

ANNEXE 6

Fiche établissement

Fiche établissement

1 - Numéro Finess **géographique** de l'établissement : / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

2 - Date de l'enquête / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

3 - Nombre de services cliniques dans l'établissement susceptibles d'être inclus dans l'enquête de prévalence (y compris HAD) : _____ services

4 - Nombre de services **ayant participé à l'enquête (y compris HAD)** : _____ services

5 - Nombre total de lits dans l'établissement (hors HAD) : _____ lits

6 - La réalisation de l'enquête régionale de prévalence au sein de votre établissement a-t-elle été pour vous l'occasion de réaliser une ou plusieurs **évaluations des pratiques en antibiothérapie** ? *

1- oui 2- non / _ /

Si oui, la(es) quel (lles) ? (en clair)

* Renseigner 1 à cette variable si au cours de cette enquête vous réalisez le volet optionnel antibiothérapie

7 - La réalisation de l'enquête régionale de prévalence a-t-elle été pour vous l'occasion de réaliser une **analyse des causes** d'une bactériémie ou d'une infection du site opératoire (ISO) ?

1- oui 2- non 3- Aucune bactériémie ou ISO identifiée lors de l'enquête : / _ /

Si oui,

7-1. Nature de l'infection 1- bactériémie 2- ISO 3- Autre à préciser _____ / _ /

7-2. Cause immédiate principale identifiée (texte libre) _____

7-3. Cause profonde principale identifiée (texte libre) _____

7-4. Mesure d'amélioration prioritaire identifiée (texte libre) _____