



KLİMİK DERNEĞİ
SAĞLIK BAKIMIYLA İLİŞKİLİ İNFEKSİYONLAR ÇALIŞMA GRUBU



Sağlık Bakımı İlişkili İnfeksiyonlarda Neredeyiz?

Doç. Dr. Mehtap Aydın

Sultan Abdülhamit Han Eğitim Araştırma Hastanesi

VI. USBİS
16 Kasım 2019

Sunum planı

- Sağlık bakımı ilişkili infeksiyonların (SBI) önemi
- KLİMİK SBI Çalışma Grubu (SBIÇG)
- Ulusal Sağlık Bakımı İlişkili İnfeksiyonlar Simpozyum (USBİS) tarihi
- SBIÇG ürünleri
- SBI'de neredeyiz?
- SBI'de Türkiye'nin durumu

- Yüksek morbidite ve mortaliteyle
- Yetersiz tedavi imkanları
- Tüm dünyada yaygın bir sorun



Sağlık hizmeti almak isteyen hiçbir hasta hastalanmamalıdır

- Her yıl yüzlerce insan
- Çoğu önlenabilir
- Büyük bir kısmına antibiyotiğe dirençli organizmalar

Hiçbir ülke/sağlık sistemi SBI inkar edemiyor



World Health Organization

Health care-associated infections

10%

1 in 10 patients get an infection while receiving care.

[Read more about health care-associated infections](#)

Surgical site infections

50%

More than 50% of surgical site infections can be antibiotic-resistant.

[Read more about surgical site infections](#)

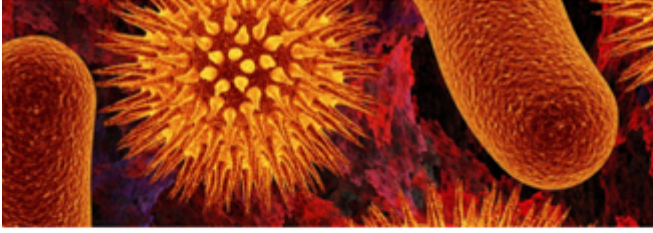
Impact of infection prevention and control

30%

Effective infection prevention and control reduces health care-associated infections by at least 30%.

[Read more here](#)

- Türkiye'deki SBİ dağılımını ve epidemiyolojisini tanımlamak
- SBİ ilişkili sorunları saptamak
- Antibiyotik direnç oranlarını belirlemek
- Dünyadaki rehberler ile Türkiye'deki durumu karşılaştırıp, ülkemiz için öneriler ve kılavuzlar oluşturmak
- Enfeksiyon kontrolünde öneriler getirmek
- Bu konuya yönelik bilimsel toplantılar düzenlemek



ÇALIŞMA GRUPLARI » SAĞLIK BAKIMIYLA İLİŞKİLİ İNFEKSİYONLAR ÇALIŞMA GRUBU

YÜRÜTME KURULU

Başkan: Doç. Dr. Mehtap AYDIN
E-posta: mehtapaydin10@gmail.com

Sekreter: Uzm. Dr. Burcu İŞLER
E-posta: burcubayrak85@gmail.com

Üyeler: Prof. Dr. Önder ERGÖNÜL
Dr. Öğr. Üyesi Emel AZAK
Uzm. Dr. Şirin MENEKŞE
Doç. Dr. Şafak KAYA
Uzm. Dr. Şiran KESKE



Çalışma Grupları Yönergesi

Mantar İnfeksiyonları Çalışma Grubu
Tüberküloz Çalışma Grubu
Antibiyotik Direnci Çalışma Grubu
İnfeksiyon İmmunolojisi Çalışma Grubu
Viral Hepatit Çalışma Grubu
Diyabetik Ayak İnfeksiyonları Çalışma Grubu
Erişkin Bağışıklaması Çalışma Grubu
HIV/AIDS Çalışma Grubu
Sağlık Bakımıyla İlişkili İnfeksiyonlar Çalışma Grubu

Yürütme Kurulu

Yönerge
Yapılan Etkinlikler
SBIÇG'nun Kurumsal Kimliği
VI. Ulusal Sağlık Bakımıyla İlişkili İnfeksiyonlar Simpozyumu (16 Kasım 2019, İstanbul)
V. Ulusal Sağlık Bakımıyla İlişkili İnfeksiyonlar Simpozyumu (5-6 Mayıs 2017, İstanbul)
III. Ulusal Sağlık Bakımıyla İlişkili İnfeksiyonlar Simpozyumu (7-9 Mart 2014, İstanbul)

USBİS tarihi

1. TÜRK HASTANE İNFEKSİYONU KONGRESİ

Istanbul Tıp Fakültesi
14 Mart Anfisi
7-10 Ocak 1992

KONGRE KİTABI



**1.TÜRK HASTANE
İNFEKSİYONU KONGRESİ**

7-10 OCAK 1992



**KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON
HASTALIKLARI DERNEĞİ**

BAHAR SİMPOZYUMU



24-25 Mart 2005

**Holiday Inn Istanbul City
Topkapı-İstanbul**

<http://www.klimik.org.tr>

Toplantı, 8.5 TTB-STE Kredi Puanı ile Kredilendirilmiştir.

