

ინფექციური კონტროლი  
სამედიცინო დაწესებულებებში

კლინიკური მდგომარეობის მართვის სახელმწიფო  
სტანდარტი

(პროტოკოლი)

საავადმყოფოში ინფექციების ეპიდემიოლოგიის მონიტორინგის ფორმა

საავადმყოფოს დასახელება \_\_\_\_\_

ავ. ისტორიის № \_\_\_\_\_ შემოსვლის თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ დრო \_\_\_\_/\_\_\_\_ განყოფილება \_\_\_\_\_

პაციენტის გვარი და სახელი \_\_\_\_\_ სქესი მამრ  მდედრ  ასაკი \_\_\_\_\_

გამოსავალი: გაწერა  /გადაყვანა  /სიკვდილი  გამოსავლის თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

კლინიკური დიაგნოზი \_\_\_\_\_

საავადმყოფოში ინფექციის დიაგნოზი \_\_\_\_\_

**შემთხვევის საბოლოო კლასიფიკაცია:**

კლინიკასთან ასოცირებული ნოზოკომიური ინფექცია

სხვა კლინიკასთან ასოცირებული ნოზოკომიური ინფექცია

არანოზოკომიური ინფექცია

უცნობია

**ინფექციასთან დაკავშირებული პროცედურები:**

1. პროცედურის დასახელება \_\_\_\_\_ ჯერადობა — მაქს. ხანგრძლივობა —სთ —წთ

2. პროცედურის დასახელება \_\_\_\_\_ ჯერადობა — მაქს. ხანგრძლივობა —სთ —წთ

3. პროცედურის დასახელება \_\_\_\_\_ ჯერადობა — მაქს. ხანგრძლივობა —სთ —წთ

ბაქტერიოლოგიური კვლევა დიახ  არა

ბაქტერიოლოგიური კვლევის საფუძველი: ტემპერატურა 38°C-ზე მეტი  სისხლის წნევა 90/60-ზე ნაკლები

შემცივნება  ანთება კანსა და ლორწოვანზე  დიარეა  ოლიგურია  გამონადენი ჭრილობიდან

სხვა (ჩამოთვალეთ) \_\_\_\_\_

№1 მასალის ტიპი/აღების მიდამო \_\_\_\_\_ მასალის აღების თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

მიკროორგანიზმის იდენტიფიკაცია დიახ  არა  იდენტიფიკაციის თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

№2 მასალის ტიპი/აღების მიდამო \_\_\_\_\_ მასალის აღების თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

მიკროორგანიზმის იდენტიფიკაცია დიახ  არა  იდენტიფიკაციის თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

მიკროორგანიზმი	უკავშირდება ინფექციას	ანტიბიოტიკებისადმი მგრძობელობის განსაზღვრა
№ 1. 1	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>
№ 1. 2	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/>

№ 2. 1	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>
№ 2. 1	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>	დიახ <input type="checkbox"/>	არა <input type="checkbox"/>

**№ ..... მიკროორგანიზმის ანტიბიოტიკომგრძობელობა**

№	ანტიბიოტიკის დასახელება	მგრძობიარე	ზომიერად მგრძობიარე	რეზისტენტული
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**№ ..... მიკროორგანიზმის ანტიბიოტიკომგრძობელობა**

№	ანტიბიოტიკის დასახელება	მგრძობიარე	ზომიერად მგრძობიარე	რეზისტენტული
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**საავადმყოფოს ინფექციების ეპიდემიოლოგიის ფორმის შერჩევის პროტოკოლი**

ველის დასახელება	აღწერა
საავადმყოფოს დასახელება	მიუთითეთ ზუსტად საავადმყოფოს სრული სახელი
ავ. ისტორიის №	ავადმყოფის ისტორიის ნომერი
შემოსვლის თარიღი	პაციენტის საავადმყოფოში შემოსვლის თარიღი, რომელიც მითითებულია ისტორიის პირველ გვერდზე, ფორმატით – რიცხვი/ თვე/ წელი
დრო	ავადმყოფის საავადმყოფოში შემოსვლის დრო ფორმატით–00:00–24:00.
განყოფილება	განყოფილების/განყოფილებების ზუსტი დასახელება, რომელშიც მოთავსებული იყო პაციენტი
პაციენტის გვარი და სახელი	პაციენტის სრული გვარი და სახელი
სქესი	აღნიშნეთ ავადმყოფის სქესი – მამრ/ მდედრ.
ასაკი	ავადმყოფის ასაკი ფორმატით - წელი (ახალშობილებში მიუთითეთ დღე)
გამოსავალი	ჩამოთვლილთაგან (გაწერა, გადაყვანა, სიკვდილი) აღნიშნეთ მხოლოდ ერთ-ერთი
გამოსავლის თარიღი	ავადმყოფის საავადმყოფოდან გაწერის, სხვა კლინიკაში გადაყვანის ან სიკვდილის თარიღი, ფორმატით – რიცხვი/ თვე/ წელი
კლინიკური დიაგნოზი	სრული კლინიკური დიაგნოზი ავ-ის ისტორიიდან
საავადმყოფოსშიგა ინფექციის დიაგნოზი	ჩაწერეთ საავადმყოფოსშიგა ინფექციის დიაგნოზი სტანდარტული განსაზღვრებების გამოყენებით
შემთხვევის საბოლოო კლასიფიკაცია	ჩამოთვლილთაგან (კლინიკასთან ასოცირებული ნოზოკომიური ინფექცია, არანოზოკომიური ინფექცია, სხვა კლინიკასთან ასოცირებული ნოზოკომიური ინფექცია და უცნობია) აღნიშნეთ მხოლოდ ერთ-ერთი პასუხი
ინფექციასთან დაკავშირებული პროცედურები	

პროცედურის დასახელება	პროცედურის სრული დასახელება, რომელიც შესაძლებელია დაკავშირებული იყოს ინფექციასთან
პროცედურის ჯერადობა	ჩაწერეთ რამდენჯერ ჩატარდა აღნიშნული პროცედურა ავადმყოფს კლინიკაში
პროცედურის მაქსიმალური ხანგრძლივობა	ჩაწერეთ აღნიშნული პროცედურის მაქსიმალური ხანგრძლივობა ფორმატით - “სთ/ წთ”
ბაქტერიოლოგიური კვლევა	აღნიშნეთ, თუ ჩატარდა ბაქტერიოლოგიური კვლევა – დიახ/ არა
ბაქტერიოლოგიური კვლევის საფუძველი	აღნიშნეთ ჩამოთვლილი ნიშნებიდან (ტემპერატურა 38°C-ზე მეტი, სისხლის წნევა 90/60-ზე ნაკლები, შემცივნება, ანთება კანსა და ლორწოვანზე, დიარეა, ოლიგურია, გამონადენი ჭრილობიდან) ერთი/რამდენიმე, რომელიც იყო ბაქტერიოლოგიური კვლევის საფუძველი
სხვა (ჩამოთვალეთ)	ჩამოთვალეთ, თუ არსებობდა, სხვა მიზეზები ზემოთ ჩამოთვლილი ნიშნების გარდა, ბაქტერიოლოგიური კვლევის ჩასატარებლად
№1 მასალის ტიპი/აღების მიდამო	ჩაწერეთ პაციენტისაგან რიგით პირველი ბაქტერიოლოგიური კვლევისათვის აღებული მასალის ტიპი და/ან მასალის აღების მიდამო
მასალის აღების თარიღი	ჩაწერეთ რიგით პირველი ბაქტერიოლოგიური კვლევისათვის მასალის აღების თარიღი ფორმატით – რიცხვი/ თვე/ წელი
მიკროორგანიზმის იდენტიფიკაცია	აღნიშნეთ, თუ რიგით პირველი ბაქტერიოლოგიური კვლევის შედეგად იდენტიფიცირებულია მიკროორგანიზმი
იდენტიფიკაციის თარიღი	ჩაწერეთ რიგით პირველი ბაქტერიოლოგიური კვლევის შედეგად მიკროორგანიზმის იდენტიფიკაციის თარიღი ფორმატით – რიცხვი/ თვე/ წელი
№2 მასალის ტიპი/აღების მიდამო	ჩაწერეთ პაციენტისაგან რიგით მეორე ბაქტერიოლოგიური კვლევისათვის აღებული მასალის ტიპი და/ან მასალის აღების მიდამო
მასალის აღების თარიღი	ჩაწერეთ რიგით მეორე ბაქტერიოლოგიური კვლევისათვის მასალის აღების თარიღი ფორმატით – რიცხვი/ თვე/ წელი
მიკროორგანიზმის	აღნიშნეთ, თუ რიგით მეორე ბაქტერიოლოგიური

იდენტიფიკაცია	კვლევის შედეგად იდენტიფიცირებულია მიკროორგანიზმი
იდენტიფიკაციის თარიღი	ჩაწერეთ რიგით მეორე ბაქტერიოლოგიური კვლევის შედეგად მიკროორგანიზმის იდენტიფიკაციის თარიღი ფორმატით – რიცხვი/თვე/წელი
მიკროორგანიზმი	ჩაწერეთ მასალის ბაქტერიოლოგიური კვლევის შედეგად იდენტიფიცირებული მიკროორგანიზმის სახეობა. №1 მასალიდან იდენტიფიცირებული მიკროორგანიზმების რიგითი ნომრებია 1. 1 და 1. 2, №2 მასალიდან იდენტიფიცირებული მიკროორგანიზმების კი შესაბამისად 2. 1 და 2. 2.
უკავშირდება ინფექციას	თუ მოცემული მიკროორგანიზმი უკავშირდება ინფექციას აღნიშნეთ პასუხი – დიახ.
ანტიბიოტიკებისადმი მგრძობელობის განსაზღვრა	თუ განისაზღვრა მოცემული მიკროორგანიზმის მგრძობელობა ანტიბიოტიკებისადმი აღნიშნეთ პასუხი – დიახ.
№ ..... მიკროორგანიზმის ანტიბიოტიკომგრძობელობა	ივსება პაციენტის ისტორიაში არსებული ბაქტერიოლოგიური ლაბორატორიიდან მიღებული მიკროორგანიზმის ანტიბიოტიკომგრძობელობის მონაცემების საფუძველზე. № .....-ში უნდა ჩაიწეროს მიკროორგანიზმის შესაბამისი რიგითი ნომერი.

ქირუბიული ჩარევის მიღამოს ინფექციების ეპიდემიოლოგიის ფორმა

საავადმყოფოს დასახელება \_\_\_\_\_

ავ. ისტორიის № \_\_\_\_\_ შემოსვლის თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ დრო \_\_\_\_/\_\_\_\_ განყოფილება \_\_\_\_\_

პაციენტის გვარი და სახელი \_\_\_\_\_ სქესი მამრ  / მდედრ  ასაკი \_\_\_\_\_

გამოსავალი: გაწერა  / გადაყვანა  / სიკვდილი  გამოსავლის თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

კლინიკური დიაგნოზი \_\_\_\_\_

ოპერაციის დახასიათება

ოპერაციის დასახელება \_\_\_\_\_

ოპერაციის თარიღი \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ოპერაციის დაწყება :-: დამთავრება :-: ოპერატორის გვარი \_\_\_\_\_

ჭრილობის კლასი: სუფთა (1) / პირობითად სუფთა (2) / კონტამინირებული (3) / ინფიცირებული (4)

ლაპარასკოპია/ენდოსკოპია დიახ  / არა

ანესთეზიოლოგიური რისკი 1  / 2  / 3  / 4  / 5

ოპერაციის გეგმიურობა გეგმიური  / სასწრაფო

რამდენიმე ქირურგიული ოპერაცია ერთი განაკვეთიდან დიახ  / არა

აქტიური დაკვირვება ქირუბიული ჩარევის მიღამოს ინფექციებზე

(აღნიშნეთ თუ ნიშანი გამოვლინდა 30 დღის მანძილზე)

