



ΜΕΛΕΤΗ ΕΠΙΠΟΛΑΣΜΟΥ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΣΤΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

**Εγχειρίδιο Μεθοδολογίας & Κατευθυντήριων Οδηγιών
Εργασίας για τη Συλλογή Δεδομένων**

1

Έκδοση Εγχειριδίου 1.1, Μάιος 2012

(προσαρμοσμένη από το πρωτότυπο πρωτόκολλο ECDC, v.4.2)

Υπεύθυνοι Σχεδιασμού – Επίβλεψης Μελέτης:

Γκίκας Αχιλλέας

Καθηγητής Παθολογίας - Λοιμώξεων Πανεπιστημίου Κρήτης

Κριτσωτάκης Ι. Ευάγγελος

Βιοστατιστικός / Επιδημιολόγος, MSc / PhD, Επιστημονικός Συνεργάτης Εργαστηρίου
Λοιμωδών Νοσημάτων Πανεπιστημίου Κρήτης

Ρουμπελάκη Μαρία

Νοσηλεύτρια Ελέγχου Λοιμώξεων, PhD, Καθηγήτρια Εφαρμογών Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού
Ιδρύματος Κρήτης

Περιεχόμενα:

1. Στόχοι της Μελέτης Επιπολασμού	5
2. Κριτήρια Ένταξης / Αποκλεισμού Κλινικών & Ασθενών	6
3. Σύνοψη των Δεδομένων που θα Συλλεχθούν	8
4. Έντυπο (1) Συλλογής Δεδομένων Νοσοκομείου	9
▶ Ενότητα 1: Γενικά Στοιχεία για το Νοσοκομείο	10
▶ Ενότητα 2: Ειδικά Ετήσια Στοιχεία για το Νοσοκομείο	11
▶ Ενότητα 3: Στοιχεία για τη Μελέτη Επιπολασμού	13
▶ Ενότητα 4: Σχόλια / Παρατηρήσεις / Διευκρινήσεις	14
5. Έντυπο (2) Δήλωσης Κλινικών Νοσοκομείου	15
6. Έντυπο (3) Συλλογής Δεδομένων Ασθενή	17
▶ Ενότητα 1: Στοιχεία Καταγραφής	17
▶ Ενότητα 2: Στοιχεία Ασθενούς	18
▶ Ενότητα 3: Παρεμβατικές Συσκευές	19
▶ Ενότητα 4: Χειρουργική Επέμβαση	20
▶ Ενότητα 5: Ατομικό Αναμνηστικό / Υποκείμενα Νοσήματα	23
▶ Ενότητα 6: Κύρια Ευρήματα την Ημέρα Καταγραφής	26
▶ Ενότητα 7: Έκβαση 3 Μήνες μετά την Καταγραφή	27
▶ Ενότητα 8: Αντιβιοτικά	28
▶ Ενότητες 9.1 - 9.2 - 9.3: Κλινικά Ενεργές Νοσοκομειακές Λοιμώξεις	31
▶ Ενότητα 10: Παρατηρήσεις / Σημειώσεις	35
7. Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων	36
8. Προτεινόμενο Χρονοδιάγραμμα & Αλγόριθμος Εργασίας	37
 Παράρτημα Α: Συγκεντρωτικό Βιβλίο Κωδικών	39
A1. Κλινικές Ειδικότητες	39
A2. Χειρουργικές Επεμβάσεις	40
A3. Ταξινόμηση Σοβαρότητας Υποκείμενης Νόσου (Δείκτης McCabe)	43
A4. Αντιβιοτικά και κωδικοί ATC (δραστικές ουσίες)	44
A5. Ένδειξη χρήσης αντιβιοτικών	49
A6. Διάγνωση (χρήση αντιβιοτικών για θεραπεία λοίμωξης)	50
A7. Τύποι – Εντοπίσεις Νοσοκομειακών Λοιμώξεων	51
A8. Προέλευση – Εστία Σηψαιμίας	52
A9. Μικροοργανισμοί	53
A10. Φαινότυποι Αντοχής (δείκτες)	55

Παράρτημα Β: Έντυπα Συλλογής Δεδομένων.....56

B1. Συλλογή Δεδομένων Νοσοκομείου (Έντυπο 1)	57
B2. Δήλωση Κλινικών Νοσοκομείου (Έντυπο 2)	58
B3. Συλλογή Δεδομένων Ασθενούς (Έντυπο 3)	59
B4. Λίστα Ασθενών Κλινικής (Έντυπο 4).....	60

1. Στόχοι της Μελέτης Επιπολασμού

Η παρούσα μελέτη εντάσσεται στα πλαίσια εφαρμογής κοινού ευρωπαϊκού πρωτοκόλλου, πρωτοβουλίας του **Ευρωπαϊκού Κέντρου Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC)**, με τίτλο: ***Point Prevalence Survey of Healthcare- Associated Infections and Antimicrobial Use in European Acute Care Hospitals***. Στο παρόν Εγχειρίδιο Μεθοδολογίας & Κατευθυντήριων Οδηγιών Εργασίας (έκδοση 1.1) έχουν ληφθεί υπόψη τα απαιτούμενα ζητήματα συλλογής δεδομένων του ευρωπαϊκού πρωτοκόλλου του ECDC (PPS Protocol Version 4.2, Full-scale survey, May 2011)¹ και έχουν γίνει οι απαραίτητες τροποποιήσεις για την εφαρμογή του πρωτοκόλλου στο περιβάλλον των ελληνικών νοσοκομείων.

Σκοπός της μελέτης επιπολασμού είναι να καθοριστούν βασικά επιδημιολογικά στοιχεία για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις (ΝΛ) και τη χρήση των αντιβιοτικών στα ελληνικά νοσοκομεία, τα οποία θα επιτρέψουν τη συγκριτική αντιπαράθεση με αντίστοιχα στοιχεία σε νοσοκομεία άλλων ευρωπαϊκών χωρών, θα καταστήσουν δυνατή την αναγνώριση πρακτικών ελέγχου λοιμώξεων που ενδεχομένως χρήζουν βελτιώσεων και θα αναδείξουν συγκεκριμένες παρεμβάσεις περιορισμού των ΝΛ.

Ειδικότεροι στόχοι της μελέτης περιλαμβάνουν την εκτίμηση και καθορισμό:

- της συχνότητας (επιπολασμού) των ΝΛ σε επίπεδο κλινικής ειδικότητας, νοσοκομείου, περιφέρειας και χώρας,
- της κατανομής των κυριότερων τύπων λοιμώξεων, των συχνότερων παθογόνων που εμπλέκονται στις λοιμώξεις και βασικών δεικτών μικροβιακής αντοχής έναντι των αντιβιοτικών,
- της επίδρασης των εγγενών (σχετικών με την κατάσταση του αρρώστου) και εξωγενών (σχετικών με τις ιατρικές και νοσηλευτικές παρεμβάσεις) παραγόντων κινδύνου για την εμφάνιση ΝΛ,
- της χρήσης αντιβιοτικών, των συχνότερα χρησιμοποιούμενων αντιβιοτικών και των ομάδων ασθενών με αυξημένη κατανάλωση αντιβιοτικών,
- τον υπολογισμό προσαρμοσμένων δεικτών επιπολασμού των ΝΛ και της χρήσης αντιβιοτικών, ώστε να είναι δυνατή η συγκριτική αξιολόγηση (benchmarking) των νοσοκομείων με στόχο την αναγνώριση ενδεχόμενων προβλημάτων και περιοχών βελτίωσης.

¹ http://ecdc.europa.eu/en/activities/surveillance/HAI/about_HAI-Net/Pages/PPS.aspx

2. Κριτήρια Ένταξης / Αποκλεισμού Κλινικών & Ασθενών

Η μελέτη έχει σχεδιαστεί ως μελέτη σημειακού επιπολασμού των ΝΛ και της χρήσης αντιβιοτικών σε επίπεδο νοσοκομείου, δηλαδή περιλαμβάνει τη συλλογή δεδομένων από όλους τους εσωτερικούς ασθενείς που νοσηλεύονται στο νοσοκομείο μία συγκεκριμένη ημέρα.

Για κάθε κλινική του νοσοκομείου, το δείγμα της μελέτης θα αποτελέσουν όλοι οι νοσηλευόμενοι ασθενείς, οι οποίοι θα έχουν κάνει εισαγωγή στην κλινική πριν από τις 8:00 π.μ. την ημέρα της καταγραφής και δεν θα έχουν πάρει εξιτήριο από την κλινική μέχρι τη στιγμή της πραγματοποίησης της καταγραφής.

Κλινικές:

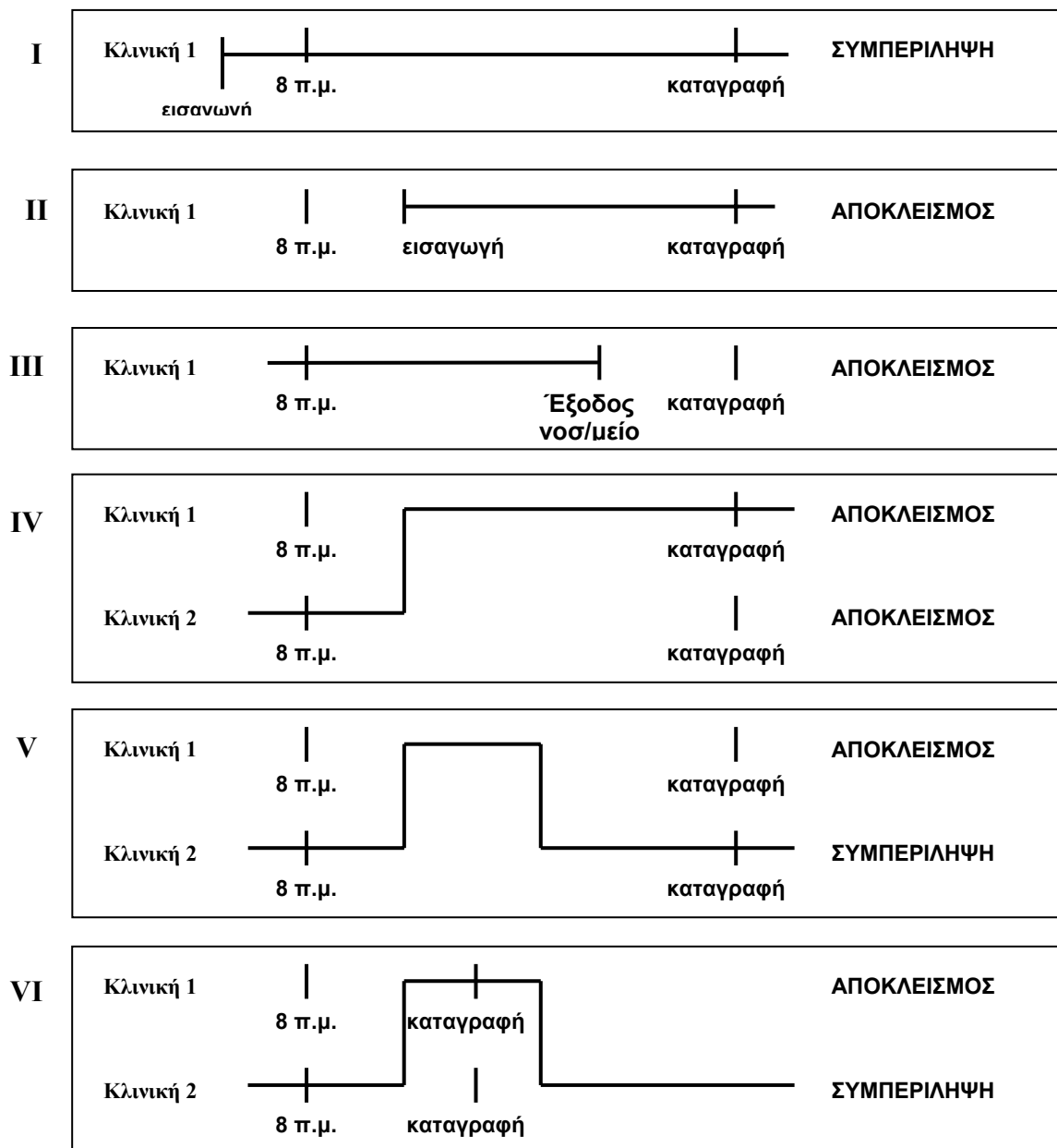
- Περιλαμβάνονται στη μελέτη όλες οι κλινικές του νοσοκομείου που δέχονται οξεία περιστατικά (acute care wards), συμπεριλαμβανομένων των ψυχιατρικών κλινικών, μονάδων νεογνών, κ.α.
- Τα δεδομένα των ασθενών σε μία συγκεκριμένη κλινική / μονάδα πρέπει να συλλεχθούν εντός μίας ημέρας. Το συνολικό χρονικό διάστημα για τη συλλογή δεδομένων σε όλες τις κλινικές / μονάδες ενός νοσοκομείου δεν πρέπει να υπερβεί τις 2 εβδομάδες.

Ασθενείς:

- Περιλαμβάνονται στη μελέτη όλοι οι ασθενείς που:
 1. εισήχθησαν στην κλινική πριν τις ($\leq$) 8:00 π.μ. την ημέρα καταγραφής, και
 2. δεν έχουν πάρει εξιτήριο από την κλινική μέχρι την στιγμή της πραγματοποίησης της καταγραφής.
- Συμπεριλαμβάνονται τα νεογνά (και οι μητέρες τους) στις μαιευτικές και παιδιατρικές κλινικές, εφόσον γεννήθηκαν πριν τις ($\leq$) 8:00 π.μ. την ημέρα καταγραφής.
- Ασθενείς που μεταφέρονται εκτός μιας κλινικής μετά τις 8:00 π.μ. για συνέχιση της νοσηλείας τους σε άλλη κλινική, εξαιρούνται από τη μελέτη (βλ. [Σχήμα 1](#)). Αντίθετα, δεν εξαιρούνται από τη μελέτη ασθενείς οι οποίοι κατά την ώρα της καταγραφής απουσιάζουν προσωρινά από την κλινική για διαγνωστικές διαδικασίες (ενδοσκοπήσεις, υπερηχογραφήματα, αξονικές τομογραφίες, άλλες παρεμβατικές και διαγνωστικές εξετάσεις).
- Εξαιρούνται από τη μελέτη οι ασθενείς ημερήσιας νοσηλείας:
 - Ασθενείς που υποβάλλονται σε χειρουργεία ή θεραπείες μίας ημέρας,
 - Ασθενείς που εξετάζονται σε εξωτερικά τμήματα,
 - Ασθενείς του τμήματος επειγόντων περιστατικών (βραχείας νοσηλείας),
 - Ασθενείς που προσέρχονται για αιμοκάθαρση.

Σχήμα 1:

Παραδείγματα ένταξης και αποκλεισμού ασθενών από τη μελέτη



- I) Ασθενής στην Κλινική 1 έχει εισαχθεί πριν τις 8 π.μ. και δεν έχει πάρει εξιτήριο μέχρι τη στιγμή της καταγραφής. Ο ασθενής εντάσσεται στη μελέτη.
- II) Ασθενής βρίσκεται στην Κλινική 1 τη στιγμή της καταγραφής αλλά εισήχθη μετά τις 8 π.μ. Ο ασθενής αποκλείεται από τη μελέτη.
- III) Ασθενής της Κλινικής 1 πήρε εξιτήριο λίγο πριν την πραγματοποίηση της καταγραφής στην κλινική. Ο ασθενής αποκλείεται από τη μελέτη.
- IV) Ασθενής βρίσκεται στην Κλινική 2 τη στιγμή της καταγραφής, αλλά είχε μεταφερθεί από την Κλινική 1 για συνέχιση της νοσηλείας του στην Κλινική 2. Ο ασθενής αποκλείεται από τη μελέτη. Δεν καταγράφεται ούτε στην Κλινική 1 ούτε στην Κλινική 2.
- V) Ασθενής βρίσκεται στην Κλινική 2 τη στιγμή της καταγραφής με εισαγωγή πριν τις 8 π.μ. και είχε μεταφερθεί προσωρινά στην Κλινική 1 την ημέρα της καταγραφής. Ο ασθενής εξαιρείται από την καταγραφή στην Κλινική 1 αλλά συμπεριλαμβάνεται στην καταγραφή στην Κλινική 2.
- VI) Ασθενής βρίσκεται προσωρινά στην Κλινική 1 τη στιγμή της καταγραφής και είχε μεταφερθεί από την Κλινική 2 στην οποία είχε εισαχθεί πριν τις 8 π.μ. την ημέρα της καταγραφής. Ο ασθενής εξαιρείται από την καταγραφή στην Κλινική 1 αλλά συμπεριλαμβάνεται στην καταγραφή στην Κλινική 2.

3. Σύνοψη των Δεδομένων που θα Συλλεχθούν

Η Ομάδα Εργασίας κάθε νοσοκομείου θα χρησιμοποιήσει **τρία (3) Έντυπα Συλλογής Δεδομένων** για τη μελέτη επιπολασμού. Σε κάθε έντυπη φόρμα συλλογής δεδομένων αντιστοιχεί και μία Ηλεκτρονική Φόρμα Δεδομένων της ίδιας μορφής που υπάρχει σε ειδικά διαμορφωμένη ιστοσελίδα του διαδικτύου για την καταχώρηση των δεδομένων και τη συγκέντρωσή τους σε ενιαία ηλεκτρονική βάση δεδομένων. Μετά την καταχώρηση των δεδομένων στις ηλεκτρονικές φόρμες, συνίσταται να διατηρηθούν τα αρχικά έντυπα καταγραφής σε αρχείο και να μην καταστραφούν.

- **Έντυπο 1: Συλλογή Δεδομένων Νοσοκομείου.** Περιλαμβάνει πληροφορίες που αφορούν τον τύπο και το μέγεθος του νοσοκομείου, τη διάρκεια νοσηλείας των ασθενών και δείκτες που σχετίζονται με τις δραστηριότητες ελέγχου λοιμώξεων στο νοσοκομείο. Συμπληρώνεται μία φορά για κάθε μελέτη επιπολασμού, για κάθε νοσοκομείο. Δείτε [Κεφάλαιο 4](#) και [Παράρτημα Β1](#).
- **Έντυπο 2: Δήλωση Κλινικών.** Το έντυπο αυτό, και η αντίστοιχη ηλεκτρονική φόρμα, συμπληρώνεται μία φορά για κάθε νοσοκομείο με στόχο να δηλωθούν οι κλινικές και μονάδες του νοσοκομείου, να κωδικοποιηθούν στο πληροφοριακό σύστημα και να διατηρούνται στην ίδια ακριβώς μορφή στην Ηλεκτρονική Φόρμα Δεδομένων για μελλοντικές μελέτες επιπολασμού. Δείτε [Κεφάλαιο 5](#) και [Παράρτημα Β2](#).
- **Έντυπο 3: Συλλογή Δεδομένων Ασθενών.** Το έντυπο αυτό, και η αντίστοιχη ηλεκτρονική φόρμα, συμπληρώνεται για κάθε ασθενή που θα συμπεριληφθεί στη μελέτη επιπολασμού και ο οποίος πληροί τα κριτήρια του Κεφαλαίου 2. Συμπληρώνεται ένα έντυπο συλλογής δεδομένων για κάθε ασθενή, το οποίο περιλαμβάνει: στοιχεία αναγνώρισης και δημογραφικά δεδομένα του ασθενούς, παράγοντες κινδύνου για λοιμώξεις (παρεμβατικές συσκευές, χειρουργικές επεμβάσεις, σοβαρότητα υποκείμενης νόσου και συνυπάρχουσες παθολογίες), δήλωση ενεργών νοσοκομειακών λοιμώξεων την ημέρα καταγραφής και πληροφορίες για τις δηλωθείσες λοιμώξεις, δήλωση λήψης αντιβιοτικών την ημέρα καταγραφής και πληροφορίες για την αντιβιοτική θεραπεία, καθώς και πληροφορίες για την έκβαση του ασθενούς 3 μήνες μετά την ημέρα καταγραφής. Δείτε [Κεφάλαιο 6](#) και [Παράρτημα Β3](#).

Για να διευκολυνθεί η συλλογή των δεδομένων, προτείνεται η Ομάδα Εργασίας του Νοσοκομείου να διανείμει στις κλινικές το **Έντυπο 4: Λίστα Ασθενών Κλινικής** για την αρχική καταγραφή βασικών πληροφοριών για τους ασθενείς κάθε κλινικής (βλ. [Παράρτημα Β4](#)). Η Λίστα Ασθενών μιας κλινικής θα πρέπει να διανεμηθεί και να συμπληρωθεί την αμέσως προηγούμενη ημέρα από την ημέρα στην οποία πρόκειται να διεξαχθεί η καταγραφή στη συγκεκριμένη κλινική.

4. Έντυπο (1) Συλλογής Δεδομένων Νοσοκομείου

Το Έντυπο Συλλογής Δεδομένων Νοσοκομείου (πλήρης μορφή εντύπου στο [Παράρτημα Β1](#)) συμπληρώνεται από την Ομάδα Εργασίας του Νοσοκομείου μία φορά για κάθε μελέτη επιπολασμού. Συλλέγονται δεδομένα με σκοπό να περιγραφούν τα αποτελέσματα της μελέτης επιπολασμού σε σχέση με τον τύπο και το μέγεθος των νοσοκομείων και τη μέση διάρκεια νοσηλείας των ασθενών, μεταβλητές οι οποίες είναι γνωστό ότι συνδέονται με τον επιπολασμό των νοσοκομειακών λοιμώξεων. Συλλέγονται και μερικοί βασικοί διαρθρωτικοί δείκτες και δείκτες διαδικασιών (structure and process indicators) που σχετίζονται με τον έλεγχο λοιμώξεων στο νοσοκομείο, οι οποίοι είναι σύμφωνοι με τις συστάσεις του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τη συλλογή δεδομένων που αφορούν την ασφάλεια των ασθενών, συμπεριλαμβανομένης της πρόληψης και του ελέγχου των λοιμώξεων που συνδέονται με την υγειονομική περίθαλψη².

Το Έντυπο Συλλογής Δεδομένων Νοσοκομείου, περιλαμβάνει τέσσερις τύπους δεδομένων:

1. Δεδομένα - απαντήσεις του τύπου ΝΑΙ / ΌΧΙ / ΑΓΝΩΣΤΟ ή άλλων πολλαπλών επιλογών, στις οποίες θα πρέπει να τοποθετείται ένα Χ στο κατάλληλο πλαίσιο ☐.
2. Δεδομένα που αφορούν ημερομηνίες, οι οποίες θα πρέπει να απαντώνται στη μορφή ηη/μμ/εεεε στο σχετικό χώρο του εντύπου ____ / ____ / ____
3. Δεδομένα που καταγράφονται αριθμητικά, στο κατάλληλο πλαίσιο [____].
4. Απαντήσεις - δεδομένα ανοικτού τύπου που αφορούν διευκρινιστικά στοιχεία και απαντώνται με ελεύθερο κείμενο στον κατάλληλο χώρο

Τα δεδομένα που θα καταγραφούν στο Έντυπο Συλλογής Δεδομένων Νοσοκομείου θα πρέπει να καταχωρηθούν σε **Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων Νοσοκομείου** της ίδιας μορφής (βλ. [Κεφάλαιο 7](#)), ώστε να δημιουργηθεί κεντρική βάση δεδομένων όλων των νοσοκομείων που συμμετέχουν στη μελέτη.

Το Έντυπο Συλλογής Δεδομένων Νοσοκομείου περιλαμβάνει **4 ενότητες** ως εξής:

² Σύμφωνα με το άρθρο II.8.c της Σύστασης του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης 2009/C 151/01 (9/6/2009), η επιτήρηση των ΝΛ πρέπει να συνοδεύεται από δείκτες διαδικασιών και διαρθρωτικούς δείκτες για την αξιολόγηση της εφαρμογής των μέτρων ελέγχου των λοιμώξεων. Οι «δείκτες διαδικασιών» αφορούν τη συμμόρφωση με δραστηριότητες όπως η υγιεινή των χεριών, η επιτήρηση, οι τυποποιημένες διαδικασίες λειτουργίας, και οι «διαρθρωτικοί δείκτες» αφορούν τους πόρους σε ανθρώπινο δυναμικό και υποδομές.

► Ενότητα 1: Γενικά Στοιχεία για το Νοσοκομείο

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 ☐

- (001) **Νοσοκομείο:** Συμπληρώνεται ολογράφως το όνομα του Νοσοκομείου. Σημειώνεται ότι στην αντίστοιχη Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων, το όνομα του Νοσοκομείου συμπληρώνεται αυτόματα με βάση τα στοιχεία πρόσβασης του χρήστη που καταχωρεί τα δεδομένα.
- Καταχωρείται αριθμητικά ο **συνολικός αριθμός κρεβατιών**⁽⁰⁰²⁾ που αντιστοιχεί σε ολόκληρο νοσοκομείο (αθροιστικά για όλα τα τμήματα του νοσοκομείου, ανεξάρτητα αν συμπεριλήφθηκαν ή όχι στη μελέτη επιπολασμού), ο **αριθμός κρεβατιών του νοσοκομείου για οξεία περιστατικά**⁽⁰⁰³⁾, και ο **αριθμός κρεβατιών των μονάδων εντατικής θεραπείας**⁽⁰⁰⁴⁾. Τα στοιχεία αυτά πρέπει να δοθούν για το τρέχον έτος, στη διάρκεια του οποίου διεξάγεται η μελέτη επιπολασμού. Στην περίπτωση νοσοκομείου που δεν διαθέτει μονάδες εντατικής θεραπείας, καταχωρείται "0" στον αντίστοιχο αριθμό κρεβατιών.
- (005) **Τύπος Νοσοκομείου:** Ορίζεται ο τύπος του νοσοκομείου σε μία εκ τεσσάρων κατηγοριών, ως εξής:
 - **Πρωτοβάθμιο:** Στην κατηγορία αυτή εντάσσονται κυρίως τα "νομαρχιακά" νοσοκομεία, τα οποία διαθέτουν περιορισμένο αριθμό ειδικοτήτων (κυρίως παθολογία, μαιευτική – γυναικολογία, παιδιατρική, γενική χειρουργική), καθώς και περιορισμένες εργαστηριακές υπηρεσίες για γενικές αλλά όχι εξειδικευμένες αναλύσεις.
 - **Δευτεροβάθμιο:** Στην κατηγορία αυτή εντάσσονται κυρίως τα "περιφερειακά" νοσοκομεία, που περιλαμβάνουν ποικιλία λειτουργιών με 5 έως 10 κλινικές ειδικότητες, όπως αιματολογία, ογκολογία, νεφρολογία και εντατική θεραπεία. Δέχονται περιορισμένο αριθμό ασθενών (referrals) από άλλα (πρωτοβάθμια) νοσοκομεία.
 - **Τριτοβάθμιο:** Στην κατηγορία αυτή εντάσσονται κυρίως τα πανεπιστημιακά νοσοκομεία, που παρέχουν φροντίδα βασιζόμενη σε εξειδικευμένες γνώσεις, εξειδικευμένο προσωπικό και σύγχρονο και εξειδικευμένο εξοπλισμό (μονάδες εντατικής θεραπείας, αιματολογία, μεταμοσχεύσεις, χειρουργική καρδιάς και θώρακος, νευροχειρουργική). Οι κλινικές υπηρεσίες τους είναι έντονα διαφοροποιημένες ανά

λειτουργία, περιλαμβάνουν εξειδικευμένες μονάδες απεικόνισης, απευθύνονται σε μεγάλες ομάδες πληθυσμού (υγειονομικές περιφέρειες) ως κέντρα αναφοράς, και συχνά δέχονται ασθενείς (referrals) από άλλα (πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια) νοσοκομεία.

