

Дом здравља „Рума“

РУМА

Дом здравља „РУМА“

Број 3976

Датум 08.12.2022.

32400 РУМА - Орловићевс бр
Тел. (022) 470 - 303

ПРОГРАМ ЗА ПРЕВЕНЦИЈУ И СУЗБИЈАЊЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА

У ДОМУ ЗДРАВЉА „РУМА“

ЗА ПЕРИОД 2023-2025. ГОДИНУ

Рума, децембар 2022.године

На основу члана 54. Закона о заштити становништва од заразних болести ("Службени гласник РС", број 15/2016,68/2020 і 136/2020) и члана 6. став 1. Правилника о спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција ("Службени гласник РС", број 1/2020) Доносим

ПРОГРАМ ЗА ПРЕВЕНЦИЈУ И СУЗБИЈАЊЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА У ДОМУ ЗДРАВЉА „РУМА“ ЗА ПЕРИОД 2023. – 2025. ГОДИНЕ

У Дому здравља „Рума“ спроводи се надзор над болничким инфекцијама. Болничка инфекција повезана са здравственом заштитом је инфекција настала код пацијената и особља у здравственој установи или као резултат непожељне реакције организма на присуство инфективног агенса и/или његових токсина, а која није била присутна нити је пацијент био у инкубацији приликом пријема.

Сви запослен су дужни да спроводе стручне, организационе и друге прописане мере у циљу спречавања појаве, раног откривања и сузбијања болничких инфекција.

Дефиниција болничке инфекције

Инфекција се сматра болничком ако је настала у Дому здравља и то:

1. ако се испољи после отпуста пацијента са хоспиталног лечења у другој здравственој установи секундарног или терцијарног нивоа, а епидемиолошки подаци показују да је настала у здравственој установи;
2. ако се утврди да је повезана са хируршком интервенцијом, а испољи се у току 30 дана после хируршке интервенције у случају да имплантат није уграђен, или у току једне године ако је уграђен;
3. ако је настала код новорођенчади као резултат пролаза кроз порођајни канал мајке;
4. код лица запослених у установи.

Дефиниција епидемије болничке инфекције

Епидемија болничке инфекције представља појаву болничких инфекција изазваних истим узрочником у броју који превазилази уобичајену учесталост у одређеној групи пацијената у одређеном временском периоду. Болничке инфекције које чине епидемију епидемиолошки су повезане не само по месту и времену јављања, већ и по предузетим поступцима у дијагностици, нези или лечењу пацијената.

Медицински и економски значај болничких инфекција

Медицински и економски значај болничких инфекција је велики и огледа се у неповољном утицају на ток и исход основне болести болесника, угрожавање здравља и живота пацијента и особља, компромитовање медицинских интервенција, продужавање боравка у болници и повећање трошкова лечења.

Законски прописи који се примењују у области болничких инфекција

- Закон о заштити становништва од заразних болести („Сл.гласник РС“, бр.15/2016, 68/2020 и 136/2020);
- Одлука о мерама заштите од ширења заразних болести унутар здравствених установа, других правних лица и предузетника који врше здравствену делатност („Сл.Лист СРЈ“, бр.27/1997.);
- Правилник о обавезним здравственим прегледима одређених категорија запослених лица у објектима под санитарним надзором, обавезним и препорученим здравственим прегледима којима подлежу одређене категорије становништва („Сл.гласник РС“, бр.3/2017);
- Правилник о имунизацији и начину заштите лековима ("Сл. гласник РС", бр. 88/2017, 11/2018, 14/2018, 45/2018, 48/2018, 58/2018 104/2018, 6/2021, 52/2021 и 66/2022);
- Правилник о пријављивању заразних болести и посебних здравствених питања („Сл.Лист РС“, бр.44/2017 и 58/2018);
- Правилник о спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција („Сл.гласник РС“, бр.1/2020);

У области рада болничких инфекција се користи:

- Доступна стручна литература и препоруке
- Препоруке Републичке Стручне Комисије за превенцију и сузбијање болничких инфекција (БИ).

I. ЦИЉ НАДЗОРА НАД БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА

Циљ надзора над болничким инфекцијама јесте откривање и праћење као и превениција и сузбијање болничких инфекција у Дому здравља „Рума“

II. АКТИВНОСТИ И МЕТОДОЛОГИЈА

Активности и методологија надзора над болничким инфекцијама су дефинисани посебним стручно методолошким упутством као и планом Института за јавно здравље Србије у сарадњи са Републичком Стручном Комисијом за надзор над болничким инфекцијама.

