 İnsülin-bağımlı diyabetes mellitus
- * E10.0 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, komayla birlikte
- * E10.1 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, ketoasidozla birlikte
- * E10.2 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, böbrek komplikasyonu ile birlikte
- * E10.3 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, göz komplikasyonu ile birlikte
- * E10.4 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, nörolojik komplikasyonla birlikte
- * E10.5 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, periferik dolaşım komplikasyonu ile birlikte
- * E10.6 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, tanımlanmış diğer komplikasyonlarla birlikte
- * E10.7 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, birden fazla komplikasyonla birlikte
- * E10.8 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, tanımlanmamış komplikasyonlarla birlikte
- * E10.9 İnsülin bağımlı diyabetes mellitus, komplikasyonları olmayan

Veri Kaynağı

- * E11 İnsülin-bağımlı olmayan diyabetes mellitus
- * E11.0 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, komayla birlikte
- * E11.1 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, ketoasidozla birlikte
- * E11.2 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, böbrek komplikasyonu ile birlikte
- * E11.3 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, göz komplikasyonu ile birlikte
- * E11.4 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, nörolojik komplikasyonla birlikte
- * E11.5 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, periferik dolaşım komplikasyonu ile birlikte
- * E11.6 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, tanımlanmış diğer komplikasyonlarla birlikte
- * E11.7 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, birden fazla komplikasyonla birlikte
- * E11.8 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, tanımlanmamış komplikasyonlarla birlikte
- * E11.9 İnsülin bağımlı olmayan diyabetes mellitus, komplikasyonları olmayan
- * E13 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış
- * E13.0 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, komayla birlikte
- * E13.1 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, ketoasidozla birlikte
- * E13.2 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, böbrek komplikasyonu ile birlikte
- * E13.3 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, göz komplikasyonu ile birlikte
- * E13.4 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, nörolojik komplikasyonla birlikte
- * E13.5 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, periferik dolaşım komplikasyonu ile birlikte
- * E13.6 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, tanımlanmış diğer komplikasyonlarla birlikte
- * E13.7 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, birden fazla komplikasyonla birlikte
- * E13.8 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, tanımlanmamış komplikasyonlarla birlikte
- * E13.9 Diyabetes mellitus, diğer tanımlanmış, komplikasyonları olmayan
- * E14 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış
- * E14.0 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış, komayla birlikte
- * E14.1 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış, ketoasidozla birlikte
- * E14.2 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış, böbrek komplikasyonu ile birlikte
- * E14.3 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış, göz komplikasyonu ile birlikte
- * E14.4 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış, nörolojik komplikasyonla birlikte
- * E14.5 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış, periferik dolaşım komplikasyonu ile birlikte
- * E14.6 Diyabetes mellitus, tanımlanmamış, tanımlanmış diğer komplikasyonlarla birlikte

Veri Kaynağı	<ul style="list-style-type: none">* E14.7 Diyabetes mellitüs, tanımlanmamış, birden fazla komplikasyonla birlikte* E14.8 Diyabetes mellitüs, tanımlanmamış, tanımlanmamış komplikasyonlarla birlikte* E14.9 Diyabetes mellitüs, tanımlanmamış, komplikasyonları olmayan* I25.0 Aterosklerotik kardiyovasküler hastalık* I25.1 Aterosklerotik kalp hastalığı* I25.8 Kronik iskemik kalp hastalığının diğer formları* I25.9 Kronik iskemik kalp hastalığı, tanımlanmamış birlikte* N18 Kronik böbrek yetmezliği* N18.0 Son dönem böbrek hastalığı* N18.8 Kronik böbrek yetmezlikleri, diğer* N18.9 Kronik böbrek yetmezliği, tanımlanmamış* N19 Böbrek yetmezlikleri, tanımlanmamış* I71.0 Aorta diseksiyonu [herhangi bir kısmının]* I71.1 Torasik aorta anevrizması, rüptüre* I71.2 Torasik aorta anevrizması, rüptür olmaksızın* I71.3 Abdominal aorta anevrizması, rüptüre* I71.4 Abdominal aorta anevrizması, rüptür olmaksızın* I71.5 Torakoabdominal aorta anevrizması, rüptüre* I71.6 Torakoabdominal aorta anevrizması, rüptür olmaksızın* I71.8 Aorta tanımlanmamış bölgesinin anevrizması, rüptüre* I71.9 Aorta tanımlanmamış bölgesinin anevrizması, rüptür olmaksızın* 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
---------------------	---

