

Dane pacjenta (zebrać dla wszystkich pacjentów)

Kod szpitala [_____] **Kod oddziału** [_____]

Data badania: ___ / ___ / 20___ (dd/mm/rrrr)

Patient Counter: [_____]

Wiek w latach: [____]; Jeśli < 2 lat: [____] miesięcy

Płeć: M / K **Data przyjęcia do szpitala:** ___ / ___ / ___
dd / mm / rrrr

Specjalność pacjenta: [_____]

W przypadku noworodków – urodzeniowa masa ciała: [_____] g

Zabieg operacyjny od przyjęcia do szpitala:

Brak Minimalnie inwazyjny/spoza katalogu NHSN

Z katalogu NHSN -> określ rodzaj [_____] Nieznany

Szacowane przeżycie (w skali McCabe):

>5 lat < 5 lat

< 1 roku Nieznane

Szczepienie przeciwko COVID-19:

Nie Częściowe Pełne -> dawki uzupełniające 1 >=2 BD

Centralny cewnik naczyniowy: Nie Tak BD

Cewnik moczowy: Nie Tak BD

Intubacja: Nie Tak BD

Pacjent otrzymuje leki p/drobnoustrojwe: Nie Tak

Pacjent ma **aktywne HAI:** Nie Tak *Jeśli TAK*

Lek przeciwdrobnoustrojowy	Droga podania	Wskazanie	Postać zakażenia	Przyczyna w H. ch.	Zmiana (powód?)

Droga podania: P: pozajelitowa (IV), O: doustna, R: doodbytnicza, I: wziewna; **Wskazanie:** zakażenie pozaszpitalne (CI), zw z jednostką opieki długoterminowej (LI) szpitalne (HI); profilaktyka okołoperacyjna: SP1: jedna dawka, SP2: jeden dzień, SP3: >1 dnia; MP: profilaktyka medyczna; O: inne; UL: nieznane; **Postać zakażenia:** zgodnie z protokołem dla CI-LI-HI; **Przyczyna w historii choroby:** Y/N; **Zmiana leku (powód?):** N=bez zmian; E=eskalacja; D=deeskalacja; S=zmiana z IV na doustną; A=działania niepożądane; OU=inna; U=nieznana;

Kod zakażenia	HAI 1			HAI 2				
	Ciało obce ⁽³⁾			Objawy przy przyjęciu				
Ciało obce⁽³⁾	O Tak O Nie O BD			O Tak O Nie O BD				
Objawy przy przyjęciu	O Tak O Nie			O Tak O Nie				
Data pierwszych objawów⁽⁴⁾	/ /			/ /				
Pochodzenie zakażenia	O ten szpital O inny szpital O DPS/ZOL O inne			O ten szpital O inny szpital O DPS/ZOL O inne				
HAI związane z danym oddziałem?	O Tak O Nie O BD			O Tak O Nie O BD				
Leczenie wazopresyjne	O Tak O Nie O BD			O Tak O Nie O BD				
Jeśli BSI: określ źródło ⁽⁵⁾								
	Kod	AMR		P D R	Kod	AMR		P D R
		AM (6)	SIR			AM (6)	SIR	
Drobnoustrój 1								
Drobnoustrój 2								
Drobnoustrój 3								

(3) Adekwatne ciało obce przed wystąpieniem objawów zakażenia (intubacja dla PN, CVC/PVC dla BSI, cewnik moczowy dla UTI);
(4) Tylko dla zakażeń nieobecnych w dniu przyjęcia (dd/mm/rrrr); (5) C-CVC, C-PVC, S-PUL, S-UTI, S-DIG, S-SSI, S-SST, S-OTH, UO, UNK; (6) AB: wybrane antybiotyki: S. aureus: OXA+ GLY; Enterococcus spp.: GLY; Enterobacterales: C3G + CAR; P. aeruginosa i Acinetobacter spp.: CAR; SIR: S=wrażliwy, I= wrażliwy, zwiększona ekspozycja, R=oporny, U=BD; PDR: wielolekooporny; N=nie, P=prawdopodobnie, C=potwierdzony, U=BD

Formularz H1. Dane szpitalne 1/4

Kod szpitala:

Daty badania: od __ / __ / ____ do: __ / __ / ____
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Rozmiar szpitala (całk. liczba łóżek)

Liczba łóżek ostrodyżurowych

Liczba stanowisk OIT

Wykluczenie oddziałów z PPS? Nie

Tak, proszę wymienić oddziały wyłączone z PPS:

Liczba łóżek w oddziałach objętych badaniem:

Liczba pacjentów objętych badaniem:

Typ szpitala Powiatowy/miejski

wojewódzki/regionalny/wielospecjalistyczny

Kliniczny

monospecjalistyczny (jaki?): _____

Własność szpitala: Publiczny Prywatny non-profit

Prywatny Inny/nieznany

Protokół badania: Standardowy

(1) W przypadku wykluczenia niektórych oddziałów zaleca się zebranie danych dla oddziałów włączonych (Wł), jeśli to niemożliwe, dla całego szpitala (C)

	Wartość	Rok	Wł./ C (1)
Liczba przyjęć/wypisów			Inc Tot
Liczba osobodni w roku			
Zużycie alkoholowego preparatu do dezynfekcji rąk (L/rok)			Inc Tot
Liczba obserwacji bezpośrednich higieny rąk			Inc Tot
Liczba posiewów krwi/rok			Inc Tot
Liczba badań w kierunku CDI/rok			Inc Tot
Liczba FTE pielęgniarek epidemiologicznych			Inc Tot
Liczba FTE przewodniczącego ZKZSz			
Liczba FTE konsultantów ds. antybiotykoterapii			
Liczba przypadków COVID-19 w szpitalu			
Liczba ognisk COVID-19 w szpitalu			
Liczba pacjentów COVID-19 (+) w szpitalu w trakcie badania PPS			
Liczba pacjentów COVID-19 (+) w OIT w trakcie badania PPS			
% pracowników medycznych zaszczepionych p/COVID-19			
% pracowników medycznych zaszczepionych p/grypie			
Liczba sal do izolacji powietrzno-pyłowej			

Kod szpitala:

Daty badania: od __/__/____ do: __/__/____
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Program pracy Zespołu/Komitetu Kontroli Zakażeń:

Czy opracowano roczny plan pracy ZKZSz i został on zatwierdzony przez dyrektora placówki? Tak Nie

Czy opracowano roczny raport o zakażeniach i został on zatwierdzony przez dyrektora placówki Tak Nie

Uczestnictwo w programach monitorowania zakażeń:

Dotyczy minionego roku
 ECDC-SSI ECDC-ICU ECDC-CDI EARS-Net

ESAC-Net Inne _____

Dostęp do diagnostyki mikrobiologicznej:

Czy w weekendy można zlecać badania i są wydawane wyniki?

Badań rutynowych Sobota Niedziela

Badań przesiewowych: Sobota Niedziela

Profilaktyka COVID-19:

Czy jest zalecane stosowanie masek ochronnych w szpitalu? Nie Tak, tylko w kontakcie z pacjentami Tak, w kontakcie z pacjentami i przestrzeniach wspólnych

Automatyzacja monitorowania HAI w szpitalu:

	0. Całkowicie manualna	1. Mianownik automatyczne	2. Pół automatyczne	3. Całkowicie automatyczne	4. Inne	9. Nie prowadzone
Zakażenia miejsca operowanego*						
Szpitalne BSI						
Odcewnikowe BSI						
Odcewnikowe UTI						
Hospital-acquired pneumonia						
Szpitalne zapalenia płuc						
Zakażenia <i>Clostridoides difficile</i>						

Wykorzystanie automatycznego monitorowania HAI:

Data source	Dane dostępne w systemie	Dane dostępne, w formie zestawienia
Procedury chirurgiczne (np. kod ICD-10, data zabiegu)		
Data przyjęcia/wypisu do szpitala		
Data przyjęcia/wypisu do oddziału		
Stosowanie cewników centralnych (data wprowadzenia/usunięcia, rodzaj)		
Stosowanie wentylacji mechanicznej (data rozpoczęcia i zakończenia)		
Stosowanie cewników moczowych* (data wprowadzenia/usunięcia)		
Wyniki badań mikrobiologicznych (wynik, data, rodzaj próbki)		
Stosowanie antybiotyków (kod ATC, data włączenia i odstawienia)		

Kod szpitala:

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

Opcjonalnie: Dostarczony kwestionariusz WHO
IPCAF

Yes No

Jeśli nie No, proszę udzielić odpowiedzi na pytania 1-5

Wdrożenie wielomodułowej strategii profilaktyki zakażeń (IPC) według WHO

1. Czy jest stosowana wielomodułowa strategia we wdrażaniu interwencji z zakresu profilaktyki i kontroli zakażeń?

Nie Tak brak danych

1. Czy w wielomodułowej strategii w szpitalu jest zawarty którykolwiek z poniższych elementów?:

- **Zmiana systemowa:** element nieuwzględniony Wdrożone zostały działania w celu zapewnienia niezbędnej infrastruktury i dostępności produktów Wdrożone zostały działania w celu zapewnienia niezbędnej infrastruktury i dostępności produktów i spełniają one zasady ergonomii i dostępności (n.p. dostępność zestawów do wprowadzania centralnego cewnika naczyniowego i odpowiedniego wózka zabiegowego)
- **Edukacja i szkolenie praktyczne:** element nieuwzględniony materiały szkoleniowe i/lub informacje ustne i/lub e-learning dodatkowe sesje szkolenia praktycznego/interaktywne (symulacje i/lub ćwiczenia przy łóżku chorego)
- **Monitorowanie i przekazywanie informacji zwrotnych:** element nieuwzględniony Monitorowanie powiązane ze wskaźnikami struktury i procesu (n.p. audyty higieny rąk lub stosowania cewników) Monitorowane jest prowadzone regularnie, a jego wyniki są terminowo przekazywane personelowi i zarządzającym
- **Komunikaty i przypomnienia:** element nieuwzględniony Są stosowane przypomnienia, plakaty lub inne narzędzia/metody podnoszące świadomość lub wspierające stosowanie się do procedur Wdrożono dodatkowe metody komunikacji między zespołami różnych oddziałów/specjalności np. przez organizację regularnych spotkań z omówieniem przypadków lub informacji zwrotnych
- **Klimat bezpieczeństwa i zmiana kulturowa:** element nieuwzględniony Osoby zarządzające/liderzy okazują widoczne wsparcie i stanowią przykład promując podejście adaptacyjne i wzmacniają kulturę wspierającą profilaktykę i kontrolę zakażeń, bezpieczeństwo pacjenta i działania pro jakościowe. Dodatkowo, zespoły i jednostki są angażowane w taki sposób, że mają poczucie autorstwa i wpływu na podejmowane działania/interwencje (n.p. poprzez uczestnictwo w tworzeniu/prezentowaniu informacji zwrotnych)

3. Czy utworzono wielospecjalistyczny zespół do wdrażania wielomodułowej strategii profilaktyki i kontroli zakażeń? Nie Tak

Brak danych

4. Czy Zespół Kontroli Zakażeń współpracuje z osobami z działu jakości i bezpieczeństwa pacjenta przy opracowywaniu i promocji wielomodułowej strategii profilaktyki zakażeń? Nie Tak Brak danych

5. Czy strategia uwzględnia pakiety opieki i checklisty (karty kontrolne)? Nie Tak Brak danych

Kod szpitala:

Data badania: od ___/___/___ do: ___/___/___
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

:

	Liczba	Wł/ CSz(1)
Liczba łóżek wyposażonych w dozownik z preparatem do dezynfekcji rąk		
Liczba łóżek w oddziałach objętych badaniem		
Liczba sal chorych w szpitalu		
Liczba jednoosobowych sal chorych		
Liczba zajętych łóżek w oddziale o 00:01 w dniu badania PPS		
Liczba dostępnych łóżek w oddziale o 00:01 w dniu badania PPS		

(1) Dane zebrane dla włączonych oddziałów – Wł lub dla całego szpitala CSz(Tot); jeśli włączono wszystkie oddziały, wpisać jako Wł

Czy pracownicy medyczni są wyposażone w indywidualne dozowniki (kieszonkowe) z preparatem do dezynfekcji rąk?
(jeśli tak, proszę oszacować procent)

Nie >0-25% >25-50% >50-75% >75% Tak, % nieznan

Czy w szpitalu funkcjonuje procedura oceny antybiotykoterapii po 72 godzinach od jej pierwotnego zlecenia?

Tak, we wszystkich oddziałach Tak, w wybranych oddziałach Tak, tylko w OIT Nie

Kod szpitala: [_____] Nazwa/identyfikator oddziału [_____] Data badania: ____ / ____ / ____
dd / mm / yyyy

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

Całkowita liczba łóżek: [_____]

Czy jest wdrożona procedura weryfikacji antybiotykoterapii po 72 godzinach od jej zlecenia? Yes No

	Liczba	Rok
Liczba osobodni w roku		
Zużycie alkoholowego preparatu do dezynfekcji rąk w L		
Liczba obserwacji bezpośrednich higieny rąk		
Liczba łóżek w oddziale (W dniu badania)		
Liczba łóżek wyposażonych w dozownik preparatu do dezynfekcji rąk w miejscu opieki		
Liczba pracowników medycznych na oddziale w dniu badania PPS		
Liczba pracowników wyposażonych w indywidualne (kieszonkowe) dozowniki preparatu do dezynfekcji rąk		
Liczba sal chorych w oddziale		
Liczba jednoosobowych sal chorych		
Liczba łóżek zajętych o 00:01 w dniu badania PPS		

Comments/observations:
