ULUSAL SAĞLIK HİZMETİ İLİŞKİLİ ENFEKSİYONLAR

SÜRVEYANS STANDARTLARI

Kurumlarda yürütülecek sürveyans programlarında temel ilkeler:

1. Veri girişleri üçer aylık dönemleri (Ocak-Mart, Nisan-Haziran, Temmuz-Eylül, Ekim-Aralık) takip eden ayların son günlerinde (30 Nisan, 31 Temmuz, 31 Ekim, 31 Ocak) kapatılmakta olup, verilerin doğru ve tam olarak zamanında bildirilmesi,
2. Hastane enfeksiyonlarının sürveyansında 01.01.2018’den itibaren ekte yer alan “Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Rehberi”nin kullanılması,
3. Tüm kurumlarda invaziv araç ilişkili enfeksiyonların sürveyansı kapsamında en geç 01.01.2020 tarihine kadar Ventilatör İlişkili Olay sürveyansına başlanması,
4. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde umbilikal kateter günü ve santral kateter gününün birleştirilerek tek başlıkta santral kateter günü olarak verilerin toplanması, buna bağlı olarak gerek santral katetere gerekse umbilikal katetere bağlı olarak gelişen kan dolaşımı enfeksiyonlarının “Santral venöz kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu” olarak kayıt alına alınması
5. Bütün 1., 2. ve 3. Basamak yoğun bakım ünitelerinde tüm başlıklarda sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonların hastaya dayalı sürveyansı (Yenidoğan yoğun bakım üniteleri dahil)
6. Son üç aylık invaziv araç kullanım günü 150 ve üzerinde olan 2. Basamak yoğun bakım ünitelerinde invaziv araç ilişkili enfeksiyon sürveyansının yapılması,

a- Erişkin YBÜ’lerde

i. Üriner kateter ilişkili üriner sistem enfeksiyonu

ii. Santral venöz kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu

iii. Ventilatör ilişkili pnömoni

iv. Ventilatör ilişkili olay (Standartların 2. maddesi esas alınmalıdır.)

b- Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde doğum ağırlığına göre kategorize edilmiş invaziv araç ilişkili enfeksiyon sürveyansı,

Not: Doğum ağırlığına göre kategorize edilmiş sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonların sürveyansı bebeğin ilk doğum ağırlığı esas alınarak yapılır. Yoğun bakım ünitesindeki kalış süresi içinde bebek kilo alsa dahi doğum ağırlığı kategorisi değiştirilmez. Başlangıçta dahil olduğu doğum ağırlığı kategorisinde izlemine devam edilir ve gelişen tüm enfeksiyonlar bu kategoriye kaydedilir. Enfeksiyon kaydı için geçerli olan bu kural payda verisi oluşturulurken toplanan veriler için de geçerlidir.

i. Santral venöz kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu

ii. Ventilatör ilişkili pnömoni

1. Bütün 3. basamak yoğun bakım ünitelerinde;

a- Erişkin YBÜ’lerde

i. Üriner kateter ilişkili üriner sistem enfeksiyonu

ii. Santral venöz kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu

iii. Ventilatör ilişkili pnömoni

iv. Ventilatör ilişkili olay (Standartların 2. maddesi esas alınmalıdır.)

b- Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde doğum ağırlığına göre kategorize edilmiş invaziv araç ilişkili enfeksiyon sürveyansı,

Not: Doğum ağırlığına göre kategorize edilmiş sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonların sürveyansı bebeğin ilk doğum ağırlığı esas alınarak yapılır. Yoğun bakım ünitesindeki kalış süresi içinde bebek kilo alsa dahi doğum ağırlığı kategorisi değiştirilmez. Başlangıçta dahil olduğu doğum ağırlığı kategorisinde izlemine devam edilir ve gelişen tüm enfeksiyonlar bu kategoriye kaydedilir. Enfeksiyon kaydı için geçerli olan bu kural payda verisi oluşturulurken toplanan veriler için de geçerlidir.

