

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

(001) Νοσοκομείο: [.....]

(002) Συνολικός Αριθμός Κρεβατιών στο Νοσοκομείο: [.....]

(003) Συνολικός Αριθμός Κρεβατιών Οξέων Περιστατικών (acute care): [.....]

(004) Συνολικός Αριθμός Κρεβατιών Μονάδων Εντατικής Θεραπείας: [.....]

(005) Τύπος Νοσοκομείου: Πρωτοβάθμιο , Δευτεροβάθμιο , Τριτοβάθμιο , Ειδικό / εξειδικευμένο

(006) Αν Ειδικό Νοσοκομείο, διευκρινίστε την ειδίκευση:

Αφροδισίων και Δερματικών Νοσημάτων , Καρδιοχειρουργικό / Νοσημάτων Θώρακος , Λοιμωδών Νοσημάτων ,
Μαιευτήριο , Ογκολογικό , Οφθαλμολογικό , Παιδιατρικό , Ψυχιατρικό , Άλλη Εξειδίκευση

2. ΕΙΔΙΚΑ ΕΤΗΣΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

	Αριθμός:	Έτος:	Τα στοιχεία αφορούν:
Ετήσιος Αριθμός Εξιτηρίων ^(συνιστάται) ή Εισιτηρίων:	⁽⁰⁰⁷⁾ [.....]	⁽⁰⁰⁹⁾ - - - -	⁽⁰¹⁰⁾ Σύνολο Νοσ/μείου <input type="checkbox"/> , Κλινικές Μελέτης <input type="checkbox"/>
Ετήσιος Αριθμός Ημερών Νοσηλείας (ασθενο-ημέρες):	⁽⁰⁰⁸⁾ [.....]		
Ετήσια Κατανάλωση Αλκοολούχων Αντισηπτικών Διαλυμάτων (Λίτρα):	⁽⁰¹¹⁾ [.....]	⁽⁰¹²⁾ - - - -	⁽⁰¹³⁾ Σύνολο Νοσ/μείου <input type="checkbox"/> , Κλινικές Μελέτης <input type="checkbox"/>
Αριθμός Μονόκλινων Θαλάμων Νοσηλείας για σκοπούς απομόνωσης:	⁽⁰¹⁴⁾ [.....]	⁽⁰¹⁶⁾ - - - -	⁽⁰¹⁷⁾ Σύνολο Νοσ/μείου <input type="checkbox"/> , Κλινικές Μελέτης <input type="checkbox"/>
Αριθμός Θαλάμων Αρνητικής Πίεσης με προθάλαμο:	⁽⁰¹⁵⁾ [.....]		
Αριθμός Νοσηλευτών Ελεγ. Λοιμώξεων (ΝΕΛ) πλήρους απασχόλησης:	⁽⁰¹⁸⁾ [.....]	⁽⁰²⁰⁾ - - - -	⁽⁰²¹⁾ Σύνολο Νοσ/μείου <input type="checkbox"/> , Κλινικές Μελέτης <input type="checkbox"/>
Αριθμός Λοιμωξιολόγων πλήρους απασχόλησης:	⁽⁰¹⁹⁾ [.....]		

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΝΟΣ/ΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ

(022) Ημερομηνία Έναρξης της Μελέτης Επιπολασμού: ___ / ___ / _____

(023) Ημερομηνία Ολοκλήρωσης της Μελέτης Επιπολασμού: ___ / ___ / _____

(024) Εξαιρέθηκαν Κλινικές από τη Μελέτη Επιπολασμού: Ναι , Όχι

(025) ΑΝ εξαιρέθηκαν κλινικές, διευκρινίστε ποιες εξαιρέθηκαν: [.....]
[.....]

(026) Αριθμός Κρεβατιών στις Κλινικές που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη: [.....]

(027) Αριθμός Ασθενών που καταγράφηκαν στη μελέτη επιπολασμού: [.....]

(028) Τα δεδομένα που συλλέχθηκαν στη μελέτη αφορούν: Ένα Νοσοκομείο , Ομάδα / Όμιλο Νοσοκομείων

(029) Το νοσοκομείο εντάσσεται στο εθνικό αντιπροσωπευτικό δείγμα για τη μελέτη επιπολασμού των ΝΛ: Ναι , Όχι , Άγνωστο

4. ΣΧΟΛΙΑ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ

(030) [.....]
[.....]
[.....]
[.....]
[.....]