

**ZAKŁAD EPIDEMIOLOGII I MIKROBIOLOGII KLINICZNEJ  
NARODOWY INSTYTUT LEKÓW**

**PROGRAM NADZORU INWAZYJNYCH ZAKAŻEŃ  
BAKTERYJNYCH NABYTYCH POZA SZPITALEM**

Program obejmuje kolekcjonowanie i przesyłanie do Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Diagnostyki Bakteryjnych Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego (KOROUN) wraz z ankietą wyhodowanych z zakażeń inwazyjnych następujących patogenów:

*a. Neisseria meningitidis*  
*b. Streptococcus pneumoniae*  
*c. Haemophilus influenzae*

*d. Streptococcus pyogenes*  
*e. Streptococcus agalactiae*  
*f. Listeria monocytogenes*

lub materiału od chorego w przypadku podejrzenia takiego zakażenia niepotwierzonego badaniem bakteriologicznym.

*Czy deklaruje Pani/Pan przystąpienie laboratorium mikrobiologicznego do programu?*

TAK

NIE

W przypadku deklaracji przystąpienia do programu prosimy o uzupełnienie poniższej ankiety:

1. Nazwa i adres laboratorium:
  
2. Nazwa szpitala/szpitali, dla których laboratorium prowadzi diagnostykę:
  
3. Liczba łóżek szpitalnych w tych jednostkach:
  
4. Czy laboratorium obsługuje oddział dziecięcy (jeśli tak, to podać liczbę łóżek na tym oddziale):
  
5. Czy laboratorium bierze udział w kontroli jakości POLMIKRO:
  
6. Jakie metody są stosowane do identyfikacji patogenu z krwi, płynu mózgowo-rdzeniowego i innych materiałów fizjologicznie jałowych:
  
7. Imię i nazwisko osoby wypełniającej ankietę, kontakt (telefon, fax, e-mail):