

TÜRKİYE'DE
YOĞUN BAKIM ÜNİTELERİNDE
İNVAZİV ARAÇ İLİŞKİLİ ENFEKSİYONLARDA
STANDARDİZE ENFEKSİYON ORANI VE
KÜMÜLATİF ATTEDİLEBİLİR FARK
ÖZET RAPORU
2022



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Bulaşıcı Hastalıklar ve Erken Uyarı Dairesi Başkanlığı

Genel Müdür

Prof. Dr. Sedat KAYGUSUZ

Genel Müdür Yardımcısı

Doç. Dr. Mehmet Enes GÖKLER

Editör

Doç. Dr. Can Hüseyin HEKİMOĞLU

Doç. Dr. Aysun YALÇI

Hazırlayanlar

Doç. Dr. Can Hüseyin HEKİMOĞLU

Uzm. Dr. Gülen PEHLİVANTÜRK

Uzm. Dr. Çiğdem Hatice TORUN EDİS

Hem. Esen BATIR

Hem. Emine YILDIRIM GÖZEL

Hem. Dilek ALTUN

KISALTMALAR

CAD: Kümülatif atfedilebilir fark
GA: Güven aralığı
Kİ-İYE: Kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyonu
SIR: Standardize enfeksiyon oranı
SK: Santral kateter
SKKO: Santral kateter kullanım oranı
SKİ-KDE: Santral kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu
ÜKKO: Üriner kateter kullanım oranı
VİO: Ventilator ilişkili olay
VİP: Ventilator ilişkili pnömoni
VKO: Ventilator kullanım oranı
YB: Yoğun bakım
YBÜ: Yoğun bakım ünitesi
YDYBÜ: Yeni doğan yoğun bakım ünitesi

GİRİŞ

Bu raporda bildirilen sonuçlar “Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Ağı” verilerinden elde edilmiştir. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde (YBÜ) ventilatör ilişkili pnömoni (VİP), santral kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu (SKİ-KDE) ve kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyonu (Kİ-İYE) için 2022 yılı standardize enfeksiyon oranı (SIR) ve kümülatif atfedilebilir fark (CAD) ölçütleri hastane (kurum) ve yoğun bakım ünitesi (birim) düzeyinde hesaplanmıştır.

Bu özet raporda kurumlara bildirilmek üzere hesaplanan bu ölçütlere ait sonuçlar bölgelere, kurum türüne ve YBÜ branşına göre özetlenerek sunulmakta, kurum ve birim düzeyindeki sonuçlar yer almamaktadır.

1. BÖLÜM:
ULUSAL MODELLER

Tablo 1. Ulusal 2020 modellerinin özeti.

	VİP modeli	VİO modeli	SKİ-KDE modeli	Kİ-İYE modeli
Modele dahil edilen birim sayısı	1316	611	1372	1631
Bağımlı değişken	VİP sayısı	VİO sayısı	SKİ-KDE sayısı	Kİ-İYE sayısı
Olasılık dağılımı	Negatif binomial	Negatif binomial	Negatif binomial	Negatif binomial
Bağlantı fonksiyonu	Log	Log	Log	Log
Maruziyet değişkeni ("Offset term")	Ventilatör gününün doğal logaritması	Ventilatör gününün doğal logaritması	Santral kateter gününün doğal logaritması	Üriner kateter gününün doğal logaritması
Model oluşturmak için veri tabanındaki mevcut ortak bağımsız değişkenler	Bölge, il, kurum yatak sayısı, birim yatak sayısı, kurum türü, YBÜ branşı, ortalama yatış süresi			
Model oluşturmak için veri tabanındaki mevcut ek bağımsız değişkenler	Ventilatör kullanım oranı (VKO)	Ventilatör kullanım oranı (VKO)	Santral kateter kullanım oranı (SKKO)	Üriner kateter kullanım oranı (ÜKKO)
Modelde yer alan (anlamli) bağımsız değişkenler	Kurum türü, VKO, ortalama yatış süresi	Kurum türü, ortalama yatış süresi	Kurum türü, YBÜ branşı, ortalama yatış süresi, kurum yatak sayısı	Kurum türü, ortalama yatış süresi, birim yatak sayısı, ÜKKO
Uyum iyiliği (Pearson ki kare değeri/serbestlik derecesi)	1.673	1.639	4.955	2.504
Omnibus test, p değeri	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİ MODELİ 2020

Parametre	Parametre Tahmini (B)	Standart Hata	p değeri	İnsidans Hızı Oranı	%95 Güven Aralığı
Sabit değer (intercept)	-6.3513	0.0975	0.0000	0.0017	0.0014-0.0021
Devlet Hastanesi	-0.2996	0.1203	0.0127	0.7411	0.5855-0.9381
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	0.7290	0.1042	0.0000	2.0730	1.6899-2.5428
Üniversite Hastanesi	1.2917	0.1037	0.0000	3.6391	2.9698-4.4591
Özel Hastane	Referans	-	-	1.0000	-
VKO > 0.40	0.4234	0.0817	0.0000	1.5272	1.3013-1.7923
VKO <= 0.40	Referans	-	-	1.0000	-
Ortalama Yatış Süresi	-0.0204	0.0055	0.0002	0.9798	0.9693-0.9905

Tablo 2. Ventilatör ilişkili pnömoni için negatif binomial model.

VKO: Ventilatör kullanım oranı = ventilatör günü / hasta günü

Ulusal VIP modeline göre, gözlenen VIP sayısı ile ilişkili bağımsız değişkenler kurum türü, VKO ve ortalama yatış süresidir. Özel hastanede olmasına göre YBÜ'nün devlet hastanesinde olması logaritmik VIP sayısını %25.89 oranında azaltmakta, eğitim ve araştırma hastanesinde olması 2.0730 kat, üniversite hastanesinde olması 3.6391 kat artırmaktadır. Ventilatör kullanım oranı 0.40'ın üzerinde olan YBÜ'lerde, 0.40 ve altında olan YBÜ'lere göre logaritmik VIP sayısı 1.5272 kat artmaktadır. YBÜ'deki ortalama yatış süresinin bir birim (bir gün) artışı logaritmik VIP sayısını %2.02 oranında azaltmaktadır.

Öngörülen VIP sayısı = $\text{Exp} [-6.3513 + -0.2996 (\text{Kurum türü} = \text{Devlet Hastanesi}) + 0.7290 (\text{Kurum türü} = \text{Eğitim Araştırma Hastanesi}) + 1.2917 (\text{Kurum türü} = \text{Üniversite Hastanesi}) + 0.4234 (\text{VKO} = >0.40) + -0.0204 (\text{Ortalama Yatış Süresi})]$ x Ventilatör günü

VENTİLATÖR İLİŞKİLİ OLAY MODELİ 2020

Tablo 3. Ventilator ilişkili olay için negatif binomial model.

Parametre	Parametre Tahmini (B)	Standart Hata	p değeri	İnsidans Hızı Oranı	%95 Güven Aralığı
Sabit değer (intercept)	-5.6502	0.1013	0.0000	0.0035	0.0029-0.0043
Özel Hastane	0.3996	0.1575	0.0111	1.4912	1.0951-2.0306
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	0.5879	0.1131	0.0000	1.8002	1.4422-2.2472
Üniversite Hastanesi	0.4923	0.1464	0.0008	1.6360	1.2280-2.1797
Devlet Hastanesi	Referans	-	-	1.0000	-
Ortalama Yatış Süresi ≥7 gün	0.2560	0.0984	0.0093	1.2918	1.0652-1.5666
Ortalama Yatış Süresi <7 gün	Referans	-	-	1.0000	-

VKO: Ventilator kullanım oranı = ventilator günü / hasta günü

VİO modeline göre, gözlenen VİO sayısı ile ilişkili bağımsız değişkenler kurum türü ve ortalama yatış süresidir. Devlet hastanesinde olmasına göre YBÜ'nün özel hastanede olması logaritmik VİP sayısını 1.4912 kat, eğitim ve araştırma hastanesinde olması 1.8002 kat, üniversite hastanesinde olması 1.6360 kat artırmaktadır. YBÜ'deki ortalama yatış süresinin ≥ 7 gün olması logaritmik VİP sayısını 1.2918 kat artırmaktadır.

Öngörülen VİO sayısı = $\text{Exp} [-5.6502 + 0.5879 (\text{Kurum türü} = \text{Eğitim Araştırma Hastanesi}) + 0.4923 (\text{Kurum türü} = \text{Üniversite Hastanesi}) + 0.3996 (\text{Kurum türü} = \text{Özel Hastane}) + 0.2560 (\text{Ortalama Yatış Süresi} \geq 7 \text{ gün})]$ x Ventilator günü

SANTRAL KATETER İLİŞKİLİ KAN DOLAŞIMI ENFEKSİYONU MODELİ 2020

Tablo 4. Santral kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu için negatif binomial model.

Parametre	Parametre Tahmini (B)	Standart Hata	p değeri	İnsidans Hızı Oranı	%95 Güven Aralığı
Sabit değer (intercept)	-7.1267	0.0630	<0.0001	0.0008	0.0007-0.0009
Devlet Hastanesi	0.3310	0.0603	<0.0001	1.3920	1.2369-1.5667
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	1.3321	0.0539	<0.0001	3.7891	3.4092-4.2113
Üniversite Hastanesi	1.5973	0.0549	<0.0001	4.9396	4.4357-5.5008
Özel Hastane	Referans	-	-	1.0000	-
Diğer YBÜ'ler	0.5495	0.0967	<0.0001	1.7323	1.4333-2.0937
Anestezi ve Reanimasyon YBÜ	0.5207	0.0400	<0.0001	1.6832	1.5563-1.8204
Karma YBÜ	0.4218	0.0421	<0.0001	1.5247	1.4308-1.6559
Çocuk Hastalıkları YBÜ'ler	0.3784	0.0504	<0.0001	1.4599	1.3226-1.6114
Erişkin Dahili YBÜ'ler	0.4583	0.0434	<0.0001	1.5813	1.4524-1.7217
Erişkin Cerrahi YBÜ'ler	Referans	-	-	1.0000	-
Ortalama Yatış Süresi	0.0049	0.0015	0.0014	1.0048	1.0018-1.0078
Kurum Yatak Sayısı < 150	-0.2136	0.0595	0.0003	0.8077	0.0718-0.9076
Kurum Yatak Sayısı ≥150	Referans	-	-	1.0000	-

SKİ-KDE Modeline göre, SKİ-KDE sayısı ile ilişkili bağımsız değişkenler kurum türü, YBÜ branşı, ortalama yatış süresi ve kurum yatak sayısıdır. Özel hastanede olmasına göre YBÜ'nün devlet hastanesinde olması logaritmik SKİ-KDE sayısını 1.3920 kat, eğitim ve araştırma hastanesinde olması 3.7891 kat, üniversite hastanesinde olması 4.9396 kat arttırmaktadır. Erişkin cerrahi YBÜ'lere göre YBÜ branşının diğer YBÜ'ler olması logaritmik SKİ-KDE sayısını 1.7323 kat, anestezi ve reanimasyon YBÜ olması 1.6832 kat, karma YBÜ olması 1.5247 kat, çocuk hastalıkları YBÜ'ler olması 1.4599 kat ve erişkin dahili branşlar YBÜ'ler olması 1.5813 kat arttırmaktadır. YBÜ'deki ortalama yatış süresinin bir birim (bir gün) artışı logaritmik VIP sayısını 1.0048 kat arttırmaktadır. Kurum yatak sayısı 150'nin altında olan YBÜ'lerde logaritmik SKİ-KDE sayısı kurum yatak sayısı 150 ve üzerinde olan YBÜ'lere göre %19.23 oranında azalmaktadır.

Öngörülen SKİ-KDE sayısı = $\text{Exp} [-7.1276 + 0.3310 (\text{Kurum türü} = \text{Devlet Hastanesi}) + 1.3321 (\text{Kurum türü} = \text{Eğitim Araştırma Hastanesi}) + 1.5973 (\text{Kurum türü} = \text{Üniversite Hastanesi}) + 0.5495 (\text{YBÜ branş grubu} = \text{Diğer YBÜ'ler}) + 0.5207 (\text{YBÜ branş grubu} = \text{Anestezi ve Reanimasyon YBÜ}) + 0.4218 (\text{YBÜ branş grubu} = \text{Karma YBÜ}) + 0.3784 (\text{YBÜ branş grubu} = \text{Çocuk Hastalıkları YBÜ'ler}) + 0.4583 (\text{YBÜ branş grubu} = \text{Erişkin Dahili Branşlar YBÜ'ler}) + 0.0049 (\text{Ortalama Yatış Süresi}) + -0.2136 (\text{Kurum Yatak Sayısı} = < 150)] \times \text{SK gün}$

KATETER İLİŞKİLİ İDRAR YOLU ENFEKSİYONU MODELİ 2020

Tablo 5. Kateter ilişkili idrar yolu enfeksiyonu için negatif binomial model.

Parametre	Parametre Tahmini (B)	Standart Hata	p değeri	İnsidans Hızı Oranı	%95 Güven Aralığı
Sabit değer (intercept)	-7.5662	0.0922	<0.0001	0.0005	0.0004-0.0006
Devlet Hastanesi	-0.4065	0.0813	<0.0001	0.6660	0.5679-0.7810
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	0.3041	0.0760	0.0001	1.3554	1.1679-1.5731
Üniversite Hastanesi	0.7967	0.0845	<0.0001	2.2182	1.8794-2.6179
Özel Hastane	Referans	-	-	1.0000	-
Ortalama Yatış Süresi	0.0220	0.0040	<0.0001	1.0223	1.0143-1.0304
Birim Yatak Sayısı < 9	-0.1389	0.0610	0.0228	0.8703	0.7722-0.9809
Birim Yatak Sayısı ≥9	Referans	-	-	1.0000	-
ÜKKO ≥ 0.90	0.1684	0.0701	0.0163	1.1834	1.0315-1.3576
ÜKKO < 0.90	Referans	-	-	1.0000	-

ÜKKO: Üriner kateter kullanım oranı = üriner kateter günü / hasta günü

Tablo 16’da özetlenen modele göre, Kİ-İYE sayısı ile ilişkili bağımsız değişkenler kurum türü, ortalama yatış süresi, birim yatak sayısı ve üriner kateter kullanım oranıdır. Özel hastanede olmasına göre YBÜ’nün devlet hastanesinde olması logaritmik Kİ-İYE sayısını %33.4 oranında azaltırken, eğitim ve araştırma hastanesinde olması 1.3554 kat, üniversite hastanesinde olması 2.2182 kat arttırmaktadır. YBÜ’deki ortalama yatış süresinin bir birim (bir gün) artışı logaritmik Kİ-İYE sayısını 1.0223 kat arttırmaktadır. Birim yatak sayısı dokuzun altında olan YBÜ’lerde logaritmik Kİ-İYE sayısı birim yatak sayısı dokuz ve üzerinde olan YBÜ’lere göre %12.97 oranında azalmaktadır. Üriner kateter kullanım oranı 0.90 ve üzerinde olan YBÜ’lerde, 0.90’ın altında olan YBÜ’lere göre logaritmik Kİ-İYE sayısı 1.1834 kat artmaktadır.

Öngörülen Kİ-İYE sayısı = $\text{Exp} [-7.5562 + -0.4065 (\text{Kurum türü} = \text{Devlet Hastanesi}) + 0.3041 (\text{Kurum türü} = \text{Eğitim Araştırma Hastanesi}) + 0.7967 (\text{Kurum türü} = \text{Üniversite Hastanesi}) + 0.0220 (\text{Ortalama Yatış Süresi}) + -0.1389 (\text{Birim Yatak Sayısı} = < 9) + 0.1684 (\text{ÜKKO} = \geq 0.90)] \times$
Üriner kateter günü

Tablo 6. Ulusal yenidoğan yoğun bakım ünitesi modellerin özeti.

	VİP modeli	SKİ-KDE modeli
Modele dahil edilen birim sayısı*	1967	1717
Bağımlı değişken	VİP sayısı	SKİ-KDE sayısı
Olasılık dağılımı	Negatif binomial	Negatif binomial
Bağlantı fonksiyonu	Log	Log
Maruziyet değişkeni ("Offset term")	Ventilatör gününün doğal logaritması	Santral kateter gününün doğal logaritması
Model oluşturmak için veri tabanındaki mevcut ortak bağımsız değişkenler	Bölge, il, kurum yatak sayısı, birim yatak sayısı, kurum türü, doğum ağırlığı, ortalama yatış süresi	
Model oluşturmak için veri tabanındaki mevcut ek bağımsız değişkenler	Ventilatör kullanım oranı (VKO)	Santral kateter kullanım oranı (SKKO)
Modelde yer alan (anlamlı) bağımsız değişkenler	Kurum türü, kurum yatak sayısı, doğum ağırlığı ve VKO	Kurum türü, birim yatak sayısı, kurum yatak sayısı, doğum ağırlığı ve SKKO
Uyum iyiliği (Pearson ki kare değeri/ serbestlik derecesi)	1.081	1.500
Omnibus test, p değeri	<0.001	<0.001

* Birim sayısı: Doğum ağırlığı kategorisi-YDYBÜ

YDYBÜ'LERDE VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİ MODELİ 2020

Tablo 7. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde ventilatör ilişkili pnömoni için negatif binomial model.

Parametre	Parametre Tahmini (B)	Standart hata	p değeri	İnsidans Hızı Oranı	%95 Güven Aralığı
Sabit Değer	-9.7864	0.3772	<0.0001	0.0001	0.0000-0.0001
Üniversite Hastanesi	1.6090	0.3399	<0.0001	4.9978	2.5674-9.7288
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	1.0862	0.3580	0.0024	2.9631	1.4691-5.9763
Devlet Hastanesi	0.9063	0.4372	0.0382	2.4752	1.0507-5.8309
Özel Hastane		Referans		1.0000	-
VKO < 0.45	0.4233	0.2062	0.0401	1.5269	1.0193-2.2874
VKO ≥ 0.45		Referans		1.0000	-
Doğum Ağırlığı ≤ 750 gr	1.0122	0.2403	<0.0001	2.7516	1.7182-4.4067
Doğum Ağırlığı 751-1500 gr	0.4794	0.1717	0.0052	1.6151	1.1535-2.2612
Doğum Ağırlığı > 1500 gr		Referans		1.0000	-
Kurum Yatak Sayısı > 300	1.3626	0.4767	0.0043	3.9062	1.5345-9.9432
Kurum Yatak Sayısı 101-300	0.7808	0.3839	0.0420	2.1832	1.0288-4.6331
Kurum Yatak Sayısı ≤ 100		Referans		1.0000	-

YDYBÜ VİP Modeline göre, VİP sayısı ile ilişkili bağımsız değişkenler kurum türü, ventilatör kullanım oranı, doğum ağırlığı ve kurum yatak sayısıdır. Özel hastanede olmasına göre YBÜ'nün devlet hastanesinde olması logaritmik VİP sayısını 2.4752 kat, eğitim ve araştırma hastanesinde olması 2.9631 kat, üniversite hastanesinde olması 4.9978 kat attırmaktadır. VKO < 0.45 olan YBÜ'lerde, VKO ≥ 0.45 olan YBÜ'lere göre logaritmik VİP sayısı 1.5269 kat artmaktadır. Doğum ağırlığının > 1500 gr olmasına göre logaritmik VİP sayısı doğum ağırlığı ≤ 750 gr olanlarda 2.7516 kat, doğum ağırlığı 751-1500 gr olanlarda 1.6151 kat artmaktadır. Kurum yatak sayısı ≤ 100 olan kurumlara göre, kurum yatak sayısı > 300 olanlarda logaritmik VİP sayısı 3.9062 kat, 101-300 olanlarda 2.1832 kat artmaktadır.

Öngörülen VİP sayısı = $\text{Exp} [-9.7864 + 1.6090 (\text{Kurum türü} = \text{Üniversite Hastanesi}) + 1.0862 (\text{Kurum türü} = \text{Eğitim Araştırma Hastanesi}) + 0.9063 (\text{Kurum türü} = \text{Devlet Hastanesi}) + 0.4233 (\text{VKO} < 0.45) + 1.3626 (\text{Kurum Yatak Sayısı} = > 300) + 0.7808 (\text{Kurum Yatak Sayısı} = 101-300) + 1.0122 (\text{Doğum Ağırlığı} \leq 750 \text{ gr}) + 0.4794 (\text{Doğum Ağırlığı} = 751-1500 \text{ gr})]$ x Ventilatör günü

YDYBÜ'LERDE SANTRAL KATETER İLİŞKİLİ KAN DOLAŞIMI ENFEKSİYONU MODELİ 2020

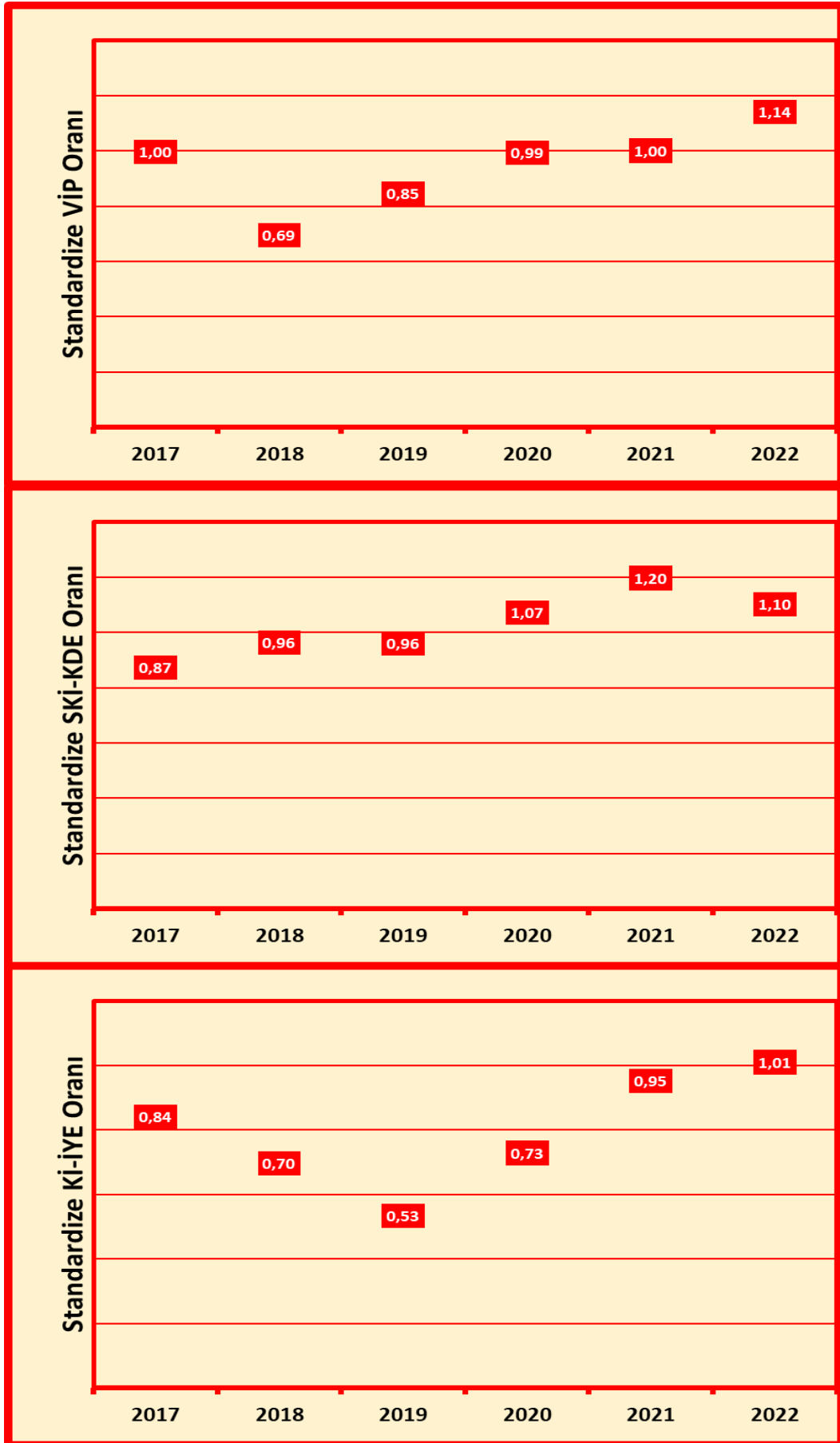
Tablo 8. Yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde santral kateter ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonu için negatif binomial model.

Parametre	Parametre Tahmini (B)	Standart hata	p değeri	İnsidans Hızı Oranı	%95 Güven Aralığı
Sabit Değer	-7.9508	0.2534	<0.0001	0.0004	0.0002-0.0006
Üniversite Hastanesi	1.4871	0.1898	<0.0001	4.4242	3.0497-6.4183
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	1.2027	0.2047	<0.0001	3.3292	2.2288-4.9728
Devlet Hastanesi	0.9846	0.2572	0.0001	2.6767	1.6168-4.4314
Özel Hastane	Referans			1.000	-
Birim Yatak Sayısı > 15	0.2278	0.1126	0.0431	1.2558	1.0071-1.5661
Birim Yatak Sayısı ≤ 15	Referans			1.000	-
Doğum Ağırlığı ≤ 750 gr	0.6002	0.1627	0.0002	1.8225	1.3249-2.5070
Doğum Ağırlığı 751-1500 gr	0.3697	0.1155	0.0014	1.4473	1.1542-1.8149
Doğum Ağırlığı >1500 gr	Referans			1.000	-
SKKO ≤ 0.15	0.4030	0.1204	0.0008	1.4963	1.1817-1.8947
SKKO > 0.15	Referans			1.000	-
Kurum Yatak Sayısı > 300	0.8019	0.2948	0.0065	2.2298	1.2511-3.9741
Kurum Yatak Sayısı 101-300	0.6720	0.2589	0.0094	1.9582	1.1789-3.2527
Kurum Yatak Sayısı ≤ 100	Referans			1.000	-

YDYBÜ SKİ-KDE Modeline göre, SKİ-KDE sayısı ile ilişkili bağımsız değişkenler kurum türü, birim yatak sayısı, doğum ağırlığı, santral kateter kullanım oranı ve kurum yatak sayısıdır. Özel hastanede olmasına göre YBÜ'nün devlet hastanesinde olması logaritmik SKİ-KDE sayısını 2.6767 kat, eğitim ve araştırma hastanesinde olması 3.3292 kat, üniversite hastanesinde olması 4.4242 kat artırmaktadır. Birim yatak sayısı ≤15 olan YBÜ'lere göre, birim yatak sayısı >15 olan YBÜ'lerde logaritmik SKİ-KDE sayısı 1.2558 kat artmaktadır. Doğum ağırlığının >1500 gr olmasına göre logaritmik SKİ-KDE sayısı doğum ağırlığı ≤ 750 gr olanlarda 1.8225 kat, doğum ağırlığı 751-1500 gr olanlarda 1.4473 kat artmaktadır. SKKO > 0.15 olan YBÜ'lere göre, SKKO ≤ 0.15 olan YBÜ'lerde logaritmik SKİ-KDE sayısı 1.4963 kat artmaktadır. Kurum yatak sayısı ≤ 100 olan kurumlara göre, kurum yatak sayısı > 300 olanlarda logaritmik SKİ-KDE sayısı 2.2298 kat, 101-300 olanlarda 1.9582 kat artmaktadır.

Öngörülen SKİ-KDE sayısı = $\text{Exp} [-7.9508 + 1.4871 (\text{Kurum türü} = \text{Üniversite Hastanesi}) + 1.2027 (\text{Kurum türü} = \text{Eğitim Araştırma Hastanesi}) + 0.9846 (\text{Kurum türü} = \text{Devlet Hastanesi}) + 0.2278 (\text{Birim Yatak Sayısı} = >15) + 0.6002 (\text{Doğum Ağırlığı} \leq 750 \text{ gr}) + 0.3697 (\text{Doğum Ağırlığı} = 751-1500 \text{ gr}) + 0.4030 (\text{SKKO} \leq 0.15) + 0.8019 (\text{Kurum Yatak Sayısı} > 300) + 0.6720 (\text{Kurum Yatak Sayısı} = 101-300)] \times \text{Santral Kateter Günü}$

2. BÖLÜM:
ERİŞKİN YBÜ'LER - 2022



Şekil 1. Türkiye genelinde yoğun bakım ünitelerinde invaziv araç ilişkili enfeksiyonlar için standardize enfeksiyon oranları, 2017 - 2022.

Türkiye geneli 2022 yılı gözlenen VİP sayısı 6962 ve öngörülen VİP sayısı 6105.51'dir. Standardize VİP oranı 1.14 (%95 GA: 1.11 - 1.17) olup ulusal %25 azalma hedefine ulaşmak için önlenmesi gereken VİP sayısı 2382.87 'dir. 2021 yılına göre SIR'da %12.14 artış gerçekleşmiştir. Birimlerin %67.81 (n=1277)'i bu ulusal hedefe ulaşmıştır (Tablo 1).

Türkiye geneli 2022 yılı gözlenen SKİ-KDE sayısı 10674 ve öngörülen SKİ-KDE sayısı 9696.79'dur. Standardize SKİ-KDE oranı 1.10 (%95 GA: 1.08 - 1.12) olup ulusal %25 azalma hedefine ulaşmak için önlenmesi gereken SKİ-KDE sayısı ise 3401.41'dir. 2021 yılına göre SIR'da %8.06 azalış gerçekleşmiştir. Birimlerin %62.20 (n=1737)'i bu ulusal hedefe ulaşmıştır (Tablo 1).

Türkiye geneli 2022 yılı gözlenen Kİ-İYE sayısı 5434 ve öngörülen Kİ-İYE sayısı 5379.45'tir. Standardize Kİ-İYE oranı 1.01 (%95 GA: 0.98 - 1.04) olup ulusal %25 azalma hedefine ulaşmak için önlenmesi gereken Kİ-İYE sayısı ise 1399.41'dir. 2021 yılına göre SIR'da %5.72 artış gerçekleşmiştir. Birimlerin %69.49 (n=1993)'ü bu ulusal hedefe ulaşmıştır (Tablo 1).

Türkiye geneli 2022 yılı gözlenen VİO sayısı 3338 ve öngörülen VİO sayısı 5848.49'dur. Standardize VİO oranı 0.57 (%95 GA: 0.55 - 0.59) olup ulusal %25 azalma hedefine ulaşmak için önlenmesi gereken VİO sayısına ulaşılmış ve fazladan ise 1048.37 VİO önlenmiştir. 2021 yılına göre SIR'da %9.52 azalış gerçekleşmiştir. Birimlerin %54.46 (n=427)'si bu ulusal hedefe ulaşmıştır (Tablo 1).

Tablo 9. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde invaziv araç ilişkili enfeksiyonların SIR ve CAD dağılımına ait genel özet tablo, 2022.

	VİP	VİO	SKİ-KDE	Kİ-İYE	% hesabı için kullanılan payda
Analize alınan birim sayısı	1883	784	2664	2867	-
Öngörülen enfeksiyon sayısı <1.0 olduğu için SIR hesaplanmayan birim sayısı	862 (%45.8)	156 (%19.9)	1198 (%45.0)	1332 (%46.5)	Analize alınan birim sayısı
SIR hesaplanan birim sayısı	1021 (%54.2)	628 (%80.1)	1466 (%55.0)	1535 (%53.5)	Analize alınan birim sayısı
SIR >1.0 olan birim sayısı	377 (%36.9)	131 (%20.9)	600 (%40.9)	507 (%33.0)	SIR hesaplanan birim sayısı
SIR >1.0 ve p değeri <0.05 olan birim sayısı	222 (%58.9)	37 (%28.2)	306 (%51.0)	234 (%46.2)	SIR >1.0 olan birim sayısı
SIR <1.0 olan birim sayısı	644 (%63.1)	497 (%79.1)	866 (%59.1)	1028 (%67.0)	SIR hesaplanan birim sayısı
SIR <1.0 ve p değeri <0.05 olan birim sayısı	173 (%26.9)	172 (%34.6)	165 (%12.1)	121 (%11.8)	SIR <1.0 olan birim sayısı
Pozitif CAD değerine sahip birim sayısı	606 (%32.2)	357 (%45.5)	927 (%34.8)	874 (%30.5)	Analize alınan birim sayısı
Negatif CAD değerine sahip birim sayısı	1277 (%67.8)	427 (%54.5)	1737 (%65.2)	1993 (%69.5)	Analize alınan birim sayısı

Tablo 10. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde bölgelere göre standardize VİP oranı ve CAD dağılımı, 2022.

BÖLGE	Birim Sayısı*	Gözlenen VİP Sayısı	Öngörülen VİP Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
MARMARA	576(370)	2026	2337.44	0.87	0.83-0.91	p < 0.05	0.00	0.00	0.41	1.08	2.84	272.92
EGE	249(117)	666	740.67	0.90	0.83-0.97	p < 0.05	0.00	0.00	0.47	1.07	2.68	110.50
AKDENİZ	280(130)	1031	668.11	1.54	1.45-1.64	p < 0.05	0.00	0.21	1.13	2.25	4.01	529.92
İÇ ANADOLU	322(181)	1553	1063.41	1.46	1.39-1.53	p < 0.05	0.00	0.16	0.87	2.53	4.09	755.44
KARADENİZ	225(115)	939	603.69	1.56	1.46-1.66	p < 0.05	0.00	0.00	0.89	2.17	3.62	486.23
DOĞU ANADOLU	120(61)	468	439.99	1.06	0.97-1.16	p > 0.05	0.00	0.00	0.68	1.55	2.47	138.01
GÜNEYDOĞU ANADOLU	111(47)	279	252.20	1.11	0.98-1.24	p > 0.05	0.00	0.07	0.56	1.20	3.83	89.85

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo11. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde kurum türüne göre standardize VİP oranı ve CAD dağılımı, 2022.

