

68	Czy bazą dla procesów dezynfekcji i sterylizacji jest:	
	Centralna Sterylizatornia (C.S.) szpitala	X
	Sterylizatornia podręczna	
	Korzystanie z zewnętrznych usług sterylizacji	
69	Czy sterylizacja szpitalna jest sterylizacją w procesie walidowanym	
	tak	X
	nie	
70	Czy walidacja na każdym sterylizowanym pakiecie przyjmuje postać: serii, kodu kreskowego lub „szarzy”.	
	tak	X
	nie	
71	Podstawą orzekania o uzyskaniu efektu sterylizacji w szpitalu są:	
	metody biologiczne	X
	metody fizyczne, gdy mierzone są wszystkie parametry krytyczne procesu mikrobójczego	X
	wyłącznie metody chemiczne	
72	Czy potwierdzenie skuteczności procesów dekontaminacji oceną mikrobiologiczną ma miejsce zawsze, gdy planowane są nowe technologie, metody i procesy dezynfekcji i odkażania	
	tak	X
	nie	
73	Czy odzież pracowników na oddziałach o wzmożonym rygorze higieniczno-sanitarnym jest odzieżą tzw. „jednego dnia” (Intensywna Opieka Medyczna, sale pooperacyjne, Stacja dializ, oddziały dziecięce, SOR itp.)	
	tak	X
	nie	
	CENTRALNA STERYLIZATORNIA - C.S. (jeżeli szpital jej nie posiada proszę wpisać w polu obok cyfrę "0" i nie odpowiadać na pytania 74-82)	
74	Czy Centralna Sterylizatornia (C.S.) szpitala posiada wydzielone 3 strefy higieniczno- sanitarne: „brudną”, „czystą” i „materiałów wysterylizowanych”	
	tak	X
	nie	
75	Czy strefy sterylizatorni rozdzielają dwie bariery hig.-sanit. tj. bariera dezynfekcji i bariera sterylizacji	
	tak	X
	nie	
76	Czy ze strefy czystej personel przemieszcza się do strefy brudnej i materiałów wysterylizowanych przez śluzy fartuchowe	
	tak	X
	nie	
77	Czy ruch powietrza jest odwrotny do ruchu technologicznego sterylizowanego sprzętu tj. od strefy materiałów wysterylizowanych przez czystą do skażonej (brudnej)	
	tak	
	nie	X
78	Czy urządzenia do dezynfekcji wstępnej, oraz mycia i dezynfekcji właściwej są dostępne w ilości odpowiedniej do potrzeb produkcji sterylnej	
	tak	X
	nie	
79	Czy sterylizatory parowe spełniają aktualne wymagania norm krajowych i unijnych	
	tak	X
	nie	

80	Czy szpital jest w posiadaniu sterylizatorów niskotemperaturowych, stosownie do potrzeb np.: do sterylizacji endoskopów elastycznych i akcesoriów	
	tak	X
	nie	
81	Czy dla transportu „brudnego” i „czystego” jest oddzielny sprzęt i osprzęt (wózki, kontenery transportowe itd.). Nie dotyczy opakowań sterylizowanych	
	tak	X
	nie	
82	Czy sterylizatornia przyjmuje sprzęt skażony i wydaje go jako sterylny oraz czy kontroluje cały proces redukcji drobnoustrojów od N^x do $N=10^{-6}$	
	tak	
	nie	X
	STERYLIZATORNIA PODRĘCZNA - S.P.(jeżeli szpital jej nie posiada proszę wpisać w polu obok cyfrę "0" i proszę nie odpowiadać na pytania 83-87).	0
83	Czy sterylizatornia podręczna zachowuje całkowity rozdział prac „brudnych” i „czystych”	
	tak	
	nie	
84	Czy wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwia przeprowadzenie dezynfekcji wstępnej z myciem wstępnym	
	tak	
	nie	
85	Czy wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwia przeprowadzenie mycia właściwego	
	tak	
	nie	
86	Czy wyposażenie w urządzenia i sprzęt pomocniczy umożliwia przeprowadzenie dezynfekcji właściwej	
	tak	
	nie	
87	Czy sterylizatornia podręczna świadczy usługi tylko tej jednostce organizacyjnej przy której się znajduje	
	tak	
	nie	

