

Temeljem članka 67. stavka 1. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (N.N. br.79/07, 113/08 i 43/09), i članka 24. i 25. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija (N.N. br.85/12), Povjerenstvo za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija Doma za psihički bolesne odrasle osobe Borova (dalje: Povjerenstvo Doma), na sastanku održanom dana 23. rujna 2013. godine, donijelo je

P R A V I L N I K

o prevenciji i kontroli infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu za psihički bolesne odrasle osobe Borova

I OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Odredbama ovoga Pravilnika o prevenciji i kontroli infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi utvrđuju se uvjeti i način obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu.

Članak 2.

Bolnička infekcija je svaka infekcija pacijenta koja se javlja nezavisno o primarnom oboljenju ili svaka infekcija zdrave osobe za koju se utvrdi da je do nje došlo kao posljedica dijagnostike, liječenja ili skrbi, a razvije se tijekom liječenja i skrbi, nakon dijagnostičkog ili terapijskog postupka i otpusta iz bolnice / pružatelja usluga socijalne skrbi.

Bolnička infekcija može se javiti u sporadičnom (pojedinačnom), epidemijskom i endemijskom obliku.

Obveznici provođenja mjera su Domovi socijalne skrbi te druge pravne osobe koje pružaju usluge smještaja u okviru socijalne skrbi, udruge, vjerske zajednice, zdravstvene ustanove, trgovačka društva za obavljanje zdravstvene djelatnosti te privatna praksa.

Epidemija bolničke infekcije je pojava dva ili više slučajeva infekcije uzrokovana istim uzročnikom i međusobno povezana mjestom ili postupkom u kratkom vremenu ovisno o vremenu inkubacije određene infekcije.

Endemija bolničke infekcije je pojava ili perzistiranje infekcija uzrokovana istim uzročnikom, povezanih mjestom i/ili postupkom, u malom broju ali i produljenom vremenskom trajanju.

Bolesnici s povećanim rizikom obolijevanja od bolničkih infekcija su kirurški bolesnici, imunodeficientni bolesnici, stariji bolesnici, bolesnici s opeklinama, bolesnici na hemodijalizi, infektološki bolesnici, starije i nemoćne osobe, osobe s invaliditetom te psihičkim bolestima.

II NAČIN I UVJETI OBAVLJANJA MJERA ZA SPREČAVANJE I SUZBIJANJE INFEKCIJA

Članak 3.

Mjere za sprečavanje i suzbijanje širenja infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu Borova su:

- pregled i sanitarna obrada korisnika pri prijemu u Dom, odnosno dolasku iz zdravstvene ustanove

- provedba sanitarno-higijenskih postupaka pri radu te ponašanje zaposlenih
- čišćenje, pranje te provjetravanje radnih prostora i pripadajuće opreme
- higijena ruku, kože i sluznica
- dezinfekcija instrumenata, medicinskog pribora i okoline
- sterilizacija pribora za medicinske postupke
- aseptični, antiseptični i higijenski postupci pri radu
- prikupljanje, razvrstavanje, pranje i transport rublja
- zbrinjavanje infektivnog otpada sukladno propisima
- rano otkrivanje, izolacija i liječenje osoba oboljelih od infekcija
- praćenje potrošnje antibiotika
- praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u odnosu na vrstu infekcije, uzročnike, populaciju korisnika, primjenu dijagnostičkih ili terapijskih postupaka
- provođenje preventivnih i specifičnih mjera (imunizacija)
- edukacija osoblja prilikom stupanja na posao te kontinuirana edukacija o sprečavanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi zdravstvenog i nezdravstvenog osoblja
- zbrinjavanje zdravstvenih i nezdravstvenih radnika koji su profesionalno izloženi potencijalno infektivnom materijalu
- osiguranje zdravstvene ispravnosti namirnica, uključujući vodu za piće te sanitarno tehničkih i higijenskih uvjeta za čuvanje, pripremu i podjelu hrane
- dezinfekcija, dezinsekcija i deratizacija sukladno propisima

Članak 4.

Pod pregledom i sanitarnom obradom korisnika podrazumijeva se pregled korisnika pri dolasku na smještaj u Dom, te se na temelju kliničkih simptoma, anamneze i epidemioloških podataka odlučuje dali je potrebna mikrobiološka obrada ili izolacija.

Sanitarna obrada obuhvaća tuširanje te oblačenje u čisto rublje te odlaganje pravilno odlaganje nečistog rublja.

Članak 5.

Pravilnikom o kućnom redu Doma regulira se ponašanje zaposlenika, korisnika i posjetitelja Doma.

Članak 6.

Pod čišćenjem, pranjem i provjetravanjem, podrazumijeva se:

1. čišćenje svih prostorija, radnih površina i pribora za rad i drugih predmeta koji podliježu posebnom higijenskom režimu, po dnevnom, tjednom i mjesečnom rasporedu, odnosno prema propisanom i prihvaćenom postupku za rad u Domu.
2. redovito provjetravanje svih prostorija koje imaju prirodnu ventilaciju, strojno i ručno pranje posuđa.

Članak 7.

Higijena ruku osoblja podrazumijeva pranje ruku tekućom vodom i tekućim sapunom, utrljavanje alkoholnog dezinficijensa.

Indikacije za higijenu ruku:

- prije kontakta s bolesnikom
- prije aseptičkih postupaka
- nakon rizika izlaganju tjelesnim tekućinama
- nakon kontakta s bolesnikom

-nakon kontakta s bolesnikovom okolinom.

Higijena kože korisnika podrazumijeva redovito pranje i tuširanje te lokalno dezinfekcija kože prije davanja injekcija, vađenja krvi i drugih zahvata.

Higijena sluznice korisnika podrazumijeva redovito čišćenje usne šupljine korisnika.

Članak 8.

Dezinfekcija je selektivno uništavanje mikroorganizama na površinama, priboru i opremi te koži, sluznicama bolesnika odnosno koži ruku zdravstvenog osoblja. Provodi se mehaničkim, fizikalnim postupcima te kemijskim sredstvima (dezinficijensima odnosno antisepticima).

Za provođenje kemijske dezinfekcije treba imati listu dezinficijensa te upute za primjenu.

Članak 9.

Sterilizacija je postupak uništavanja svih oblika mikroorganizama.

Provodi se u sterilizatoru sa suhim vrućim zrakom.

Priprema i postupci za provedbu sterilizacije:

1. Svi instrumenti i pribor se prije sterilizacije moraju mehanički očistiti, oprati i dezinficirati
2. Uređaji za sterilizaciju se moraju redovito kontrolirati. Kontrola sterilizacije se provodi fizikalnim, kemijskim i biološkim metodama:
 - biološki indikatori se moraju koristiti nakon svakog servisa, popravka uređaja za sterilizaciju ili duljeg stajanja sterilizatora.
 - fizikalnim metodama se mjere fizikalni parametri (temperatura, vrijeme)
 - kemijskim indikatorima (kontrolne test trake koje mijenjaju boju).
3. Knjiga evidencije sterilizacije mora se voditi za svaku sterilizaciju, u rubrikama u koje se unose podaci o vremenu početka sterilizacije, temperaturi, vremenu trajanja sterilizacije te potpis medicinske sestre koja je vršila sterilizaciju.

Članak 10.

Pod prikupljanjem, razvrstavanjem, transportom, pranjem i skladištenjem rublja podrazumijeva se:

1. Prikupljanje nečistog rublja nakon skidanja s korisnika i razvrstavanje u nepropusne vreće te transport do praone
2. Odvajanje kontaminiranog rublja (krvlju ili rezistentnim bolničkim vrstama) i transport do praone
3. Razvrstavanje rublja u praoni, pranje, sušenje i glačanje
4. Skladištenje čistog rublja.

Članak 11.

Pod osiguranjem i kontrolom zdravstvene ispravnosti namirnica, uključujući i vodu za piće te sanitarno tehničkih i higijenskih uvjeta pripreme, čuvanja i podjele hrane podrazumijeva se:

1. Sanitarno-tehnički i higijenski uvjeti i postupci skladištenja namirnica, pripreme i podjele hrane
2. Pohađanje tečaja za stjecanje osnovnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti namirnica i osobnoj higijeni osoba koje rade u proizvodnji i prometu namirnica
3. Nošenje odgovarajuće propisane radne odjeće osoba koje pripremaju, prevoze i

serviraju hranu

4. Uklanjanje bolesnih osoba i kliconoša iz lanca pripreme i podjele hrane
5. Uklanjanje ostataka hrane na higijenski način odlaganjem u posebne nepropusne vreće i posude s poklopcem do njihovog uklanjanja
6. Svakodnevno pranje i dezinfekcija pribora i opreme, uključujući kolica za prijevoz hrane.

Članak 12.

Pod ranim otkrivanjem, izolacijom i liječenjem osoba oboljelih od infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi podrazumijeva se:

1. Dijagnosticiranje infekcije, mikrobiološko utvrđivanje uzročnika i njegovih osobitosti
2. Epidemiološko ispitivanje u cilju pronalaženja izvora zaraze, putova prenošenja, rezervoara uzročnika, vremena i mjesta nastanka te raširenosti infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi
3. Izoliranje pacijenata ili osoblja kod kojih je utvrđeno postojanje infekcije ili kolonizacije te poduzimanje ostalih mjera za suzbijanje širenja infekcija prema vrsti infekcije i uzročniku
4. Odgovarajuće liječenje i dekolonizacija prema vrsti infekcije i uzročniku

Članak 13.

Praćenje infekcija se obavlja kroz kontinuirano prikupljanje podataka, a obuhvaća podatke o strukturi i procesu prevencije i kontrole infekcija kao i podatke o infekcijama kao ishodu zdravstvene skrbi (učestalost i vrste infekcija, vrste pojedinih uzročnika, učestalost alertnih mikroorganizama, rezistencija na antibiotike).

Prikupljeni podaci se analiziraju najmanje jednom godišnje i daju povratnu informaciju tijelu upravljanja i zaposlenicima kao i Povjerenstvu Ministarstva u obliku godišnjeg izvješća.

Tim za kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi radi na poslovima sprečavanja, suzbijanja i kontrole infekcija te svakodnevno provodi, prati i nadzire mjere sprečavanja, suzbijanja i kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi.

Tim za kontrolu infekcija sudjeluje u prikupljanju prijave, analizi i interpretaciji rezultata kontrole infekcija.

Pohranjivanje, analiza i komentiranje rezultata obavlja se čuvajući povjerljivost nalaza za korisnike i osoblje.

III. OSNIVANJE I DJELOKRUG RADA POVJERENSTVA ZA SPREČAVANJE I SUZBIJANJE BOLNIČKIH INFEKCIJA

Članak 14.

Predsjednika, zamjenika predsjednika te članove Povjerenstva imenuje Upravno vijeće na prijedlog ravnatelja ustanove.

Povjerenstvo je tijelo koje donosi program sprečavanja i suzbijanja infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi kod pružatelja usluga socijalne skrbi koji u okviru smještaja pružaju korisnicima uslugu pojačane njege (stacionarnu njegu), prati provođenje tih mjera te analizira rezultate na godišnjoj razini.

Članak 15.

Članovi Povjerenstva su:

- ravnatelj ustanove
- medicinska sestra koja je posebno educirana za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi te vrši tu dužnost u dijelu svog radnog vremena
- doktor opće/obiteljske medicine koji liječi korisnike u Domu

Članak 16.

Povjerenstvo radi na temelju Poslovnika o radu.

Rad Povjerenstva se odvija dva puta godišnje, a po potrebi i češće ovisno o učestalosti infekcija te epidemiološkoj situaciji.

U slučaju pojave infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi, Povjerenstvo infekciju obavezno prijavljuje područnom epidemiologu Zavoda za javno zdravstvo i konzultira ga radi poduzimanja daljnjih mjera.

Članak 17.

Članovi Povjerenstva su za svoj rad odgovorni Upravnom vijeću Doma, a za provedbu mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi odgovoran je ravnatelj ustanove, odnosno osoba ovlaštena za zastupanje pružatelja usluga socijalne skrbi.

Članak 18.

Izješće o epidemiji infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi podnosi ravnatelj ustanove, odnosno osoba ovlaštena za zastupanje pružatelja usluga socijalne skrbi ministru nadležnom za zdravstvo i Povjerenstvu Ministarstva. Ovisno o vrsti epidemije izvještava se Referentni centar za epidemiologiju i Referentni centar za bolničke infekcije Ministarstva zdravlja.

Povjerenstvo surađuje s Epidemiološkom službom nadležnog Zavoda za javno zdravstvo, Sanitarnom inspekcijom, Povjerenstvom Ministarstva, Referentnim centrom za bolničke infekcije, Ministarstvom zdravlja te drugim stručnim službama.

Članak 19.

Povjerenstvo imenuje Tim za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi na prijedlog predsjednika, a čine ga najmanje tri člana od kojih jedan mora biti medicinska sestra posebno educirana na području sprečavanja, suzbijanja i kontrole infekcijapovezanih sa zdravstvenom skrbi.

U rad tima se može prema pozivu, kao vanjski suradnik, uključiti doktor opće/obiteljske medicine koji liječi korisnike u Domu, a u slučaju epidemije i područni epidemiolog nadležnog Zavoda za javno zdravstvo.

Članak 20.

Zadaci Tima za kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi uključuju:

1. nadziranje provedbe preporuka, postupaka i mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija te praćenje i evaluacija pojedinih mjera
2. praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi prema utvrđenim prioritetima
3. pružanje savjetodavne i stručne pomoći u svakodnevnom radu kao i pri pojavi infekcija
4. zbrinjavanje zdravstvenih radnika nakon profesionalne ekspozicije infektivnim

- bolestima, uključujući i one koje se prenose krvlju
5. epidemiološko izviđanje u slučaju epidemije, prikupljanje i analiziranje podataka, utvrđivanje preporuka i mjera za suzbijanje epidemije
 6. organiziranje zdravstvenih, nezdravstvenih radnika, korisnika i posjetitelja
 7. sigurno pohranjivanje podataka

IV PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 21.

