



Интрахоспитални инфекции

Институт по белодробни заболувања и туберкулоза кај децата-Козле

МБАЛ „Токуда Болница Софија“ 15.02- 06.03 2015г.

Трпеска Билјана

Дата на презентација: 20.03.2015г.





МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА





- МБАЛ „Токуда Болница Софија“ е дел од меѓународниот ланец на болници Tokushukai Medical Corporation и го носи името по сопствениот, Д-р. Торао Токуда, јапонски лекар.
- Прва приватна болница со 100% приватен капитал.
- Официјално отворена 29.11.2006 г.
- Мисијата на болницата е да овозможи пристап на секој пациент на кој му е потребна современа медицинска нега и квалитетно лечење.
- Годишен број на пациент е околку 274 000, од кој 2 500 пациенти од странство. Се раѓаат повеќе од 900 деца и извршени околку 13 000 операции на годишно ниво .
- Главна цел на болницата е грижа за пациентите и обука на лекарите, медицинските сестри и техничкиот персонал.
- Зградата опфаќа површина од 52 000 м² , 11 спратови од кој еден под земја.
- МБАЛ „Токуда Болница Софија,, е мултифункционална болница и се состои од:
 - 37 клиники и одделенија
 - 3 оперативни блока со 22 операциони сали
 - современ дијагностички центар
 - современа опрема
 - итна медицинска помош со домашна посета.



Дефиниција

- ИХИ се оние инфекции кои болниот ги добива за време на престој во болница, или се јавуваат непосредно по негово излегување од неа, и не се поврзани со основната болест од која се лекува.
- ИХИ се сметаат оние кои се јавуваат 48 часа по приемот на болниот за испитување или лекување, или 48 часа по испуштање од болница.
- Инфекцијата не постоела или не била во фаза на инкубација во моментот на прием на болниот.



Цели и задачи

- Главна цел и задача на одделот за ОБХЕ во Токуда Болница Софија е преку стандардни процедури да се спречи ширењето на ИХИ и антимикробна резистентност (АМР) со посредство на епидемиолошкиот надзор и контрола и системско спроведување на превентивни мерки.
- За ИХИ се сметаат:
 - инфекции, здобиени од пациентот во врска со медицинското опслужување по повод на друго заболување
 - инфекции, придобиени од медицинскиот или друг персонал, како и специјализанти, студенти и други лица кои се на обука во здравствената установа, во врска со обслужување на пациентот или при повреди со остри предмети.
- Антимикробна резистентност (АМР) како биолошки феномен кој се јавува при нерационална употреба на антибиотици.



- Надзорот на ИХИ и АМР претставува системско проучување, регистрирање и анализа на медицинските информации, со цел планирање и спроведување на противепидемиски мерки и мерки за ограничување на АМР.
- Превентивата од ИХИ е спроведување на комплексни мерки кои вклучуваат специфични елементи насочени кон заштита на пациентите и персоналот во здравствената установа со цел да се овозможи минимално појавување и ширење на ИХИ.
- Превенција од АМР се заснова на рационална употреба на антимикробно средства, правилна употреба на антибиотиците за профилакса и лечење, со цел да се спречи појавата на резистентност.
- Одговорни за ИХИ се раководителот на здравствената установа и екипата по контрола на инфекции составена од специјалист епидемиолог, медицинска сестра по контрола на ИХИ и раководител со медицински отпад.



Превенција и контрола на ИХИ

- Превенција од ИХИ е одговорност на целокупниот персонал во Токуда Болница.
- Јасно дефинирани конкретни задолженија и одговорноста на целокупниот персонал сврзани со превенција од ИХИ.
- Проценка на ризик од ИХИ со цел правилно определување на заштитни средства.



- Се преземаат комплексни мерки кои вклучуваат специфични елементи со задолжителен карактер

1. мерки за заштита на групата, изложена на ризик од ИХИ

-изолација, заштита од инвазивни манипулации, антибиотици и имунопрофилакса, како и заштита на персоналот од ИХИ

2. основни категории на заштитни мерки

-стандардни превентивни мерки

-дополнителни специфични мерки (изолациони/бариерни мерки)

- Стандардните превентивни мерки претставуваат задолжителен минимум од барањата за превенција од ИХИ.

