

ПОДАЦИ О БОЛНИЦИ (УПИТНИК Б 3/3)



Република Србија
МИНИСТАРСТВО
ЗДРАВЉА

IV НАЦИОНАЛНА СТУДИЈА ПРЕВАЛЕНЦИЈЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА И УПОТРЕБЕ АНТИБИОТИКА



| Варијабла | Број | Укљ/УК |
|---|------|--------|
| Број постеља са доступним диспензерима са средством на бази алкохола за хигијену руку на месту лечења | | |
| Број постеља за које је процењено да је потребно присуство диспензера за средство на бази алкохола за хигијену руку | | |
| Број соба за пацијенте у болници | | |
| Број једнокреветних соба за пацијенте у болници | | |
| Број једнокреветних соба за пацијенте са индивидуалним тоалетом и тушем у болници | | |
| Број заузетих постеља у 00:01 на дан студије преваленције | | |
| Број постеља процењених да су заузете у 00:01 на дан студије преваленције | | |

Да ли здравствени радници (ЗР) у вашој болници носе џепна паковања средства за хигијену руку?

Не

Ако да, проценити проценат:

>0 -25% ЗР >25-50% ЗР >50-75% ЗР > 75% ЗР

Да, проценат непознат

Да ли постоји **формална процедура** преиспитивања адекватности антимикубног лека у року од 72 сата (три календарска дана) од првог налога прописивања лека? (**ревизија после прописивања лека**)?

Да, у свим одељењима Да, само у одређеним одељењима Да, само у интензивној нези Не

Напомене: