



T.C.
ANTALYA VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Sayı : 12394646-434.99
Konu : Cerrahi Alan Enfeksiyonu
Sürveyansı

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi:Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığının 06.08.2018 Tarih ve E.1001 Sayılı Yazısı.

Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonların (SHİE) kontrolü ve önlenmesine yönelik olarak Yataklı Tedavi Kurumları Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği gereğince tüm yataklı tedavi kurumlarında oluşturulan enfeksiyon kontrol komiteleri (EKK) tarafından yürütülen SHİE'lar sürveyansının kurumsal verileri Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Sürveyans Ağı (USHİESA)'nda kayıt altına alınmakta ve hem kurum ve birim düzeyinde hem de ulusal düzeyde sürveyansın izlemi ve analizleri gerçekleştirilmektedir. Bu kapsamda yataklı tedavi kurumları Bakanlığımızca belirlenen Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Standartları ve Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Rehberi'ne göre SHİE sürveyansını yürütmekle yükümlüdürler. Sürveyansın standartlara uygun, doğru, zamanında ve hassasiyetle yürütülmesi SHİE'ların önlenmesinde en önemli basamaklardanır. USHİESA'daki verilerin analizi, EKK'lardan Bakanlığımıza gelen sorular ve yerinde yapılan incelemeler ile cerrahi alan enfeksiyonları (CAE) sürveyansı uygulamasında sahada bazı eksiklikler tespit edilmiştir.

Bu hataların önlenmesi için aşağıdaki hususlara uyulması büyük önem arz etmektedir.

- Kurumda takip edilen ameliyat kategorilerindeki tüm ameliyatlara ve bu ameliyat kategorilerinde yer alan tüm ameliyat alt tipleri sürveyansa alınarak USHİESA'ya kaydedilmelidir.
- Kurumda yapılan ameliyatlarda sürveyans kapsamındaki ameliyat kategorizasyonu için ekte yer alan "Ameliyatlarda Kategorizasyonu" dökümanı temel alınmalı ve ameliyatın kategorisine karar verilemeyen durumlarda ilgili cerrah ve EKK tarafından ilgili doküman değerlendirilerek karar verilmelidir.
- Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Standartları'na göre uygun sayıda ameliyat sürveyansa dahil edilmeli, ameliyat seçiminde CAE gelişimi açısından en riskli, en çok yapılan ve CAE geliştiğinde en yüksek morbidite ve mortaliteye yol açan ameliyatlara önceliklendirilmelidir.
- Kurumlar sürveyans programına dahil ameliyatlarda hasta izlemleri sistemli bir plan çerçevesinde mümkün olduğunca her ameliyatın sürveyans süresi sonuna (30 gün veya 90 gün) kadar sürdürülmelidir.

- Aktif, prospektif sürveyansın gerektirdiği şekilde kurumların sürveyans programına dahil ameliyatlarda hastalar sistemli bir plan çerçevesinde hastanede yatışları sırasında ve taburculuk öncesi yerinde CAE açısından değerlendirilmelidir.
- Taburculuk sonrası hastaların CAE tanılarını atlamamak için kurumların sürveyans programına dahil ameliyatlarda hastaların sistemli bir plan çerçevesinde her ameliyatın sürveyans süresine uygun olarak (30 gün veya 90 gün) yeniden yatışları ve bu yatışlarında CAE gelişimi izlenmelidir.
- Kurumların sürveyans programına dahil ameliyatlarda hastalar sistemli bir plan çerçevesinde her ameliyatın sürveyans süresi içindeki poliklinik kontrollerinde CAE açısından değerlendirilmeli veya cerrah tarafından CAE şüphesi durumunda kurumun enfeksiyon kontrol hemşiresine bildirimde bulunması sağlanmalı veya EKK tarafından oluşturulacak hasta veya cerrah tarafından doldurulacak formlar aracılığı ile hastalar CAE açısından izlenmelidir.
- Taburculuk sonrası CAE sürveyansı için belirli bir plan çerçevesinde sistemli olarak her ameliyatın sürveyans süresi boyunca taburculuk sonrasında gelişen CAE'lerini tespit etmek için kurumlar sürveyans programına dahil ameliyatlarda hastaları izlemeli, taburculuk sonrası CAE sürveyansı için seçilecek yöntemi her kurumun koşulları göz önünde bulundurularak EKK tarafından belirlenmelidir.
- Kurumda takip edilmeyen ameliyatlara ilişkili olarak gelişen CAE'ler USHİESA'ya kaydedilmemeli, bu ameliyatlara ilişkili enfeksiyonlar saptandığında ilgili ameliyatın sürveyans programına dahil edilip edilmeyeceğine EKK tarafından değerlendirilerek karar verilmelidir.

Bu doğrultuda Hastaneniz EKK'lerine bu gerekliliklerin bildirilmesi ve gerekli düzenlemelerin ivedilikle yapılmasının sağlanması tekraren uyarıya mahal vermemek adına gerekli olan iç düzenlemelerin yapılması hususunda;

Bilgilerini ve gereğini önemle rica ederim.

e-imzalıdır.
Uz.Dr.Özlem KARATAŞ
Sağlık Müdürü a.
Başkan

Ekler.

Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Rehberi
Ulusal Sağlık Hizmeti İlişkili Enfeksiyonlar Sürveyans Standartlar
Ameliyatların Kategorizasyonu
Dağıtım Gereği:
Akdeniz Üniversitesi Sağlık Araştırma Uygulama Merkezi (Hastane)
Başkent Üniversitesi Sağlık Araştırma Uygulama Merkezi (Hastane)
Tüm Özel Hastaneler
Bilgi İçin:
Antalya Bulaşıcı Hastalıklar Birimine

Hüsnü Karakaş Mah. Hastane Cad. No: 124 Kepez / Antalya (Kepez Devlet Hastanesi Yerleşkesi) Sağlık Hizmetleri ile İlaç ve Tıbbi Cihaz Başkanlığı (Özel Yataklı Birimi)
Faks No:
e-Posta:bayram.simsek2@saglik.gov.tr İnt.Adresi: www.antalyasm.gov.tr

Bilgi için:Bayram ŞİMŞEK

Unvan:Uzman

Telefon No:02423206000-6104

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden ce239213-6c14-4b74-82de-ce078e9a7477 kodu ile eri ebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.