Demo Hastanesi

YOĞUN BAKIM ÜNİTESİNDE İNVAZİV ARAÇ İLİŞKİLİ HASTANE ENFEKSİYON HIZI VE İNVAZİV ARAÇ KULLANIM ORANI YILLIK VERİ ANALİZ FORMU

Doküman Kodu: EN.FR.022	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

HASTANE ADI:								YIL:						
DÖNEM:		**OCAK**	**ŞUBAT**	**MART**	**NİSAN**	**MAYIS**	**HAZİRAN**	**TEMMUZ**	**AĞUSTOS**	**EYLÜL**	**EKİM**	**KASIM**	**ARALIK**	**TOPLAM**
Alet /katater/invaziv araç kullanımı ile ilişkili hastane enfeksiyon sayısı	SVK-KDE													
	VİP													
	Kİ-ÜSE													
Alet/katater/invaziv araç günü	SVK													
	Ventilatör													
	Üriner katater													
İnvaziv araç ilişkili hastane enfeksiyon hızı (invaziv araç kullanımına ilişkin hastane enfeksiyonu sayısı /invaziv araç günü) × 1000														

HASTANE ADI:								**YIL:**						
DÖNEM		**OCAK**	**ŞUBAT**	**MART**	**NİSAN**	**MAYIS**	**HAZİRAN**	**TEMMUZ**	**AĞUSTOS**	**EYLÜL**	**EKİM**	**KASIM**	**ARALIK**	**TOPLAM**
Yatan hasta sayısı														
Kullanılan alet/katater/invaziv araç	**Santral venöz katater**													
	Ventilatör													
	Üriner sonda													
Alet/ katater/invaziv araç kullanım oranı (invaziv araç günü /hasta günü)														