KURUM TÜRÜ	Birim Sayısı*	Gözlenen VİP Sayısı	Öngörülen VİP Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
DEVLET HASTANESİ	463(127)	878	435.79	2.01	1.88-2.15	p < 0.05	0.00	0.00	1.01	2.57	5.32	551.16
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	351(253)	1642	1709.84	0.96	0.91-1.01	p > 0.05	0.00	0.15	0.59	1.61	3.14	359.62
ÜNİVERSİTE HASTANESİ	326(277)	2752	2476.98	1.11	1.07-1.15	p < 0.05	0.00	0.11	0.67	1.49	2.84	894.27
ÖZEL HASTANE	743(364)	1690	1482.90	1.14	1.09-1.20	p < 0.05	0.00	0.00	0.45	1.55	4.06	577.83

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo12. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde YBÜ branşına göre standardize VİP oranı ve CAD dağılımı, 2022.

YBÜ BRANŞI**	Birim Sayısı*	Gözlenen VİP Sayısı	Öngörülen VİP Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
Acil Yoğun Bakım	23(6)	15	33.29	0.45	0.25-0.74	p < 0.05	-	-	-	-	-	-9.97
Anesteziyoloji ve Reanimasyon YBÜ	277(222)	2402	1745.00	1.38	1.32-1.43	p < 0.05	0.00	0.12	0.84	2.20	4.28	1093.25
Beyin Cerrahi YBÜ	30(24)	220	146.02	1.51	1.31-1.72	p < 0.05	0.19	0.42	1.12	2.48	3.39	110.49
Çocuk Cerrahi YBÜ	9(2)	4	4.71	0.85	0.23-2.17	p > 0.05	-	-	-	-	-	0.47
Çocuk Hastalıkları YBÜ	140(108)	507	886.89	0.57	0.52-0.62	p < 0.05	0.00	0.00	0.25	0.77	1.39	-158.17
Çocuk Kalp Damar Cerrahi YBÜ	16(15)	71	101.01	0.70	0.55-0.89	p < 0.05	-	-	-	-	-	-4.76
Genel Cerrahi YBÜ	84(49)	257	221.76	1.16	1.02-1.31	p < 0.05	0.00	0.00	0.66	1.89	3.66	90.68
Göğüs Cerrahi YBÜ	6(1)	2	3.51	0.57	0.06-2.06	p > 0.05	-	-	-	-	-	-0.63
Göğüs Hastalıkları YBÜ	30(21)	213	149.32	1.43	1.24-1.63	p < 0.05	0.00	0.30	0.91	2.25	2.90	101.01
İç Hastalıkları YBÜ	130(86)	763	483.53	1.58	1.47-1.69	p < 0.05	0.00	0.04	0.87	2.47	4.29	400.35
Kalp Damar Cerrahi YBÜ	216(62)	212	320.55	0.66	0.58-0.76	p < 0.05	0.00	0.00	0.32	0.92	1.47	-28.41
Karma YBÜ	679(352)	1838	1699.79	1.08	1.03-1.13	p < 0.05	0.00	0.00	0.47	1.73	3.29	563.16
Koroner YBÜ	183(35)	127	92.27	1.38	1.15-1.64	p < 0.05	0.00	0.00	0.43	2.52	4.47	57.80
Nöroloji YBÜ	53(38)	329	216.09	1.52	1.36-1.70	p < 0.05	0.00	0.51	0.72	1.88	3.60	166.93
Yanık Ünitesi YB	5(0)	2	1.67	1.20	0.13-4.32	p > 0.05	-	-	-	-	-	0.75

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir. Birim sayısı 20 ve altında olan satırlar için persentil hesaplanmamıştır.

**Birim sayısı 3 ve altında olan branş türleri dahil edilmemiştir.

Tablo 13. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde bölgelere göre standardize VİO oranı ve CAD dağılımı, 2022.

BÖLGE	Birim Sayısı*	Gözlenen VİO Sayısı	Öngörülen VİO Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
MARMARA	229(184)	1137	2244.64	0.51	0.48-0.54	p < 0.05	0.06	0.18	0.41	0.80	1.30	-546.48
EGE	122(47)	415	608.50	0.68	0.62-0.75	p < 0.05	0.86	0.96	1.05	1.46	1.73	-41.38
AKDENİZ	105(19)	282	638.01	0.44	0.39-0.50	p < 0.05	-	-	-	-	-	-196.51
İÇ ANADOLU	142(42)	760	1140.95	0.67	0.62-0.72	p < 0.05	0.88	1.01	1.29	1.87	2.27	-95.71
KARADENİZ	85(12)	306	612.60	0.50	0.45-0.56	p < 0.05	-	-	-	-	-	-153.45
DOĞU ANADOLU	27(6)	91	157.43	0.58	0.47-0.71	p < 0.05	-	-	-	-	-	-27.07
GÜNEYDOĞU ANADOLU	74(25)	347	446.36	0.78	0.70-0.86	p < 0.05	0.78	0.93	1.10	1.98	3.12	12.23

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo 14. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde kurum türüne göre standardize VİO oranı ve CAD dağılımı, 2022.

KURUM TÜRÜ	Birim Sayısı*	Gözlenen VİO Sayısı	Öngörülen VİO Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
DEVLET HASTANESİ	254(106)	857	1143.19	0.75	0.70-0.80	p < 0.05	0.18	0.58	1.01	1.57	2.14	-0.39
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	369(161)	1892	3707.06	0.51	0.49-0.53	p < 0.05	0.08	0.32	0.82	1.08	1.76	-888.30
ÜNİVERSİTE HASTANESİ	90(31)	353	545.40	0.65	0.58-0.72	p < 0.05	0.26	0.48	0.97	1.41	2.04	-56.05
ÖZEL HASTANE	71(37)	236	452.84	0.52	0.46-0.59	p < 0.05	0.07	0.26	0.62	0.98	1.67	-103.63

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo15. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde YBÜ branşına göre standardize VİO oranı ve CAD dağılımı, 2022.

YBÜ BRANŞI**	Birim Sayısı*	Gözlenen VİO Sayısı	Öngörülen VİO Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
Acil Yoğun Bakım	11(5)	51	61.41	0.83	0.62-1.09	p < 0.05	-	-	-	-	-	4.94
Anesteziyoloji ve Reanimasyon YBÜ	177(103)	1120	2072.26	0.54	0.51-0.57	p < 0.05	0.06	0.27	0.62	1.07	1.61	-434.20
Beyin Cerrahi YBÜ	20(9)	105	118.75	0.88	0.72-1.07	p > 0.05	-	-	-	-	-	15.94
Genel Cerrahi YBÜ	40(16)	127	153.15	0.83	0.69-0.99	p < 0.05	-	-	-	-	-	12.14
Göğüs Cerrahi YBÜ	4(3)	3	5.80	0.52	0.10-1.51	p < 0.05	-	-	-	-	-	-1.35
Göğüs Hastalıkları YBÜ	20(6)	60	144.69	0.41	0.32-0.53	p < 0.05	-	-	-	-	-	-48.52
İç Hastalıkları YBÜ	56(25)	205	385.23	0.53	0.46-0.61	p < 0.05	0.29	0.90	1.03	1.24	2.03	-83.92
Kalp Damar Cerrahi YBÜ	78(24)	85	310.82	0.27	0.22-0.34	p < 0.05	0.07	0.28	0.66	0.97	1.65	-148.12
Karma YBÜ	265(107)	1343	2169.66	0.62	0.59-0.65	p < 0.05	0.15	0.45	0.99	1.48	1.99	-284.25
Koroner YBÜ	68(16)	24	105.49	0.23	0.15-0.34	p < 0.05	-	-	-	-	-	-55.12
Nöroloji YBÜ	35(17)	203	291.60	0.70	0.60-0.84	p < 0.05	-	-	-	-	-	-15.70
Yanık Ünitesi YB	9(4)	6	17.44	0.34	0.13-0.75	p < 0.05	-	-	-	-	-	-7.08

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir. Birim sayısı 20 ve altında olan satırlar için persentil hesaplanmamıştır.

**Birim sayısı 3 ve altında olan branş türleri dahil edilmemiştir.

Tablo16. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde bölgelere göre standardize SKİ-KDE oranı ve CAD dağılımı, 2022.

BÖLGE	Birim Sayısı*	Gözlenen SKİ-KDE Sayısı	Öngörülen SKİ-KDE Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
MARMARA	813(459)	3142	3238.46	0.97	0.94-1.00	p > 0.05	0.00	0.15	0.62	1.50	2.82	713.16
EGE	375(195)	1402	1149.32	1.22	1.16-1.29	p < 0.05	0.00	0.33	0.90	1.76	2.81	540.01
AKDENİZ	383(187)	1085	1118.28	0.97	0.91-1.03	p > 0.05	0.00	0.22	0.73	1.37	2.20	246.29
İÇ ANADOLU	451(286)	3129	2102.22	1.49	1.44-1.54	p < 0.05	0.00	0.50	1.31	2.27	3.29	1552.34
KARADENİZ	311(169)	1098	955.09	1.15	1.08-1.22	p < 0.05	0.00	0.34	0.84	1.77	2.93	381.68
DOĞU ANADOLU	141(80)	307	567.35	0.54	0.48-0.61	p < 0.05	0.00	0.07	0.44	0.67	1.06	-118.51
GÜNEYDOĞU ANADOLU	190(90)	511	566.07	0.90	0.83-0.98	p < 0.05	0.00	0.22	0.70	1.31	1.86	86.45

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo17. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde kurum türüne göre standardize SKİ-KDE oranı ve CAD dağılımı, 2022.

KURUM TÜRÜ	Birim Sayısı*	Gözlenen SKİ-KDE Sayısı	Öngörülen SKİ-KDE Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
DEVLET HASTANESİ	711(261)	1386	936.09	1.48	1.40-1.56	p < 0.05	0.00	0.37	0.94	2.21	3.73	683.93
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	723(593)	5167	4973.42	1.04	1.01-1.07	p < 0.05	0.00	0.31	0.74	1.51	2.43	1436.94
ÜNİVERSİTE HASTANESİ	406(349)	3208	2967.02	1.08	1.04-1.12	p < 0.05	0.00	0.35	0.87	1.63	2.50	982.74
ÖZEL HASTANE	824(263)	913	820.26	1.11	1.04-1.19	p < 0.05	0.00	0.00	0.48	1.74	3.19	297.81

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo 18. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde YBÜ branşına göre standardize SKİ-KDE oranı ve CAD dağılımı, 2022.

YBÜ BRANŞI**	Birim Sayısı*	Gözlenen SKİ-KDE Sayısı	Öngörülen SKİ-KDE Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
Acil Yoğun Bakım	35(16)	70	89.19	0.78	0.61-0.99	p < 0.05	-	-	-	-	-	3.11
Anesteziyoloji ve Reanimasyon YBÜ	444(346)	3384	3134.58	1.08	1.04-1.12	p < 0.05	0.00	0.33	0.82	1.84	2.96	1033.07
Beyin Cerrahi YBÜ	48(37)	307	198.20	1.55	1.38-1.73	p < 0.05	0.14	0.51	1.25	2.01	2.83	158.35
Çocuk Cerrahi YBÜ	9(5)	35	17.44	2.01	1.40-2.79	p < 0.05	-	-	-	-	-	21.92
Çocuk Hastalıkları YBÜ	137(104)	1009	818.02	1.23	1.16-1.31	p < 0.05	0.21	0.58	0.93	1.70	2.60	395.49
Çocuk Kalp Damar Cerrahi YBÜ	16(15)	93	138.24	0.67	0.54-0.82	p < 0.05	-	-	-	-	-	-10.68
Genel Cerrahi YBÜ	120(70)	463	307.92	1.50	1.37-1.65	p < 0.05	0.00	0.00	0.95	1.84	3.08	232.06
Göğüs Cerrahi YBÜ	10(5)	7	16.23	0.43	0.17-0.89	p < 0.05	-	-	-	-	-	-5.17
Göğüs Hastalıkları YBÜ	51(34)	262	262.51	1.00	0.88-1.13	p < 0.05	0.30	0.52	0.96	1.68	2.32	65.12
İç Hastalıkları YBÜ	189(135)	1171	967.16	1.21	1.14-1.18	p < 0.05	0.00	0.38	0.93	1.84	3.03	445.63
Kalp Damar Cerrahi YBÜ	289(109)	523	623.40	0.84	0.77-0.91	p < 0.05	0.00	0.00	0.54	1.03	2.00	55.45
Karma YBÜ	931(462)	2597	2421.99	1.07	1.03-1.11	p < 0.05	0.00	0.09	0.68	1.64	2.72	780.51
Koroner YBÜ	275(53)	159	223.63	0.71	0.60-0.83	p < 0.05	0.00	0.00	0.37	0.90	1.81	-8.72
Nöroloji YBÜ	88(60)	520	417.23	1.25	1.14-1.36	p < 0.05	0.15	0.42	1.03	1.86	2.90	207.08
Yanık Ünitesi YB	17(14)	58	53.09	1.09	0.83-1.41	p > 0.05	-	-	-	-	-	18.18

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir. Birim sayısı 20 ve altında olan satırlar için persentil hesaplanmamıştır.

**Birim sayısı 3 ve altında olan branş türleri dahil edilmemiştir.

Tablo19. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde bölgelere göre standardize Kİ-İYE oranı ve CAD dağılımı, 2022.

BÖLGE	Birim Sayısı*	Gözlenen Kİ-İYE Sayısı	Öngörülen Kİ-İYE Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
MARMARA	859(461)	1344	1736.45	0.77	0.73-0.82	p < 0.05	0.00	0.00	0.30	1.05	2.41	41.66
EGE	393(202)	891	639.53	1.39	1.30-1.49	p < 0.05	0.00	0.00	0.79	1.63	2.92	411.35
AKDENİZ	417(228)	608	765.43	0.79	0.73-0.86	p < 0.05	0.00	0.00	0.54	1.29	2.37	33.93
İÇ ANADOLU	482(278)	1474	1017.25	1.45	1.38-1.52	p < 0.05	0.00	0.13	0.82	2.15	3.76	711.06
KARADENİZ	345(191)	652	572.91	1.14	1.05-1.23	p < 0.05	0.00	0.00	0.60	1.61	2.91	222.32
DOĞU ANADOLU	157(76)	208	281.47	0.74	0.64-0.85	p < 0.05	0.00	0.00	0.45	0.84	2.04	-3.10
GÜNEYDOĞU ANADOLU	214(99)	257	366.41	0.70	0.62-0.79	p < 0.05	0.00	0.00	0.37	1.16	2.48	-17.81

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo20. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde kurum türüne göre standardize Kİ-İYE oranı ve CAD dağılımı, 2022.

KURUM TÜRÜ	Birim Sayısı*	Gözlenen Kİ-İYE Sayısı	Öngörülen Kİ-İYE Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
DEVLET HASTANESİ	829(267)	1040	763.82	1.36	1.28-1.45	p < 0.05	0.00	0.00	0.80	2.28	3.37	467.14
EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	750(547)	1907	1884.34	1.01	0.97-1.06	p > 0.05	0.00	0.00	0.60	1.49	2.51	493.75
ÜNİVERSİTE HASTANESİ	416(316)	1339	1371.89	0.98	0.92-1.03	p > 0.05	0.00	0.00	0.43	1.25	2.58	310.08
ÖZEL HASTANE	872(405)	1148	1359.40	0.84	0.80-0.89	p < 0.05	0.00	0.00	0.17	1.01	2.68	128.45

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir.

Tablo 21. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde YBÜ branşına göre standardize Ki-İYE oranı ve CAD dağılımı, 2022.

YBÜ BRANŞI**	Birim Sayısı*	Gözlenen Ki-İYE Sayısı	Öngörülen Ki-İYE Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
							%10	%25	%50	%75	%90	
Acil Yoğun Bakım	39(16)	24	49.42	0.49	0.31-0.72	p < 0.05	-	-	-	-	-	-13.07
Anesteziyoloji ve Reanimasyon YBÜ	448(349)	1723	1435.55	1.20	1.14-1.26	p < 0.05	0.00	0.23	0.77	1.90	3.13	646.34
Beyin Cerrahi YBÜ	48(41)	175	135.38	1.29	1.11-1.50	p < 0.05	0.00	0.00	0.60	1.78	3.18	73.47
Çocuk Cerrahi YBÜ	9(0)	5	2.47	2.02	0.65-4.72	p > 0.05	-	-	-	-	-	3.15
Çocuk Hastalıkları YBÜ	140(44)	112	147.44	0.76	0.63-0.91	p < 0.05	0.00	0.00	0.70	1.15	1.62	1.42
Çocuk Kalp Damar Cerrahi YBÜ	16(5)	5	15.42	0.32	0.10-0.76	p < 0.05	-	-	-	-	-	-6.57
Genel Cerrahi YBÜ	125(77)	186	251.74	0.74	0.64-0.85	p < 0.05	0.00	0.00	0.36	0.88	2.30	-2.81
Göğüs Cerrahi YBÜ	11(4)	0	10.58	0.00	0.00-0.35	p < 0.05	-	-	-	-	-	-7.94
Göğüs Hastalıkları YBÜ	55(41)	130	140.17	0.93	0.77-1.10	p > 0.05	0.00	0.00	0.49	1.34	2.33	24.87
İç Hastalıkları YBÜ	196(135)	525	474.39	1.11	1.01-1.21	p < 0.05	0.00	0.00	0.62	1.92	2.90	169.21
Kadın Hastalıkları ve Doğum YBÜ	7(1)	5	5.77	0.87	0.28-2.02	p > 0.05	-	-	-	-	-	0.67
Kalp Damar Cerrahi YBÜ	289(84)	123	252.65	0.49	0.40-0.58	p < 0.05	0.00	0.00	0.00	0.78	1.81	-66.49
Karma YBÜ	1027(561)	1746	1892.90	0.92	0.88-0.97	p < 0.05	0.00	0.00	0.48	1.29	2.52	326.33
Koroner YBÜ	344(103)	232	284.06	0.82	0.72-0.93	p < 0.05	0.00	0.00	0.00	0.99	2.74	18.96
Nöroloji YBÜ	92(67)	430	267.73	1.61	1.46-1.77	p < 0.05	0.00	0.35	1.02	2.52	5.61	229.20
Yanık Ünitesi YB	18(7)	13	12.70	1.02	0.54-1.75	p > 0.05	-	-	-	-	-	3.48

*Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir. Birim sayısı 20 ve altında olan satırlar için persentil hesaplanmamıştır.

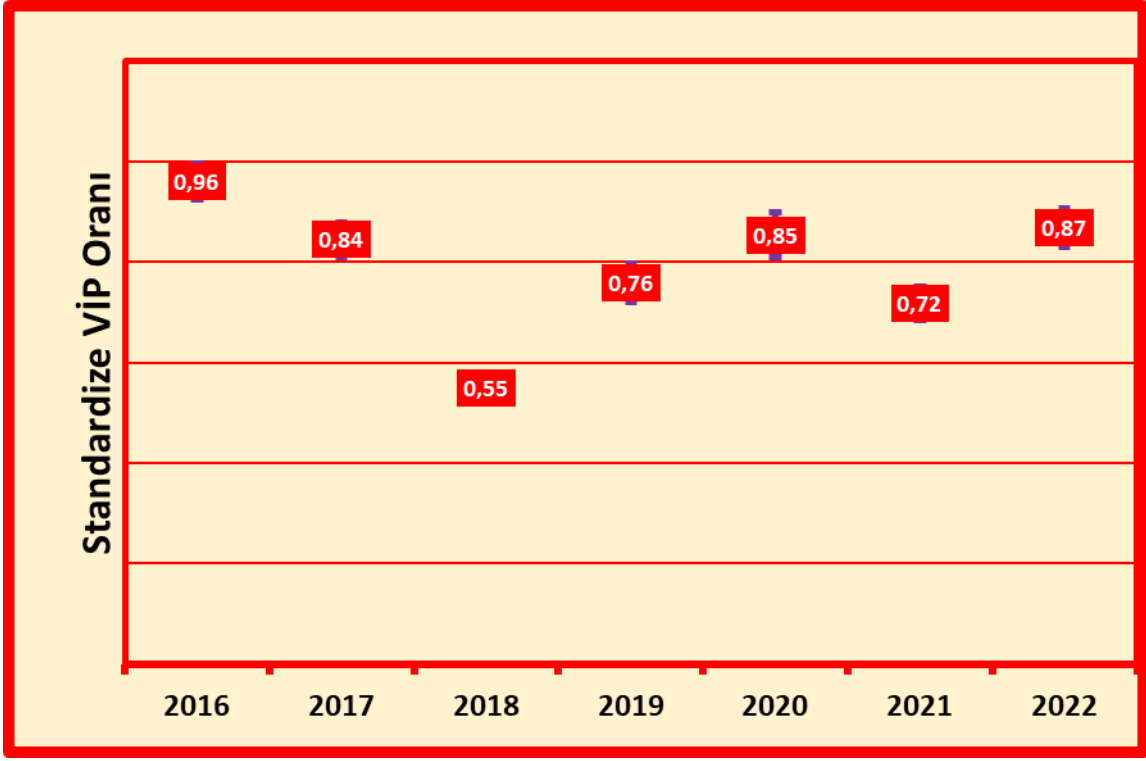
**Birim sayısı 3 ve altında olan branş türleri dahil edilmemiştir.

Tablo 22. Türkiye’de yoğun bakım ünitelerinde branş türüne göre invaziv araç ilişkili enfeksiyonlarında %25 azalma hedefine ulaşılması için hedeflenmesi gereken birim sayılarının SIR ve CAD sırasına göre belirlenmesi, 2022.

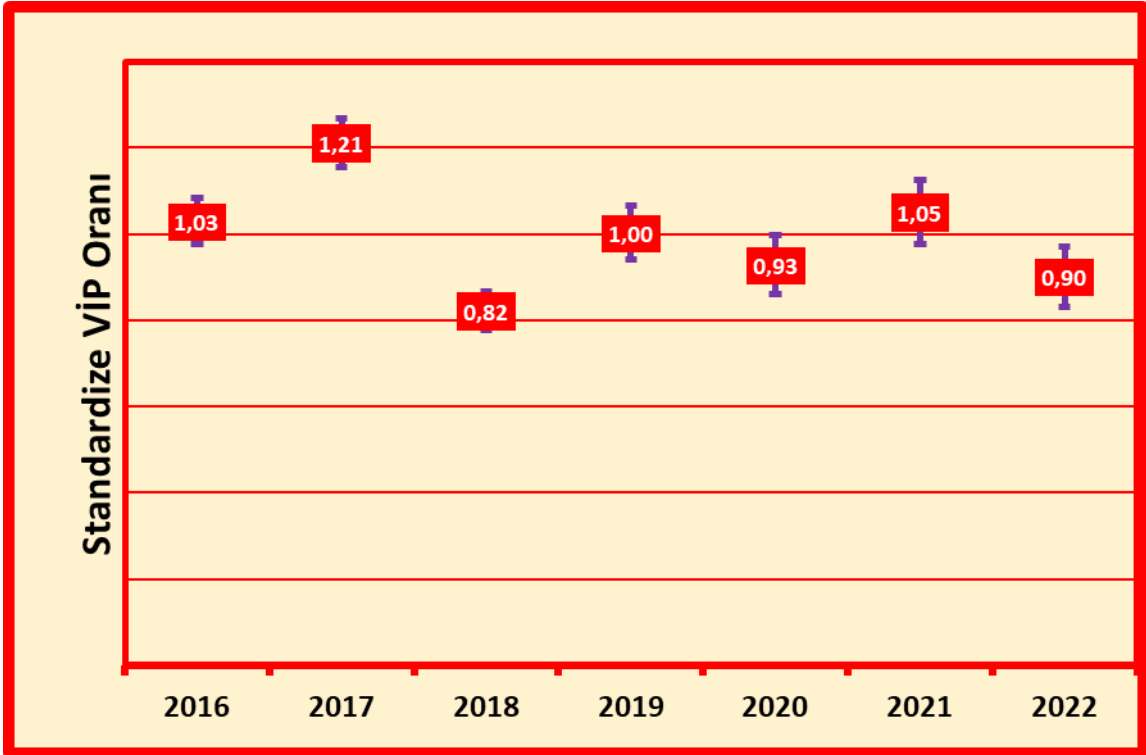
	VİP	SKİ-KDE	Kİ-İYE
Gözlenen toplam enfeksiyon sayısı	6962	6962	6962
%25 azalma hedefine ulaşılması için önlenmesi gereken toplam enfeksiyon sayısı	2383	3401	1399
%25 azalma hedefine ulaşılması için CAD'a göre sıralandığında hedeflenmesi gereken birim sayısı	61	94	60
%25 azalma hedefine ulaşılması için SIR'a göre sıralandığında hedeflenmesi gereken birim sayısı	133	202	104
%25 azalma hedefine ulaşılması için CAD'a göre sıralandığında hedeflenmesi gereken birim sayısı kadar birim	1174	1542	904
SIR'a göre hedeflenirse önlenecek enfeksiyon sayısı*	(%49.3)	(%45.3)	(%64.6)

* Yüzde hesabı önlenmesi gereken toplam enfeksiyon sayısına göre yapılmıştır.
VİO'da %25 azalma hedefine ulaşıldığı için tabloda yer almamaktadır.

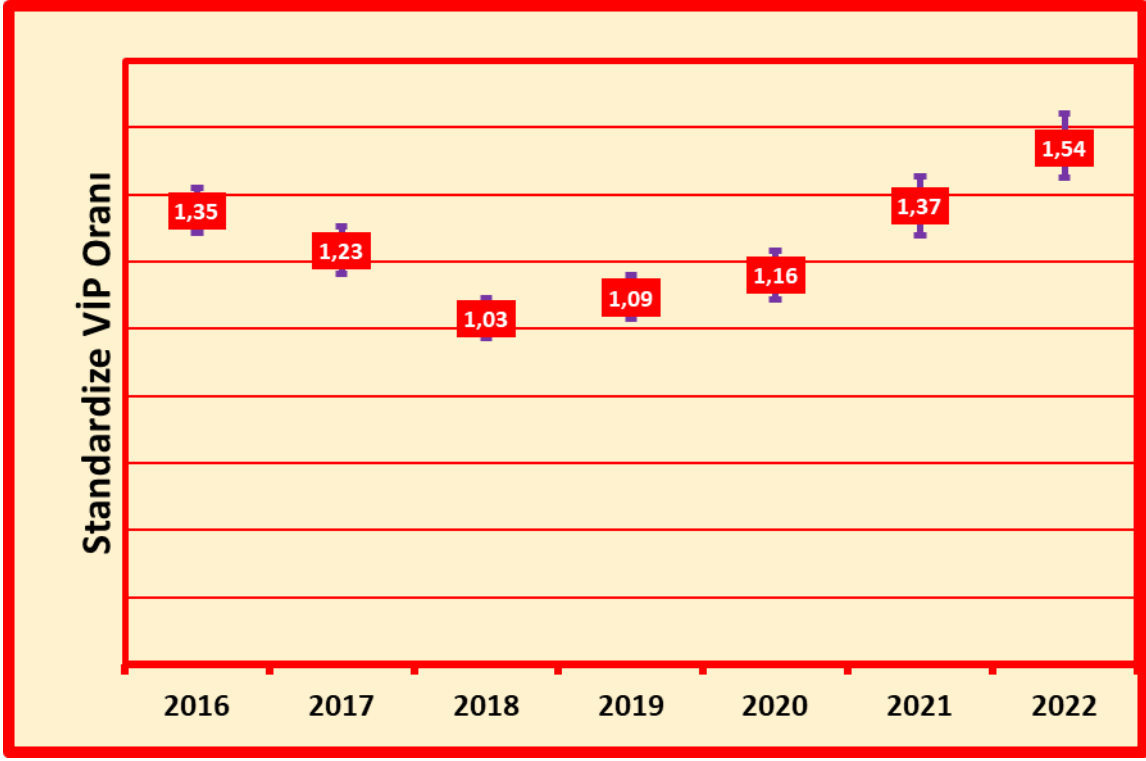
Standardize VIP Oranı



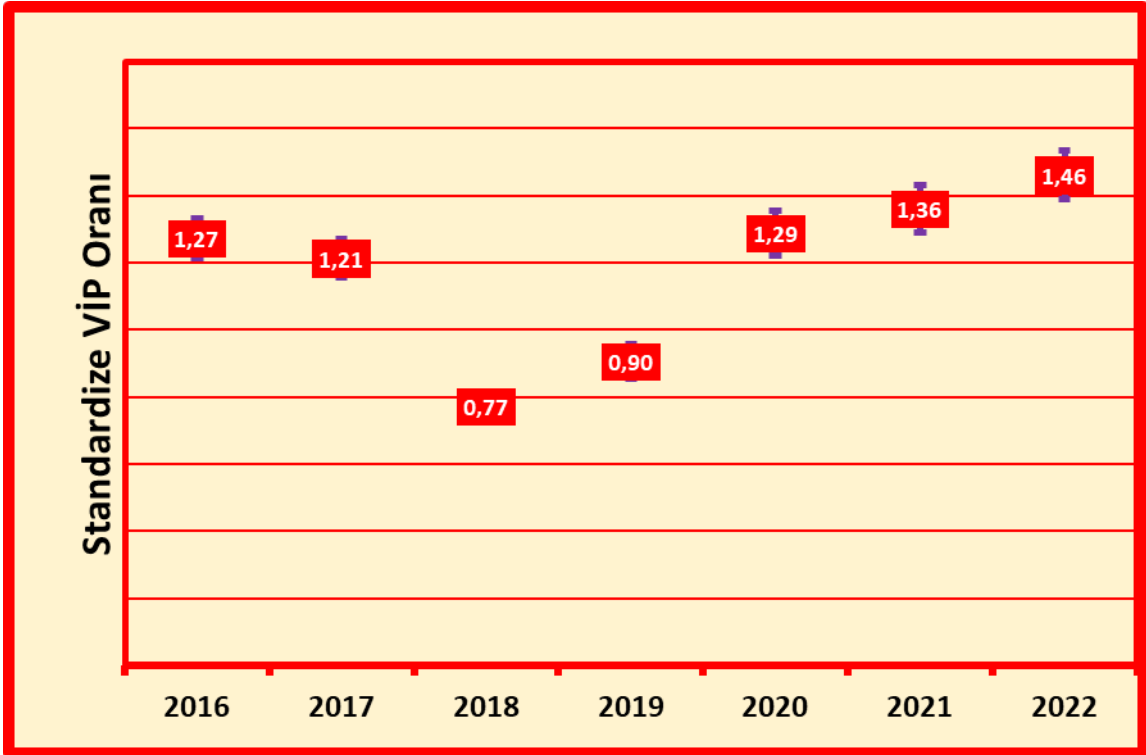
Şekil 2. Marmara Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



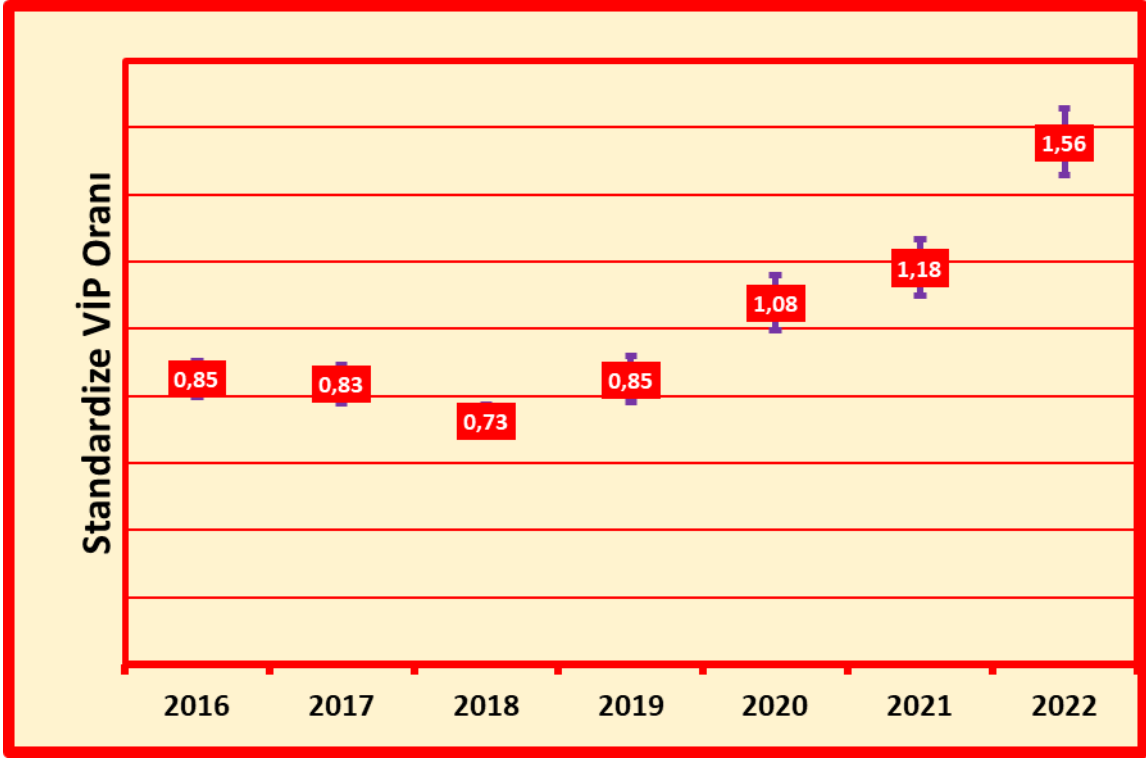
Şekil 3. Ege Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



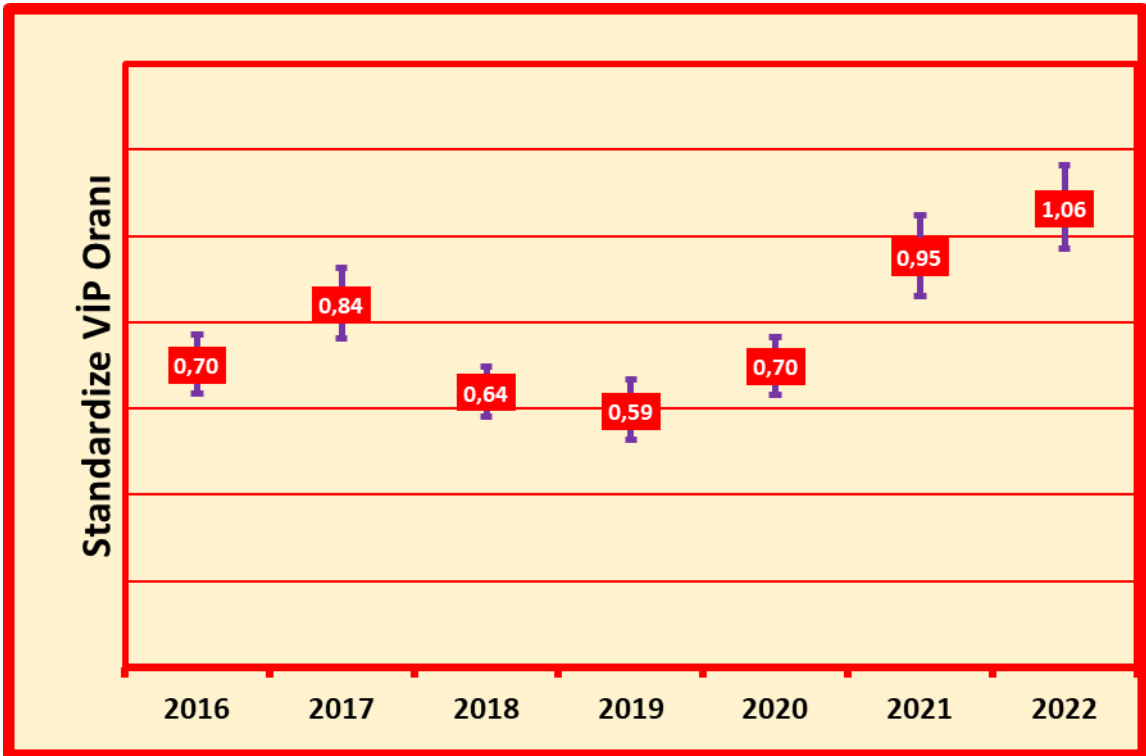
Şekil 4. Akdeniz Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



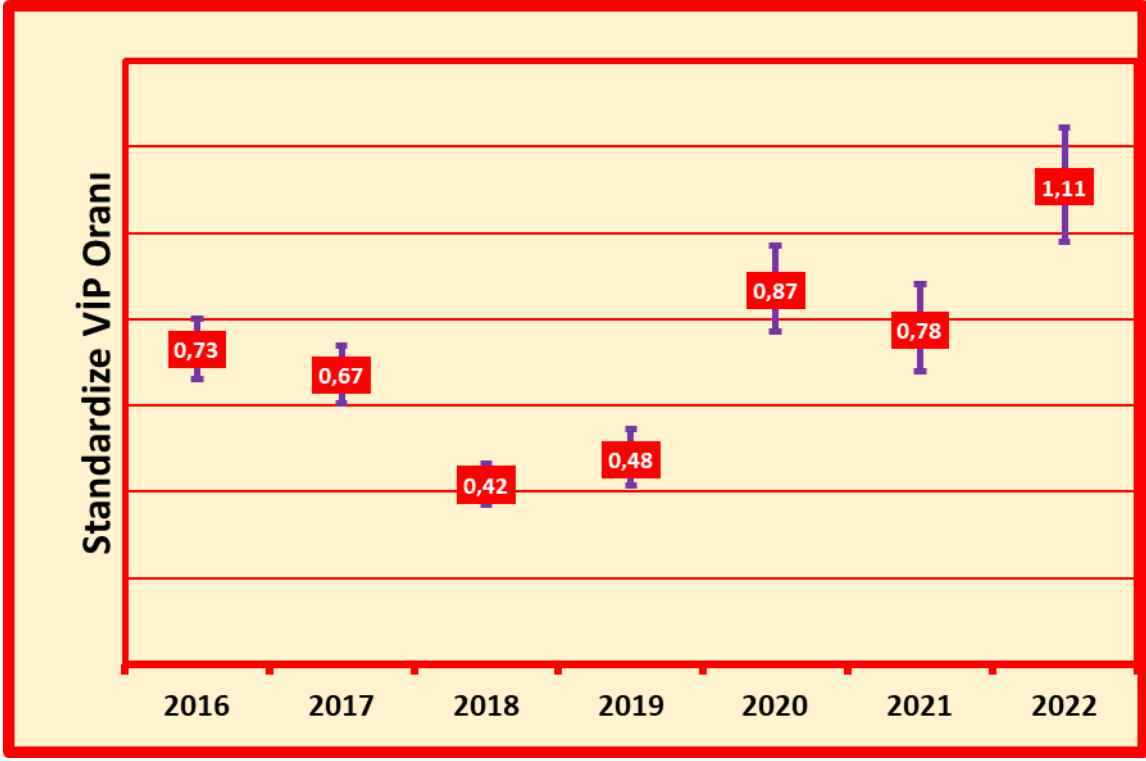
Şekil 5. İç Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



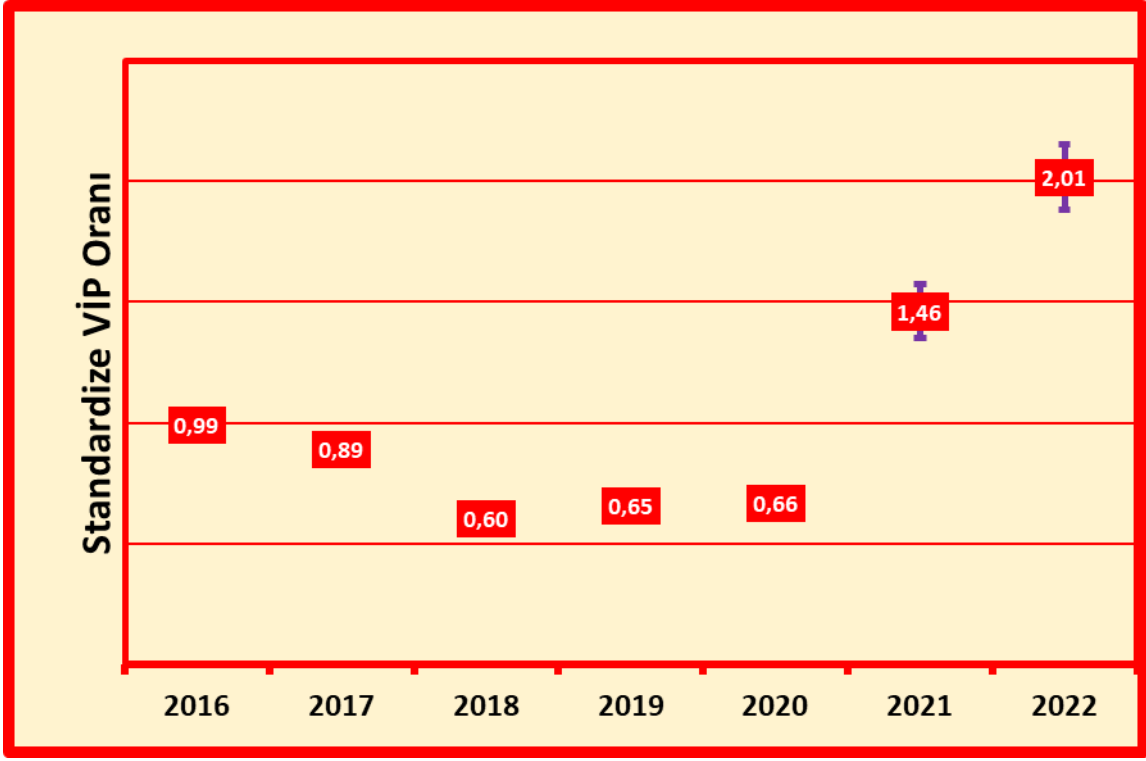
Şekil 6. Karadeniz Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



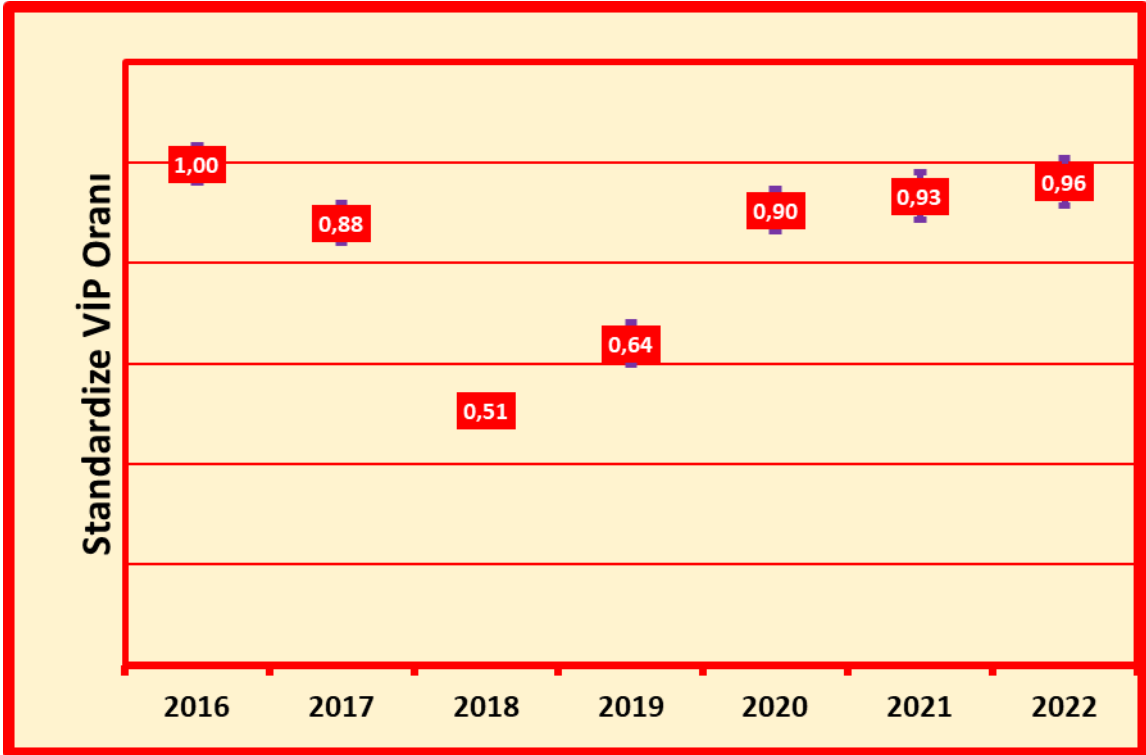
Şekil 7. Doğu Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



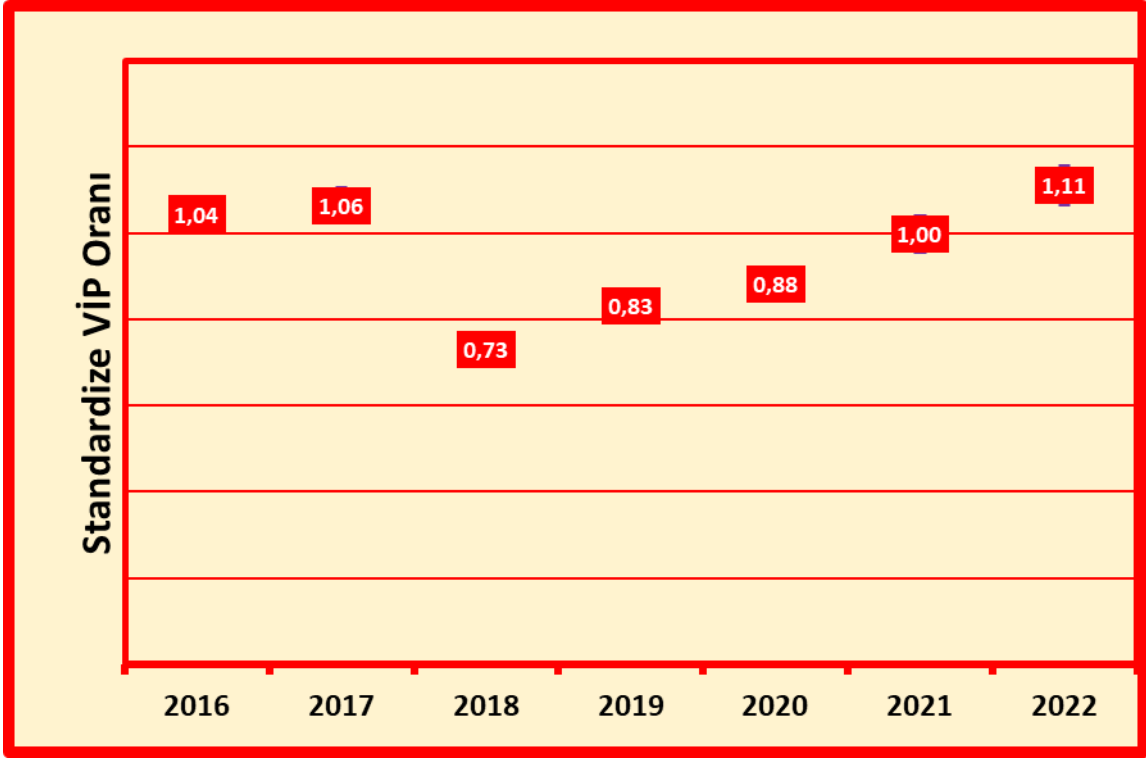
Şekil 8. Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



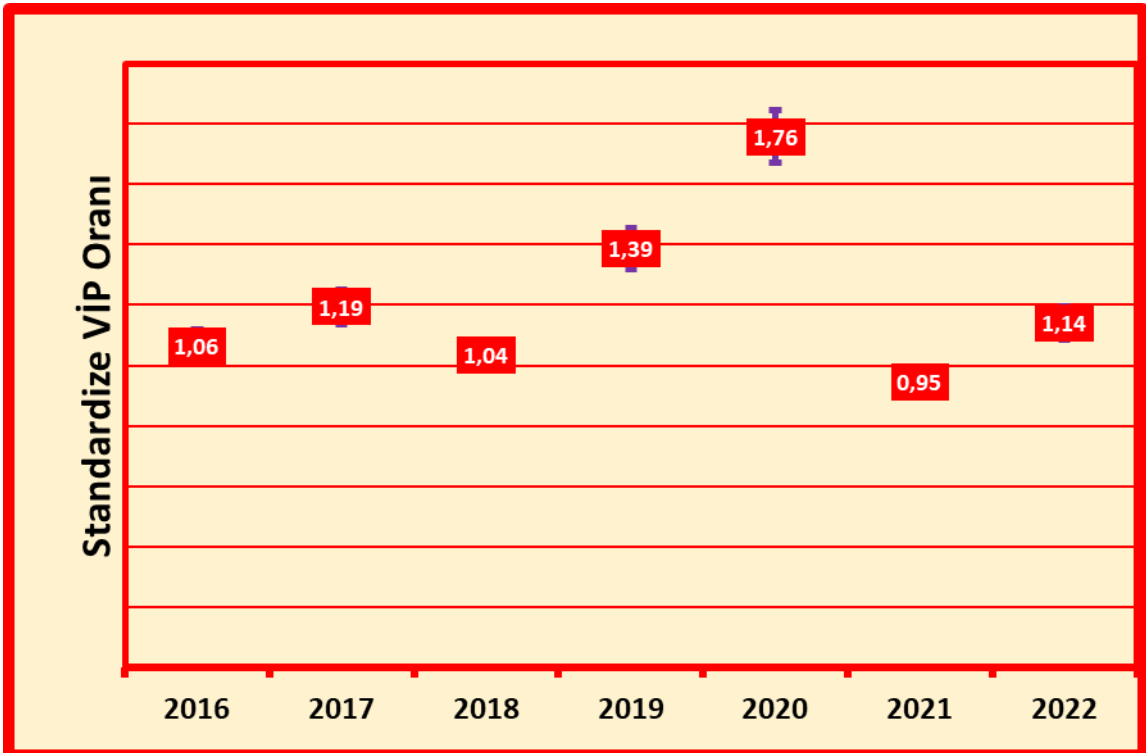
Şekil 9. Devlet hastanelerinde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



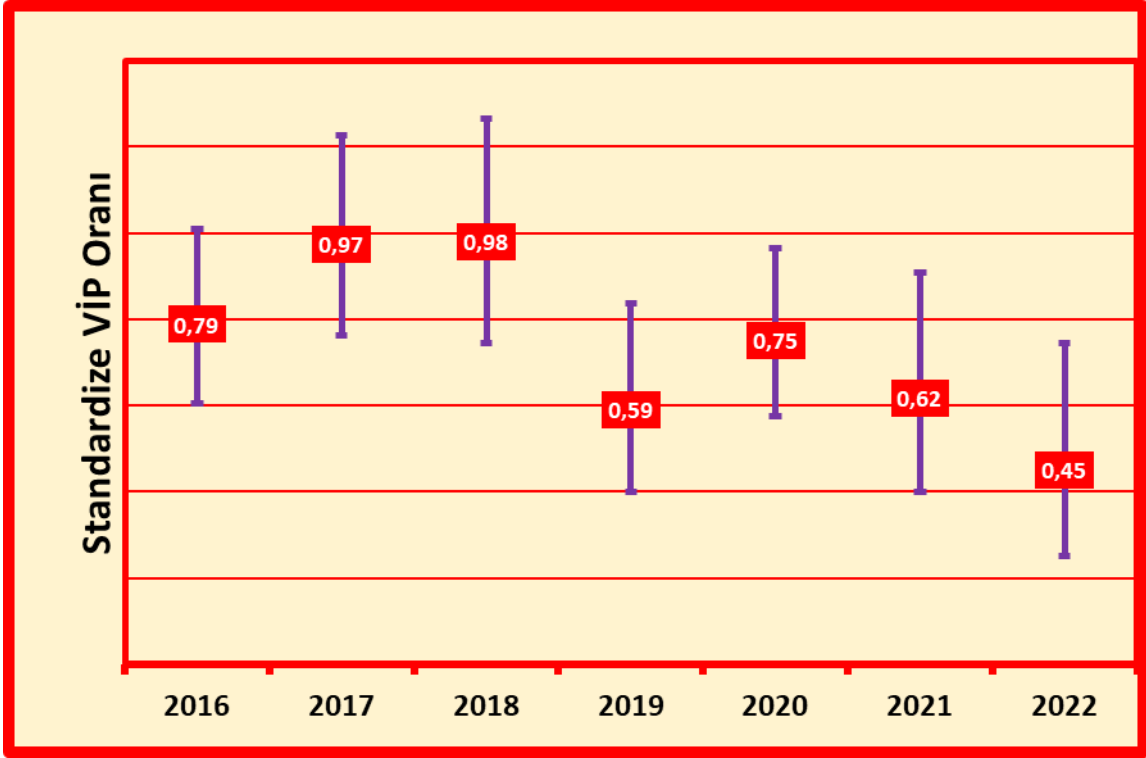
Şekil 10. Eğitim ve araştırma hastanelerinde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



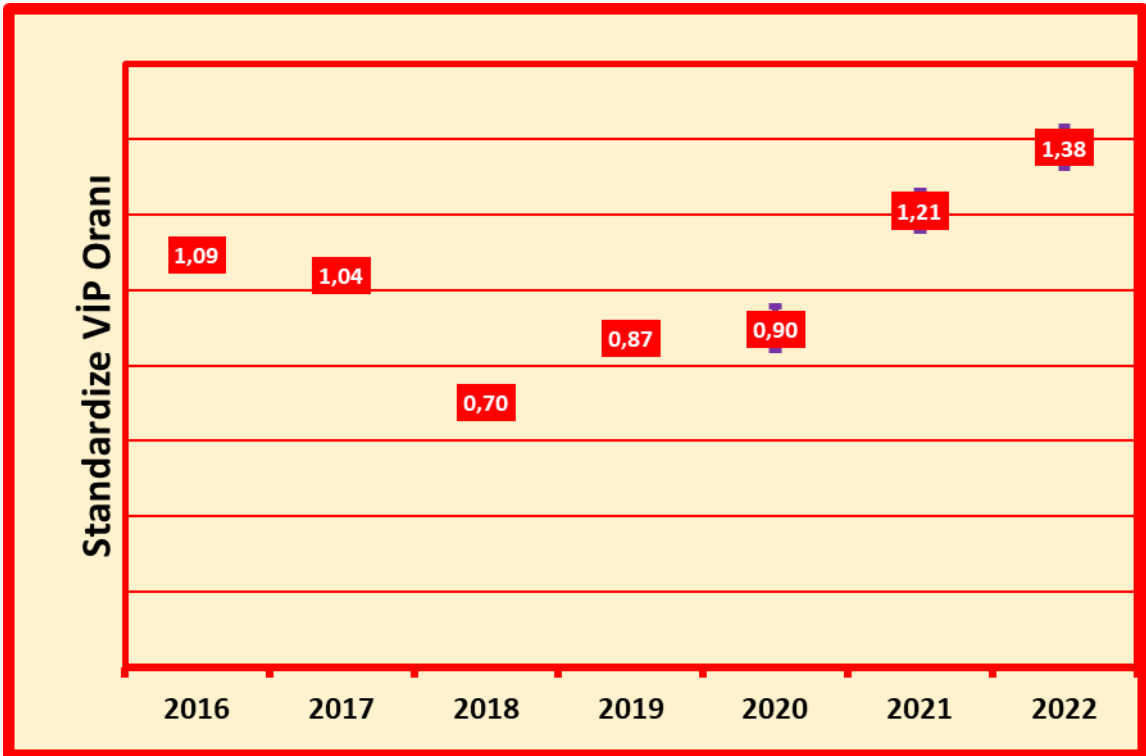
Şekil 11. Üniversite hastanelerinde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



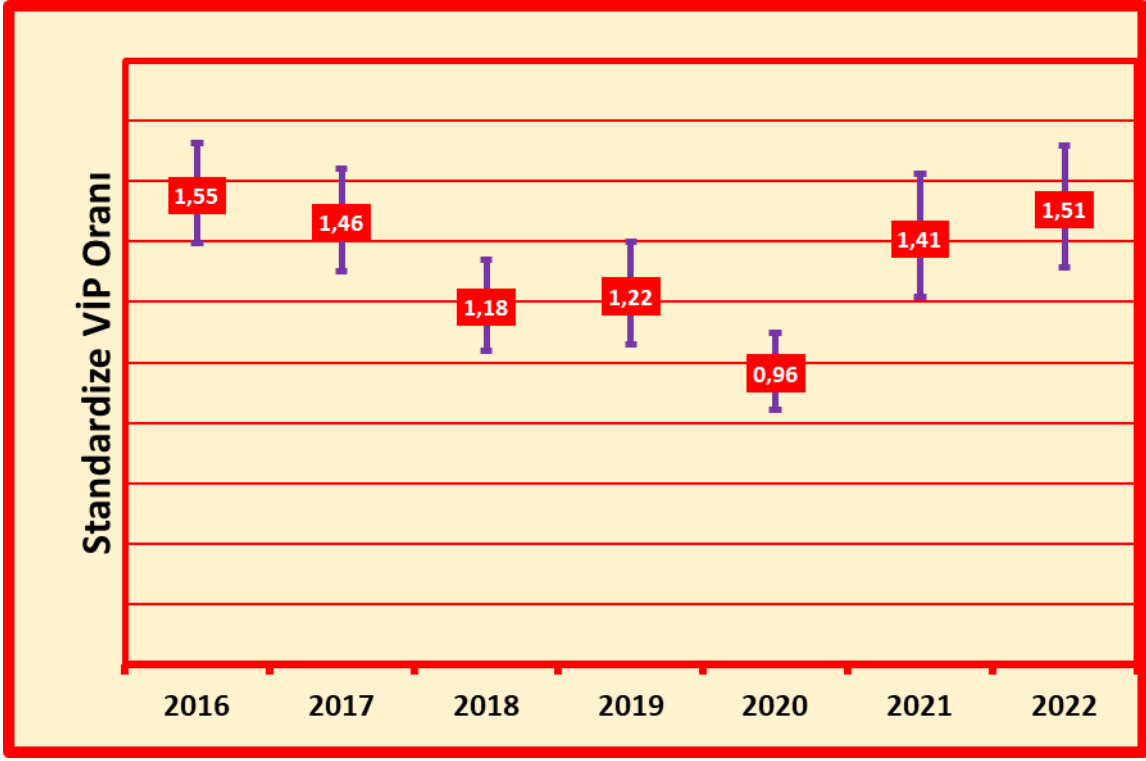
Şekil 12. Özel hastanelerde YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



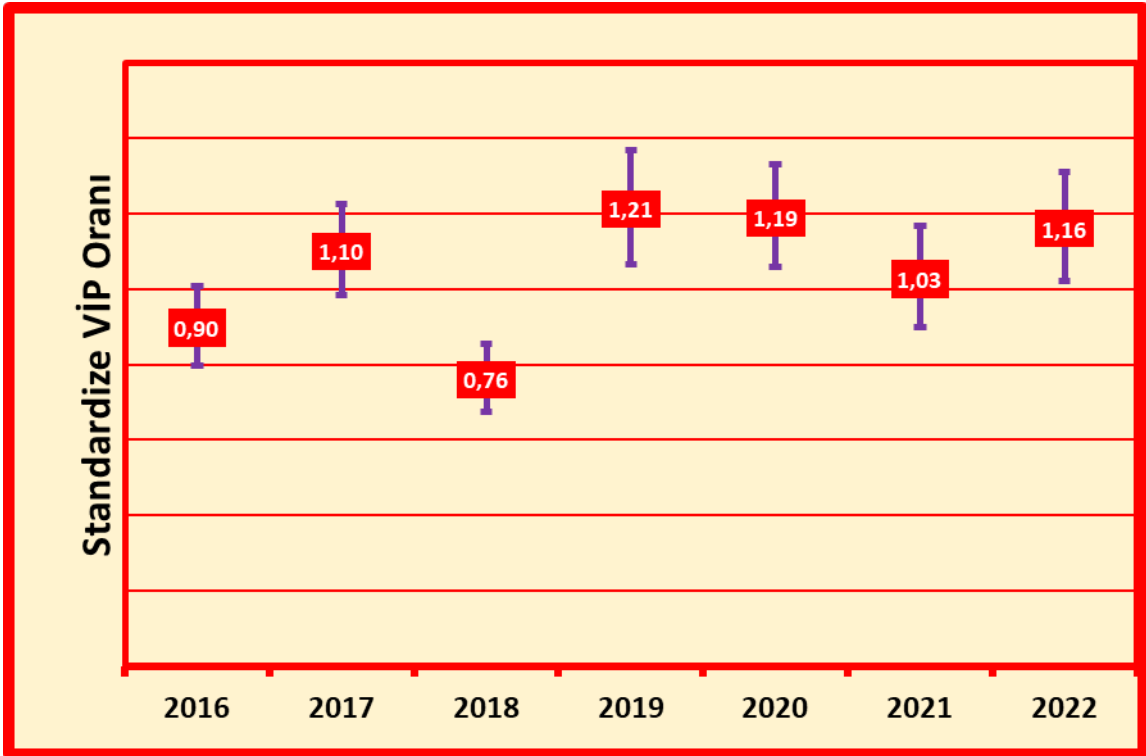
Şekil 13. Acil YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



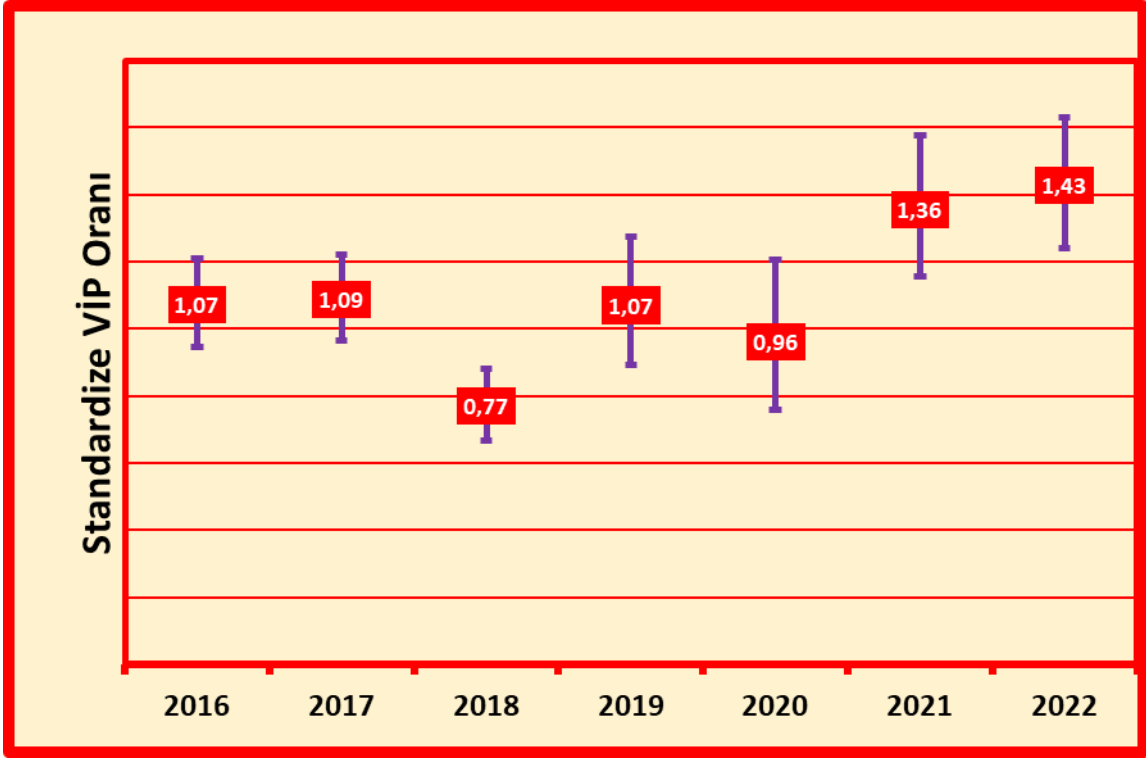
Şekil 14. Anestezi ve reanimasyon YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



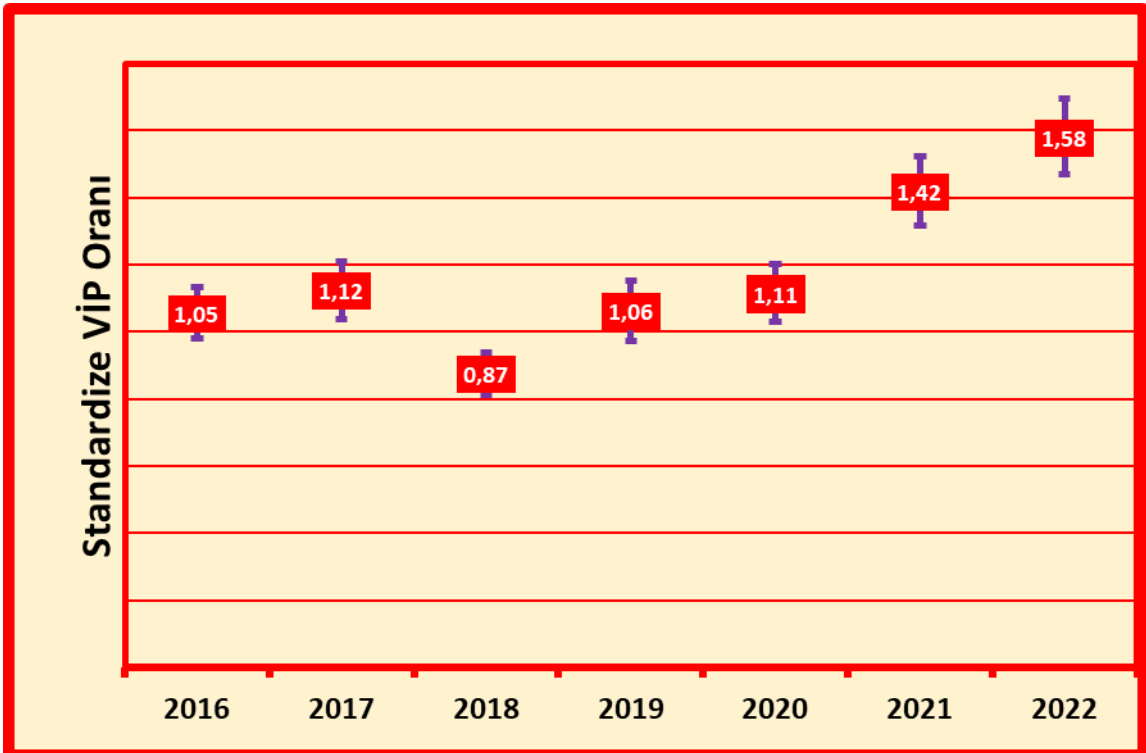
Şekil 15. Beyin cerrahi YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



