



Özel EKOL HASTANESİ
ÜRİNER KATETER İLİŞKİLİ İDRAR YOLU
ENFEKSİYONU HIZI GÖSTERGE KARTI



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>Gİ.YD.26</i>	<i>01.01.2021</i>	<i>02</i>	<i>21.03.2023</i>	<i>1 / 1</i>

ÜRİNER KATETER İLİŞKİLİ İDRAR YOLU ENFEKSİYONU HIZI	
Gösterge Kodu	HSTN.GKG25
Göstergenin Kısa Tanımı	Üriner kateter kullanım gün sayısına göre üriner kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyonu gelişme hızını ifade etmektedir.
Amaç	Gerçekleşen üriner kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyon nedenlerinin analiz edilerek hastanın en iyi bakımı almasını sağlamak.
Hesaplama Yöntemi	İlgili dönemde; (Üriner kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyonu sayısı / Üriner kateter kullanım gün sayısı) x 1000
Alt İndikatörler	-
Hedef Değer	%1'in altında tutmak.
Veri Kaynağı	Bildirime Dayalı; Üriner Kateter İlişkili İdrar Yolu Enfeksiyonu Hızı Veri Toplama Formu
İlgili Formlar	* Üriner Kateter İlişkili İdrar Yolu Enfeksiyonu Hızı Veri Toplama Formu * Üriner Kateter İlişkili İdrar Yolu Enfeksiyonu Hızı Aylık Analiz Formu * Üriner Kateter İlişkili İdrar Yolu Enfeksiyonu Hızı 3 Aylık Analiz Formu * Üriner Kateter İlişkili İdrar Yolu Enfeksiyonu Hızı Yıllık Analiz Formu
Veri Toplama Periyodu	Aylık
Veri Analiz Periyodu	Aylık, 3 Aylık, Yıllık
Veri Giriş Periyodu	3 Aylık
Sorumlular	Yoğun Bakım Üniteleri Sorumlu Hemşireleri, Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi, Kalite Sorumlusu
Sonuçların Paylaşılacağı Kişiler	Hasta Güvenliği Komitesi, Enfeksiyon Kontrol Komitesi, Yönetim Kurulu
Dikkat Edilecek Hususlar	-Her YBÜ kendi içinde ve kendi branş grubunda değerlendirilmelidir. -Ulusal sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonlar sürveyans standartlarına göre 1. basamak yoğun bakım servislerinde araç ilişkili sürveyans zorunluluğu yoktur. -Gösterge verilerinin takibi INFLINE sistemi üzerinden yapılacak ve değerlendirilecektir. (TÜR-GÖS'e veri girişi yapılmayacaktır.)