ცხელება დიახ  / არა

ჩირქი განაკვეთის ხაზიდან დიახ  / არა

ჭრილობის არეში ტკივილი ან მტკივნეულობა დიახ  / არა

ჭრილობის არეში შეშუპება დიახ  / არა

ჭრილობის არეში სიწითლე დიახ  / არა

ჭრილობის არეში ტემპერატურის აწევა დიახ  / არა

ჩირქი ორგანოდან/ღრუდან დიახ  / არა

განაკვეთის არეში ღრმად მდებარე ქსოვილების დაჩირქება დიახ  / არა

ჭრილობის ნაპირების თვითდაცელება დიახ  / არა

ქირურგი ხსნის ჭრილობას დიახ  / არა

ქირურგიული ჩარევის მიღამოს ღრმა ინფექციის დამატებითი ნიშნები დიახ  / არა

ქირურგიული ჩარევის მიღამოს ღრმად / ღრუს ინფექციის დამატებითი ნიშნები დიახ  / არა

ქირურგიული ჩარევის მიღამოს ღრმად / ღრუს ინფექციის ლოკალიზაცია \_\_\_\_\_

**კლინიკური დიაგნოზი**

ექიმს დასმული აქვს ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ზედაპირული ინფექციის დიაგნოზი დიახ  / არა

ექიმს დასმული აქვს ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ღრმა ინფექციის დიაგნოზი დიახ  / არა

ექიმს დასმული აქვს ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ორგანოს/ღრუს ინფექციის დიაგნოზი დიახ  / არა

