

Kórházkód / Kórház neve: _____

Prevalencia vizsgálat időtartama:

____ / ____ / ____ -tól ____ / ____ / ____ -ig
év hó nap év hó nap

Kórház ágyszáma: _____

Aktív ágyak száma: _____

Intenzív terápiás osztályok ágyszáma: _____

Prevalencia vizsgálatból kizárt osztály: Nincs

Ha van, nevezze meg: _____

Vizsgálatba bevont osztályok összes ágyszáma: _____

Vizsgálatba bevont összes betegszám: _____

Kórház típusa: Első szintű
 Második szintű
 Harmadik szintű
 Specializált, típusa: _____

Tulajdonforma: Köztulajdonú kórház
 Nonprofit magánkórház
 Profitorientált magánkórház
 Egyéb vagy ismeretlen

A kórház (telephely) egyesített intézmény része:

Nem
 Igen → Ha igen:

A fenti adatok vonatkozása: Kórház/telephely
 Egyesített intézmény

Egyesített intézmény típusa: Első szintű
 Második szintű
 Harmadik szintű
 Specializált

Egyesített intézmény ágyszáma: _____

Egyesített intézmény aktív ágyainak száma: _____

Éves adatoknál adatok vonatkozása: _____ év

Egyéb kórházi adatok vonatkozása (1): Csak a prevalencia vizsgálatba bevont osztályok (B) vagy a teljes kórház/telephely (Ö)

Egyéb kórházi adatok	Szám
Kibocsátások éves száma	
Ápolási napok éves száma	
Alkoholos kézfertőtlenítőszer felhasználás liter/év	
Megfigyelt kézhigiénés alkalmak éves száma	
Hemokultúra párok éves száma	
C. difficile irányába vizsgált székletminták éves száma	
TME epidemiológiai szakápolók száma (2)	
TME infekciókontroll doktorok száma (2)	
TME antimikrobiális stewardship konzultánsok száma (2)	
TME ápolók száma (2)	
TME segédápolók száma (2)	
TME ápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2)	
TME segédápolók száma az intenzív terápiás osztályo(ko)n (2)	
Légúti izolációs kórtermek száma	

- (1) Csak a vizsgálatba bevont osztályok adatai (B, ezt javasolt megadni) vagy az összes osztályra, azaz a teljes kórházra vonatkozó adatok (Ö). Ha B=Ö, akkor a „B”-t jelölje.
(2) TME: teljes munkaidő ekvivalens. Teljes állás = 1 TME, Félállás = 0,5 TME stb.

Egyéb kórházi adatok	Szám
COVID-19 esetek éves száma a kórházban <i>a megelőző évben</i>	
Kórházi COVID-19 járványok éves száma <i>a megelőző évben</i>	
COVID-19 esetek aktuális száma a kórházban	
COVID-19 esetek aktuális száma az ITO osztályo(ko)n	
COVID-19 elleni átoltottság aránya az eü. dolgozók körében (%) a PPV idején	
Influenza elleni átoltottság aránya az eü. dolgozók körében (%) a legutóbbi influenza szezonban	

Multimodális stratégiák alkalmazása az infektókontroll tevékenységben az intézményben (WHO elemek):

- 1) Alkalmaznak-e multimodális stratégiákat az infektókontroll intézkedések implementációjára?**
 Igen Nem
- 2) Amennyiben igen, multidiszciplináris csoport végzi-e az intézkedések implementációját?** Igen Nem
- 3) Ezek a stratégiák magukban foglalnak-e ellátási csomagokat vagy ellenőrző listákat az intézményben?**
 Igen Nem
- 4) Van-e rendszeres együttműködés a minőségfejlesztésért / betegbiztonságért felelős munkatársakkal az infektókontroll multimodális stratégiák kidolgozása és alkalmazása érdekében?**
 Igen Nem

5) A helyi multimodális stratégia magában foglalja-e az alábbi elemeket? ÁTÁLLÁS AZ ÚJ RENDSZERRE

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Intézkedésekkel biztosítva van a szükséges infrastruktúra és eszközök folyamatos rendelkezésre állása
- Intézkedésekkel biztosítva van a szükséges infrastruktúra és eszközök folyamatos rendelkezésre állása és mindez figyelembe veszi az optimális munkakörülményeket, emberi tényezőket

OKTATÁS ÉS KÉPZÉS

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Képzés formája: írásos/szóbeli/e-learning
- Képzés formája: a fentiek mellett interaktív oktatás/betegágy melletti képzés

MONITOROZÁS ÉS VISSZACSATOLÁS

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Compliance monitorozása folyamat- vagy eredményindikátorokkal (pl. kézhigiénés audit, katéter alkalmazásának auditja)
- Compliance monitorozása és időbeni visszajelzés az eredményekről az egészségügyi dolgozók és a vezetők számára

KOMMUNIKÁCIÓ ÉS EMLÉKEZTETŐK

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- Emlékeztetők, poszterek, figyelemfelhívó kampányok az intézkedések támogatására
- A fentiek mellett további módszerek, kezdeményezések a különböző osztályok és szakterületek közötti kommunikáció elősegítésére (pl. rendszeres esetmegbeszélések)