Veri Kaynağı	<ul style="list-style-type: none">* 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
Hedef Değer	%95 ve üzeri
Hedef Grup	18 yaş ve üstü hastalar
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	<p>Pay:</p> <p>Paydadaki hastalar içinde en az bir kez veri kaynağında tanımlanan ATC kodlarından herhangi biri ile antihipertansif reçete edilen tekil hasta sayısı</p> <p>Payda:</p> <p>Ölçüm yapılan ilgili dönemde 18 yaş ve üzeri hastalardan HT ana veya ek tanısı ile birlikte veri kaynağında belirtilen tanılardan herhangi biri veya birkaçını ana veya ek tanı olarak alan tekil hasta sayısı</p>
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHOB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez Serum Potasyum Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	HT.G2.UBK
Tanım	HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez serum potasyum ölçümü yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez serum potasyum ölçümü yapılan tekil hasta sayısı/Hipertansiyon tanısı alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: * 903.130 Potasyum 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L106150 Potasyum (Serum/Plazma) * L106160 Potasyum (Kan) Payda: * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon * I11 Hipertansif kalp hastalığı * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın * I12 Hipertansif böbrek hastalığı * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte

Veri Kaynağı	* I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte * I15 Sekonder hipertansiyon * I15.0 Renovasküler hipertansiyon * I15.1 Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı * I15.2 Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı * I15.8 Sekonder hipertansiyon, diğer * I15.9 Sekonder hipertansiyon, tanımlanmamış
Hedef Değer	> %90
Hedef Grup	18 yaş ve üstü hastalar
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez serum potasyum SUT kodunu alan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde tanı alan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta Hasta aynı dönem içinde birden fazla HT ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak almışsa, tekillenirken dönem içindeki ilk tanı tarihi esas alınır.
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez Serum Kreatinin Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	HT.G3.UBK
Tanım	HT Tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez serum kreatinin ölçümü yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde en az bir kez serum kreatinin ölçümü yapılan tekil hasta sayısı/Hipertansiyon tanısı alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: * 902.210 Kreatinin 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L104780 Kreatinin (Serum/Plazma) Payda: * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon * I11 Hipertansif kalp hastalığı * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın * I12 Hipertansif böbrek hastalığı * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte

Veri Kaynağı	* I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte
Hedef Değer	> %90
Hedef Grup	18 yaş ve üstü hastalar
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde en az bir kez serum kreatinin SUT kodunu alan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde tanı alan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı Hasta aynı dönem içinde birden fazla HT ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak almışsa, tekillleştirirken dönem içindeki ilk tanı tarihi esas alınır.
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez Lipid Profili Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	HT.G4.UBK
Tanım	HT Tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez lipid profili ölçümü yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez lipid profili ölçümü yapılan tekil hasta sayısı/Hipertansiyon tanısı alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: Lipid Profili SUT Kodları * 902.110 Kolesterol * 901.580 HDL kolesterol * 902.290 LDL kolesterol * 903.990 Trigliserid 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L104520 Kolesterol (Serum/Plazma) * L107250 Trigliserid (Serum/Plazma) * L105000 LDL kolesterol (Direkt) * L103050 HDL kolesterol Payda: * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon * I11 Hipertansif kalp hastalığı * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın * I12 Hipertansif böbrek hastalığı * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte

Veri Kaynağı	* I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte * I15 Sekonder hipertansiyon * I15.0 Renovasküler hipertansiyon * I15.1 Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı * I15.2 Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı * I15.8 Sekonder hipertansiyon, diğer * I15.9 Sekonder hipertansiyon, tanımlanmamış
Hedef Değer	> %90
Hedef Grup	18 yaş ve üstü hastalar
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez lipid profilinde yer alan testlerin tamamının SUT kodunu alan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde tanı alan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı Hasta aynı dönem içinde birden fazla HT ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak almışsa, tekilleştirirken dönem içindeki ilk tanı tarihi esas alınır.
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez İdrarda Mikroalbumin veya Protein Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	HT.G5.UBK
Tanım	HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez spot idrarda mikroalbumin veya protein veya protein/kreatinin ölçümü yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez spot idrarda mikroalbumin veya protein veya protein/kreatinin ölçümü yapılan tekil hasta sayısı / Hipertansiyon tanısı alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: * 902.540 Mikroalbumin * 903.260 Protein kantitatif (İdrarda) * 902.210 Kreatinin 24 Saatlik İdrar 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodları: * L106310 Protein/kreatinin (spot idrar) * L106320 24 saatlik idrarda protein Payda: * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon * I11 Hipertansif kalp hastalığı * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın * I12 Hipertansif böbrek hastalığı * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı

Veri Kaynağı	* I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte * I15 Sekonder hipertansiyon * I15.0 Renovasküler hipertansiyon * I15.1 Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı * I15.2 Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı * I15.8 Sekonder hipertansiyon, diğer * I15.9 Sekonder hipertansiyon, tanımlanmamış
Hedef Değer	> %80
Hedef Grup	18 yaş ve üstündeki hastalar
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez spot idrarda mikroalbumin veya protein veya protein/kreatinin SUT kodunu alan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde tanı alan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı Hasta aynı dönem içinde birden fazla HT ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak alan almışsa, tekilleştirirken dönem içindeki ilk tanı tarihi esas alınır.
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez Açlık Kan Şekeri Ölçümü Yapılan Hasta Oranı



Gösterge Kodu	HT.G6.UBK
Tanım	HT tanısı alan hastalarda yılda en az bir kez açlık kan şekeri ölçümü yapılan hasta oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez açlık kan şekeri ölçümü yapılan tekil hasta sayısı/Hipertansiyon tanısı alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: * 901.500 Glukoz 03 Mart 2020'de yayınlanan SUT kodu: * L102890 Glukoz Payda: * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon * I11 Hipertansif kalp hastalığı * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın * I12 Hipertansif böbrek hastalığı * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte

Veri Kaynağı	* I15 Sekonder hipertansiyon * I15.0 Renovasküler hipertansiyon * I15.1 Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı * I15.2 Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı * I15.8 Sekonder hipertansiyon, diğer * I15.9 Sekonder hipertansiyon, tanımlanmamış
Hedef Değer	> %90
Hedef Grup	18 yaş ve üstü hastalar
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde yılda en az bir kez açlık kan şekeri SUT kodunu alan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde tanı alan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı Hasta aynı dönem içinde birden fazla Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak almışsa, tekilleştirirken dönem içindeki ilk tanı tarihi esas alınır.
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanılı Hastalarda Hastaneye Yatış Oranı



Gösterge Kodu	HT.G7.UB
Tanım	HT tanısı alıp ilaç kullanan hastalarda bir yıl içinde belirlenen vasküler ve kardiyak tanılar ile yatışı yapılan oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydadaki hastalardan bir yıl içinde belirlenen tanılar ile yatışı yapılan tekil hasta sayısı/Hipertansiyon tanısı ile birlikte antihipertansif alan 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: ICD 10 kodları ile yatışı yapılan hastalar * I67.4 Hipertansif ensefalopati * 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 * I71 Aort anevrizma ve diseksiyonu * I71.0 Aorta diseksiyonu [herhangi bir kısmının] * I71.1 Torasik aorta anevrizması, rüptüre * I71.2 Torasik aorta anevrizması, rüptür olmaksızın * I71.3 Abdominal aorta anevrizması, rüptüre * I71.4 Abdominal aorta anevrizması, rüptür olmaksızın * I71.5 Torakoabdominal aorta anevrizması, rüptüre * I71.6 Torakoabdominal aorta anevrizması, rüptür olmaksızın * I71.8 Aorta tanımlanmamış bölgesinin anevrizması, rüptüre * I71.9 Aorta tanımlanmamış bölgesinin anevrizması, rüptür olmaksızın * J81 Akciğer ödemi * I21 Akut miyokard enfarktüsü * I21.0 Ön duvar akut transmural miyokard enfarktüsü * I21.1 Alt duvar akut transmural miyokard enfarktüsü * I21.2 Akut transmural miyokard enfarktüsü diğer yerlerin * I21.3 Akut transmural miyokard enfarktüsü tanımlanmamış yerlerin

Veri Kaynağı

- * I21.4 Akut subendokardiyal miyokard enfarktüsü
- * I21.9 Akut miyokardiyal enfarktüs, tanımlanmamış

Payda:

- * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon
- * I11 Hipertansif kalp hastalığı
- * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte
- * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın
- * I12 Hipertansif böbrek hastalığı
- * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte
- * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın
- * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı
- * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte
- * I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte
- * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte
- * I15 Sekonder hipertansiyon
- * I15.0 Renovasküler hipertansiyon
- * I15.1 Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı
- * I15.2 Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı
- * I15.8 Sekonder hipertansiyon, diğer
- * I15.9 Sekonder hipertansiyon, tanımlanmamış

HT tanısına ilaveten;

Aşağıdaki ATC kodlarından herhangi biri reçete edilen hastalar

Antihipertansifler

- * C02AB01 Methyldopa (levorotatory)
- * C02AC05 Moxonidine
- * C02AC06 Rilmenidine
- * C02CA04 Doxazosin
- * C02KX02 Ambrisentan
- * C02KX04 Macitentan
- * C02KX05 Riociguat
- * C03BA11 İndapamide
- * C03DA01 Spironolactone
- * C03DA04 Eplerenone

Veri Kaynağı	* C03EA01 Hydrochlorothiazide and potassium-sparing agents	* C09BA06 Quinapril and diuretics
	* C07AA03 Pindolol	* C09BA07 Benazepril and diuretics
	* C07AA05 Propranolol	* C09BA08 Cilazapril and diuretics
	* C07AB02 Metoprolol	* C09BA09 Fosinopril and diuretics
	* C07AB03 Atenolol	* C09BB02 Enalapril and lercanidipine
	* C07AB07 Bisoprolol	* C09BB03 Lisinopril and amlodipine
	* C07AB12 Nebivolol	* C09BB04 Perindopril and amlodipine
	* C07AG02 Carvedilol	* C09BB06 Enalapril and nitrendipine
	* C07BB03 Atenolol and thiazides	* C09BB10 Trandolapril and verapamil
	* C08CA01 Amlodipine	* C09BX01 Perindopril, amlodipine and indapamide
	* C08CA02 Felodipine	* C09BX02 Perindopril and bisoprolol
	* C08CA05 Nifedipine	* C09CA01 Losartan
	* C08CA06 Nimodipine	* C09CA02 Eprosartan
	* C08CA09 Lacidipine	* C09CA03 Valsartan
	* C08CA13 Lercanidipine	* C09CA04 İrbesartan
	* C08CA15 Benidipine	* C09CA06 Candesartan
	* C08DA01 Verapamil	* C09CA07 Telmisartan
	* C08DB01 Diltiazem	* C09CA08 Olmesartan medoxomil
	* C08GA02 Amlodipine and diuretics	* C09DA01 Losartan and diuretics
	* C09AA01 Captopril	* C09DA02 Eprosartan and diuretics
	* C09AA02 Enalapril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA03 Lisinopril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA04 Perindopril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA05 Ramipril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA06 Quinapril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA07 Benazepril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA08 Cilazapril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA09 Fosinopril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA10 Trandolapril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09AA15 Zofenopril	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09BA02 Enalapril and diuretics	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09BA03 Lisinopril and diuretics	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09BA04 Perindopril and diuretics	* C09DA03 Valsartan and diuretics
	* C09BA05 Ramipril and diuretics	* C09DA04 İrbesartan and diuretics

Veri Kaynağı	* C09DA06 Candesartan and diuretics * C09DA07 Telmisartan and diuretics * C09DA08 Olmesartan medoxomil and diuretics * C09DB01 Valsartan and amlodipine * C09DB02 Olmesartan medoxomil and amlodipine * C09DB05 İrbesartan and amlodipine * C09DB07 Candesartan and amlodipine * C09DX Angiotensin II antagonists, other combinations * C09DX04 Valsartan and sacubitril
Hedef Değer	< %5
Hedef Grup	18 yaş ve üstü hastalar
Hariç Tutulacaklar	
Teknik Notlar	Pay: Paydadaki hastalar içinde tanı aldığı tarihten itibaren bir yıl içinde belirlenen ICD 10 kodlarından herhangi birini ana tanı olarak alarak alan ve yatışı yapılan tekil hasta sayısı Örnek: 15 Ocak tarihinde tanı alan hastalar bir sonraki yıl 15 Ocak tarihine kadar izlenecektir. Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde, Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak alan ve antihipertansiflere ait ATC kodlarından herhangi biri ile reçete verilen 18 yaş ve üzerindeki tekil hasta sayısı (Hasta aynı dönem içinde birden fazla HT Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana veya ek tanı olarak almışsa, tekillenirken dönem içindeki ilk tanı tarihi esas alınır)
Veri Analiz Periyodu	Yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanılı 80 Yaşın Altındaki Hastalar İçinde Kan Basıncı $\geq 140/90$ Olan Başvuru Oranı