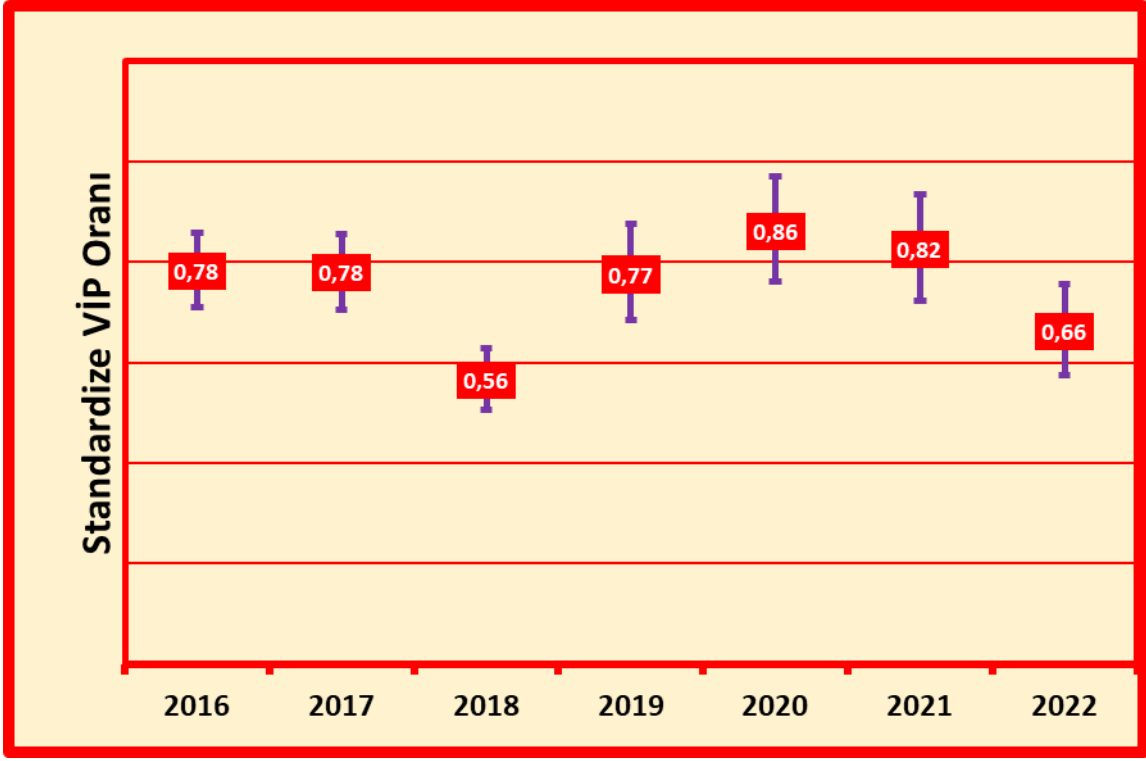
Şekil 16. Genel cerrahi YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



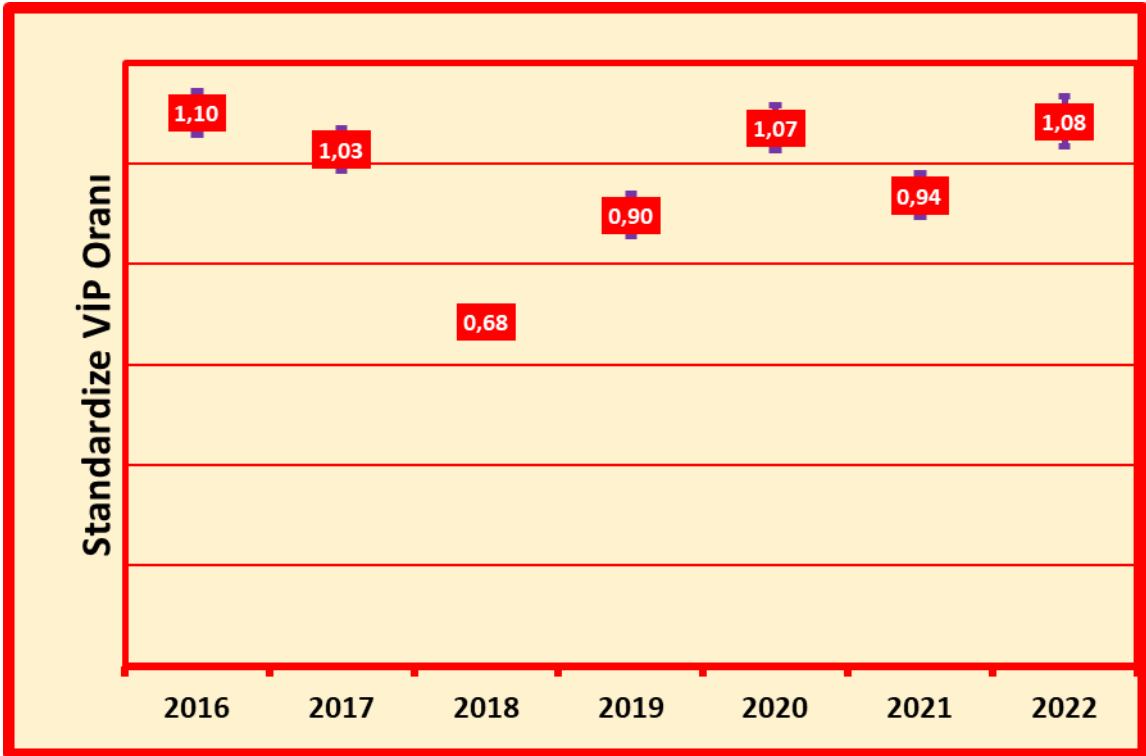
Şekil 17. Göğüs hastalıkları YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



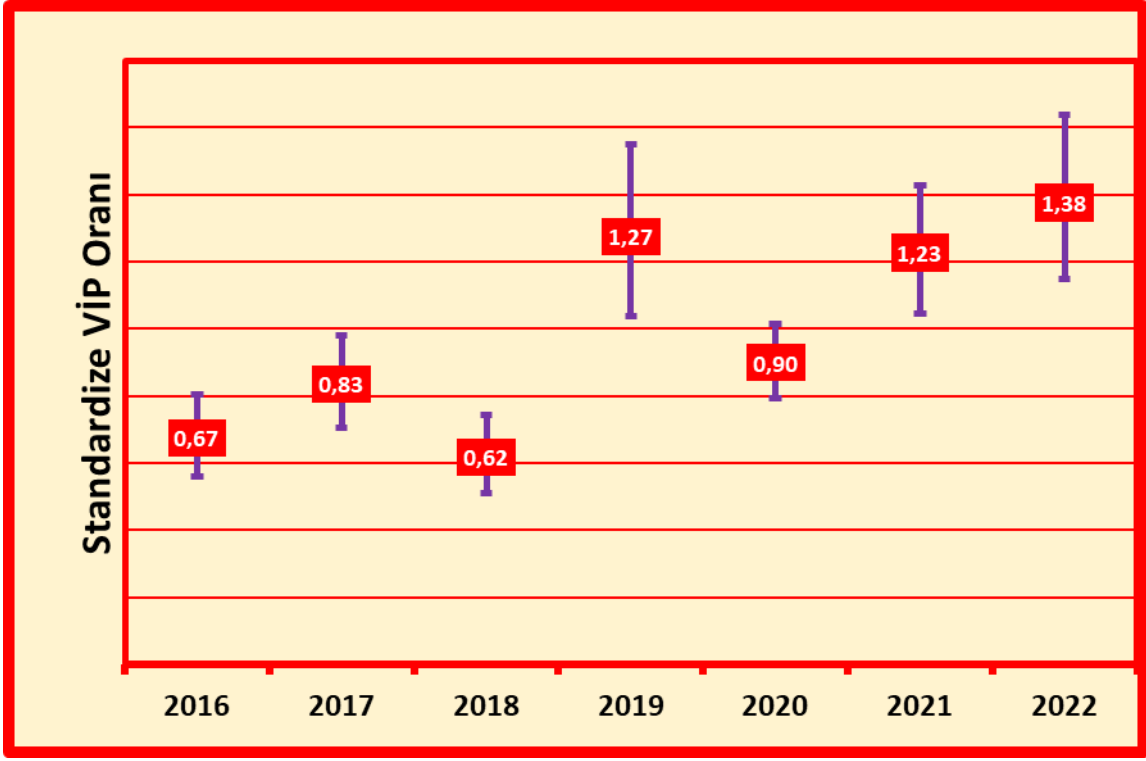
Şekil 18. İç hastalıkları YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



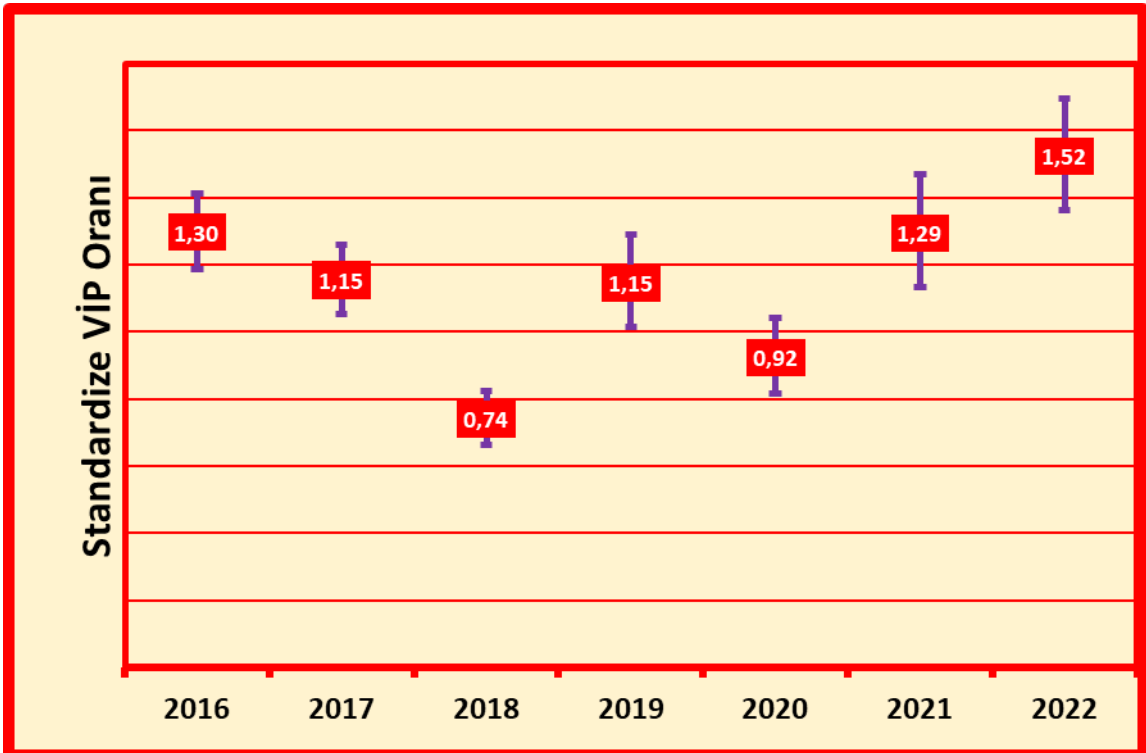
Şekil 19. Kalp Damar Cerrahi YBÜ'lerde standardize VIP oranı, 2016-2022.



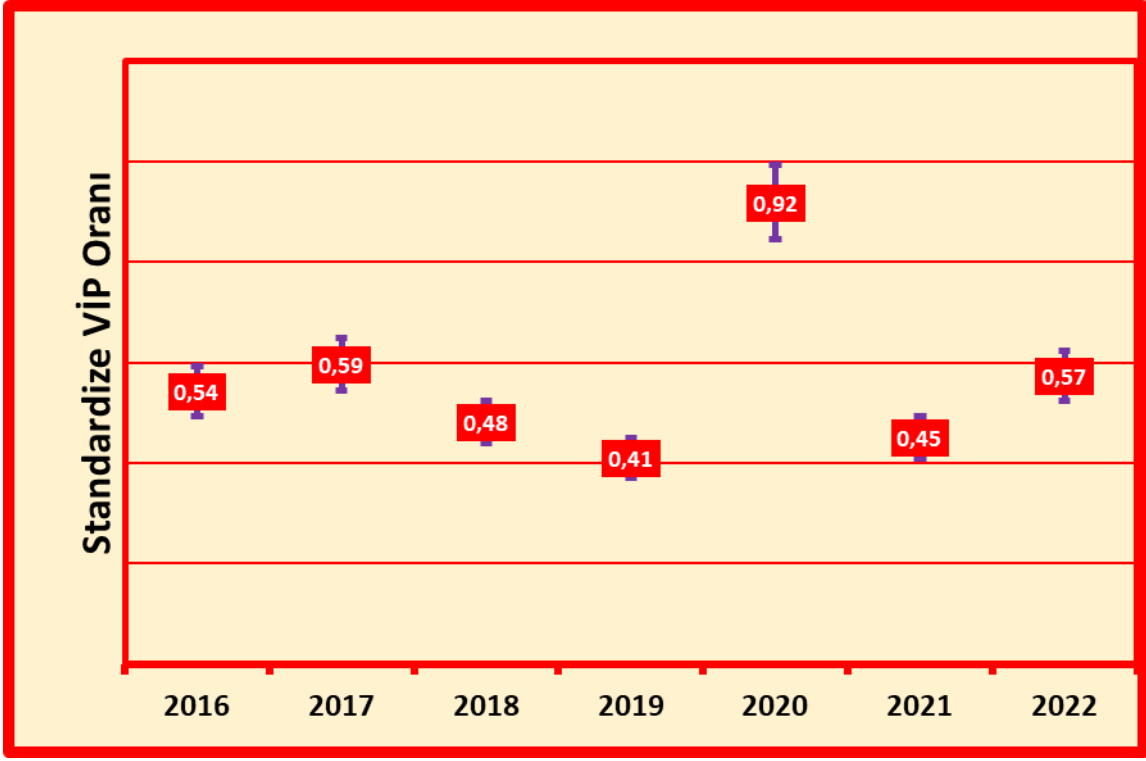
Şekil 20. Karma YBÜ'lerde standardize VIP oranı, 2016-2022.



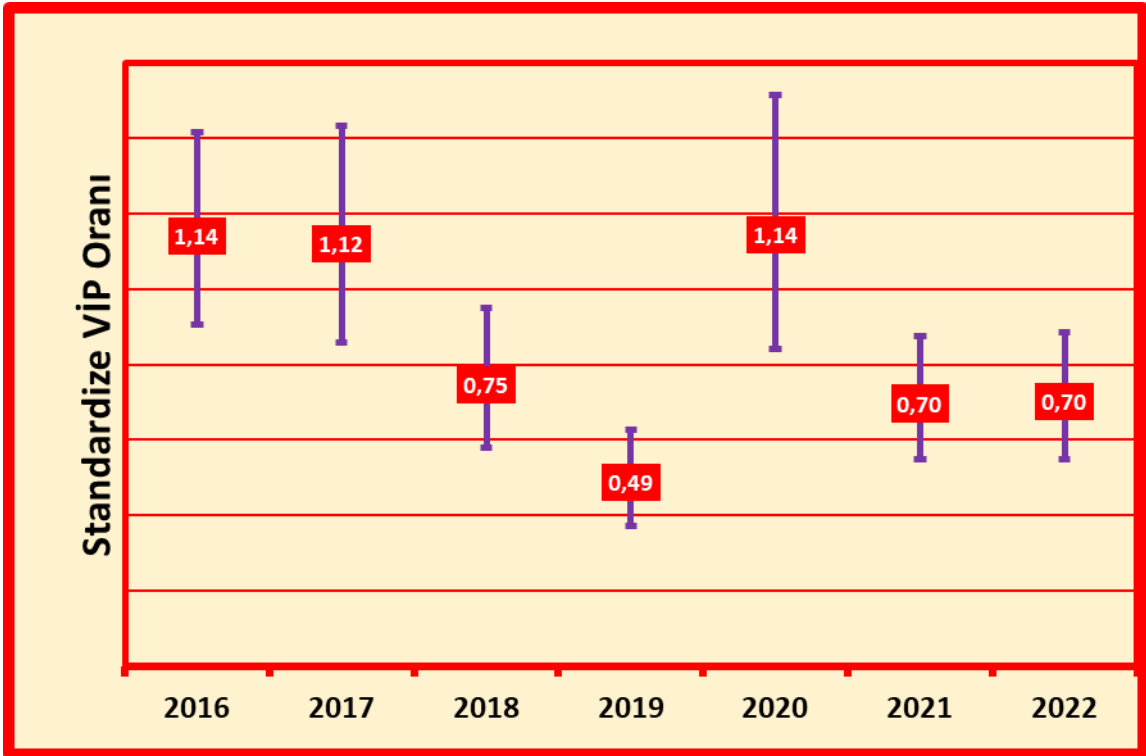
Şekil 21. Koroner YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.



Şekil 22. Nöroloji YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.

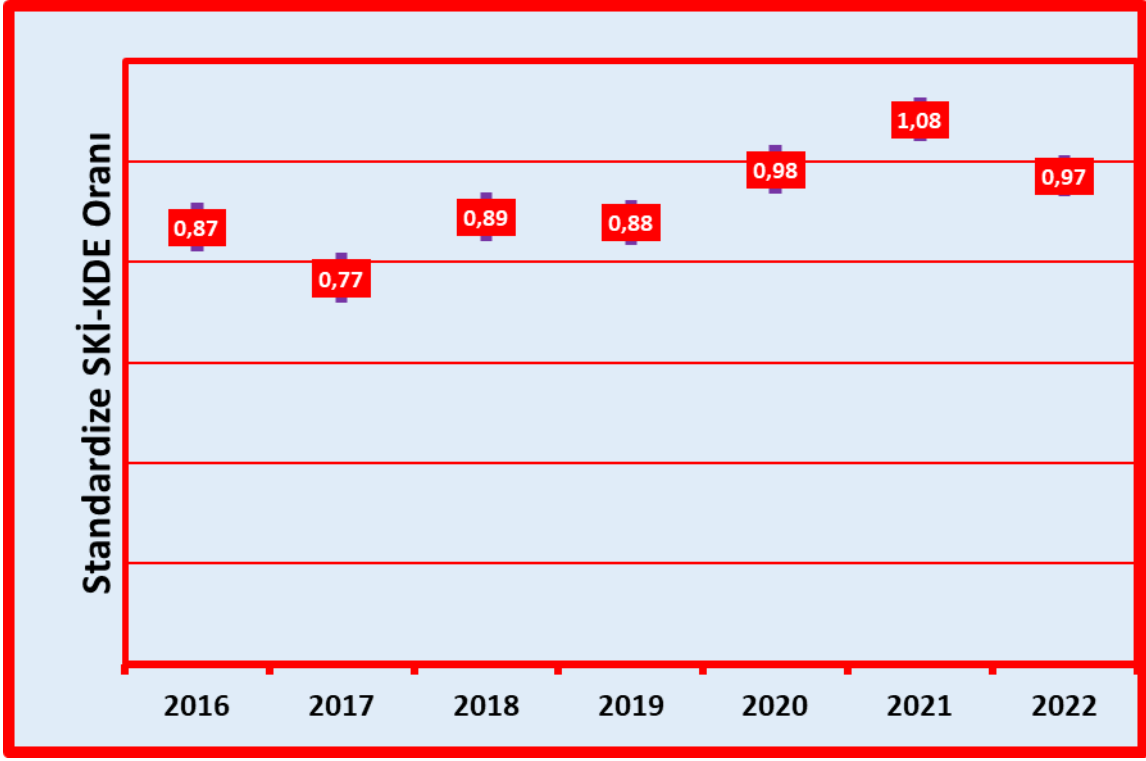


Şekil 23. Çocuk Hastalıkları YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.

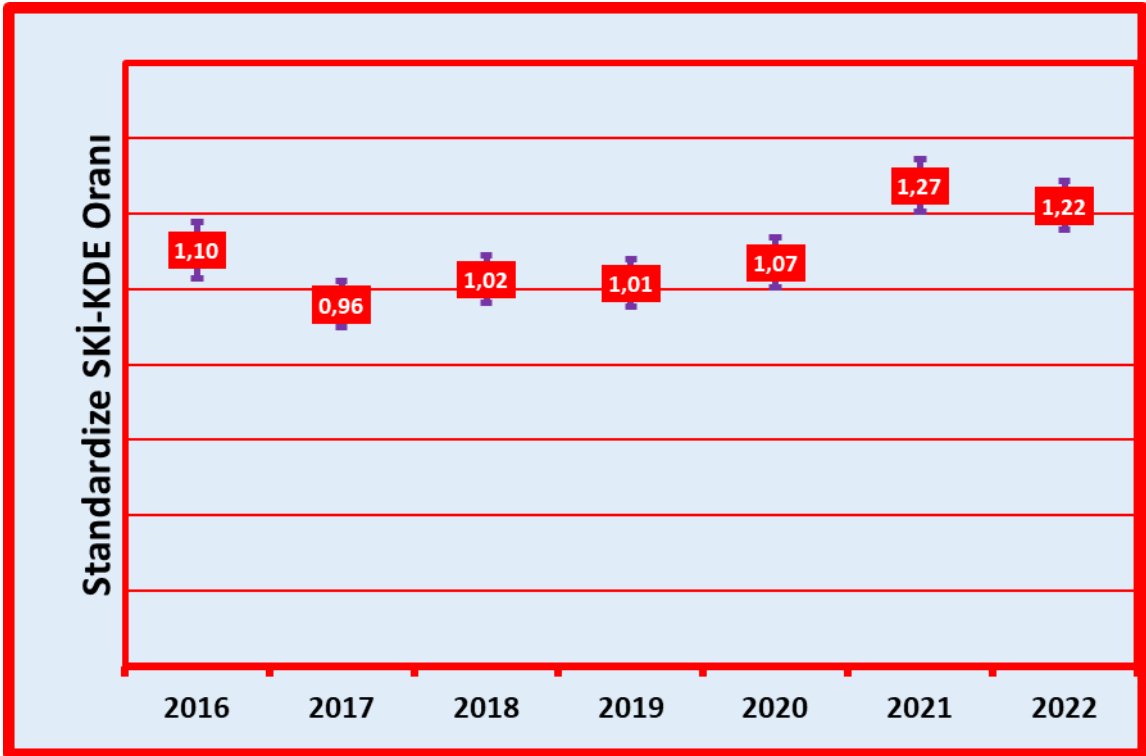


Şekil 24. Çocuk kalp damar cerrahi YBÜ'lerde standardize VİP oranı, 2016-2022.

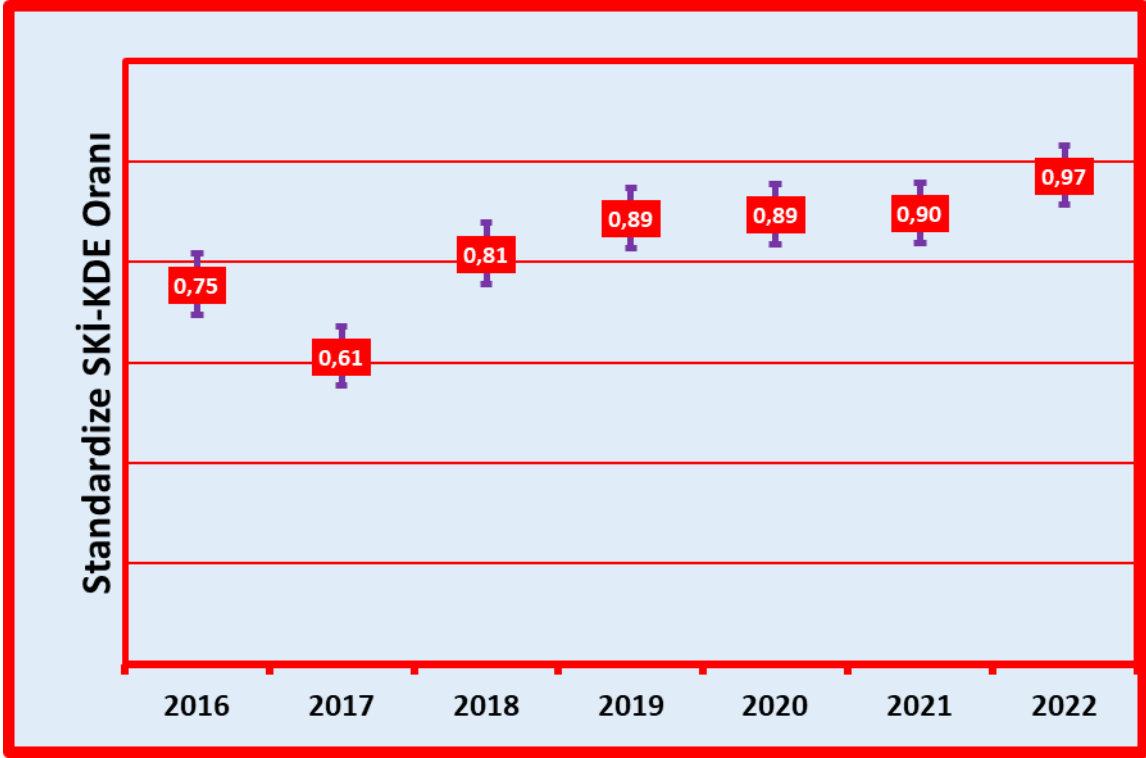
Standardize SKi-KDE Oranı



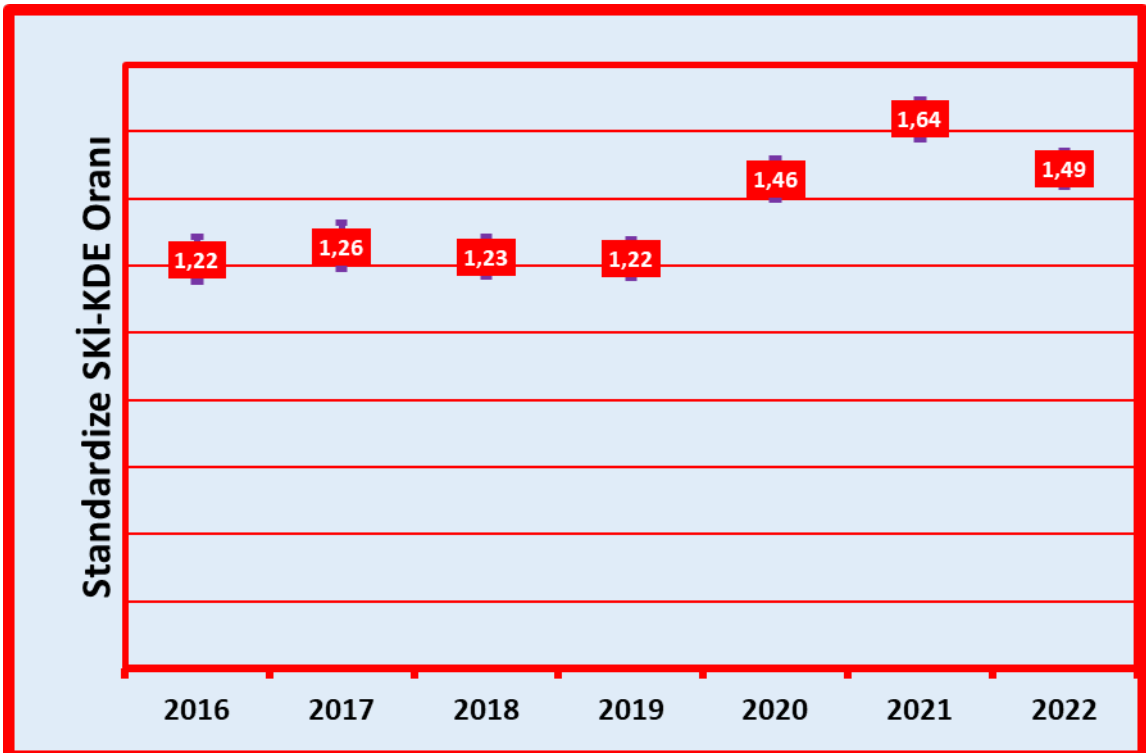
Şekil 25. Marmara Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize SKI-KDE oranı, 2016-2022.



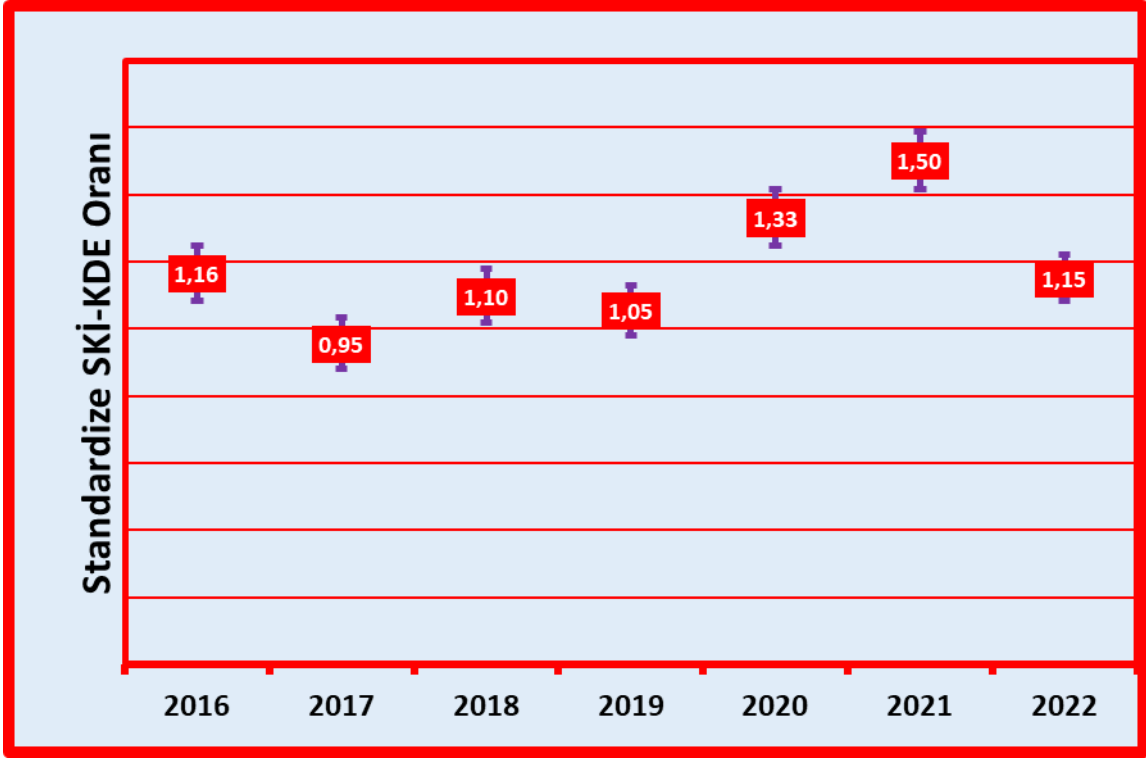
Şekil 26. Ege Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize SKI-KDE oranı, 2016-2022.



