**2. Melléklet: Egészségügyi ellátással összefüggő fertőzés - Kockázatértékelési Adatlap**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BETEG NEVE:**  **BETEG TAJ SZÁMA:**  **KITÖLTŐ INTÉZMÉNY ÉS SZERVEZETI EGYSÉG:** | | | | | |
| *Amennyiben a betegnél fennáll az alábbi kockázati tényezők egyike, írja be a kockázati tényező pontszámát az aktuális kockázatértékelés rubrikába, pl. gyengült védekezőképesség = 7 pont. Ha nincs kockázat, a pontszám 0.* | Pontszám | **Felvételi értékelés**  dátum:  aláírás: | **2. értékelés**  dátum:  aláírás: | **3. értékelés**  dátum:  aláírás: | **4. értékelés**  dátum:  aláírás: |
| Húgyúti katéter expozíció aktuális hospitalizáció során | 8 |  |  |  |  |
| Centrális vénás katéter expozíció aktuális hospitalizáció során | 8 |  |  |  |  |
| Gépi lélegeztetés expozíció aktuális hospitalizáció során | 8 |  |  |  |  |
| A beteg átvétele intenzív terápiás osztályról vagy intenzív ellátás az aktuális hospitalizáció során | 6 |  |  |  |  |
| Gyengült védekezőképesség, immunhiányos állapot | 7 |  |  |  |  |
| Koraszülött | 8 |  |  |  |  |
| Idős korú (>65 év feletti) beteg | 3 |  |  |  |  |
| Malnutríció | 7 |  |  |  |  |
| Diabetes | 4 |  |  |  |  |
| Obesitas | 4 |  |  |  |  |
| Decompenzált krónikus betegség | 5 |  |  |  |  |
| Többszervi elégtelenség | 5 |  |  |  |  |
| Antibiotikum expozíció az elmúlt 3 hónapban | 4 |  |  |  |  |
| Műtéti beavatkozás az elmúlt 12 hónapon belül | 4 |  |  |  |  |
| Az elmúlt 12 hónapban egészségügyi intézményben történő ellátás, minimum egy éjszakás bent fekvéssel | 3 |  |  |  |  |
| Dohányzás | 2 |  |  |  |  |
| **ÖSSZES PONTSZÁM** *(adja össze a fennálló kockázati tényezők pontszámát, hogy megkapja az összpontszámot, majd értékelje alább)* | |  |  |  |  |
| **KOCKÁZATÉRTÉKELÉS:**  **≤5 = ALACSONY KOCKÁZAT 5-9 = KÖZEPES KOCKÁZAT ≥10 = MAGAS KOCKÁZAT** | |  |  |  |  |
| Megjegyzés: | | | | | |