Svi zaposlenici su obvezni u okviru svog djelokruga rada primjenjivati sve mjere za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi propisano ovim Pravilnikom te postupcima i radnim uputama za kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi.

Svi zaposlenici su dužni prijaviti oboljenje ili sumnju na pojavu infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi ili zarazne bolesti Timu za kontrolu infekcija.

Svi zaposlenici su dužni surađivati sa Timom za kontrolu infekcija u prikupljanju podataka o infekcijama te provođenju mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi.

Prisutnost višestruko otpornih mikroorganizama kao uzročnika infekcije ili kolonizacije, obavezno se navodi pri otpustu iz Doma, kao i preporuka liječnika o daljnjem liječenju i skrbi.

Članak 22.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu osam dana od dana objavljivanja na oglasnoj ploči Doma.

Klasa: 550-01/13-01-354

Ur.broj: 2189-48-13-1174-02



Predsjednica Povjerenstva Doma
Zlata Rončević, dipl.socijalna radnica

Utvrdjuje se da je ovaj Pravilnik objavljen na oglasnoj ploči Doma dana **26. rujna 2013.** godine te daje isti stupio na snagu dana **04. listopada 2013.** godine.

Ravnateljica
Zlata Rončević, dipl.socijalna radnica



Temeljem članka 67.stavka 1. Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (N.N. br.79/07, 113/08 i 43/09), i članka 24. i 25. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija (N.N. br.85/12), Povjerenstvo za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija Doma za psihički bolesne odrasle osobe Borova (dalje: Povjerenstvo Doma), na sastanku održanom dana 23. rujna 2013.godine, donijelo je

POSLOVNIK

o radu Povjerenstva za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija

I OPĆE ODREDBE

Članak 1.

Odredbama ovoga Poslovnika o radu Povjerenstva za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija (dalje: Poslovnik)) propisuju se uvjeti i način obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu.

Članak 2.

Povjerenstvo Doma čine:

- ravnatelj Doma
- glavna sestra Doma
- doktor opće/obiteljske medicine koji liječi korisnike Doma

II NAČIN I UVJETI OBAVLJANJA MJERA ZA SPREČAVANJE I SUZBIJANJE INFEKCIJA

Članak 3.

Povjerenstvo obavlja sljedeće poslove:

1. donosi program za prevenciju i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, godišnji plan prevencije i kontrole te utvrđuje mjere za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi;
2. donosi preporuke za pojedine postupke pri dijagnostici, njezi i liječenju korisnika te zbrinjavanju zdravstvenih radnika nakon profesionalne ekspozicije krvi pacijenta i periodički revidira pismene preporuke;
3. određuje stručne prioritete u suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi prema epidemiološkoj situaciji i postupke u okviru mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi;
4. određuje prioritete u praćenju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi i analizira kretanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi;
5. organizira sastanak najmanje jednom godišnje sa zaposlenicima s ciljem prenošenja informacija o zaključcima sa svojih sastanaka;
6. provodi, prati i nadzire mjere sprječavanja, suzbijanja i kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi
7. podnosi godišnje izvješće o radu na praćenju, sprečavanju i suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi Upravnom vijeću Doma i Povjerenstvu ministarstva

Članak 4.

Rad Povjerenstva odvija se na redovnim sastancima najmanje 2 puta godišnje, a po potrebi i češće ovisno o učestalosti infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi i epidemiološkoj situaciji.

Članovi Povjerenstva za svoj rad odgovorni su Upravnom vijeću Doma, a za provedbu mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi odgovoran je ravnatelj Doma.

Članak 5.

U slučaju pojave bolničke infekcije (infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi) Povjerenstvo infekciju obvezno prijavljuje područnom epidemiologu Zavoda za javno zdravstvo i konzultira ga radi poduzimanja potrebnih mjera.

Izješće o epidemiji infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi podnosi ravnatelj Doma, ministru nadležnom za zdravstvo i ministru nadležnom za socijalnu skrb te Povjerenstvu Ministarstva.

Članak 6.

Povjerenstvo surađuje s Povjerenstvom za lijekove zdravstvene ustanove, Epidemiološkom službom nadležnog Zavoda za javno zdravstvo, Sanitarnom inspekcijom, Povjerenstvom ministarstva, Referentnim centrom za bolničke infekcije Ministarstva zdravlja i drugim stručnim službama.

III PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 7.

Ovaj Poslovnik je objavljen dana 25. rujna 2013. godine na oglasnoj ploči Doma.

U Borovi, 25. rujna 2013. godine.

Predsjednik Povjerenstva Doma
Zlata Rončević, dipl. socijalna radnica

Z. Rončević



Klasa: 550-01/13-01-354

Ur. br.: 2189-48-13-1174-02