- **Ειδικό/Εξειδικευμένο:** Νοσοκομείο μοναδικής κλινικής ειδικότητας, ενδεχομένως με υπο-ειδικότητες, υψηλά εξειδικευμένο προσωπικό και αντίστοιχος τεχνικός εξοπλισμός. Στην περίπτωση αυτή πρέπει να **διευκρινιστεί η ειδικευση του νοσοκομείου**⁽⁰⁰⁶⁾, τσεκάροντας την κατάλληλη επιλογή π.χ. Καρδιοχειρουργικό / Νοσημάτων Θώρακος, Παιδιατρικό, Λοιμωδών Νοσημάτων, κλπ.

► Ενότητα 2: Ειδικά Ετήσια Στοιχεία για το Νοσοκομείο

2. ΕΙΔΙΚΑ ΕΤΗΣΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ			
	Αριθμός:	Έτος:	Τα στοιχεία αφορούν:
Ετήσιος Αριθμός Εξιτηρίων (συνιστάται) ή Εισιτηρίων:	(007) []	(009) ----	(010) Σύνολο Νοσ/μείου ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Ετήσιος Αριθμός Ημερών Νοσηλείας (ασθενο-ημέρες):	(008) []	(012) ----	(013) Σύνολο Νοσ/μείου ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Ετήσια Κατανάλωση Αλκοολούχων Αντισηπτικών Διαλυμάτων (Λίτρα):	(011) []	(016) ----	(017) Σύνολο Νοσ/μείου ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Συνολικός Αριθμός Θαλάμων Νοσηλείας:	(014) []	(020) ----	(021) Σύνολο Νοσ/μείου ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Αριθμός Μονόκλινων Θαλάμων Νοσηλείας:	(015) []		
Αριθμός Νοσηλευτών Ελέγχου Λοιμώξεων (NEΛ) πλήρους απασχόλησης:	(018) []		
Αριθμός Λοιμωξιολόγων πλήρους απασχόλησης:	(019) []		

- ⁽⁰⁰⁷⁾ **Ετήσιος Αριθμός Εξιτηρίων ή Εισιτηρίων:** Καταγράφεται ο **αριθμός των εξιτηρίων** από το νοσοκομείο κατά το προηγούμενο της μελέτης έτος (που καθορίζεται στη δεύτερη στήλη, **Έτος**⁽⁰⁰⁹⁾), ο οποίος αφορά τα τμήματα του νοσοκομείου που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη επιπολασμού. Αν ο αριθμός των εξιτηρίων δεν είναι διαθέσιμος, τότε μπορεί να καταγραφεί ο αριθμός των εισιτηρίων (εισαγωγών). Αν τα στοιχεία δεν είναι διαθέσιμα για τις κλινικές της μελέτης αλλά μόνον για το σύνολο του νοσοκομείου, τότε αυτό πρέπει να τσεκαριστεί στην τελευταία στήλη «**τα στοιχεία αφορούν**»⁽⁰¹⁰⁾.
- ⁽⁰⁰⁸⁾ **Ετήσιος Αριθμός Ημερών Νοσηλείας**⁽⁰⁰⁸⁾: Καταγράφεται ο συνολικός αριθμός των ημερών νοσηλείας («ασθενο-ημέρες»). Ο αριθμός ημερών νοσηλείας θα πρέπει να δοθεί για το ίδιο έτος⁽⁰⁰⁹⁾ και με τον ίδιο τρόπο (κλινικές μελέτης ή σύνολο νοσοκομείου⁽⁰¹⁰⁾) που δηλώθηκε ο αριθμός εξιτηρίων ή εισιτηρίων⁽⁰¹⁰⁾. Τα ως άνω στοιχεία θα πρέπει να αναζητηθούν από τα αρμόδια διοικητικά τμήματα του νοσοκομείου, τη στατιστική υπηρεσία, το γραφείο ποιότητας, ή το γραφείο κίνησης. Σημειώνεται ότι στοιχεία νοσηλευτικής κίνησης καταγράφονται σε μηνιαία βάση σε όλα τα νοσοκομεία της χώρας και καταχωρούνται στο

ηλεκτρονικό σύστημα συλλογής δεδομένων μονάδων Υγείας ESY.net του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης (<http://www.vyka.gov.gr/articles/esynet>).

- ⁽⁰¹¹⁾ **Ετήσια Κατανάλωση Αλκοολούχων Αντισηπτικών Διαλυμάτων σε Λίτρα:** Καταγράφεται ο συνολικός αριθμός των λίτρων των αλκοολούχων αντισηπτικών διαλυμάτων που καταναλώθηκαν το προηγούμενο έτος (που καθορίζεται στη δεύτερη στήλη, ως **Έτος**⁽⁰¹²⁾), ο οποίος αφορά τα τμήματα του νοσοκομείου που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη επιπολασμού. Αν τα στοιχεία δεν είναι διαθέσιμα για τις κλινικές της μελέτης αλλά μόνον για το σύνολο του νοσοκομείου, τότε αυτό πρέπει να τσεκαριστεί στην τελευταία στήλη «**τα στοιχεία αφορούν**»⁽⁰¹³⁾. Τα απαιτούμενα δεδομένα θα πρέπει να αναζητηθούν από το Νοσοκομειακό Φαρμακείο.
- ⁽⁰¹⁴⁾ **Συνολικός Αριθμός Θαλάμων Νοσηλείας:** Καταγράφεται ο συνολικός αριθμός των θαλάμων / δωματίων ασθενών που διαθέτουν οι κλινικές που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη επιπολασμού κατά το τρέχον έτος (που καθορίζεται στη δεύτερη στήλη, ως **Έτος**⁽⁰¹⁶⁾). Αν ο αριθμός θαλάμων είναι γνωστός για παλαιότερο έτος, το έτος αναφοράς πρέπει να καθοριστεί στην αντίστοιχη στήλη. Αν ο αριθμός θαλάμων αφορά το σύνολο του νοσοκομείου, τότε αυτό πρέπει να τσεκαριστεί στην τελευταία στήλη «**τα στοιχεία αφορούν**»⁽⁰¹⁷⁾.
- ⁽⁰¹⁵⁾ **Αριθμός Μονόκλινων Θαλάμων Νοσηλείας:** Καταγράφεται ο συνολικός αριθμός των *μονόκλινων* θαλάμων νοσηλείας (για σκοπούς απομόνωσης) που διαθέτουν οι κλινικές που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη επιπολασμού κατά το τρέχον έτος. Ο αριθμός μονόκλινων θαλάμων θα πρέπει να δοθεί για το ίδιο έτος⁽⁰¹⁶⁾ και με τον ίδιο τρόπο (κλινικές μελέτης ή σύνολο νοσοκομείου⁽⁰¹⁷⁾) που δηλώθηκε ο συνολικός αριθμός θαλάμων νοσηλείας⁽⁰¹⁴⁾.
- ⁽⁰¹⁸⁾ **Αριθμός Νοσηλευτών Ελέγχου Λοιμώξεων (NEΛ) πλήρους απασχόλησης:** Καταγράφεται ο συνολικός αριθμός των NEΛ που εργάζονται με πλήρη απασχόληση στο νοσοκομείο το τρέχον έτος (που καθορίζεται στη δεύτερη στήλη), έχουν εξειδικευμένη εκπαίδευση στον έλεγχο λοιμώξεων και τη νοσοκομειακή υγιεινή και είναι υπεύθυνοι για τις αντίστοιχες δραστηριότητες στις κλινικές που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη επιπολασμού. Αν ο αριθμός είναι γνωστός για παλαιότερο έτος, το έτος αναφοράς πρέπει να καθοριστεί στην αντίστοιχη στήλη «**Έτος**»⁽⁰²⁰⁾. Αν ο αριθμός NEΛ αφορά το σύνολο του νοσοκομείου, τότε αυτό πρέπει να τσεκαριστεί στην τελευταία στήλη «**τα στοιχεία αφορούν**»⁽⁰²¹⁾.
- ⁽⁰¹⁹⁾ **Αριθμός Λοιμωξιολόγων πλήρους απασχόλησης:** Καταγράφεται ο συνολικός αριθμός των ιατρών που εργάζονται με πλήρη απασχόληση στο νοσοκομείο το τρέχον έτος, οι οποίοι έχουν εξειδικευμένη εκπαίδευση στον έλεγχο λοιμώξεων και τη νοσοκομειακή υγιεινή και είναι υπεύθυνοι για θέματα όπως η αναγνώριση και διερεύνηση επιδημιών, ο σχεδιασμός και διαχείριση συστημάτων επιτήρησης σχετικών με τον έλεγχο λοιμώξεων, η ανάλυση δεδομένων λοιμώξεων και η ανατροφοδότηση των δεδομένων στο προσωπικό, η επεξεργασία πλάνων εργασίας και ερευνητικών δραστηριοτήτων για τον έλεγχο λοιμώξεων,

η εφαρμογή βέλτιστων διαδικασιών ελέγχου λοιμώξεων κλπ. Ο αριθμός των λοιμωξιολόγων θα πρέπει να δοθεί για το ίδιο έτος⁽⁰²⁰⁾ και με τον ίδιο τρόπο (κλινικές μελέτης ή σύνολο νοσοκομείου⁽⁰²¹⁾) που δηλώθηκε ο αριθμός των ΝΕΛ⁽⁰¹⁸⁾.

- Επισημαίνεται ότι, στα πεδία:
 - **Έτος** (πεδία 009, 012, 016 και 020): Ορίζεται το έτος στο οποίο αναφέρονται τα αριθμητικά στοιχεία που δηλώθηκαν. Τα δεδομένα που αφορούν τα εξιτήρια, τις ημέρες νοσηλείας και την κατανάλωση αλκοολούχων αντισηπτικών διαλυμάτων θα πρέπει να έχουν το ίδιο έτος αναφοράς και συνίσταται να δοθούν για το προηγούμενο της μελέτης έτος. Τα στοιχεία για τους αριθμούς θαλάμων, μονόκλινων θαλάμων, ΝΕΛ και λοιμωξιολόγων θα πρέπει να έχουν το ίδιο έτος αναφοράς και συνίσταται να δοθούν για το τρέχον έτος.
 - **Τα στοιχεία αφορούν** (πεδία 010, 013, 017, και 021): Καθορίζεται αν τα δηλωθέντα αριθμητικά στοιχεία αφορούν το σύνολο των κλινικών/μονάδων που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη επιπολασμού (συνίσταται), ή αν αναφέρονται στο σύνολο του νοσοκομείου.

► **Ενότητα 3: Στοιχεία για τη Μελέτη Επιπολασμού**

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, διευκρίνιστε ποιες εξαιρέθηκαν:	
(026) Αριθμός Κρεβατιών στις Κλινικές που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη:	[_____]
(027) Αριθμός Ασθενών που καταγράφηκαν στη μελέτη επιπολασμού:	[_____]
(028) Τα δεδομένα που συλλέχθηκαν αφορούν:	Ένα Νοσοκομείο ☐ , Ομάδα / Όμιλο Νοσοκομείων ☐
(029) Το νοσοκομείο εντάσσεται στο εθνικό αντιπροσωπευτικό δείγμα για τη μελέτη επιπολασμού των ΝΛ:	Ναι ☐ , Όχι ☐ , Άγνωστο ☐

Τα στοιχεία που ζητούνται στην ενότητα 3 αφορούν τη διεξαχθείσα μελέτη επιπολασμού και ως εκ τούτου θα πρέπει να καταγραφούν μετά το πέρας της μελέτης:

- (022) **Ημερομηνία Έναρξης της Μελέτης Επιπολασμού:** Καταχωρείται, στη μορφή ηη/μμ/εεεε, η ημερομηνία κατά την οποία ξεκίνησε η καταγραφή των δεδομένων ασθενών για τη μελέτη επιπολασμού, στην πρώτη κλινική στην οποία ξεκίνησε η καταγραφή.
- (023) **Ημερομηνία Ολοκλήρωσης της Μελέτης Επιπολασμού:** Καταχωρείται, στη μορφή ηη/μμ/εεεε, η ημερομηνία ολοκλήρωσης της καταγραφής των δεδομένων ασθενών για τη μελέτη επιπολασμού, στην τελευταία κλινική στην οποία ολοκληρώθηκε η καταγραφή.

- ⁽⁰²⁴⁾ **Εξαιρέθηκαν Κλινικές από τη Μελέτη Επιπολασμού:** Καθορίζεται εάν εξαιρέθηκαν από την καταγραφή κλινικές οι οποίες πληρούσαν τα κριτήρια συμπερίληψης του Κεφαλαίου 2. Συνιστάται να μην εξαιρεθούν κλινικές που πληρούν τις προϋποθέσεις συμπερίληψης τους στη μελέτη.
- ⁽⁰²⁵⁾ **ΑΝ εξαιρέθηκαν κλινικές, διευκρινίστε ποιες εξαιρέθηκαν:** Στην περίπτωση που εξαιρέθηκαν από τη μελέτη κλινικές που πληρούν τα κριτήρια συμπερίληψης, διευκρινίζεται ποιες κλινικές εξαιρέθηκαν. Οι απαντήσεις μπορούν να δοθούν με ελεύθερο κείμενο, αλλά συνιστάται να χρησιμοποιηθεί η λίστα κλινικών / ειδικοτήτων που έχει οριστεί για το νοσοκομείο (βλ. [Παράρτημα Α1](#)). Οι λόγοι για τους οποίους εξαιρέθηκαν κλινικές μπορούν να αναφερθούν στην 4η ενότητα του εντύπου «Σχόλια / Παρατηρήσεις / Διευκρινήσεις».
- ⁽⁰²⁶⁾ **Αριθμός Κρεβατιών στις Κλινικές που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη:** Καταχωρείται ο συνολικός αριθμός (άθροισμα) των κρεβατιών που διαθέτουν οι κλινικές που συμπεριλήφθηκαν στην καταγραφή επιπολασμού των ΝΛ.
- ⁽⁰²⁷⁾ **Αριθμός Ασθενών που καταγράφηκαν στη μελέτη επιπολασμού:** Καταχωρείται ο συνολικός αριθμός (άθροισμα) των ασθενών που συμπεριλήφθηκαν στη μελέτη επιπολασμού των ΝΛ. Ο αριθμός των ασθενών ισούται με τον αριθμό των *Εντύπων Συλλογής Δεδομένων Ασθενών* (βλ. Κεφάλαιο 6) που θα συγκεντρωθούν και θα καταχωρηθούν στην ηλεκτρονική βάση δεδομένων της μελέτης επιπολασμού.
- ⁽⁰²⁸⁾ **Τα δεδομένα που συλλέχθηκαν αφορούν:** Καθορίζεται αν τα δεδομένα που συλλέχθηκαν κατά τη μελέτη επιπολασμού αφορούν ένα συγκεκριμένο νοσοκομείο ή μια ομάδα / όμιλο νοσοκομείων.
- ⁽⁰²⁹⁾ **Το νοσοκομείο εντάσσεται στο εθνικό αντιπροσωπευτικό δείγμα για τη μελέτη επιπολασμού των ΝΛ;** Η απαραίτητη διευκρίνιση θα πρέπει να αναζητηθεί από τον επικεφαλής της Ομάδας Επίβλεψης – Σχεδιασμού της μελέτης επιπολασμού.

► Ενότητα 4: Σχόλια / Παρατηρήσεις / Διευκρινήσεις

4. ΣΧΟΛΙΑ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΔΙΕΥΚΡΙΝΗΣΕΙΣ	
(030)	

Στο παραπάνω πεδίο⁽⁰³⁰⁾ μπορούν να καταγραφούν (σε ελεύθερο κείμενο, το πολύ 255 χαρακτήρες στην αντίστοιχη ηλεκτρονική φόρμα) διευκρινήσεις για τα στοιχεία που δηλώθηκαν στο έντυπο (π.χ. λόγοι εξαίρεσης κλινικών από τη μελέτη, αιτίες για τις οποίες ορισμένα στοιχεία δεν καταγράφηκαν κλπ) ή σχόλια και παρατηρήσεις που θεωρούνται απαραίτητα για τη σωστή ερμηνεία και την ποιότητα των δηλωθέντων δεδομένων.

5. Έντυπο (2) Δήλωσης Κλινικών Νοσοκομείου

Το Έντυπο **Δήλωσης Κλινικών Νοσοκομείου** (πλήρης μορφή στο [Παράρτημα Β2](#)) συμπληρώνεται από την Ομάδα Εργασίας κάθε νοσοκομείου μία φορά, με στόχο να δηλωθούν οι κλινικές και μονάδες του νοσοκομείου, να κωδικοποιηθούν στο πληροφοριακό σύστημα και να διατηρούνται στην ίδια ακριβώς μορφή στην Ηλεκτρονική Φόρμα Δεδομένων σε μελλοντικές μελέτες επιπολασμού. Στο έντυπο δηλώνονται ονομαστικά όλες οι κλινικές / μονάδες του νοσοκομείου (μπορούν να δηλωθούν μέχρι 50), και ορίζεται μια συντομογραφία (σύντμηση) για κάθε δηλωθείσα κλινική. Καθορίζεται πάντοτε η ειδικότητα της κλινικής ώστε να διευκολυνθεί η σύγκριση των αποτελεσμάτων της μελέτης επιπολασμού ανάμεσα σε διαφορετικά νοσοκομεία.

Νοσοκομείο:			
α/α	Ονομασία Κλινικής / Μονάδας (κεφαλαία ελληνικά)	Σύντμηση Ονομασίας (κεφαλαία λατινικά)	Ειδικότητα Κλινικής Μονάδας (επιλογή από τη λίστα ειδικοτήτων)
1			[.....]
2			[.....]
3			[.....]
⋮	⋮	⋮	⋮
50			[.....]

- **Ονομασία Κλινικής/Μονάδας:** Συμπληρώνεται ολογράφως με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ το όνομα της κλινικής ή μονάδας όπως αυτό χρησιμοποιείται στο νοσοκομείο (π.χ Γ' ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ).
- **Σύντμηση Ονομασίας:** Ορίζεται μια συντομογραφία (σύντμηση) για κάθε δηλωθείσα κλινική / μονάδα, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΛΑΤΙΝΙΚΑ. Για παράδειγμα, μπορούν να χρησιμοποιηθούν οι συντμήσεις MED1, MED2, ... για τις παθολογικές κλινικές του νοσοκομείου, οι συντμήσεις SUR1, SUR2, ... για τις χειρουργικές κλινικές, ICU1, ICU2, ... για τις μονάδες εντατικής θεραπείας, κλπ.
- **Ειδικότητα Κλινικής/Μονάδας:** Επειδή σε πολλές κλινικές συνυπάρχουν ασθενείς διαφορετικών κλινικών ειδικοτήτων, ως κύρια ειδικότητα κάθε δηλωθείσας κλινικής ή μονάδας ορίζεται η ειδικότητα στην οποία αντιστοιχεί το $\geq 80\%$ των ασθενών που νοσηλεύονται στην εν λόγω κλινική (βάσει της λίστας του [Πίνακα 1](#) ή του [Παράρτηματος Α1](#)). Αν η κύρια ειδικότητα της κλινικής / μονάδας δεν περιλαμβάνεται στον Πίνακα 1 συμπληρώνεται «Άλλη Ειδικότητα (εκτός υπάρχουσας λίστας)». Αν δεν δύναται να

αντιστοιχηθεί μια συγκεκριμένη ειδικότητα για το $\geq 80\%$ των ασθενών της κλινικής, συμπληρώνεται «Μίξη Ειδικοτήτων».

Πίνακας 1: Λίστα Επιλογών για την Ειδικότητα Κλινικής / Μονάδας

Σε [...] δίνεται ο κωδικός της επέμβασης, που χρησιμοποιείται στο πληροφοριακό σύστημα.

Χειρουργικές ειδικότητες [SUR]:	Παθολογικές ειδικότητες [MED]:
Αγγειοχειρουργική [SURVASC]	Αιματολογία [MEDHEMA]
Γενική Χειρουργική [SURGEN]	Αιματολογία/μεταμοσχεύσεις μυελού [MEDHEMBMT]
Γενική παιδοχειρουργική [SURPED]	Γαστρεντερολογική [MEDGAST]
Γναθοπροσωπική χειρουργική [SURMAXFAC]	Γενική Παθολογία [MEDGEN]
ΩΡΛ [SURENT]	Δερματολογία [MEDDERM]
Θωρακοχειρουργική [SURTHO]	Ενδοκρινολογία [MEDENDO]
Καρδιο- και Αγγειο- χειρουργική [SURCV]	Ηπατολογία [MEDHEP]
Καρδιοχειρουργική [SURCARD]	Καρδιολογία [MEDCARD]
Κοιλίας (Digestive Tract Surgery) [SURDIG]	Λοιμωξιολογία [MEDID]
Μεταμοσχεύσεων [SURTRANS]	Μεταμοσχεύσεις Μυελού [MEDBMT]
Εγκαυμάτων [SURBURN]	Νευρολογία [MEDNEU]
Νευροχειρουργική [SURNEU]	Νεφρολογία [MEDNEPH]
Ογκολογική Χειρουργική [SURONCO]	Ογκολογία [MEDONCO]
Ορθοπεδική [SURORTO]	Πνευμονολογία [MEDPNEU]
Ορθοπεδική και Τραυματολογία [SURORTR]	Ρευματολογία [MEDRHEU]
Ουρολογική [SURURO]	Τραυματολογία (παθολογική) [MEDTR]
Οφθαλμολογική [SUROPH]	Άλλη παθολογική [MEDOTH]
Πλαστική και Αποκατάσταση [SURPLAS]	Εντατική Θεραπεία [ICU]:
Στοματολογική / Οδοντιατρική [SURSTODEN]	Μονάδα Νεογνών [ICUNEO]
Τραυματολογία (χειρουργική) [SURTR]	Παθολογική ΜΕΘ [ICUMED]
Άλλη χειρουργική [SUROTH]	Παιδιατρική ΜΕΘ [ICUPED]
Γυναικολογία / Μαιευτική [GO]:	Χειρουργική ΜΕΘ [ICUSUR]
Γυναικολογία [GOGYM]	Μεικτή (Πολυδύναμη) ΜΕΘ [ICUMIX]
Γυναικολογία + Μαιευτική [GOOBS]	Εξειδικευμένη / ειδική ΜΕΘ [ICUSPEC]
Παιδιατρική [PED]:	Άλλη ΜΕΘ [ICUOTH]
Γενική Παιδιατρική [PEDGEN]	Άλλες Ειδικότητες [GER, PSY, RHB]:
Νεογνολογία [PEDNEO]	Γηριατρική [GER]
	Φυσική Ιατρική και Αποκατάσταση [RHB]
	Ψυχιατρική [PSY]
	Άλλη Ειδικότητα (εκτός υπάρχουσας λίστας) [OTH]
	Μίξη Ειδικοτήτων [MIX]

Σημείωση:

Οι ως άνω επιλογές ειδικοτήτων θα χρησιμοποιηθούν και για την καταγραφή της ειδικότητας του θεράποντος ιατρού στο Έντυπο (3) Συλλογής Δεδομένων Ασθενή (βλ. Κεφάλαιο 6).

6. Έντυπο (3) Συλλογής Δεδομένων Ασθενή

Σε κάθε ασθενή που θα συμπεριληφθεί στη μελέτη επιπολασμού αντιστοιχεί μοναδικό **Έντυπο Συλλογής Δεδομένων Ασθενή**, το οποίο περιλαμβάνει τέσσερις τύπους απαντήσεων - δεδομένων:

1. Απαντήσεις - δεδομένα του τύπου Ναι / Όχι / Άγνωστο (Ν / Ο / ΑΓΝ) ή άλλων πολλαπλών επιλογών, στις οποίες θα πρέπει να τοποθετείται ένα Χ στο κατάλληλο πλαίσιο ☐.
2. Δεδομένα που αφορούν ημερομηνίες, οι οποίες θα πρέπει να απαντώνται στη μορφή ηη/μμ/εεεε στο σχετικό χώρο του εντύπου ____ / ____ / ____.
3. Δεδομένα που καταγράφονται αριθμητικά στο κατάλληλο πλαίσιο [____].
4. Απαντήσεις - δεδομένα ανοικτού τύπου που απαντώνται με ελεύθερο κείμενο στον κατάλληλο χώρο
5. Απαντήσεις - δεδομένα που απαντώνται ολογράφως, στον κατάλληλο χώρο [.....], με βάση τις επιλογές από αντίστοιχη λίστα δυνατών απαντήσεων.

Τα δεδομένα που θα καταγραφούν στα Έντυπα Συλλογής Δεδομένων θα καταχωρηθούν, σε δεύτερο χρόνο, σε **Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων Ασθενή** της ίδιας μορφής (βλ. [Κεφάλαιο 7](#)).