Gösterge Kodu	HT.G8.UB
Tanım	Ayaktan başvurulara hipertansiyon tanısı alan ve antihipertansif ilaç kullanan 80 yaşın altındaki hastalar içinde kan basıncı $\geq 140/\geq 90$ olan hastalara ait başvuru oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan ayaktan başvurular içinde kan basıncı $\geq 140/\geq 90$ olarak ölçülen hastalara ait başvuru sayısı/ 80 yaş altı hastalardan hipertansiyon tanısı ile antihipertansif ilaç reçete edilen başvuru sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: Kan basıncı; sistolik ≥ 140 ve/veya diyastolik ≥ 90 olan ayaktan hasta başvuruları Payda: * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon * I11 Hipertansif kalp hastalığı * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın * I12 Hipertansif böbrek hastalığı * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte * I15 Sekonder hipertansiyon * I15.0 Renovasküler hipertansiyon * I15.1 Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı * I15.2 Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı * I15.8 Sekonder hipertansiyon, diğer

Veri Kaynağı

* I15.9 Sekonder hipertansiyon, tanımlanmamış tanısı almış

HT tanısına ilaveten;

Antihipertansifler ATC Kodları

- * C02AB01 Methyldopa (levorotatory)
- * C02AC05 Moxonidine
- * C02AC06 Rilmenidine
- * C02CA04 Doxazosin
- * C02KX02 Ambrisentan
- * C02KX04 Macitentan
- * C02KX05 Riociguat
- * C03BA11 İndapamide
- * C03DA01 Spironolactone
- * C03DA04 Eplerenone
- * C03EA01 Hydrochlorothiazide and potassium-sparing agents
- * C07AA03 Pindolol
- * C07AA05 Propranolol
- * C07AB02 Metoprolol
- * C07AB03 Atenolol
- * C07AB07 Bisoprolol
- * C07AB12 Nebivolol
- * C07AG02 Carvedilol
- * C07BB03 Atenolol and thiazides
- * C08CA01 Amlodipine
- * C08CA02 Felodipine
- * C08CA05 Nifedipine
- * C08CA06 Nimodipine
- * C08CA09 Lacidipine
- * C08CA13 Lercanidipine
- * C08CA15 Benidipine
- * C08DA01 Verapamil
- * C08DB01 Diltiazem
- * C08GA02 Amlodipine and diuretics
- * C09AA01 Captopril
- * C09AA02 Enalapril
- * C09AA03 Lisinopril

Veri Kaynağı	<ul style="list-style-type: none">* C09AA04 Perindopril* C09AA05 Ramipril* C09AA06 Quinapril* C09AA07 Benazepril* C09AA08 Cilazapril* C09AA09 Fosinopril* C09AA10 Trandolapril* C09AA15 Zofenopril* C09BA02 Enalapril and diuretics* C09BA03 Lisinopril and diuretics* C09BA04 Perindopril and diuretics* C09BA05 Ramipril and diuretics* C09BA06 Quinapril and diuretics* C09BA07 Benazepril and diuretics* C09BA08 Cilazapril and diuretics* C09BA09 Fosinopril and diuretics* C09BB02 Enalapril and lercanidipine* C09BB03 Lisinopril and amlodipine* C09BB04 Perindopril and amlodipine* C09BB06 Enalapril and nitrendipine* C09BB10 Trandolapril and verapamil* C09BX01 Perindopril, amlodipine and indapamide* C09BX02 Perindopril and bisoprolol* C09CA01 Losartan* C09CA02 Eprosartan* C09CA03 Valsartan* C09CA04 İrbesartan* C09CA06 Candesartan* C09CA07 Telmisartan* C09CA08 Olmesartan medoxomil* C09DA01 Losartan and diuretics* C09DA02 Eprosartan and diuretics* C09DA03 Valsartan and diuretics* C09DA03 Valsartan and diuretics* C09DA03 Valsartan and diuretics
---------------------	---

