



Пета национална студија преваленције болничких инфекција и употребе антибиотика

УПИТНИК ЗА ПАЦИЈЕНТЕ
2.ДЕО

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ
ИНФЕКЦИЈАМА

др сци мед Весна Миољевић, Научни сарадник
Универзитетски Клинички центар Србије



ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
1. Шифра дефиниције случаја		
2. Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
3. Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
4. Датум почетка ⁴	___ / ___ / 2022.	___ / ___ / 2022.
5. Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
6. БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
7. Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
8. Инфекција крви – извор ⁵		

1. ШИФРА ДЕФИНИЦИЈЕ СЛУЧАЈА

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
1. Шифра дефиниције случаја	IOM	PN4
2. Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
3. Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
4. Датум почетка ⁴	___ / ___ / 2022.	___ / ___ / 2022.
5. Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
6. БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
7. Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
8. Инфекција крви – извор ⁵		

	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја	ИОМ -П	ПН4

Шифре дефиниције случаја:

одредити поткатегорије, нпр. *PN4, CVS-VASC*

види листе шифара према Приручнику Болничке инфекције-дефиниције, Министарство здравља Републике Србије, Институт за јавно здравље Србије, 2022.).

1. ШИФРА ДЕФИНИЦИЈЕ СЛУЧАЈА

- За пнеумонију и инфекције мокраћног система, попуните само једну поткатегорију (приоритетна пнеумонија: PN1> PN2> PN3> PN4> PN5; инфекције мокраћног система: UTI-A>UTI-B).
- За микробиолошки потврђену инфекцију крви, навести само по једну од BSI, CRI3 (приоритетна CRI3> BSI), NEO-LCBI или NEO-CNSB (приоритетна NEO-LCBI> NEO-CNSB [> BSI]).

За категоризацију БИ треба узети у обзир све знаке и симптоме од почетка инфекције до времена студије

	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја	ИОМ -П SSI -S	ПН4 РН4

Приликом уношења података у базу података погледати листу шифара и скраћеница дату упоредно на српском и енглеском језику

Шифру дефиниције једне локализације БИ треба навести само једном по пацијенту (нема различитих епизода инфекције).

Листу шифара и скраћеница дату упоредно на српском и енглеском језику

Српски		Енглески	
БИ код	Локализација	HAI code	HAI label
ИОМ	Инфекција оперативног места	SSI	Surgical site infection
ИОМ-П	Површинска инфекција	SSI-S	Superficial incisional
ИОМ-Д	Дубока инфекција	SSI-D	Deep incisional
ИОМ-О	Инфекција органа/простора	SSI-O	Organ/space
ПН	Пнеумоније	PN	Pneumonia
ПН1	Пнеумонија потврђена позитивном културом добијеном квантитативном методом минимално контаминираног узорка доњег респираторног тракта	PN1	Positive quantitative culture from minimally contaminated lower respiratory tract specimen
ПН2	Пнеумонија потврђена позитивном културом добијеном квантитативном методом могуће контаминираног узорка доњег респираторног тракта	PN2	Positive quantitative culture from possibly contaminated lower respiratory tract specimen
ПН3	Пнеумонија потврђена другим микробиолошким методама	PN3	Microbiological diagnosis by alternative microbiology methods

Листу шифара и скраћеница дату упоредно на српском и енглеском језику

ПНИ	Пнеумонија повезана са интубацијом	IAP	Intubation associated pneumonia
ИМС	Инфекција мокраћног система	UTI	Urinary tract infection
ИМС-А	Микробиолошки потврђена симптоматска инфекција	UTI-A	Microbiologically confirmed symptomatic UTI
ИМС-Б	Микробиолошки непотврђена симптоматска инфекција	UTI-B	Not microbiologically confirmed symptomatic UTI
ИМС-АБ	Асимптоматска бактериурија		Asymptomatic bacteriuria
ИК	Инфекција крви (микробиолошки потврђена)	BSI	Bloodstream infection (laboratory confirm)
Извори ИК:		Source of BSI:	
ЦВК	Централни венски катетер	C-CVC	Central vascular catheter
ПВК	Периферни венски катетер	C-PVC	Peripheral vascular catheter
С-ПЛУ	Секундарна ИК- повезана са инфекцијом плућа	S-PUL	Secondary to pulmonary infection
С-ИМС	Секундарна ИК- повезана са инфекцијом мокраћног система	S-UTI	Secondary to urinary tract infection
С-ИСВ	Секундарна ИК- повезана са инфекцијом система за варење	S-DIG	Secondary to digestive tract infection
С-ИОМ	Секундарна ИК- повезана са инфекцијом оперативног места	S-SSI	Secondary to surgical site infection
С-КМТ	Секундарна ИК- повезана са	S-SST	Secondary to skin and soft tissue infection

