

ПРОГРАМ МЕРА
ЗА ЗАШТИТУ ОД БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА
У ГРАДСКОМ ЗАВОДУ ЗА ПЛУЋНЕ БОЛЕСТИ И ТУБЕРКУЛОЗУ

Интрахоспиталне инфекције су према дефиницији све инфекције које се појаве код пацијента 48 ч по пријему у болницу а које он није имао у тренутку пријема у болницу.

У ширем смислу под интрахоспиталним инфекцијама можемо подразумевати сваку инфекцију код пацијената, особља и посетилаца у болници или некој другој здравственој установи, која се испољава као локално или системско обољење које је резултат непожељне реакције организма на присуство једног или више инфективних агенаса или њихових токсина а које није било манифестно присутно клинички и/или лабораторијски нити је пацијент био у инкубацији приликом пријема у болницу или неку другу здравствену установу.

Болничка инфекција се може јавити у спорадичном облику, епидемијски или у ендемском облику или као укрштена.

Епидемија болничке инфекције је појава два или више случаја болничке инфекције узрокована истим узрочником и међусобно повезана местом, временом, као и предузетим поступцима у дијагностици или лечењу пацијената.

Ендемија болничке инфекције је појава или перзистирање болничких инфекција узрокованих истим узрочником, повезаним местом, поступком али са различитим временским јављањем.

Укрштена болничка инфекција је инфекција код које микроорганизми прелазе са једне особе на другу директно или посредно путем предмета.

Потенцијални извор заразе за настанак интрахоспиталних инфекције у нашој установи представљају:

1. здравствени радници у директном контакту са пацијентом,
2. медицински апарати којима се спроводе дијагностичке и терапетске процедуре
3. контакт пацијената и особља Завода превесхадно здравствених радника са инфективним отпадом.

Од великог ризика за настанак болничких инфекција су одељење дневне болнице и алергологије (пацијенти на имуносупресивној терапији), одсек за МДР и одељење лабораторије и спирометрије.

Имајући у виду горе поменуте потенцијалне могућности за настанак интрахоспиталних инфекција Комисија за заштиту од болничких инфекције формира програм мера за спречавање болничких инфекција у неколико тачака са ближом разрадом сваке тачке као и лица која су одговорна за њихово спровођење.

Преглед , тријажа и санитарна обрада пацијента

Приликом прегледа сваког пацијента узимају се анамнестички подаци са циљем утврђивања инфективног обољења и потребе за микробиолошким анализама, те евентуалној изолацији пацијента.

Одговорна особа – ординирајући лекар

Санитарно хигијенски поступци

Унутар Завода постављен је јасан и једноставан систем за означавање кретања особа, означене су зоне повећаног ризика односно забрањеног приступа.

Одговорна особа – Главна сестра Завода и одговорне сестре одељења

Чишћење, прање и проветравање просторија

Чишћење просторија Завода подразумева пражњење корпи и канти за комунални и инфективни отпад. Проветравање, брисање прашине, брисање подова и зидних облога у просторијама Завода, редовно прање санитарних чворова, пребрисавање столица у чекаоницама (коришћењем дезинфекционог средства са туберкулицидним дејством).

Посебну пажњу треба посветити брисању подова у чекаоницама које треба спровести више пута у току дана а у зависности од фреквенције пацијената и према процени главне сестре Завода и одговорних сестара одељења.

Чишћење просторија се спроводи према писаном протоколу који дефинише дневни, седмични и месечни распоред

У склопу ове мере неопходно је постављање UV лампи са тајмером .

Приликом рада хигијеничарке треба да носе прописану заштитну одећу и обућу дефинисане процедуром о ношењу заштитне опреме.

Асептички поступак са прибором и инструментима за обављање медицинских интервенција

Спроводе здравствени радници који изводе медицинске интервенције.

У просторији у којој се обавља интервенција на зиду постоји писани документ

- о начину стерилизације односно дезинфекције апарата и инструмената којим се обавља интервенција.

- заштитној одећи који здравствени радници морају поседовати приликом обављања интервенције

Просторија мора поседовати UV лампу

Дезинфекцију треба спроводити свакодневно, дезинфицијенсом са туберкулоцидним ефектом.

Дезинфекција треба обухвати све радне просторије које су означене као просторије могуће за настанак болничких инфекција.

Мере се спроводе свакодневно

За реализацију горе наведених циљева одговара особа која изводи интервенцију и одговорна сестра одељења.

Дезинсекција и дератизација

Завод поседује уговор са овлашћеним фирмама за дезинсекцију и дератизацију, коју се спроводи најмање двапут годишње, а по потреби и чешће.