Veri Kaynağı	<ul style="list-style-type: none">* C09DA03 Valsartan and diuretics* C09DA03 Valsartan and diuretics* C09DA03 Valsartan and diuretics* C09DA03 Valsartan and diuretics* C09DA04 İrbesartan and diuretics* C09DA06 Candesartan and diuretics* C09DA07 Telmisartan and diuretics* C09DA08 Olmesartan medoxomil and diuretics* C09DB01 Valsartan and amlodipine* C09DB02 Olmesartan medoxomil and amlodipine* C09DB05 İrbesartan and amlodipine* C09DB07 Candesartan and amlodipine* C09DX Angiotensin II antagonists, other combinations* C09DX04 Valsartan and sacubitril
Hedef Değer	≤ %50
Hedef Grup	18 - 80 yaş arasındaki hastalar
Hariç Tutulacaklar	KBY hastaları ve gebe hastalar hariç tutulacaktır N18 Kronik böbrek yetmezliği N18.0 Son dönem böbrek hastalığı N18.8 Kronik böbrek yetmezlikleri, diğer N18.9 Kronik böbrek yetmezliği, tanımlanmamış N19 Böbrek yetmezlikleri, tanımlanmamış Z32.1 Gebelik, doğurulanmış Z33 Gebelik durumu
Teknik Notlar	Pay: Paydada yer alan başvurular içinde kan basıncı sistolik ≥140 ve/veya diyastolik ≥90 olarak ölçülen hastalara ait toplam başvuru sayısı Payda: Ölçüm yapılan ilgili dönemde 80 yaş altı hastalara ait ayaktan başvurularda Hipertansiyon ICD 10 kodunu ana tanı olarak alan ve antihipertansif ilaçlardan herhangi biri reçete edilen hastalara ait toplam başvuru sayısı Bu göstergede hasta tekilleştirilmez. Gösterge veri kapsamına giren tüm başvurular hesaplamaya dahil edilir.
Veri Analiz Periyodu	6 aylık, yıllık
Sorumlular	SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi



HT Tanılı 80 Yaşın Üzerindeki Hastalar İçinde Kan Basıncı $\geq 150/90$ Olan Başvuru Oranı



Gösterge Kodu	HT.G9.UB
Tanım	Ayaktan başvurularda hipertansiyon tanısı alan 80 yaş ve üzerindeki antihipertansif ilaç kullanan hastalar içinde Kan Basıncı $\geq 150/90$ olan hastalara ait başvuru oranını ifade etmektedir.
Standart	HT tanısı alan hastalarda tedavinin etkinliği ve komplikasyonların önlenmesi için hasta takibi etkin şekilde yapılmalıdır.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Paydada yer alan ayaktan başvurular içinde Kan Basıncı $\geq 150/90$ olarak ölçülen sayısı/ 80 yaş üstü hastalardan hipertansiyon tanısı ile antihipertansif ilaç reçete edilen başvuru sayısı) X100
Veri Kaynağı	Pay: Kan Basıncı; sistolik ≥ 150 ve/veya diyastolik ≥ 90 olan ayaktan hasta başvuruları Payda: * I10 Esansiyel (primer) hipertansiyon * I11 Hipertansif kalp hastalığı * I11.0 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I11.9 Hipertansif kalp hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) olmaksızın * I12 Hipertansif böbrek hastalığı * I12.0 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I12.9 Hipertansif böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği olmaksızın * I13 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı * I13.0 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp yetmezliği (konjestif) ile birlikte * I13.1 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, böbrek yetmezliği ile birlikte * I13.2 Hipertansif kalp ve böbrek hastalığı, kalp (konjestif) ve böbrek yetmezliği ile birlikte * I15 Sekonder hipertansiyon * I15.0 Renovasküler hipertansiyon * I15.1 Sekonder hipertansiyon, diğer böbrek bozukluklarına bağlı * I15.2 Sekonder hipertansiyon, endokrin hastalıklara bağlı

Veri Kaynağı

- * I15.8 Sekonder hipertansiyon, diğer
 - * I15.9 Sekonder hipertansiyon, tanımlanmamış tanısı almış
- HT tanısına ilaveten;**
Antihipertansifler ATC Kodları
- * C02AB01 Methyldopa (levorotatory)
 - * C02AC05 Moxonidine
 - * C02AC06 Rilmenidine
 - * C02CA04 Doxazosin
 - * C02KX02 Ambrisentan
 - * C02KX04 Macitentan
 - * C02KX05 Riociguat
 - * C03BA11 İndapamide
 - * C03DA01 Spironolactone
 - * C03DA04 Eplerenone
 - * C03EA01 Hydrochlorothiazide and potassium-sparing agents
 - * C07AA03 Pindolol
 - * C07AA05 Propranolol
 - * C07AB02 Metoprolol
 - * C07AB03 Atenolol
 - * C07AB07 Bisoprolol
 - * C07AB12 Nebivolol
 - * C07AG02 Carvedilol
 - * C07BB03 Atenolol and thiazides
 - * C08CA01 Amlodipine
 - * C08CA02 Felodipine
 - * C08CA05 Nifedipine
 - * C08CA06 Nimodipine
 - * C08CA09 Lacidipine
 - * C08CA13 Lercanidipine
 - * C08CA15 Benidipine
 - * C08DA01 Verapamil
 - * C08DB01 Diltiazem
 - * C08GA02 Amlodipine and diuretics
 - * C09AA01 Captopril
 - * C09AA02 Enalapril