1. ULUSAL SAĞLIK BAKIMIYLA İLİŞKİLİ İNFEKSİYONLAR SİMPOZYUMU

24-25 Mart 2005



2. ULUSAL SAĞLIK BAKIMIYLA İLİŞKİLİ İNFEKSİYONLAR SİMPOZYUMU

(USBİS 2012)

9-11 Mart 2012





3. ULUSAL SAĞLIK BAKIMIYLA İLİŞKİLİ İNFEKSİYONLAR SİMPOZYUMU

(USBİS 2014)

7-9 Mart 2014



Short report

Healthcare-associated Gram-negative bloodstream infections: antibiotic resistance and predictors of mortality

Ö. Ergönül^{a,*}, M. Aydın^b, A. Azap^c, S. Başaran^d, S. Tekin^a, Ş. Kaya^e, S. Gülsün^e, G. Yörük^f, E. Kurşun^g, A. Yeşilkaya^h, F. Şimşekⁱ, E. Yılmaz^j, H. Bilgin^k, Ç. Hatipoğlu^l, H. Cabadak^m, Y. Tezer^m, T. Toganⁿ, İ. Karaoğlu^o, A. İnan^p, A. Engin^q, H.E. Alışkan^g, S.Ş. Yavuz^d, Ş. Erdinç^l, L. Mulazimoglu^k, Ö. Azap^h, F. Can^a, H. Akalın^j, F. Timurkaynak^b, Turkish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Healthcare-Related Infections Study Group



4. USBİS

12 Mart 2016



Tel. ve Faks: 0212 219 54 82 Depo: klimik@klimik.org.tr

GENEL SEKRETER
Doç. Dr. Süde TEKİNMOĞILAR
Koç Üniversitesi Hastanesi
İnfüzyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği
Tuzla / İstanbul
E-posta: sudetekinmoglari@yahoo.com
GSM: 0532 403 81 88

ORGANİZASYON
söertarizm
Chen ÇALIKHAN
Tel: 0212 543 10 00
GSM: 0532 232 66 15
chen@suaertarizm.com



ELSEVIER

Available online at www.sciencedirect.com

Journal of Hospital Infection

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jhin



Rapid emergence of colistin resistance and its impact on fatality among healthcare-associated infections

M. Aydın^{a,*}, Ö. Ergönül^b, A. Azap^c, H. Bilgin^d, G. Aydın^{c,e}, S.A. Çavuş^f,
Y.Z. Demiroğlu^g, H.E. Alışkan^h, O. Memikoğlu^c, Ş. Menekşeⁱ, Ş. Kaya^j,
N.A. Demir^k, İ. Karaoğlu^l, S. Başaran^m, Ç. Hatipoğluⁿ, Ş. Erdiçⁿ,
E. Yılmaz^o, A. Tümtürk^p, Y. Tezer^p, H. Demirkaya^q, Ş.E. Çakar^r,
Ş. Keske^b, S. Tekin^b, C. Yardımcı^s, Ç. Karakoç^t, P. Ergen^u, Ö. Azap^q,
L. Mülazımoğlu^d, O. Ural^k, F. Can^v, H. Akalın^o, Turkish Society of Clinical
Microbiology and Infectious Diseases, Healthcare-related Infections Study
Group, Turkey



Editorial / Editorial

İnvazif Fungal Enfeksiyonların Tanısı ve Yönetimi
Invasive Fungal Infections: Diagnosis and Management
Süda Tekin

Deneyimler / Reviews

İnvazif Fungal Enfeksiyonların Epidemiyolojisi
Epidemiology of Invasive Fungal Infections
Z. Çiğdem Karatoprak

İnvazif Fungal Enfeksiyonlarda Klinik Özellikler
Clinical Features of Invasive Fungal Infections
M. Serdar Aksoy

İnvazif Fungal Enfeksiyonların Tanısı: Kültür ve Antifungal Duyarlılık Testleri
Diagnosis of Invasive Fungal Infections: Culture and Antifungal Susceptibility Tests
Özlem Dedeoğlu

İnvazif Fungal Enfeksiyonların Tanısında Kültür Öpç Yöntemlerinin Rolü
Role of New Culture Tests for the Diagnosis of Invasive Fungal Infections
Alper Aksoy

Yoğun Bakım Ünitesinde Yatan Hastalarda Candida Enfeksiyonları
Candida Infections in Intensive Care Unit Patients
Beyza Bılgın

