

## Généralités

Raison sociale :	<input type="text"/>		
Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Statut juridique :	<input type="text"/>	Catégorie d'établissement :	<input type="text"/>
Région :	<input type="text"/>	Département :	<input type="text"/>
Code Postal :	<input type="text"/>	Commune :	<input type="text"/>
Administrateur local (PrevIAS) :	<input type="text"/>		

## Périmètre de l'enquête

Données recueillies pour :  Un seul établissement (indiqué ci-dessus)  
 Un groupe d'établissements

Si les données sont recueillies pour un groupe d'établissements, indiquer les établissements regroupés dans ce questionnaire :

Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>
Raison sociale :	<input type="text"/>	Finess géographique :	<input type="text"/>	Finess juridique :	<input type="text"/>

Exclusion de certains services ?  Non (= situation classique)

Oui

Si oui, préciser :

Type de service :	<input type="text"/>	Nombre de lits :	<input type="text"/>
Type de service :	<input type="text"/>	Nombre de lits :	<input type="text"/>
Type de service :	<input type="text"/>	Nombre de lits :	<input type="text"/>
Type de service :	<input type="text"/>	Nombre de lits :	<input type="text"/>
Type de service :	<input type="text"/>	Nombre de lits :	<input type="text"/>

## Personnel (en ETP) au moment de l'enquête

Nombre d'infirmières hygiénistes :	<input type="text"/>	Nombre de référents antibiotiques :	<input type="text"/>
Nombre de praticiens hygiénistes :	<input type="text"/>		

## Capacité d'accueil au moment de l'enquête

Nombre de lits de médecine :	<input type="text"/>	Nombre de lits de SSR :	<input type="text"/>	<i>Calculé automatiquement par l'application</i>
Nombre de lits de chirurgie :	<input type="text"/>	Nombre de lits de SLD :	<input type="text"/>	
Nombre de lits d'obstétrique :	<input type="text"/>	Nombre total de lits :	<input type="text"/>	
Nombre de lits de réanimation :	<input type="text"/>	Nombre total de chambres :	<input type="text"/>	
Nombre de lits de psychiatrie :	<input type="text"/>	Nombre de chambres individuelles :	<input type="text"/>	

## Statistiques annuelles au 31/12/2021

Nombre d'admissions par an :	<input type="text"/>	Nombre de tests à la recherche de <i>Clostridium difficile</i> réalisés par an :	<input type="text"/>
Nombre de journées d'hospitalisation par an :	<input type="text"/>	Consommation total annuelle de PHA :	<input type="text"/>
Nombre d'hémocultures réalisées par an :	<input type="text"/>		

## Situation COVID-19 au moment de l'enquête

Nombre de cas de COVID-19 hospitalisés dans l'établissement :	<input type="text"/>	Nombre de cas de COVID-19 hospitalisés en réanimation :	<input type="text"/>
---	----------------------	---	----------------------

## Pratique du laboratoire de microbiologie au moment de l'enquête

Version du CA-SFM utilisé :  Antérieure au CA-SFM 2020  CA-SFM 2020 ou postérieure

## Prévention et contrôle des infections au 31/12/2021

Programme annuel de prévention des IAS, validé et approuvé par la Direction/CME :  Non  Oui

Rapport annuel de prévention des IAS, validé et approuvé par la Direction/CME :  Non  Oui

Participation à des systèmes de surveillance pendant l'année précédente :  SPICMI  SPIADI  SPARES  Autre