- ❖ Се преземаат при очекуван контакт со:

-крв

-телесни течности, секрети и екскрети

-повредена кожа

-лигавица



- Стандардните превентивни мерки вклучуваат комплекс на безопасни методи за работа и употреба на лични заштитни средства и тоа:
 1. хигиена на рацете
 2. употреба на лични заштитни средства при контакт со крв, други телесни течности, секрери и екскрети
 3. чистење, дезинфекција и стерилизација на инструментите, медицинскиот веш и болничката средина
 4. Дезинфекција-редуцирање на патогените микроорганизми
 5. Стерилезација-уништување на сите микроорганизми и нивните спори.
 6. Безбедна употреба на остри предмети

1. Хигиена на раце опфаќа:

-миење на раце

-дезинфекција на раце



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Како да ги миете рацете?

КОГА РАЦЕТЕ СЕ ВИДЛИВО НЕЧИСТИ, ИЗМИЈТЕ ГИ!
ВО СПРОТИВНО, МОЖЕТЕ ДА ГИ ИСТРИЈЕТЕ СО ДЕЗИНФИЦИЕНС ЗА РАЦЕ.

🕒 Времетраење на целата постапка: 40-60 секунди



Навлажнете ги рацете со вода;



Нанесете доволно сапун за да ја покриете целата површина на рацете;



Истријте ги дланките една од друга;



Поставете ја десната дланка вра надворешната страна на левата шака и тријте со испрелетени прсти, и обратно;



Истријте ги дланките со испрелетени прсти;



Истријте ги внатрешните страни на прстите една од друга;



Со ротациски движења истријте го левиот палец со десната рака и обратно;



Со споени прсти на десната рака со ротациски движења налево и надесно истријте ја левата дланка и обратно;



Исплакнете ги рацете со вода;



Добро избришете ги рацете со крпа за една употреба;



Со истата крпа затворете ја славината;



Вашите раце се чисти.

Како да ги триете рацете со дезинфициенс за раце?

ТРИЈТЕ ГИ РАЦЕТЕ СО ДЕЗИНФИЦИЕНС ЗА РАЦЕ ЗА ПОГОЛЕМА ХИГИЕНА!
КОГА РАЦЕТЕ СЕ ВИДЛИВО НЕЧИСТИ, ИЗМИЈТЕ ГИ.

🕒 Времетраење на целата постапка: 20-30 секунди



Нанесете од средството за дезинфекција во полузатворена дланка така што целосно ќе ја покриете површината на дланката и прстите;



Истријте ги дланките една од друга;



Поставете ја десната дланка вра надворешната страна на левата шака и тријте со испрелетени прсти, и обратно;



Истријте ги дланките со испрелетени прсти;



Истријте ги внатрешните страни на прстите една од друга;



Со ротациски движења истријте го левиот палец со десната рака и обратно;



Со споени прсти на десната рака со ротациски движења налево и надесно истријте ја левата дланка и обратно;



Откако ќе се исушат, рацете се чисти.

2.Лични заштитни средства:

- ракавици
- очила
- маски
- заштитна облека(престилки,обувки,калници,капи)



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

ИНСТРУКЦИЈА /ПРОЦЕДУРА/ ЗА ПОСТАВЈАЊЕ НА ЛИЧНИ ПРЕДПАЗНИ СРЕДСТВА И СПЕЦИАЛНО РАБОТНО ОБЛЕКЛО ПРИ ВЕРОЈАТНОСТ ОТ ЕКСПОЗИЦИЈА НА БИОЛОГИЧНИ АГЕНТИ

	Престилката се облича с отворената част към работещия.
	Респираторът се поставя като долната част плътно приляга под брадичката, горната част обхваща носа.
	Като се използват пръстите и на двете ръце, се оформят носните пластини на маската плътно по формата на носа.
	При поставяне на предпазни очила не се докосва предната им част.
	Лицевият щит се поставя в посока отдолу нагоре като горният край трябва да е над веждите.
	При поставяне ръкавиците трябва да обхванат маншетите на престилката.

ИНСТРУКЦИЈА /ПРОЦЕДУРА/ ЗА СВАЛЯЊЕ НА ЛИЧНИ ПРЕДПАЗНИ СРЕДСТВА И СПЕЦИАЛНО РАБОТНО ОБЛЕКЛО ПРИ ВЕРОЈАТНОСТ ОТ ЕКСПОЗИЦИЈА НА БИОЛОГИЧНИ АГЕНТИ

	С пръстите на едната ръка, покрита с ръкавица, се хваща другата ръкавица и се издърпва от ръката, като се обръща наопаки (с вътрешната част навън). Действието се извършва възможно най-далеч от тялото и от лицето
	Свалената ръкавица се държи в ръката с ръкавица. Пръстите на вече непокритата ръка се плъзгат леко от вътрешната страна на другата ръкавица възможно най-дълбоко и втората ръкавица се обръща като обхваща и вече свалената ръкавица.
	Свалените ръкавици се изхвърлят в съответния контейнер за биологични отпадъци
	Безопасното сваляне на предпазните очила/лицевия щит се постига като се хващат зоните с най-малка вероятност за заразяване - частите над ушите или връзките.
	1. Внимателно се развързват връзките на престилката - първа на врата, след това на талията. 2. Престилката се хваща от вътрешната страна и се издърпва от врата и раменете. При събличането се обръща наопаки така, че вътрешната страна да обхване цялата престилка.
	Престилката се смачква на вързоп и се изхвърля в контейнер за биологични отпадъци или се оставя на специално определено място за последваща обработка.
	При сваляне на маската първо се сваля/развързва долната връзка, след това се сваля/развързва горната връзка.
	Като се държи внимателно за възможно най-крайната част на връзките маската се изхвърля в контейнер за биологични отпадъци.



3.Чистењето се изведува:

- рачно чистење на медицински инструменти и површини
- автоматско чистење во специјални машини или комбинирани машини за миење и дезинфекција
- автоматско чистење со ултразвук

План за почистване и дезинфекция на отделение

какво	кога	с какво	препарат	как	кой
Повърхности в болнични стаи-мебели, врати, мивки, первази, пом.маси и др.	Ежедневно, след изписване на пациент и при видимо замърсяване	Абразивна гъба, кърпа, /марля/	Миещи препарати; Инцидин екстра N-0,5-1%, Инцидур – 0,5% -1%, Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%, Инцидин рапид – 2%, Инцидин ликвид	Влажно забърсване; измиване	Медицинска сестра; санитар
Санитарни възли в болнични стаи(мивки, тоалетни, вани, душ-кабини и кофи с капак т.н.)	Ежедневно и след замърсяване	Абразивна гъба, кърпа, четка,	Миещи препарати; Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N-0,5-1%, Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%, Инцидин рапид – 2%, Инцидин ликвид Табидез 56/таблети/	Влажно забърсване, измиване, изплакване	санитар
Под в болнични стаи	Ежедневно и след замърсяване	Количка с преса и моп	Инцидур -0,5-1%, Инцидин екстра N- 0,5-1% Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%,	Влажно забърсване	санитар
Сестрински пост-работни повърхности (плотове, шкафове, стелажи и др.)	В началото и в края на всяка работна смяна и след замърсяване	Кърпа/марля/	Инцидур – 0,5-1%, Инцидин екстра N-0,5-1%, Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%, Инцидин рапид – 2%, Инцидин ликвид	Забърсване, опръскване	медицинска сестра
Сестрински пост, офис-лекари, офис м.с. манипулационна -подове	В началото и в края на всяка работна смяна и след замърсяване	Количка с преса и моп	Инцидур- 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1%, Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%,	Влажно забърсване	санитар
Склад – консуматив	При необходимост и поне 2 пъти седмично	Количка с преса и моп	Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1% Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%,	Влажно забърсване	санитар
Офис – храна	В началото и в края на всяка работна смяна и след раздаване на храна	Двойна кофа с моп, кърпа, гъба	Миещи препарати; Инцидур - 0,5-1%, Инцидин екстра N-0,5-1%, Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%, Табидез 56/таблети/	Влажно забърсване; измиване	санитар
Изливно-отпадъци и мръсно бельо	2 пъти дневно	Количка с преса и моп	Миещи препарати, Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1% Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%,	Влажно забърсване; измиване	санитар
Склад – чисто бельо	Ежедневно	Количка с преса и моп	Миещи препарати, Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1% Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%,	Влажно забърсване; измиване	санитар
Подове коридори, фойета, лобита	Ежедневно	Подомиялна машина или количка с преса и моп	Ипномат, Миещи препарати, Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1% Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%,	Влажно забърсване; измиване	санитар
Санитарни възли - общи	Ежедневно – 3 пъти	Количка с преса и моп	Миещи препарати, Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1% Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%, Табидез 56/таблети/	Влажно забърсване; измиване	санитар ОХЗ
Апаратура	Преди и след всяко използване	Кърпа/марля/	Инцидин Ликвид	Влажно забърсване; опръскване	медицинска сестра
Контейнер за храна	След всяко използване	Кърпа/марля/	Миещи препарати, Табидез 56	Влажно забърсване	санитар
Чистачен инвентар, хигиенни колички, др.	В края на работната смяна	Кърпа, четка	Миещи препарати, Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1%, Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%, Инцидин Ликвид	Измиване и дезинфекция	санитар
Ръце	Преди и след всяка манипулация и при необходимост	Дезинфектант за ръце	Скинман софт	Чрез обтриване	целия персонал
Подлоги, гърнета, уринатори и др.	След всяко използване	четка	Инцидур 0,5-1%, Инцидин екстра N 0,5-1% Алдекат – 0,5% - 0,75%, Септокват – 0,5% - 0,75%,	Чрез нахисване	санитар