Solid Organ Nakli Yapan Hastalarda İnvazif Fungal Enfeksiyon Tanısı
Diagnosis of Invasive Fungal Infection in Patients With Solid Organ Transplants
Selda Sayın-Kutlu

Antifungal Yönetimi
Antifungal Management
Özlem Kurt-Aksoy

Yoğun Bakım Ünitesinde Candida Enfeksiyonları Nasıl Tedavi Edilmeli?
Candida Infections in Intensive Care Unit: How to Treat?
Ezra Karak

Türk Klinik Mikrobiyoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Derneği Çalışma Gruplarından Mesajlar / Messages from Study Groups of the Turkish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases

161

V. Ulusal Sağlık Bakımıyla İlişkili Enfeksiyonlar Simpozyumu (5-6 Mayıs 2017, İstanbul)'nın Ardından

After the 5th National Symposium on Healthcare-Associated Infections (5-6 May 2017, Istanbul)

Gökhan Aygün¹, Bahar Madran², Arzu Ateşoğlu-Aydoğan³, Şirin Menekşe⁴, Süda Tekin⁵, Önder Ergönül^{5,6}, USBİS V Düzenleme Kurulu

USBİS 2019

VI. ULUSAL SAĞLIK BAKIMIYLA İLİŞKİLİ
İNFEKSİYONLAR SİMPOZYUMU

6. USBİS

16 Kasım 2019





Short report

Healthcare-associated Gram-negative bloodstream infections: antibiotic resistance and predictors of mortality

Ö. Ergönül^{a,*}, M. Aydın^b, A. Azap^c, S. Başaran^d, S. Tekin^a, Ş. Kaya^e, S. Gülsün^e, G. Yörük^f, E. Kurşun^g, A. Yeşilkaya^h, F. Şimşekⁱ, E. Yılmaz^j, H. Bilgin^k, Ç. Hatipoğlu^l, H. Cabadak^m, Y. Tezerⁿ, T. Togan^o, İ. Karaoglan^p, A. Inan^q, A. Engin^r, H.E. Alışkan^s, S.Ş. Yavuz^t, Ş. Erdinç^u, L. Mülazımoğlu^v, Ö. Azap^h, F. Can^a, H. Akalın^j, F. Timurkaynak^b, Turkish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Healthcare-Related Infections Study Group



Rapid emergence of colistin resistance and its impact on fatality among healthcare-associated infections

M. Aydın^{a,*}, Ö. Ergönül^b, A. Azap^c, H. Bilgin^d, G. Aydın^e, S.A. Çavuş^f, Y.Z. Demiroğlu^g, H.E. Alışkan^h, O. Memikogluⁱ, Ş. Menekşe^j, Ş. Kaya^k, N.A. Demir^l, İ. Karaoglan^m, S. Başaranⁿ, Ç. Hatipoğlu^o, Ş. Erdinç^p, E. Yılmaz^q, A. Tümtürk^r, Y. Tezer^s, H. Demirkaya^t, Ş.E. Çakar^u, Ş. Keske^v, S. Tekin^w, C. Yardımcı^x, Ç. Karakoç^y, P. Ergen^z, Ö. Azap^q, L. Mülazımoğlu^d, O. Ural^k, F. Can^v, H. Akalın^o, Turkish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Healthcare-related Infections Study



Short report

Healthcare-associated Gram-negative bloodstream infections: antibiotic resistance and predictors of mortality

Ö. Ergönül^{a,*}, M. Aydın^b, A. Azap^c, S. Başaran^d, S. Tekin^a, Ş. Kaya^e, S. Gülsün^e, G. Yörük^f, E. Kurşun^g, A. Yeşilkaya^h, F. Şimşekⁱ, E. Yılmaz^j, H. Bilgin^k, Ç. Hatipoğlu^l, H. Cabadak^m, Y. Tezer^m, T. Toganⁿ, İ. Karaoglan^o, A. Inan^p, A. Engin^q, H.E. Alışkan^r, S.Ş. Yavuz^d, Ş. Erdinçⁱ, L. Mulazimoglu^k, Ö. Azap^h, F. Can^u, H. Akalın^j, F. Timurkaynak^b, Turkish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Healthcare-Related Infections Study Group

- 2013
- 17 merkez
- 831 SBI Gram negatif KDI
- Fatalite hızı 44%

SBI Gram negatif KDI'de antibiyotik direnci

Antibiotic resistance rates in healthcare-associated Gram-negative bloodstream infections

Bacteria	Carbapenems <i>N</i> (%)	Fluoroquinolones <i>N</i> (%)	Third-generation cephalosporins <i>N</i> (%)	Aminoglycosides <i>N</i> (%)	Colistin <i>N</i> (%)
<i>Acinetobacter baumannii</i>	239 (94)	240 (94)	247 (97)	187 (73)	15 (6)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	88 (40)	130 (60)	159 (72)	56 (25)	14 (6)
<i>Escherichia coli</i>	13 (6.4)	128 (63)	143 (71)	47 (23)	0
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	32 (43)	36 (49)	37 (51)	19 (26)	1 (1)
<i>Enterobacter cloacae</i>	5 (16)	6 (19)	16 (53)	5 (16)	0