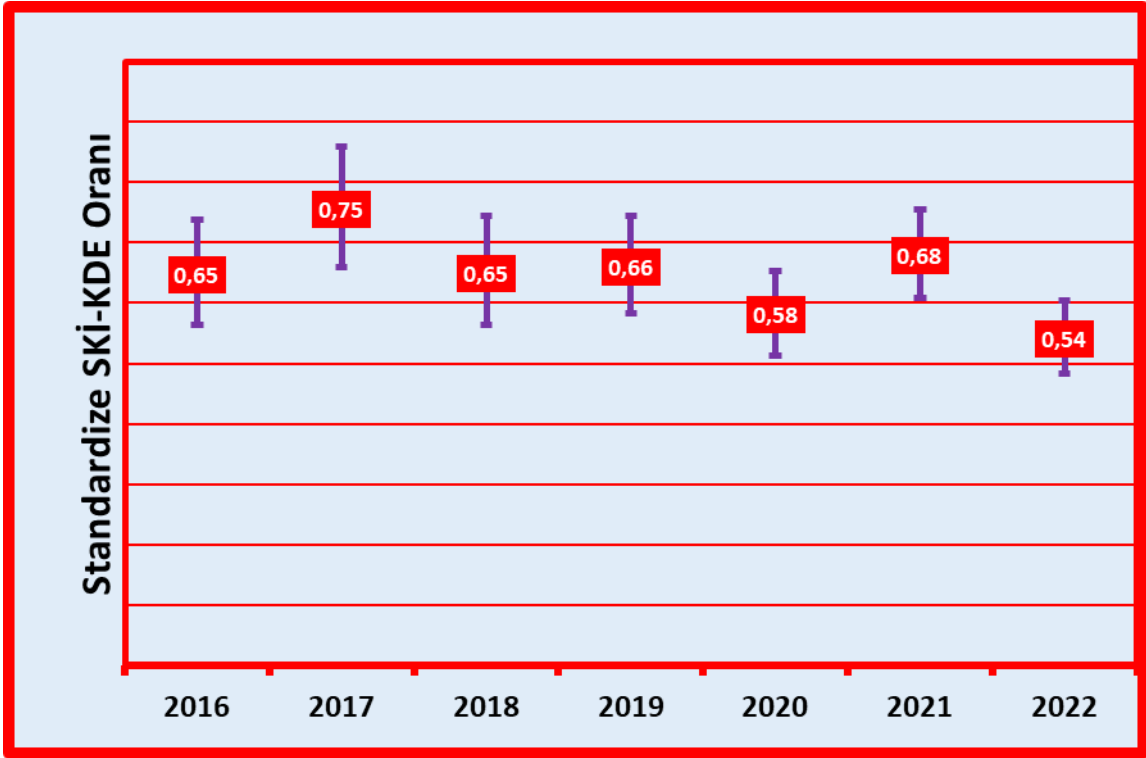
Şekil 27. Akdeniz Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



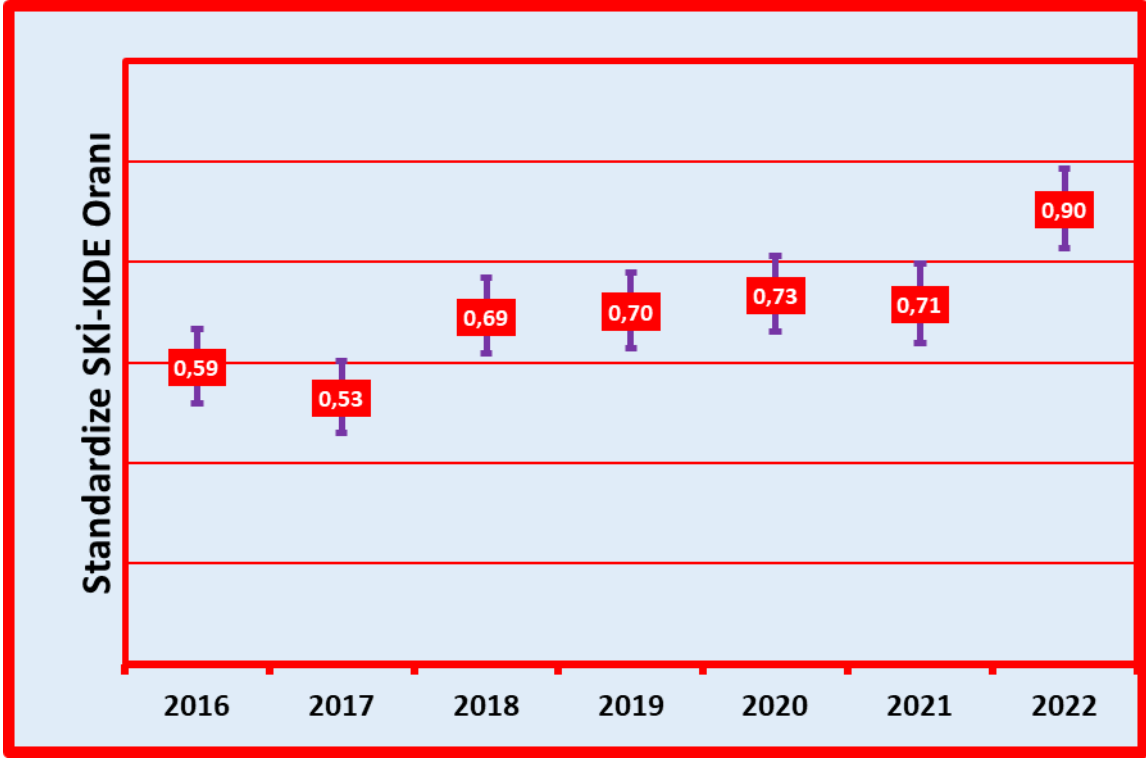
Şekil 28. İç Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



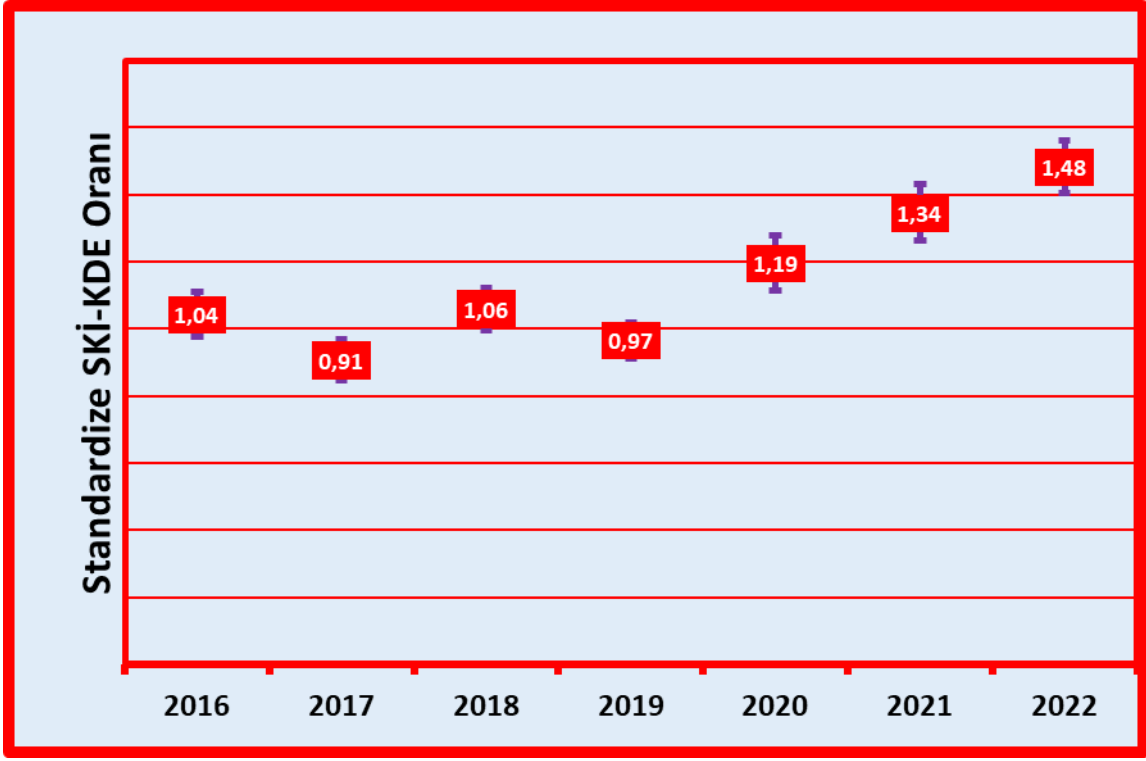
Şekil 29. Karadeniz Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



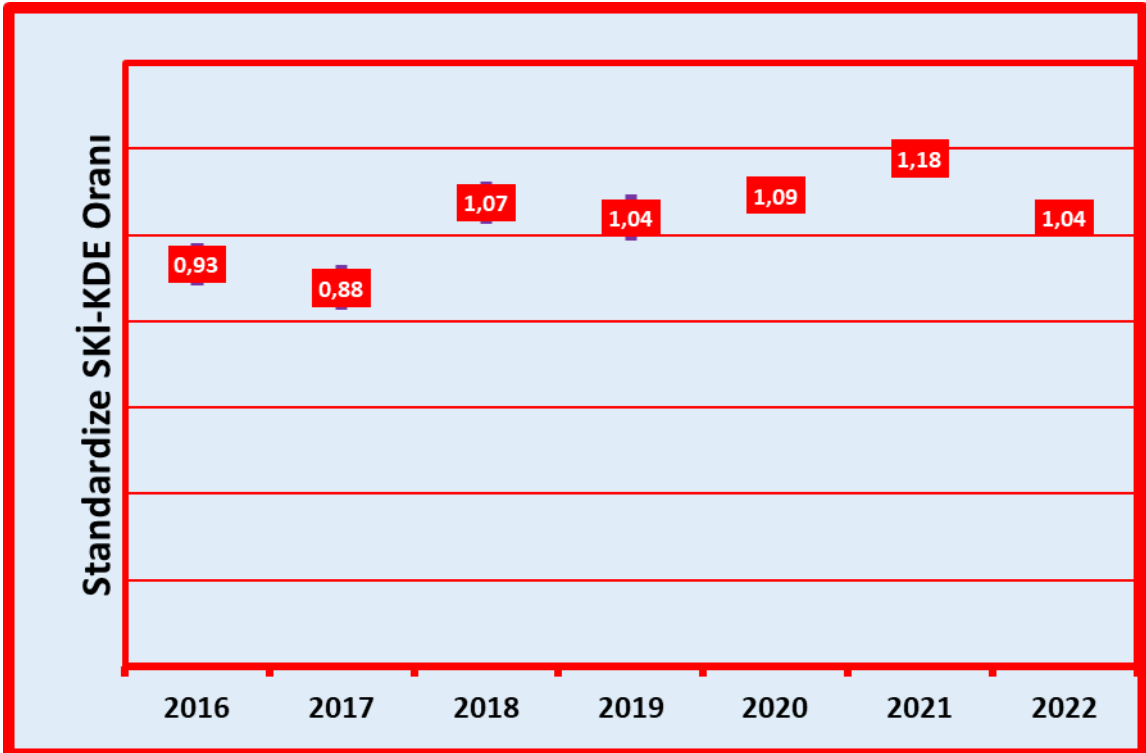
Şekil 30. Doğu Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



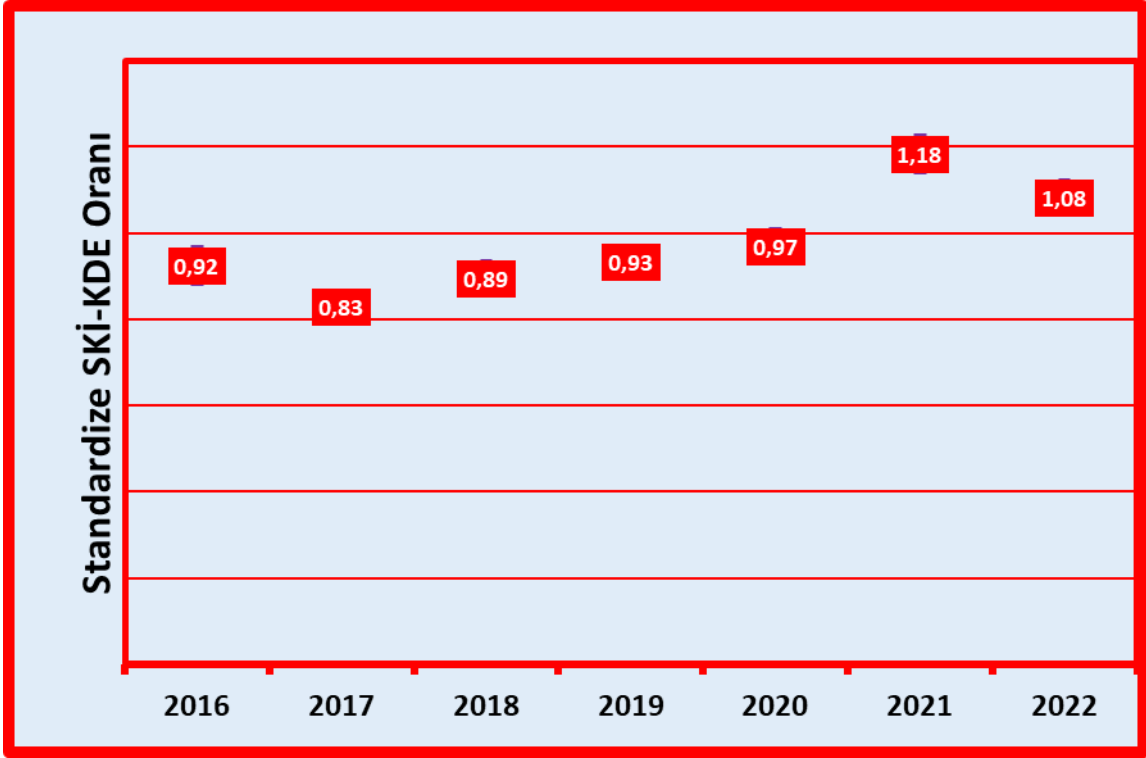
Şekil 31. Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



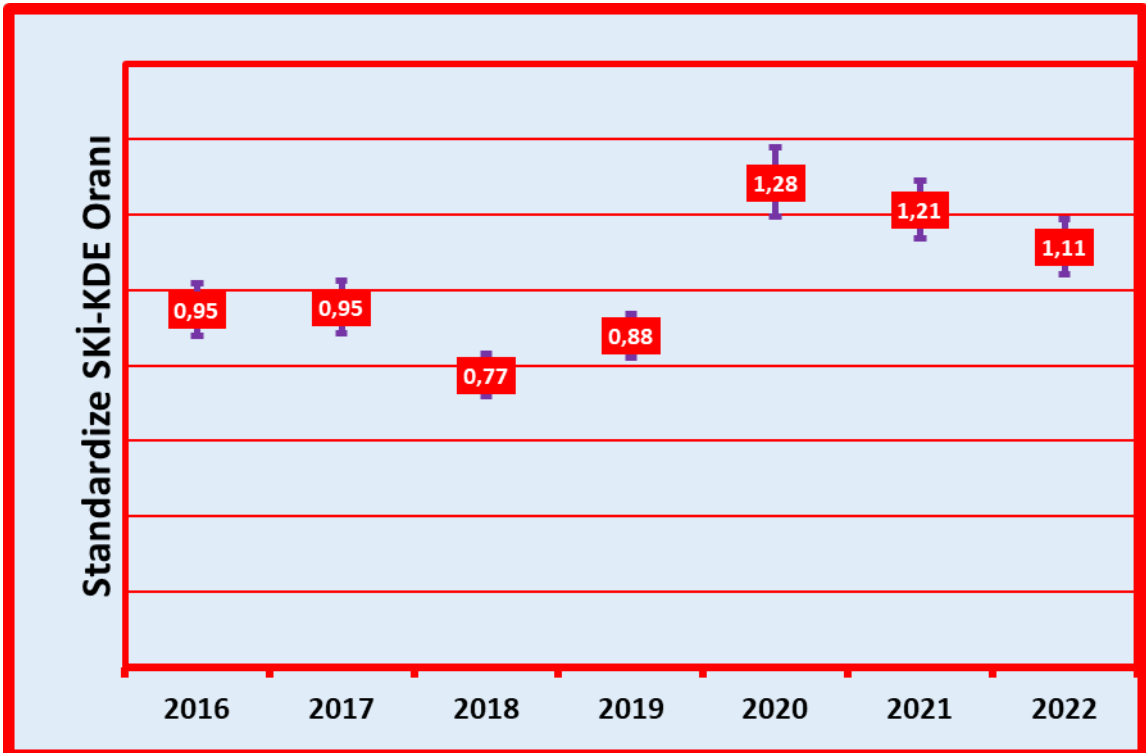
Şekil 32. Devlet hastanelerinde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



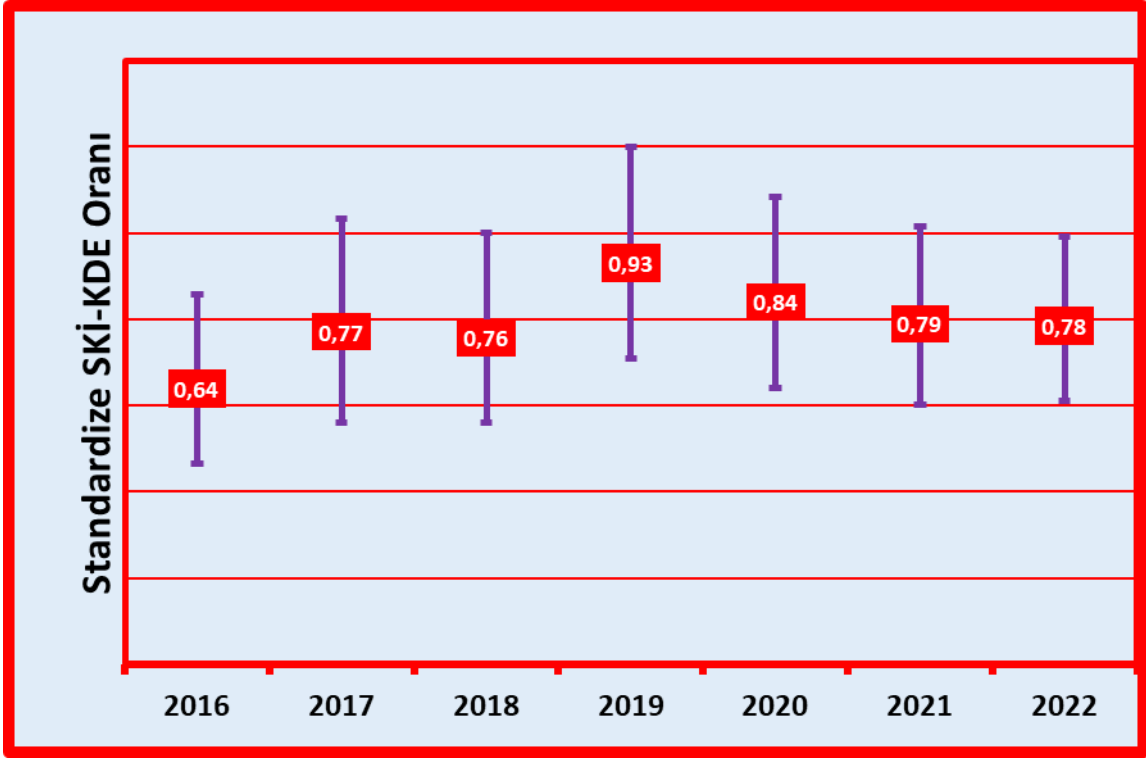
Şekil 33. Eğitim ve araştırma hastanelerinde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



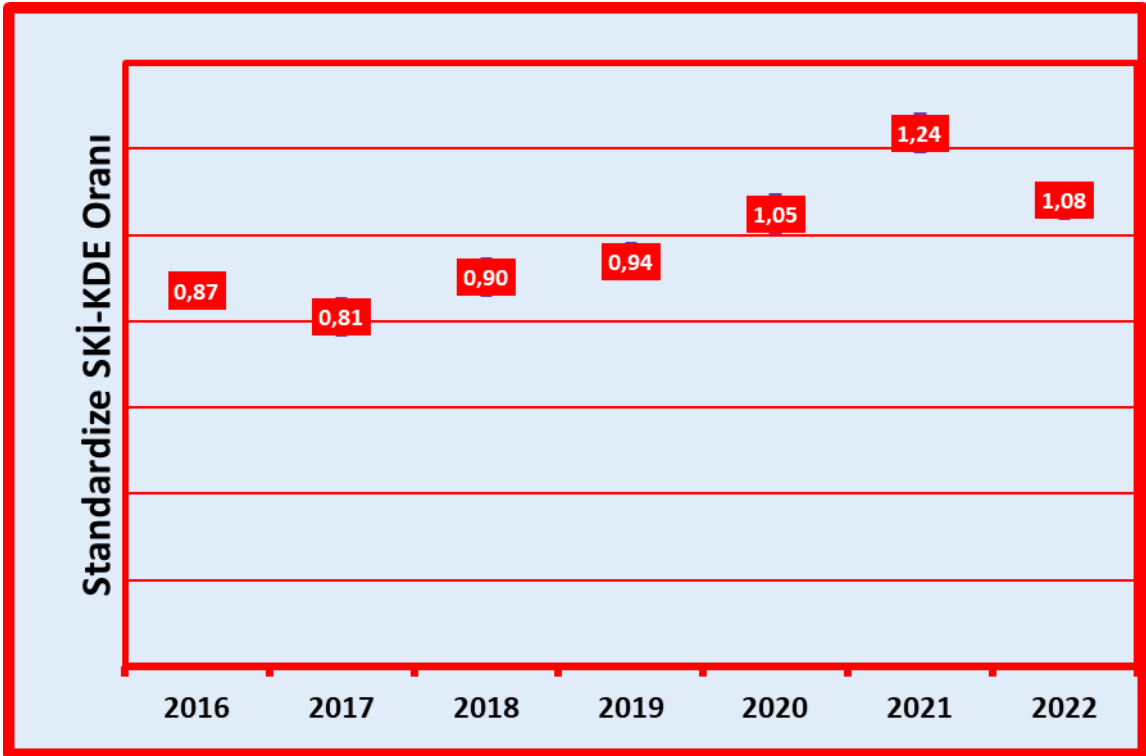
Şekil 34. Üniversite hastanelerinde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



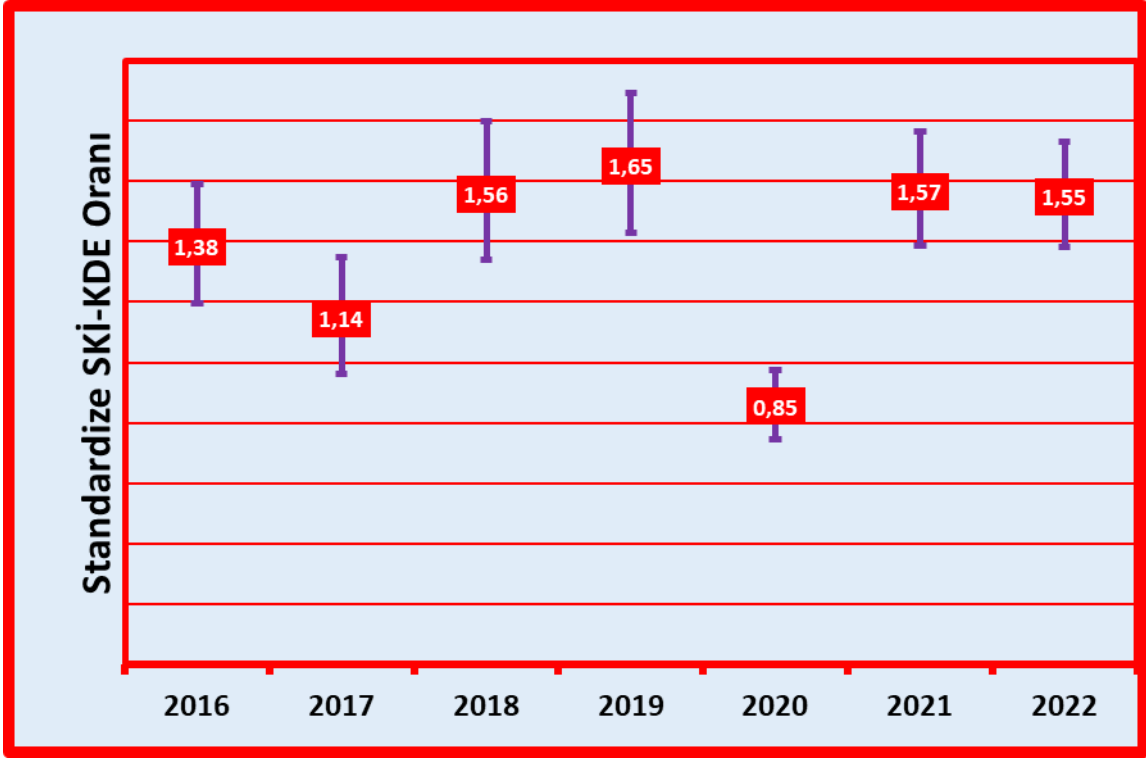
Şekil 35. Özel hastanelerde YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



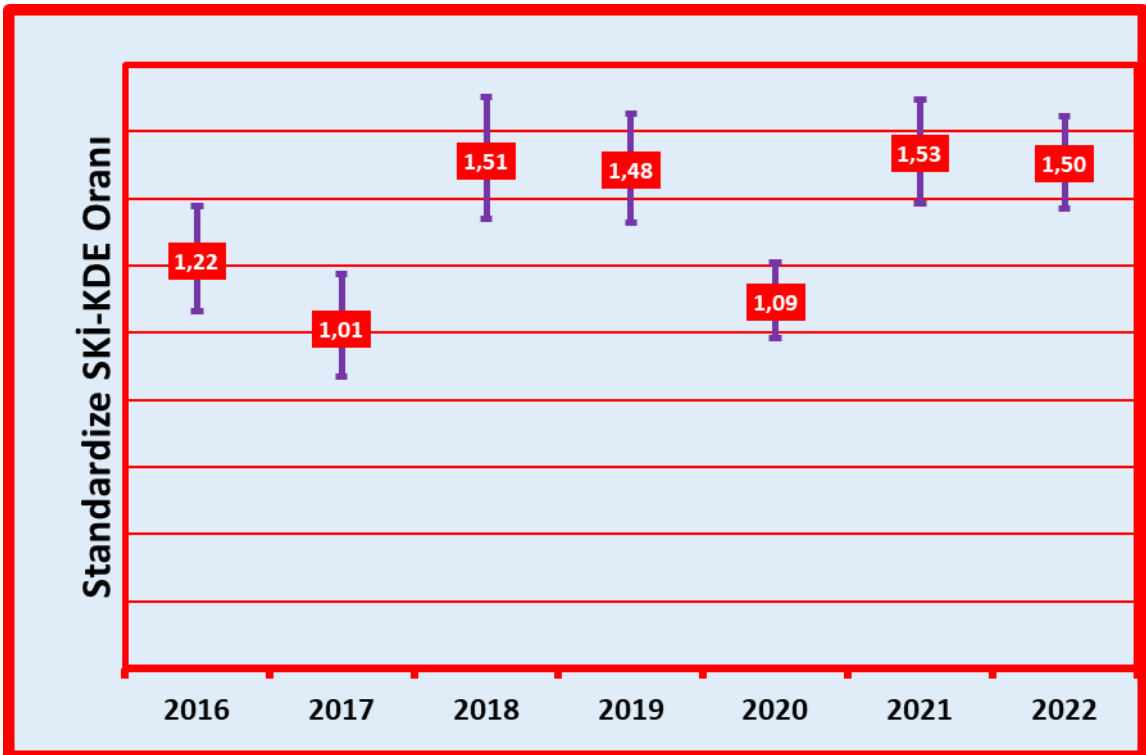
Şekil 36. Acil YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



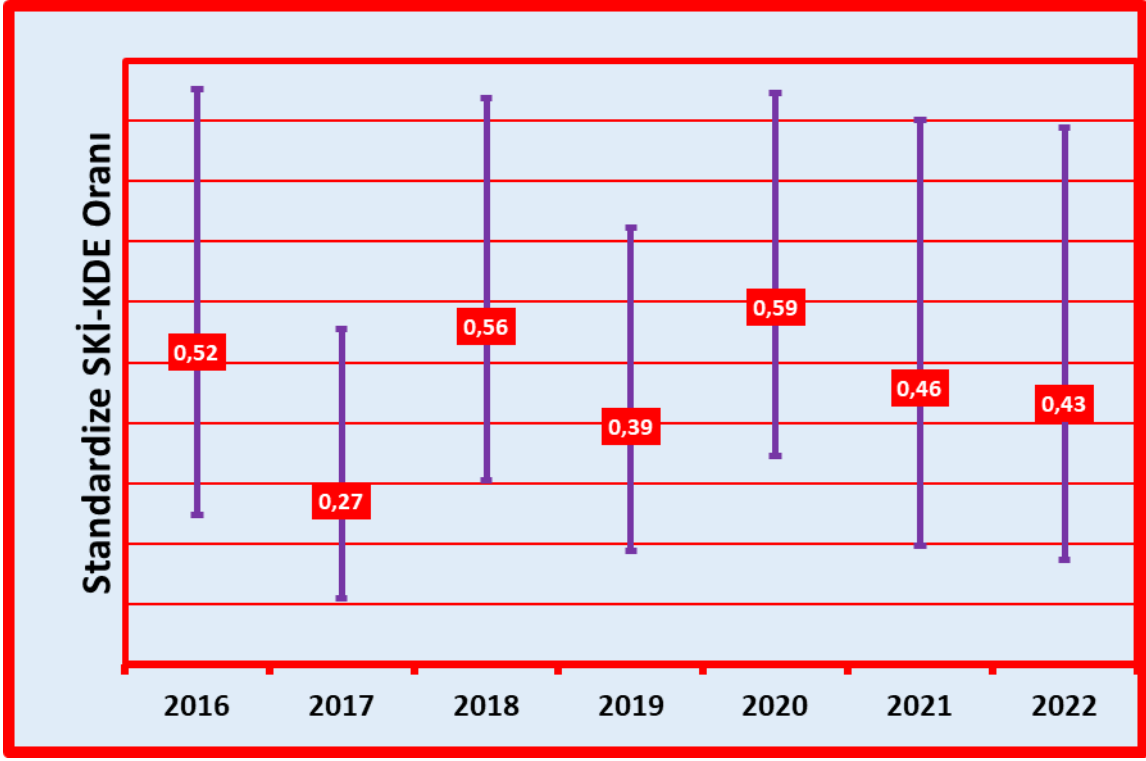
Şekil 37. Anestezi ve reanimasyon YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



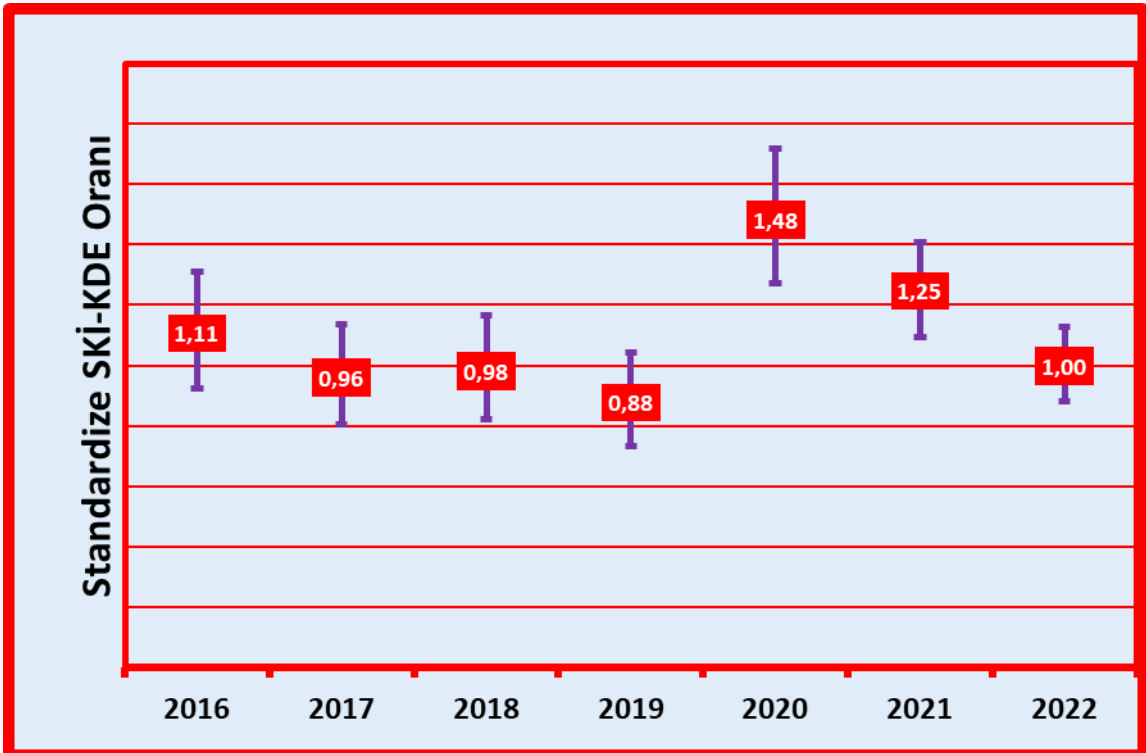
Şekil 38. Beyin cerrahi YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



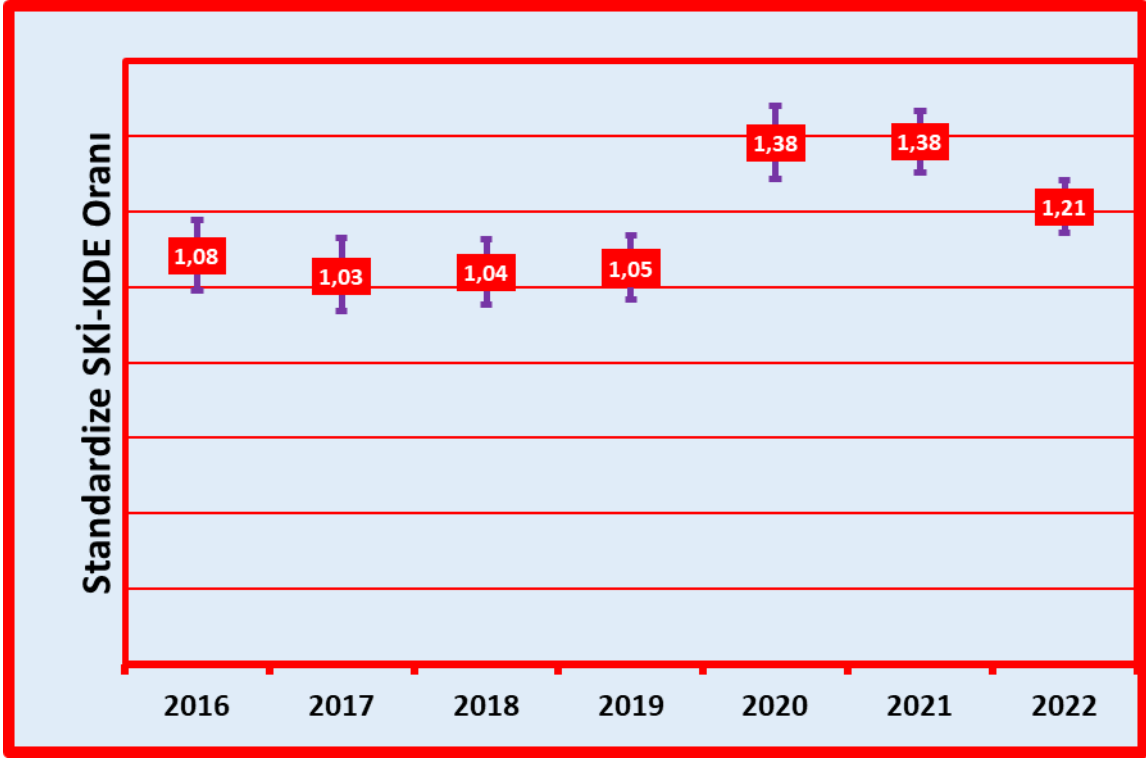
Şekil 39. Genel cerrahi YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