	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја		PN4

Српски		Енглески	
БИ код	Локализација	HAI code	HAI label
ИОМ	Инфекција оперативног места	SSI	Surgical site infection
ИОМ-П	Површинска инфекција	SSI-S	Superficial incisional
ИОМ-Д	Дубока инфекција	SSI-D	Deep incisional
ИОМ-О	Инфекција органа/простора	SSI-O	Organ/space
ПН	Пнеумоније	PN	Pneumonia
ПН1	Пнеумонија потврђена позитивном културом добијеном квантитативном методом минимално контаминираниог узорка доњег респираторног тракта	PN1	Positive quantitative culture from minimally contaminated lower respiratory tract specimen
ПН2	Пнеумонија потврђена позитивном културом добијеном квантитативном методом могуће контаминираниог узорка доњег респираторног тракта	PN2	Positive quantitative culture from possibly contaminated lower respiratory tract specimen
ПН3	Пнеумонија потврђена другим микробиолошким методама	PN3	Microbiological diagnosis by alternative microbiology methods
ПН4	Пнеумонија потврђена позитивном културом спутума или узорка доњег респираторног тракта (неквантитативна метода)	PN4	Positive sputum culture or non-quantitative culture from lower respiratory tract specimen
ПН5	Клинички знаци пнеумоније без позитивног микробиолошког налаза	PN5	Clinical signs of pneumonia without positive microbiology

Листу шифара и скраћеница дату упоредно на српском и енглеском језику

ИМС	Инфекција мокраћног система	UTI	Urinary tract infection
	Микробиолошки потврђена симптоматска инфекција		Microbiologically confirmed symptomatic UTI
ИМС-А		UTI-А	
	Микробиолошки непотврђена симптоматска инфекција		Not microbiologically confirmed symptomatic UTI
ИМС-Б		UTI-В	
ИМС-АБ	Асимптоматска бактериурија	Нема шифре	Asymptomatic bacteriuria

Листу шифара и скраћеница дату упоредно на српском и енглеском језику

НОВО !!!!!!!

КОВ	Ковид 19 (инфекција SARS-CoV-2)	COV	COVID-19 (SARS-CoV-2 infection)
КОВ-АСИМ	Асимптоматски ковид 19	COV-ASY	Asymptomatic COVID-19
КОВ-БУ	Благи/умерени ковид 19	COV-MM	Mild/moderate COVID-19
КОВ-Т	Тешки ковид 19	COV-SEV	Severe COVID-19

2. МЕДИЦИНСКО ПОМАГАЛО

2.

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја	IOM	PN4
Медицинско помагало ³	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Датум почетка ⁴	___ / ___ / 2022.	___ / ___ / 2022.
Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција крви – извор ⁵		

2. МЕДИЦИНСКО ПОМАГАЛО

Медицинско помагало:

интубација

трахеостома

централни или периферни васкуларни катетер

уринарни катетер

Пејсмејкера, васкуларни графт, стентови
итд. убачени у централне крвне судове или
срце не сматрају се централном линијом .

Медицинско помагало ⁴	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
----------------------------------	---	--

Термин

„ повезан са помагалом,, користити само

за пнеумоније, инфекције крви и инфекције мокраћног система

Упишите „Да” ако је помагало било постављено

(и повремено) у било ком периоду у оквиру **48-часовног периода** (седам дана за инфекције мокраћног система) пре почетка инфекције, односно интубација за пнеумоније, централни/периферни васкуларни катетер код инфекција крви, уринарни катетер за *UTI*; *UNK* = непознато.

Медицинско помагало ⁴	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
----------------------------------	---	--

За потврђивање инфекције мокраћног система повезане са уринарним катетером:

- катетер треба да је био постављен унутар **седам дана** пре позитивних лабораторијских резултата
- или пре него што су постали очигледни знакови, чак и ако катетер није присутан на дан студије.

3. ИНФЕКЦИЈА ПРИСУТНА НА ПРИЈЕМУ

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја		
Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
3. Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Датум поч		2022.
Порекло б	Знаци и симптоми инфекције били су присутни на пријему у болницу	
БИ повеза	Да / Не	
Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција крви – извор ⁵		

4. ДАТУМ ПОЧЕТКА ИНФЕКЦИЈЕ

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја		
Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
4. Датум почетка ⁴	<u>15</u> / <u>11</u> / 2022.	<u> </u> / <u> </u> / 2022.
Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција крви – извор ⁵		

Датум почетка	15/11/2022.	__ / __ / 2022.
---------------	-------------	-----------------

Датум почетка болничке инфекције (дд/мм/гггг).

