

Kod szpitala:

Data badania: Od __ / __ / __ Do: __ / __ / __
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Program zapobiegania i kontroli zakażeń (IPC):

Czy istnieje roczny plan profilaktyki i kontroli zakażeń, zatwierdzony przez Dyrektora lub Dyrektora ds. Medycznych szpitala? Tak Nie

Czy jest tworzony roczny raport dot. zakażeń szpitalnych, zatwierdzony przez Dyrektora lub Dyrektora ds. medycznych szpitala? Tak Nie

Uczestnictwo w sieciach monitorowania:

W których projektach badawczych uczestniczył szpital w ubiegłym roku? (zaznacz wszystkie dotyczące)

SSI ICU CDI EARS-Net
 ESAC-Net Inne, wymień _____

Dostępność badań mikrobiologicznych/diagnostycznych:

Czy klinicyści mogą zlecać rutynowe badania mikrobiologiczne i otrzymywać ich wyniki w weekendy?

Badania diagnostyczne: Sobota Niedziela
Badania przesiewowe: Sobota Niedziela

Czy w ramach zapobiegania zakażeniom szpitalnym i szpitalnej polityki antybiotykowej szpital stosuje (T-tak/N-nie/U-brak danych)

	Wytyczne	Pakiety	Szkolenia	Lista kontrolna	Audyt	Monitorowanie	Inf. zwrotna
OIT							
Zapalenie płuc							
Zakażenie krwi							
Zakaż. miejsca oper.							
Stos. antybiotyków							
W całym szpitalu / innych oddziałach							
Zapalenie płuc							
Zakażenie krwi							
Zakaż. miejsca oper.							
Zakaż. ukł. mocz.							
Stos. antybiotyków							

Zapalenie płuc, zakażenia łóżyska naczyniowego i dróg moczowych: zakażenie szpitalne i/lub związane z cewnikiem centralnym, rurką intub., cewnikiem moczowym; Szkolenie: warsztaty lub wykłady; Wprowadzenie listy kontrolnej: Checklist;; Audyt zewnętrzny (ocena zewnętrzna, certyfikacja, obserwacja)

Komentarze/obserwacje: _____

Data badania¹: ___ / ___ / ___ Kod szpitala [_____] Nazwa oddziału/ Id [_____]
dzień /miesiąc / rok

Specjalność oddziału² PED NEO ICU MED SUR G/O GER PSY RHB LTC OTH MIX

Całkowita liczba pacjentów w oddziale³ [_____]

Czy jest w Oddziale formalna procedura dla kontroli właściwego zastosowania antybiotyku w ciągu 72 godzin od momentu jego zlecenia (**Kontrola po zleceniu**)? Tak Nie

	Liczba	Rok ⁵
Liczba osobodni w oddziale/ rok		
Zużycie AHR w oddziale litry/rok ⁶		
Liczba obserwacji bezpośrednich epizodów dezynfekcji rąk		
Liczba łóżek w oddziale (stwierdzona w dniu badania)		
Liczba łóżek wyposażonych w nałożkowy dozownik AHR		
Liczba pracowników medycznych w oddziale w czasie PPS		
Liczba pracowników wyposażonych w indywidualne dozowniki AHR		
Liczba sal chorych w oddziale		
Liczba jednoosobowych sal chorych w oddziale		
Liczba sal jednoosobowych z indywidualną toaletą i prysznicem		
Liczba łóżek zajętych o 00:01 w dniu badania PPS		

¹Jeżeli to możliwe, pacjenci obecni w danym oddziale powinni być włączeni do badania w jednym dniu; ² Główna specjalność oddziału: >=80% pacjentów należy do tej specjalności, w innym przypadku wybierz mix ³ Opcjonalnie dla badania standardowego, wymagany dla Light; ³⁻⁴ Liczba pacjentów przyjęta do oddziału przed 8:00 rano i nie wypisanym z oddziału przed badaniem; ⁵Rok: wpisana data, wcześniej rok najbardziej aktualnych danych; ⁶ Liczba litrów zużytego alkoholowego środka do dezynfekcji rąk w ciągu tego samego roku, N = Liczba; HCW= pracownik medyczny