Надзор над болничким инфекцијама се спроводи кроз епидемиолошки и санитарно хигијенски надзор.

ЕПИДЕМИОЛОШКИ НАДЗОР НАД БОЛНИЧКИМ ИНФЕКЦИЈАМА

II.1. Епидемиолошки надзор над болничким инфекцијама подразумева систематско прикупљање, анализу и тумачење података о болничким инфекцијама као и повратну информацију о резултатима надзора здравственом особљу одељења на коме је надзор вршен, комисији за заштиту од болничких инфекција и надлежним институцијама.

II.2. Епидемиолошки надзор омогућава идентификацију болесника који имају неку инфекцију и/или колонизацију, као и сагледавање фактора ризика који су допринели њеном настанку.

II.3. У епидемиолошком надзору користе се дефиниције болничких инфекција које објављује Институт за јавно здравље Србије „Др Милан Јовановић Багут“.

- A)** Епидемиолошки надзор обавља Одељење за болничке инфекције установе у сарадњи са здравственим радницима надлежним за спровођење надзора.
- B)** Епидемиолошки надзор над пацијентима са повећаним ризиком за настанак болничких инфекција спроводи се континуирано, праћењем инциденције.

В) Пацијенти коју су у повећаном ризику за обољевање од болничких инфекција су:

1. оперисани пацијенти,
2. имунодефицијентни пацијенти,
3. недоношчад,
4. новорођенчад,
5. одојчад,
6. пацијенти старије животне доби (>65 година),
7. пацијенти са опекутинама,
8. пацијенти у јединицама интензивне неге и терапије,
9. пацијенти на хемодијализи,
10. пацијенти оболели од инфективних болести као и
11. особе са инвалидитетом и психичким болестима.

Г) На одељењима на којима се не врши надзор праћењем инциденције, спроводи се надзор кроз студије преваленције.

Д) Епидемиолошки надзор на територији Републике Србије спроводи се периодично на пет година, у складу са планом који припрема Институт за јавно здравље Србије, у сарадњи са Републичком стручном комисијом за надзор над болничким инфекцијама.

1. Организација епидемиолошког надзора

- 1.1 На основу правилника о спречавању, раном откривању и сузбијању болничких инфекција у установи се доноси Програм и План за перечавање, рано откривање и сузбијање болничких инфекција и именује Одељење за болничке инфекције.
- 1.2 Програмом се утврђују дугорочни циљеви, активности и методе рада, начин организовања, спровођења контроле, учесници у спровођењу програма и њихови задаци.
- 1.3 Планом се утврђују активности у току једне календарске године за заштиту од појаве болничких инфекција.

2. Предлог Програма и Плана сачињава Комисија за заштиту од болничких инфекција, а доноси га директор.
- Епидемиолошки надзор (активни) – спроводи Одељење за болничке инфекције односно специјалиста епидемиолог дома здравља и виши санитарни техничари запослени/а у дому здравља, а који уједно чине и чланове Комисије за превенцију и сузбијање болничких инфекција;
- садржај епидемиолошког надзора је активно прикупљање (откривање и регистровање), обрада, упоређивање, тумачење и достављање података о болничким инфекцијама и епидемијама болничких инфекција и сачињавање одређених препорука, као и контрола спровођења мера;
 - класификовање БИ према дефиницијама БИ (Приручник 1, ИЗЈЗ Србије)
 - објекат посматрања су пацијенти и клинички испољене инфекције;
 - изналажење начина настанка и фактора ризика за настанак болничких инфекција;
 - План активног епидемиолошког надзора доставља Одељење за болничке инфекције установе у сарадњи са епидемиологом ЗЈЗ Сремска Митровица, а у изради учествују чланови Комисије за превенцију и сузбијање болничких инфекција (у даљем тексту: Комисија).

Годишњим планом болничких инфекција у 2023. години у Дому здравља Рума предвиђено је:

- Превенција појаве болничких инфекција у установи;
- Стручни приоритети у сузбијању болничких инфекција у установи су:
 - ✓ Превизијалишта
 - ✓ Одељење за интервенције
 - ✓ Хитна помоћ
 - ✓ Стоматологија и примарна здравствена заштита: дејча стоматологија и превентива

Методологија праћења болничких инфекција у установи у циљу утврђивања показатеља учесталости болничких инфекција у установи као и праћење истих у случају појаве епидемије везане за процедуру или интервенцију у Дому здравља је:

- У превејалиштима, одељењима за интервенције, стоматологији и примарној здравственој заштити: деђој стоматологији и превентиви као и хитној помоћи спроводи се активан епидемиолошки надзор.

