

## **URO-SPA**      **Questionnaire établissement** **2016**

Code FINESS de l'établissement..... |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Type établissement..... |\_|\_|

Nombre lits MCO (hors psychiatrie) ..... |\_|\_|\_|\_|

Nombre lits SSR..... |\_|\_|\_|\_|

Nombre lits SLD..... |\_|\_|\_|\_|

Nombre total (/an) de journées d'hospitalisation complètes..... |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Y-a-t-il un service d'urgence (ou assimilé)..... |\_|\_|

Si oui, dans ce service des urgences

- Nombre moyen de passages par jour..... |\_|\_|\_|\_|

- Y-a-t-il un protocole écrit de prise en charge des pyélonéphrites et des prostatites  
aux urgences ? ..... |\_|\_|

- Si oui, date du protocole ou de la dernière actualisation..... |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

MCO : Médecine, Chirurgie, Obstétrique ; SSR : soins de suite et de réadaptation ; SLD : soins  
de longue durée

*Fiche à saisir en une seule fois en ligne  
Ne peut être corrigée après saisie en ligne*