

Оценочный лист на тему: Система оценки обнаружения и реагирования ИСМП и микроорганизмов с МЛУ

Система оценки обнаружения и реагирования ИСМП и микроорганизмов с МЛУ		
Элементы, подлежащие оценке	Оценочные заметки	Области для улучшения
<p>1. В больнице имеется система раннего выявления и ведение потенциально заразных лиц <u>в приемном покое при госпитализации</u>, включая быструю изоляцию, если это необходимо.</p> <p>Проверьте следующее:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>а. История путешествий и профессиональной деятельности включена как часть протокола приема и сортировки.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>б. В больнице есть система для выявления (пометки) пациентов с наличием микроорганизмов с МЛУ, поэтому соответствующие меры предосторожности могут применяться.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>В больнице действует программа респираторного/гигиенического этикета при кашле. Это включает:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>в. Расклейка табличек на входах</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>г. Предоставление салфеток и бесконтактных емкостей для утилизации ткани.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>д. Предоставление средств</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

<p>гигиены рук в зонах ожидания или рядом с ними</p>		
<p>е. Предложение масок кашляющим пациентам и другим лицам с симптомами при входе в учреждение. ж. Предоставление места в зонах ожидания пациентов (например, в приемных отделениях неотложной помощи) комнату и изоляцию лиц с симптомами респираторной инфекции, или разметка в местах ожидания для соблюдения дистанции с целью разрыва путей передачи при респираторных инфекциях.</p>	<p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>	
<p>2. В больнице имеются системы раннего выявления и изоляции инфекционных больных, выявленных <u>во время пребывания в стационаре</u>, в том числе быстрая изоляция пациентов в случае необходимости.</p> <p>Проверьте следующее:</p>	<p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>	
<p>а. Существует механизм для оперативного извещения отделений больницы от микробиологической лаборатории при появлении новой формы резистентности и/или целевых устойчивых к противомикробным препаратам патогенов</p>	<p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>	
<p>б. Врачи в выходные дни могут сделать запрос на рутинные микробиологические исследования и получить результаты.</p>	<p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>	

<p>в. В стационаре имеется своя бактериологическая лаборатория.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>3. Имеется ли в больнице <u>система связи между учреждениями</u> о инфекционном статусе пациента и необходимости в его изоляции <u>при переводе пациента</u> в другую больницу.</p> <p>Проверьте следующее:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>а. Респондент может описать методы, используемые для сообщения об инфекционном статусе и необходимости изоляции пациента.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>б. В больнице в приемном покое есть готовые микробиологические среды либо тесты, для определения инфекционного статуса пациента при переводе или поступлении.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>4. Имеется ли <u>между больницами система оповещения</u>, говорящая об инфекционном статусе пациента при переводе из одной больницы в другую?</p> <p>Проверьте следующее:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>а. Респондент может описать методы, используемые для определения инфекционного статуса и требуется ли изоляция больному из информации полученной из направляющей организации.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>б. В больнице имеется система контроля микробиологических результатов (например, посевов), которые ожидаются на момент</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

перевода		
в. Если в больнице выявлено инфекционное заболевание, которое может быть связано с пребыванием в другом учреждении (больница, поликлиника и т.п.), уведомляется ли об этом то учреждение из которого переведен пациент?		
5. Имеется ли в больнице <u>внутренняя система связи</u> для оповещения других отделений (например, радиологическое, физиотерапевтическое, отделение неотложной помощи) об инфекционном статусе пациента, потребности в его изоляции при переводе внутри больницы. Проверьте следующее:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
а. Респондент может описать, как именно он поймет, что пациенту требуется изоляция в связи с его инфекционным статусом?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
6. В больнице имеется программа эпиднадзора для мониторинга заболеваемости эпидемиологически важных микроорганизмов (например, CRE- Устойчивые к карбапенему энтеробактерии) и целевые инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи. Проверьте следующее:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
а. Респондент может описать, за какими микроорганизмами ведется слежение	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
7. Больница использует данные	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