Праћење примене препорука и мера као и анализа кретања болничких инфекција вршиће се у сарадњи са надлежним Заводом за јавно здравље.

Разматрање периодичних извештаја коју припрема ОЈ/Тим за болничке инфекције Дома здравља

2. Санитарно - хигијенски надзор

- санитарно-хигијенски надзор врши виши санитарни техничар (сестра за БИ) према посебном плану;
 - објекат посматрања је болничка средина (превијалишта, одељење за интервенције, хитна помоћ);
 - садржај санитарно –хигијенског надзора је контрола спровођења општих мера спречавања и сузбијања болничких инфекција, микробиолошко испитивање за разјашњење санитарно-хигијенских проблема и сачињавање одговарајућих препорука;
 - санитарно-хигијенским надзором се постиже ефикасност у спровођењу општих мера за спречавање и сузбијање болничких инфекција;
 - прописивање поступака одржавања хигијене и дезинфекције на одељењима са повећаним ризиком према процени Комисије;
 - спровођење прописаних мера, режима рада, облачења и поступака запослених при дијагностици и другим пословима;
 - мере здравственог просвећивања и васпитања,
 - спровођење одређених мера по епидемиолошким индикацијама.
- ## 3. Спречавање и сузбијање епидемија болничких инфекција
- откривање епидемије;
 - обавештавање о епидемији;

- лабораторијско испитивање;
- примена мера изолације, дезинфекције, имунизације и хемиопротексе.

У случају појаве случајева болничких инфекција које су епидемиолошки повезане не само по месту и времену јављања, већ и по предузетим поступцима у дијагностици, нези или лечењу пацијента, спроводе се мере сузбијања епидемије које предлаже ОЈ/Тим за болничке инфекције установе у сарадњи са надлежним Заводом за јавно здравље, а налаже Комисија након усвајања.

III. УЧЕСНИЦИ У СПРОВОЂЕЊУ ПРОГРАМА И ОБАВЕЗЕ

Директор дома здравља

1. Именује Одељење за болничке инфекције;
2. Доноси Програм за заштиту од болничких инфекција;
3. Одговоран је за спровођење програма и Плана за заштиту од болничких инфекција;
4. Утврђује састав Комисије за превенцију и сузбијање болничких инфекција.

Комисија за превенцију и сузбијање болничких инфекција

1. Предлаже Програм и План рада за превенцију и сузбијање болничких инфекција;
2. Разматра извештаје о стању болничких инфекцијаи наведеним службама и на основу њих даје предлоге за побољшање квалитета рада и предлаже конкретне мере за заштиту од болничких инфекција;
3. Контролише спровођење и ефикасност предложених мера и по потреби их мења или допуњава
4. Редовно, али по потреби и ванредно, доставља извештај Директору установе.

Председник Комисије

1. Предлаже Програм и План рада за заштиту од болничких инфекција уз сарадњу са сестром за болничке инфекције, Комисија за заштиту од болничких инфекција;

2. Уз сарадњу са сестром за болничке инфекције организује активности на спровођењу плана и програма за превенцију и сузбијање болничких инфекција;
 3. Извештава Директора о епидемиолошком надзору и евентуално насталим проблемима;
 4. уз сарадњу са сестром за болничке инфекције организује рад Комисије и координира њиховим радом.
- Сви запослени на својим радним местима и функционалним дужностима, у обавези су да савесно, стриктно и непрекидно спроводе мере за спречавање и сузбијање болничких инфекција, а према усвојеним стручним ставовима, законским прописима и постојећим стручним упутствима. непрекидну и сталну контролу ових мера прате начелници, шефови, главна сестра и надзорне (главне) сестре-техничари служби/одељења.

МЕРЕ ЗА СУЗБИЈАЊЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА

- постављање хигијенско-епидемиолошких захтева у односу на заштиту од болничких инфекција при пројекту, адаптацији и изградњи: превјалишта, амбуланти за интервенције, хитне помоћи;
- формирање и примена поступка неге пацијената засновано на хигијенско – епидемиолошким карактеристикама; регистровање и пријављивање болничких инфекција и епидемија;
- праћење епидемиолошке ситуације;
- санитарно – хигијенски надзор у одељењима са високим ризиком (хитна помоћ, превјалишта, просторије за интервенције); континуирана едукација здравственог особља;
- специјализовани курсеви за лица која обављају контролу рада у циљу спречавања и сузбијања болничких инфекција и епидемија;
- организовање континуираног рада комисије за болничке инфекције и извештавање руководства установе о ситуацији;
- запослени у дому здравља који раде на одељењима са повећаним ризиком за настанак болничких инфекција на пословима пружања здравствених услуга и услуга хигијене, обавезни су да се придржавају свих прописаних мера, упутстава и процедура за превенцију и сузбијање болничких инфекција.

МЕРЕ ЗА СУЗБИЈАЊЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА ПО КЛИНИЧКИМ И ЕПИДЕМИОЛОШКИМ ИНДИКАЦИЈАМА

Мере по клиничким и епидемиолошким индикацијама су мере превентивне дезинфекције, дезинсекције и дератизације, као и спровођење обавезне имунизације и хемиопрофилактике.

1. Процес рада у вешерају у Дому здравља „Рума“ у Руми

- допремање прљавог рубља врши се у посебним колицима или одговарајућој „пластичној корпи“ тзв. „прљавим путем, поштујући динамику транспорта и предаје на прање на „прљави улаз“ вешераја. запослено особље које ради на пријему и сортирању прљавог рубља је обавезно заштићено рукавицама;
- процес прања рубља почиње предпрањем уз додатак дезинфицијенса, а само прање на температури од најмање 90°C;
- опрано рубље се суши толим ваздухом, пегла (ваљак, пегла), чистим колицима или „пластичној корпи“ посебно и искључиво намењеној за допремање до просторије за чување чистог веша;
- чисто рубље се издаје путем пулта, поштујући динамику испоруке, а затим чистим колицима 8у ПВЦ посуди) транспортује на одељење;
- запослено особље је обавезно да носи радну униформу.

2. Процес уклањања комуналног отпада у Дому здравља „Рума“ у Руми

- у кругу здравствене установе обезбеђен је одговарајући број контејнера за одлагање комуналног отпада. Контејнери треба да стоје на чврстом платоу погодном за чишћење, прање и одржавање;
- на сваком одељењу постоји посебан простор (бокс) за чување прибора за одржавање хигијене и изношење смећа;
- отпади се одлажу у посебне судове са уложеном пластичном врећом и односе се у контејнер са завезаном врећом;
- изношење отпадака са одељења у контејнер, чишћење и одржавање платоа и контејнера врше задужени радници, а контролу врши главна (надзорна) сестра-техничар службе/одељења и главна сестра здравствене установе;

- процес раздвајања, паковања, обележавања и транспорта као и претварање медицинског отпада у комунални отпад, регулисан је посебним правилником који је на снази у Дому здравља „Рума“ у Руми.
- 3. Процес одржавања опште хигијене у Дому здравља „Рума“ у Руми
 - умиваоници се перу и пребрисавају влажном крпом натопљеном у дезинфекционо средство, најмање 2 пута дневно, а по потреби и чешће;
 - каде се перу и дезинфикују после сваке употребе;
 - Нужници се перу и дезинфикују најмање 2 пута дневно, а по потреби и чешће, централни нужник на првом нивоу за пацијенте који користе услуге лабораторије, опште медицине и других служби/одељења пере се и дезинфикује најмање 4 пута дневно;
 - у свакој просторији за особље и болеснике, поред умиваоника мора да постоји дозатор за течни сапун, а у радним просторијама (превијалишта, амбуланте за интервенције и сл.) и дозатор са дезинфицијенсом за руке и папирним убрисима.
- 4. Стерилизација инструмената у Дому здравља „Рума“ у Руми
 - целокупна медицинска опрема и инструменти се дезинфикују према упутствима произвођача односно према указаним потребама у процесу рада;
 - одржавање просторија у којима је смештена медицинска опрема врши се по посебном режиму;
 - приликом рада са инструментима који подлежу дезинфекцији и стерилизацији неопходно је држати се строго сепарације чистог и нечистог материјала;
 - контрола успешности суве стерилизације врши се тест траком за свако паковање, а бактериолошка контрола ампулама проспоре 2 пута годишње, по потреби и чешће. Контрола успешности парне стерилизације у Одсеку централне стерилизације врши се пре процеса стерилизације „BOWIE DICK тестом“ једном недељно, по правилу првог радног дана у недељи, сваки процес контролише се интегратор тракама, а свака касета за инструменте и добош за материјал тест траком. На контролним тракама се води евиденција датума, часа извршене стерилизације, а о процесу и контроли поступка стерилизације води се писана евиденција у посебним књигама за праћење и контролу стерилизације. Бактериолошка контрола исправности апарата за парну стерилизацију врши се два пута месечно, по потреби и чешће. Сумња на неисправност апарата за стерилизацију одмах се пријављује.
 - Упутства за поступке и мере правилне дезинфекције и стерилизације и контроле регулисана су кроз усвојене процедуре.

ХИГИЈЕНСКЕ МЕРЕ ЗА СПРЕЧАВАЊЕ И СУЗБИЈАЊЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА

У циљу превенције болничких инфекција неопходно је редовно спроводити санитарно хигијенски надзор у Дому здравља „Рума“, а повећан надзор се мора спроводити на местима са повећаним ризиком од настанка болничке инфекције (БИ).
Мере за спречавање и сузбијање БИ могу се поделити на опште и посебне мере.

I. ОПШТЕ САНИТАРНО - ХИГИЈЕНСКЕ МЕРЕ

Опште санитарно – хигијенске мере могу се поделити на:

- I.1. мере које се односе на режим одржавања хигијене у целој установи
- I.2. мере личне хигијене особља;
- I.3. мере хигијене и личне хигијене пацијената
- I.4. мере хигијене и личне хигијене особа које улазе у установу, а нису у њој запослене
- I.5. При употреби инструмената, прибора и апарата и средстава у дијагностици, нези и лечењу пацијената запослени су дужни да се придржавају принципа асепсе и антисепсе;
- I.6. Запослени су дужни да се континуирано образују и унапређују своја знања о мерама за спречавање и сузбијање БИ;
- I.7. Запослени су дужни да континуирано спроводе мере здравственог просвећивања и васпитања корисника услуга;
- I.8. У објектима установе мора да се обезбеди хигијенски исправна вода, намирнице и храна;
- I.9. У објектима установе мора да се обезбеде услови за одржавање личне хигијене запослених и корисника услуга.

ПОСТУПЦИ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ОПШТИХ МЕРА

СПЕЦИФИЧНИ ЦИЉ: СПРЕЧАВАЊЕ, РАНО ОТКРИВАЊЕ И СУЗБИЈАЊЕ БОЛНИЧКИХ ИНФЕКЦИЈА						
ПОСТУПЦИ ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ОПШТИХ МЕРА	Мере и активности	Показатељи за праћење	Носиоци активности	Временски рокови	Извори финансирања	ЕВАЛУАЦИЈА
1.	Чишћење и прање радних просторија влажним поступком уз употребу средстава за дезинфекцију: Подови, зидови, намештај	Вођење евиденције о одржавању хигијене простора и површина од стране извршиоца наведених активности – процедура	Спремачице	Континуирано, - свакодневно	Установа	
2.	Проветравање радних просторија	Увидом на лицу места приликом контрола	Здравствени радници и спремачице	Континуирано, више пута дневно у складу са усвојеном процедуром	Установа	
3.	Санитарни блок: поред одржавања чистоће подова и зидова обавезно вршити: дезинфекцију седишта у нужницима и нужничких шоља најмање 2 пута дневно, умивоника у нужничком предпростору 2 – 4 пута дневно. Када за купање или седишта за породиље код туширања дезинфиковати након сваке употребе.	Вођење евиденције о одржавању хигијене простора и површина од стране извршиоца наведених активности – процедура	Спремачице	Континуирано, - свакодневно	Установа	
4.	За спровођење горе наведених мера обезбедити контролу рада по нивоима са јасно ограниченом договорношћу	Вођење евиденције и записника о извршеним контрола и, предузетим мерама	Началници/шефови, главне сестре/техничари служби/одељења и	Сваки месец	Установа	