**დასკვნა**

ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ზედაპირული ინფექცია

ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ღრმა ინფექცია

ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ორგანოს/ღრუს ინფექცია

ჭრილობიდან აღებული მასალის ბაქტერიოლოგიური კვლევა დიახ  / არა

მასალის ტიპი/აღების მიდამო \_\_\_\_\_ მასალის აღების თარიღი ---/---/---

მიკროორგანიზმი/ები \_\_\_\_\_

მასალის ტიპი/აღების მიდამო \_\_\_\_\_ მასალის აღების თარიღი ---/---/---

მიკროორგანიზმი/ები \_\_\_\_\_

პერიოპერაციული ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა – პაპ

ანტიბიოტიკი \_\_\_\_\_

მსხვილ ნაწლავზე ოპერაციის წინ ნაწლავის გაწმენდა

ოპერაციის წინ ანტიბიოტიკების გამოყენების დღეების რაოდენობა \_\_\_\_\_

ოპერაციის წინ გამოყენებული ანტიბიოტიკი/ები \_\_\_\_\_

ოპერაციის შემდგომ ანტიბიოტიკების გამოყენების დღეების რაოდენობა \_\_\_\_\_

ოპერაციის შემდგომ გამოყენებული ანტიბიოტიკი/ები \_\_\_\_\_



**ქირურგიული ჩარევის მიღამოს ინფორმაციაზე ეპიდემიოლოგიის ფორმის  
შეფასების პროტოკოლი**

<b>ველის დასახელება</b>	<b>აღწერა</b>
საავადმყოფოს დასახელება	მიუთითეთ ზუსტად საავადმყოფოს სრული სახელი
ავ. ისტორიის №	ავადმყოფის ისტორიის ნომერი
შემოსვლის თარიღი	პაციენტის საავადმყოფოში შემოსვლის თარიღი, რომელიც მითითებულია ისტორიის პირველ გვერდზე, მიუხედავად მოცემულ განყოფილებაში შემოსვლის თარიღისა ფორმატით – რიცხვი/თვე/წელი
დრო	ავადმყოფის საავადმყოფოში შემოსვლის დრო ფორმატი –00:00–24:00.
განყოფილება	განყოფილების/განყოფილებების ზუსტი დასახელება, რომელშიც მოთავსებული იყო პაციენტი
პაციენტის გვარი და სახელი	პაციენტის სრული გვარი და სახელი
სქესი	აღნიშნეთ ავადმყოფის სქესი – მამრ/ მდედრ
ასაკი	ავადმყოფის ასაკი ფორმატით - წელი (ახალშობილებში მიუთითეთ დღე)
გამოსავალი	ჩამოთვლილთაგან (გაწერა, გადაყვანა, სიკვდილი) აღნიშნეთ მხოლოდ ერთ-ერთი
გამოსავლის თარიღი	ავადმყოფის საავადმყოფოდან გაწერის, სხვა კლინიკაში გადაყვანის ან სიკვდილის თარიღი - ფორმატით რიცხვი/ თვე/ წელი
კლინიკური დიაგნოზი	სრული კლინიკური დიაგნოზი ავ-ის ისტორიიდან
<b>ოპერაციის დახასიათება</b>	
ოპერაციის დასახელება	ოპერაციის დასახელება ავ-ის ისტორიის მიხედვით
ოპერაციის თარიღი	თარიღი, როდესაც მოხდა ოპერაციული ჩარევა ფორმატით – რიცხვი/ თვე/ წელი
ოპერაციის დაწყება	ოპერაციის დაწყების დრო ფორმატით: 00:00 – 24:00. ოპერაციის დაწყებად ითვლება პირველი

	განაკვეთის გაკეთების დრო და არა ანესთეზიის დაწყების დრო.
დამთავრება	ოპერაციის დამთავრების დრო ფორმატით: 00:00 – 24:00. ოპერაციის დამთავრებად ითვლება ბოლო ნაკერის დადების დრო და არა პაციენტის ნარკოზიდან გამოსვლის დრო
ოპერატორის გვარი	ქირურგის გვარი, რომელმაც ჩაატარა ოპერაცია
ჭრილობის კლასი	ჩამოთვლილთაგან (სუფთა, პირობითად სუფთა, კონტამინირებული, ინფიცირებული) აღნიშნეთ მხოლოდ ერთ-ერთი
ლაპარასკოპია/ენდოსკოპია	აღნიშნეთ ჩატარდა თუ არა ლაპარასკოპია/ენდოსკოპია – დიახ/ არა
ანესთეზიოლოგიური რისკი	შეაფასეთ ანესთეზიოლოგიური რისკი ASA კლასის მიხედვით
ოპერაციის გეგმიურობა	აღნიშნეთ ოპერაცია გეგმიურია თუ სასწრაფო
რამდენიმე ქირურგიული ოპერაცია ერთდროულად ერთი განაკვეთიდან	აღნიშნეთ, ჩატარდა თუ არა რამდენიმე ქირურგიული ოპერაცია ერთდროულად ერთი განაკვეთიდან
<b>აქტიური დაკვირვება ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ინფექციებზე</b> (აღინიშნება ქვემოთჩამოთვლილი ნიშნები, რომლებიც გამოვლინდა ოპერაციიდან არაუგვიანეს 30 დღისა)	
ცხელება	პასუხი: დიახ - არა
ჩირქი განაკვეთის ხაზიდან	პასუხი: დიახ - არა
ჭრილობის არეში ტკივილი ან მტკივნეულობა	პასუხი: დიახ – არა
ჭრილობის არეში შეშუპება	პასუხი: დიახ – არა
ჭრილობის არეში სიწითლე	პასუხი: დიახ – არა
ჭრილობის არეში ტემპერატურის აწევა	პასუხი: დიახ – არა
ჩირქი ორგანოდან/დრუდან	პასუხი: დიახ – არა
განაკვეთის არეში ღრმად მდებარე ქსოვილების დაჩირქება	პასუხი: დიახ – არა
ჭრილობის ნაპირების თვითდაცვილება	პასუხი: დიახ – არა

ქირურგი ხსნის ჭრილობას	პასუხი; დიახ – არა
ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ღრმა ინფექციის დამატებითი ნიშნები	პასუხი: დიახ – არა
ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ორგანოს /ღრუს ინფექციის დამატებითი ნიშნები	პასუხი: დიახ – არა
ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ორგანოს /ღრუს ინფექციის ლოკალიზაცია	მიუთითეთ ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ორგანოს /ღრუს ინფექციის ადგილი
<b>კლინიკური დიაგნოზი</b>	
ექიმს დასმული აქვს ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ზედაპირული ინფექციის დიაგნოზი	პასუხი: დიახ – არა
ექიმს დასმული აქვს ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ღრმა ინფექციის დიაგნოზი	პასუხი: დიახ – არა
დასმული აქვს ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ორგანოს/ღრუს ინფექციის დიაგნოზი	პასუხი: დიახ – არა
<b>დასკვნა</b>	
<b>ეპიდემიოლოგის მიერ ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ინფექციის სტანდარტული განსაზღვრებების გამოყენებით</b>	
ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ზედაპირული ინფექცია	პასუხი: დიახ – არა
ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ღრმა ინფექცია	პასუხი: დიახ – არა
ქირურგიული ჩარევის მიდამოს ორგანოს/ღრუს ინფექცია	პასუხი: დიახ – არა
<b>ჭრილობიდან აღებული მასალის ბაქტერიოლოგიური კვლევა</b>	
ჭრილობიდან აღებული მასალის ბაქტერიოლოგიური კვლევა	აღნიშნეთ, ჩატარდა თუ არა ჭრილობიდან აღებული მასალის ბაქტერიოლოგიური კვლევა –

	დაახ/ არა
მასალის ტიპი/აღების მიდამო	ბაქტერიოლოგიური კვლევისათვის აღებული მასალის ტიპი და/ან მასალის აღების მიდამო
მასალის აღების თარიღი	ბაქტერიოლოგიური კვლევისათვის მასალის აღების თარიღი, ფორმატით – რიცხვი/ თვე/ წელი
მიკროორგანიზმი/ები	ბაქტერიოლოგიური კვლევის შედეგად იდენტიფიცირებული მიკროორგანიზმის/ების სახეობები
პერიოპერაციული ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა - პაპ	აღნიშნეთ ავ. ისტორიის მიხედვით, თუ პაციენტს ჩაუტარდა პერიოპერაციული ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა
ანტიბიოტიკი	ანტიბიოტიკი, რომლითაც ავადმყოფს ჩაუტარდა პერიოპერაციული ანტიბიოტიკოპროფილაქტიკა (ავ. ისტორიის მიხედვით)
მსხვილ ნაწლავზე ოპერაციის წინ ნაწლავის გაწმენდა	აღნიშნეთ, თუ მსხვილ ნაწლავზე ოპერაციის წინ ჩატარდა ნაწლავის გაწმენდა
ოპერაციის წინ ანტიბიოტიკების გამოყენების დღეების რ-ბა	ოპერაციამდე დღეების რაოდენობა, რომელთა დროსაც ავადმყოფი ღებულობდა ანტიბიოტიკებს (ავ. ისტორიის მიხედვით)
ოპერაციის წინ გამოყენებული ანტიბიოტიკი/ები	ანტიბიოტიკი/ები, რომლებსაც ავადმყოფი ღებულობდა ოპერაციის წინა დღეების განმავლობაში (ავ. ისტორიის მიხედვით)
ოპერაციის შემდეგ ანტიბიოტიკების გამოყენების დღეების რ-ბა	ოპერაციის შემდეგ დღეების რაოდენობა, რომელთა დროსაც ავადმყოფი ღებულობდა ანტიბიოტიკებს (ავ. ისტორიის მიხედვით)
ოპერაციის შემდგომ გამოყენებული ანტიბიოტიკი/ები	ანტიბიოტიკი/ები, რომლებსაც ავადმყოფი ღებულობდა ოპერაციის შემდეგ (ავ. ისტორიის მიხედვით)

**ბაიფლანინი, რომელსაც ეჭვდნობა აღნიშნული პროტოკოლი – „ინფექციური კონტროლი სამედიცინო დაწესებულებებში“**

**ადამიანური და მატერიალურ-ტექნიკური რესურსი**

ადამიანური რესურსები – სამედიცინო დაწესებულებების ხელმძღვანელები, ექიმები, ეპიდემიოლოგები და ექთნები.