	ZEWNETRZNE USŁUGI STERYLIZACJI - Z.U.S. (jeżeli szpital z nich nie korzysta proszę wpisać w polu obok cyfrę "0" i proszę nie odpowiadać na pytania 88-92)	0
88	Czy przechowywanie sprzętu w szpitalu przed wysłaniem do jednostki zewnętrznej :	
	nie przekracza 24 godz.	
	przekracza 24 godz.	
89	Czy w czasie przechowywania sprzętu zachowana jest izolacja narzędzi różnego przeznaczenia (np. narzędzi neurochirurgicznych od narzędzi chirurgii jamy brzusznej, narzędzi chirurgii oka od narzędzi urologicznych itd.)	
	tak	
	nie	
90	Czy transport „brudny” poza szpitalem jest całkowicie „różny” od transportu materiałów wysterylizowanych	
	tak	
	nie	
	brak informacji	
91	Czy sterylizatornia zewnętrzna świadcząca usługi, prowadzi sterylizację w procesie walidowanym	
	tak	
	nie	
92	Czy sterylizatornia zewnętrzna na podstawie umowy pozostaje pod kontrolą zlecniodawcy w zakresie efektu SAL=10-6	
	tak	
	nie	
	CENTRALNA DEZYNFEKTORNIA (C.D.) - (jeżeli szpital jej nie posiada proszę wpisać w polu obok cyfrę "0" i proszę nie odpowiadać na pytania 93-97)	0
93	Czy szpital posiada Centralną Dezynfektornię (C.D.) z funkcją stacji łóżek (kryterium C.D. spełnione jest również, gdy w szpitalu są podstacie do dekontaminacji izolowanej)	
	tak	
	nie	
94	Czy dezynfektornia posiada 2 strefy higieniczno-sanitarne tj. strefę „brudną” i „czystą”	
	tak	
	nie	
95	Czy strefy higieniczno-sanitarne są rozdzielone barierą higieniczną „dezynfekcji właściwej”	
	tak	
	nie	
96	Czy możliwa jest bezpieczna dekontaminacja respiratorów, inhalatorów oraz podobnej aparatury medycznej	
	tak	
	nie	
97	Czy centralna dezynfektornia posiada urządzenie do bezciśnieniowej dezynfekcji niskotemperaturowej	
	tak	
	nie	
98	Liczba zakażeń szpitalnych u personelu w ostatnim roku kalendarzowym	0
99	Liczba zużytych rękawic jednorazowych jałowych w ostatnim roku kalendarzowym	12000
100	Liczba zużytych rękawic jednorazowych niejałowych w ostatnim roku kalendarzowym	130000
101	Zużycie preparatów wykorzystywanych do dezynfekcji rąk personelu w ostatnim roku kalendarzowym (podać w litrach)	185

102	Odsetek MRSA w całym szpitalu (tylko posiewy krwi i z ran pooperacyjnych) w ostatnim roku kalendarzowym	1
103	Odsetek E.coli ESBL(+) w całym szpitalu (tylko posiewy krwi, mocz) w ostatnim roku kalendarzowym	0
104	Odsetek Klebsiella spp. ESBL(+) w całym szpitalu (tylko posiewy krwi, mocz) w ostatnim roku kalendarzowym	4
105	Liczba VRE w całym szpitalu (wszystkie posiewy) w ostatnim roku kalendarzowym	0
106	Procent budżetu lekowego (nie wliczając nici chirurgicznych i środków opatrunkowych) przeznaczony na antybiotyki w ostatnim roku kalendarzowym	21
107	Proszę podać zużycie w szpitalu wankomycyny (podać w g) w ostatnim roku kalendarzowym	40
108	Proszę podać zużycie w szpitalu teikoplaniny (podać w g) w ostatnim roku kalendarzowym	0
109	Proszę podać zużycie w szpitalu tienamu (podać w g) w ostatnim roku kalendarzowym	40
110	Proszę podać zużycie w szpitalu meropenemu (podać w g) w ostatnim roku kalendarzowym	0
111	Czy szpital posiada Komitet do spraw kontroli zakażeń szpitalnych	
	tak, w pełni zgodny z Ustawą o chorobach zakaźnych z 2001 r i rozporządzeniami wykonawczymi	x
	tak, częściowo zgodny z Ustawą o chorobach zakaźnych z 2001 r i rozporządzeniami wykonawczymi	
	nie	
112	Czy lekarz - przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych jest zatrudniony w szpitalu na następujących zasadach	
	pełny etat wyłącznie dla celów kontroli zakażeń szpitalnych	x
	część etatu niełączona z innymi obowiązkami w szpitalu	
	funkcja łączona z innymi obowiązkami w szpitalu	
113	Czy pielęgniarka, pełniąca obowiązki pielęgniarki epidemiologicznej jest zatrudniona w szpitalu na następujących zasadach	
	pełny etat wyłącznie dla celów kontroli zakażeń szpitalnych	x
	część etatu niełączona z innymi obowiązkami w szpitalu	
	funkcja łączona z innymi obowiązkami w szpitalu	