		главна сестра				
	Вођење евиденције и записника о извршеним контролама и даје оцену квалитета и предлог мера за унапређење квалитета	Комисија за унутрашњи стручни надзор	3 пута годишње по потреби и чешће	Установа		
5.	Обезбедити дволелне гардеробне ормариће или по два гардеробна ормана за цивилну одећу и радну одећу. Гардеробни блок треба да садржи: гардеробу, тушеве, нужник са предпростором, простор за хигијену жена. За сваки пол одвојени гардеробни блок, број просторија према нормативу зависно од броја зспослених.	Начелник и главна сестра Службе за 33 жена и директор Дома здравља „Рума“	Перманентно	Установа и оснивач установе		
6.	Режим кретања особља, нарочито у породилишту, мора да буде у једном смеру. Када се радник пресвуче у радну одећу не може у њој да излази ван зграде или чак ван одељења (код повећаног ризика за избијање БИ)	Запослени у породилишту, начелник и надзорна сестра Службе за 33 жена	Континуирано	Установа	Прешењем Министарства здравља Републике Србије бр.530-53-00311/14-07 од 05.05.2014.године забрањен рад ванболничког породилишта док се Уредбом о плану мреже здравствених установа Дом здравља „Рума“ још увек води са стационаром. Изменом Уредбе о плану мреже здравствених установа уколико се измени статус уставе и Дом здравља не буде имао стационар брисаће се ова тачка Програма.	

7.	Одржавање личне хигијене је обавеза сваког запосленог	Записници о извршеној контроли, провера код сумње узимањем бактериолошких брисева руку и са радног одећа, по потреби могу се узети и брисеви грла и носа на захтев лекара самог одељења или Комисије за БИ	Надлежно лице, надзорне сестре, главна сестра, начелник/ шеф и директор	Континуирано 1 пут месечно по потреби чешће	Установа	
8.	Хигијена руку	Записници о извршеној контроли, провера код сумње узимањем бактериолошких брисева руку, провера и обука у одржавању хигијене руку новозапослених радника	Надзорне сестре	Континуирано 1 пут месечно по потреби чешће	Установа	
9.	У циљу спречавања ширења заразних болести и БИ примењује се законска регулатива, Правилник о сакупљању и третману отпадних материја и Правилник о управљању инфективним медицинским отпадом Дома здравља „Рума“	Обавеза свих запослених да се придржавају датих обавештења и упутстава за поступање са медицинским инфективним отпадом	Начелници и надзорне сестре, Референт за безбедност и здравље на раду, Комисија за контролу правилног поступања са медиц. инфектив. отпадом, Комисија за унутрашњи стручни надзор, директор	Континуирано, Комисије 2-3 пута годишње	Установа	
10.	Дезинфекција инструмената, медицинског прибора и радних површина	Вођење евиденције о одржавању хигијене површина и контроли спровођења стерилизације	Медицинске сестре/ техничари	Континуирано, након сваке интервенције/ поступка	Установа	

11.	Стерилизација опреме и прибора за медицинске интервенције и поступке	Евиденција контроле стерилизације	Медицинске сестре/техничари	Континуирано, 1-2 пута дневно, по потреби и чешће	Установа
12.	Асептични поступци у раду	Записници комисије за унутрашњи стручни надзор – записници	Начелници, надзорне сестре, Комисија за унутрашњи стручни надзор	Континуирано 1-2 пута месечно, по потреби и чешће, Комисија 3 пута годишње по потреби чешће	Установа
13.	Прикупљање, разврставање, прање, дезинфекција, стерилизација и транспорт рубља	Увидом на лицу места, током спровођења контрола - записници	Спремачице, надзорне сестре, Комисија за унутрашњи стручни надзор	Континуирано 1-2 пута месечно, по потреби и чешће, Комисија 3 пута годишње по потреби чешће	Установа
14.	Обезбеђивање квалитета ваздуха, гермицидне лампе, проветравање просторија	Записници Комисије за унутрашњи стручни надзор	Комисија за унутрашњи стручни надзор	2-3 пута годишње	Установа
15.	Дезинсекција и дератизација	Евиденција о спроведеној дезинсекцији и дератизацији у установи	Главна сестра у складу са уговором о вршењу послова ДДД, Комисија за спречавање БИ,	2 пута годишње, по потреби чешће, главна сестра извештава Комисију о спроведеном поступку ДДД	Установа
16.	Рано откривање, изолација и лечење оболелих од болничких инфекција, обезбедити просторију за изолацију или у кућним условима	Евиденција у медицинској документацији	Здравствени радници	По потреби, у случају појаве БИ	Установа
17.	Прикупљање података, евидентирање БИ, пријављивање БИ, анализа и извештавање о БИ	Евиденција у медицинској документацији и на прописаним обрасцима	Лекари и надлежни здравствени радник - именује га директор	Континуирано	Установа
18.	Праћење и сузбијање резистенције појединих врста микроорганизама на антимикробне лекове, праћење погрошне антибиотика и формирање листе резервних антибиотика	Званични доступни подаци Агенције за лекове и медицинска средства, подаци ЗЈЗ и Института „Батут“ као и	Дипл.фарм. или лекар – именује га директор	Континуирано	Установа

