

(nadruk lub pieczętka obejmujące nazwę (firmę), adres, numer telefonu i numer REGON podmiotu leczniczego)

Raport okresowy¹⁾

za okres od do

Nazwa podmiotu leczniczego

Adres Telefon/faks

I. Wykaz biologicznych czynników chorobotwórczych, które stwierdzono w jednostkach organizacyjnych podmiotu leczniczego²⁾

L.p.	Nazwa jednostki organizacyjnej podmiotu leczniczego	Liczba łóżek ³⁾	Liczba hospitalizacji ⁴⁾	% wykorzystania łóżek ⁴⁾	Liczba badań mikrobiologicznych u pacjentów ⁵⁾	Biologiczny czynnik chorobotwórczy ⁶⁾	Liczba pacjentów z zakażeniem wywołanym biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, o którym mowa w kolumnie 7		Wskaźnik lekoopornych czynników alarmowych ⁸⁾
							wykrytym przed przyjęciem lub w badaniu pobranym do 72 godzin od przyjęcia do podmiotu leczniczego ⁷⁾	wykrytym w badaniu pobranym po upływie co najmniej 72 godzin od przyjęcia do podmiotu leczniczego ⁷⁾	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1						gronkowiec złocisty (<i>Staphylococcus aureus</i>) oporny na metycylinę (MRSA) lub glikopeptydy (VISA lub VRSA) lub oksazolidynony			

				enterokoki (<i>Enterococcus</i> spp.) odporne na glikopeptydy (VRE) lub oksazolidynony			
				pałeczki Gram-ujemne (<i>Enterobacteriaceae</i>) wytwarzające beta-laktamazy o rozszerzonym spektrum substratowym (np. ESBL, AMPc, KPC) lub odporne na karbapenemy lub inne dwie grupy leków lub polimyksyny			
				pałeczka ropy błękitnej (<i>Pseudomonas aeruginosa</i>) oporna na karbapenemy lub inne dwie grupy leków lub polimyksyny			
				pałeczki niefermentujące <i>Acinetobacter</i> spp. odporne na karbapenemy lub inne dwie grupy leków lub polimyksyny			
				laseczka beztlenowa <i>Clostridium difficile</i> – szczepy chorobotwórcze lub wykrycie toksyny			
				laseczka beztlenowa <i>Clostridium perfringens</i>			
				dwoinka zapalenia płuc (<i>Streptococcus pneumoniae</i>) oporna na cefalosporyny III generacji lub penicylinę			
				grzyby <i>Candida</i> odporne na flukonazol			
				grzyby <i>Aspergillus</i>			

					rotavirus (rotavirus)			
					norowirus (norovirus)			
					wirus zapalenia wątroby typu B ⁹⁾			
					wirus zapalenie wątroby typu C ⁹⁾			
					wirus nabytego niedoboru odporności u ludzi (HIV) ⁹⁾			

Objaśnienia:

- 1) Tabelę należy rozbudowywać w zależności od liczby jednostek organizacyjnych podmiotu leczniczego oraz ilości zamieszczanych w niej informacji.
- 2) Wykazać jedynie zakażenia objawowe, nie należy wykazywać przypadków zakażeń bezobjawowych (kolonizacji/nosicielstwa).
- 3) Według raportów dla NFZ lub stanu faktycznego na ostatni dzień okresu, za jaki sporządzany jest raport.
- 4) Z uwzględnieniem ruchu pacjentów między jednostkami organizacyjnymi podmiotu leczniczego.
- 5) Należy uwzględnić izolację biologicznego czynnika chorobotwórczego z pojedynczej próbki materiału pobranej od pacjenta oraz uwzględnić oddzielnie badania bakteriologiczne, mykologiczne oraz wirusologiczne. Nie należy uwzględniać badań serologicznych.
- 6) Jeżeli w jednostce organizacyjnej podmiotu leczniczego nie wystąpiły zakażenia wywołane danym biologicznym czynnikiem chorobotwórczym, wymienionym w kolumnie 7, przy sporządzeniu raportu należy w kolumnach 7, 8, 9 i 10 usunąć wiersze, które dotyczą tego biologicznego czynnika chorobotwórczego.
- 7) W przypadku gdy wywołane biologicznym czynnikiem chorobotwórczym zakażenie lub zachorowanie podlega obowiązkowi indywidualnego zgłoszenia na podstawie art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2023 r. poz. 1284, z późn. zm.), liczba przypadków wykazanych w kolumnie 9. powinna być zgodna z liczbą przypadków potwierdzonych zakażeń i zachorowań wywołanych tym czynnikiem, które podlegają indywidualnemu zgłoszeniu do właściwego państwowego inspektora sanitarnego.
- 8) Obliczyć według wzoru: liczba pacjentów z zakażeniem wywołanym czynnikiem alarmowym hospitalizowanych w okresie objętym raportem $\times 100$ /liczba wszystkich pacjentów hospitalizowanych w okresie raportowania z zakażeniem wywołanym biologicznym czynnikiem chorobotwórczym należącym do tego samego gatunku niezależnie od lekowrażliwości – dotyczy czynników alarmowych wymienionych w pkt 1–5, 8 i 9 załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2011 r. w sprawie listy czynników alarmowych, rejestrów zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych oraz raportów o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala (Dz. U. z 2024 r. poz. 335).
- 9) Wykryte u osób z zakażeniem ostrym oraz, o ile badanie laboratoryjne nie było nigdy wcześniej wykonywane, u osób z zakażeniem przewlekłym.

II. Ocena sytuacji epidemiologicznej podmiotu leczniczego w okresie sprawozdawczym¹⁾

Ocena zagrożeń epidemiologicznych	Podjęte działania w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych
1	2

.....
(nadruk lub pieczętka obejmujące imię i nazwisko
Kierownika oraz jego podpis)

¹⁾ Tabelę należy rozbudowywać w zależności od liczby jednostek organizacyjnych podmiotu leczniczego oraz ilości zamieszczanych w niej informacji.