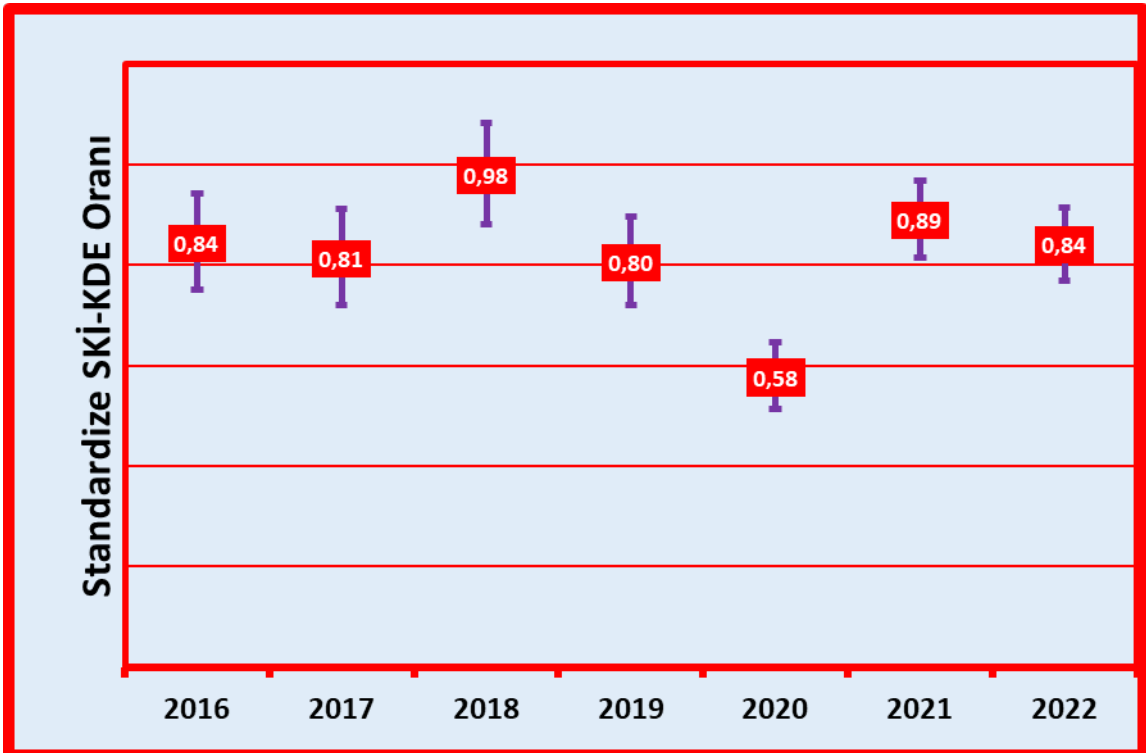
Şekil 40. Göğüs cerrahi YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



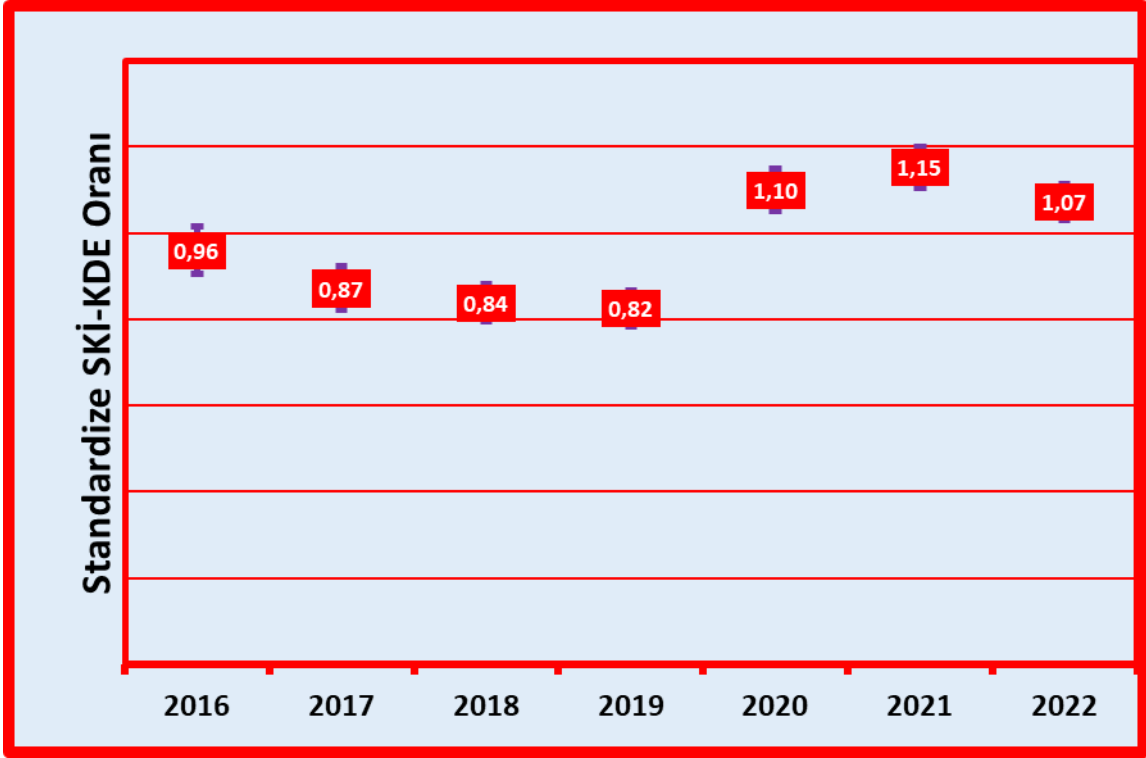
Şekil 41. Göğüs hastalıkları YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



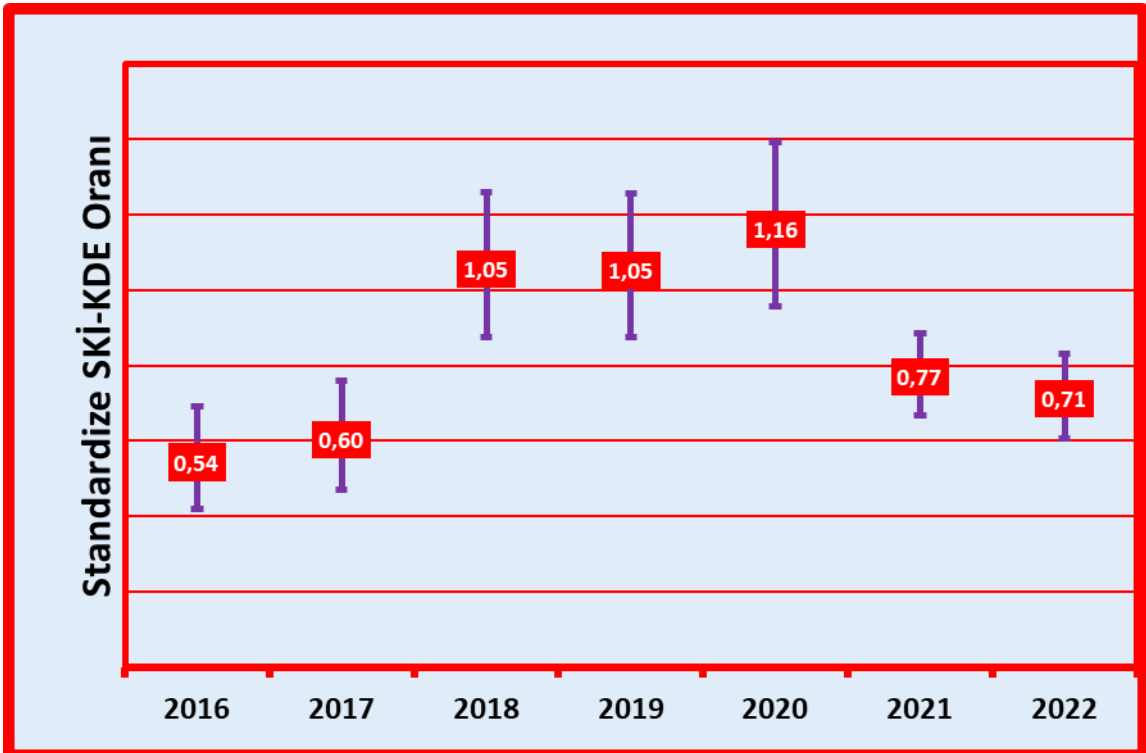
Şekil 42. İç hastalıkları YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



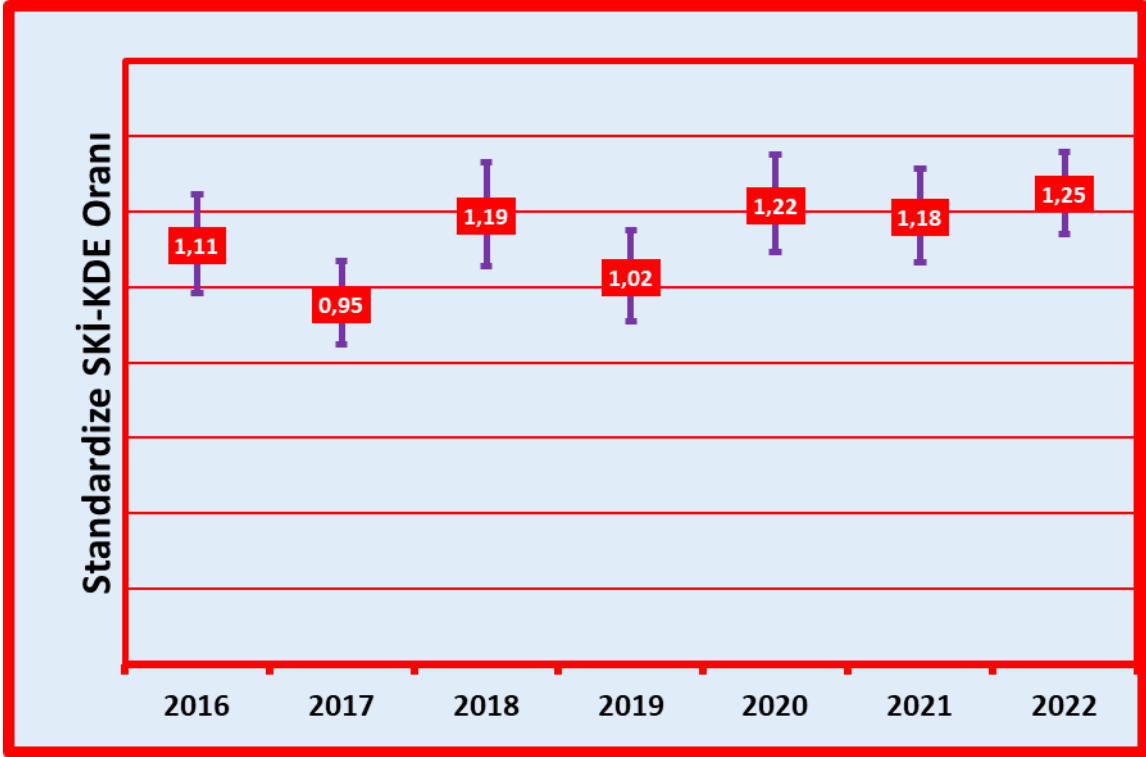
Şekil 43. Kalp damar cerrahi YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



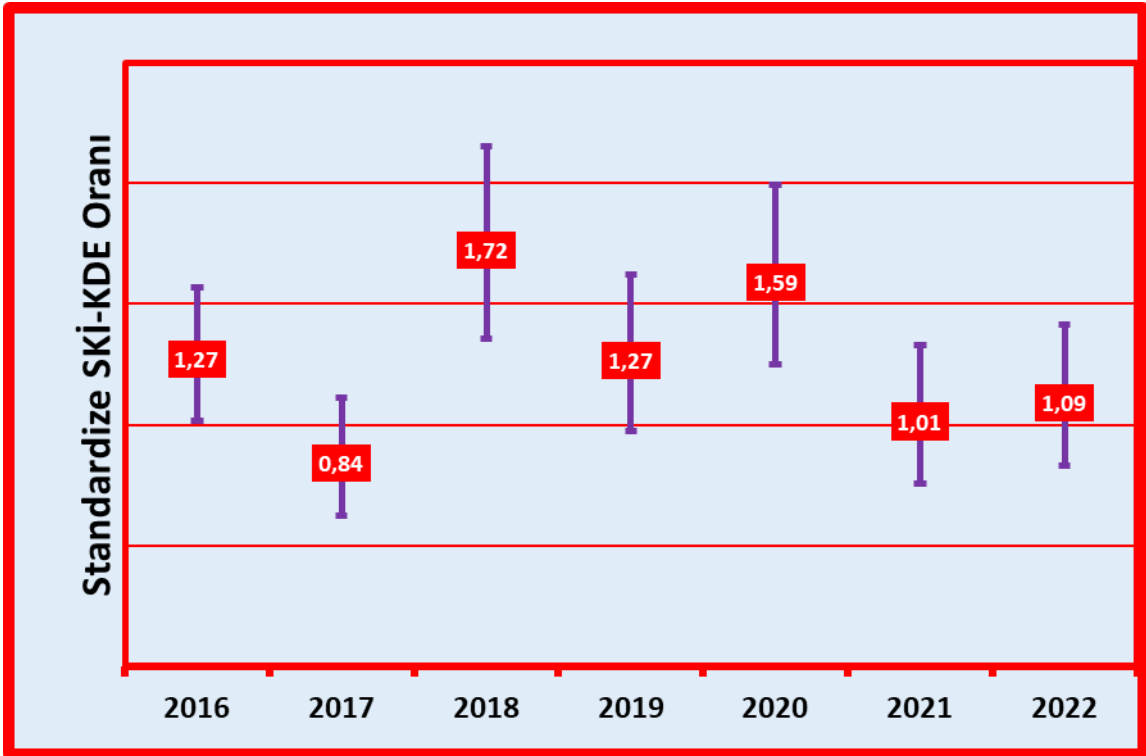
Şekil 44. Karma YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



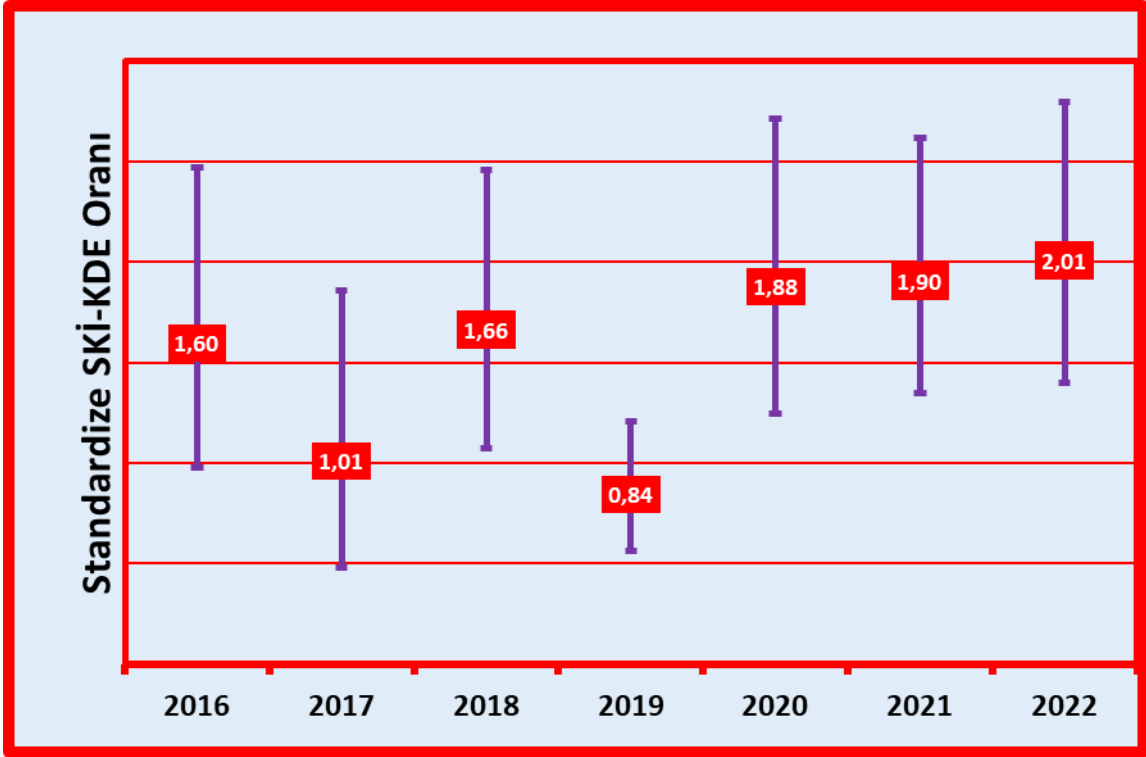
Şekil 45. Koroner YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



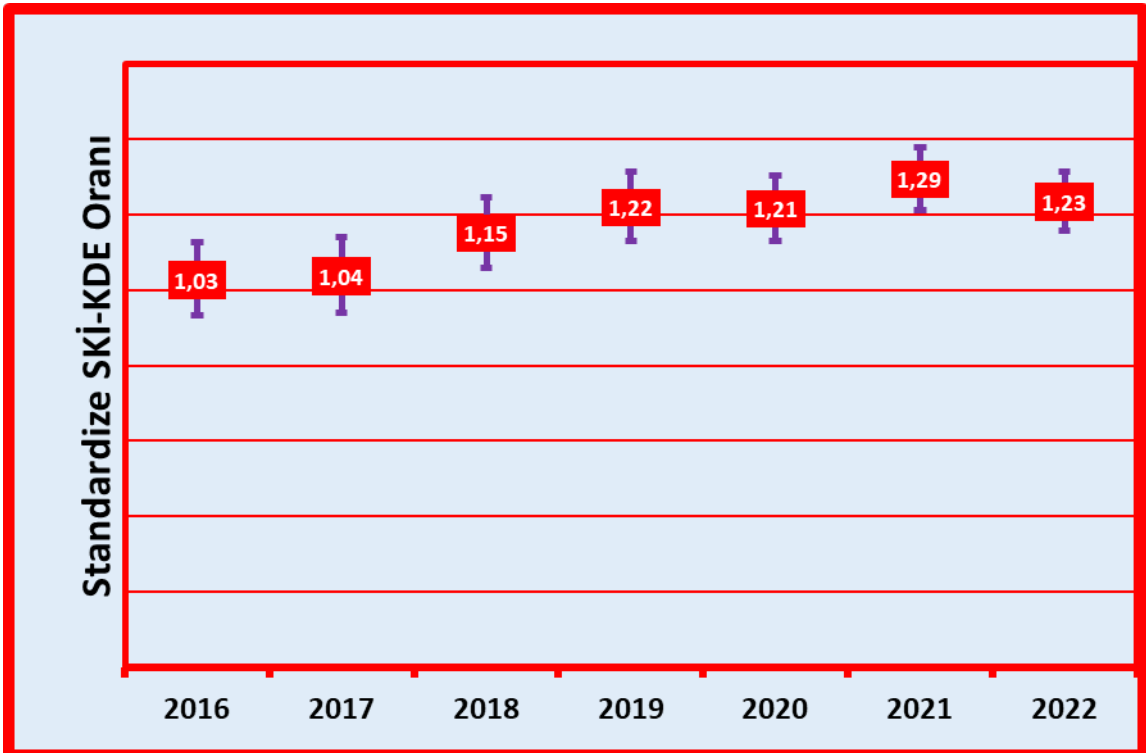
Şekil 46. Nöroloji YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



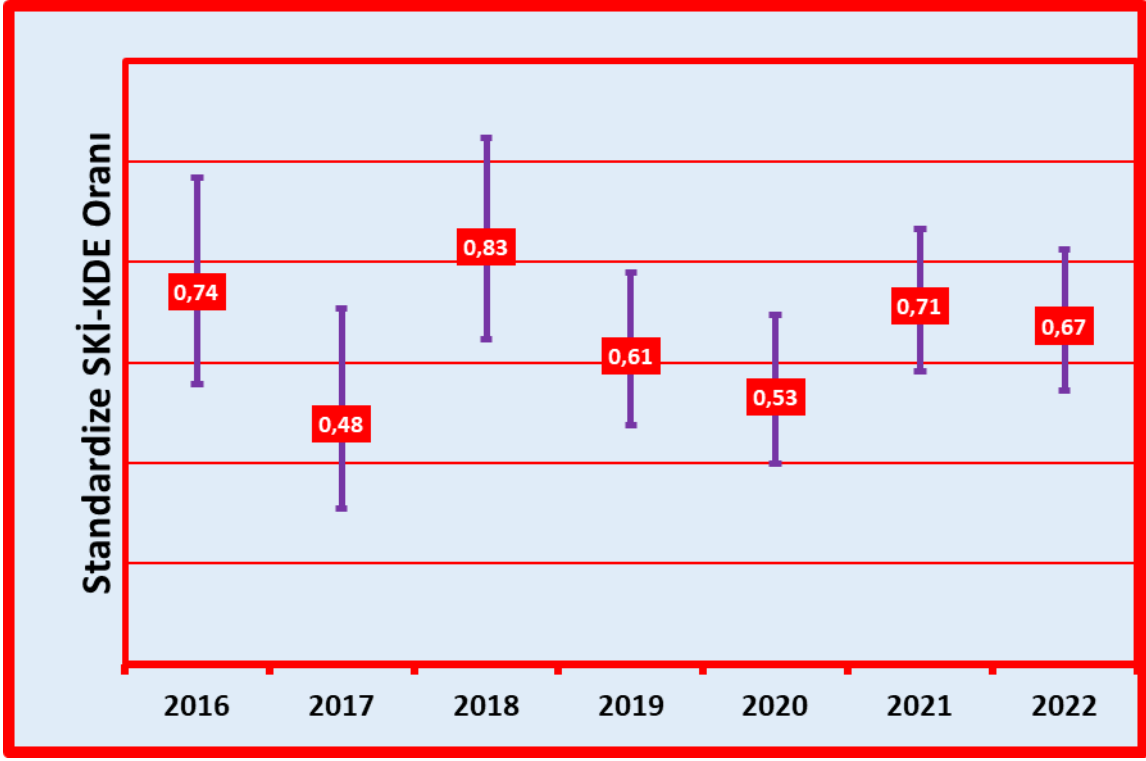
Şekil 47. Yanık Ünitesi YB'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.



Şekil 48. Çocuk cerrahi YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.

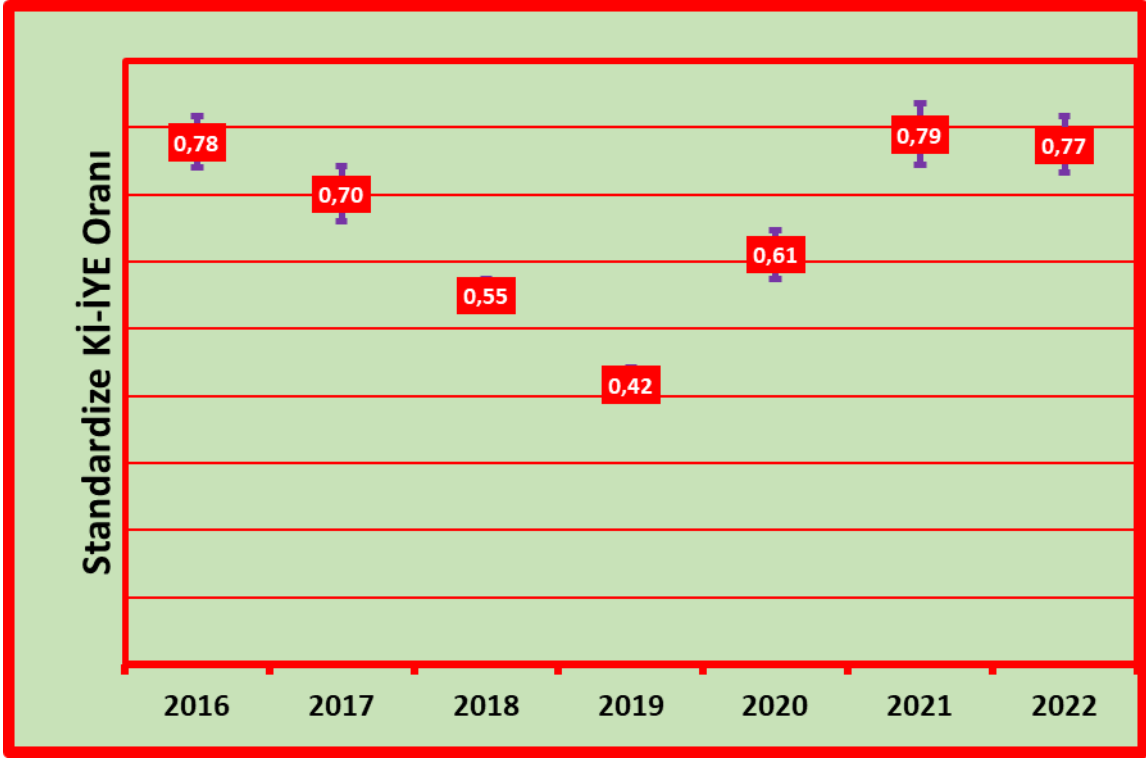


Şekil 49. Çocuk hastalıkları YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.

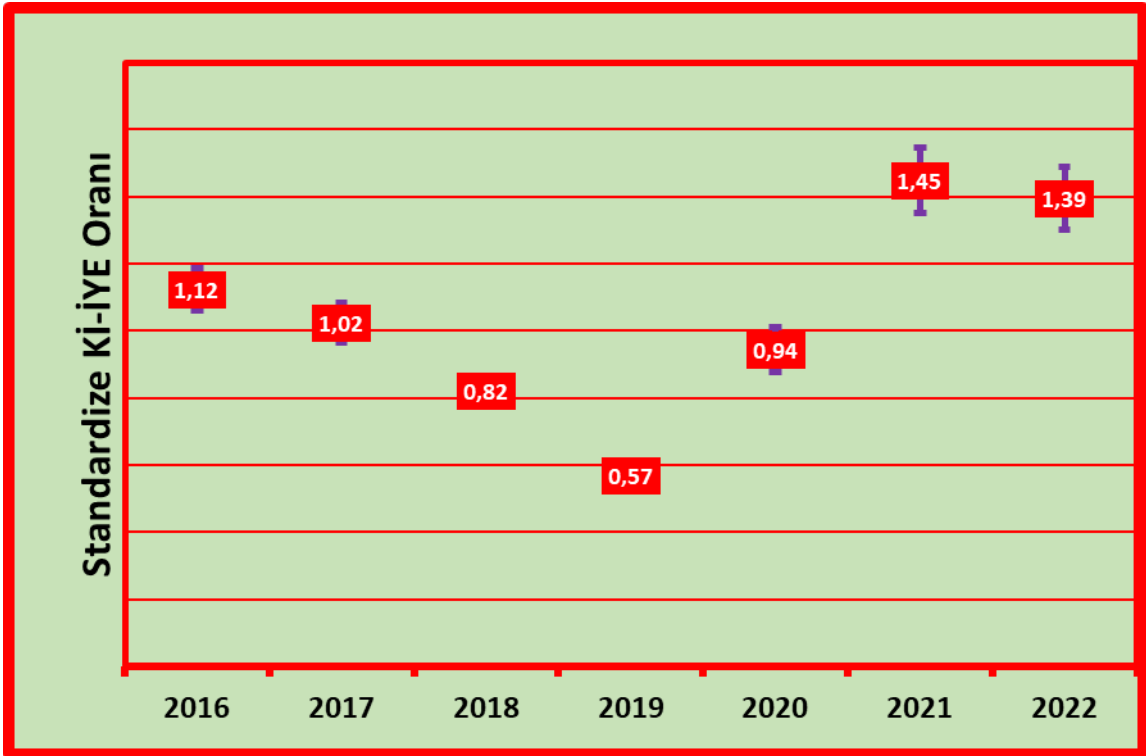


Şekil 50. Çocuk kalp damar cerrahi YBÜ'lerde standardize SKİ-KDE oranı, 2016-2022.

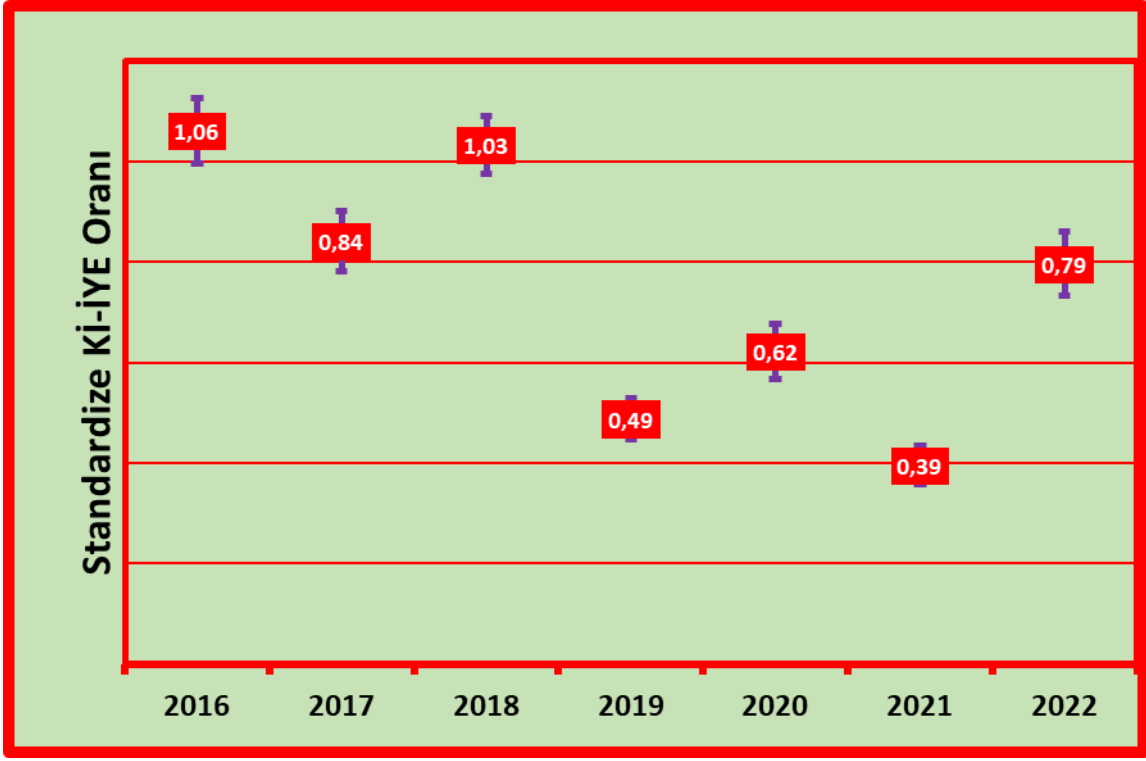
Standardize Ki-İYE Oranı



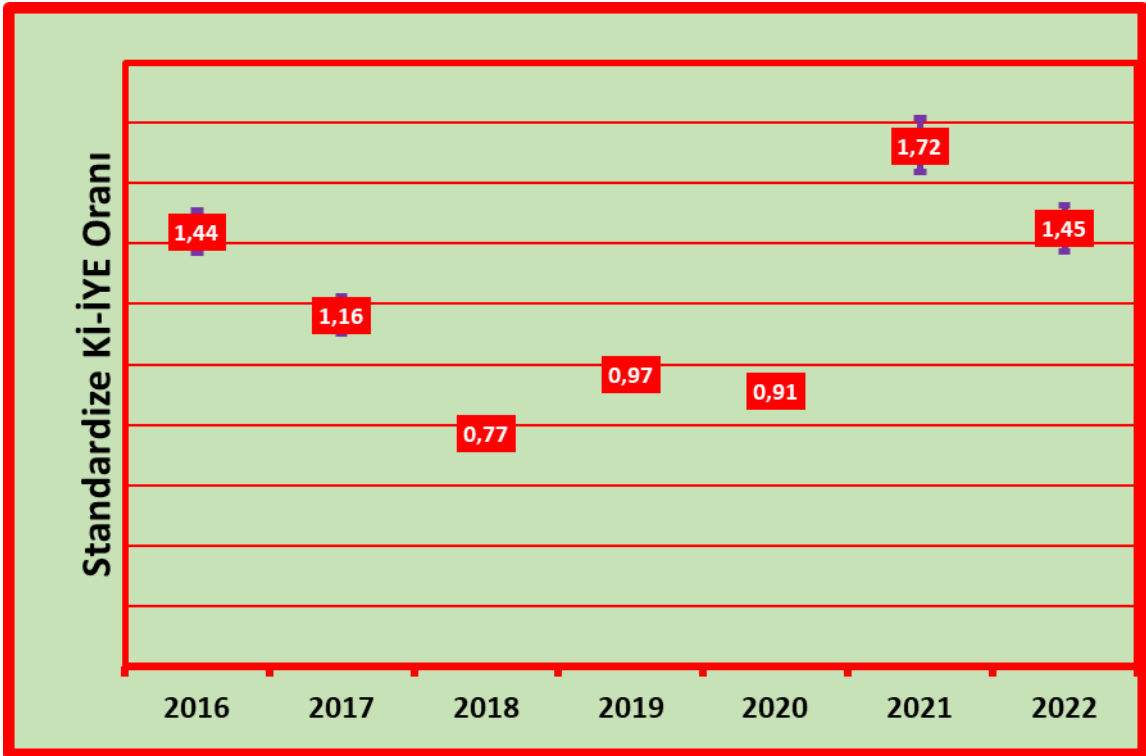
Şekil 51. Marmara Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