Το Έντυπο Συλλογής Δεδομένων Ασθενή (πλήρης μορφή εντύπου στο [Παράρτημα Β3](#)), περιλαμβάνει **10 ενότητες** ως εξής:

► Ενότητα 1: Στοιχεία Καταγραφής

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ	
(110) Ημερομηνία Καταγραφής: ____ / ____ / ____	(111) Υπεύθυνος Καταγραφής:
(112) Κλινική / Μονάδα (ολογράφως ή σύντμηση): [.....]	(113) Ειδικότητα Κλινικής / Μονάδας: [.....]
(114) Νοσοκομείο:	(115) Αριθμός Εντύπου: [____]

- (110) **Ημερομηνία Καταγραφής:** Καταχωρείται, στη μορφή ηη/μμ/εεεε, η ημερομηνία συλλογής των δεδομένων στην κλινική όπου γίνεται η καταγραφή. Επειδή η καταγραφή σε μια συγκεκριμένη κλινική ή μονάδα γίνεται σε μία ημέρα, η ημερομηνία καταγραφής θα είναι η ίδια για όλους τους ασθενείς της συγκεκριμένης κλινικής.
- (111) **Υπεύθυνος Καταγραφής:** Αναγράφεται ολογράφως το ονοματεπώνυμο του υπεύθυνου για τη συλλογή και καταγραφή των δεδομένων. Το άτομο αυτό θα πρέπει να

είναι εκείνο στο οποίο θα μπορούν να απευθυνθούν οι αναλυτές των δεδομένων για ενδεχόμενες διορθώσεις ή διευκρινήσεις κατά τον ποιοτικό έλεγχο των δεδομένων σε κεντρικό επίπεδο. Στην αντίστοιχη Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων, το ονοματεπώνυμο του υπευθύνου καταγραφής καταχωρείται αυτόματα με βάση τους κωδικούς πρόσβασης του χρήστη.

- ⁽¹¹²⁾ **Κλινική / Μονάδα:** Συμπληρώνεται ολογράφως το όνομα ή η σύντμηση του ονόματος (όπως έχει οριστεί στο Έντυπο 2) της κλινικής ή μονάδας στην οποία νοσηλεύεται ο ασθενής την ημέρα της καταγραφής. Σημειώνεται ότι στην αντίστοιχη Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων το πεδίο αυτό παρέχει λίστα επιλογών για τις κλινικές η οποία έχει προκύψει από τις δηλώσεις κλινικών στο Έντυπο 2.
- ⁽¹¹³⁾ **Ειδικότητα Κλινικής / Μονάδας:** Συμπληρώνεται η κύρια ειδικότητα της κλινικής ή μονάδας στην οποία γίνεται η καταγραφή (ειδικότητα στην οποία αντιστοιχεί το $\geq 80\%$ των ασθενών που νοσηλεύονται στην εν λόγω κλινική), όπως αυτή έχει καθοριστεί στο Έντυπο 2 (δήλωση κλινικών). Σημειώνεται ότι στην αντίστοιχη Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων η ειδικότητα καταχωρείται αυτόματα βάσει της κλινικής / μονάδας που έχει δηλωθεί και των επιλογών που έχουν γίνει στο Έντυπο 2.
- ⁽¹¹⁴⁾ **Νοσοκομείο:** Συμπληρώνεται ολογράφως το όνομα του Νοσοκομείου. Στην αντίστοιχη Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων, το όνομα του Νοσοκομείου καταχωρείται αυτόματα με βάση τα στοιχεία πρόσβασης του χρήστη.
- ⁽¹¹⁵⁾ **Αριθμός Εντύπου:** Η Ομάδα Εργασίας του Νοσοκομείου θα πρέπει να αντιστοιχίσει σε κάθε συμπληρωθέν έντυπο έναν αριθμό, ο οποίος πρέπει να είναι μοναδικός για κάθε έντυπο, και ο οποίος θα χρησιμοποιηθεί για να διευκολυνθεί η αναζήτηση των ηλεκτρονικών φορμών δεδομένων και η σύνδεσή τους με τα αντίστοιχα έντυπα. Για την αποφυγή σύγχυσης, συνιστάται η αρίθμηση όλων των εντύπων μετά την ολοκλήρωση της μελέτης επιπολασμού στο νοσοκομείο και πριν να ξεκινήσει η ηλεκτρονική καταχώρησή τους στο πληροφοριακό σύστημα της μελέτης.

► Ενότητα 2: Στοιχεία Ασθενούς

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	
⁽²¹¹⁾ Αριθμός Μητρώου Ασθενούς: [_____]	⁽²¹²⁾ Φύλο: Άνδρας ☐ , Γυναίκα ☐
⁽²¹³⁾ Ηλικία: [_____] έτη ή ⁽²¹⁴⁾ [_____] μήνες	⁽²¹⁵⁾ Εισαγωγή Νοσ/μείο: Επείγουσα ☐ , Προγρ/νη ☐
⁽²¹⁶⁾ Ημερ/νία Εισαγωγής Νοσ/μείο: _____ / _____ / _____	⁽²¹⁷⁾ Ημερ/νία Εισαγωγής Κλινική: _____ / _____ / _____
⁽²¹⁸⁾ Ειδικότητα Θεράποντος Ιατρού: [.....]	

- ⁽²¹¹⁾ **Αριθμός Μητρώου Ασθενούς:** Ανάλογα με την αρχειοθέτηση κάθε νοσοκομείου, καταχωρείται από την ομάδα εργασίας του νοσοκομείου ένας αριθμός αναγνώρισης του ασθενούς, ο οποίος πρέπει να είναι μοναδικός για κάθε άτομο που συμπεριλαμβάνεται στη

μελέτη. Με τον αριθμό αυτό, ο φάκελος του ασθενούς θα μπορεί να ανεβρεθεί και να χρησιμοποιηθεί για τη λήψη στοιχείων σε δεύτερο χρόνο (π.χ έκβαση), αλλά και για να γίνουν μελλοντικές διορθώσεις ή διευκρινήσεις κατά τον ποιοτικό έλεγχο των δεδομένων σε κεντρικό επίπεδο. Προτείνεται η χρήση του αριθμού μητρώου του ασθενούς, που ήδη χρησιμοποιείται στο μηχανογραφικό σύστημα του νοσοκομείου. Εναλλακτικά, μπορεί να χρησιμοποιηθεί ο Κωδικός Περιστατικού, ή ο Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ) του ασθενούς. Για λόγους αναγνωρισιμότητας του ασθενούς από την ομάδα εργασίας του νοσοκομείου, προτείνεται και η αναγραφή του ονοματεπωνύμου του ασθενούς πάνω στο Έντυπο Συλλογής Δεδομένων, το οποίο όμως δεν θα καταχωρηθεί στην Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων.

- ⁽²¹⁸⁾ **Ειδικότητα Θεράποντος Ιατρού:** Συμπληρώνεται η ειδικότητα του θεράποντος ιατρού (του υπεύθυνου για τον ασθενή επιμελητή) με βάση τις επιλογές του [Πίνακα 1](#) (βλ. [Κεφάλαιο 2](#)) ή του [Παραρτήματος Α1](#)). Η ειδικότητα του θεράποντα ιατρού ενδέχεται να είναι διαφορετική από την ειδικότητα της κλινικής, όπως π.χ. συμβαίνει για ασθενείς που νοσηλεύονται «σε διασπορά».
- ⁽²¹³⁻²¹⁴⁾ **Ηλικία:** Η ηλικία του ασθενούς συμπληρώνεται σε έτη ή σε μήνες αν πρόκειται για νεογνό ή βρέφος < 1 έτους. Σημειώνεται ότι ηλικία < 1 έτους, θα πρέπει να καταχωρηθεί στην Ηλεκτρονική Φόρμα Καταχώρησης Δεδομένων ως 0 έτη + Χ μήνες.
- Καταγράφονται ακόμη το **Φύλο**⁽²¹²⁾ του ασθενούς, η **Ημερομηνία Εισαγωγής στο Νοσοκομείο**⁽²¹⁶⁾ για την τρέχουσα νοσηλεία και η **Ημερομηνία Εισαγωγής στην Κλινική / μονάδα**⁽²¹⁷⁾ στην οποία καταγράφηκε ο ασθενής την ημέρα της μελέτης, καθώς και αν η **Εισαγωγή**⁽²¹⁵⁾ στο νοσοκομείο ήταν Επείγουσα ή Προγραμματισμένη.

► Ενότητα 3: Παρεμβατικές Συσκευές

3. ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ (την Ημέρα Καταγραφής)					
(311) Ουροκαθετήρας:	Nαι	☐	, Όχι	☐	(314) Επεμβατική Μηχανική Υποστήριξη Αναπνοής (ΕΜΥΑ): Nαι ☐ , Όχι ☐
(312) Περιφερικός Αγγειακός Καθετήρας:	Nαι	☐	, Όχι	☐	
(313) Κεντρικός Αγγειακός Καθετήρας:	Nαι	☐	, Όχι	☐	(315) Διασωλήνωση (με ή χωρίς ΕΜΥΑ): Nαι ☐ , Όχι ☐

- Η χρήση παρεμβατικών συσκευών δηλώνεται για την Ημέρα της Καταγραφής.
- ⁽³¹³⁾ **Κεντρικός αγγειακός καθετήρας** (ΚΑΚ) ορίζεται κάθε ενδαγγειακός καθετήρας που καταλήγει κοντά ή μέσα στην καρδιά ή σε μεγάλο αγγείο και χρησιμοποιείται για εγχύσεις, αιμοληψία, ή αιμοδυναμική καταγραφή (monitoring). Μεγάλα αγγεία θεωρούνται τα ακόλουθα: αορτή, πνευμονική αρτηρία, άνω και κάτω κοίλη φλέβα, βραχιονοκεφαλικές, υποκλειδίες φλέβες, έσω και έξω σφαγίτιδα, κοινή λαγόνια φλέβα, λαγόνιες και μηριαίες φλέβες και στα νεογνά ομφαλική αρτηρία/φλέβα. Σημειώνεται ότι, ούτε το σημείο εισόδου ούτε ο τύπος του καθετήρα δεν ορίζουν τον καθετήρα ως κεντρικό αγγειακό. Για να

θεωρηθεί ως κεντρικός ο καθετήρας, θα πρέπει να καταλήγει σε μεγάλο αγγείο ή μέσα/κοντά στην καρδιά. Καλώδια βηματοδότη ή απινιδωτή παρότι εισέρχονται στην καρδιά και σε μεγάλα αγγεία δεν θεωρούνται κεντρικοί καθετήρες εφόσον δεν γίνονται εγχύσεις ή αναρροφήσεις υγρών διαμέσου του αυλού τους.

- ⁽³¹⁵⁾ **Διασωλήνωση** (με ή χωρίς ΕΜΥΑ): Ο ασθενής έχει ενδοτραχειακό σωλήνα ή τραχειοστομία.

► **Ενότητα 4: Χειρουργική Επέμβαση**

4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ (τις τελευταίες 30 ημέρες)
⁽⁴⁰¹⁾ Επέμβαση: Όχι ☐ , Μικρο-επέμβαση ☐ , Επέμβαση NHSN ☐ , ΑΓΝ ☐
⁽⁴⁰²⁾ Ημερομηνία Επέμβασης: ____ / ____ / ____
⁽⁴⁰³⁾ Περιγραφή Επέμβασης NHSN: [.....]

Στην ενότητα 4 καταγράφεται αν ο ασθενής έχει υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση τις τελευταίες 30 ημέρες πριν την ημέρα της καταγραφής. Ειδικότερα, δηλώνεται κάθε επέμβαση στην οποία γίνεται τομή του δέρματος (όχι απλή παρακέντηση) με διάνοιξη βλεννογόνου ή δέρματος, όχι απαραίτητα μέσα στο χώρο του χειρουργείου. Καταγράφεται ο τύπος της επέμβασης και η ημερομηνία που αυτή πραγματοποιήθηκε, και δίνεται η περιγραφή της επέμβασης βάσει προκαθορισμένης λίστας περιγραφών για τις χειρουργικές επεμβάσεις.

- ⁽⁴⁰¹⁾ **Επέμβαση:** Καταγράφεται αν ο ασθενής έχει υποβληθεί σε χειρουργική επέμβαση τις τελευταίες 30 ημέρες πριν την ημέρα της καταγραφής. Αν ΝΑΙ, τότε η επέμβαση ταξινομείται είτε στην κατηγορία *Επέμβαση NHSN*³ είτε στην κατηγορία *Μικρο-επέμβαση* (όχι NHSN), ως εξής:
 - Η επέμβαση ταξινομείται ως «*Επέμβαση NHSN*» εφόσον περιλαμβάνεται στη λίστα του [Πίνακα 2](#) ή του [Παραρτήματος Α2](#). Αν η επέμβαση ταξινομηθεί στην κατηγορία «*Επέμβαση NHSN*», τότε δίνεται και η αντίστοιχη **Περιγραφή Επέμβασης NHSN**⁽⁴⁰³⁾, η οποία συμπληρώνεται ολογράφως ή χρησιμοποιώντας τους σύντομους κωδικούς του Πίνακα 2.
 - Επεμβάσεις που ταξινομούνται στην κατηγορία «**Μικρο-επέμβαση**» (όχι NHSN) περιλαμβάνουν: Φυσιολογικός τοκετός, διάνοιξη οδοντικού αποστήματος, εξαγωγή οδόντος, διουρηθρική εκτομή προστάτη, τομή και παροχέτευση αποστήματος με κλείσιμο σε δεύτερο χρόνο, ακρωτηριασμός διαβητικού ποδιού με επούλωση σε δεύτερο σκοπό, οποιαδήποτε άλλη επέμβαση με επούλωση σε δεύτερο σκοπό, αμυγδαλεκτομή, εφαρμογή εξωτερικής σταθεροποίησης/Olizaron, εξωτερική

³ NHSN = National Healthcare Safety System (εθνικό σύστημα επιτήρησης ΝΛ στις Η.Π.Α.)

παροχέτευση ΕΝΥ, υστεροσκοπική αφαίρεση συμφύσεων, απόξεση για αφαίρεση υπολειμμάτων κύησης.

Πίνακας 2:

Λίστα Επεμβάσεων Τύπου NHSN*

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΑΚΡΟΥ [AMP] Ολικός ή μερικός ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση των άνω ή των κάτω άκρων, συμπεριλαμβανομένων των δακτύλων.
ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΛΥΣΗ [AVSD] Αρτηριοφλεβική αναστόμωση για νεφρική διάλυση.
ΑΝΟΙΚΤΗ ΑΝΑΤΑΞΗ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ [FX] Ανοικτή ανάταξη κατάγματος ή εξάρθρωσης μακρών οστών που απαιτεί εσωτερική ή εξωτερική σταθεροποίηση (όχι τοποθέτηση αρθρικής πρόσθεσης).
ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ- ΜΟΣΧΕΥΜΑ ΜΕ ΔΥΟ ΤΟΜΕΣ ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΚΑΙ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΛΗΨΗΣ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ [CBGB] Θωρακική επέμβαση για άμεση επαναγγείωση της καρδιάς, περιλαμβάνει τη λήψη της κατάλληλης φλέβας από την περιοχή δότη για μόσχευμα.
ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ- ΜΟΣΧΕΥΜΑ ΜΕ ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΤΟΜΗ ΜΟΝΟ [CBGC] Θωρακική επέμβαση για άμεση επαναγγείωση της καρδιάς που χρησιμοποιεί για παράδειγμα την έσω (θωρακική) μαστική αρτηρία.
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΟΣ ΚΟΙΛΙΑΚΗΣ ΑΟΡΤΗΣ [AAA] Αποκατάσταση ανευρύσματος κοιλιακής αορτής με αναστόμωση ή αντικατάσταση.
ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ [KPRO]
ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΙΣΧΙΟΥ [HPRO]
ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ [PAC] Εισαγωγή, χειρισμός ή αντικατάσταση βηματοδότη.
ΔΙΣΚΕΚΤΟΜΗ [LAM] Εξερεύνηση ή αποσυμπίεση του νωτιαίου μυελού μέσω εκτομής ή τομής στις σπονδυλικές δομές.
ΘΥΡΕΟΕΙΔΗΣ - ΠΑΡΑΘΥΡΕΟΕΙΔΕΙΣ [THYR] Εκτομή ή χειρισμός του θυρεοειδούς ή/και των παραθυρεοειδών.
ΘΩΡΑΚΑΣ [THOR] Μη καρδιακή, μη αγγειακή θωρακική εγχείρηση, περιλαμβάνει πνευμονεκτομή και αποκατάσταση διαφραγματοκήλης ή κήλης του οισοφαγικού τρήματος.
ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ [CSEC]
ΚΑΡΔΙΑ [CARD] Εγχειρήσεις στις βαλβίδες ή το διάφραγμα της καρδιάς (δεν περιλαμβάνει αορτοστεφανιαία παράκαμψη – μόσχευμα, εγχείρηση στα αγγεία, μεταμόσχευση καρδιάς ή εμφύτευση βηματοδότη).
ΚΑΡΩΤΙΔΙΚΗ ΕΝΔΑΡΤΗΡΕΚΤΟΜΗ [CEA] Ενδάρτηρηκτομή στα αγγεία της κεφαλής και του λαιμού (περιλαμβάνει την καρωτιδική αρτηρία και την σφαγιτιδα φλέβα).
ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ [VSHN] Εγχείρηση κοιλιακής αναστόμωσης, περιλαμβάνει αναθεώρηση και αφαίρεση της αναστόμωσης.
ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΥΣΤΕΡΕΚΤΟΜΗ [HYST] Αφαίρεση της μήτρας μέσω κοιλιακής τομής.
ΚΟΛΠΙΚΗ ΥΣΤΕΡΕΚΤΟΜΗ [VHYS] Αφαίρεση της μήτρας μέσω κολπικής ή περινεϊκής τομής.
ΚΡΑΝΙΟΤΟΜΙΑ [CRAN] Τομή μέσω του κρανίου για εκτομή, αποκατάσταση ή ερευνητική του εγκεφάλου (όχι παρακεντήσεις ή νύξεις).
ΛΑΙΜΟΣ [NECK] Μεγάλη εκτομή ή τομή στον λάρυγγα και ριζική ανατομή του λαιμού (δεν περιλαμβάνει επέμβαση στον θυρεοειδή και τους παραθυρεοειδείς αδένες).
ΛΑΠΑΡΑΤΟΜΙΑ [XLAP] Κοιλιακές εγχειρήσεις (δεν περιλαμβάνουν τον γαστρεντερικό σωλήνα ή το χοληφόρο σύστημα).
ΛΕΠΤΟ ΕΝΤΕΡΟ [SB] Τομή ή εκτομή λεπτού εντέρου (όχι αναστόμωση του λεπτού στο παχύ έντερο).
ΜΑΣΤΟΣ [BRST] Εκτομή βλάβης ή ιστού του μαστού συμπεριλαμβανομένης της ριζικής, τροποποιημένης,

τεταρτεκτομής, εκτομής όγκου, βιοψίας εκτομής ή πλαστικής μαστού.
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΗΠΑΤΟΣ [LTP]
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ [HTR]
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΝΕΦΡΟΥ [KTR]
ΝΕΦΡΟΣ [NERH]
Εκτομή ή χειρισμός του νεφρού με ή χωρίς αφαίρεση των σχετικών δομών.
ΟΡΘΟ [REC]
Εγχειρίσεις στο ορθό .
ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΓΓΕΙΟΥ [PNBY]
Εγχειρήσεις παράκαμψης στις περιφερικές αρτηρίες.
ΠΑΧΥ ΕΝΤΕΡΟ [COLO]
Τομή, εκτομή ή αναστόμωση παχέος εντέρου, περιλαμβάνει αναστόμωση παχέος στο λεπτό έντερο και αναστόμωση λεπτού στο παχύ έντερο (όχι επεμβάσεις στο ορθό).
ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΚΗΛΗΣ [HER]
Αποκατάσταση βουβωνοκήλης, μηροκήλης , ομφαλοκήλης ή κήλης του πρόσθιου κοιλιακού τοιχώματος (όχι αποκατάσταση διαφραγματοκήλης ή κήλης του οισοφαγικού τρήματος ή κήλες σε άλλες περιοχές του σώματος).
ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ [PRST]
Υπερηβική, οπισθοθηβική, ριζική ή περινεϊκή εκτομή του προστάτη (όχι διουρηθρική εκτομή του προστάτη)
ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗ [APPY]
Σκωληκοειδεκτομή (όχι ατυχηματική στο πλαίσιο άλλης εγχείρησης).
ΣΠΛΗΝΑ [SPLE]
Εκτομή ή χειρισμός της σπλήνας.
ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑ – ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ [FUSN]
ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑ - ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ [RFUSN]
ΣΤΟΜΑΧΙ [GAST]
Τομή ή εκτομή στομάχου, περιλαμβάνει μερική ή ολική γαστρεκτομή (όχι βαγοτομή ή θολοπτυχωση).
ΧΟΛΗΦΟΡΑ, ΗΠΑΡ, ΠΑΓΚΡΕΑΣ [BILI]
Εγχείρηση στα χοληφόρα, ήπαρ, πάγκρεας (όχι εγχειρήσεις μόνο της χοληδόχου κύστης).
ΧΟΛΟΚΥΣΤΕΚΤΟΜΗ [CHOL]
Χολοκυστεκτομή και Χολοκυστοτομή.
ΩΘΗΚΗ [OVRY]
Εγχείρηση στην ωθήκη και τις σχετικές δομές.

* NHSN: National Healthcare Safety Network (USA)

Σε [...] δίνεται ο κωδικός της επέμβασης, που χρησιμοποιείται στο πληροφοριακό σύστημα.

Σημείωση:

Ο κατάλογος επεμβάσεων NHSN του Πίνακα 2 θα χρησιμοποιηθεί για την καταγραφή της επέμβασης που συνδέεται με Λοίμωξη Χειρουργικού Πεδίου, στην ενότητα 9 του εντύπου 3.

► Ενότητα 5: Ατομικό Αναμνηστικό / Υποκείμενα Νοσήματα

5. ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ / ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ (πριν τη λοίμωξη για ασθενείς με ΝΛ)	
(502) Σοβαρότητα Υποκείμενης Νόσου (Δείκτης McCabe): μη-θανατηφόρος ☐ , τελικά θανατηφόρος (1-5 έτη) ☐ , ταχεία θανατηφόρος (< 1 έτος) ☐ , ΑΓΝ ☐	
(503) Ουδετεροπενία: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(504) Αγγειακή Εγκεφαλική Νόσος: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(505) HIV λοίμωξη: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(506) Χρόνια Πνευμονοπάθεια: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(507) Ημιπληγία: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(508) Νόσος Συνδετικού Ιστού: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(509) Ανοϊκή Συνδρομή: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(510) Συμφορητική Καρδιακή Ανεπάρκεια: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(511) Λέμφωμα: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(512) Περιφερική Αγγειακή Νόσος: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(513) Λευχαιμία: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(514) Εμφραγμα Μυοκαρδίου: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(515) Χρόνια Νεφρική Νόσος Μέτριας ή Σοβαρής βαρύτητας: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(516) Σακχαρώδης Διαβήτης: Ναι: Χωρίς συστηματικές επιπλοκές ☐ , Ναι: Με συστηματικές επιπλοκές ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(517) Χρόνια Ηπατική Νόσος: Ναι: Ήπια ☐ , Ναι: Μέτριας ή σοβαρής βαρύτητας ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(518) Συμπαγής Όγκος: Ναι: Μη-μεταστατικός ☐ , Ναι: Μεταστατικός ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	

Προκειμένου να αναλυθούν τα δεδομένα σε σχέση με την ευαισθησία των υπό μελέτη ασθενών στην εμφάνιση νοσοκομειακής λοίμωξης, στην ενότητα 5 συλλέγονται δεδομένα που αφορούν τη σοβαρότητα της υποκείμενης νόσου ή ιατρικής κατάστασης του ασθενούς. Καταγράφονται μια σειρά από παθολογίες που έχει ο ασθενής, οι οποίες σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο νοσοκομειακών λοιμώξεων. Τονίζεται ότι για ασθενείς με ΝΛ, τα στοιχεία της ενότητας 5 θα πρέπει να δοθούν για την πρότερη της λοίμωξης κατάσταση του ασθενούς.

- (502) **Σοβαρότητα Υποκείμενης Νόσου (Δείκτης McCabe):** Πρόκειται για μια ταξινόμηση της σοβαρότητας της υποκείμενης νόσου σε 3 κατηγορίες, που ουσιαστικά είναι μια εκτίμηση του προσδόκιμου επιβίωσης του ασθενούς. Η εκτίμηση στηρίζεται κατά βάση στη γνώμη του θεράποντα ιατρού, αλλά κατευθυντήριες οδηγίες και παραδείγματα για την ταξινόμηση McCabe δίνονται στον [Πίνακα 3](#) ή το [Παράρτημα Α3](#). Τονίζεται ότι στην περίπτωση που ο ασθενής έχει ΝΛ, η ταξινόμηση McCabe γίνεται ανεξάρτητα της ΝΛ, δηλαδή αφορά την πρότερη της λοίμωξης κατάσταση του ασθενούς.