INTÉZMÉNYI BIZTONSÁGOS KÖRNYEZET ÉS TÁMOGATÓ INTÉZMÉNYI KULTÚRA

- Nem tartalmazza a multimodális stratégia
- A vezetők egyértelműen támogatják az infektókontrollt, példát mutatnak, és pozitívan formálják az egészségügyi dolgozók hozzáállását egy olyan kultúra kialakítására/megerősítésére, amely támogatja az infektókontrollt, a betegbiztonságot, a minőségi ellátást
- A fentiek mellett az egyes egyének és csoportok teljes szakmai elkötelezettsége az infektókontroll megvalósításában

Európai pont-prevalencia vizsgálat az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzések gyakoriságának és az antimikrobiális szerek alkalmazásának felmérésére aktív fekvőbeteg-ellátó intézményekben



Kórházi adatlap (H3/4)

Az alábbi egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó surveillance adatgyűjtés automatizáltságának jelenlegi foka az intézményben (fertőzésenként/soronként egy válasz jelölendő):

Infekciókontroll program:

Van-e éves infekciókontroll terv, melyet jóváhagyott a főigazgató vagy a kórházvezetés más tagja?

Igen Nem

Van-e éves infekciókontroll jelentés, melyet jóváhagyott a főigazgató vagy a kórházvezetés más tagja?

Igen Nem

Surveillance-ban való részvétel:

A megelőző évben mely országos surveillance modulokba jelentett a kórház (*többszörös választás*):

- Sebfertőzés ITO CDI MRK
 Antimikrobiális rezisztencia (laboratóriumi adatok)
 Antimikrobiális szer felhasználás
 Egyéb: _____

Mikrobiológiai/diagnosztikai szolgáltatások:

A klinikus tud-e hétvégeken rutin mikrobiológiai vizsgálatokat kérni, illetve eredményeket visszakapni?

Klinikai diagnosztikai mintákra:

Szombaton: Igen Nem *Vasárnap:* Igen Nem

Szűrési célből vett mintákra:

Szombaton: Igen Nem *Vasárnap:* Igen Nem

Általános maszkviselés szabályozása:

- Nincs ilyen szabályozás
 Csak a betegellátás során kötelező a maszkviselés
 A betegellátás során és valamennyi közösen használt helyiségben kötelező a maszkviselés

	Teljesen manuális adatgyűjtés	Csak a nevező adatok automatizált gyűjtése	Félig automatizált adatgyűjtés	Teljesen automatizált adatgyűjtés	Egyéb módszerű adatgyűjtés	Nincs erre a fertőzésre adatgyűjtés
Műtéti sebfertőzés						
Eü. ellátással összefüggő véráramfertőzés (VÁF)						
Centrális érkatéterrel összefüggő VÁF						
Húgyúti katéterrel összefüggő húgyúti fertőzés						
Eü. ellátással összefüggő pneumónia						
Lélegeztetéssel összefüggő pneumónia						
<i>Clostridoides difficile</i> fertőzés (CDI)						

Az egészségügyi ellátással összefüggő fertőzésekre vonatkozó, automatizált surveillance adatgyűjtés megvalósíthatósága az intézményben:

	Az adatok digitalizáltak vannak tárolva*	Az adatok strukturáltak és jól definiáltak
Sebészeti beavatkozás (eljárás kódja, a műtét dátuma)		
Kórházi felvételi és kibocsátási dátumok		
Osztályos felvételi és kibocsátási dátumok		
Centrális érkatéter (pl. behelyezés és eltávolítás dátuma)		
Gépi lélegeztetés (kezdet és befejezés dátuma)		
Húgyúti katéter (behelyezés és eltávolítás dátuma)		
Mikrobiológiai adatok (pl. eredmény, minta dátuma)		
Antimikrobiális szer alkalmazás (pl. ATC-kód)		

*Válaszopciók: Igen, az egész intézményben / Igen, de csak bizonyos osztályokon / Nem

Kórházi adatlap (H4/4)

További kórházi struktúraindikátorok	Szám
Ágyak száma, amelyeknél van alkoholos kézfertőtlenítőszer adagoló a betegellátási ponton (1)	
Ágyak száma, amelyeknél az alkoholos kézfertőtlenítőszer adagoló meglétét ellenőrizték (2)	
Kórtermek száma	
Egyágyas kórtermek száma	
Egyágyas komfortos (külön WC-vel és fürdőszobával ellátott) kórtermek száma	
A PPV napján 00:01-kor kihasznált ágyak száma (1)	
A PPV napján 00:01-kor az ágykihasználtság szempontjából felmért ágyak száma (2)	

(1) Számláló adatok.

(2) Nevező adatok. Ideális esetben a nevező adatok megegyeznek a kórház ágyszámával (amennyiben minden ágynál megtörténtek a vonatkozó ellenőrzések, felmérések).

Hordoznak-e alkoholos kézfertőtlenítőszer adagolót az egészségügyi dolgozók (pl. kórházi köpenyök zsebében) a kórházban? Amennyiben igen, becsülje meg ezen dolgozók arányát:

Nem Igen, 1-25% Igen, 26-50% Igen, 51-75% Igen, >75% Igen, de az arány ismeretlen

Van-e a kórházban formális eljárás arra vonatkozóan, hogy egy antimikrobiális szer megfelelőségét a kórházi felírást követő 72 órán (3 naptári napon) belül felülvizsgálják?

Igen, minden osztályon Igen, de csak egyes osztályokon Igen, de csak az intenzív terápiás osztályon Nem