

**SCHEDA REPARTO**

**IL GIORNO DELL'INDAGINE (gg/mm/aaaa)**                      ..../.../.....                      **NUMERO DI STRUTTURA:**.....

**NOME DEL REPARTO :**.....

**NUMERO DI LETTI NEL REPARTO (INCLUSI SIA LETTI OCCUPATI CHE LIBERI):** .....

La Scheda reparto è un modulo sviluppato per facilitare la raccolta dati del denominatore della Scheda di struttura. Il suo utilizzo non è obbligatorio e solo per uso interno. Chi raccoglie i dati deve raccogliere informazioni su ogni ospite che vive a tempo pieno nella struttura, e che sia presente in reparto alle ore 8:00 e non dimesso al momento dell'indagine. Una volta raccolti questi dati per tutti i reparti della struttura, gli incaricati della raccolta dati possono sommare i denominatori di ciascun reparto e trasferire questi totali nella Scheda struttura – parte B. Le strutture che non hanno reparti divisi devono compilare un solo elenco.

Istruzioni:

- Elencare nelle colonne 1 e 2 tutti gli ospiti presenti nella struttura il giorno dell'indagine.
- Aggiungere un codice (numero di studio) nella colonna 3 che sia univoco per ogni ospite della struttura. Si possono usare numeri e/o lettere. Il codice ospite deve essere inserito in tutti i moduli riguardanti lo stesso ospite.
- Compilare la colonna 4, ossia se l'ospite soddisfa i criteri di eleggibilità: vive a tempo pieno nella struttura, è presente alle ore 8:00 e non è stato dimesso al momento dell'indagine.
- Completare le colonne da 5 a 15 scrivendo una "X" se è presente la caratteristica dell'ospite (es. presenza o meno di catetere urinario).
- Sommare le "X" in ogni colonna.
- Scrivere il totale di ogni colonna nella tabella riassuntiva, nella parte finale dell'elenco dei reparti.
- Sommare le "X" di ogni colonna.
- Scrivete i totali di ogni colonna nella tabella riassuntiva alla fine dell'elenco dei reparti.
- Sommare il totale delle tabelle riassuntive delle diverse liste di reparto e riportare il valore ottenuto nella parte B (dati del denominatore) della Scheda struttura.
- Se un ospite nella lista del reparto ha una "X" nelle colonne 14 e/o 15b (ovvero è in terapia con un antibiotico sistemico e/o aveva almeno un'infezione attiva associata all'assistenza sanitaria nel giorno dell'indagine), compilare una Scheda ospite

COMPILARE QUESTA PARTE DELL'ELENCO PER TUTTI GLI OSPITI DEL REPARTO				COMPILARE QUESTA PARTE PER TUTTI GLI OSPITI IDONEI (Ospiti della colonna 4) Scrivere una "X" nella colonna se la condizione è presente												
Numero di camera e di letto	Nome dell'ospite	Codice dell'ospite	Vive a tempo pieno, presente alle ore 8:00 e non dimesso al momento della rilevazione	Età superiore a 85 anni	Genere maschile	Catetere urinario	Catetere vascolare	Piaghe da pressione	Altre ferite	Disorientamento nel tempo e/o nello spazio	Su sedia a rotelle o allettato	Intervento chirurgico nei 30 giorni precedenti	Incontinenza urinaria e/o fecale	Antibiotico sistemico	Segni/sintomi di un'infezione attiva associata all'assistenza	Infezione corrispondente alla definizione di un caso
1	2	3	4	5	6	7	8	9a	9b	10	11	12	13	14	15a	15b

<b>COMPILARE QUESTA PARTE DELL'ELENCO PER TUTTI GLI OSPITI DEL REPARTO</b>				<b>COMPILARE QUESTA PARTE PER TUTTI GLI OSPITI IDONEI (Ospiti della colonna 4) Scrivere una "X" nella colonna se la condizione è presente</b>												
Numero di camera e di letto	Nome dell' Ospite	Codice dell' ospite	Vive a tempo pieno, presente alle ore 8:00 e non dimesso al momento della rilevazione	Età superiore a 85 anni	Genere maschile	Catetere urinario	Catetere vascolare	Piaghe da pressione	Altre ferite	Disorientamento nel tempo e/o nello spazio	Su sedia a rotelle o allettato	Intervento chirurgico nei 30 giorni precedenti	Incontinenza urinaria e/o fecale	Antibiotico sistemico	Segni/sintomi di un'infezione attiva associata all'assistenza	Infezione corrispondente alla definizione di un caso
1	2	3	4	5	6	7	8	9a	9b	10	11	12	13	14	15a	15b

## TABELLA RIASSUNTIVA: NUMERI TOTALI PER QUESTO REPARTO

Utilizzare questa tabella per sommare il numero di "X" di ogni colonna di ciascun elenco di reparti della struttura.

Trasferire il numero totale nella parte B del questionario istituzionale, ovvero "Dati del denominatore"..

Il giorno dell'indagine, il numero TOTALE di::	Colonne	NUMERI TOTALI
Numero totale di posti letto in questo reparto (capacità totale dei letti)	1	
Posti letto occupati nel reparto	2	
Ospiti eleggibili, che vivono a tempo pieno, presenti alle 8:00 del mattino e non dimessi al momento dell'indagine	4	
Età maggiore o uguale a 85 anni	5	
Ospiti di genere maschile	6	
Ospiti con catetere urinario	7	
Ospiti con catetere vascolare	8	
Ospiti con lesioni da pressione	9a	
Ospiti con altre lesioni	9b	
Ospiti disorientati nel tempo e/o nello spazio	10	
Ospiti in sedia a rotelle o allettati	11	
Ospiti con intervento chirurgico nei 30 giorni precedenti	12	
Ospiti con incontinenza urinaria e/o fecale	13	
Ospiti a cui è stato prescritto un qualsiasi antimicrobico sistemico	14	
Ospiti con segni/sintomi di almeno una ICA attiva	15a	
Ospiti con un'infezione corrispondente alla definizione del caso	15b	

**Conservate questo elenco di reparto in modo sicuro nella vostra struttura fino alla fine dell'anno (dicembre 2024).**