Πίνακας 3:

Ταξινόμηση Σοβαρότητας Υποκείμενης Νόσου κατά McCabe

Ταξινόμηση	Υποκείμενη Κατάσταση	Ενδεικτικά Παραδείγματα
Ταχεία Θανατηφόρος	Κεραυνοβόλος. Αναμένεται θάνατος σε λιγότερο από 1 έτος.	<i>Μηνιγγίτιδα, Σηψαιμία και σηπτικό σοκ, Βαριά κρανιοεγκεφαλική κάκωση , Αιματολογική κακοήθεια τελικού σταδίου (μη-συμβατή με μεταμόσχευση μυελού ή σε υποτροπή όπως π.χ. οξεία λευχαιμία σε βλαστική μετατροπή), Καρδιακή ανεπάρκεια (EF<25%), Ηπατική ανεπάρκεια τελικού σταδίου (μη- συμβατή με μεταμόσχευση, με ανθεκτικό ασκίτη, εγκεφαλοπάθεια ή κίρσους), Ανεπάρκεια πολλαπλών οργάνων στη ΜΕΘ, Πνευμονική νόσος με πνευμονική καρδιά, ή άλλη ραγδαία εξελισσόμενη νόσος.</i>
Τελικά Θανατηφόρος	Ανίατη. Θάνατος αναμένεται μεταξύ 1 έως 5 ετών, παρά τη βέλτιστη θεραπεία.	<i>Μεταστατικός καρκίνος, Μη-ελεγχόμενο λέμφωμα, Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια χωρίς μεταμόσχευση, Χρόνια λευχαιμία, μυέλωμα, λέμφωμα, Μεταστατικός καρκίνος , Τελικού σταδίου νεφρική ανεπάρκεια (χωρίς μεταμόσχευση), Νόσος του κινητικού νευρώνα, Πολλαπλή σκλήρυνση ανθεκτική στη θεραπεία, Alzheimer – άνοια, Διαβήτης που απαιτεί ακρωτηριασμό.</i>
Μη-θανατηφόρος	Χρόνια ή οξεία αναστρέψιμη. Προσδόκιμο επιβίωσης τουλάχιστον 5 έτη.	<i>Σακχαρώδης διαβήτης, μη-νεοπλασματική χρόνια νόσος του γαστρεντερικού ή του ουροποιογεννητικού , κλπ</i>

- (503) **Ουδετεροπενία:**
Απόλυτος αριθμός ουδετεροφίλων $< 500/\text{mm}^3$.
- (504) **Αγγειακή Εγκεφαλική Νόσος:**
 - ✓ Εγκεφαλική αιμορραγία (οποιασδήποτε αιτιολογίας),
 - ✓ Εγκεφαλικό έμφρακτο,
 - ✓ Στένωση εξωκρανιακής αρτηρίας χωρίς έμφρακτο,
 - ✓ Στένωση ενδοκρανιακής αρτηρίας χωρίς έμφρακτο,
 - ✓ Διαχωρισμός ενδοκρανιακής αρτηρίας χωρίς ρήξη,
 - ✓ Εγκεφαλικό ανεύρυσμα χωρίς ρήξη,
 - ✓ Εγκεφαλική αθηροσκλήρωση,
 - ✓ Λευκοεγκεφαλοπάθεια,
 - ✓ Υπερτασική εγκεφαλοπάθεια,
 - ✓ Εγκεφαλική αρτηρίτιδα άγνωστης αιτιολογίας,
 - ✓ Εγκεφαλική αρτηρίτιδα λοιμώδους αιτιολογίας,
 - ✓ Υπολειμματικές βλάβες αγγειακής εγκεφαλικής νόσου,
 - ✓ Παροδικό αγγειακό ισχαιμικό επεισόδιο.
- (506) **Χρόνια Πνευμονοπάθεια:**
 - ✓ Χρόνια βρογχίτιδα (οποιασδήποτε αιτιολογίας),
 - ✓ Πνευμονικό εμφύσημα,
 - ✓ Αποφρακτική νόσος αποδιδόμενη σε λοίμωξη,
 - ✓ Άλλη αποφρακτική νόσος των πνευμόνων,
 - ✓ Άσθμα (οποιασδήποτε αιτιολογίας),
 - ✓ Βρογχεκτασία,
 - ✓ Επαγγελματικές νόσοι των πνευμόνων (ασβέστωση, πνευμοκονίωση, σιλίκωση),
 - ✓ Πνευμονίτιδα από υπερευαισθησία,
 - ✓ Πνευμονοπάθεια οφειλόμενη σε χημικές ουσίες ή ακτινοβολία.
- (508) **Νόσος Συνδετικού Ιστού:**
 - ✓ Ρευματοειδής αρθρίτιδα,
 - ✓ Ψωριασική αρθρίτιδα,
 - ✓ Εντεροπαθητικές αρθροπάθειες,
 - ✓ Αγγειίτιδα,
 - ✓ Συστηματικός ερυθηματώδης λύκος,
 - ✓ Σκληροδερμία,
 - ✓ Άλλη νόσος του συνδετικού ιστού.
- (515) **Χρόνια Νεφρική Νόσος Μέτριας ή Σοβαρής Βαρύτητας:**
Ρυθμός σπειραματικής διήθησης (GFR) $< 60 \text{ ml / min / } 1,73 \text{ m}^2$.

► Ενότητα 6: Κύρια Ευρήματα την Ημέρα Καταγραφής

6. ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ	
(601) Ο ασθενής λαμβάνει Αντιβιοτικά:	Ναι ☐ , Όχι ☐ (αν Ναι, συμπληρώστε τα δεδομένα της ενότητας 8)
(602) Ο ασθενής έχει Ενεργή Νοσοκομειακή Λοίμωξη (ΝΛ):	Ναι ☐ , Όχι ☐ (αν Ναι, συμπληρώστε τα δεδομένα των ενότητων 9.1–9.3)

- **(601) Ο ασθενής λαμβάνει αντιβιοτικά:** Καθορίζεται αν ο ασθενής λαμβάνει τουλάχιστον ένα συστηματικά χορηγούμενο αντιβιοτικό τη χρονική στιγμή που λαμβάνει χώρα η καταγραφή ή πρόκειται να λάβει κατά τη διάρκεια της ημέρας της καταγραφής. Συμπεριλαμβάνεται η περίπτωση που ο ασθενής έλαβε αντιβιοτικά για σκοπούς χειρουργικής προφύλαξης (ΧΠ) την προηγούμενη ημέρα (επομένως, η ΧΠ πρέπει να ελεγχθεί για τις προηγούμενες 24 ώρες, μεταξύ τις 8 π.μ. την ημέρα καταγραφής και τις 8 π.μ. την προηγούμενη ημέρα). Αν στο πεδίο 601 απαντηθεί «Ναι», θα πρέπει να καταγραφούν περαιτέρω δεδομένα για τη χρήση των αντιβιοτικών στην Ενότητα 8 του εντύπου.
- **(602) Ο ασθενής έχει Ενεργή Νοσοκομειακή Λοίμωξη:** Καθορίζεται αν ο ασθενής έχει νοσοκομειακή λοίμωξη, η οποία είναι ενεργή την ημέρα της καταγραφής και πληροί τα ειδικά κριτήρια ECDC. Αν Ναι, θα πρέπει να καταγραφούν περαιτέρω πληροφορίες για τη λοίμωξη στην Ενότητα 9 του εντύπου.

Η **Ενεργή Νοσοκομειακή Λοίμωξη** ορίζεται ως εξής:

1. Η λοίμωξη είναι **ενεργή** την ημέρα μελέτης, δηλαδή υπάρχουν τα συμπτώματα και τα κλινικά σημεία την ημέρα της μελέτης, **ή** προϋπήρχαν τις προηγούμενες ημέρες και ο ασθενής είναι υπό θεραπεία για τη λοίμωξη αυτή την ημέρα της μελέτης.
2. Η λοίμωξη είναι **νοσοκομειακή**, δηλαδή ισχύει ένα από τα ακόλουθα:
 - ❖ Τα συμπτώματα της λοίμωξης εμφανίστηκαν την 3η ημέρα της τρέχουσας νοσηλείας ή αργότερα (έναρξη λοίμωξης $\geq$ 3η ημέρα νοσηλείας) **ή**
 - ❖ Ο ασθενής εισήχθη με λοίμωξη στο νοσοκομείο ή εμφάνισε συμπτώματα λοίμωξης τις 2 πρώτες ημέρες της νοσηλείας του (έναρξη λοίμωξης $\leq$ 2η ημέρα νοσηλείας) **και**
 - ο ασθενής είχε πάρει εξιτήριο από το ίδιο ή άλλο νοσοκομείο τις προηγούμενες 48 ώρες **ή**
 - ο ασθενής είχε χειρουργηθεί τον προηγούμενο μήνα (ή το προηγούμενο έτος εάν έχει τοποθετηθεί εμφύτευμα) και πληρούνται τα ειδικά κριτήρια Λοίμωξης Χειρουργικού Πεδίου [SSI] **ή**
 - ο ασθενής είχε πάρει εξιτήριο από το ίδιο ή άλλο νοσοκομείο τις προηγούμενες 28 ημέρες και πληρούνται τα ειδικά κριτήρια Λοίμωξης από *Clostridium difficile* [GI-CDI] **ή**

- στον ασθενή τοποθετήθηκε σχετιζόμενη παρεμβατική συσκευή τις 2 πρώτες ημέρες νοσηλείας με αποτέλεσμα την εκδήλωση λοίμωξης πριν την 3η ημέρα νοσηλείας.

3. Πληρούνται τα ειδικά κριτήρια ECDC για συγκεκριμένο τύπο / εστία λοίμωξης την ημέρα της μελέτης **ή**, εφόσον ο ασθενής λαμβάνει θεραπεία την ημέρα μελέτης, πληρούνταν τα κριτήρια ECDC κατά το χρονικό διάστημα μεταξύ της έναρξης της θεραπείας και της ημέρας της μελέτης.

Για αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τα κριτήρια ορισμού / εντόπισης των νοσοκομειακών λοιμώξεων απευθυνθείτε στο **Εγχειρίδιο (2) Κριτηρίων και Κατευθυντήριων Οδηγιών Εργασίας για την Ανίχνευση, Εντόπιση και Καταγραφή των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (Κριτήρια ECDC, 2011)**.

► **Ενότητα 7: Έκβαση 3 Μήνες μετά την Καταγραφή**

7. ΕΚΒΑΣΗ ΣΥΓΓΕΚΡΙΜΕΝΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ 3 ΜΗΝΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ	
(701)	Έκβαση: Εξιτήριο ☐ , Παραμονή ☐ , Θάνατος ☐ , ΑΓΝ ☐
(702)	Ημερομηνία Έκβασης: ____ / ____ / ____

Τα στοιχεία έκβασης για τη συγκεκριμένη νοσηλεία θα πρέπει συμπληρωθούν 3 μήνες μετά την ημέρα της καταγραφής (π.χ. αν η καταγραφή του ασθενούς έγινε στις 15 Ιουνίου, η έκβαση θα καθοριστεί στις 15 Σεπτεμβρίου). Στο πεδίο **Έκβαση**⁽⁷⁰¹⁾ καθορίζεται αν ο ασθενής έχει πάρει εξιτήριο από το νοσοκομείο, εξακολουθεί να νοσηλεύεται, ή έχει πεθάνει. Στο πεδίο **Ημερομηνία Έκβασης**⁽⁷⁰³⁾ συμπληρώνεται η αντίστοιχη ημερομηνία του εξιτηρίου, του θανάτου ή της καταγραφής (παραμονής).

► Ενότητα 8: Αντιβιοτικά

8. ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ (Την ημέρα καταγραφής. Καταγράφεται η χειρουργική προφύλαξη 24 ώρες πριν.)					
ΑΑ	Ονομασία Δραστικής Ουσίας:	Οδός:	Ένδειξη:	Διάγνωση:	Έγγραφη Αιτιολόγηση:
1	(810) [.....]	(811) [.....]	(812) [.....]	(813) [.....]	(814) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
2	(820) [.....]	(821) [.....]	(822) [.....]	(823) [.....]	(824) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
3	(830) [.....]	(831) [.....]	(832) [.....]	(833) [.....]	(834) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
4	(840) [.....]	(841) [.....]	(842) [.....]	(843) [.....]	(844) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
5	(850) [.....]	(851) [.....]	(852) [.....]	(853) [.....]	(854) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
6	(860) [.....]	(861) [.....]	(862) [.....]	(863) [.....]	(864) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐

Στην ενότητα 8 καταγράφονται πληροφορίες για τη χρήση αντιβιοτικών, εφόσον:

- ❖ ο ασθενής λαμβάνει αντιβιοτικά τη χρονική στιγμή της καταγραφής, ή/και
- ❖ είναι προγραμματισμένο να λάβει αντιβιοτικά κατά τη διάρκεια της ημέρας της καταγραφής, ή/και
- ❖ έλαβε αντιβιοτικά για σκοπούς χειρουργικής προφύλαξης τις προηγούμενες 24 ώρες (μεταξύ τις 8 π.μ. την ημέρα καταγραφής και τις 8 π.μ. την προηγούμενη ημέρα).

Οι απαιτούμενες πληροφορίες για τη χρήση αντιβιοτικών πρέπει να αναζητηθούν από το φάκελο του ασθενούς ή/και τον θεράποντα ιατρό. Ειδικότερα, στη μελέτη καταγράφεται ποια αντιβιοτικά λαμβάνει ο ασθενής (μπορούν να καταγραφούν μέχρι 6 διαφορετικά αντιβιοτικά), ποια η οδός χορήγησης για κάθε αντιβιοτικό και ποια η ένδειξη χρήσης κάθε αντιβιοτικού (θεραπεία λοίμωξης, χειρουργική προφύλαξη, άλλη προφυλακτική χορήγηση αντιβιοτικού, άλλη ένδειξη), όπως η ένδειξη χρήσης αναγράφεται στον ιατρικό φάκελο ή κατά δήλωση του θεράποντα ιατρού. Στην περίπτωση που ο θεράπων ιατρός θεραπεύει "λοίμωξη", καταγράφεται η "διάγνωση" της λοίμωξης που δηλώνει ότι θεραπεύει, χωρίς να αναζητηθεί τεκμηρίωση της διάγνωσης αυτής ή να σχολιαστεί η καταλληλότητα της αναγραφόμενης αντιβίωσης. Ακόμη, καταγράφεται εάν ο λόγος χορήγησης κάθε αντιβιοτικού είναι ξεκάθαρα καταγεγραμμένος στο φάκελο του ασθενούς.

- **Ονομασία Δραστικής Ουσίας:** Στα αντίστοιχα πεδία (810, 820, 830, 840, 850, 860) συμπληρώνεται ολογράφως η ονομασία (ή ο σύντομος κωδικός ATC) της δραστικής ουσίας για κάθε αντιβιοτικό συστηματικής χορήγησης (δείτε Βιβλίο Κωδικών, [Παράρτημα Α4](#), για τους συμπεριλαμβανόμενους αντιμικροβιακούς παράγοντες και τους κωδικούς ATC). Η Ομάδα Εργασίας του νοσοκομείου μπορεί να επιλέξει να καταχωρήσει αρχικά τις εμπορικές ονομασίες των αντιμικροβιακών σκευασμάτων, αλλά θα πρέπει τελικά να αναζητήσει τις

αντίστοιχες δραστικές ουσίες για την καταχώρηση των στοιχείων στην Ηλεκτρονική Φόρμα Δεδομένων.

- **Οδός:** Για κάθε δηλωθέν αντιβιοτικό, συμπληρώνεται στο αντίστοιχο πεδίο η οδός χορήγησης του αντιβιοτικού χρησιμοποιώντας τους κωδικούς P, O, R ή I, ως εξής:

P = Παρεντερικά (Parenteral),

O = Από το στόμα (Oral),

R = Από το ορθό (Rectal),

I = Εισπνεόμενο (Inhalation).

- **Ένδειξη:** Για κάθε δηλωθέν αντιβιοτικό, συμπληρώνεται στο αντίστοιχο πεδίο η ένδειξη χορήγησης του αντιβιοτικού όπως αυτή αναγράφεται στον ιατρικό φάκελο ή κατά δήλωση του θεράποντα ιατρού (θεραπεία λοίμωξης, προφύλαξη ή άλλη ένδειξη) από τις επιλογές του [Πίνακα 4](#) ή του [Παρατήματος Α5](#).

- **Διάγνωση:** Για κάθε δηλωθέν αντιβιοτικό, στο αντίστοιχο πεδίο αναγράφεται ο κωδικός διάγνωσης (ανατομική θέση) της λοίμωξης στην οποία κατευθύνεται η χρήση των αντιβιοτικών, με βάση τις επιλογές του [Πίνακα 5](#) ή του [Παραρτήματος Α6](#). Τα πεδία της διάγνωσης πρέπει να συμπληρωθούν μόνον εφόσον η ένδειξη χρήσης του αντίστοιχου έχει στόχο τη θεραπεία λοίμωξης. Τονίζεται ότι καταγράφεται η διάγνωση της λοίμωξης που ο θεράπων ιατρός δηλώνει ότι θεραπεύει ή όπως αυτή αναγράφεται στον ιατρικό φάκελο, χωρίς να αναζητηθεί τεκμηρίωση της διάγνωσης αυτής ή να σχολιαστεί η καταλληλότητα της αναγραφόμενης αντιβίωσης.

Δεν συμπληρώνεται η διάγνωση όταν πρόκειται για προφύλαξη ή άλλη ένδειξη χρήσης των αντιβιοτικών (στις περιπτώσεις αυτές, χρησιμοποιήστε τον κωδικό *NA* = "Δεν χρειάζεται να καθοριστεί η διάγνωση, η χρήση του αντιβιοτικού δεν αφορά τη θεραπεία λοίμωξης").

- **Έγγραφη Αιτιολόγηση:** Στα αντίστοιχα πεδία καθορίζεται εάν ο λόγος χορήγησης κάθε αντιβιοτικού είναι ξεκάθαρα καταγεγραμμένος στο φάκελο του ασθενούς.

Πίνακας 4:

Ενδείξεις για τη χρήση αντιβιοτικών*

ΘΕΡΑΠΕΙΑ	
CI	Θεραπεία για Λοίμωξη της Κοινότητας
LI	Θεραπεία για Λοίμωξη συνδεδεμένη με Δομή Χρόνιας Νοσηλείας (π.χ. οίκο ευγηρίας)
HI	Θεραπεία για Νοσοκομειακή Λοίμωξη συνδεδεμένη με οξεία νοσηλεία
ΠΡΟΦΥΛΑΞΗ	
MP	Ιατρική (Παθολογική) Προφύλαξη
SP1	Χειρουργική Προφύλαξη: 1 Δόση
SP2	Χειρουργική προφύλαξη: 1 Ημέρα
SP3	Χειρουργική Προφύλαξη: πάνω από (>) 1 Ημέρα
ΑΛΛΗ ΕΝΔΕΙΞΗ	
O	Άλλη Ένδειξη (π.χ. prokinetic erythromycin)
UI	Επιβεβαιωμένα Άγνωστη Ένδειξη (ελέγχθηκε κατά την καταγραφή)
UNK	Δεν Επιβεβαιώθηκε / Καθορίστηκε η Ένδειξη λόγω Έλλειψης Πληροφοριών

* Όπως αναγράφεται στον ιατρικό φάκελο ή κατά δήλωση του θεράποντα ιατρού.

Πίνακας 5:

Διάγνωση για τη χρήση αντιβιοτικών (για θεραπεία λοίμωξης)*

Διάγνωση	Παράδειγμα
ASB	Ασυμπτωματική βακτηριουρία [ASB]
FN	Εμπύρετος Ουδετεροπενία ή άλλη μορφή εκδήλωσης λοίμωξης σε ανοσοκατασταλαμένο ασθενή (π.χ. HIV, χημειοθεραπεία) χωρίς σαφή ανατομική εντόπιση [FN]
IA	Ενδοκοιλιακή λοίμωξη, λοιμώξεις χοληφόρων [IA]
EYE	Ενδοφθαλμίτιδα [EYE]
UND	Εντελώς μη καθοριζόμενη, περιοχή χωρίς συστηματική φλεγμονή [UND]
BAC	Εργαστηριακά επιβεβαιωμένη βακτηριαιμία [BAC]
CVS	Καρδιαγγειακή Λοίμωξη (ενδοκαρδίτιδα, λοίμωξη ενδαγγειακών μοσχευμάτων) [CVS]
CSEP	Κλινική Σήψη (πιθανή μικροβιαμία χωρίς εργαστηριακή επιβεβαίωση/ αναμένονται αποτελέσματα, δεν έχουν παρθεί καλλιέργειες αίματος, ή είναι αρνητικές) Εξαιρείται η εμπύρετος ουδετεροπενία. [CSEP]
GI	Λοίμωξη Γαστρεντερικού (π.χ. σαλμονέλλωση, διάρροια σχετιζόμενη με αντιβιοτικά) [GI]
CNS	Λοίμωξη Κεντρικού Νευρικού Συστήματος [CNS]
SST	Λοίμωξη μαλακών μοριών, εν τω βάθει ιστών, τραυμάτων χωρίς συμμετοχή οστού [SST]
ENT	Λοίμωξη Οφθαλμού, Ωτός, Ρινός, Λαιμού ή Στόματος [ENT]
OBGY	Μαιευτική/γυναικολογική Λοίμωξη, Σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα σε γυναίκες [OBGY]
BRON	Οξεία βρογχίτιδα ή κρίση ΧΑΠ [BRON]
PNEU	Πνευμονία [PNEU]
GUM	Προστατίτις επιδιδυμίτιδα, STD σε άνδρες [GUM]
BJ	Σηπτική αρθρίτιδα (συμπεριλαμβανομένου προσθετικών υλικών), οστεομυελίτιδα [BJ]
CYS	Συμπτωματική λοίμωξη κατώτερου ουροποιητικού (π.χ κυστίτιδα) [CYS]
PYE	Συμπτωματική λοίμωξη του ανώτερου ουροποιητικού (π.χ. πυελονεφρίτιδα) [PYE]
SIRS	Συστηματική φλεγμονώδης απάντηση χωρίς σαφή ανατομική εστία [SIRS]
NA	Δεν χρειάζεται να καθοριστεί η διάγνωση, η χρήση του αντιβιοτικού δεν αφορά τη θεραπεία λοίμωξης [NA]
UNK	Άγνωστο [UNK]

* Όπως αναγράφεται στον ιατρικό φάκελο ή κατά δήλωση του θεράποντα ιατρού.

► Ενότητες 9.1 - 9.2 - 9.3: Κλινικά Ενεργές Νοσοκομειακές Λοιμώξεις

Η ενότητα 9 αφορά την καταγραφή πληροφοριών για τις νοσοκομειακές λοιμώξεις. Το έντυπο συλλογής δεδομένων επιτρέπει την ταυτόχρονη καταγραφή μέχρι και 3 ενεργών νοσοκομειακών λοιμώξεων για τον ίδιο ασθενή, σε 3 όμοιες ενότητες:

9.1. ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΝΕΡΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ 1	
(901) Τύπος - Εντόπιση Λοίμωξης 1: [.....]	
(902) ΝΛ 1 παρούσα στην εισαγωγή: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(903) Ημερομηνία Έναρξης ΝΛ 1: ____ / ____ / ____
(904) Σχετική συσκευή in situ πριν την έναρξη της ΝΛ 1 (για UTI, PN ή BSI): Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(905) Προέλευση της ΝΛ 1: Νοσοκομείο Μελέτης ☐ , Άλλο Νοσοκομείο ☐ , Άλλη Προέλευση / ΑΓΝ ☐	
(906) Εάν ΝΛ1 = BSI, προέλευση / εστία: [.....]	
(907) Εάν ΝΛ1 = SSI, συνδεόμενη επέμβαση: [.....]	
(908) Διαθέσιμη Καλλιέργεια 1 την ημέρα καταγραφής: Θετική ☐ , Στείρα ☐ , Εκκρεμεί ☐ , Δεν λήφθηκε ☐	
(909) Μικροοργανισμός 1.1: [.....]	(912) Φαινότυπος Αντοχής 1.1: [.....]
(910) Μικροοργανισμός 1.2: [.....]	(913) Φαινότυπος Αντοχής 1.2: [.....]
(911) Μικροοργανισμός 1.3: [.....]	(914) Φαινότυπος Αντοχής 1.3: [.....]

- (901,921,941) **Τύπος - Εντόπιση Λοίμωξης:** Καθορίζεται ο συγκεκριμένος τύπος - εντόπιση της νοσοκομειακής λοίμωξης, σύμφωνα με τα κριτήρια ECDC-2011, ο οποίος αναγράφεται είτε ολογράφως είτε χρησιμοποιώντας τους σύντομους κωδικούς του [Πίνακα 6](#) ή του [Παράρτηματος Α7](#).

Για αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τα κριτήρια ορισμού των τύπων – εντοπίσεων ΝΛ απευθυνθείτε στο *Εγχειρίδιο Κριτηρίων και Κατευθυντήριων Οδηγιών Εργασίας για την Ανίχνευση, Εντόπιση και Καταγραφή των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (Κριτήρια ECDC, 2011)*.

- (902,922,942) **ΝΛ παρούσα στην εισαγωγή:** Καθορίζεται αν τα σημεία και συμπτώματα της δηλωθείσας λοίμωξης ήταν παρόντα κατά την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο. Αν Όχι, τότε θα πρέπει να δοθεί η ημερομηνία έναρξης της λοίμωξης.
- (903,923,943) **Ημερομηνία Έναρξης ΝΛ:** Αναγράφεται, στη μορφή ηη/μμ/εεε, η ημερομηνία έναρξης της λοίμωξης εφόσον η λοίμωξη δεν ήταν παρούσα στην εισαγωγή. Θα πρέπει να καταγραφεί (με σειρά προτεραιότητας):
 - η ημ/νία εκδήλωσης των πρώτων σημείων ή συμπτωμάτων της λοίμωξης, ή αν άγνωστη:
 - η ημ/νία που ξεκίνησε η θεραπεία για τη λοίμωξη, ή αν άγνωστη:
 - η ημ/νία λήψης του 1ου διαγνωστικού δείγματος, ή αν άγνωστη:
 - η ημερομηνία έναρξης της λοίμωξης θα πρέπει να δοθεί κατ' εκτίμηση.

