

СТУДИЈА ВАЛИДАЦИЈЕ. ПОДАЦИ О ОДЕЉЕЊУ



Република Србија
МИНИСТАРСТВО
ЗДРАВЉА

IV НАЦИОНАЛНА СТУДИЈА ПРЕВАЛЕНЦИЈЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА И УПОТРЕБЕ АНТИБИОТИКА



Шифра болнице: -----		Назив одељења-скраћено: ----- (Исто као у подацима из СП)	
Специјалност одељења			
<input type="checkbox"/> Инт. медицина <i>MED</i>	<input type="checkbox"/> Педијатрија <i>PED</i>	<input type="checkbox"/> Рехабилитација <i>RHB</i>	<input type="checkbox"/> Геријатрија <i>GER</i>
<input type="checkbox"/> Хирургија <i>SUR</i>	<input type="checkbox"/> Неонатологија <i>NEO</i>	<input type="checkbox"/> Продужено лечење и нега <i>LTC</i>	<input type="checkbox"/> Мешовито <i>MIX</i>
<input type="checkbox"/> ЈИЛ <i>ICU</i>	<input type="checkbox"/> Гинекол/акуш. <i>G/O</i>	<input type="checkbox"/> Психијатрија <i>PSY</i>	<input type="checkbox"/> Друго <i>OTH</i>
Датум студије валидације на одељењу: ___/___/2017. дд /мм / год.		Датум примарне студије на одељењу: ___/___/2017. дд /мм / год.	
Пацијенти укључени у студију валидације на одељењу: <input type="checkbox"/> Сви пацијенти <input type="checkbox"/> Одабрани пацијенти			
Временски распоред студије валидације: <input type="checkbox"/> Симултано <input type="checkbox"/> Исти дан, након СП <input type="checkbox"/> Ретроспективно (у року од недељу дана) <input type="checkbox"/> Друго: _____		Валидациони метод: <input type="checkbox"/> „Слепа” техника <input type="checkbox"/> Отворено (не препоручује се)	
Ко је прикупљао податке за примарну студију на овом одељењу? (могуће више одговора)			
<input type="checkbox"/> сестра за болничке инфекције (БИ)	<input type="checkbox"/> одељењска сестра	<input type="checkbox"/> лекар за болничке инфекције	<input type="checkbox"/> одељенски лекар/консултант
<input type="checkbox"/> лекар за инфективне болести	<input type="checkbox"/> лекар на специјализацији	<input type="checkbox"/> болнички микробиолог	<input type="checkbox"/> болнички фармацеут
<input type="checkbox"/> одељењска сестра за БИ	<input type="checkbox"/> сестрински помоћник	<input type="checkbox"/> административна мед. сестра	<input type="checkbox"/> студент медицине
<input type="checkbox"/> студент сестринства	<input type="checkbox"/> координациона особље националне СП	<input type="checkbox"/> бол особље за безбедност пацијената.	<input type="checkbox"/> координациона особље регионалне СП
		<input type="checkbox"/> друго, навести: _____	
Остали коментари валидационог тима за ово одељење: _____			