

СТУДИЈА ВАЛИДАЦИЈЕ. ПОДАЦИ О БОЛНИЦИ



Република Србија
МИНИСТАРСТВО
ЗДРАВЉА

IV НАЦИОНАЛНА СТУДИЈА ПРЕВАЛЕНЦИЈЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА И УПОТРЕБЕ АНТИБИОТИКА



| | |
|--|---|
| Шифра болнице за примарну СП: ----- | Шифра болнице за валидациону студију: (Додајте мало „v“ поред ----- примарне шифре болнице) |
| Опција протокола (стандардни /нестандардни) Валидационо истраживање МОРА користити стандардни метод | СТД |
| Датум почетка примарне студије: | ___ / ___ /2017 дд / мм / год. |
| Датум почетка студије валидације: | ___ / ___ /2017 дд / мм / год. |
| Датум завршетка студије валидације: | ___ / ___ /2017 дд / мм / год. |
| Величина болнице (како је поново проценио валидациони тим): | |
| Узорковање одељења за студију валидацију: <input type="checkbox"/> Одељења на дан СП, одељења с очкиваном високом преваленцом (препоручује се) <input type="checkbox"/> Одељења на дан СП, нема селекције одељења <input type="checkbox"/> Сва одељења СП, насумични избор пацијената <input type="checkbox"/> Други метод, прецизирајте: _____ | |
| Да ли су подаци о показатељима за болницу дати за исту болничку популацију као и за БИ, антимикробне лекове и остале податке? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Делимично, прецизирајте: _____ <input type="checkbox"/> Не, прецизирајте: _____ | |
| Потрошња средства на бази алкохола за хигијену руку /год. представља: <input type="checkbox"/> Количину издату одељењима у периоду од једне године <input type="checkbox"/> Количину коју је болница купила у периоду од једне године <input type="checkbox"/> Количину употребљену у периоду од једне године на одељењима <input type="checkbox"/> Друго, молимо навести: _____ | |
| Да ли су исправно пријављени еквиваленти пуног радног времена (ПРВ)? Исправно тумачење термина ПРВ? (нпр. 10% пуног р.в. = 0.1 ПРВ) <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не ПРВ за управљање антимикробним лековима: укључено у опис посла? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Направљена разлика између ПРВ особља за превенцију и сузбијање БИ и особља за управљање антимикробним лековима? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не | |
| Остали коментари /проблеми везани за квалитет података дати од стране валидационог тима за болницу: | |