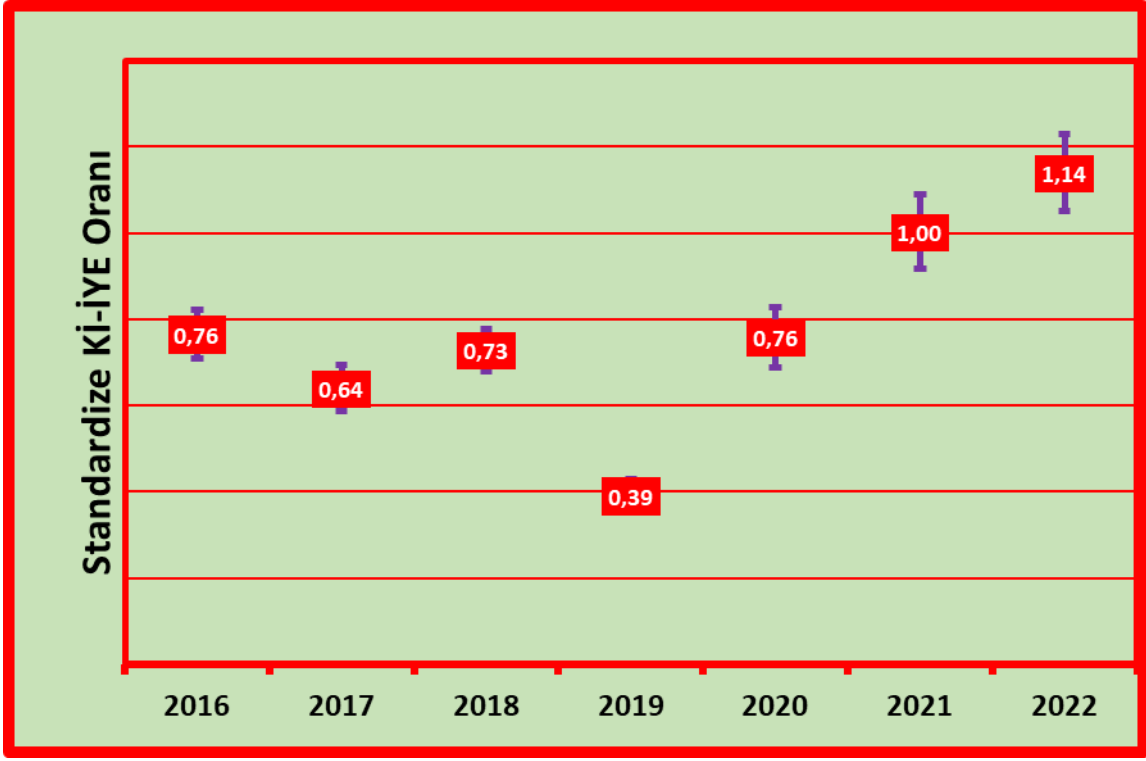
Şekil 52. Ege Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



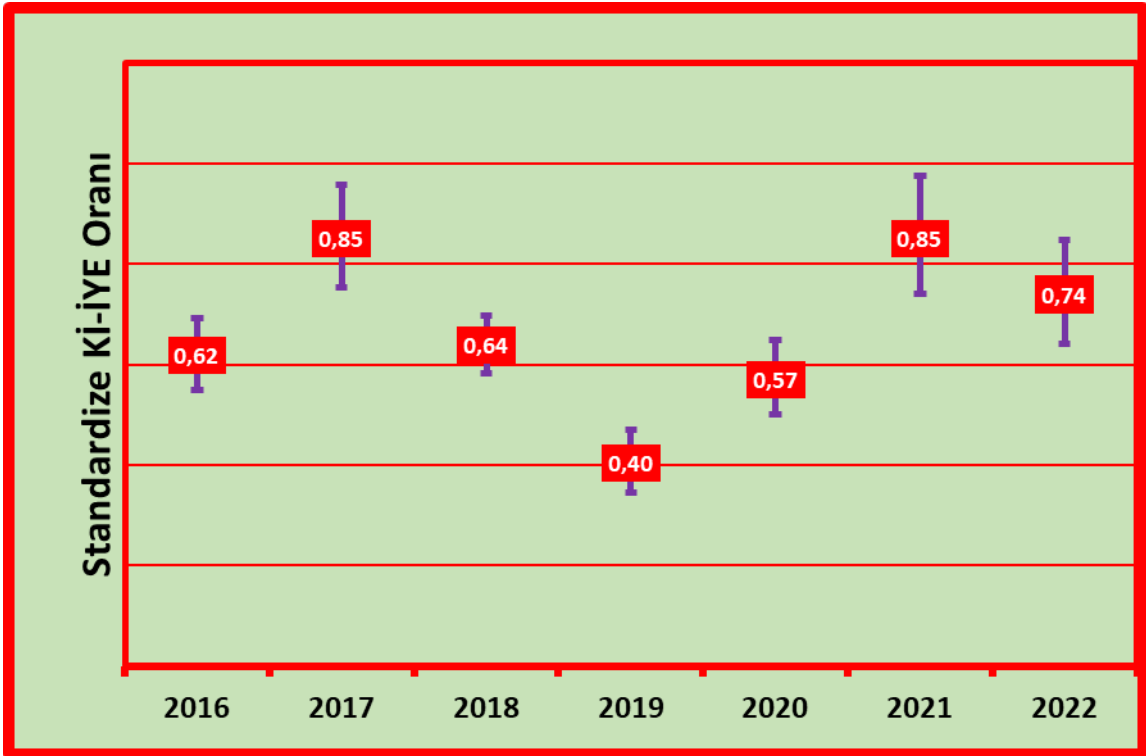
Şekil 53. Akdeniz Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



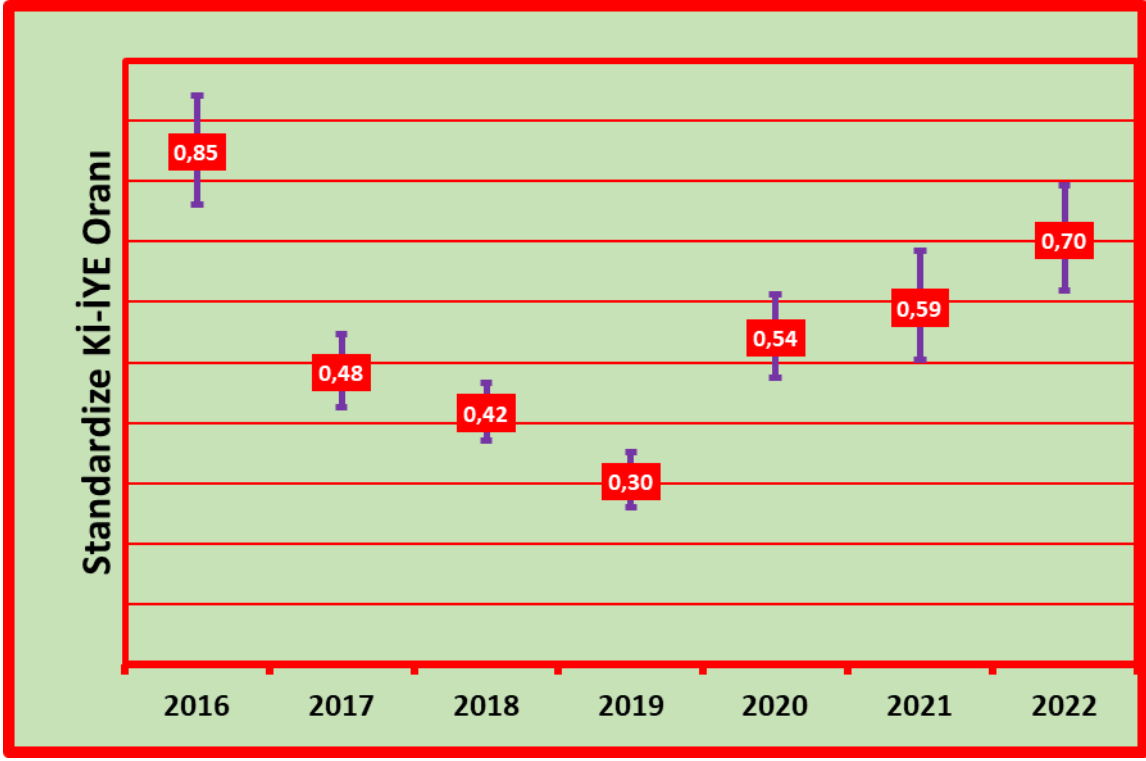
Şekil 54. İç Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



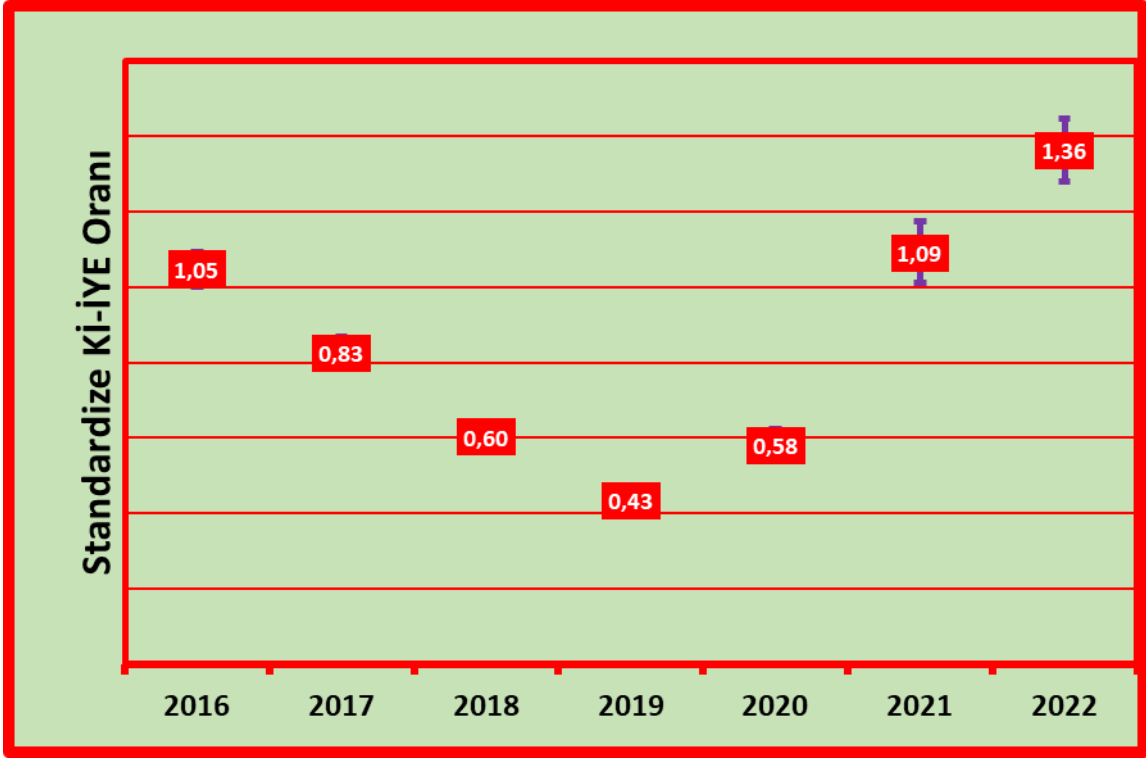
Şekil 55. Karadeniz Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



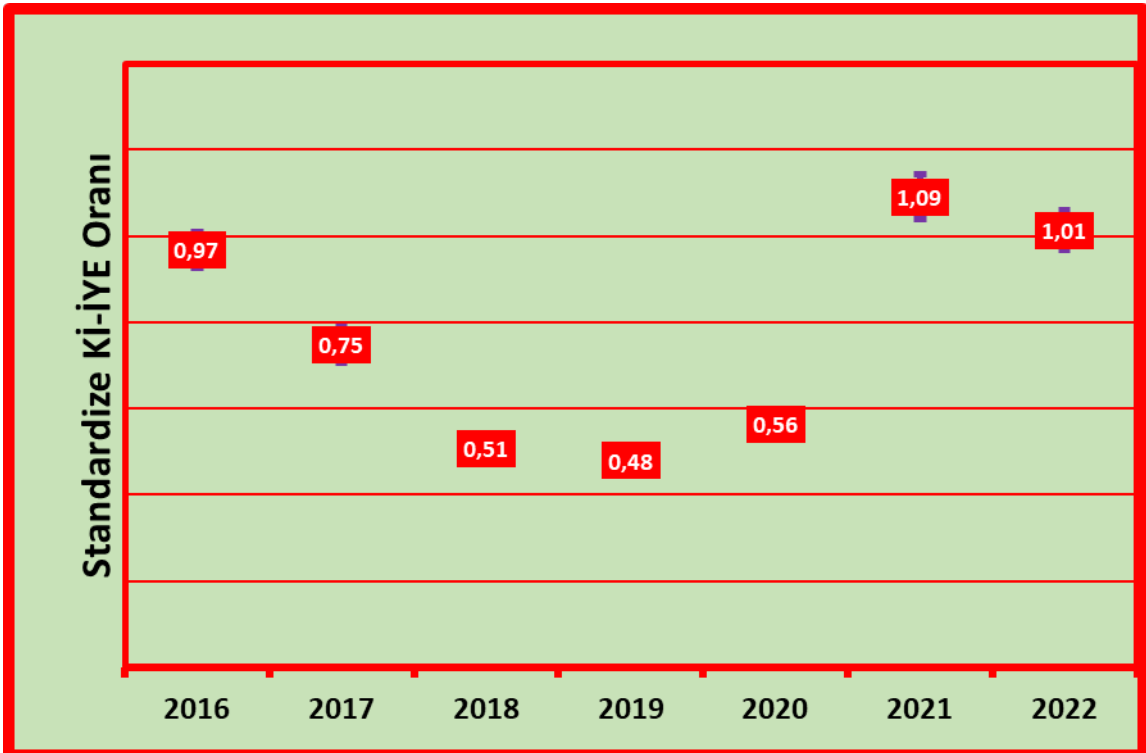
Şekil 56. Doğu Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



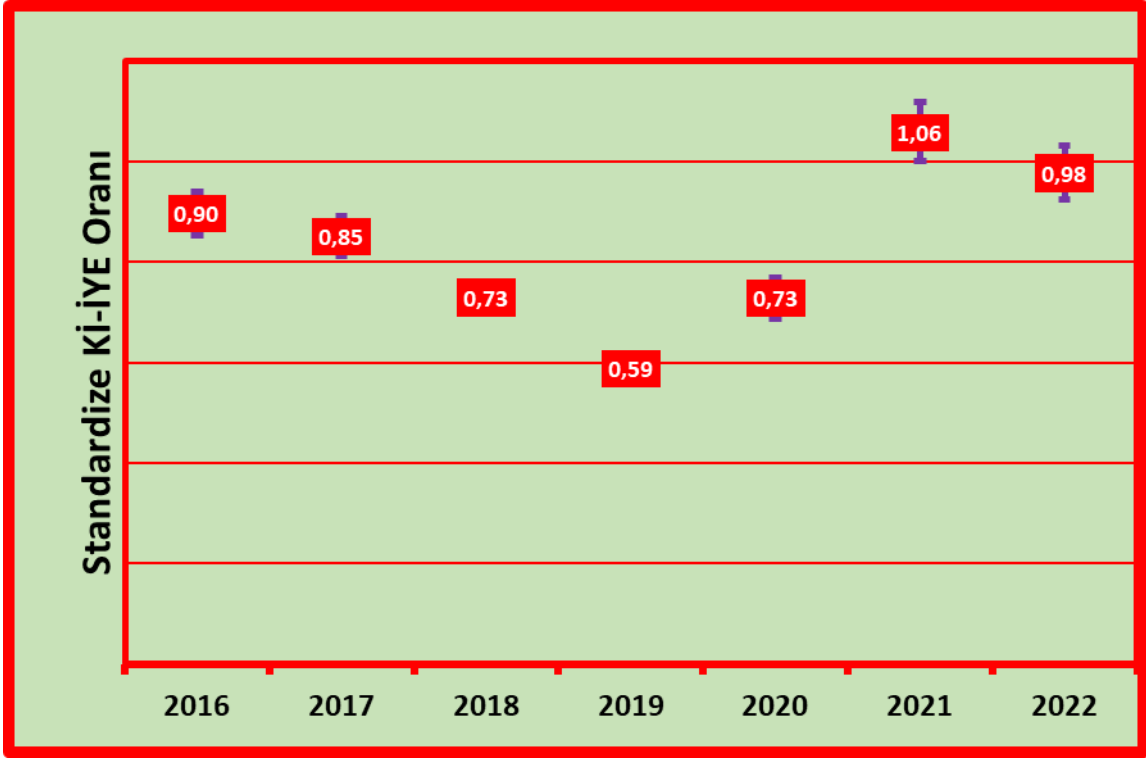
Şekil 57. Güneydoğu Anadolu Bölgesi'nde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



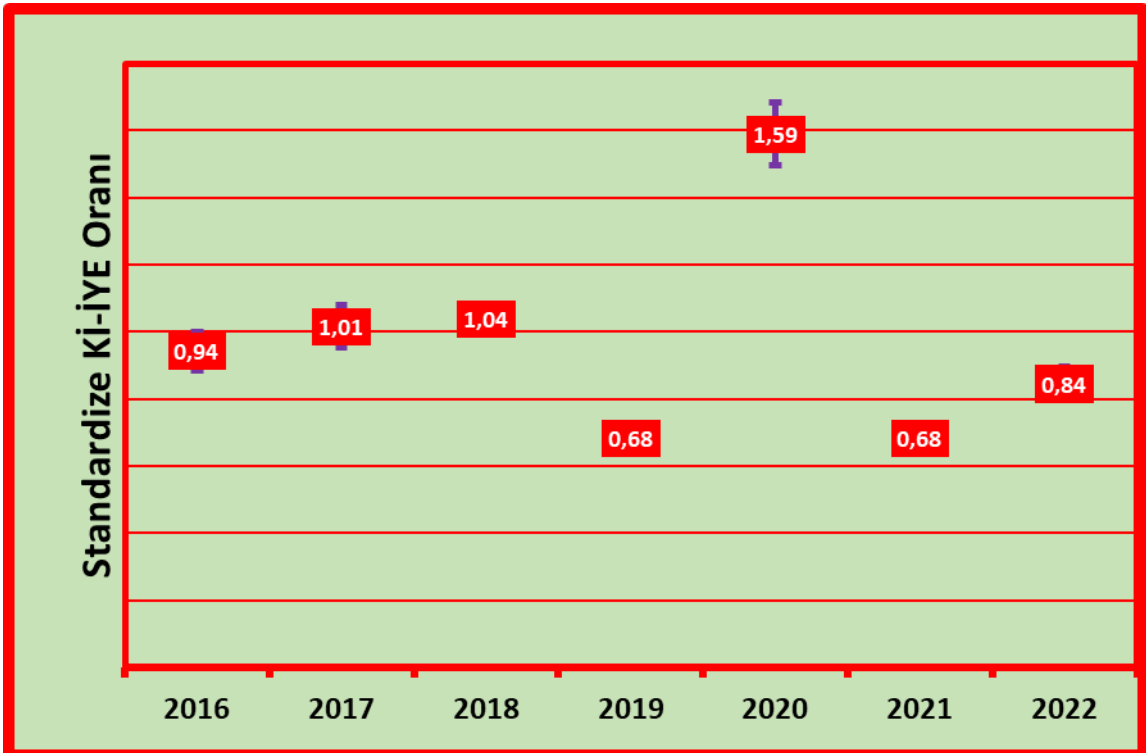
Şekil 58. Devlet hastanelerinde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



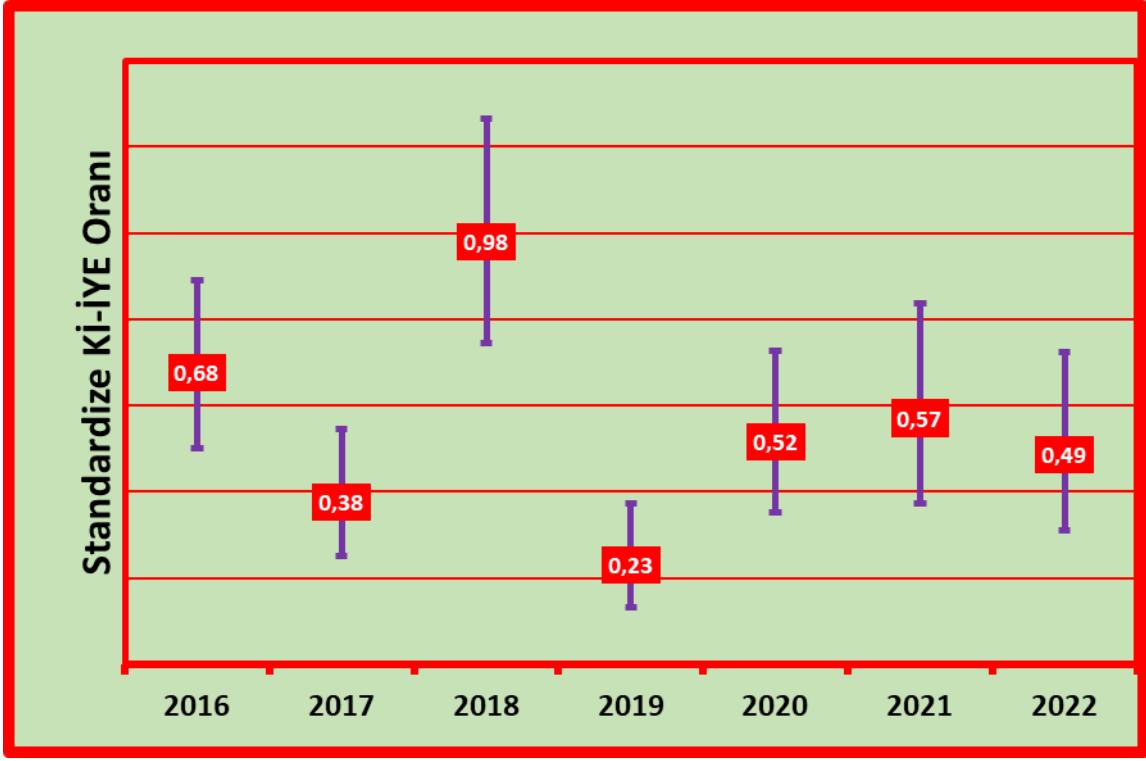
Şekil 59. Eğitim ve araştırma hastanelerinde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



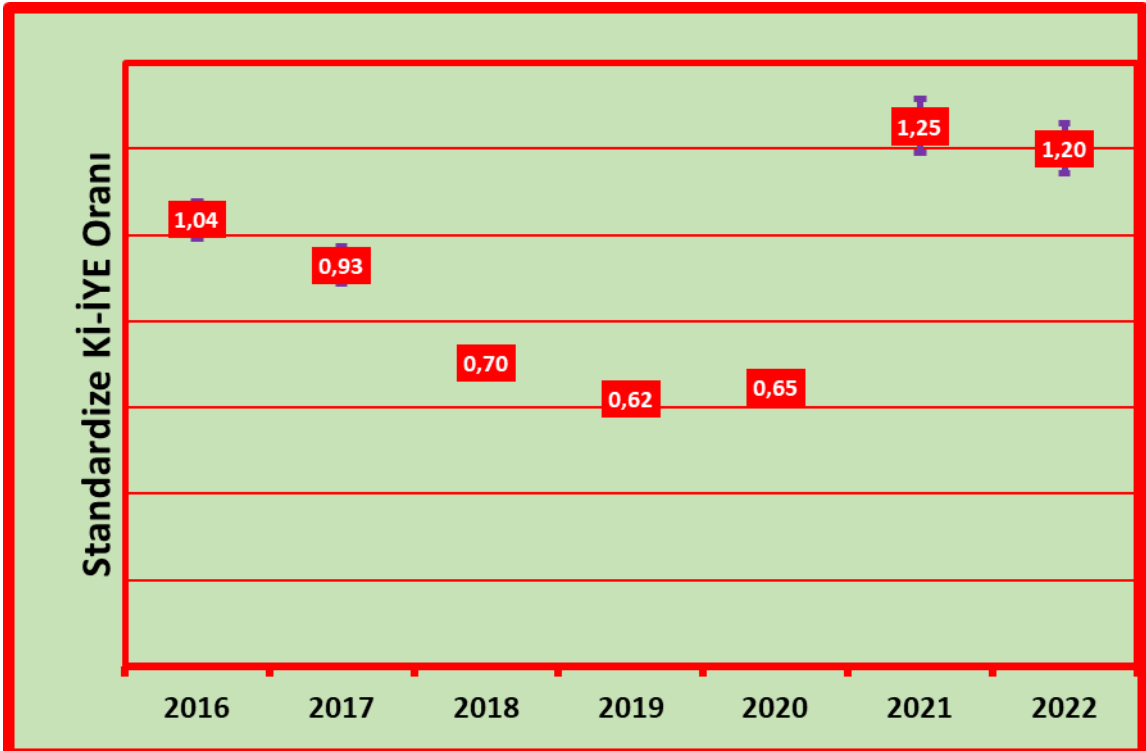
Şekil 60. Üniversite hastanelerinde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



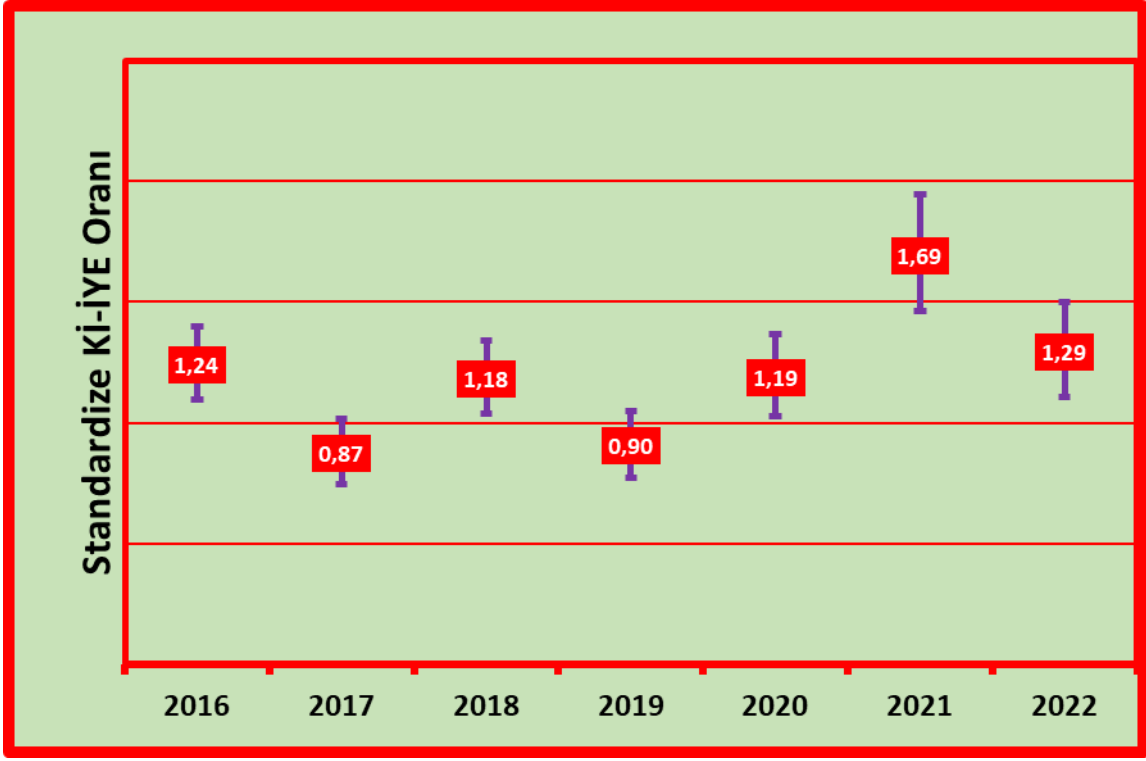
Şekil 61. Özel hastanelerde YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



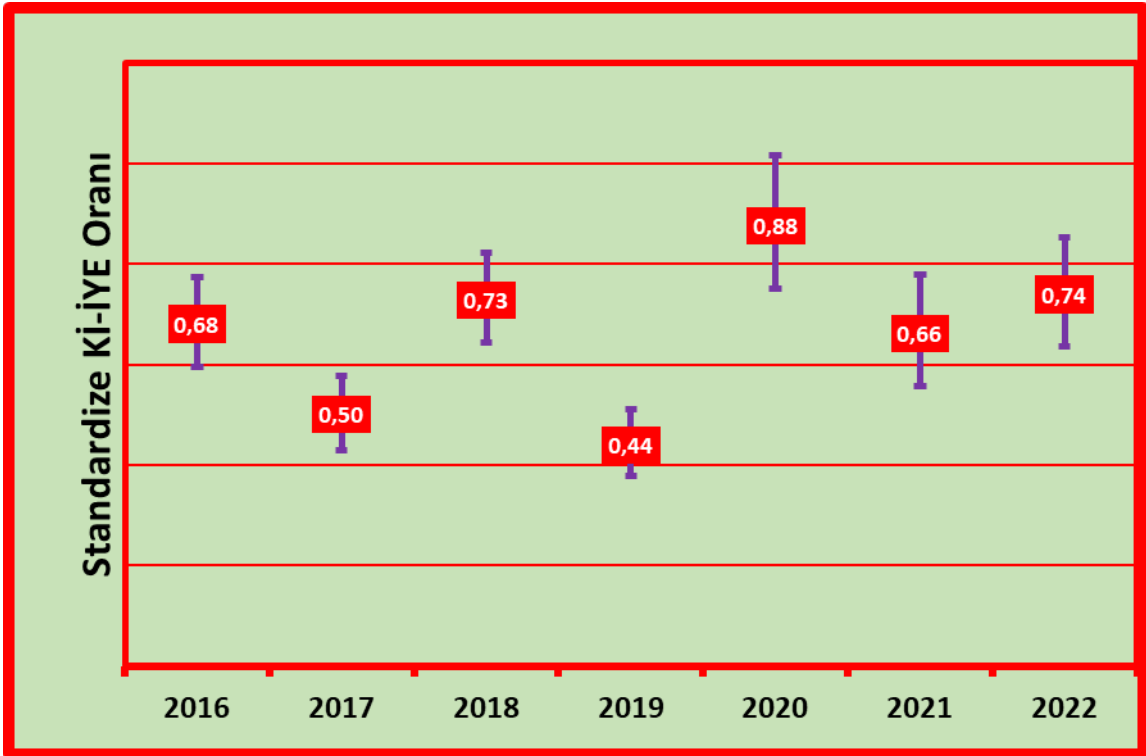
Şekil 62. Acil YBÜ'lerde standardize Kİ-İYE oranı, 2016-2022.



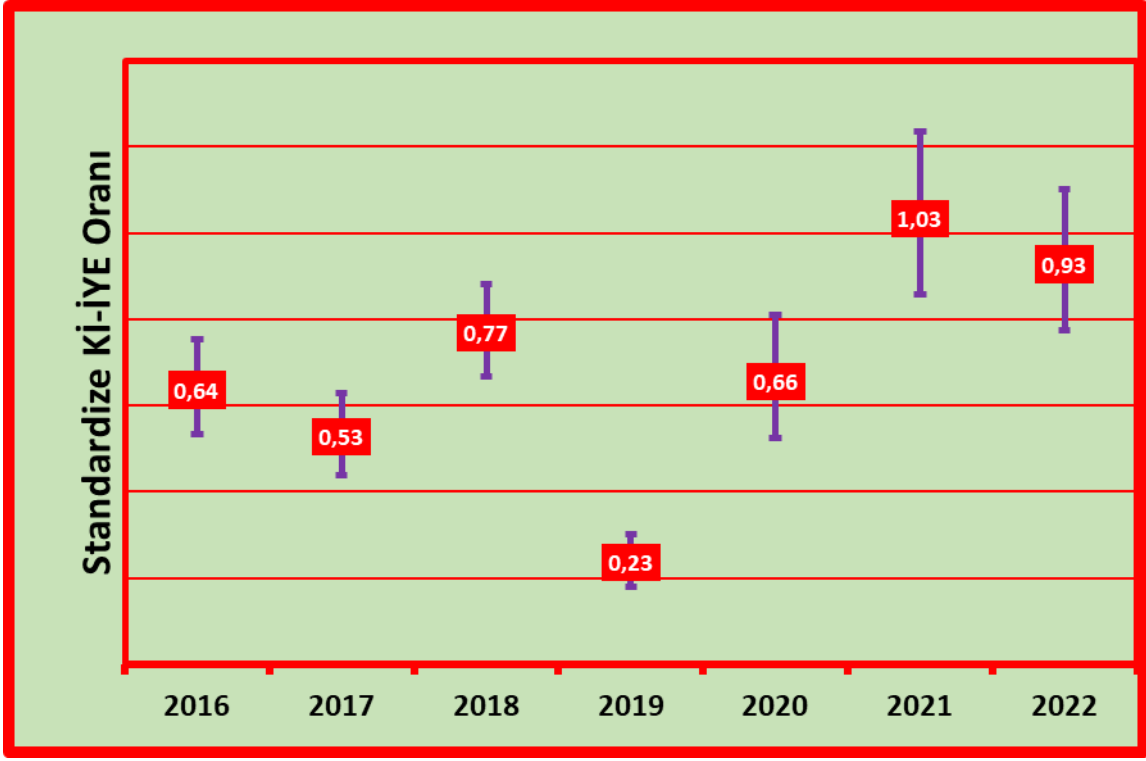
Şekil 63. Anestezi ve reanimasyon YBÜ'lerde standardize Kİ-İYE oranı, 2016-2022.