Πίνακας 6:

Κατάλογος Τύπων – Εντοπίσεων Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

SSI Λοίμωξη Χειρουργικού Πεδίου SSI-S Επιπολής λοίμωξη της χειρουργικής τομής SSI-D Εν τω βάθει λοίμωξη της χειρουργικής τομής SSI-O Λοίμωξη Οργάνου / Χώρου	EENT Λοίμωξη Οφθαλμού, Ωτός, Ρινός, Λαιμού ή Στόματος EENT-CONJ Επιπεφυκίτιδα EENT-EYE Λοίμωξη Οφθαλμού, όχι επιπεφυκίτιδα EENT-EAR Λοίμωξη Ωτός, Μαστοειδούς απόφουσης EENT-SIVU Παραρινολοίτιδα EENT-ORAL Λοίμωξη Στοματικής Κοιλότητας (στόμα γλώσσα, ούλα) EENT-UR Λοίμωξη ανώτερου αναπνευστικού, φαρυγγίτιδα, λαρυγγίτιδα, επιγλωτίτιδα
PN Πνευμονία PN1 Κλινικά κριτήρια + Θετική ποσοτική καλλιέργεια από ελάχιστα επιμολυσμένο δείγμα από κατώτερο αναπνευστικό PN2 Κλινικά κριτήρια + Θετική ποσοτική καλλιέργεια από πιθανώς επιμολυσμένο δείγμα από κατώτερο αναπνευστικό PN3 Κλινικά κριτήρια + Μικροβιολογική διάγνωση με εναλλακτική μικροβιολογική μέθοδο PN4 Κλινικά κριτήρια + Θετική καλλιέργεια πτυέλων ή μη-ποσοτική καλλιέργεια δείγματος από κατώτερο αναπνευστικό PN5 Κλινικά σημεία / συμπτώματα πνευμονίας, χωρίς θετική μικροβιολογική επιβεβαίωση	GI Λοίμωξη Γαστρεντερικού Συστήματος GI-CDI Λοίμωξη από <i>Clostridium difficile</i> GI-GE Γαστρεντερίτιδα (όχι λοίμωξη από <i>C. difficile</i>) GI-GIT Λοίμωξη στο Γαστρεντερικό Σωλήνα (οισοφάγος, στομάχι, λεπτό, παχύ έντερο ή ορθό) [όχι –GE ή CDI] GI-HEP Ηπατίτιδα GI-IAB Ενδοκοιλιακή λοίμωξη, μη διευκρινισμένη αλλού
UTI Λοίμωξη Ουροποιητικού Συστήματος* UTI-A Συμπτωματική ουρολοίμωξη, μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη UTI-B Συμπτωματική ουρολοίμωξη, χωρίς μικροβιολογική επιβεβαίωση <i>* η ασυμπτωματική βακτηριουρία (UTI-C) δεν καταγράφεται</i>	LRI Λοίμωξη Κατώτερου Αναπνευστικού (όχι πνευμονία) LRI-BRON Βρογχίτιδα, τραχειοβρογχίτιδα, βρογχιολίτιδα, τραχειίτιδα, χωρίς ένδειξη πνευμονίας LRI-LUNG Άλλες λοιμώξεις του κατώτερου αναπνευστικού
BSI Αιματογενής Λοίμωξη (Σηψαιμία), εργαστηριακά επιβεβαιωμένη Προέλευση / Εστία της BSI: C-CVC Κλινικά Σχετιζόμενη με Κεντρικό Αγγειακό Καθετήρα (δήλωση ως CR13-CVC αν πληρούνται τα αντίστοιχα μικροβιολογικά κριτήρια) C-PVC Κλινικά Σχετιζόμενη με Περιφερικό Αγγειακό Καθετήρα (δήλωση ως CR13-PVC αν πληρούνται τα αντίστοιχα μικροβιολογικά κριτήρια) S-PUL Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη του Αναπνευστικού Συστήματος S-UTI Δευτεροπαθής μετά από Ουρολοίμωξη S-SSI Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη Χειρουργικού Πεδίου S-DIG Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη του Γαστρεντερικού S-SST Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη Δέρματος / Μαλακών Μορίων S-OTH Δευτεροπαθής μετά από Άλλη Λοίμωξη UO Σηψαιμία άγνωστης προέλευσης (επιβεβαιωμένα) UNK Άγνωστη προέλευση / έλλειψη πληροφοριών	REPR Λοίμωξη Αναπαραγωγικού Συστήματος REPR-EMET Ενδομητρίτιδα REPR-EPIS Λοίμωξη Αιδοιοτομής REPR-VCUF Λοίμωξη Κολπικού Κολοβώματος μετά από υστερεκτομή REPR-OREP Άλλη λοίμωξη του ανδρικού ή γυναικείου αναπαραγωγικού συστήματος
CR1-CVC Λοίμωξη Συνδεόμενη με Κεντρικό Αγγειακό Καθετήρα CR11-CVC Τοπική λοίμωξη συνδεόμενη με ΚΑΚ, χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος CR12-CVC Γενικευμένη λοίμωξη - σηψαιμία συνδεόμενη με ΚΑΚ, χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος CR13-CVC Μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη σηψαιμία συνδεόμενη με ΚΑΚ	SST Λοίμωξη Δέρματος / Μαλακών Μορίων SST-SKIN Λοίμωξη Δέρματος SST-ST Λοίμωξη Μαλακών Μορίων (νεκρωτική περιτονίτιδα, λοιμώδης γάγγραινα, νεκρωτική κυτταρίτιδα, μυοσίτιδα, λεμφαδενίτιδα, λεμφαγγειίτιδα) SST-DECU Λοίμωξη Έλκους Κατάκλισης, επιπολής ή εν τω βάθει SST-BURN Λοίμωξη επί Εγκαύματος SST-BRST Απόστημα μαστού ή Μαστίτιδα
CR1-PVC Λοίμωξη Συνδεόμενη με Περιφερικό Αγγειακό Καθετήρα CR11-PVC Τοπική λοίμωξη συνδεόμενη με ΠΑΚ, χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος CR12-PVC Γενικευμένη λοίμωξη - σηψαιμία συνδεόμενη με ΠΑΚ, χωρίς θετική καλλιέργεια αίματος CR13-PVC Μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη σηψαιμία συνδεόμενη με ΠΑΚ	BJ Λοίμωξη Οστού ή Άρθρωσης BJ-BONE Οστεομυελίτιδα BJ-JNT Λοίμωξη Άρθρωσης ή Θύλακα BJ-DISC Σπονδυλοδισκίτιδα
CVS Λοίμωξη Καρδιαγγειακού Συστήματος CVS-VASC Λοίμωξη αρτηριών ή φλεβών CVS-ENDO Ενδοκαρδίτιδα CVS-CARD Μυοκαρδίτιδα ή Περικαρδίτιδα CVS-MED Μεσοθωρακίτιδα	SYS Συστηματική Λοίμωξη SYS-DI Διάσπαρτη Λοίμωξη SYS-CSEP Κλινική σήψη σε ενήλικες και παιδιά
CNS Λοίμωξη Κεντρικού Νευρικού Συστήματος CNS-IC Ενδοκρανιακή λοίμωξη CNS-MEN Μηνιγγίτιδα ή Κοιλίτιδα CNS-SA Νωτιαίο απόστημα χωρίς μηνιγγίτιδα	NEO Λοίμωξη σε Νεογνό NEO-CSEP Σηψαιμία Κλινικά Επιβεβαιωμένη NEO-LCBI Σηψαιμία Εργαστηριακά Επιβεβαιωμένη, όχι CoNS# NEO-CNSB Σηψαιμία Εργαστηριακά Επιβεβαιωμένη, με CoNS# NEO-PNEU Πνευμονία NEO-NEC Νεκρωτική Εντεροκολίτιδα # CoNS = <i>Coagulase Negative Staphylococci</i> ΚΑΚ = Κεντρικός Αγγειακός Καθετήρας ΠΑΚ = Περιφερικός Αγγειακός Καθετήρας

Για αναλυτικές πληροφορίες σχετικά με τα κριτήρια ορισμού των τύπων – εντοπίσεων των νοσοκομειακών λοιμώξεων απευθυνθείτε στο **Εγχειρίδιο (2) Κριτηρίων και Κατευθυντήριων Οδηγιών Εργασίας για την Ανίχνευση, Εντόπιση και Καταγραφή των Νοσοκομειακών Λοιμώξεων (Κριτήρια ECDC, 2011)**.

- (904,924,944) **Σχετική συσκευή in situ πριν την έναρξη της ΝΛ:** Καθορίζεται, μόνο για την περίπτωση BSI/NEO-LCBI, PN ή UTI, αν ο ασθενής έφερε σχετική παρεμβατική συσκευή τις 48 ώρες (7 ημέρες για UTI) πριν την έναρξη της δηλωθείσας λοίμωξης, ακόμη και αν η έκθεσή του στη συσκευή ήταν διακεκομμένη ή περιοδική. Δηλώνεται η έκθεση σε κεντρικό ή περιφερικό αγγειακό καθετήρα για BSI/NEO-LCBI, σε διασωλήνωση για PN, και σε ουροκαθετήρα για UTI.
- (905,925,945) **Προέλευση της ΝΛ:** Καθορίζεται αν η δηλωθείσα νοσοκομειακή λοίμωξη έχει πηγή το νοσοκομείο μελέτης, κάποιο άλλο νοσοκομείο, ή είναι άλλης ή άγνωστης προέλευσης. Μια λοίμωξη παρούσα στην εισαγωγή μπορεί να είναι νοσοκομειακή εάν σχετίζεται με προηγούμενη νοσηλεία στο νοσοκομείο μελέτης ή έχει μεταφερθεί από άλλο νοσοκομείο.
- (906,926,946) **Εάν ΝΛ = BSI, προέλευση / εστία:** Στην περίπτωση που η δηλωθείσα λοίμωξη είναι Εργαστηριακά Επιβεβαιωμένη Σηψαιμία (BSI), στο πεδίο αυτό καθορίζεται η προέλευση της σηψαιμίας, με βάση τις επιλογές που περιλαμβάνονται στον [Πίνακα 6](#) ή το [Παράρτημα A8](#):
 - ✓ C-CVC: Σχετιζόμενη με Κεντρικό Αγγειακό Καθετήρα
 - ✓ C-PVC: Σχετιζόμενη με Περιφερικό Αγγειακό Καθετήρα
 - ✓ S-PUL: Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη του Αναπνευστικού Συστήματος
 - ✓ S-UTI: Δευτεροπαθής μετά από Ουρολοίμωξη
 - ✓ S-SSI: Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη Χειρουργικού Πεδίου
 - ✓ S-DIG: Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη του Γαστρεντερικού Συστήματος
 - ✓ S-SST: Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη Δέρματος / Μαλακών Μορίων
 - ✓ S-OTH: Δευτεροπαθής μετά από Άλλη Λοίμωξη
 - ✓ UO: Σηψαιμία άγνωστης προέλευσης (επιβεβαιωμένα)
 - ✓ UNK: Άγνωστη προέλευση / έλλειψη πληροφοριώνΤονίζεται ότι μια Δευτεροπαθής Σηψαιμία πρέπει να καταγραφεί και να δηλωθεί ως ξεχωριστή νοσοκομειακή λοίμωξη, επιπρόσθετα της αντίστοιχης Πρωτοπαθούς Λοίμωξης.
- (907,927,947) **Εάν ΝΛ = SSI, συνδεόμενη επέμβαση:** Στην περίπτωση που η δηλωθείσα λοίμωξη είναι Λοίμωξη Χειρουργικού Πεδίου (SSI), στο πεδίο αυτό δηλώνεται η σχετιζόμενη με την SSI χειρουργική επέμβαση (εντός 30 ημερών πριν την εκδήλωση της λοίμωξης ή 1 έτους εάν έχει τοποθετηθεί πρόθεση⁴), με βάση τις επιλογές που δίνει ο [Πίνακας 2](#) ή το [Παράρτημα A2](#).
- (908,928,948) **Διαθέσιμη Καλλιέργεια την ημέρα καταγραφής:** Στο πεδίο αυτό δηλώνεται αν υπάρχει διαθέσιμη καλλιέργεια μέχρι και την ημέρα της καταγραφής (Θετική ή Στείρα), αν έχει ληφθεί καλλιέργεια αλλά τα αποτελέσματα εκκρεμούν ή αν δεν έχει ληφθεί καλλιέργεια για τη δηλωθείσα λοίμωξη μέχρι και την ημέρα της καταγραφής.

⁴ Η Πρόθεση αφορά τις περιπτώσεις όπου τοποθετείται μόνιμα στον ασθενή ένα μη-ανθρώπινης προέλευσης ξένο σώμα κατά τη διάρκεια επέμβασης, (π.χ. αντικατάσταση ισχίου, καρδιακές βαλβίδες, βίδες, κλπ).

- (909-911, 929-931, 949-951) **Μικροοργανισμός:** Στα πεδία αυτά καταγράφονται οι μικροοργανισμοί που απομονώθηκαν ως παράγοντες κάθε δηλωθείσας λοίμωξης. Δηλώνονται τα μικροβιολογικά αποτελέσματα που είναι διαθέσιμα μέχρι και την ημέρα της καταγραφής (δεν περιμένουμε για αποτελέσματα καλλιέργειας που εκκρεμούν). Μπορούν να καταγραφούν μέχρι και 3 μικροοργανισμοί για κάθε δηλωθείσα λοίμωξη (βλ. Βιβλίο Κωδικών, [Παράρτημα Α9](#), για μια πλήρη λίστα μικροοργανισμών και αντίστοιχων κωδικών).
- (912-914, 932-934, 952-954) **Φαινότυπος Αντοχής:** Στα πεδία αυτά καθορίζεται η αντοχή σε επιλεγμένα αντιβιοτικά–δείκτες για συγκεκριμένους από τους δηλωθέντες μικροοργανισμούς, βάσει των αντιβιογραμμάτων που είναι διαθέσιμα την ημέρα καταγραφής και σύμφωνα με τον [Πίνακα 7](#) ή το [Παράρτημα Α10](#).
Τονίζεται ότι η «ενδιάμεση ευαισθησία» (I) καταγράφεται ως αντοχή (R).

Πίνακας 7:

Επιλεγμένοι Δείκτες Μικροβιακής Αντοχής που καταγράφονται στη μελέτη επιπολασμού και αντίστοιχοι Κωδικοί

Μικροοργανισμός	Κωδικός			Άγνωστο
	Ευαισθησία	Αντοχή		
<i>Staphylococcus aureus</i>	Oxa- S (MSSA)	Oxa-R (MRSA)		_NOTEST
<i>Enterococcus spp.</i>	Gly-S	Gly-R (VRE)		
Enterobacteriaceae: <i>Escherichia coli</i> , <i>Klebsiella spp.</i> , <i>Enterobacter spp.</i> , <i>Proteus spp.</i> , <i>Citrobacter spp.</i> , <i>Serratia spp.</i> , <i>Morganella spp.</i>	C3G-S , Car-S	C3G-R , Car-S	C3G-R , Car-R	
<i>Pseudomonas spp.</i> , <i>Acinetobacter spp.</i>	Car-S	Car-R		

S = Ευαισθησία (Sensitive),

R = Αντοχή (Resistant). Η ενδιάμεση ευαισθησία (I) ταξινομείται ως αντοχή (R)

Oxa = Oxacillin (ή Methicillin)

Gly = Γλυκοπεπτιδία (vancomycin, teicoplanin)

C3G= Κεφαλοσπορίνες 3^{ης} γενιάς (cefotaxim, ceftriaxone, ceftazidim)

Car= Καρβαπενέμες (imipenem, meropenem, doripenem)

_NOTEST = Άγνωστος Φαινότυπος Αντοχής ή Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα

► **Ενότητα 10: Παρατηρήσεις / Σημειώσεις**

10. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

(1000)

.....

.....

.....

Στο παραπάνω πεδίο⁽¹⁰⁰⁰⁾ μπορούν να καταγραφούν διευκρινήσεις για τα στοιχεία που δηλώθηκαν στο έντυπο (π.χ. αιτίες για τις οποίες ορισμένα στοιχεία δεν καταγράφηκαν) ή σχόλια και παρατηρήσεις που θεωρούνται απαραίτητα για τη σωστή ερμηνεία και την ποιότητα των δηλωθέντων δεδομένων.

7. Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων



Η πρόσβαση στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων θα γίνει μέσω της ιστοσελίδας
www.infectioncontrol.gr

Οι απαιτούμενοι κωδικοί πρόσβασης (username και password) θα σταλούν με email σε κάθε ένα από τα ορισμένα μέλη της Ομάδας Εργασίας κάθε νοσοκομείου.

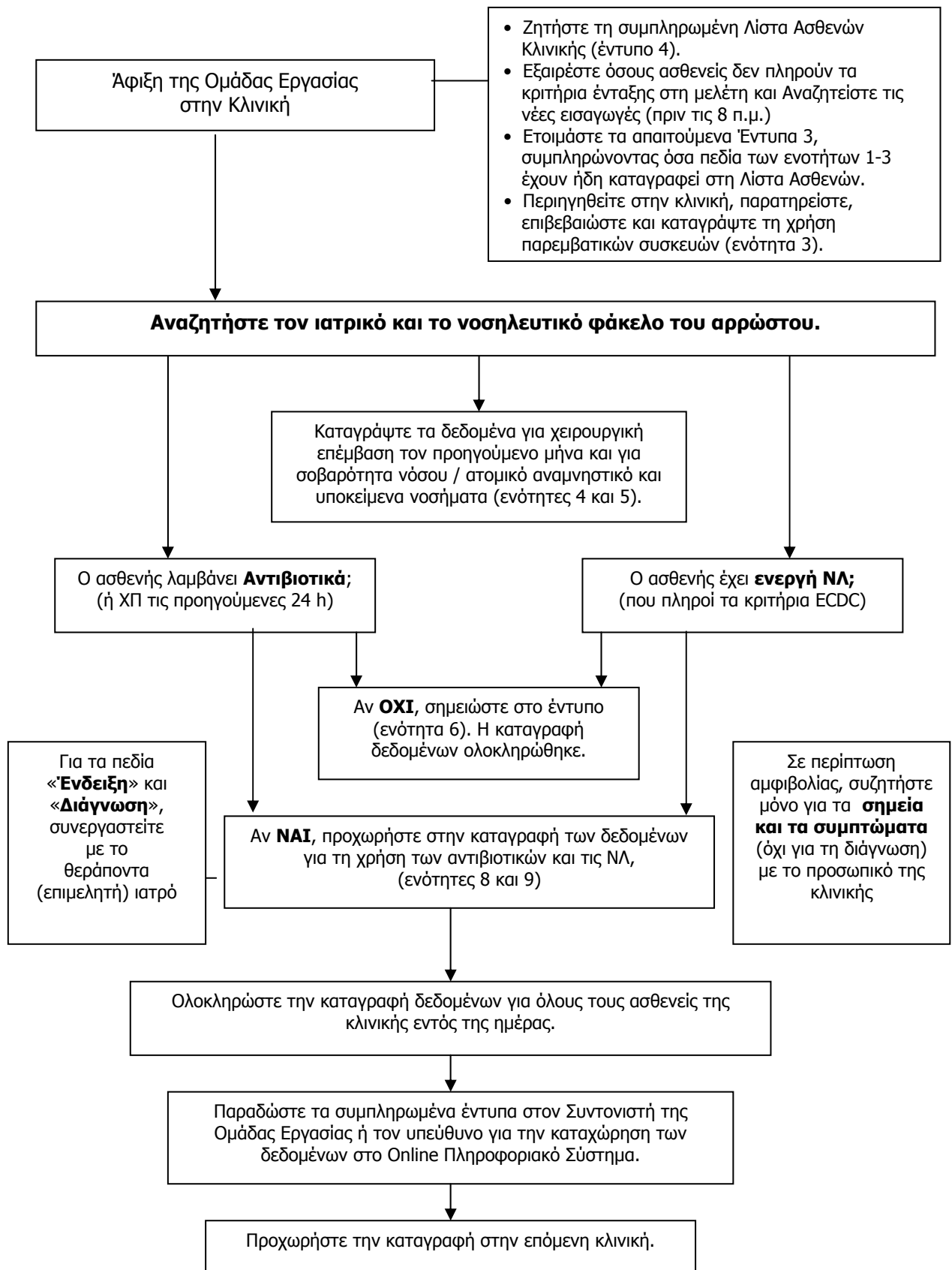
8. Προτεινόμενο Χρονοδιάγραμμα & Αλγόριθμος Εργασίας

Προτεινόμενο Χρονοδιάγραμμα:

Ημέρα	Εργασίες / δράσεις / ενέργειες
1η	Ενημέρωση του προσωπικού του νοσοκομείου για τη διεξαγωγή της μελέτης και τελικές διοικητικές διευθετήσεις (επιστολές στην επιστημονική επιτροπή, νοσηλευτική υπηρεσία, διευθυντές και προϊστάμενες κλινικών τμημάτων).
2η	Συμπλήρωση Εντύπου 1, ενότητες 1 και 2 (λήψη απαραίτητων πληροφοριών από τα αρμόδια διοικητικά τμήματα του νοσοκομείου, τη στατιστική υπηρεσία ή/και το γραφείο κίνησης, και το φαρμακείο).
3η	- Συμπλήρωση Εντύπου 2 (δήλωση όλων των κλινικών του νοσοκομείου, ορισμός συντμημένων ονομάτων, καθορισμός κλινικών ειδικοτήτων) - Πλάνο και χρονοδιάγραμμα εργασίας ανά κλινική ανά ημέρα (σε ποια ή ποιες κλινικές θα διεξάγεται η καταγραφή, ανά ημέρα)
4 – 19η	- Διανομή της <u>Λίστας Ασθενών Κλινικής</u> (Έντυπο 4, βλ. Παράρτημα Β) προς συμπλήρωση, μία ημέρα πριν την έναρξη της καταγραφής στην κλινική. - Καταγραφή Δεδομένων Ασθενών ανά κλινική (Έντυπο 3, εκτός της ενότητας 7). Ολοκλήρωση της καταγραφής στον προγραμματισμένο για τη συγκεκριμένη ημέρα αριθμό κλινικών, χωρίς να διακοπεί η καταγραφή ή να παραμείνουν εκκρεμότητες για καμία κλινική. - Προτείνεται η χρήση του <u>αλγορίθμου εργασίας</u> (Σχήμα 2) της επόμενης σελίδας.
20 - 21η	- Συγκέντρωση όλων των εντύπων συλλογής δεδομένων ασθενών (έντυπα 3) και αρίθμησης τους (συμπλήρωση πεδίου 115 "αριθμός εντύπου"). - Συζήτηση προβλημάτων κατά τη συλλογή δεδομένων μεταξύ των μελών της Ομάδας Εργασίας και διευθέτηση τους. - Ολοκλήρωση συμπλήρωσης Εντύπου 2, ενότητα 3.
22 – 30η	Καταχώρηση των δεδομένων στις Online Ηλεκτρονικές Φόρμες (καταχώρηση πρώτα των δεδομένων των εντύπων 1 και 2, και έπειτα των εντύπων 3)*
31 – 60η	Απάντηση σε (ενδεχόμενα) ερωτήματα ή διευκρινήσεις της ομάδας ποιοτικού ελέγχου και ανάλυσης δεδομένων. Απαιτούμενες διορθώσεις στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων.
3 μήνες μετά	- Αναζήτηση και καταγραφή της έκβασης για κάθε ασθενή που είχε συμπεριληφθεί στη μελέτη επιπολασμού. - Συμπλήρωση των αντίστοιχων Εντύπων 3, ενότητα 7. - Καταχώρηση των στοιχείων έκβασης στις Ηλεκτρονικές Φόρμες.
4 μήνες μετά	- Λήψη έκθεσης / αναφοράς των αναλυμένων δεδομένων από την Ομάδα Σχεδιασμού – Επίβλεψης της Μελέτης. - Ανατροφοδότηση - παρουσίαση της πληροφορίας στο προσωπικό του νοσοκομείου.

* Η καταχώρηση των δεδομένων στις online Ηλεκτρονικές Φόρμες μπορεί να γίνει νωρίτερα, αμέσως μόλις ολοκληρώνεται η συμπλήρωση κάθε Εντύπου 3. Προϋπόθεση γι' αυτό είναι να έχουν καταχωρηθεί πρώτα τα στοιχεία του Εντύπου 2 για τη δήλωση των κλινικών του νοσοκομείου στο πληροφοριακό σύστημα.

Σχήμα 2:
Προτεινόμενος Αλγόριθμος Εργασίας για τη συλλογή δεδομένων, ανά κλινική



Παράρτημα Α: Συγκεντρωτικό Βιβλίο Κωδικών

Α1. Κλινικές Ειδικότητες

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ Κλινικής / μονάδας και θεράπωντος ιατρού (λίστα επιλογών όπως εμφανίζεται στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)	ΚΩΔΙΚΟΣ
Γηριατρική [GER]	GER
Γυναικολογία [GOGYN]	GOGYN
Γυναικολογία / Μαιευτική [GOOBS]	GOOBS
ΜΕΘ: Άλλη [ICUOTH]	ICUOTH
ΜΕΘ: Εξειδικευμένη / ειδική [ICUSPEC]	ICUSPEC
ΜΕΘ: Μεικτή (Πολυδύναμη) [ICUMIX]	ICUMIX
ΜΕΘ: Μονάδα Νεογνών [ICUNEO]	ICUNEO
ΜΕΘ: Παθολογική [ICUMED]	ICUMED
ΜΕΘ: Παιδιατρική [ICUPED]	ICUPED
ΜΕΘ: Χειρουργική [ICUSUR]	ICUSUR
Παθολογική: Αιματολογία [MEDHEMA]	MEDHEMA
Παθολογική: Αιματολογία/μεταμοσχεύσεις μυελού [MEDHEMBMT]	MEDHEMBMT
Παθολογική: Άλλη [MEDOTH]	MEDOTH
Παθολογική: Γαστρεντερολογική [MEDGAST]	MEDGAST
Παθολογική: Γενική [MEDGEN]	MEDGEN
Παθολογική: Δερματολογία [MEDDERM]	MEDDERM
Παθολογική: Ενδοκρινολογία [MEDENDO]	MEDENDO
Παθολογική: Ηπατολογία [MEDHEP]	MEDHEP
Παθολογική: Καρδιολογία [MEDCARD]	MEDCARD
Παθολογική: Λοιμωξιολογία [MEDID]	MEDID
Παθολογική: Μεταμοσχεύσεις μυελού (BMT) [MEDBMT]	MEDBMT
Παθολογική: Νευρολογία [MEDNEU]	MEDNEU
Παθολογική: Νεφρολογία [MEDNEPH]	MEDNEPH
Παθολογική: Ογκολογία [MEDONCO]	MEDONCO
Παθολογική: Πνευμονολογία [MEDPNEU]	MEDPNEU
Παθολογική: Ρευματολογία [MEDRHEU]	MEDRHEU
Παθολογική: Τραυματολογία [MEDTR]	MEDTR
Παιδιατρική: Γενική [PEDGEN]	PEDGEN
Παιδιατρική: Νεογνολογία [PEDNEO]	PEDNEO
Φυσική Ιατρική και Αποκατάσταση [RHB]	RHB
Χειρουργική: Αγγειοχειρουργική [SURVASC]	SURVASC
Χειρουργική: Άλλη [SUROTH]	SUROTH
Χειρουργική: Γενική [SURGEN]	SURGEN
Χειρουργική: Γενική Παιδοχειρουργική [SURPED]	SURPED
Χειρουργική: Γναθοπροσωπική [SURMAXFAC]	SURMAXFAC
Χειρουργική: Θωρακοχειρουργική [SURTHO]	SURTHO
Χειρουργική: Καρδιο- και Αγγειο- χειρουργική [SURCV]	SURCV
Χειρουργική: Καρδιοχειρουργική [SURCARD]	SURCARD
Χειρουργική: Κοιλίας (Digestive tract surgery) [SURDIG]	SURDIG
Χειρουργική: Μεταμοσχεύσεων [SURTRANS]	SURTRANS
Χειρουργική: Εγκαυμάτων [SURBURN]	SURBURN
Χειρουργική: Νευροχειρουργική [SURNEU]	SURNEU

Χειρουργική: Ογκολογική [SURONCO]	SURONCO
Χειρουργική: Ορθοπεδική [SURORTO]	SURORTO
Χειρουργική: Ορθοπεδική και Τραυματιολογία [SURORTR]	SURORTR
Χειρουργική: Ουρολογική [SURURO]	SURURO
Χειρουργική: Οφθαλμολογική [SUROPH]	SUROPH
Χειρουργική: Πλαστική και Αποκατάσταση [SURPLAS]	SURPLAS
Χειρουργική: Στοματολογική / Οδοντιατρική [SURSTODEN]	SURSTODEN
Χειρουργική: Τραυματιολογία [SURTR]	SURTR
Χειρουργική: ΩΡΛ [SURENT]	SURENT
Ψυχιατρική [PSY]	PSY
Μίξη Ειδικοτήτων / Μεικτά περιστατικά [MIX]	MIX
Άλλη Ειδικότητα (εκτός της υπάρχουσας λίστας) [OTH]	OTH