1. **Не евидентира** се ако су знаци/симптоми присутни на пријему, али обавезно ако су почели током текуће хоспитализације.
2. **Евидентирати** датум првих знакова или симптома инфекције; **ако то није познато евидентирати датум** почетка терапије за ову инфекцију или датум узимања првог дијагностичког узорка.
3. **Ако нема терапије или узорка, проценити.**

5. ПОРЕКЛО БОЛНИЧКЕ ИНФЕКЦИЈЕ

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја		
Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Датум почетка ⁴	___ / ___ / 2022.	___ / ___ / 2022.
5. Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција крви – извор ⁵		

Порекло болничке инфекције

- Садашња болница
- Друга болница
- Другог порекла или непознато

- Садашња болница
- Друга болница
- Другог порекла или непознато

- **Инфекције присутне на пријему** могу бити повезане са претходним боравком у истој болници или преласком из друге здравствене устнаове.
- Категорија „**другог порекла или непознато**” може да се користи, на пример, за инфекције са почетком након 2. дана текуће хоспитализације (= БИ по дефиницији) за које истраживач не сматра да су повезане са тренутном хоспитализацијом.
- **Међутим, ова категорија не треба да се користи за инфекције у установи дуготрајног лечења/старачком дому, јер се у СП евидентирају само БИ повезане са боравком у установама акутне заштите.**

6. БИ ПОВЕЗАНА СА САДАШЊИМ ОДЕЉЕЊЕМ

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја		
Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Датум почетка ⁴	___ / ___ / 2022.	___ / ___ / 2022.
Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
6. БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција крви – извор ⁵		

БИ повезана са садашњим одељењем	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
----------------------------------	---	--

БИ је повезана са садашњим одељењем ако је инфекција почела:

- 3. дана или касније након пријема на садашње одељење

(при чему је датум пријема на одељење 1. дан)

- или ако је инфекција почела 1. или 2. дана након постављања инвазивног помагала на садашњем одељењу.

-

БИ повезана са садашњим одељењем	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
----------------------------------	---	--

БИ је повезана са садашњим одељењем ако је инфекција почела:

- **или ако је пацијент поново примљен са присутном БИ на пријему повезаном са претходним боравком на истом одељењу, у року од 30 дана након операције за инфекције оперативног места (или 90 дана за дубоке инфекције и SSI органа/простора после хируршког уграђивања импланта).**
- мање од 28 дана након отпуста за инфекције *C. Difficile*
- мање од 48 сати (два календарских дана) након отпуста за остале БИ.

7. Вазопресорна терапија

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја		
Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Датум почетка ⁴	___ / ___ / 2022.	___ / ___ / 2022.
Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
7. Вазопресорна терапија	<input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција крви – извор ⁵		

7. Вазопресорна терапија

- Вазопресорна терапија :
- **норепинефрин**
- **Епинефрин**
- **вазопресин**
- **Фенилефрин**
- **допамин**

**терапија која је примењена за третман последица БИ
(нпр. септички шок).**

ИНФЕКЦИЈЕ КРВИ - ИЗВОР

ПОДАЦИ О БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА		
	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја		
Медицинско помагало ³	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Инфекција присутна на пријему	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не
Датум почетка ⁴	___ / ___ / 2022.	___ / ___ / 2022.
Порекло болничке инфекције	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато	<input type="checkbox"/> Садашња болница <input type="checkbox"/> Друга болница <input type="checkbox"/> Другог порекла или непознато
БИ повезана са садашњим одељењем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
Вазопресорна терапија	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Непознато
8. Инфекција крви – извор ⁵		

	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја	ИМС -А	ИК
Инфекција крви - извор ^б		С - ИМС

- Ако се ради о микробиолошки потврђеној инфекцији крви, навести њено порекло: повезана са катетером (централним: *C-CVC*, периферни *C-PVC*), секундарна другој инфекцији: плућној (*S-PUL*), мокраћног система (*S-UTI*), органа за варење (*SDIG*), инфекцији оперативног места (*S-SSI*), инфекцији коже и меких ткива (*S-SST*), другој инфекцији (*S-OTH*)
- или *BSI* (потврђено) непознатог порекла (*UO*); нема података, информације нису доступне = *UNK*;

	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја	ИМС -А	ИК
Инфекција крви - извор ^б		С - ИМС

Инфекције крви (ИК) и секундарна *ИК УВЕК СЕ* се региструју као засебна БИ са спецификацијом у посебном пољу.

Изузеци су:

- *CRI3*

(микробиолошки потврђена инфекција крви удружена са централним венским катетером)

	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја	ИПКЗ - ЦВК	

Инфекција крви - извор ^б	ЦВК	
-------------------------------------	-----	--

Изузеци су:

- неонаталне инфекције крви

	БИ 1	БИ 2
Шифра дефиниције случаја	МПИК	
Инфекција крви - извор ^б	С- ДИ	

Неонаталне инфекције крви треба пријављивати као *НЕО-МПИК* или *НЕО-ЦНСБ*, заједно са пореклом инфекције