	друга доступна и прихваћена сазнања стручне јавности	Евиденција спроведених мера у медицинској документацији	Виши санитарни техничар у установи – именује га директор и ЗЈЗ Сремска Митровица	Континуирано	Установа	
19.	Спровођење превентивних и специфичних мера код пацијената и здравствених радника, здравствених сарадника и других запослених лица (имунизација, хемопротолакса, серопротолакса)	Евиденција у медицинској документацији и званичним обрасцима за пријаву	Виши санитарни техничар у установи – именује га директор и ЗЈЗ Сремска Митровица	Континуирано у складу са процедуром	Установа	
20.	праћење, пријављивање и збрињавање здравствених радника, здравствених сарадника и других запослених лица приликом озледа оштрим предметима и контаминације коже и слузокожа биолошким материјалом, посебно оних лица која су професионално изложена потенцијално инфективном материјалу	Евиденција о извршеним поправкама и сервисирању	Директор, главна сестра, референт за безбедност и здравље на раду запослени у техничкој служби	Континуирано	Установа	
21.	Обезбеђивање санитарно – хигијенске и техничке исправности објекта, опреме и инсталација према медицинским потребама	Евиденција о одржаној едукацији и упућивању на едукације из области заштите од БИ	Надлежни здравствени радник – именује га директор, начелници/ шефови, надзорне сестре, референт за безбедност и здравље на раду	Континуирано	Установа	
22.	Едукација запослених лица о превенцији и сузбијању БИ	Евиденција о едукацији из области заштите од БИ	Надлежни здравствени радник, начелници/ шефови, надзорне сестре, референт за безбедност и здравље на раду	Континуирано	Установа	
23.	Детаљна и континуирана едукација чланова организационе јединице за болничке инфекције и струковне медицинске сестре/струковног санитарно-еколошког техничара за болничке инфекције	Евиденција о едукацији из области заштите од БИ	Надлежни здравствени радник, начелници/ шефови, надзорне сестре	Континуирано	Установа	

Напомена: У прилогу Програма налазе се и усвојене процедуре и стручно методолошка упутства која имају за циљ превенцију и сузбијање болничких инфекција и то:

1. Процедура о начину одржавања хигијене руку;
2. Процедура о начину одржавања, дезинфекције и стерилизацији медицинских инструмената;
3. Процедура о начину припреме и стерилизације санитетског материјала у аутоклаву – централна стерилизација;
4. Процедура о начину одржавања хигијене просторија;
5. Процедура о одржавању личне хигијене;
6. Процедура за управљање медицинским отпадом;
7. Процедура за поступање у случају акцидента у здравственој установи;
8. Процедура превентивно – медицинске заштите у ванредним ситуацијама – епидемијама заразних болести;
9. Процедура за спровођење прегледа оболелих или сумње на туберкулозу плућа;
10. Процедура за узимање слутума оболелих или сумње на туберкулозу плућа;
11. Процедура за изолацију пацијената у случају обољевања од заразних болести
12. Стручно – методолошко упутство за поступак спровођења имунизације и заштите лековима у Дому здравља „Рума“;
13. Стручно методолошка упутства у циљу превенције болничких инфекција

КОНТРОЛА СПРОВОЂЕЊА САНИТАРНО – ХИГИЈЕНСКИХ МЕРА – БАКТЕРИОЛОШКИ БРИСЕВИ

За оцену спровођења мера и стелена чистоће и дезинфекције узимају се бактериолошки брисеви. Динамика узимања брисева и места са којих се узимају утврђује се у делу посебних мера и Планом за спречавање, рано откривање и сузбијање болничких инфекција за сваку годину. Место узимања бриса одређује специјалиста епидемиолог. Узимају се брисеви са радних површина, руку, испод ноктију, нужничка даска, умиваоници, када, радна одећа, постелина, кваке (нарочито нужничке), подови, зидови и по личној оцени на основу стања у просторији.