4. Дезинфекција-редуцирање на патогените микроорганизми

➤ Методи на дезинфекција

-физички со влажна топлина и ултравиолетови ламби

-хемиски методи со употреба на дезинфектанти и антисептици

➤ Методи за контрола на дезинфекцијата

МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

Отделение.....Присъствал:.....Подпис.....

Отделение.....Присъствал:.....Подпис.....
/име, фамилия/

[illegible]

Началник отд: МБЛ:

Началник ОБХЕ Д-р Корчева
Подпис:

Дата:.....2015г.





5. Стерилизација-уништување на сите микроорганизми и нивните спори.

➤ Методи на стерилизација

1. Термичка стерилизација

-Стерилизација со влажна топлина-Автоклавирање

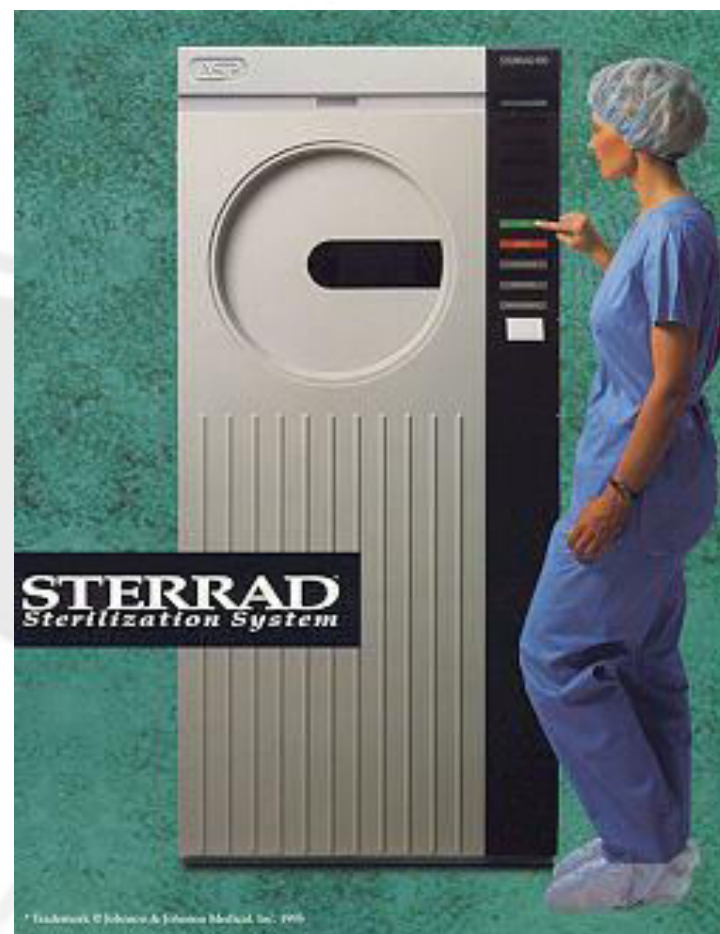
2. Хемиска стерилизација

-Нискотемпературна стерилизација со етилен оксид

-Нискотемпературна стерилизација со водена пареа и формалдехид

-Нискотемпературна стерилизација со плазма стерилизатор







6.Безбедна употреба на остри предмети

➤ Цел на превентивните мерки:

- да се овозможи најбезбедна работна средина
- да се намали ризикот од повреда со острите предмети
- да се заштитат работниците,изложени на ризик
- да се изготви план за проценка на ризикот,превенција од ризик,информирање,обука и мониторинг
- заштита на персоналот со вакцина за Хепатит Б



ПРОТОКОЛ
ЗА РЕГИСТРИРАНЕ И СЪОБЩАВАНЕ НА ВЪЗНИКНАЛА ЕКСПОЗИЦИЯ С
HBV, HCV, HIV