<p>наблюдения для реализации быстрых корректирующих действий при передаче эпидемиологически важных организмов (например, CRE) или выявление повышенных показателей или постоянно повышенные показатели внутрибольничных инфекций. Проверьте следующее:</p>		
<p>а. Метод сбора данных позволяет своевременно реагировать на выявленные проблемы.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>8. В больнице действует программа рационального использования антибиотиков, отвечающая 7 основным элементам CDC перечисленным ниже (а – ж). <i>Примечание: Программа управления приемом антибиотиков должна оцениваться в консультации с персоналом, осведомленным о деятельности по управлению приемом антибиотиков (например, ведущим врачом или фармацевтом). Ответы можно получить или перепроверить с вопросами NHSN (национальная сеть безопасности здравоохранения) о практике применения антибиотиков при ежегодном обследовании больниц (Q 23 - 34), если таковые имеются.</i></p> <p>Проверьте следующее:</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>8.1. Приверженность руководства больницы а. больница имеет письменное заявление о поддержке со стороны руководства, которое поддерживает усилия по улучшению использования антибиотиков (контроль за использованием антибиотиков) И / ИЛИ</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
<p>б. больница обеспечивает заработную плату за выделенное время для мероприятия по борьбе</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

с антибиотиками.		
8.2. Руководство программой (подотчетность) а. в больнице есть руководитель, ответственный за результаты руководящей деятельности.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
8.3. Экспертиза лекарств а. существует по крайней мере один фармацевт, ответственный за улучшение использования антибиотиков в больнице.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
8.4. Действия (по крайней мере, одно действие по улучшению, описанное ниже) а. в больнице действует политика, которая требует, чтобы лица, назначающие лекарства, указывали показания ко всем антибиотикам в медицинской карте или при оформлении заказа.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
б. в больнице проводится лечение, специфичное для больницы, основанные на национальных рекомендациях и местной данных по чувствительности, для оказания помощи в выборе антибиотиков при распространенных клинических состояниях.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
в. существует официальная процедура, по которой все врачи должны проверять целесообразность всех антибиотиков в течение 48 часов после первоначального назначения (например, время ожидания приема антибиотиков).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
г. в больнице есть определенные	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

антибиотики, которые должны быть одобрены врачом или фармацевтом до выдачи в больнице.		
д. врач или фармацевт просматривает курсы терапии определенных антибиотиков и сообщает результаты с назначившими лечение врачами.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
8.5. Слежение а. больница контролирует использование (потребление) антибиотиков.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
8.6. Отчет а. лица, назначающие лекарства, получают обратную связь от руководства программа о том, как они могут улучшить назначение антибиотиков.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
8.7. обучение руководящая программа обеспечивает обучение клиницистов и другого соответствующего персонала по вопросам улучшения использования антибиотиков.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
9. В больнице действует программа гигиены труда, которая, в дополнение к соблюдению требований национальных законов, содержит политику в отношении контактов персонала с пациентами, когда у персонала есть потенциально передающиеся заболевания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Проверьте следующее: а. Программа имеет политику отстранения от работы, которая поощряет сообщать о болезнях и	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

не наказывает потерей заработной платы, льготы или статуса работ.		
б. Персонал обучен своевременно сообщать о болезни своему руководителю и менеджеру программы по гигиене труда.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
10. Больница следует рекомендациям Консультативного комитета по практике иммунизации, для иммунизации персонала, в том числе вакцинация гепатита В и гриппу.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
11. Больница выполняет требования обязательной отчетности для подлежащих регистрации заболеваний, инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (как соответствующие) и потенциальные вспышки. Проверьте следующее:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
а. Больница может определить контакты в местном или государственном Департамент здравоохранения по вопросам ИСМП.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
12. Больница осуществляет меры инфекционного контроля, относящиеся к строительству, реконструкции, сноса и ремонта, в том числе проведение оценки риска инфекционного контроля (infection control risk assessment - ICRA) до начала реализации проекта. Проверьте следующее:	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
а. С Программой профилактики	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	

инфекций консультируется в любое время при строительстве, реконструкции, сносе или ремонте.		
б. Элементы ICRA включены во все контракты, связанные со строительством, реконструкцией, сносом и ремонтом.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	