Одговорна особа главна сестра Завода

Хигијена и дезинфекција руку и коже

У свим радним просторијама установа је обезбедила услове за прање руку течни сапун и топлу воду и папирне убресе.

Уз сваки лавабо истакнута је препорука за правилно прање руку.

Обично прање руку треба спровести након сваког контакта са пацијентом, после употребе тоалета и увек када су прљаве.

Хигијенско прање руку треба спровести антисептичним детергентом у трајању 10-15 с. Хигијенско прање руку неопходно је пре и после употребе рукавица, пре контакта са имунокомпромитованим пацијентима. Хигијенско прање руку могуће је заменити дезинфекцијом руку средствима на бази алкохола, након обичног прања руку.

Не користити фротирске пешкире .

Одговорна особа сви здравствени радници

Контрола ефикасности стерилизације

Контрола стерилизације подразумева физичку, хемијску и биолошку контролу

- Физичка контрола подразумева контролу температуре, притиска и времена стерилизације и обавља се са сваким циклусом стерилизације.

- Хемијска контрола стерилизације спроводи се свакодневно

- Биолошка контрола се спроводи једном недељно

- Боњие Дицк тест се обавља повремено једном недељно

О свим видовима контроле стерилности води се документација која је доступна интерној контроли и екстерној контроли.

Одговорна особа одговорни техничар лабораторије

Прикупљање, транспорт и уништавање медицинског отпада

Ова мера се спроводи у складу са Правилником о прикупљању, транспорту и уништавању медицинског отпада а у складу са Националним водичем о уклањању медицинског отпада.

Ова се мера спроводи свакодневно.

Подразумева да на сваком месту где се ствара медицински отпад стоје постављене кесе и/или контејнери за одлагање отпада према категорији.

На сваком месту где се ствара медицински отпад налази се класификација отпада по врстама.

Свакодневно отпад се односи са места где је створен у просторију за одлагање одакле ће бити однесен до аутоклава на стерилизацију.

Свака кеса, контејнер морају бити прописно затворени са налепницом која садржи неопходне податке (дефинисано Правилником о уклањању медицинског отпада) .

За реализацију горе наведених циљева одговара техничар за медицински отпад као и одговорне сестре/техничари одељења.

Микробиолошка контрола радних површина, инструмената и апарата

У склопу мера за спречавање болничких инфекција неопходно је повремено без најаве а према процени комисије за спречавање болничких инфекција или главне сестре Завода спровести микробиолошку контролу радних површина, инструмената и апарата на појединим одељењима.

У договору Комисије са начелницима одељења и одговорним сестрама одељења биће сачињен и на видном месту за свако одељење понаособ истакнут списак делова инструмената и апарата са којих треба узети узорак.

За узимање брисева биће задужен одговорни лаборант лабораторије који ће брисеве узимати у присуству одговорне сестре одељења а у договору са председником комисије за спречавање болничких инфекција и начелником одељења..

Санитарно-техничка исправност опреме

Опрема (аутоклави, суви стерилизатори, коморе за безбедоносни рад и др.) морају бити редовно и у складу са законом сервисирани. О одржавању апарата води се документација која је доступна интерној и екстерној контроли .

Санитарна исправност опреме спроводиће се повременом контролом стерилности инструмената.

Одговорно лице начелници служби и одговорне сестре одељења где се налазе апарати и инструменти.

Спровођење специфичних превентивних мера

У оквиру ових мера подразумева се редовни здравствени прегледи запослених

Прописана имунизација,имунопрофилактика или хемиофилактика особља.

Одговорно лице главна сестра Завода и референт за безбедност

Континуирано спровођење мера заштите на раду

У склопу ове тачке комисија има задатак да контролише примену мера заштите на раду а у склопу превенције интрахоспиталне инфекције.

У сарадњи са референтом за безбедност на раду континуирано се спроводе активности набавке и занављања адекватне заштитне одеће, обуће и опреме а у сарадњи са начелником одељења и одговорним сестрама контролише се њихова примена.

Сви здравствени и нездравствени радници биће упознати са писаним процедурама и мерама за спречавање настанка болничких инфекција

Ова мера се спроводи свакодневно, кроз здравствено васпитни рад са немедицинским особљем.

Део ових мера реализоваће се кроз семинаре који се организују у Заводу.

Комисија ће са изменом плана и програма упознати директора установе и начелнике одељења о његовом садржају, обезбедити имплементацију плана и контролисаће спровођене мера .

Састанци комисије одржаваће се два пута годишње а по потреби и чешће.

О закључцима са састанака директор установе биће обавештен у у писменој форми.