I. ДАННИ ЗА ЕКСПОНИРАНОТО ЛИЦЕ:

1. ИМЕ / СОБСТВЕНО, БАЩИНО И ФАМИЛНО/
2. ВЪЗРАСТ:.....
3. ОТДЕЛЕНИЕ:.....
4. ИМУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ХЕПАТИТ В – ДА / НЕ КОГА:.....
5. ДАТА И ЧАС НА ЕКСПОЗИЦИЯ:

II. ОПИСАНИЕ НА ИЗТОЧНИКА НА ИНФЕКЦИЈАТА:

1. ИМЕ/СОБСТВЕНО,БАЩИНО И ФАМИЛНО/.....
2. ВЪЗРАСТ:.....
3. ОТДЕЛЕНИЕ:.....
4. СТАЯ/ЛЕГЛО:.....

III. ОПИСАНИЕ НА НАЧИНА, ПО КОЙТО Е СТАНАЛА ЕКСПОЗИЦИЈАТА:
/ОГРАДИ/

1. ПЕРКУТАННА ИНОКУЛАЦИЯ /УБОЖДАНЕ С ИГЛА, ПОРЯЗВАНЕ С ОСТЪР ИНСТРУМЕНТ/
2. КОНТАКТ НА КОЖА И ЛИГАВИЦА С НАРУШЕНА ЦЯЛОСТ /РАГАДИ, ОХЛУЗВАНЕ, ВЪЗПАЛЕНИЕ/ С КРЪВ ИЛИ ПОТЕНЦИАЛНО ОПАСНИ БИОЛОГИЧНИ ТЕЧНОСТИ: ЛИКВОР, СИНОВИАЛНА, ПЛЕВРАЛНА, ПЕРИТОНЕАЛНА, ПЕРИКАРДИАЛНА И АМНИОТИЧНА ТЕЧНОСТ
3. КОНТАКТ НА КОЖА ИЛИ ЛИГАВИЦА С НАРУШЕНА ЦЯЛОСТ С КОНЦЕНТРИРАН ВИРУСЕН ПРОДУКТ

IV. НЕЗАБАВНА ИНФОРМАЦИЯ НА ТЕЛЕФОН: ВЪТРЕШЕН 4367 ИЛИ 0884 933 329

НАЧАЛНИК ОТДЕЛЕНИЕ.....

СТ.М.С.....





ЗАКЛУЧОК

Со имплементација на стандардни медицински процедури и протоколи за работа Токуда Болница Софија во јуни 2015г очекува да се акредитира по JSA Стандард.Со тоа би се овозможила побезбедна,поефикасна и поефективна работа.

Размената на искуства и знаења за време на мојата едукација би придонеле за подобрување на квалитетот при работа во мојата институција и имплементација на стандардни процедури на кое ќе следи акредитација.