A2. Χειρουργικές Επεμβάσεις

ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ NHSN (λίστα επιλογών στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)	ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ICD-9-CM Codes	ΚΩΔΙΚΟΣ
ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΑΚΡΟΥ [AMP]	Ολικός ή μερικός ακρωτηριασμός ή απεξάρθρωση των άνω ή των κάτω άκρων, συμπεριλαμβανόμενων των δακτύλων.	84.00-84.19, 84.91	AMP
ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΛΥΣΗ [AVSD]	Αρτηριοφλεβική αναστόμωση για νεφρική διάλυση.	39.27, 39.42	AVSD
ΑΝΟΙΚΤΗ ΑΝΑΤΑΞΗ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ [FX]	Ανοικτή ανάταξη κατάγματος ή εξερρήματος μακρών οστών που απαιτεί εσωτερική ή εξωτερική σταθεροποίηση (όχι τοποθέτηση αρθρικής πρόσδεσης).	79.21, 79.22, 79.25, 79.26, 79.31, 79.32, 79.35, 79.36, 79.51, 79.52, 79.55, 79.56	FX
ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ- ΜΟΣΧΕΥΜΑ ΜΕ ΔΥΟ ΤΟΜΕΣ ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΚΑΙ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΛΗΨΗΣ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ [CBGB]	Θωρακική επέμβαση για άμεση επαναγγείωση της καρδιάς, περιλαμβάνει τη λήψη της κατάλληλης φλέβας από την περιοχή δότη για μόσχευμα.	36.10-36.14, 36.19	CBGB
ΑΟΡΤΟΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ- ΜΟΣΧΕΥΜΑ ΜΕ ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΤΟΜΗ ΜΟΝΟ [CBGC]	Θωρακική επέμβαση για άμεση επαναγγείωση της καρδιάς που χρησιμοποιεί για παράδειγμα την έσω (θωρακική) μαστική αρτηρία.	36.15-36.17, 36.2	CBGC
ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΝΕΥΡΥΣΜΑΤΟΣ ΚΟΙΛΙΑΚΗΣ ΑΟΡΤΗΣ [AAA]	Αποκατάσταση ανευρύσματος κοιλιακής αορτής με αναστόμωση ή αντικατάσταση.	38.34, 38.44, 38.64	AAA
ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ [KPRO]	-	00.80-00.84, 81.54, 81.55	KPRO
ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΙΣΧΙΟΥ [HPRO]	-	00.70-00.73, 00.85-00.87, 81.51-81.53	HPRO
ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ [PACE]	Εισαγωγή, χειρισμός ή αντικατάσταση βηματοδότη.	00.50-00.54, 17.51, 17.52, 37.70-37.77, 37.79-37.83, 37.85-37.87, 37.89, 37.94-37.99	PACE
ΔΙΣΚΕΚΤΟΜΗ [LAM]	Εξερεύνηση ή αποσυμπίεση του νωτιαίου μυελού μέσω εκτομής ή τομής στις σπονδυλικές δομές.	03.01, 03.02, 03.09, 80.50, 80.51, 80.53, 80.54, 80.59, 84.60-84.69, 84.80-84.85	LAM
ΘΥΡΕΟΕΙΔΗΣ - ΠΑΡΑΘΥΡΕΟΙΔΕΙΣ [THYR]	Εκτομή ή χειρισμός του θυρεοειδούς ή/και των παραθυρεοειδών.	06.02, 06.09, 06.12, 06.2, 06.31, 06.39, 06.4, 06.50-06.52, 06.6, 06.7, 06.81, 06.89, 06.91-06.95, 06.98, 06.99	THYR
ΘΩΡΑΚΑΣ [THOR]	Μη καρδιακή, μη αγγειακή θωρακική εγχείρηση, περιλαμβάνει πνευμονεκτομή και αποκατάσταση διαφραγματοκήλης ή κήλης του οισοφαγικού τρήματος.	32.09, 32.1, 32.20-32.23, 32.25, 32.26, 32.29, 32.30, 32.39, 32.41, 32.49, 32.50, 32.59, 32.6, 32.9, 33.0, 33.1, 33.20, 33.25, 33.28, 33.31-33.34, 33.39, 33.41-33.43, 33.48, 33.49, 33.98, 33.99, 34.01-34.03, 34.06, 34.1, 34.20, 34.26, 34.3, 34.4, 34.51, 34.52, 34.59, 34.6, 34.81-34.84, 34.89, 34.93, 34.99, 53.80-53.84	THOR
ΚΑΙΣΑΡΙΚΗ ΤΟΜΗ [CSEC]	-	74.0, 74.1, 74.2, 74.4, 74.91, 74.99	CSEC

ΚΑΡΔΙΑ [CARD]	Εγχειρήσεις στις βαλβίδες ή το διάφραγμα της καρδιάς (δεν περιλαμβάνει αορτοστεφανιαία παράκαμψη – μόσχευμα, εγχείρηση στα αγγεία, μεταμόσχευση καρδιάς ή εμφύτευση βηματοδότη).	35.00-35.04, 35.06, 35.08, 35.10-35.14, 35.20-35.28, 35.31-35.35, 35.39, 35.42, 35.50, 35.51, 35.53, 35.54, 35.60-35.63, 35.70-35.73, 35.81-35.84, 35.91-35.95, 35.98-35.99, 37.10-37.12, 37.31-37.33, 37.35-37.37, 37.41, 37.49, 37.60	CARD
ΚΑΡΩΤΙΔΙΚΗ ΕΝΔΑΡΤΗΡΕΚΤΟΜΗ [CEA]	Ενδάρτηρεκτομή στα αγγεία της κεφαλής και του λαιμού (περιλαμβάνει την καρωτιδική αρτηρία και την σφαγιτιδα φλέβα).	38.12	CEA
ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΑΝΑΣΤΟΜΩΣΗ [VSHN]	Εγχείρηση κοιλιακής αναστόμωσης, περιλαμβάνει αναθεώρηση και αφαίρεση της αναστόμωσης.	02.21, 02.22, 02.31-02.35, 02.39, 02.42, 02.43, 54.95	VSHN
ΚΟΙΛΙΑΚΗ ΥΣΤΕΡΕΚΤΟΜΗ [HYST]	Αφαίρεση της μήτρας μέσω κοιλιακής τομής.	68.31, 68.39, 68.41, 68.49, 68.61, 68.69	HYST
ΚΟΛΠΙΚΗ ΥΣΤΕΡΕΚΤΟΜΗ [VHYS]	Αφαίρεση της μήτρας μέσω κολπικής ή περινεϊκής τομής.	68.51, 68.59, 68.71, 68.79	VHYS
ΚΡΑΝΙΟΤΟΜΙΑ [CRAN]	Τομή μέσω του κρανίου για εκτομή, αποκατάσταση ή ερευνητική του εγκεφάλου (όχι παρακεντήσεις ή νύξεις).	01.12, 01.14, 01.20-01.25, 01.28, 01.29, 01.31, 01.32, 01.39, 01.41, 01.42, 01.51-01.53, 01.59, 02.11-02.14, 02.91-02.93, 07.51-07.54, 07.59, 07.61-07.65, 07.68, 07.69, 07.71, 07.72, 07.79, 38.01, 38.11, 38.31, 38.41, 38.51, 38.61, 38.81, 39.28	CRAN
ΛΑΙΜΟΣ [NECK]	Μεγάλη εκτομή ή τομή στον λάρυγγα και ριζική ανατομή του λαιμού (δεν περιλαμβάνει επέμβαση στον θυρεοειδή και τους παραθυρεοειδείς αδένες).	30.1, 30.21, 30.22, 30.29, 30.3, 30.4, 31.45, 40.40-40.42	NECK
ΛΑΠΑΡΑΤΟΜΙΑ [XLAP]	Κοιλιακές εγχειρήσεις (δεν περιλαμβάνουν τον γαστρεντερικό σωλήνα ή το χοληφόρο σύστημα).	53.71, 53.72, 53.75, 54.0, 54.11, 54.12, 54.19, 54.3, 54.4, 54.51, 54.59, 54.61, 54.63, 54.64, 54.71-54.75, 54.92, 54.93	XLAP
ΛΕΠΤΟ ΕΝΤΕΡΟ [SB]	Τομή ή εκτομή λεπτού εντέρου (όχι αναστόμωση του λεπτού στο παχύ έντερο).	45.01, 45.02, 45.15, 45.31-45.34, 45.51, 45.61-45.63, 45.91, 46.01, 46.02, 46.20-46.24, 46.31, 46.39, 46.41, 46.51, 46.71-46.74, 46.93	SB
ΜΑΣΤΟΣ [BRST]	Εκτομή βλάβης ή ιστού του μαστού συμπεριλαμβανομένης της ριζικής, τροποποιημένης, τεταρτεκτομής, εκτομής όγκου, βιοψίας εκτομής ή πλαστικής μαστού.	85.12, 85.20-85.23, 85.31-85.36, 85.41-85.48, 85.50, 85.53-85.55, 85.6, 85.70-85.76, 85.79, 85.93-85.96	BRST
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΗΠΑΤΟΣ [LTP]	-	50.51, 50.59	LTP
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΚΑΡΔΙΑΣ [HTR]	-	37.51-37.55	http
ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΝΕΦΡΟΥ [KTP]	-	55.61, 55.69	KTP
ΝΕΦΡΟΣ [NEPH]	Εκτομή ή χειρισμός του νεφρού με ή χωρίς αφαίρεση των σχετικών δομών.	55.01, 55.02, 55.11, 55.12, 55.24, 55.31, 55.32, 55.34, 55.35, 55.39, 55.4, 55.51, 55.52, 55.54, 55.91	NEPH
ΟΡΘΟ [REC]	Εγχειρήσεις στο ορθό.	48.25, 48.35, 48.40, 48.42, 48.43, 48.49-48.52, 48.59, 48.61-48.65, 48.69, 48.74	REC
ΠΑΡΑΚΑΜΨΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΟΥ ΑΓΓΕΙΟΥ [PVBY]	Εγχειρήσεις παράκαμψης στις περιφερικές αρτηρίες.	39.29	PVBY
ΠΑΧΥ ΕΝΤΕΡΟ [COLO]	Τομή, εκτομή ή αναστόμωση παχέος εντέρου, περιλαμβάνει αναστόμωση παχέος στο λεπτό έντερο και αναστόμωση λεπτού στο παχύ έντερο (όχι επεμβάσεις στο ορθό).	17.31-17.36, 17.39, 45.03, 45.26, 45.41, 45.49, 45.52, 45.71-45.76, 45.79, 45.81-45.83, 45.92-45.95, 46.03, 46.04, 46.10, 46.11, 46.13, 46.14, 46.43, 46.52, 46.75, 46.76, 46.94	COLO
ΠΛΑΣΤΙΚΗ ΚΗΛΗΣ [HER]	Αποκατάσταση βουβωνοκήλης, μηροκήλης, ομφαλοκήλης ή κήλης του πρόσθιου κοιλιακού τοιχώματος (όχι αποκατάσταση διαφραγματοκήλης ή κήλης του οισοφαγικού τρήματος ή κήλης σε άλλες περιοχές του σώματος).	17.11-17.13, 17.21-17.24, 53.00-53.05, 53.10-53.17, 53.21, 53.29, 53.31, 53.39, 53.41-53.43, 53.49, 53.51, 53.59, 53.61-53.63, 53.69	HER
ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ [PRST]	Υπερβική, οπισθοβική, ριζική ή περινεϊκή εκτομή του προστάτη (όχι διουρηθρική εκτομή του προστάτη)	60.12, 60.3, 60.4, 60.5, 60.61, 60.62, 60.69	PRST
ΣΚΩΛΗΚΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗ [APPY]	Σκωληκοειδεκτομή (όχι ατυχηματική στο	47.01, 47.09, 47.2, 47.91, 47.92,	APPY

	πλαίσιο άλλης εγχείρησης).	47.99	
ΣΠΛΗΝΑ [SPLE]	Εκτομή ή χειρισμός της σπλήνας.	41.2, 41.33, 41.41-41.43, 41.5, 41.93, 41.95, 41.99	SPLE
ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑ – ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΣΠΟΝΔΥΛΙΚΗΣ ΣΤΗΛΗΣ [FUSN]	Ακίνητοποίηση της σπονδυλικής στήλης.	81.00-81.08	FUSN
ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑ – ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗ [RFUSN]	Αποσυμπίεση της σπονδυλικής (refusion of spine)	81.30-81.39	RFUSN
ΣΤΟΜΑΧΙ [GAST]	Τομή ή εκτομή στομάχου, περιλαμβάνει μερική ή ολική γαστρεκτομή (όχι βαγοτομή ή θολοπτυχωση).	43.0, 43.42, 43.49, 43.5, 43.6, 43.7, 43.81, 43.82, 43.89, 43.91, 43.99, 44.15, 44.21, 44.29, 44.31, 44.38-44.42, 44.49, 44.5, 44.61-44.65, 44.68-44.69, 44.95-44.98	GAST
ΧΟΛΗΦΟΡΑ, ΗΠΑΡ, ΠΑΓΚΡΕΑΣ [BILI]	Εγχείρηση στα χοληφόρα, ήπαρ, πάγκρεας (όχι εγχειρήσεις μόνο της χοληδόχου κύστης).	50.0, 50.12, 50.14, 50.21-50.23, 50.25, 50.26, 50.29, 50.3, 50.4, 50.61, 50.69, 51.31-51.37, 51.39, 51.41-51.43, 51.49, 51.51, 51.59, 51.61-51.63, 51.69, 51.71, 51.72, 51.79, 51.81-51.83, 51.89, 51.91-51.95, 51.99, 52.09, 52.12, 52.22, 52.3, 52.4, 52.51-52.53, 52.59-52.6, 52.7, 52.92, 52.95, 52.96, 52.99	BILI
ΧΟΛΟΚΥΣΤΕΚΤΟΜΗ [CHOL]	Χολοκυστεκτομή και Χολοκυστοτομή.	51.03, 51.04, 51.13, 51.21-51.24	CHOL
ΩΟΘΗΚΗ [OVRY]	Εγχείρηση στην ωοθήκη και τις σχετικές δομές.	65.01, 65.09, 65.12, 65.13, 65.21-65.25, 65.29, 65.31, 65.39, 65.41, 65.49, 65.51-65.54, 65.61-65.64, 65.71-65.76, 65.79, 65.81, 65.89, 65.92-65.95, 65.99	OVRY
ΜΙΚΡΟ-ΕΠΕΜΒΑΣΗ / ΌΧΙ NHSN [NonNHSN]	Δείτε παρακάτω.	-	NonNHSN
Άγνωστο [UNK]	Χρησιμοποιείτε την επιλογή αυτή αν δεν υπάρχουν πληροφορίες.	-	UNK
Δεν χρειάζεται περιγραφή επέμβασης [NA]	Χρησιμοποιείτε την επιλογή αυτή αν ο ασθενής δεν έχει κάνει χειρουργική επέμβαση (πεδίο 403) και αν δεν έχει SSI (πεδία 907, 927, 947) στο Έντυπο 3.	-	NA

Σημείωση:

Εάν η τομή δεν είναι εξ ολοκλήρου κλειστή με το τέλος της εγχείρησης (π.χ. σύρματα ή σωλήνες εξέρχονται μέσω της τομής), τότε η εγχείρηση δεν πληροί τα κριτήρια για μια «Επέμβαση NHSN»

Μικρο-επέμβαση (όχι NHSN). Η κατηγορία αυτή περιλαμβάνει:

- ✓ Φυσιολογικός τοκετός,
- ✓ διάνοιξη οδοντικού αποστήματος,
- ✓ εξαγωγή οδόντος,
- ✓ διουρηθρική εκτομή προστάτη,
- ✓ τομή και παροχέτευση αποστήματος με κλείσιμο σε δεύτερο χρόνο,
- ✓ ακρωτηριασμός διαβητικού ποδιού με επούλωση σε δεύτερο σκοπό,
- ✓ οποιαδήποτε άλλη επέμβαση με επούλωση σε δεύτερο σκοπό,
- ✓ αμυγδαλεκτομή,
- ✓ εφαρμογή εξωτερικής σταθεροποίησης/Olizaron,
- ✓ εξωτερική παροχέτευση ENY,
- ✓ υστεροσκοπική αφαίρεση συμφύσεων,
- ✓ απόξεση για αφαίρεση υπολειμμάτων κύησης.

Α3. Ταξινόμηση Σοβαρότητας Υποκείμενης Νόσου (Δείκτης McCabe)

ΔΕΙΚΤΗΣ McCABE	Υποκείμενη Κατάσταση	Ενδεικτικά Παραδείγματα	ΚΩΔΙΚΟΣ
Ταχεία Θανατηφόρος	Κεραυνοβόλος. Αναμένεται θάνατος σε λιγότερο από 1 έτος.	Μηνιγγίτιδα, Σηψαιμία και σηπτικό σοκ, Βαριά κρανιοεγκεφαλική κάκωση , Αιματολογική κακοήθεια τελικού σταδίου (μη-συμβατή με μεταμόσχευση μυελού ή σε υποτροπή όπως π.χ. οξεία λευχαιμία σε βλαστική μετατροπή), Καρδιακή ανεπάρκεια (EF<25%), Ηπατική ανεπάρκεια τελικού σταδίου (μη-συμβατή με μεταμόσχευση, με ανθεκτικό ασκίτη, εγκεφαλοπάθεια ή κίρσους), Ανεπάρκεια πολλαπλών οργάνων στη ΜΕΘ, Πνευμονική νόσος με πνευμονική καρδιά, ή άλλη ραγδαία εξελισσόμενη νόσος.	RAPFATAL
Τελικά Θανατηφόρος	Ανίατη. Θάνατος αναμένεται μεταξύ 1 έως 5 ετών, παρά τη βέλτιστη θεραπεία.	Μεταστατικός καρκίνος, Μη-ελεγχόμενο λέμφωμα, Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια χωρίς μεταμόσχευση, Χρόνια λευχαιμία, μυέλωμα, λέμφωμα, Μεταστατικός καρκίνος , Τελικού σταδίου νεφρική ανεπάρκεια (χωρίς μεταμόσχευση), Νόσος του κινητικού νευρώνα, Πολλαπλή σκλήρυνση ανθεκτική στη θεραπεία, Alzheimer – άνοια, Διαβήτης που απαιτεί ακρωτηριασμό.	ULTFATAL
Μη- θανατηφόρος	Χρόνια ή οξεία αναστρέψιμη. Προσδόκιμο επιβίωσης τουλάχιστον 5 έτη.	Σακχαρώδης διαβήτης, μη-νεοπλασματική χρόνια νόσος του γαστρεντερικού ή του ουροποιητικού , κλπ	NONFATAL

Σημείωση:

Σε ασθενείς με νοσοκομειακή λοίμωξη, η ταξινόμηση McCabe πρέπει να γίνεται ανεξάρτητα της λοίμωξης, δηλαδή αφορά την πρότερη της λοίμωξης κατάσταση του ασθενούς.

Α4. Αντιβιοτικά και κωδικοί ATC (δραστικές ουσίες)

ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΟ – ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ (λίστα στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)	ΚΩΔΙΚΟΣ (ATC5 / 2011)
Amikacin [J01GB06]	J01GB06
Amoxicillin [J01CA04]	J01CA04
Amoxicillin and enzyme inhibitor [J01CR02]	J01CR02
Amphotericin B (oral) [A07AA07]	A07AA07
Amphotericin B (parenteral) [J02AA01]	J02AA01
Ampicillin [J01CA01]	J01CA01
Ampicillin and enzyme inhibitor [J01CR01]	J01CR01
Ampicillin, combinations [J01CA51]	J01CA51
Anidulafungin [J02AX06]	J02AX06
Arbekacin [J01GB12]	J01GB12
Azanidazole [P01AB04]	P01AB04
Azidocillin [J01CE04]	J01CE04
Azithromycin [J01FA10]	J01FA10
Azlocillin [J01CA09]	J01CA09
Aztreonam [J01DF01]	J01DF01
Bacampicillin [J01CA06]	J01CA06
Bacitracin [J01XX10]	J01XX10
Benzathine benzylpenicillin [J01CE08]	J01CE08
Benzathine phenoxymethylpenicillin [J01CE10]	J01CE10
Benzylpenicillin [J01CE01]	J01CE01
Biapenem [J01DH05]	J01DH05
Brodinoprim [J01EA02]	J01EA02
Carbenicillin [J01CA03]	J01CA03
Carindacillin [J01CA05]	J01CA05
Caspofungin [J02AX04]	J02AX04
Cefacetrile [J01DB10]	J01DB10
Cefaclor [J01DC04]	J01DC04
Cefadroxil [J01DB05]	J01DB05
Cefalexin [J01DB01]	J01DB01
Cefaloridine [J01DB02]	J01DB02
Cefalotin [J01DB03]	J01DB03
Cefamandole [J01DC03]	J01DC03
Cefapirin [J01DB08]	J01DB08
Cefatrizine [J01DB07]	J01DB07
Cefazedone [J01DB06]	J01DB06
Cefazolin [J01DB04]	J01DB04
Cefcapene [J01DD17]	J01DD17
Cefdinir [J01DD15]	J01DD15
Cefditoren [J01DD16]	J01DD16
Cefepime [J01DE01]	J01DE01
Cefetamet [J01DD10]	J01DD10
Cefixime [J01DD08]	J01DD08
Cefmenoxime [J01DD05]	J01DD05
Cefmetazole [J01DC09]	J01DC09
Cefodizime [J01DD09]	J01DD09
Cefonicide [J01DC06]	J01DC06
Cefoperazone [J01DD12]	J01DD12

Cefoperazone, combinations [J01DD62]	J01DD62
Ceforanide [J01DC11]	J01DC11
Cefotaxime [J01DD01]	J01DD01
Cefotetan [J01DC05]	J01DC05
Cefotiam [J01DC07]	J01DC07
Cefoxitin [J01DC01]	J01DC01
Cefozopran [J01DE03]	J01DE03
Cefpiramide [J01DD11]	J01DD11
Cefpirome [J01DE02]	J01DE02
Cefpodoxime [J01DD13]	J01DD13
Cefprozil [J01DC10]	J01DC10
Cefradine [J01DB09]	J01DB09
Cefroxadine [J01DB11]	J01DB11
Cefsulodin [J01DD03]	J01DD03
Ceftaroline fosamil [J01DI02]	J01DI02
Ceftazidime [J01DD02]	J01DD02
Ceftazole [J01DB12]	J01DB12
Ceftibuten [J01DD14]	J01DD14
Ceftizoxime [J01DD07]	J01DD07
Ceftobiprole medocaril [J01DI01]	J01DI01
Ceftriaxone [J01DD04]	J01DD04
Ceftriaxone, combinations [J01DD54]	J01DD54
Cefuroxime [J01DC02]	J01DC02
Cefuroxime, combinations with other antibacterials [J01RA03]	J01RA03
Chloramphenicol [J01BA01]	J01BA01
Chlortetracycline [J01AA03]	J01AA03
Cinoxacin [J01MB06]	J01MB06
Ciprofloxacin [J01MA02]	J01MA02
Clarithromycin [J01FA09]	J01FA09
Clindamycin [J01FF01]	J01FF01
Clofoctol [J01XX03]	J01XX03
Clometocillin [J01CE07]	J01CE07
Clomocycline [J01AA11]	J01AA11
Cloxacillin [J01CF02]	J01CF02
Colistin (injection, infusion) [J01XB01]	J01XB01
Colistin (oral) [A07AA10]	A07AA10
Combinations of beta-lactamase sensitive penicillins [J01CE30]	J01CE30
Combinations of intermediate-acting sulfonamides [J01EC20]	J01EC20
Combinations of long-acting sulfonamides [J01ED20]	J01ED20
Combinations of penicillins [J01CR50]	J01CR50
Combinations of penicillins with extended spectrum [J01CA20]	J01CA20
Combinations of short-acting sulfonamides [J01EB20]	J01EB20
Combinations of tetracyclines [J01AA20]	J01AA20
Dalbavancin [J01XA04]	J01XA04
Daptomycin [J01XX09]	J01XX09
Demeclocycline [J01AA01]	J01AA01
Dibekacin [J01GB09]	J01GB09
Dicloxacillin [J01CF01]	J01CF01
Dirithromycin [J01FA13]	J01FA13
Doripenem [J01DH04]	J01DH04
Doxycycline [J01AA02]	J01AA02
Enoxacin [J01MA04]	J01MA04

Epicillin [J01CA07]	J01CA07
Ertapenem [J01DH03]	J01DH03
Erythromycin [J01FA01]	J01FA01
Ethambutol [J04AK02]	J04AK02
Fleroxacin [J01MA08]	J01MA08
Flucloxacillin [J01CF05]	J01CF05
Fluconazole [J02AC01]	J02AC01
Flucytosine [J02AX01]	J02AX01
Flumequine [J01MB07]	J01MB07
Flurithromycin [J01FA14]	J01FA14
Fosfomycin [J01XX01]	J01XX01
Fusidic acid [J01XC01]	J01XC01
Garenoxacin [J01MA19]	J01MA19
Gatifloxacin [J01MA16]	J01MA16
Gemifloxacin [J01MA15]	J01MA15
Gentamicin [J01GB03]	J01GB03
Grepafloxacin [J01MA11]	J01MA11
Griseofulvin [D01BA01]	D01BA01
Hachimycin [J02AA02]	J02AA02
Hetacillin [J01CA18]	J01CA18
Idaprim [J01EA03]	J01EA03
Imipenem and enzyme inhibitor [J01DH51]	J01DH51
Isepamicin [J01GB11]	J01GB11
Isoniazid [J04AC01]	J04AC01
Itraconazole [J02AC02]	J02AC02
Josamycin [J01FA07]	J01FA07
Kanamycin [J01GB04]	J01GB04
Ketoconazole [J02AB02]	J02AB02
Latomoxef [J01DD06]	J01DD06
Levofloxacin [J01MA12]	J01MA12
Lincomycin [J01FF02]	J01FF02
Linezolid [J01XX08]	J01XX08
Lomefloxacin [J01MA07]	J01MA07
Loracarbef [J01DC08]	J01DC08
Lymecycline [J01AA04]	J01AA04
Mandelic acid [J01XX06]	J01XX06
Mecillinam [J01CA11]	J01CA11
Meropenem [J01DH02]	J01DH02
Metacycline [J01AA05]	J01AA05
Metampicillin [J01CA14]	J01CA14
Methenamine [J01XX05]	J01XX05
Meticillin [J01CF03]	J01CF03
Metronidazole (oral, rectal) [P01AB01]	P01AB01
Metronidazole (parenteral) [J01XD01]	J01XD01
Mezlocillin [J01CA10]	J01CA10
Micafungin [J02AX05]	J02AX05
Miconazole [J02AB01]	J02AB01
Midecamycin [J01FA03]	J01FA03
Minocycline [J01AA08]	J01AA08
Miocamycin [J01FA11]	J01FA11
Moxifloxacin [J01MA14]	J01MA14
Nalidixic acid [J01MB02]	J01MB02