Rapid emergence of colistin resistance and its impact on fatality among healthcare-associated infections

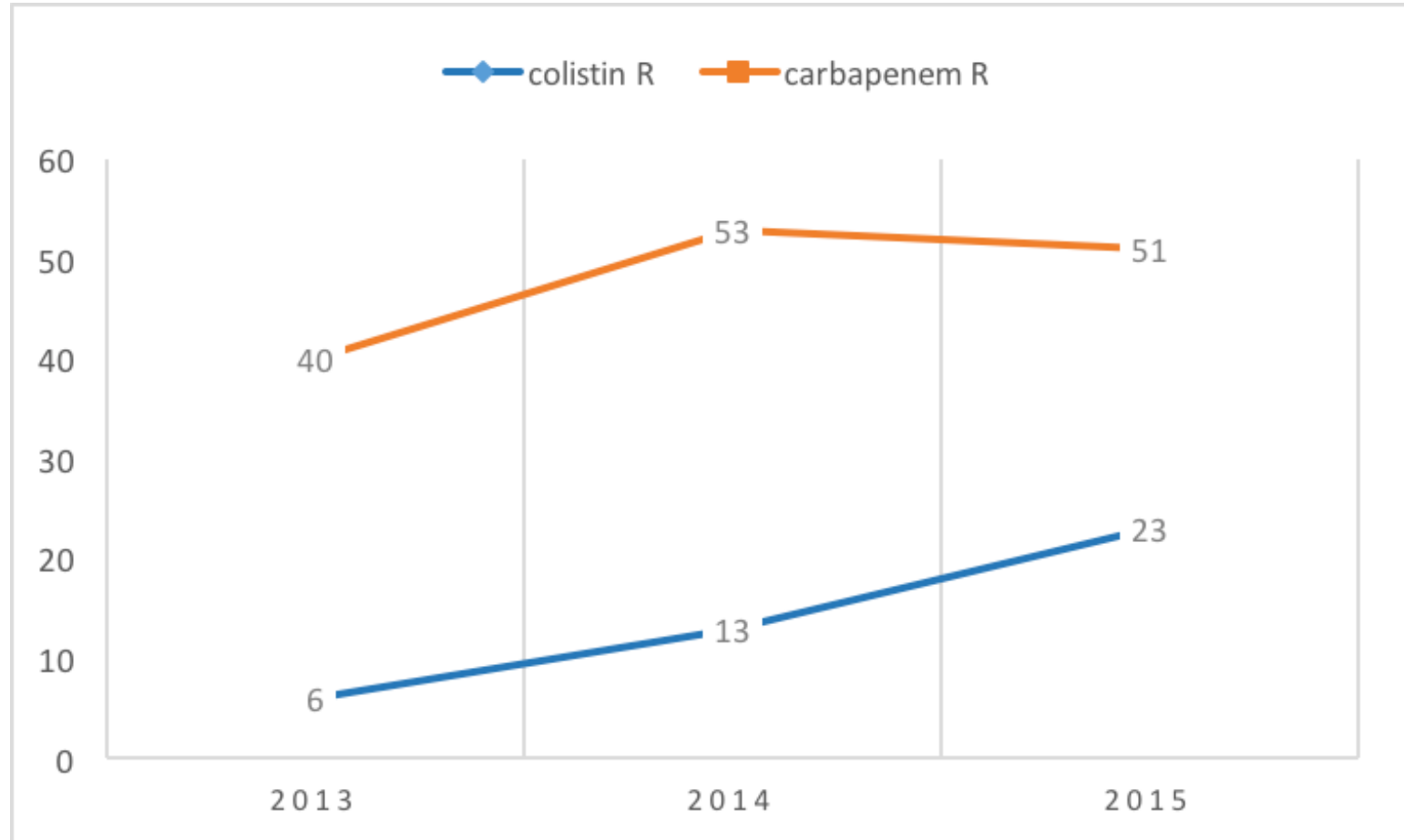
M. Aydın^{a,*}, Ö. Ergönül^b, A. Azap^c, H. Bilgin^d, G. Aydın^{c,e}, S.A. Çavuş^f, Y.Z. Demiroğlu^g, H.E. Alışkan^h, O. Memikoglu^c, Ş. Menekşeⁱ, Ş. Kaya^j, N.A. Demir^k, İ. Karaoglan^l, S. Başaran^m, Ç. Hatipoğluⁿ, Ş. Erdiñçⁿ, E. Yılmaz^o, A. Tümtürk^p, Y. Tezer^q, H. Demirkaya^r, Ş.E. Çakar^r, Ş. Keske^s, S. Tekin^t, C. Yardımcı^u, Ç. Karakoç^v, P. Ergan^w, Ö. Azap^x, L. Mülazımoğlu^d, O. Ural^k, F. Can^y, H. Akalın^o, Turkish Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases, Healthcare-related Infections Study

- 2014,2015
- 20 merkez
- 1556 SBi Gram negatif KDi
- Fatalite hızı 42.4%

Antibiotic resistance rates in 1556 episodes of healthcare-associated Gram-negative bacteraemia

Species	N (%) of isolates that were resistant to:				
	Carbapenems	Fluoroquinolones	Third-generation cephalosporins	Aminoglycosides	Colistin
<i>Acinetobacter baumannii</i> N = 437	401 (91.8)	389 (89.0)	410 (93.8)	310 (70.9)	9 (2.1)
<i>Klebsiella pneumoniae</i> N = 416	216 (51.9)	266 (63.9)	320 (76.9)	200 (48.1)	67 (16.1)
<i>Escherichia coli</i> N = 339	34 (10.0)	189 (55.8)	203 (59.9)	103 (30.4)	3 (0.9)
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> N = 205	88 (42.9)	102 (49.8)	103 (50.2)	65 (31.7)	18 (8.8)
<i>Enterobacter cloacae</i> N = 159	37 (23.3)	46 (28.9)	59 (37.1)	51 (32.1)	9 (5.7)

Klebsielladaki Karbapenem ve Kolistin Direnci



Bakterilere göre ölüm oranları

Bakteri	Ölüm Oranı (%) 2013	Ölüm Oranı (%) 2014-2015
Acinetobacter	67	58
Klebsiella	46	41
E.coli	32	28
Pseudomonas	33	45
Enterobacter	-	32

Sağlık Bakımı İlişkili Enfeksiyonlarda neredeyiz

Merkez	Sayı
Ankara Üniviversitesi	324
Amerikan Hastanesi	79
Afyon Devlet Hastanesi	155
Afyon Kocatepe Üniversitesi	198
Ankara EAH	813
Başkent Üniversitesi Ankara	290
Batman Devlet Hastanesi	242
Bozok Üniversitesi	68
Bursa Yüksek İhtisas Hastanesi	755
Hitit Üniversitesi	114
Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi	114
Florans Nighthingale Kadıköy Hastanesi	57
İstanbul Üniversitesi Çapa Tıp Fakültesi	217
Kartal Koşuyolu EAH	763
Kocaeli Üniversitesi	1482
Koç Üniversitesi Hastanesi	66
Kütahya	296
İstinye Üniversitesi	115
Sultan Abdülhamid Han EAH	173
Samsun EAH	100
Trakya Üniversitesi	1173
Ümraniye EAH	472
Taksim İlkyardım Hastanesi	276
Marmara Üniversitesi	784
Toplam	9126



KLİMİK DERNEĞİ

SAĞLIK BAKIMIYLA İLŞKİLİ İNFEKSİYONLAR ÇALIŞMA GRUBU

SBiÇG

2015 / 2018

24 Merkez

9208 SBİ olgusu

Fatalite %41

	Total N=9100 (%)	2015 n=4539 (%)	2018 n=4586 (%)	p
Mean age (sd, min-max)	53.8 (26,0-103)	54 (26, 0-99)	53.6 (26, 0-103)	0.479
Kadın	4274 (47)	2071 (46)	2203 (48)	
Hastane yatak sayısı				
<500	10			
500-1000	9			
>1000	5			
YBÜ	5714 (63)	2923 (64)	2791 (61)	<0.001
Fatal olgular	3308 (41)	1632 (41)	1676 (40)	0.27

İNFEKSİYON

İnfeksiyon Türü		Total N=9100 (%)	2015 n=4539 (%)	2018 n=4586 (%)	p
KDİ		3182 (40)	1450 (37)	1732 (44)	<0.001
SSİ		2590 (33)	1498 (38)	1092 (28)	<0.001
CAE		1787 (23)	775 (20)	1012 (26)	<0.001
ÜSİ		1344 (18)	705 (18)	639 (17)	0.14
GİS		191 (3)	81 (2)	110 (3)	0.017
MSİ		98 (1)	45 (1.2)	53 (1.4)	0.421

FATALİTE

İnfeksiyon	Ex (%)
KDİ	46
SSI 	57
CAE	14
ÜSİ	35
GİS	34
MSİ	20

MİKROORGANİZMA

Mikroorganizma	2015 N(%)	2018 N(%)	Total N(%)
Acinetobacter	876 (22)	620 (16)	1,496 (17)
Klebsiella	825 (20)	793 (20)	1,618 (20)
E.coli	536 (13)	558 (14)	1,094 (14)
Pseudomonas	499 (12)	508 (13)	1,007 (13)
Enterobacter	130 (3)	144 (4)	274 (3)
S. aureus	220 (5)	255 (6)	475 (6)
KNS	229 (6)	231 (6)	460 (6)
Enterokok	304 (7)	366 (9)	670 (8)
C.difficile	4 (0.1)	5(0.1)	9(0.1)

