

CHECK LIST PARA ACESSO AO BANCO DE DADOS**Bem vindo!****Sua instituição estará pronta para o início de coleta de dados se a resposta para todas as perguntas abaixo for um "SIM"!**

<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O grupo de sepse foi criado com sucesso?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O protocolo de tratamento foi elaborado?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	A abrangência do projeto dentro da instituição foi definida?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O guia de antimicrobianos empírico foi elaborado?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	A fluxo para os exames laboratoriais está estabelecida?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O fluxo para a dispensação do antibiótico está elaborado?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O setor de suprimentos está mobilizado?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O banco de sangue foi contactado?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O centro cirúrgico viabilizou a priorização desses pacientes?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O material gráfico para divulgação da campanha está preparado?
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	O profissional para coleta de dados está definido?

PARABÉNS!!