Natamycin [A07AA03]	A07AA03
Neomycin (injection, infusion) [J01GB05]	J01GB05
Neomycin (oral) [A07AA01]	A07AA01
Neomycin, combinations (oral) [A07AA51]	A07AA51
Netilmicin [J01GB07]	J01GB07
Nifurtinol [J01XE02]	J01XE02
Nimorazole [P01AB06]	P01AB06
Nitrofurantoin [J01XE01]	J01XE01
Nitroxoline [J01XX07]	J01XX07
Norfloxacin [J01MA06]	J01MA06
Nystatin [A07AA02]	A07AA02
Ofloxacin [J01MA01]	J01MA01
Oleandomycin [J01FA05]	J01FA05
Oritavancin [J01XA05]	J01XA05
Ornidazole (oral) [P01AB03]	P01AB03
Ornidazole (parenteral) [J01XD03]	J01XD03
Oxacillin [J01CF04]	J01CF04
Oxolinic acid [J01MB05]	J01MB05
Oxytetracycline [J01AA06]	J01AA06
Oxytetracycline, combinations [J01AA56]	J01AA56
Panipenem and betamipron [J01DH55]	J01DH55
Paromomycin [A07AA06]	A07AA06
Pazufloxacin [J01MA18]	J01MA18
Pefloxacin [J01MA03]	J01MA03
Penamocillin [J01CE06]	J01CE06
Penicillins, combinations with other antibacterials [J01RA01]	J01RA01
Penimepicycline [J01AA10]	J01AA10
Pheneticillin [J01CE05]	J01CE05
Phenoxymethylpenicillin [J01CE02]	J01CE02
Pipemidic acid [J01MB04]	J01MB04
Piperacillin [J01CA12]	J01CA12
Piperacillin and enzyme inhibitor [J01CR05]	J01CR05
Piromidic acid [J01MB03]	J01MB03
Pivampicillin [J01CA02]	J01CA02
Pivmecillinam [J01CA08]	J01CA08
Polymyxin B [J01XB02 / A07AA05]	J01XB02
Posaconazole [J02AC04]	J02AC04
Pristinamycin [J01FG01]	J01FG01
Procaine benzylpenicillin [J01CE09]	J01CE09
Propenidazole [P01AB05]	P01AB05
Propicillin [J01CE03]	J01CE03
Prulifloxacin [J01MA17]	J01MA17
Pyrazinamide [J04AK01]	J04AK01
Quinupristin/dalfopristin [J01FG02]	J01FG02
Ribostamycin [J01GB10]	J01GB10
Rifampicin [J04AB02]	J04AB02
Rifaximin [A07AA11]	A07AA11
Rokitamycin [J01FA12]	J01FA12
Rolitetracycline [J01AA09]	J01AA09
Rosoxacin [J01MB01]	J01MB01
Roxithromycin [J01FA06]	J01FA06
Rufloxacin [J01MA10]	J01MA10

Secnidazole [P01AB07]	P01AB07
Sisomicin [J01GB08]	J01GB08
Sitafloxacin [J01MA21]	J01MA21
Sparfloxacin [J01MA09]	J01MA09
Spectinomycin [J01XX04]	J01XX04
Spiramycin [J01FA02]	J01FA02
Spiramycin, combinations with other antibacterials [J01RA04]	J01RA04
Streptoduocin [J01GA02]	J01GA02
Streptomycin (oral) [A07AA04]	A07AA04
Streptomycin (parenteral) [J01GA01]	J01GA01
Streptomycin, combinations [A07AA54]	A07AA54
Sulbactam [J01CG01]	J01CG01
Sulbenicillin [J01CA16]	J01CA16
Sulfadiazine [J01EC02]	J01EC02
Sulfadiazine and tetroxoprim [J01EE06]	J01EE06
Sulfadiazine and trimethoprim [J01EE02]	J01EE02
Sulfadimethoxine [J01ED01]	J01ED01
Sulfadimidine [J01EB03]	J01EB03
Sulfadimidine and trimethoprim [J01EE05]	J01EE05
Sulfafurazole [J01EB05]	J01EB05
Sulfaisodimidine [J01EB01]	J01EB01
Sulfalene [J01ED02]	J01ED02
Sulfamazone [J01ED09]	J01ED09
Sulfamerazine [J01ED07]	J01ED07
Sulfamerazine and trimethoprim [J01EE07]	J01EE07
Sulfamethizole [J01EB02]	J01EB02
Sulfamethoxazole [J01EC01]	J01EC01
Sulfamethoxazole and trimethoprim [J01EE01]	J01EE01
Sulfamethoxypyridazine [J01ED05]	J01ED05
Sulfametomidine [J01ED03]	J01ED03
Sulfametoxydiazine [J01ED04]	J01ED04
Sulfametrole and trimethoprim [J01EE03]	J01EE03
Sulfamoxole [J01EC03]	J01EC03
Sulfamoxole and trimethoprim [J01EE04]	J01EE04
Sulfanilamide [J01EB06]	J01EB06
Sulfaperin [J01ED06]	J01ED06
Sulfaphenazole [J01ED08]	J01ED08
Sulfapyridine [J01EB04]	J01EB04
Sulfathiazole [J01EB07]	J01EB07
Sulfathiourea [J01EB08]	J01EB08
Sulfonamides, combinations with other antibacterials (excl. trimethoprim) [J01RA02]	J01RA02
Sultamicillin [J01CR04]	J01CR04
Talampicillin [J01CA15]	J01CA15
Tazobactam [J01CG02]	J01CG02
Teicoplanin [J01XA02]	J01XA02
Telavancin [J01XA03]	J01XA03
Telithromycin [J01FA15]	J01FA15
Temafloxacin [J01MA05]	J01MA05
Temocillin [J01CA17]	J01CA17
Terbinafine [D01BA02]	D01BA02
Tetracycline [J01AA07]	J01AA07

Thiamphenicol [J01BA02]	J01BA02
Thiamphenicol, combinations [J01BA52]	J01BA52
Ticarcillin [J01CA13]	J01CA13
Ticarcillin and enzyme inhibitor [J01CR03]	J01CR03
Tigecycline [J01AA12]	J01AA12
Tinidazole (oral, rectal) [P01AB02]	P01AB02
Tinidazole (parenteral) [J01XD02]	J01XD02
Tobramycin [J01GB01]	J01GB01
Trimethoprim [J01EA01]	J01EA01
Troleandomycin [J01FA08]	J01FA08
Trovaflaxacin [J01MA13]	J01MA13
Vancomycin (oral) [A07AA09]	A07AA09
Vancomycin (parenteral) [J01XA01]	J01XA01
Voriconazole [J02AC03]	J02AC03
Xibornol [J01XX02]	J01XX02

A5. Ένδειξη χρήσης αντιβιοτικών

ΕΝΔΕΙΞΗ ΧΡΗΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ (λίστα επιλογών στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)
Θεραπεία για Λοίμωξη της Κοινότητας [CI]	CI
Θεραπεία για Λοίμωξη συνδεδεμένη με Δομή Χρόνιας Νοσηλείας [LI]	LI
Θεραπεία για Νοσοκομειακή Λοίμωξη (acute care) [HI]	HI
Προφύλαξη Χειρουργική, Μία Δόση [SP1]	SP1
Προφύλαξη Χειρουργική, Μία Ημέρα [SP2]	SP2
Προφύλαξη Χειρουργική, Πάνω (>) από μία Ημέρα [SP3]	SP3
Προφύλαξη Ιατρική (Παθολογική) [MP]	MP
Άλλη Ένδειξη χρήσης του αντιβιοτικού [O]	O
Άγνωστο (1). Επιβεβαιωμένα Άγνωστη Ένδειξη (ελέγχθηκε κατά την καταγραφή) [UI]	UI
Άγνωστο (2). Δεν Επιβεβαιώθηκε / Δεν Καθορίστηκε / Έλλειψη Πληροφοριών [UNK]	UNK

Σημείωση: Ένδειξη χρήσης αντιβιοτικού όπως αυτή καθορίζεται στον ιατρικό φάκελο ή κατά δήλωση του θεράποντα ιατρού.

A6. Διάγνωση (χρήση αντιβιοτικών για θεραπεία λοίμωξης)

ΔΙΑΓΝΩΣΗ [όταν χρήση αντιβιοτικού για θεραπεία λοίμωξης]	ΚΩΔΙΚΟΣ (λίστα επιλογών στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)
Ασυμπτωματική βακτηριουρία [ASB]	ASB
Εμπύρετος Ουδετεροπενία ή άλλη μορφή εκδήλωσης λοίμωξης σε ανοσοκατασταλμένο ασθενή (π.χ. HIV, χημειοθεραπεία) χωρίς σαφή ανατομική εντόπιση [FN]	FN
Ενδοκοιλιακή λοίμωξη, λοιμώξεις χοληφόρων [IA]	IA
Ενδοφθαλμίτιδα [EYE]	EYE
Εντελώς μη καθοριζόμενη, περιοχή χωρίς συστηματική φλεγμονή [UND]	UND
Εργαστηριακά επιβεβαιωμένη βακτηριαιμία [BAC]	BAC
Καρδιαγγειακή Λοίμωξη (ενδοκαρδίτιδα, λοίμωξη ενδαγγειακών μοσχευμάτων) [CVS]	CVS
Κλινική Σήψη (πιθανή μικροβιαία χωρίς εργαστηριακή επιβεβαίωση/ αναμένονται αποτελέσματα, δεν έχουν παρθεί καλλιέργειες αίματος, ή είναι αρνητικές) Εξαιρείται η εμπύρετος ουδετεροπενία. [CSEP]	CSEP
Λοίμωξη Γαστρεντερικού (π.χ. σαλμονέλλωση, διάρροια σχετιζόμενη με αντιβιοτικά) [GI]	GI
Λοίμωξη Κεντρικού Νευρικού Συστήματος [CNS]	CNS
Λοίμωξη μαλακών μορίων, εν τω βάθει ιστών, τραυμάτων χωρίς συμμετοχή οστού [SST]	SST
Λοίμωξη Οφθαλμού, Ωτός, Ρινός, Λαιμού ή Στόματος [ENT]	ENT
Μαιευτική/γυναικολογική Λοίμωξη, Σεξουαλικά μεταδιδόμενο νόσημα σε γυναίκες [OBYG]	OBYG
Οξεία βρογχίτιδα ή κρίση ΧΑΠ [BRON]	BRON
Πνευμονία [PNEU]	PNEU
Προστατίτις επιδιδυμίτιδα, STD σε άνδρες [GUM]	GUM
Σηπτική αρθρίτιδα (συμπεριλαμβανομένου προσθετικών υλικών), οστεομυελίτιδα [BJ]	BJ
Συμπτωματική λοίμωξη κατώτερου ουροποιητικού (π.χ κυστίτιδα) [CYS]	CYS
Συμπτωματική λοίμωξη του ανώτερου ουροποιητικού (π.χ. πυελονεφρίτιδα) [PYE]	PYE
Συστηματική φλεγμονώδης απάντηση χωρίς σαφή ανατομική εστία [SIRS]	SIRS
Δεν χρειάζεται να καθοριστεί, η χρήση του αντιβιοτικού δεν αφορά τη θεραπεία λοίμωξης [NA]	NA
Άγνωστο [UNK]	UNK

Σημείωση: Διάγνωση λοίμωξης στην οποία κατευθύνεται η χρήσης αντιβιοτικού όπως αυτή καθορίζεται στον ιατρικό φάκελο ή κατά δήλωση του θεράποντα ιατρού.

A7. Τύποι – Εντοπίσεις Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

ΤΥΠΟΣ – ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ (λίστα επιλογών στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)	ΚΩΔΙΚΟΣ
Αιματογενής Λοίμωξη (Σηψαιμία), Εργαστηριακά Επιβεβαιωμένη, όχι CRI3 [BSI]	BSI
Αναπαραγωγικού Συστήματος: Άλλη λοίμωξη του αναπαραγωγικού συστήματος [REPR-OREP]	REPR-OREP
Αναπαραγωγικού Συστήματος: Αταξινόμητη / Άγνωστης ταξινόμησης [REPR-Nos]	REPR-Nos
Αναπαραγωγικού Συστήματος: Ενδομητρίτιδα [REPR-EMET]	REPR-EMET
Αναπαραγωγικού Συστήματος: Λοίμωξη Αιδοιοτομής [REPR-EPIS]	REPR-EPIS
Αναπαραγωγικού Συστήματος: Λοίμωξη Κολπικού Κολοβώματος μετά από υστερεκτομή [REPR-VCUF]	REPR-VCUF
Γαστρεντερικού Συστήματος: Αταξινόμητη / Άγνωστης ταξινόμησης [GI-Nos]	GI-Nos
Γαστρεντερικού Συστήματος: Γαστρεντερίτιδα (όχι από C.difficile) [GI-GE]	GI-GE
Γαστρεντερικού Συστήματος: Ενδοκοιλιακή λοίμωξη, μη διευκρινισμένη αλλού [GI-IAB]	GI-IAB
Γαστρεντερικού Συστήματος: Ηπατίτιδα [GI-HEP]	GI-HEP
Γαστρεντερικού Συστήματος: Λοίμωξη από <i>Clostridium difficile</i> [GI-CDI]	GI-CDI
Γαστρεντερικού Συστήματος: Λοίμωξη στο Γαστρεντερικό Σωλήνα [GI-GIT]	GI-GIT
Δέρματος ή Μαλακών Μορίων: Απόστημα Μαστού ή Μαστίτιδα [SST-BRST]	SST-BRST
Δέρματος ή Μαλακών Μορίων: Αταξινόμητη / Άγνωστης ταξινόμησης [SST-Nos]	SST-Nos
Δέρματος ή Μαλακών Μορίων: Λοίμωξη Δέρματος [SST-SKIN]	SST-SKIN
Δέρματος ή Μαλακών Μορίων: Λοίμωξη Έλκους Κατάκλισης, επιπολής ή εν τω βάθει [SST-DECU]	SST-DECU
Δέρματος ή Μαλακών Μορίων: Λοίμωξη επί Εγκαύματος [SST-BURN]	SST-BURN
Δέρματος ή Μαλακών Μορίων: Λοίμωξη Μαλακών Μορίων [SST-ST]	SST-ST
Καρδιαγγειακού Συστήματος: Αταξινόμητη / Άγνωστης ταξινόμησης [CVS-Nos]	CVS-Nos
Καρδιαγγειακού Συστήματος: Ενδοκαρδίτιδα [CVS-ENDO]	CVS-ENDO
Καρδιαγγειακού Συστήματος: Λοίμωξη αρτηριών ή φλεβών [CVS-VASC]	CVS-VASC
Καρδιαγγειακού Συστήματος: Μεσοθωρακίτιδα [CVS-MED]	CVS-MED
Καρδιαγγειακού Συστήματος: Μυοκαρδίτιδα ή Περικαρδίτιδα [CVS-CARD]	CVS-CARD
Κατωτέρου Αναπνευστικού: Άλλες Λοιμώξεις του ΚΑ [LRI-LUNG]	LRI-LUNG
Κατωτέρου Αναπνευστικού: Αταξινόμητη / Άγνωστης εντόπισης [LRI-Nos]	LRI-Nos
Κατωτέρου Αναπνευστικού: Βρογχίτιδα, τραχειοβρογχίτιδα, βρογχιολίτιδα, τραχειίτιδα [LRI-BRON]	LRI-BRON
Κεντρικού Νευρικού Συστήματος: Αταξινόμητη / Άγνωστης ταξινόμησης [CNS-Nos]	CNS-Nos
Κεντρικού Νευρικού Συστήματος: Ενδοκρανική λοίμωξη [CNS-IC]	CNS-IC
Κεντρικού Νευρικού Συστήματος: Μηνιγγίτιδα ή Κοιλίτιδα [CNS-MEN]	CNS-MEN
Κεντρικού Νευρικού Συστήματος: Νωτιαίο απόστημα χωρίς μηνιγγίτιδα [CNS-SA]	CNS-SA
Λοίμωξη Συνδεόμενη με ΚΑΚ (1): Τοπική λοίμωξη, χωρίς θετική αιμοκαλλιέργεια [CRI1-CVC]	CRI1-CVC
Λοίμωξη Συνδεόμενη με ΚΑΚ (2): Γενικευμένη λοίμωξη, χωρίς θετική αιμοκαλλιέργεια [CRI2-CVC]	CRI2-CVC
Λοίμωξη Συνδεόμενη με ΚΑΚ (3): Μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη σηψαιμία [CRI3-CVC]	CRI3-CVC
Λοίμωξη Συνδεόμενη με ΠΑΚ (1): Τοπική λοίμωξη, χωρίς θετική αιμοκαλλιέργεια [CRI1-PVC]	CRI1-PVC
Λοίμωξη Συνδεόμενη με ΠΑΚ (2): Γενικευμένη λοίμωξη, χωρίς θετική αιμοκαλλιέργεια [CRI2-PVC]	CRI2-PVC
Λοίμωξη Συνδεόμενη με ΠΑΚ (3): Μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη σηψαιμία [CRI3-PVC]	CRI3-PVC
Νεογνά: Νεκρωτική Εντεροκολίτιδα [NEO-NEC]	NEO-NEC
Νεογνά: Πνευμονία [NEO-PNEU]	NEO-PNEU
Νεογνά: Σηψαιμία Εργαστηριακά Επιβεβαιωμένη, με CNS [NEO-CNSB]	NEO-CNSB
Νεογνά: Σηψαιμία Εργαστηριακά Επιβεβαιωμένη, χωρίς CNS [NEO-LCBI]	NEO-LCBI
Νεογνά: Σηψαιμία Κλινικά Επιβεβαιωμένη [NEO-CSEP]	NEO-CSEP
Οστού ή Άρθρωσης: Αταξινόμητη / Άγνωστης ταξινόμησης [BJ-Nos]	BJ-Nos

Οστού ή Άρθρωσης: Λοίμωξη Άρθρωσης ή Θύλακα [BJ-JNT]	BJ-JNT
Οστού ή Άρθρωσης: Οστεομυελίτιδα [BJ-BONE]	BJ-BONE
Οστού ή Άρθρωσης: Σπονδυλοδισκίτιδα [BJ-DISC]	BJ-DISC
Ουροποιητικού Συστήματος (?): Αταξινόμητη / Άγνωστη ταξινόμησης [UTI-Nos]	UTI-Nos
Ουροποιητικού Συστήματος (C): Ασυμπτωματική βακτηριουρία*** [UTI-C]	UTI-C
Ουροποιητικού Συστήματος (A): Συμπτωματική ουρολοίμωξη, μικροβιολογικά επιβεβαιωμένη [UTI-A]	UTI-A
Ουροποιητικού Συστήματος (B): Συμπτωματική ουρολοίμωξη, χωρίς μικροβιολ. επιβεβαίωση [UTI-B]	UTI-B
Οφθαλμού, ΩΡΛ, Στόματος: Ανώτερου Αναπν/κού, Φαρυγγίτιδα, Λαρυγγίτιδα, Επιγλωττίτιδα [EENT-UR]	EENT-UR
Οφθαλμού, ΩΡΛ, Στόματος: Αταξινόμητη / Άγνωστη ταξινόμησης [EENT-Nos]	EENT-Nos
Οφθαλμού, ΩΡΛ, Στόματος: Επιπεφυκίτιδα [EENT-CONJ]	EENT-CONJ
Οφθαλμού, ΩΡΛ, Στόματος: Λοίμωξη Οφθαλμού, όχι επιπεφυκίτιδα [EENT-EYE]	EENT-EYE
Οφθαλμού, ΩΡΛ, Στόματος: Λοίμωξη Στοματικής Κοιλότητας [EENT-ORAL]	EENT-ORAL
Οφθαλμού, ΩΡΛ, Στόματος: Λοίμωξη Ωτός, Μαστοειδούς απόφουσης [EENT-EAR]	EENT-EAR
Οφθαλμού, ΩΡΛ, Στόματος: Παραρινοκολπίτιδα [EENT-SINU]	EENT-SINU
Πνευμονία (?): Αταξινόμητη / Άγνωστη ταξινόμησης [PN-Nos]	PN-Nos
Πνευμονία (1): Κλινικά κριτήρια + Θετική ποσοτική καλλιέργεια, ελάχιστα επιμολυσμένο δείγμα ΚΑ [PN1]	PN1
Πνευμονία (2): Κλινικά κριτήρια + Θετική ποσοτική καλλιέργεια, πιθανώς επιμολυσμένο δείγμα ΚΑ [PN2]	PN2
Πνευμονία (3): Κλινικά κριτήρια + Μικροβιολογική διάγνωση με εναλλακτική μέθοδο [PN3]	PN3
Πνευμονία (4): Κλινικά κριτήρια + Θετική καλλιέργεια πτυέλων ή μη-ποσοτική από δείγμα ΚΑ [PN4]	PN4
Πνευμονία (5): Κλινικά σημεία-συμπτώματα χωρίς θετική μικροβιολογική επιβεβαίωση [PN5]	PN5
Συστηματική Λοίμωξη: Αταξινόμητη / Άγνωστη ταξινόμησης [SYS-Nos]	SYS-Nos
Συστηματική Λοίμωξη: Διάσπαρτη λοίμωξη [SYS-DI]	SYS-DI
Συστηματική Λοίμωξη: Κλινική Σήψη σε ενήλικες και παιδιά [SYS-CSEP]	SYS-CSEP
Χειρουργικού Πεδίου: Αταξινόμητη Λοίμωξη / Άγνωστης Εντόπισης	SSI-Nos
Χειρουργικού Πεδίου: Εν τω βάθει λοίμωξη της χειρουργικής τομής [SSI-D]	SSI-D
Χειρουργικού Πεδίου: Επιπολής λοίμωξη της χειρουργικής τομής [SSI-S]	SSI-S
Χειρουργικού Πεδίου: Λοίμωξη Οργάνου/Χώρου [SSI-O]	SSI-O

A8. Προέλευση – Εστία Σηψαιμίας

ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ / ΕΣΤΙΑ ΤΗΣ ΣΗΨΑΙΜΙΑΣ (λίστα επιλογών στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)	ΚΩΔΙΚΟΣ
Κλινικά Σχετιζόμενη με Κεντρικό Αγγειακό Καθετήρα [C-CVC]	C-CVC
Κλινικά Σχετιζόμενη με Περιφερικό Αγγειακό Καθετήρα [C-PVC]	C-PVC
Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη του Αναπνευστικού Συστήματος [S-PUL]	S-PUL
Δευτεροπαθής μετά από Ουρολοίμωξη [S-UTI]	S-UTI
Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη Χειρουργικού Πεδίου [S-SSI]	S-SSI
Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη του Γαστρεντερικού [S-DIG]	S-DIG
Δευτεροπαθής μετά από Λοίμωξη Δέρματος ή Μαλακών Μορίων [S-SST]	S-SST
Δευτεροπαθής μετά από Άλλη λοίμωξη (π.χ. μηνιγγίτιδα, οστεομυελίτιδα κλπ) [S-OTH]	S-OTH
Σηψαιμία άγνωστης προέλευσης (Επιβεβαιωμένα) [UO]	UO
Άγνωστη προέλευση, εξαιτίας έλλειψης πληροφοριών [UNK]	UNK
Δεν χρειάζεται να καθοριστεί / Not Applicable [NA]	NA

A9. Μικροοργανισμοί

ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ (Λίστα επιλογών στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)	ΚΩΔΙΚΟΣ
Staphylococcus aureus [STAAUR]	STAAUR
Staphylococcus epidermidis [STAEPI]	STAEPI
Staphylococcus haemolyticus [STAHAE]	STAHAE
Coagulase-negative staphylococci, not specified [STACNS]	STACNS
Coagulase-negative staphylococci (CNS), Other [STAOOTH]	STAOOTH
Staphylococcus spp., not specified [STANSP]	STANSP
Streptococcus pneumoniae [STRPNE]	STRPNE
Streptococcus agalactiae (B) [STRAGA]	STRAGA
Streptococcus pyogenes (A) [STRPYO]	STRPYO
Streptococcae (C, G) Other haemol. [STRHCG]	STRHCG
Streptococcus spp., other [STROTH]	STROTH
Streptococcus spp., not specified [STRNSP]	STRNSP
Enterococcus faecalis [ENCFAE]	ENCFAE
Enterococcus faecium [ENCFAI]	ENCFAI
Enterococcus spp., other [ENCOTH]	ENCOTH
Enterococcus spp., not specified [ENCNSP]	ENCNSP
Gram-positive cocci, not specified [GPCNSP]	GPCNSP
Gram-positive cocci, Other [GPCOTH]	GPCOTH
Moraxella catharralis [MORCAT]	MORCAT
Moraxella spp., other [MOROTH]	MOROTH
Moraxella spp., not specified [MORNSP]	MORNSP
Neisseria meningitidis [NEIMEN]	NEIMEN
Neisseria spp., other [NEIOTH]	NEIOTH
Neisseria spp., not specified [NEINSP]	NEINSP
Gram-negative cocci, not specified [GNCNSP]	GNCNSP
Gram-negative cocci, Other [GNCOTH]	GNCOTH
Corynebacterium spp. [CORSPP]	CORSPP
Bacillus spp. [BACSPP]	BACSPP
Lactobacillus spp. [LACSPP]	LACSPP
Listeria monocytogenes [LISMON]	LISMON
Gram-positive bacilli, not specified [GPBNSP]	GPBNSP
Gram-positive bacilli, Other [GPBOTH]	GPBOTH
Citrobacter freundii [CITFRE]	CITFRE
Citrobacter koseri (e.g. diversus) [CITDIV]	CITDIV
Citrobacter spp., other [CITOTH]	CITOTH
Citrobacter spp., not specified [CITNSP]	CITNSP
Enterobacter cloacae [ENBCLO]	ENBCLO
Enterobacter aerogenes [ENBAER]	ENBAER
Enterobacter agglomerans [ENBAGG]	ENBAGG
Enterobacter sakazakii [ENBSAK]	ENBSAK
Enterobacter gergoviae [ENBGER]	ENBGER
Enterobacter spp., other [ENBOTH]	ENBOTH
Enterobacter spp., not specified [ENBNSP]	ENBNSP
Escherichia coli [ESCCOL]	ESCCOL
Klebsiella pneumoniae [KLEPNE]	KLEPNE
Klebsiella oxytoca [KLEOXY]	KLEOXY
Klebsiella spp., other [KLEOTH]	KLEOTH
Klebsiella spp., not specified [KLENSP]	KLENSP
Proteus mirabilis [PRTMIR]	PRTMIR
Proteus vulgaris [PRTVUL]	PRTVUL
Proteus spp., other [PRTOTH]	PRTOTH
Proteus spp., not specified [PRTNSP]	PRTNSP
Serratia marcescens [SERMAR]	SERMAR
Serratia liquefaciens [SERLIQ]	SERLIQ
Serratia spp., other [SEROOTH]	SEROOTH
Serratia spp., not specified [SERNSP]	SERNSP
Hafnia spp. [HAFSPP]	HAFSPP
Morganella spp. [MOGSPP]	MOGSPP
Providencia spp. [PRVSPP]	PRVSPP
Salmonella enteritidis [SALENT]	SALENT
Salmonella typhi or paratyphi [SALTYP]	SALTYP
Salmonella typhimurium [SALTYM]	SALTYM
Salmonella spp., not specified [SALNSP]	SALNSP
Salmonella spp., other [SALOTH]	SALOTH
Shigella spp. [SHISPP]	SHISPP
Yersinia spp. [YERSPP]	YERSPP
Enterobacteriaceae, Other [ETBOTH]	ETBOTH
Enterobacteriaceae, not specified [ETBNSP]	ETBNSP
Acinetobacter baumannii [ACIBAU]	ACIBAU
Acinetobacter calcoaceticus [ACICAL]	ACICAL
Acinetobacter haemolyticus [ACIHAE]	ACIHAE
Acinetobacter lwoffii [ACILWO]	ACILWO