MIKROORGANIZMA / FATALITE

Mikroorganizma	2015 N(%)	2018 N(%)
Acinetobacter	477 (62)	353 (63)
Klebsiella	317 (45)	315 (43)
E.coli	109 (25)	127 (25)
Pseudomonas	220 (50)	242 (52)
Enterobacter	30 (27)	33 (25)
S. aureus	57 (30)	68 (29)
KNS	66 (30)	46 (21)
Enterokok	107 (42)	126 (39)
C.difficile	2 (50)	1 (20)

Antimikrobiyal Direnç

	Karbapenem		Kolistin	
	2015 (%)	2018 (%)	2015 (%)	2018 (%)
Acinetobacter	689 (86)	546 (93)	12 (1.6)	43 (8)
Klebsiella	376 (48)	353 (55)	166 (29)	129 (23)
E. coli	32 (7)	40 (9)	5 (1.7)	9 (2.5)
Pseudomonas	159 (39)	222 (52)	11 (3)	57 (15)

Antimikrobiyal Direnç

S. aureus metisilin direnç

%37

KNS metisilin direnç oranı

%73

Enterokok vankomisin direnç

%5

Enterokok ampisilin direnç

%51

ÖZET

SBI fatalite %41

En sık KDI

En ölümcül SSI

En sık Klebsiella

En fazla karbapenem direnci Acinetobacter

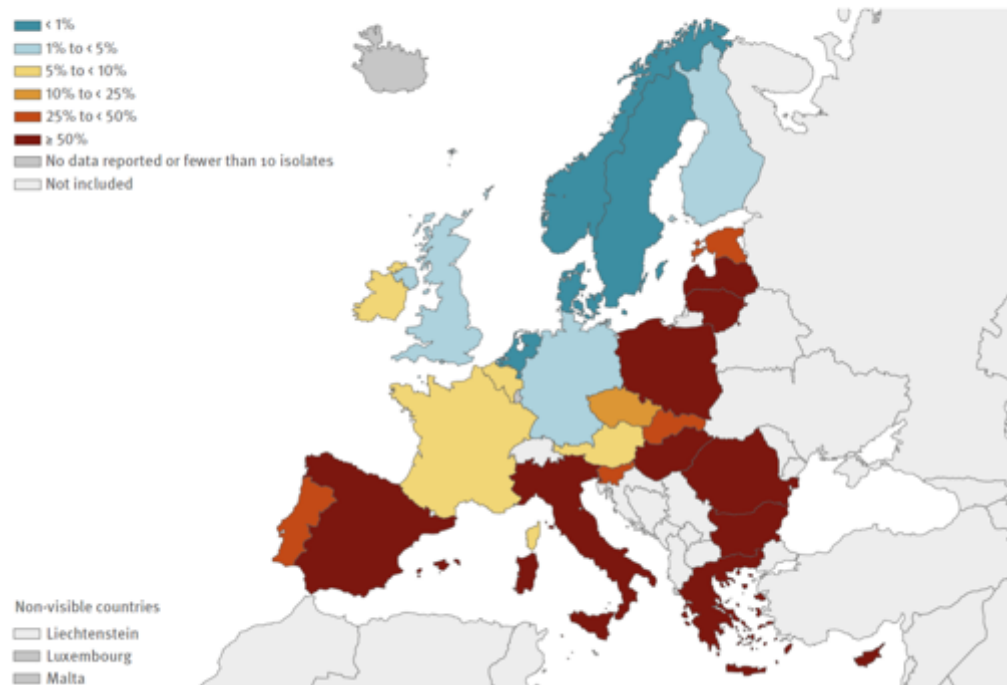
En fazla kolistin direnci Klebsiella

Surveillance of antimicrobial resistance in Europe

2017

Acinetobacter

Figure 3.22. *Acinetobacter* spp. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to carbapenems, by country, EU/EEA countries, 2017