- * C09AA03 Lisinopril
- * C09AA04 Perindopril
- * C09AA05 Ramipril
- * C09AA06 Quinapril
- * C09AA07 Benazepril
- * C09AA08 Cilazapril
- * C09AA09 Fosinopril
- * C09AA10 Trandolapril
- * C09AA15 Zofenopril
- * C09BA02 Enalapril and diuretics
- * C09BA03 Lisinopril and diuretics
- * C09BA04 Perindopril and diuretics
- * C09BA05 Ramipril and diuretics
- * C09BA06 Quinapril and diuretics
- * C09BA07 Benazepril and diuretics
- * C09BA08 Cilazapril and diuretics
- * C09BA09 Fosinopril and diuretics
- * C09BB02 Enalapril and lercanidipine
- * C09BB03 Lisinopril and amlodipine
- * C09BB04 Perindopril and amlodipine
- * C09BB06 Enalapril and nitrendipine
- * C09BB10 Trandolapril and verapamil
- * C09BX01 Perindopril, amlodipine and indapamide
- * C09BX02 Perindopril and bisoprolol
- * C09CA01 Losartan
- * C09CA02 Eprosartan
- * C09CA03 Valsartan
- * C09CA04 İrbesartan
- * C09CA06 Candesartan
- * C09CA07 Telmisartan
- * C09CA08 Olmesartan medoxomil
- * C09DA01 Losartan and diuretics
- * C09DA02 Eprosartan and diuretics
- * C09DA03 Valsartan and diuretics
- * C09DA03 Valsartan and diuretics

- * C09DA03 Valsartan and diuretics
- * C09DA03 Valsartan and diuretics
- * C09DA03 Valsartan and diuretics
- * C09DA03 Valsartan and diuretics
- * C09DA03 Valsartan and diuretics
- * C09DA04 İrbesartan and diuretics
- * C09DA06 Candesartan and diuretics
- * C09DA07 Telmisartan and diuretics
- * C09DA08 Olmesartan medoxomil and diuretics
- * C09DB01 Valsartan and amlodipine
- * C09DB02 Olmesartan medoxomil and amlodipine
- * C09DB05 İrbesartan and amlodipine
- * C09DB07 Candesartan and amlodipine
- * C09DX Angiotensin II antagonists, other combinations
- * C09DX04 Valsartan and sacubitril

Hedef Değer ≤ %50

Hedef Grup 80 yaş ve üstü hastalar

Hariç Tutulacaklar

KBY hastaları hariç tutulacaktır.
N18 Kronik böbrek yetmezliği
N18.0 Son dönem böbrek hastalığı
N18.8 Kronik böbrek yetmezlikleri, diğer
N18.9 Kronik böbrek yetmezliği, tanımlanmamış
N19 Böbrek yetmezlikleri, tanımlanmamış

Teknik Notlar

Pay:
 Paydada yer alan başvurular içinde kan basıncı basıncı sistolik ≥150 ve/veya diyastolik ≥90 olarak ölçülen hastalara ait toplam başvuru sayısı

Payda:
 Ölçüm yapılan ilgili dönemde 80 yaş ve üstü hastalara ait ayaktan başvurularda Hipertansiyon ICD 10 kodunu **ana tanı** olarak alan ve antihipertansif ilaçlardan herhangi biri reçete edilen hastalara ait toplam başvuru sayısı
 Bu göstergede hasta tekilleştirilmez. Gösterge veri kapsamına giren tüm başvurular hesaplamaya dahil edilir.

Veri Analiz Periyodu 6 aylık, yıllık

Sorumlular SHGM, SKACHDB, İl Klinik Kalite Birimi, Klinik Kalite İyileştirme Komitesi