114	Czy szpital zatrudnia na wyodrębnionym etacie lekarza epidemiologa	
	tak	
	nie	X
115	Czy szpital zatrudnia na wyodrębnionym etacie mikrobiologa klinicznego, w gestii którego leży konsultowanie wszystkich oddziałów w zakresie leczenia infekcji	
	tak	
	nie	X
116	Czy w szpitalu funkcjonuje wyodrębniony system rejestracji zakażeń szpitalnych rozpoznanych po wypisie w poradniach ambulatoryjnych szpitala	
	tak	X
	nie	
117	Czy statystyki zakażeń szpitalnych za ostatni rok kalendarzowy przedstawiają:	
	dane wyrażone w liczbach bezwzględnych	X
	wskaźniki w przeliczeniu na liczbę pacjentów danego oddziału	
	wskaźniki zachorowalności w odniesieniu do liczby procedur medycznych konkretnego rodzaju	
	brak zbiorczych danych statystycznych	
118	Czy szpital uczestniczy w zewnętrznym programie monitorowania epidemiologicznego (np. OPTY, HELICS, PTZS):	
	tak	
	nie	X
119	Czy w szpitalu wprowadzono udokumentowaną rutynową ocenę ryzyka zakażenia szpitalnego u indywidualnego pacjenta przy przyjęciu do szpitala (np. formularz , ankieta itp. jako rutynowy element przyjęcia do szpitala, dokumentacja w historii choroby)	
	tak	X
	nie	
120	Czy w ostatnim roku kalendarzowym w szpitalu prowadzono udokumentowane bazy danych i ich analizy w zakresie:	
a	występowania drobnoustrojów alarmowych (mapa epidemiologiczna szpitala)	
	tak	X
	nie	
b	zużycia antybiotyków stosowanych w terapii i profilaktyce	
	tak	
	nie	X
c	zużycia preparatów antyseptycznych i dezynfekcyjnych	
	tak	X
	nie	
d	roszczeń z powodu zakażeń związanych z hospitalizacją	
	tak	X
	nie	
e	wskaźników zapadalności i umieralności na zakażenia szpitalne na poszczególne procedury	
	tak	X
	nie	
f	wydatków na leki przeciwbakteryjne/dezynfekcję	
	tak	X
	nie	
g	zgonów z powodu zakażeń i chorób zakaźnych	
	tak	X
	nie	
121	Czy u pacjentów przyjmowanych do szpitala oznacza się antygen Hbs	
	tak u wszystkich	

	tak w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą)	x
	nie	
122	Czy u pacjentów przyjmowanych do szpitala oznacza się przeciwciała anty HCV	
	tak u wszystkich	
	tak w wybranych, ściśle zdefiniowanych przypadkach (określonych udokumentowaną procedurą)	x
	nie	
123	Czy w szpitalu opracowano i wprowadzono procedurę postępowania w przypadku podejrzenia ogniska epidemicznego:	
	tak	x
	nie	
124	Liczba udokumentowanych podejrzeń ognisk epidemicznych stwierdzonych w szpitalu w ostatnim roku kalendarzowym)	
	0	x
	1 do 20	
	powyżej 20	
125	Liczba noworozpoznanych przypadków zakażeń HBV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w Państwa szpitalu	
	0	x
	1	
	ponad 1	
	brak informacji	
126	Liczba noworozpoznanych przypadków zakażeń HCV, zarejestrowanych w ostatnim roku kalendarzowym przez Inspekcję Sanitarną, pozostających w związku czasowym z pobytem w Państwa szpitalu	
	0	x
	1	
	ponad 1	
	brak informacji	
127	Czy zostały opracowane udokumentowane zasady izolacji pacjentów z infekcjami wymagającymi takiego postępowania.	
	tak	x
	nie	