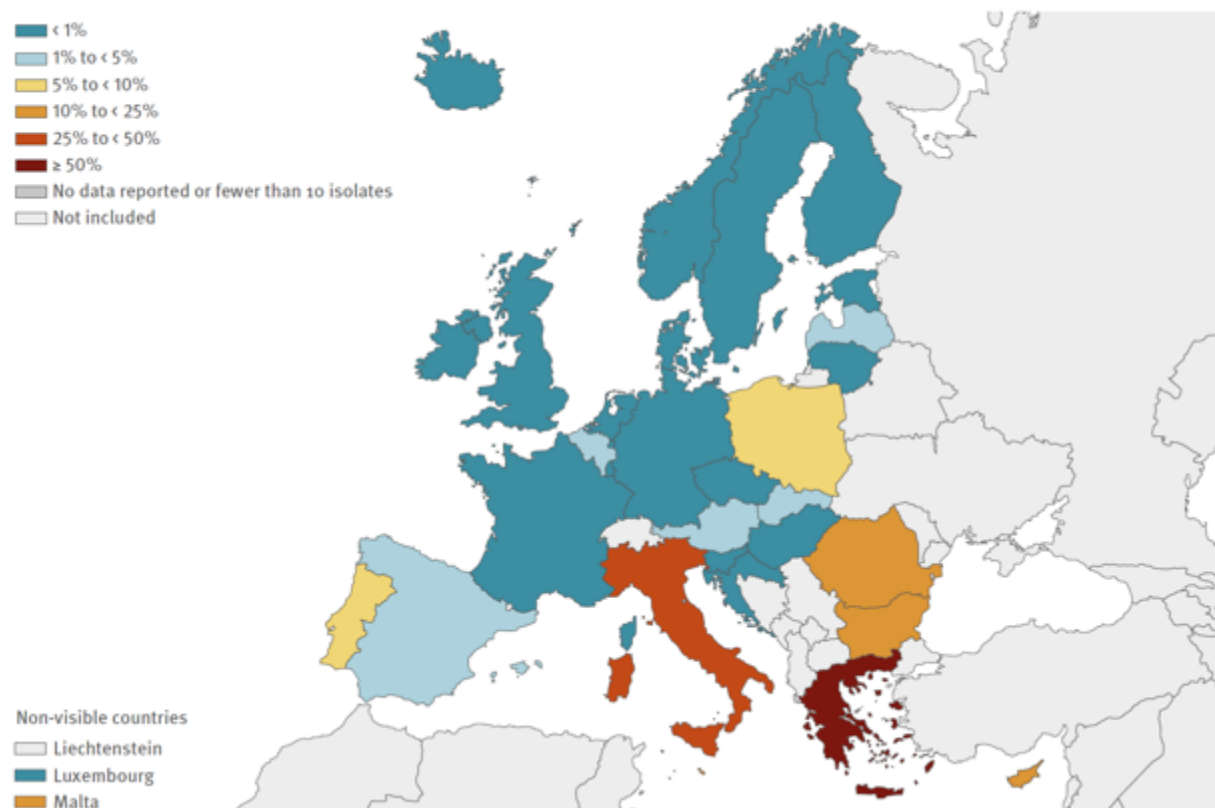


Surveillance of antimicrobial resistance in Europe

2017

Klebsiella

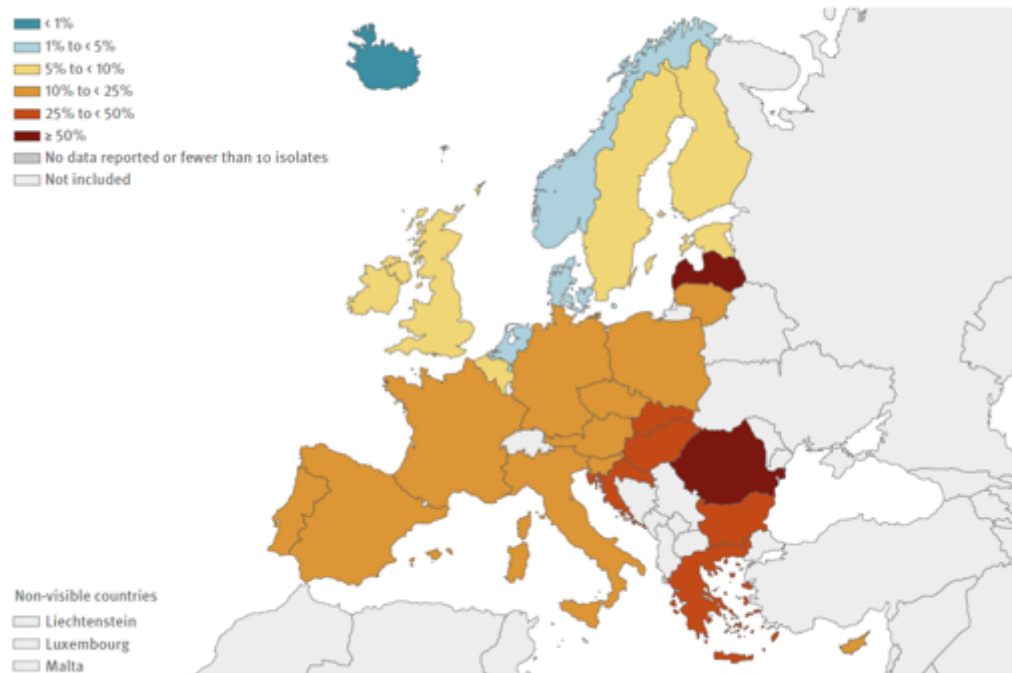
Figure 3.11. *Klebsiella pneumoniae*. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to carbapenems, by country, EU/EEA countries, 2017