Места посебног ризика у појединим одељењима за поштрвену хигијенску контролу

1. Амбуланте за интервенције и превјалишта:
 - Служба хитне медицинске помоћи

- Служба опште медицине
- Службе за 33 запослених

2. Физичко – хемијска и биолошка контрола сувих и парних стерилизатора – свих апарата који се користе за стерилизацију инструмената, прибора и санитарског материјала.

II. ПОСЕБНЕ МЕРЕ

II.1. Према Правилнику о обавезним здравственим прегледима одређених категорија запослених лица у објектима под санитарним надзором, обавезним и препорученим здравственим прегледима којима подлежу одређене категорије становништва, запослени који ради на пословима здравствених прегледа, лечења и неге болесника, обавезан је да пре ступања на радно место као и периодично:

A Обави лекарски преглед на гнојна и гљивична обољења коже и видљиве слузокоже, а према епидемиолошким индикацијама и преглед на ТБЦ плућа – односи се на запослене у Служби за фармацеутску здравствену делатност – Апотеци.

B Поред лекарског прегледа врши се и бактериолошки преглед бриса ждрела и носа као и бактериолошки преглед столице.

Ц У случају позитивног налаза запослено лице се боловањем удаљава са радног места, шаље изабраном лекару ради лечења, а по завршеном лечењу врши се контролни преглед епидемиолога и контролни лабораторијски преглед.

II.2. Имунизација лица експонираних одређеним болестима (здравствени радници и помоћно особље), пре свега имунизација од „Б хепатита“ спроводи се у Дому здравља „Рума“ континуирано од 1992. године као имунизација по епидемиолошким индикацијама, лица експонираних одређеним болестима, а имунизација ових лица врши се у складу са Правилником о имунизацији и начину заштите лековима ("Сл. гласник РС", бр. 88/2017, 11/2018, 14/2018, 45/2018, 48/2018, 58/2018, 104/2018, 6/2021, 52/2021 и 66/2021):

- Запослени се вакцинишу по шеми
0 – 1 – 6 месеци
- А запослени у здравству након акцидента се вакцинишу по шеми:
0 – 1 - 6 – 12 месеци

Уз истовремено давање HbI_g у супротни екстремитет о чему се води посебна евиденција.

У случају откривања HbsAg – позитивности код било ког запосленог у установи обавезно се препоручује заштита прво супружника, а затим и најближих чланова породице.

Евиденција вакцинисаности се прати континуирано, ревидира и евидентирају новопримљени радници који се, ако нису, одмах вакцинишу (садашњи обухват вакцинације је преко 99%).

Уз заштиту од Б хепатита спроводи се законом прописана процедура у случају акцидента у здравственој установи уз обавезно обавештавање надлежног епидемиолога у ЗЗЗ Сремска Митровица ради упућивања на серолошко тестирање на HIV, HbsAg и Anti HCV ради процене ризика. Поступак акцидента се води од стране вишег санитарног техничара.

Мере ДЦД по епидемиолошким индикацијама и друге посебне мере у складу са законом.

Напомена: Пријава инфекције се врши на образцу бр.7 (Обр.бр. Д1 – 07/7).

Мере превенције

Учорковање брисева са радних површина, инструмената па и руку запослених у породилишту узима се најмање два пута годишње, по потреби и чешће. У случају процене ризика настанка неке од заразних болести узорковање материјала, уз ванредни здравствени надзор, може се наложити тренутно установљивањем тог ризика, а такође и контролне брисеве у краћим временским размацама. Провера исправности стерилизације инструмената и санитетског материјала вршити за процес суве стерилизације биолошким контролом најмање два пута годишње, а парне стерилизације – аутоклава најмање два пута месечно. У случају сумње у исправност тог апарата провера ће се вршити одмах након пријаве. Као саставни део овог програма налази се и стручно – методолошко упутство као и да је обавеза запослених да примењују све усвојене процедуре и упутства које имају за циљ спречавање, рано откривање и сузбијање болничких инфекција.

Даном усвајања овог Програма престаје да важи Програм за превенцију и сузбијање болничких инфекција у Дому здравља „Рума“ за период 2020 – 2022.године.



В. Д. Стојанац Мрачевић

В.Д.Директора

Др стом. Јелена Стојанац Мрачевић