Demo Hastanesi

CERRAHİ ALAN ENFEKSİYON HIZLARI ORANI YILLIK VERİ ANALİZ FORMU

Doküman Kodu: EN.FR.021	Yayın Tarihi: 15.09.2021	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

YIL:

	OCAK	ŞUBAT	MART	NİSAN	MAYIS	HAZİRAN	TEMMUZ	AĞUSTOS	EYLÜL	EKİM	KASIM	ARALIK	TOPLAM
Cerrahi İşlem Geçiren Toplam Hasta Sayısı													
Cae Tespit Edilen Hasta Sayısı													
Cerrahi Alan Enfeksiyon Oranı													
Bölüm Bazında Ameliyat Sayısı													
Bölüm Bazında CAE sayısı													
Bölüm Bazında CAE Oranı													
Anestezi Türü													
Genel													
Lokal													
Spinal													
Profilaktik Antibiyotik Dozu													
Tek Doz													
İndiksiyon													