Surveillance of antimicrobial resistance in Europe 2017

Pseudomonas

Figure 3.17. *Pseudomonas aeruginosa*. Percentage (%) of invasive isolates with resistance to carbapenems, by country, EU/EEA countries, 2017



Antimikrobiyal Direnç Oranları *

PERSENTİL

ANTİMİKROBİYAL DİRENÇLİ PATOJEN	Birim Sayısı †	Toplam Etkin Sayısı	Dirençli Etkin Sayısı	Ağırlıklı Genel Ortalama	% 10	% 25	% 50 (Ortanca)	% 75	% 90
TÜRKİYE GENELİ	26 (71)	3341	213	12.3	0.0	2.3	7.3	30.0	33.33
VRE									
MRSA	416 (100)	3166	1.185	37.43	5.56	18.18	36.36	57.14	77.78
MIRKNS	347 (122)	4121	2.612	63.38	15.38	48.65	73.68	85.71	92.31
<i>Escherichia coli</i> suşlarında ESBL	520 (171)	7916	3.680	46.49	15.38	48.65	73.68	85.71	92.31
<i>Klebsiella pneumoniae</i> suşlarında ESBL	432 (196)	9610	4.650	48.39	15.38	48.65	73.68	85.71	92.31
Karbapenem dirençli <i>Acinetobacter baumannii</i>	391 (222)	11499	8.102	70.46	5.56	52.05	77.14	89.47	94.34
Karbapenem dirençli <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	467 (166)	6632	2.275	34.30	0.00	18.18	34.62	49.21	62.50
Kolistin dirençli <i>Acinetobacter baumannii</i>	391 (222)	11499	551	4.79	0.00	0.00	0.00	5.00	15.38
SAĞLIK BAKANLIĞI DEVLET HASTANELERİ									
VRE	88 (18)	492	58	11.79	-	-	-	-	-
MRSA	12 (15)	215	22	10.23	-	-	-	-	-
MIRKNS	7 (11)	44	4	9.09	5.56	5.56	6.92	10.00	90.00
<i>Escherichia coli</i> suşlarında ESBL	182 (42)	1410	702	49.79	20.90	36.84	56.25	73.24	85.71
<i>Klebsiella pneumoniae</i> suşlarında ESBL	138 (52)	1665	571	52.31	5.56	18.18	52.38	79.55	91.89
Karbapenem dirençli <i>Acinetobacter baumannii</i>	125 (56)	2077	565	75.54	42.86	70.45	86.21	92.86	95.00
Karbapenem dirençli <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	163 (37)	1291	396	30.67	0.00	18.18	32.00	51.56	67.74
Kolistin dirençli <i>Acinetobacter baumannii</i>	125 (56)	2077	65	3.13	0.00	0.00	0.00	1.33	8.00
SAĞLIK BAKANLIĞI EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANELERİ									
VRE	73 (33)	1108	120	10.83	0.00	3.33	5.88	20.00	28.13
MRSA	74 (37)	965	390	40.41	13.33	20.83	41.67	57.14	72.22
MIRKNS	70 (43)	1410	920	65.26	15.38	54.55	75.00	92.00	93.75
<i>Escherichia coli</i> suşlarında ESBL	78 (53)	2240	495	49.33	10.00	30.43	48.65	71.43	77.78
<i>Klebsiella pneumoniae</i> suşlarında ESBL	78 (62)	2883	1.363	47.28	13.64	25.00	50.46	72.22	84.00
Karbapenem dirençli <i>Acinetobacter baumannii</i>	72 (62)	3606	2.781	77.12	38.24	61.11	81.25	90.91	95.24
Karbapenem dirençli <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	78 (52)	1960	782	39.90	10.71	20.00	38.89	50.00	66.13
Kolistin dirençli <i>Acinetobacter baumannii</i>	72 (62)	3606	99	2.75	0.00	0.00	1.19	4.76	6.25

Acinetobacter karbapenem direnci

%77

Pseudomonas karbapenem direnci

%35

MRSA %36

SONUÇ

- Antibiyotiğe dirençli organizmaların yayılmasını önlemek ve kontrol etmek için acil eylem gereklidir
- Dünya çapında bir fikir birliği vardır
- **Etkin infeksiyon önleme ve kontrol** tek bir çözümdür
 - Politikacılar / kanun
 - Tesis yöneticilerine
 - Sağlık çalışanları
 - Sağlık hizmetlerine erişenler

SONUÇ

Sağlık hizmeti almak isteyen hiçbir hasta hastalanmamalıdır



Teşekkürler