Komentarze/obserwacje _____

Dane pacjenta (należy zebrać dla wszystkich)

Kod szpitala

Nazwa/identyfikator oddziału Specjalność

Data badania: ___ / ___ / ___ (dd/mm/rrrr)

Numer pacjenta: _____

Wiek w latach: ___; Wiek jeśli <2 lat : ___ miesiące

Płeć: M K Data przyjęcia do szpitala: ___ / ___ / ___

Specjalność Pacjenta/Oddziału: dd / mm / rrrr

Zabieg operacyjny od przyjęcia:

Brak Zabieg minimalnie inwazyjny/spoza NHSN

Zabieg z katalogu NHSN-> określ (opcjonalnie) BD

Wynik w skali McCabe:

przeżycie >5 lat Przeżycie < 5 lat

Przeżycie < 1 roku BD

W przypadku noworodków: masa urodzeniowa gram

Centralny cewnik żylny: Nie Tak BD

Obwodowy cewnik żylny: Nie Tak BD

Cewnik moczowy: Nie Tak BD

Intubacja: Nie Tak BD

Pacjent otrzymuje antybiotyk(i)⁽¹⁾: Nie Tak

U pacjenta występuje aktywne HAI⁽²⁾: Nie Tak

Antybiotyk	Droga podania	Wskazanie	Rozpoznanie (miejsce)	Powód w historii ch.?	Data rozpoczęcia stosowanego antybiotyku
					/ /
					/ /
					/ /

Kod definicji	HAI 1			HAI 2			
Związany z ciałem obcym ⁽³⁾	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> BD	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> BD	
HAI przy przyjęciu?	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie		<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie		
Data wystąpienia ⁽⁴⁾	/	/		/	/		
Pochodzenie zakażenia	<input type="radio"/> obecny szpital <input type="radio"/> inny szpital <input type="radio"/> inne/nieznane			<input type="radio"/> obecny szpital <input type="radio"/> inny szpital <input type="radio"/> inne/nieznane			
HAI związane z aktualnym oddziałem	<input type="radio"/> tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> BD	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> BD	
Jeśli BSI: źródło ⁽⁵⁾							
	Kod drobnoustr oju	Antybiotyk Lekoop. (6) SIR		P D R	Kod drobnoustr oju	Antybiotyk Lekoop. (6) SIR	
Drobnoustrój 1							
Drobnoustrój 2							
Drobnoustrój 3							

(1) W czasie badania, z wyjątkiem profilaktyki chirurgicznej w ciągu 24h przed 8:00 w dniu badania; jeśli tak, wypełnij dane dot. stosowania antybiotyków; (2) [zakażenia rozpoczynające się ≥ 3 dni, LUB spełnione kryteria SSI (operacja w ciągu ostatnich 30 dni/1 roku), LUB wypisanych ze szpitala <48h, LUB CDI w przypadku wypisanych ze szpitala <28 dni LUB występujących < Day 3 po przeprowadzeniu inwazyjnej procedury/ wprowadzeniu ciała obcego w dniu 1 lub 2] **ORAZ** [Spełnione kryteria definicji HAI w dniu badania LUB pacjent otrzymuje antybiotyk z powodu HAI I spełnione są kryteria definicji przypadku pomiędzy dniem 1 a dniem badania.

(3) Ciało obce (intubacja dla PN, CVC/PVC dla BSI, cewnik moczowy dla UTI) w ciągu 48 godzin przed wystąpieniem objawów (nawet stosowane w sposób przerywany), 7 dni dla UTI; (4) Tylko zakażenia nieobecne/nieaktywne przy przyjęciu (dd/mm/rrrr); (5) C-CVC, C-PVC, S-PUL, S-UTI, S-DIG, S-SSI, S-SST, S-OTH, UO, UNK; (6) Kod profilu lekooporności 0,1,2 lub 9, patrz tabela PDR- wielooporny: N=nie, M=możliwy, P= potwierdzony, BD= brak danych, SIR: S-wrażli, I=średniow., R=oporny