Formulář zdravotnického zařízení (ZZ)

Zdravotnické zařízení: **kód kraje** ☐☐ **kód zdravotnického zařízení** ☐☐☐

Kód (pořadové číslo v rámci kraje) je přiřazeno zdravotnickému zařízení při potvrzení jeho účasti na prevalenční studii

Nápověda kraj:

11	kraj Praha	41	Karlovarský	61	Vysočina
21	Středočeský	42	Ústecký	62	Jihomoravský
31	Jihočeský	51	Liberecký	71	Olomoucký
32	Plzeňský	52	Královéhradecký	72	Zlínský
		53	Pardubický	81	Moravskoslezský

Typ zdravotnického zařízení: ☐

Nápověda:
1. Fakultní nemocnice
2. Krajská nemocnice
3. Oblastní (dříve okresní) nemocnice
4. Odborně specializovaná nemocnice
5. Jiné ZZ

Zřizovatel: ☐

Nápověda:
1. MZČR
2. Kraj
3. Město
4. Ostatní centrální orgány
5. Fyzická osoba, církev, jiná právnická osoba

Počet akutních lůžek: ☐

Nápověda:
1. Do 500 lůžek
2. 500 - 1000 lůžek
3. Víc než 1000 lůžek

- počet lůžek ARO ☐☐

- počet lůžek JIP ☐☐ **poskytujících invazivní umělou plicní ventilaci**

Personální zdroje pro prevenci a kontrolu nemocničních infekcí ZZ: ☐ A/N (ano/ne)

Zdravotnické zařízení má personál speciálně vyčleněný pro prevenci a kontrolu nemocničních infekcí

- *Pokud ano, vyplňte stranu 2:* **Formulář zdravotnického zařízení – PERSONÁL**

Poznámka:

Formulář zdravotnického zařízení - PERSONÁL

Zdravotnické zařízení: **kód kraje** ☐☐ **kód zdravotnického zařízení** ☐☐☐

Zaměstnanec: **iniciály zaměstnance** *(jméno, příjmení)* ☐☐ **pořadové číslo zaměstnance** ☐☐

Typ vzdělání ☐

Nápověda:
1. VŠ přírodovědné
2. VŠ lékařské
3. VŠ jiné
4. SŠ ukončené maturitou
5. SŠ bakalářské
6. SŠ jiné

Odbornost * ☐

Nápověda:
1. Mikrobiolog
2. Infektolog
3. Hygienik
4. Epidemiolog
5. Asistent ochrany veřejného zdraví
6. Zdravotní sestra/ bratr
7. Jiná odbornost

Úvazek ** ☐☐.☐☐☐

Zaměstnanec: **iniciály zaměstnance** *(jméno, příjmení)* ☐☐ **pořadové číslo zaměstnance** ☐☐

Typ vzdělání ☐

Nápověda:
1. VŠ přírodovědné
2. VŠ lékařské
3. VŠ jiné
4. SŠ ukončené maturitou
5. SŠ bakalářské
6. SŠ jiné

Odbornost * ☐

Nápověda:
1. Mikrobiolog
2. Infektolog
3. Hygienik
4. Epidemiolog
5. Asistent ochrany veřejného zdraví
6. Zdravotní sestra/ bratr
7. Jiná odbornost

Úvazek ** ☐☐.☐☐☐

V případě více zaměstnanců vytiskněte další stranu 2: **Formulář zdravotnického zařízení - PERSONÁL**

* *Vysokoškolský zaměstnanec má atestaci v odpovídajícím oboru nebo je zařazen do specializačního vzdělávání v daném oboru a středoškolský zaměstnanec má ukončené vzdělání v daném oboru.*

** *V případě, že zaměstnanec vykonává činnost v oblasti kontroly a prevence nemocničních infekcí souběžně s jinou pracovní aktivitou, je třeba zaznamenat pouze tu část úvazku, která odpovídá této činnosti.*