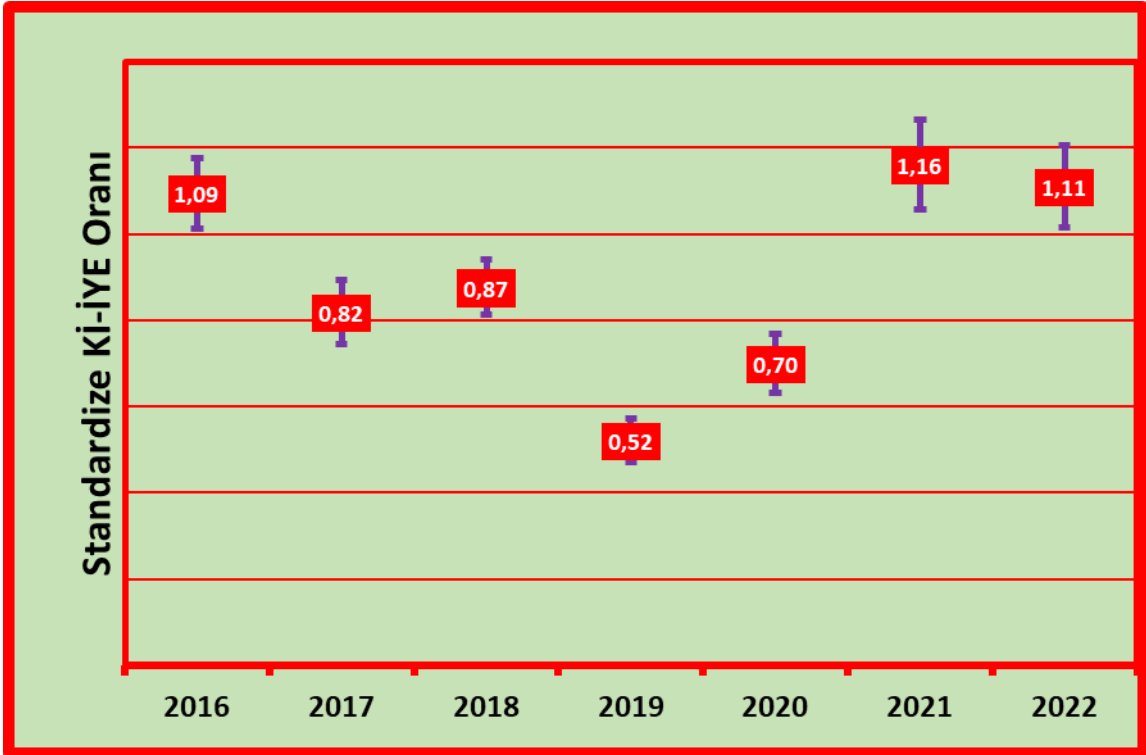
Şekil 64. Beyin cerrahi YBÜ'lerde standardize Ki-İYE oranı, 2016-2022.



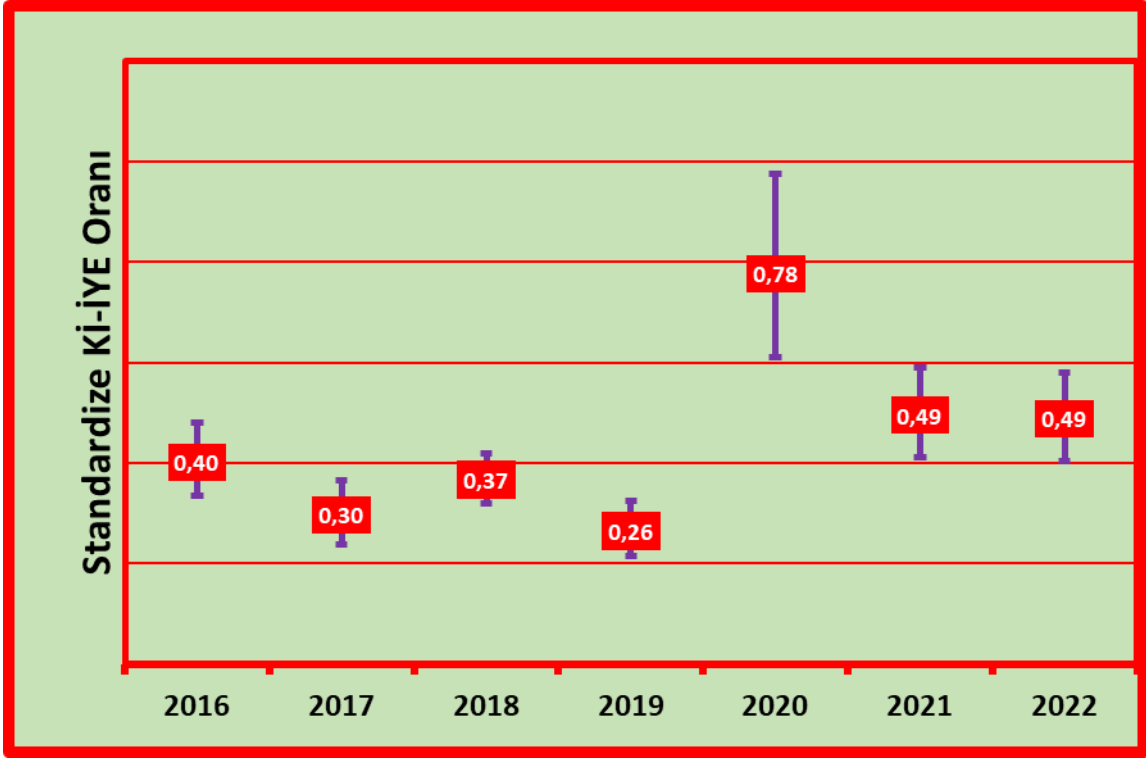
Şekil 65. Genel cerrahi YBÜ'lerde standardize Ki-İYE oranı, 2016-2022.



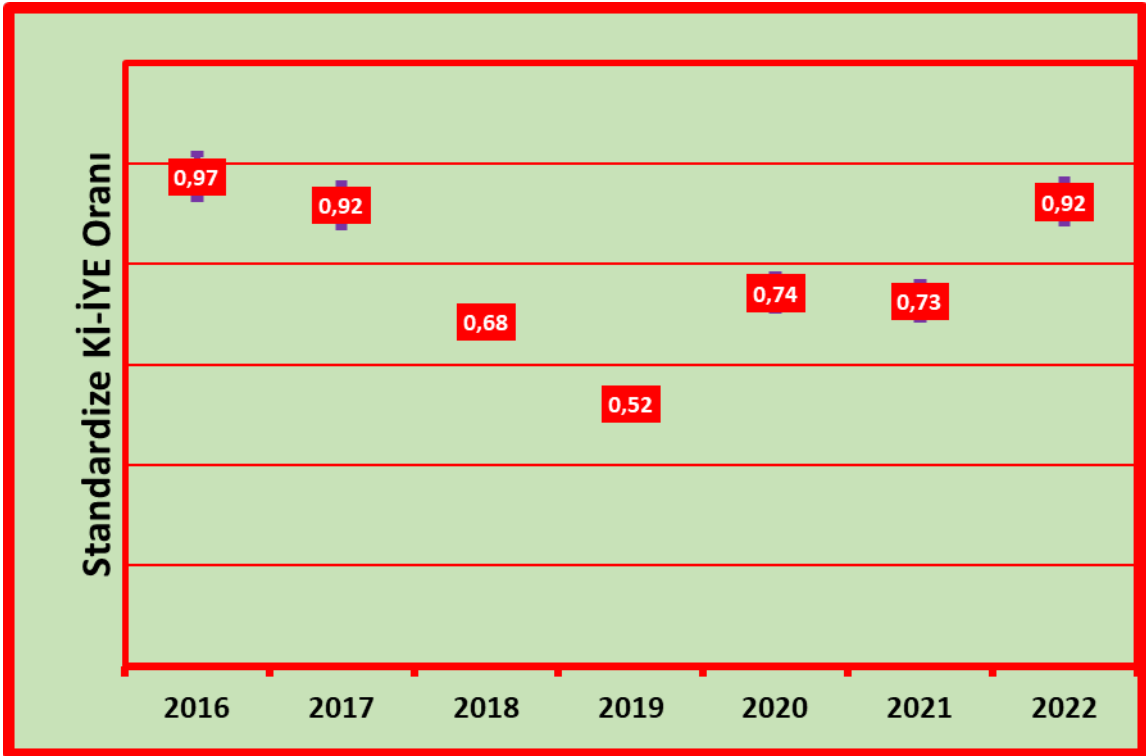
Şekil 66. Göğüs hastalıkları YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



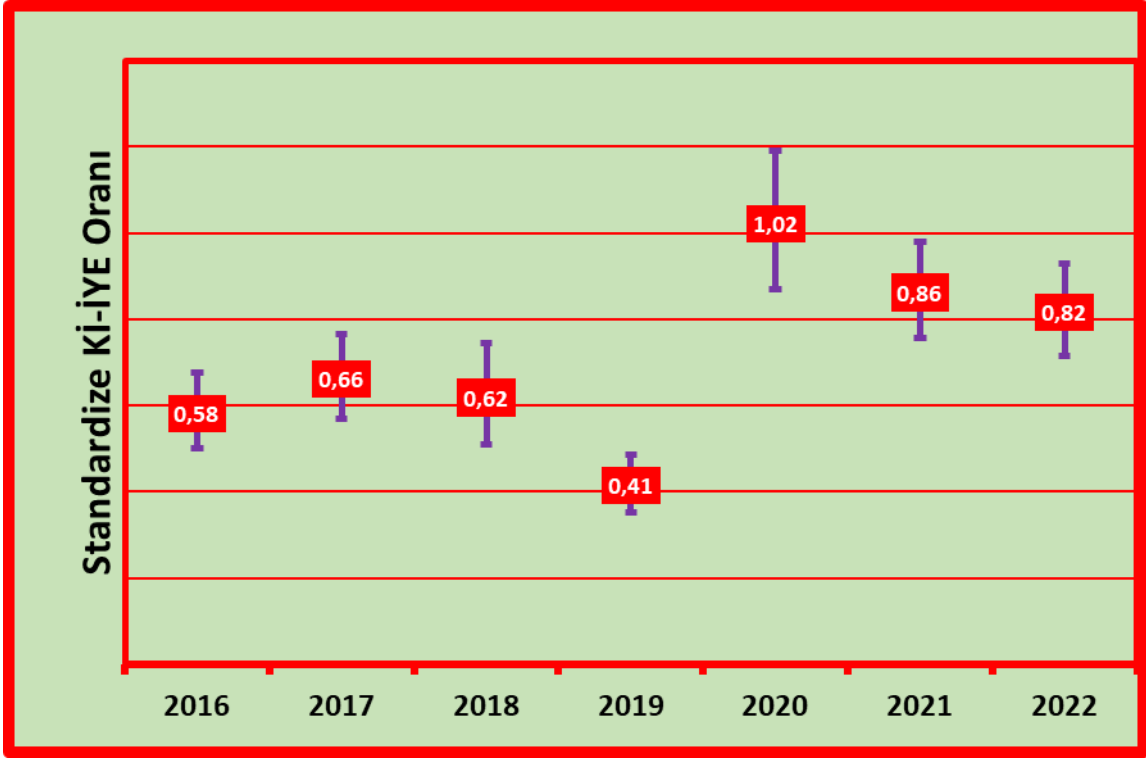
Şekil 67. İç hastalıkları YBÜ'lerde standardize KI-İYE oranı, 2016-2022.



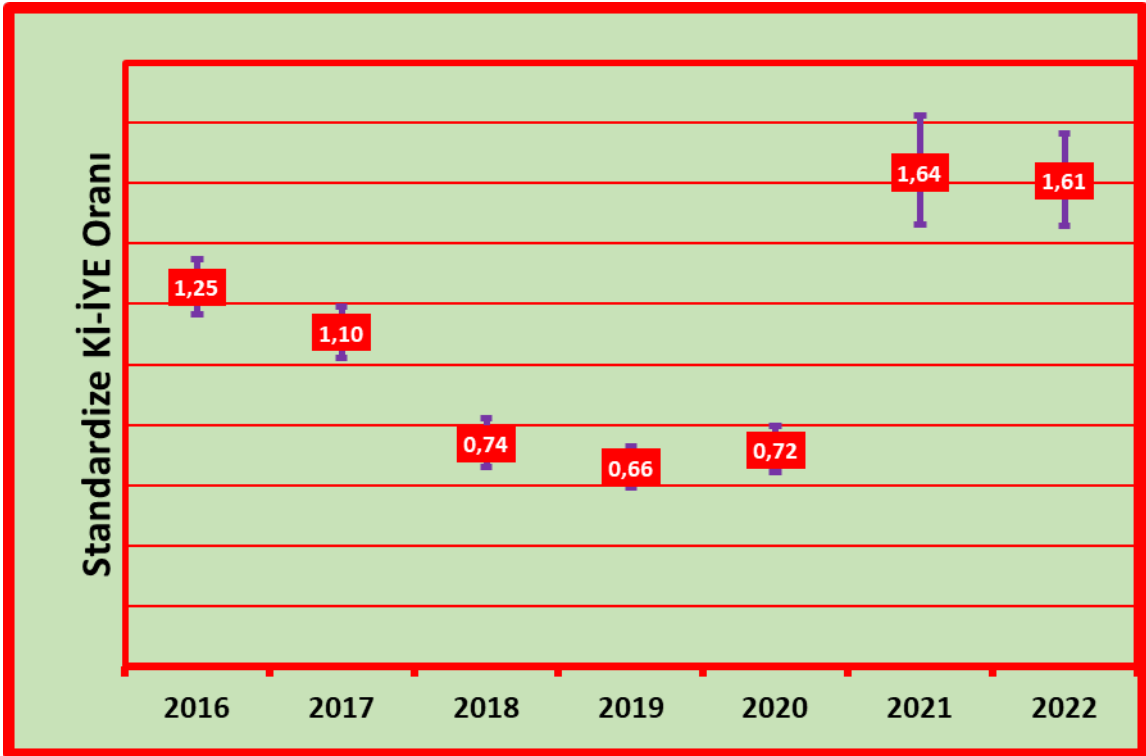
Şekil 68. Kalp damar cerrahi YBÜ'lerde standardize Ki-İYE oranı, 2016-2022.



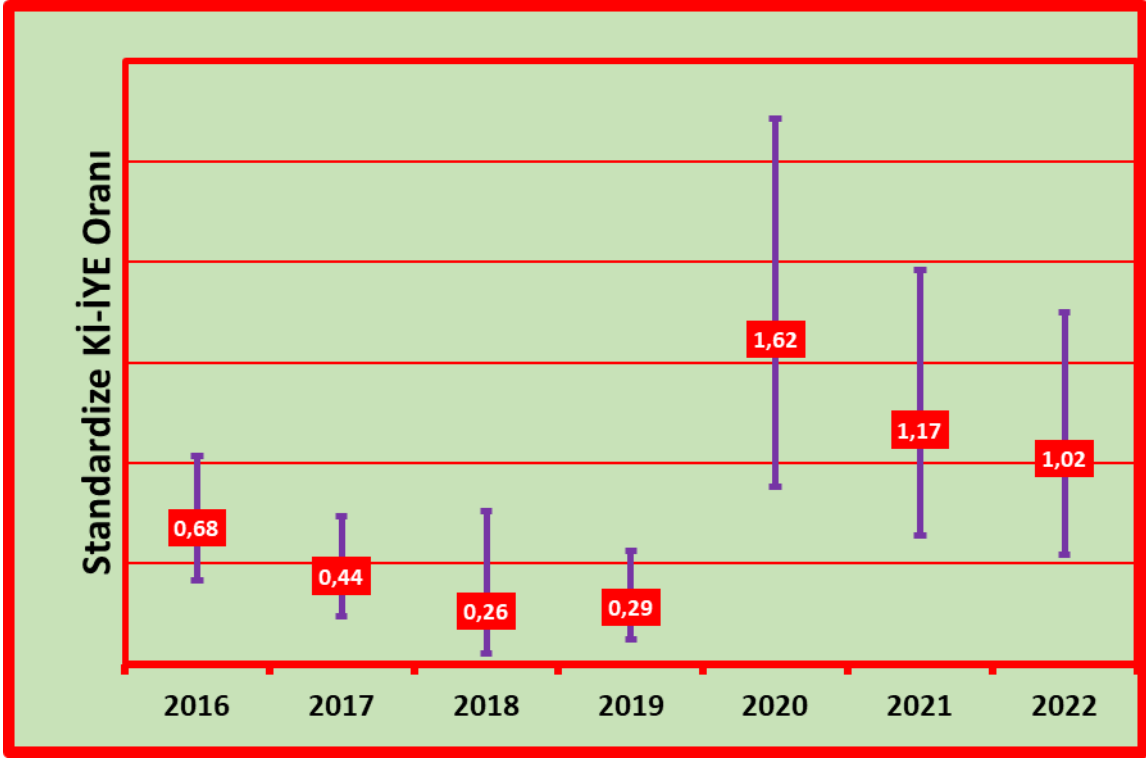
Şekil 69. Karma YBÜ'lerde standardize Ki-İYE oranı, 2016-2022.



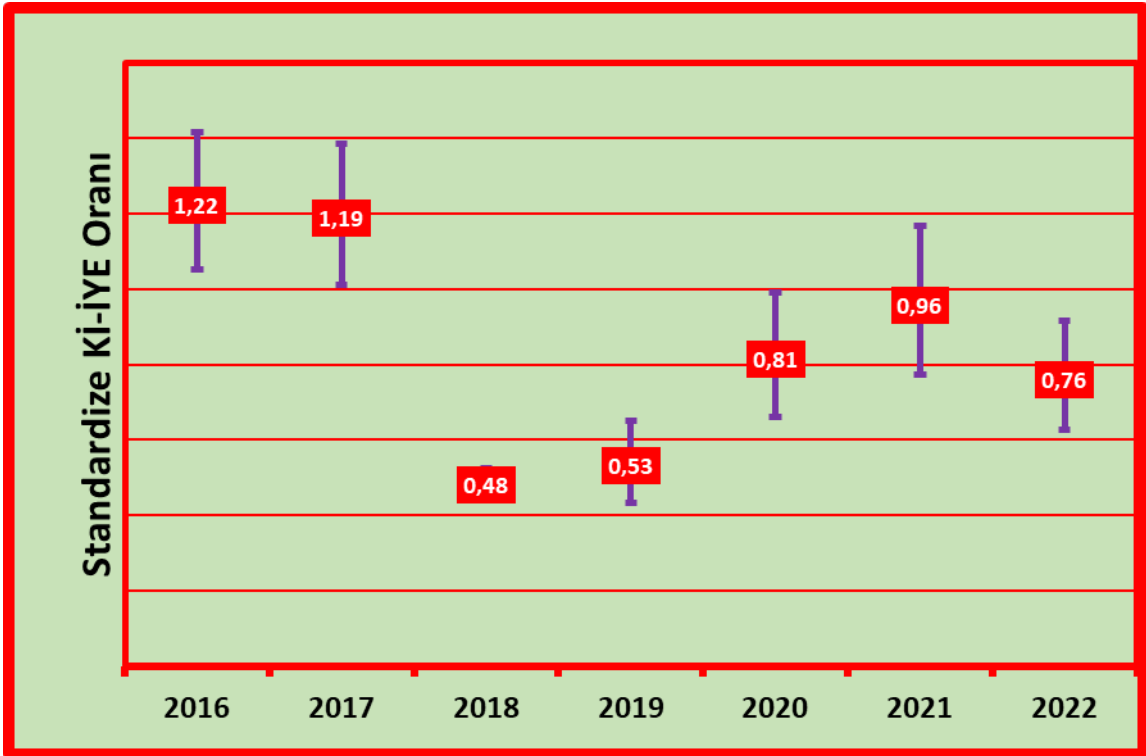
Şekil 70. Koroner YBÜ'lerde standardize Ki-İYE oranı, 2016-2022.



Şekil 71. Nöroloji YBÜ'lerde standardize Ki-İYE oranı, 2016-2022.

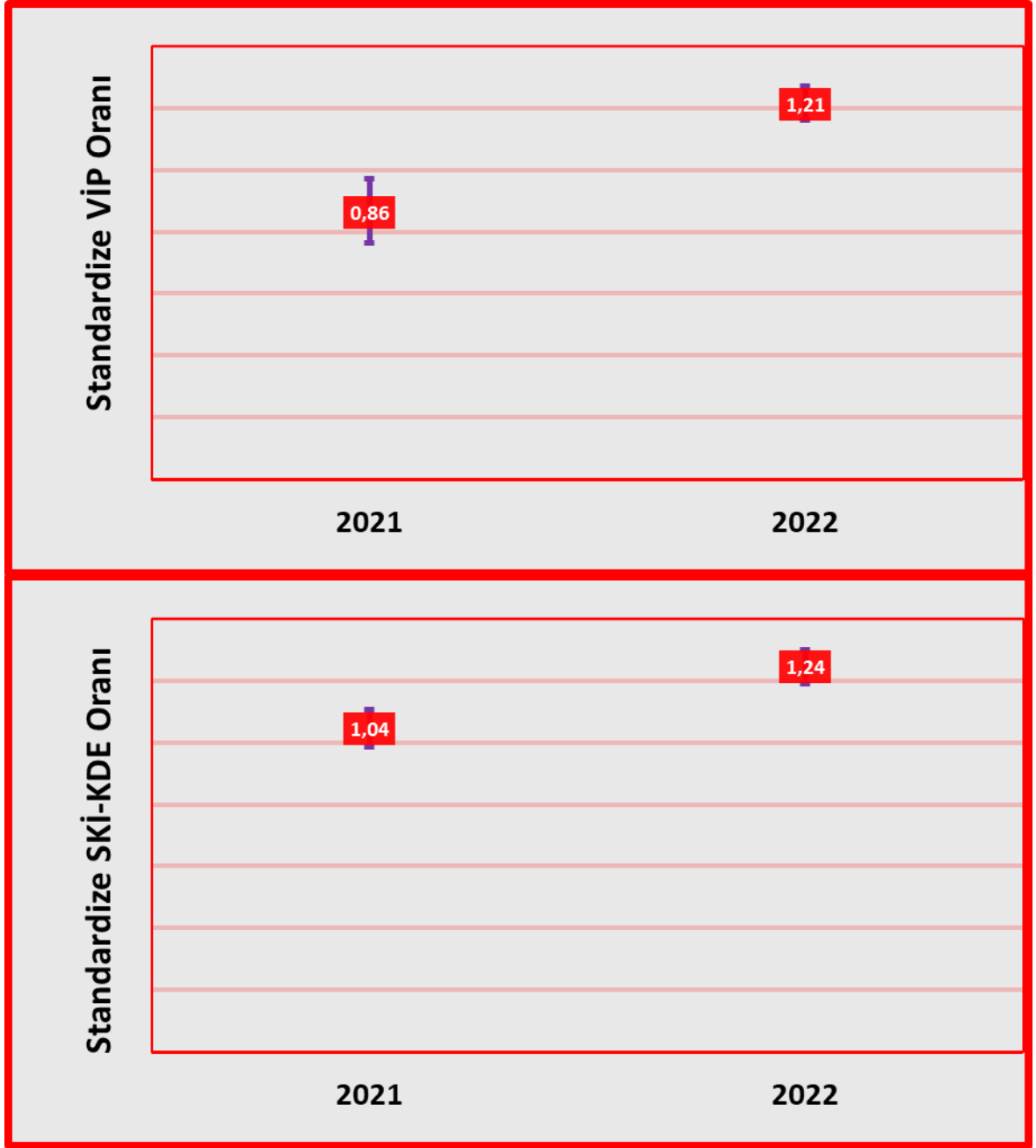


Şekil 72. Yanık ünitesi YB'lerde standardize Kİ-İYE oranı, 2016-2022.



Şekil 73. Çocuk hastalıkları YBÜ'lerde standardize Kİ-İYE oranı, 2016-2022.

3. BÖLÜM:
YENİDOĞAN YBÜ'LER - 2022



Şekil 74. Türkiye genelinde yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde invaziv araç ilişkili enfeksiyonlar için standardize enfeksiyon oranları, 2021- 2022.

Türkiye geneli YD-YBÜ'lerde 2022 yılı gözlenen VİP sayısı 365 ve öngörülen VİP sayısı 300.88'dir. Standardize VİP oranı 1.21 (%95 GA: 1.09 - 1.34) olup ulusal %25 azalma hedefine ulaşmak için önlenmesi gereken VİP sayısı 139.34'tür. 2021 yılına göre SIR'da %40.9 artış saptanmıştır.

Türkiye geneli YD-YBÜ'lerde 2022 yılı gözlenen SKİ-KDE sayısı 1332 ve öngörülen SKİ-KDE sayısı 1071.13'tür. Standardize SKİ-KDE oranı 1.24 (%95 GA: 1.18 - 1.31) olup ulusal %25 azalma hedefine ulaşmak için önlenmesi gereken SKİ-KDE sayısı ise 528.65'tir. 2021 yılına göre SIR'da %19.2 artış saptanmıştır.

Tablo 23. Türkiye’de yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde invaziv araç ilişkili enfeksiyonların SIR ve CAD dağılımına ait genel özet tablo, 2022.

	VİP	SKİ-KDE	% hesabı için kullanılan payda
Analize alınan birim* sayısı	2136	1870	-
Öngörülen enfeksiyon sayısı <1.0 olduğu için SIR hesaplanmayan birim sayısı	2086 (%97.7)	1532 (%81.9)	Analize alınan birim sayısı
SIR hesaplanan birim sayısı	50 (%2.3)	338 (%18.1)	Analize alınan birim sayısı
SIR >1.0 olan birim sayısı	13 (%26.0)	143 (%42.3)	SIR hesaplanan birim sayısı
SIR <1.0 olan birim sayısı	37 (%74.0)	195 (%57.7)	SIR hesaplanan birim sayısı
Pozitif CAD değerine sahip birim sayısı	187 (%7.8)	365 (%19.5)	Analize alınan birim sayısı
Negatif CAD değerine sahip birim sayısı	1949 (%92.2)	1505 (%80.5)	Analize alınan birim sayısı

* Her bir YD-YBÜ’nün her bir doğum ağırlığı kategorisi bir birim olarak alınmıştır.

Tablo 24. Türkiye’de yenidoğan yoğun bakım ünitelerinde kurum türüne göre standardize VİP oranı ve CAD dağılımı, 2022.

Kurum Türü	Doğum Ağırlığı (gr)	Birim Sayısı*	Gözlenen VİP Sayısı	Öngörülen VİP Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
								%10	%25	%50	%75	%90	
Devlet Hastanesi	≤750	22(0)	0	0.30	0.00	0.00-12.23	p > 0.05	-	-	-	-	-	-0.23
	751-1000	19(0)	1	0.97	1.03	0.01-5.74	p > 0.05	-	-	-	-	-	0.27
	1001-1500	31(0)	1	1.88	0.53	0.01-2.96	p > 0.05	-	-	-	-	-	-0.41
	1501-2500	43(1)	5	3.46	1.45	0.47-3.37	p > 0.05	-	-	-	-	-	2.41
	>2500	57(1)	2	5.02	0.40	0.04-1.44	p > 0.05	-	-	-	-	-	-1.77
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	≤750	59(5)	18	28.43	0.63	0.38-1.00	p > 0.05	-	-	-	-	-	-3.32
	751-1000	64(4)	23	19.28	1.19	0.76-1.79	p > 0.05	-	-	-	-	-	8.54
	1001-1500	65(5)	15	22.94	0.65	0.37-1.08	p > 0.05	-	-	-	-	-	-2.21
	1501-2500	78(3)	18	19.27	0.93	0.55-1.48	p > 0.05	-	-	-	-	-	3.55
	>2500	79(4)	23	23.67	0.97	0.62-1.46	p > 0.05	-	-	-	-	-	5.25
Üniversite Hastanesi	≤750	65(12)	29	34.62	0.84	0.56-1.20	p > 0.05	-	-	-	-	-	3.04
	751-1000	64(6)	30	21.96	1.37	0.92-1.95	p > 0.05	-	-	-	-	-	13.53
	1001-1500	71(4)	32	22.96	1.39	0.95-1.97	p > 0.05	-	-	-	-	-	14.78
	1501-2500	74(1)	33	21.16	1.56	1.07-2.19	p < 0.05	-	-	-	-	-	17.13
	>2500	76(4)	48	24.49	1.96	1.45-2.46	p < 0.05	-	-	-	-	-	29.63
Özel Hastaneler	≤750	178(0)	5	4.99	1.00	0.32-2.34	p > 0.05	-	-	-	-	-	1.26
	751-1000	210(0)	8	4.12	1.94	0.84-3.83	p > 0.05	-	-	-	-	-	4.91
	1001-1500	256(0)	12	9.99	1.20	0.62-2.10	p > 0.05	-	-	-	-	-	4.51
	1501-2500	309(0)	27	14.25	1.89	1.25-2.76	p < 0.05	-	-	-	-	-	16.31
	>2500	316(0)	35	17.12	2.04	1.42-2.84	p < 0.05	-	-	-	-	-	22.16

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir. Birim sayısı 20 ve altında olan satırlar için persentil hesaplanmamıştır.

Tablo 25. Türkiye’de yeni doğan yoğun bakım ünitelerinde kurum türüne göre standardize SKİ-KDE oranı ve CAD dağılımı, 2022.

Kurum Türü	Doğum Ağırlığı (gr)	Birim Sayısı*	Gözlenen SKİ-KDE Sayısı	Öngörülen SKİ-KDE Sayısı	SIR	SIR %95 Güven Aralığı	p değeri	PERSENTİL					Kümülatif Atfedilebilir Fark
								%10	%25	%50	%75	%90	
Devlet Hastanesi	≤750	14(0)	0	1.01	0.00	0.00-3.63	p > 0.05	-	-	-	-	-	-0.76
	751-1000	16(1)	6	3.59	1.67	0.61-3.64	p > 0.05	-	-	-	-	-	3.31
	1001-1500	19(2)	7	9.59	0.73	0.29-1.50	p > 0.05	-	-	-	-	-	-0.19
	1501-2500	32(3)	14	12.82	1.09	0.60-1.83	p > 0.05	-	-	-	-	-	4.39
	>2500	40(3)	14	14.50	0.97	0.53-1.62	p > 0.05	-	-	-	-	-	3.13
Eğitim ve Araştırma Hastanesi	≤750	57(27)	94	77.55	1.21	0.98-1.48	p > 0.05	0.00	0.00	0.66	1.89	3.06	35.84
	751-1000	66(27)	138	78.93	1.75	1.47-2.07	p < 0.05	0.00	0.51	1.58	2.25	3.16	78.80
	1001-1500	70(38)	181	119.07	1.52	1.31-1.76	p < 0.05	0.00	0.37	0.96	1.98	3.01	91.70
	1501-2500	86(33)	166	87.70	1.89	1.62-2.20	p < 0.05	0.00	0.28	1.04	3.01	4.50	100.23
	>2500	87(29)	150	99.26	1.51	1.28-1.77	p < 0.05	0.00	0.00	1.16	2.30	3.45	75.56
Üniversite Hastanesi	≤750	63(27)	77	79.68	0.97	0.76-1.21	p < 0.05	0.00	0.00	0.53	1.07	2.21	17.24
	751-1000	66(28)	76	72.26	1.05	0.83-1.32	p > 0.05	0.00	0.00	0.78	1.69	2.71	21.81
	1001-1500	69(36)	90	98.68	0.91	0.73-1.12	p > 0.05	0.00	0.00	0.20	1.25	1.89	15.99
	1501-2500	74(30)	99	79.44	1.25	1.01-1.52	p < 0.05	0.00	0.00	0.88	1.72	2.77	39.42
	>2500	75(36)	92	92.41	1.00	0.80-1.22	p > 0.05	0.00	0.00	0.84	1.72	2.15	22.69
Özel Hastaneler	≤750	152(0)	6	10.78	0.56	0.20-1.21	p > 0.05	-	-	-	-	-	-2.09
	751-1000	180(0)	16	13.11	1.22	0.70-1.98	p > 0.05	-	-	-	-	-	6.17
	1001-1500	223(2)	36	32.21	1.12	0.78-1.55	p > 0.05	-	-	-	-	-	11.84
	1501-2500	235(6)	39	40.43	0.96	0.69-1.32	p > 0.05	-	-	-	-	-	8.68
	>2500	246(10)	31	48.11	0.64	0.44-0.91	p < 0.05	-	-	-	-	-	-5.08

* Parantez içindeki sayı persentil hesaplamasına dahil edilen birim sayısıdır. Persentil hesaplamasına öngörülen enfeksiyon sayısı 1 ve üzerinde olan birimler dahil edilmiştir. Birim sayısı 20 ve altında olan satırlar için persentil hesaplanmamıştır.

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü
Bulaşıcı Hastalıklar ve Erken Uyarı Dairesi Başkanlığı

TÜRKİYE'DE

YOĞUN BAKIM ÜNİTELERİNDE

İNVAZİV ARAÇ İLİŞKİLİ ENFEKSİYONLARDA

STANDARDİZE ENFEKSİYON ORANI VE

KÜMÜLATİF ATFEDİLEBİLİR FARK

ÖZET RAPORU

2022

