



**Μηνιαίο δελτίο υποχρεωτικής δήλωσης εφαρμοζόμενων μέτρων προφυλάξεων επαφής σε ασθενείς με Λοίμξη ή Αποικισμό (Λ/Α) από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς (ΠΑΜ)**

Νοσοκομείο:	ΝΕΛ:	
Μήνας / Έτος καταγραφής:	Σύνολο λειτουργικών μονώσεων:	
ΜΕΘ: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Αριθμός ΜΕΘ:	Αρ. κλινών ΜΕΘ:
<b>ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΑΠΟΙΚΙΣΜΩΝ</b>		
Στο νοσοκομείο σας πραγματοποιείται συστηματική ενεργητική επιτήρηση αποικισμών των ασθενών για πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς ; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>		
Εάν Ναι σε ποια κλινικά τμήματα; .....		
Ποιοι πολυανθεκτικοί μικροοργανισμοί επιτηρούνται;.....		

**A. ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ**

<u>1.Ασθενείς με Λ/Α από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς σε κλινικά τμήματα εκτός ΜΕΘ</u>				
	σε <u>μόνωση</u>	σε <u>συν-νοσηλεία</u>	σε <u>κοινό θάλαμο</u>	Σύνολο
Νέοι ασθενείς				
Παλαιοί ασθενείς				

**B. ΜΕΘ**

<u>2.Ασθενείς με Λ/Α από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς σε ΜΕΘ</u>	
Νέοι ασθενείς με ΠΑΜ :	Σύνολο ασθενών με ΠΑΜ :
Νέοι ασθενείς με <i>Klebsiella</i> spp:	Σύνολο ασθενών με <i>Klebsiella</i> spp:
Νέοι ασθενείς με <i>Klebsiella</i> spp σε γεωγραφικό διαχωρισμό :	
Σύνολο ασθενών με <i>Klebsiella</i> spp σε γεωγραφικό διαχωρισμό :	

**Γ. ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ και ΜΕΘ**

<u>3. Νέοι ασθενείς με Λ/Α ανά μικροοργανισμό στο νοσοκομείο</u>		
Μικροοργανισμοί	Νέοι ασθενείς σε κλινικά τμήματα	Νέοι ασθενείς στη ΜΕΘ
<i>Acinetobacter</i> spp		
<i>Pseudomonas</i> spp		
<i>Klebsiella</i> spp		
<i>S. aureus</i>		
<i>Enterococcus</i>		

Διοικητής νοσοκομείου

Πρόεδρος Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων

Υπογραφή

Υπογραφή