Acinetobacter spp., other [ACIOTH]	ACIOTH
Acinetobacter spp., not specified [ACINSP]	ACINSP
Pseudomonas aeruginosa [PSEAER]	PSEAER
Stenotrophomonas maltophilia [STEMAL]	STEMAL
Burkholderia cepacia [BURCEP]	BURCEP
Pseudomonadaceae family, other [PSEOTH]	PSEOTH
Pseudomonadaceae family, not specified [PSENSP]	PSENSP
Haemophilus influenzae [HAEINF]	HAEINF
Haemophilus parainfluenzae [HAEPAI]	HAEPAI
Haemophilus spp., other [HAEOTH]	HAEOTH
Haemophilus spp., not specified [HAENSP]	HAENSP
Legionella spp. [LEGSPP]	LEGSPP
Achromobacter spp. [ACHSPP]	ACHSPP
Aeromonas spp. [AEMSPP]	AEMSPP
Agrobacterium spp. [AGRSPP]	AGRSPP
Alcaligenes spp. [ALCSPP]	ALCSPP
Campylobacter spp. [CAMSPP]	CAMSPP
Flavobacterium spp. [FLASPP]	FLASPP
Gardnerella spp. [GARSPP]	GARSPP
Helicobacter pylori [HELPLYL]	HELPLYL
Pasteurella spp. [PASSPP]	PASSPP
Gram-neg Bacilli, not specified [GNBNSP]	GNBNSP
Gram-neg Bacilli, Other, non enterobacteriaceae [GNBOTH]	GNBOTH
Bacteroides fragilis [BATFRA]	BATFRA
Bacteroides other [BATOTH]	BATOTH
Clostridium difficile [CLODIF]	CLODIF
Clostridium other [CLOOTH]	CLOOTH
Propionibacterium spp. [PROSPP]	PROSPP
Prevotella spp. [PRESPP]	PRESPP
Anaerobes, not specified [ANANSP]	ANANSP
Anaerobes, Other [ANAOOTH]	ANAOOTH
Mycobacterium, atypical [MYCATY]	MYCATY
Mycobacterium tuberculosis complex [MYCTUB]	MYCTUB
Chlamydia spp. [CHLSPP]	CHLSPP
Mycoplasma spp. [MYPSPS]	MYPSPS
Actinomyces spp. [ACTSPP]	ACTSPP
Nocardia spp. [NOCSPS]	NOCSPS
Bacteria Other [BCTOTH]	BCTOTH
Candida albicans [CANALB]	CANALB
Candida glabrata [CANGLA]	CANGLA
Candida krusei [CANKRU]	CANKRU
Candida parapsilosis [CANPAR]	CANPAR
Candida tropicalis [CANTRO]	CANTRO
Candida spp., other [CANOTH]	CANOTH
Candida spp., not specified [CANNSP]	CANNSP
Aspergillus fumigatus [ASPFUM]	ASPFUM
Aspergillus niger [ASPNIG]	ASPNIG
Aspergillus spp., other [ASPOTH]	ASPOTH
Aspergillus spp., not specified [ASPNSP]	ASPNSP
Yeasts Other [YEAOTH]	YEAOTH
Fungi other [FUNOTH]	FUNOTH
Filaments other [FILOTH]	FILOTH
Parasites Other [PAROTH]	PAROTH
Adenovirus [VIRADV]	VIRADV
Cytomegalovirus (CMV) [VIRCMV]	VIRCMV
Enterovirus (polio, coxsackie, echo) [VIRENT]	VIRENT
Hepatitis A virus [VIRHAV]	VIRHAV
Hepatitis B virus [VIRHBV]	VIRHBV
Hepatitis C virus [VIRHCV]	VIRHCV
Herpes simplex virus [VIRHSV]	VIRHSV
Human immunodeficiency virus (HIV) [VIRHIV]	VIRHIV
Influenza A virus [VIRINA]	VIRINA
Influenza B virus [VIRINB]	VIRINB
Influenza C virus [VIRINC]	VIRINC
Norovirus [VIRNOR]	VIRNOR
Parainfluenzavirus [VIRPIV]	VIRPIV
Respiratory syncytial virus (RSV) [VIRRSV]	VIRRSV
Rhinovirus [VIRRHI]	VIRRHI
Rotavirus [VIRROT]	VIRROT
SARS virus [VIRSAR]	VIRSAR
Varicella-zoster virus [VIRVZV]	VIRVZV
Virus, not specified [VIRNSP]	VIRNSP
Virus, Other [VIROTH]	VIROTH
Δεν αναγνωρίστηκε μικροοργανισμός [_NONID]	_NONID
Δεν λήφθηκε καλλιέργεια [_NOEXA]	_NOEXA
Στείρα εξέταση [_STERI]	_STERI
Εκκρεμούν τα αποτελέσματα ή είναι άγνωστα [_NA]	_NA

Α10. Φαινότυποι Αντοχής (δείκτες)

Φαινότυπος Αντοχής (λίστα επιλογών όπως εμφανίζεται στις Ηλεκτρονικές Φόρμες Καταχώρησης Δεδομένων)	ΚΩΔΙΚΟΣ
Staphylococcus aureus, Ευαισθησία (S) σε Οξακιλλίνη / Μεθικιλλίνη	STAAUR-OXA-S
Staphylococcus aureus, Αντοχή (R) σε Οξακιλλίνη / Μεθικιλλίνη (MRSA)	STAAUR-OXA-R
Enterococcus spp., Ευαισθησία (S) σε Γλυκοπεπτιδία	ENC-GLY-S
Enterococcus spp., Αντοχή (R) σε Γλυκοπεπτιδία (VRE)	ENC-GLY-R
Enterobacteriaceae, Ευαισθησία (S) σε Κεφαλοσπορίνες 3ης Γενιάς ΚΑΙ Ευαισθησία (S) σε Καρβαπενέμες	ETB-C3G-S-CAR-S
Enterobacteriaceae, Αντοχή (R) σε Κεφαλοσπορίνες 3ης Γενιάς ΑΛΛΑ Ευαισθησία (S) σε Καρβαπενέμες	ETB-C3G-R-CAR-S
Enterobacteriaceae, Αντοχή (R) σε Κεφαλοσπορίνες 3ης Γενιάς ΚΑΙ Αντοχή (R) σε Καρβαπενέμες	ETB-C3G-R-CAR-R
Pseudomonas aeruginosa, Ευαισθησία (S) σε Καρβαπενέμες	PSEAER-CAR-S
Pseudomonas aeruginosa, Αντοχή (R) σε Καρβαπενέμες	PSEAER-CAR-R
Acinetobacter baumannii, Ευαισθησία (S) σε Καρβαπενέμες	ACIBAU-CAR-S
Acinetobacter baumannii, Αντοχή (R) σε Καρβαπενέμες	ACIBAU-CAR-R
Άγνωστος Φαινότυπος Αντοχής / Δεν υπάρχουν διαθέσιμα δεδομένα	_NOTEST

Παράρτημα Β: Έντυπα Συλλογής Δεδομένων

Ακολουθούν:

- Έντυπο 1: Συλλογή Δεδομένων Νοσοκομείου
- Έντυπο 2: Δήλωση Κλινικών Νοσοκομείου
- Έντυπο 3: Συλλογή Δεδομένων Ασθενούς
- Έντυπο 4: Λίστα Ασθενών Κλινικής

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 ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Ετήσιος Αριθμός Ημερών Νοσηλείας (ασθενο-ημέρες):	(008) [.....]	(012) - - - -	(013) Σύνολο Νοσ/μείου ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Ετήσια Κατανάλωση Αλκοολούχων Αντισηπτικών Διαλυμάτων (Λίτρα):	(011) [.....]	(016) - - - -	(017) Σύνολο Νοσ/μείου ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Συνολικός Αριθμός Θαλάμων Νοσηλείας:	(014) [.....]	(020) - - - -	(021) Σύνολο Νοσ/μείου ☐ , Κλινικές Μελέτης ☐
Αριθμός Μονόκλινων Θαλάμων Νοσηλείας:	(015) [.....]		
Αριθμός Νοσηλευτών Ελεγ. Λοιμώξεων (ΝΕΛ) πλήρους απασχόλησης:	(018) [.....]		
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)

.....

.....

.....

.....

Νοσοκομείο:

α/α	Ονομασία Κλινικής / Μονάδας (κεφαλαία ελληνικά)	Σύντμηση Ονομασίας (κεφαλαία λατινικά)	Ειδικότητα Κλινικής / Μονάδας (επιλογή από τη λίστα ειδικοτήτων)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Ημερομηνία Συμπλήρωσης Εντύπου 2:

Υπεύθυνος Καταγραφής:.....

Καταχωρήθηκε στο πληροφοριακό σύστημα: Ναι ☐ , Όχι ☐

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ

Ονομασία Κλινικής/ Μονάδας:

Συμπληρώστε ολογράφως με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ το όνομα της κλινικής ή μονάδας.

Σύντμηση Ονομασίας Κλινικής / Μονάδας:

Ορίστε μια συντομογραφία (σύντμηση) για κάθε δηλωθείσα κλινική / μονάδα, με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΛΑΤΙΝΙΚΑ. Για παράδειγμα, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε τις συντμήσεις MED1, MED2, ... για τις παθολογικές κλινικές του νοσοκομείου, τις συντμήσεις SUR1, SUR2, ... για τις χειρουργικές κλινικές, ICU1, ICU2, ... για τις μονάδες εντατικής θεραπείας κλπ.

Ειδικότητα Κλινικής / Μονάδας:

Συμπληρώστε την κύρια ειδικότητα της κλινικής ή μονάδας, στην οποία αντιστοιχεί το $\geq 80\%$ των ασθενών που νοσηλεύονται στην εν λόγω κλινική, από την παρακάτω λίστα. Αν δεν δύναται να αντιστοιχηθεί μία συγκεκριμένη ειδικότητα για το $\geq 80\%$ των ασθενών της κλινικής, συμπληρώστε «Μίξη Ειδικοτήτων» ή MIX. Αν η κύρια ειδικότητα της κλινικής / μονάδας δεν περιλαμβάνεται στη λίστα συμπληρώστε «Άλλη Ειδικότητα» ή ΟΤΗ.

Χειρουργικές ειδικότητες [SUR]:	Παθολογικές ειδικότητες [MED]:
Αγγειοχειρουργική [SURVASC]	Αιματολογία [MEDHEMA]
Γενική Χειρουργική [SURGEN]	Αιματολογία/μεταμοσχεύσεις μυελού [MEDHEMBMT]
Γενική παιδοχειρουργική [SURPED]	Γαστρεντερολογική [MEDGAST]
Γναθοπροσωπική χειρουργική [SURMAXFAC]	Γενική Παθολογία [MEDGEN]
ΩΡΛ [SURENT]	Δερματολογία [MEDDERM]
Θωρακοχειρουργική [SURTHO]	Ενδοκρινολογία [MEDENDO]
Καρδιο- και Αγγειο- χειρουργική [SURCV]	Ηπατολογία [MEDHEP]
Καρδιοχειρουργική [SURCARD]	Καρδιολογία [MEDCARD]
Κοιλίας (Digestive Tract Surgery) [SURDIG]	Λοιμωξιολογία [MEDID]
Μεταμοσχεύσεων [SURTRANS]	Μεταμοσχεύσεις Μυελού [MEDBMT]
Εγκαυμάτων [SURBURN]	Νευρολογία [MEDNEU]
Νευροχειρουργική [SURNEU]	Νεφρολογία [MEDNEPH]
Ογκολογική Χειρουργική [SURONCO]	Ογκολογία [MEDONCO]
Ορθοπεδική [SURORTO]	Πνευμονολογία [MEDPNEU]
Ορθοπεδική και Τραυματολογία [SURORTR]	Ρευματολογία [MEDRHEU]
Ουρολογική [SURURO]	Τραυματολογία (παθολογική) [MEDTR]
Οφθαλμολογική [SUOPH]	Άλλη παθολογική [MEDOTH]
Πλαστική και Αποκατάσταση [SURPLAS]	Εντατική Θεραπεία [ICU]:
Στοματολογική / Οδοντιατρική [SURSTODEN]	Μονάδα Νεογνών [ICUNEO]
Τραυματολογία (χειρουργική) [SURTR]	Παθολογική ΜΕΘ [ICUMED]
Άλλη χειρουργική [SUOTH]	Παιδιατρική ΜΕΘ [ICUPED]
Γυναικολογία / Μαιευτική [GO]:	Χειρουργική ΜΕΘ [ICUSUR]
Γυναικολογία [GOGYM]	Μεικτή (Πολυδύναμη) ΜΕΘ [ICUMIX]
Γυναικολογία + Μαιευτική [GOOBS]	Εξειδικευμένη / ειδική ΜΕΘ [ICUSPEC]
Παιδιατρική [PED]:	Άλλη ΜΕΘ [ICUOTH]
Γενική Παιδιατρική [PEDGEN]	Άλλες Ειδικότητες [GER, PSY, RHB]:
Νεογνολογία [PEDNEO]	Γηριατρική [GER]
	Φυσική Ιατρική και Αποκατάσταση [RHB]
	Ψυχιατρική [PSY]
	Άλλη Ειδικότητα (εκτός υπάρχουσας λίστας) [OTH]
	Μίξη Ειδικοτήτων [MIX]

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ

(110) Ημερομηνία Καταγραφής: ____ / ____ / ____	(111) Υπεύθυνος Καταγραφής: _____
(112) Κλινική / Μονάδα (ολογράφως ή σύντημηση): [.....]	(113) Ειδικότητα Κλινικής / Μονάδας: [.....]
(114) Νοσοκομείο: _____	(115) Αριθμός Εντύπου: [.....]

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

(211) Αριθμός Μητρώου Ασθενούς: [.....]	(212) Φύλο: Άνδρας ☐ , Γυναίκα ☐
(213) Ηλικία: [.....] έτη ή (214) [.....] μήνες, αν < 1 έτους	(215) Εισαγωγή Νοσ/μείο: Επείγουσα ☐ , Προγρ/νη ☐ , ΑΓΝ ☐
(216) Ημερομηνία Εισαγωγής Νοσ/μείο: ____ / ____ / ____	(217) Ημερομηνία Εισαγωγής Κλινική: ____ / ____ / ____
(218) Ειδικότητα Θεράποντος Ιατρού: [.....]	

3. ΠΑΡΕΜΒΑΤΙΚΕΣ ΣΥΣΚΕΥΕΣ (την Ημέρα Καταγραφής)

(311) Ουροκαθετήρας: Ναι ☐ , Όχι ☐	(314) Επεμβατική Μηχανική Υποστήριξη Αναπνοής (ΕΜΥΑ): Ναι ☐ , Όχι ☐
(312) Περιφερικός Φλεβικός Καθετήρας: Ναι ☐ , Όχι ☐	
(313) Κεντρικός Φλεβικός Καθετήρας: Ναι ☐ , Όχι ☐	(315) Διασωλήνωση (με ή χωρίς ΕΜΥΑ): Ναι ☐ , Όχι ☐

4. ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ (τις τελευταίες 30 ημέρες)

(401) Επέμβαση: Όχι ☐ , Μικρο-επέμβαση ☐ , Επέμβαση NHSN ☐ , ΑΓΝ ☐	(402) Ημερομηνία Επ/σης: ____ / ____ / ____
(403) Περιγραφή Επέμβασης NHSN: [.....]	

5. ΑΤΟΜΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ / ΥΠΟΚΕΙΜΕΝΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ (πριν τη λοίμωξη για ασθενείς με ΝΛ)

(502) Σοβαρότητα Υποκείμενης Νόσου (Δείκτης McCabe): μη-θανατηφόρος ☐ , τελικά θανατηφόρος (1 – 5 έτη) ☐ , ταχεία θανατηφόρος (< 1 έτος) ☐ , ΑΓΝ ☐	
(503) Ουδετεροπενία: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(504) Αγγειακή Εγκεφαλική Νόσος: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(505) HIV λοίμωξη: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(506) Χρόνια Πνευμονοπάθεια: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(507) Ημιπληγία: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(508) Νόσος Συνδετικού Ιστού: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(509) Ανοική Συνδρομή: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(510) Συμφορ. Καρδιακή Ανεπάρκεια: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(511) Λέμφωμα: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(512) Περιφερική Αγγειακή Νόσος: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(513) Λευχαιμία: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(514) Έμφραγμα Μυοκαρδίου: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐
(515) Χρόνια Νεφρική Νόσος Μέτριας ή Σοβαρής βαρύτητας: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(516) Σακχαρώδης Διαβήτης: Ναι: Χωρίς συστηματικές επιπλοκές ☐ , Ναι: Με συστηματικές επιπλοκές ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(517) Χρόνια Ηπατική Νόσος: Ναι: Ήπια ☐ , Ναι: Μέτριας ή σοβαρής βαρύτητας ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(518) Συμπαγής Όγκος: Ναι: Μη-μεταστατικός ☐ , Ναι: Μεταστατικός ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	

6. ΚΥΡΙΑ ΕΥΡΗΜΑΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ

(601) Ο ασθενής λαμβάνει Αντιβιοτικά (*): Ναι ☐ , Όχι ☐ (αν Ναι, συμπληρώστε τα δεδομένα της ενότητας 8)
(602) Ο ασθενής έχει Ενεργή Νοσοκομειακή Λοίμωξη (ΝΛ): Ναι ☐ , Όχι ☐ (αν Ναι, συμπληρώστε τα δεδομένα των ενότητων 9.1 – 9.3)
(*) Συμπεριλαμβάνεται η χρήση αντιβιοτικών για χειρουργική προφύλαξη 24 ώρες πριν την ημέρα καταγραφής (8 π.μ. – 8 π.μ.)

7. ΕΚΒΑΣΗ 3 ΜΗΝΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ

(701) Έκβαση: Εξιτήριο ☐ , Παραμονή ☐ , Θάνατος ☐ , ΑΓΝ ☐	(702) Ημερομηνία Έκβασης: ____ / ____ / ____
---	--

8. ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ (Την ημέρα της καταγραφής. Καταγράφεται η χειρουργική προφύλαξη 24 ώρες πριν.)

ΑΑ	Ονομασία Δραστικής Ουσίας:	Οδός:	Ένδειξη:	Διάγνωση:	Έγγραφη Αιτιολόγηση:
1	(810) [.....]	(811) [.....]	(812) [.....]	(813) [.....]	(814) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
2	(820) [.....]	(821) [.....]	(822) [.....]	(823) [.....]	(824) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
3	(830) [.....]	(831) [.....]	(832) [.....]	(833) [.....]	(834) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
4	(840) [.....]	(841) [.....]	(842) [.....]	(843) [.....]	(844) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
5	(850) [.....]	(851) [.....]	(852) [.....]	(853) [.....]	(854) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐
6	(860) [.....]	(861) [.....]	(862) [.....]	(863) [.....]	(864) Ν ☐ , Ο ☐ , ΑΓΝ ☐

9.1. ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΝΕΡΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ 1

(901) Τύπος - Εντόπιση Λοίμωξης 1: [.....]	
(902) ΝΛ 1 παρούσα στην εισαγωγή: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(903) Ημερομηνία Έναρξης ΝΛ 1: ____ / ____ / ____
(904) Σχετική συσκευή in situ πριν την έναρξη της ΝΛ 1 (για UTI, PN ή BSI): Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(905) Προέλευση της ΝΛ 1: Νοσοκομείο Μελέτης ☐ , Άλλο Νοσοκομείο ☐ , Άλλη Προέλευση / ΑΓΝ ☐	
(906) Εάν ΝΛ1 = BSI, προέλευση / εστία: [.....]	
(907) Εάν ΝΛ1 = SSI, συνδεόμενη επέμβαση: [.....]	
(908) Διαθέσιμη Καλλιέργεια 1 την ημέρα καταγραφής: Θετική ☐ , Στείρα ☐ , Εκκρεμεί ☐ , Δεν λήφθηκε ☐	
(909) Μικροοργανισμός 1.1: [.....]	(912) Φαινότυπος Αντοχής 1.1: [.....]
(910) Μικροοργανισμός 1.2: [.....]	(913) Φαινότυπος Αντοχής 1.2: [.....]
(911) Μικροοργανισμός 1.3: [.....]	(914) Φαινότυπος Αντοχής 1.3: [.....]

9.2. ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΝΕΡΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ 2

(921) Τύπος - Εντόπιση Λοίμωξης 2: [.....]	
(922) ΝΛ 2 παρούσα στην εισαγωγή: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(923) Ημερομηνία Έναρξης ΝΛ 2: ____ / ____ / ____
(924) Σχετική συσκευή in situ πριν την έναρξη της ΝΛ 2 (για UTI, PN ή BSI): Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(925) Προέλευση της ΝΛ 2: Νοσοκομείο Μελέτης ☐ , Άλλο Νοσοκομείο ☐ , Άλλη Προέλευση / ΑΓΝ ☐	
(926) Εάν ΝΛ2 = BSI, προέλευση / εστία : [.....]	
(927) Εάν ΝΛ2 = SSI, συνδεόμενη επέμβαση: [.....]	
(928) Διαθέσιμη Καλλιέργεια 2 την ημέρα καταγραφής: Θετική ☐ , Στείρα ☐ , Εκκρεμεί ☐ , Δεν λήφθηκε ☐	
(929) Μικροοργανισμός 2.1: [.....]	(932) Φαινότυπος Αντοχής 2.1: [.....]
(930) Μικροοργανισμός 2.2: [.....]	(933) Φαινότυπος Αντοχής 2.2: [.....]
(931) Μικροοργανισμός 2.3: [.....]	(934) Φαινότυπος Αντοχής 2.3: [.....]

9.3. ΚΛΙΝΙΚΑ ΕΝΕΡΓΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΛΟΙΜΩΞΗ 3

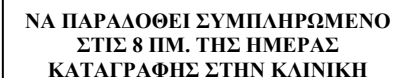
(941) Τύπος - Εντόπιση Λοίμωξης 3: [.....]	
(942) ΝΛ 3 παρούσα στην εισαγωγή: Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	(943) Ημερομηνία Έναρξης ΝΛ 3: ____ / ____ / ____
(944) Σχετική συσκευή in situ πριν την έναρξη της ΝΛ 3 (για UTI, PN ή BSI): Ναι ☐ , Όχι ☐ , ΑΓΝ ☐	
(945) Προέλευση της ΝΛ 3: Νοσοκομείο Μελέτης ☐ , Άλλο Νοσοκομείο ☐ , Άλλη Προέλευση / ΑΓΝ ☐	
(946) Εάν ΝΛ3 = BSI, προέλευση / εστία : [.....]	
(947) Εάν ΝΛ3 = SSI, συνδεόμενη επέμβαση: [.....]	
(948) Διαθέσιμη Καλλιέργεια 3 την ημέρα καταγραφής: Θετική ☐ , Θετική ☐ , Στείρα ☐ , Εκκρεμεί ☐ , Δεν λήφθηκε ☐	
(949) Μικροοργανισμός 3.1: [.....]	(952) Φαινότυπος Αντοχής 3.1: [.....]
(950) Μικροοργανισμός 3.2: [.....]	(953) Φαινότυπος Αντοχής 3.2: [.....]
(951) Μικροοργανισμός 3.3: [.....]	(954) Φαινότυπος Αντοχής 3.3: [.....]

10. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ / ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

(1000)	[.....]
	[.....]
	[.....]
	[.....]
	[.....]
	[.....]

Ημερομηνία Συμπλήρωσης Εντύπου 3: ,
 Δεδομένα καταχωρήθηκαν στο πληροφοριακό σύστημα: ☐ ,

Ονοματεπώνυμο Ασθενούς:.....
 Έκβαση καταχωρήθηκε στο πληροφοριακό σύστημα: ☐



Συνολικός Αριθμός Θαλάμων Κλινικής: Αριθμός Μονόκλινων Θαλάμων: Συνολικός Αριθμός Κρεβατιών:

Συνολικός Αριθμός Ασθενών στην Κλινική: _____ (χρησιμοποιείτε 2^ο έντυπο αν απαραίτητο)

ΚΟΚ = Καθετήρας Ουροδόχου Κύστης, **ΚΦΚ** = Κεντρικός Φλεβικός Καθετήρας (καταλήγει κοντά η μέσα στην καρδιά ή σε μεγάλο αγγείο, χρήση για εγχύσεις, αιμοληψία ή αιμοδυναμική καταγραφή), **ΠΑΚ** = Περιφερικός Αγγειακός Καθετήρας, **ΕΜΥΑ** = Επεμβατική Μηχανική Υποστήριξη Αναπνοής, **ΔΙΑΣ** = Διασωλήνωση (ενδοτραχειακός σωλήνας ή τραχειοστομία, με ή χωρίς ΕΜΥΑ), **ΑΝΤΙΒ** = Αντιβιοτικά, **ΧΠ** = Χειρουργική Προφύλαξη (προηγούμενες 24 ώρες, 8 π.μ.- 8 π.μ.). **Ηλικία:** Σε έτη (**Ε**) αν >= 1 έτους ή σε μήνες (**Μ**) αν < 1 έτους.