i. Santral venöz kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu

ii. Ventilatör ilişkili pnömoni

1. Bütün yataklı tedavi kurumlarında ameliyat tipine özgü cerrahi alan enfeksiyon sürveyansı;
2. 0 - 50 yatak kapasiteli yataklı tedavi kurumlarında en az 1,
3. 51 - 100 yatak kapasiteli yataklı tedavi kurumlarında en az 2,
4. 101 - 500 yatak kapasiteli yataklı tedavi kurumlarında en az 5,
5. 501 ve üzeri kapasiteli yataklı tedavi kurumlarında en az 6,
6. Özel dal hastanelerinde kendi branşı ile ilgili en az 1 ameliyat tipi;
7. Ameliyat tipine özgü CAE sürveyasında takip edilecek ameliyatlar belirlenirken kurum bünyesinde koroner arter by-pass, diz ve kalça protezi ameliyatlarında yıllık 50 ve üzeri ameliyat yapılıyorsa bu ameliyatların takibe dahil edilmesi,
8. Solid organ nakli yapılan merkezlerde ameliyat sayısına bakılmaksızın tüm organ nakli ameliyatlarının takip edilmesi,
9. Takip edilecek ameliyatların Ek-1’de yer alan listeden seçilerek belirlenmesi,
10. Ameliyat tipine özgü cerrahi alan enfeksiyonu sürveyansı kapsamında takip edilmeyen ameliyatlara bağlı gelişen enfeksiyonların veri giriş sistemine girişlerinin yapılmaması,
11. Ayrıca (isteğe bağlı) servislerde aşağıdaki sürveyansların yapılması önerilmektedir:

a. Bütün servislerde laboratuvara dayalı kan dolaşımı enfeksiyonu sürveyansı,

b. Hastanenin özellikleri (hasta popülasyonu) dikkate alınarak seçilecek diğer hastane enfeksiyonlarının sürveyansı.

Örneğin;

i. Üriner kateter kullanımının yoğun olduğu servislerde kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyonu (Kİ-İYE) sürveyansı,

ii. Santral kateter kullanımının yoğun olduğu servislerde santral kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu (SKİ-KDE) sürveyansı.

1. *Acinetobacter baumannii, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae ve E. coli’*de kolistin direncinin takip edilmesi,
2. *Acinetobacter baumannii, Pseudomonas aeruginosa, Klebsiella pneumoniae ve E. coli’*de karbapenem direncinin takip edilmesi,
3. *E. faecium ve E.faecalis* de vankomisin direncinin takip edilmesi,
4. *S.auereus’ta* metisilin direncinin takip edilmesi.

Ek-1: Cerrahi girişim kategorileri

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NHSNKodu** | **Ameliyat Kodu** | **Cerrahi Girişim** | **Tanım** |
| AAA | AAA | Abdominal aort anevrizması onarımı | Abdominal aort anevrizmasının rezeksiyonu |
| AMP | AMPU | Ekstremite amputasyonu | Üst veya alt ekstermitenin (parmaklar dahil) total veya parsiyel amputasyonu veya dezartikülasyonu |
| APPY | APPEN | Appendektomi | Appendiksin çıkarılması (başka bir cerrahi girişim sırasında insidental olarak çıkarılması hariç) |
| AVSD | AVF | Arteriyovenöz fistül açılması | Hemodiyaliz için arteriyovenostomi yapılması |
| BILI | BİLİ | Safrayolları, karaciğer veya pankreas cerrahisi | Safra yollarının eksizyonu veya pankreas, karaciğer ya da safra kesesi üzerinde yapılan cerrahi girişimler (kolesistektomi hariç) |
| BRST | MEME | Meme cerrahisi | Memeye ait bir lezyonun veya meme dokusunun eksizyonu (radikal veya modifiye radikal mastektomi, kadran rezeksiyonu,lumpektomi, insizyonel biyopsi veya mammosplasti dahil) |
| CARD | KARD | Kardiyak cerrahi | Kalp kapakları veya septumu üzerinde yapılan açık kalp ameliyatları (koroner arter bypass cerrahisi, damarlar üzerindeki cerrahi girişimler, kalp transplantasyonu ve pil implantasyonu hariç) |
| CEA | KEND | Karotid endarteroktomi | Karotid endarteroktomi |
| CBGB | KBGGB | Koroner arter bypass cerrahisi (göğüs ve bacak insziyonu ile yapılan) | Bacak veninden greft alınarak gerçekleştirilen koroner arter bypass cerrahisi |
| CBGC | KBGG | Koroner arter bypass cerrahisi (sadece göğüs insizyonu ile yapılan) | Vaskülarizasyonun göğüs insziyonu ile sağlandığı koroner arter bypass cerrahisi (örn; internal torasik arterin kullanıldığı) |
| CHOL | KOLE | Kolesistektomi | Safra kesesinin çıkarılması (laparoskopik girişimler dahil) |
| COLO | KOLO | Kolon cerrahisi | Kalın barsağın insizyonu, rezeksiyonu veya anastomozu (kalın barsağın ince barsağa ve ince barsağın kalın barsağa anastomozları dahil) |
| CRAN | KRAN | Kraniyotomi | Beynin eksizyonu, eksplorasyonu veya onarımı için kafatasının insizyonu (transsfenoidal yaklaşım dahil) |
| CSEC | CSEC | Cesarean seksiyonu | Cesarean seksiyonu ile yapılan doğum |
| FUSN | FÜZN | Spinal füzyon | Spinal füzyon ve refüzyon |
| FX | FİKS | Kırığın açık fiksasyonu | Uzun kemiklerde internal veya eksternal fiksasyon gerektiren kırık veya dislokasyonların açık redüksiyonu (eklem protesi yerleştirilmesi hariç) |
| GAST | GAST | Gastrik cerrahi | Midenin insizyon veya eksizyonu (total veya subtotal gastrektomi, vagotomi ve piloroplasti dahil) |
| HER | HER | Herni (fıtık) onarımı | İnguinal, femoral, umbilikal veya karın ön duvarı fıtığının onarımı (diyafram hernisi, hiatal herni veya vücudun diğer bölgelerindeki fıtıkların onarımı hariç) |
| HPRO | KPRO | Kalça protezi | Kalça protezi yerleştirilmesi |
| HYST | HİST | Abdominal histerektomi | Uterusun abdominal insizyon yoluyla çıkarılması |
| KPRO | DPRO | Diz protezi | Diz protezi yerleştirilmesi |
| KTP | BT | Böbrek transplantasyonu | Böbrek transplantasyonu |
| LAM | LAMİ | Laminektomi | Vertebtral yapıların insizyonu veya eksizyonu yoluyla omuriliğin eksplorasyonu veya dekompresyonu |
| LT | KT | Karaciğer transplantasyonu | Karaciğer transplantasyonu |
| NECK | BOYUN | Boyun cerrahisi | Larinksin majör insizyon veya eksiyonu, radikal boyun disseksiyonu. |
| NEPH | NEFR | Böbrek cerrahisi | Böbreğin tamamının veya bir kısmının ilişkili yapılarla birlikte veya ayrı olarak çıkarılması veya  manipülasyonu |
| OVRY | OVER | Over cerrahisi | Over ve ilişkili yapılar üzerinde ameliyat |
| PACE | PİL | Pil cerrahisi | Kalp pili takılması, manipülasyonu veya değiştirilmesi |
| PRST | PROS | Prostatektomi | Suprapubik, retropubik, radikal veya perineal eksziyon yoluyla prostatın çıkarılması  (prostatın transüretral yolla çıkarılması hariç) |
| PVBY | PVBC | Periferik vasküler bypass cerrahisi | Periferik damarlar üzerinde bypass cerrahisi |
| REC | REK | Rektal cerrahi | Rektum üzerinde ameliyatlar |
| SB | İB | İnce barsak cerrahisi | İnce barsağın insizyonu veya rezeksiyonu (ince barsağın kalın barsağa anastomuz hariç) |
| SPLE | SPLE | Splenektomi | Dalağın tam veya parsiyel eksizyonu |
| THOR | TORA | Torasik cerrahi | Kalp ve vasküler yapılar dışında kalan torasik  organların cerrahisi (pnömektomi, diyafragmatik  veya hiatal herni onarımı dahil) |
| THYR | TİRO | Tiroid ve/veya  paratiroid cerrahisi | Tiroid ve/veya paratiroidin rezeksiyonu veya  manipülasyonu |
| VHYS | VHİS | Vajinal histerektomi | Uterusun vajinal veya perineal insizyon yoluyla çıkarılması |
| VSHN | VSHN | Ventriküler shunt | Ekstrakranial ventriküler shunt (shunt revizyonu ve çıkarılması dahil) |
| XLAP | XLAP | Laparotomi | Karın boşluğunun nonspesifik  eksplorasyonu |
| - | PT\* | Pankreas transplantasyonu | Pankreas transplantasyonu |
| - | KLPT\* | Kalp transplantasyonu | Kalp transplantasyonu |
| - | AKCT\* | Akciğer transplantasyonu | Akciğer transplantasyonu |
| - | İBT\* | İnce barsak transplantasyonu | İnce barsak transplantasyonu |

**\*** İlgili cerrahi girişim kategorileri sürveyans sistemine yeni eklenmiş olup 2018 yılı sonunda ameliyat risk indeksinin belirlenmesinde yer alan süre parametresi belirlenerek 2019 yılından itibaren ameliyat risk indeksi oluşturulabilecektir.

Not: Cerrahi girişim kategorileri içerisinde yer almayan ameliyat kategorilerinin takibinde cerrahi girişim kodları birbirinin yerine kullanılmamalıdır.