

УТВЕРЖДАЮ»

И.о. Генерального директора

КГП на ПХВ

«Многопрофильная областная больница»

Амрин С.О.

«12» июля 2022 год



**План реализации
безопасной практики инъекций
в КГП на ПХВ МОБ
«Многопрофильный центр»**

Петропавловск – 2022 год

ЦЕЛЬ

:

Оказание качественной медицинской помощи населению, обеспечение безопасных условий осуществления лечебно-диагностического процесса.

ЗАДАЧИ:

- ✓ Организация санитарно-профилактических, дезинфекционно-стерилизационных и противоэпидемических мероприятий, обеспечивающих безопасность выполняемых инъекций.
- ✓ Формирование у медицинского персонала осознания важности стандартных правил техники безопасности в области безопасных инъекций и введение их в практику.
- ✓ Организация контроля за:
 - санитарно-техническим состоянием и содержанием МО;
 - соблюдением противоэпидемического, дезинфекционно-стерилизационного режимов;
 - утилизацией медицинских отходов;
 - условиями труда медицинского персонала (защита его от вредных физических, химических и биологических факторов внутрибольничной среды).
- ✓ Проведение обучения медицинских работников вопросам эпидемиологической безопасности и организации дезинфекционно-стерилизационного режима при выполнении инъекций.
- ✓ Достижение надлежащего, рационального и экономически эффективного осуществления инъекций.

1. Перечень официально изданных санитарных правил, приказов, нормативных документов

№ п/п	Наименование документа	Реквизиты документа
1.1.	Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения».	Приказ МЗ РК № 96 от 18 августа 2020
1.2	Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению производственного контроля»	Приказ МНЭ РК № 239 от 06.06.2016г
1.3.	Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации».	Приказ МЗ РК № 8 от 28.08.2018
1.4	«Об утверждении перечня продукции и эпидемически значимых объектов, подлежащих государственному контролю и надзору в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения»	Приказ МЗ РК от 30.11.2020 № КР ДСМ 220/2020
1.5.	Об утверждении Правил проведения инфекционного контроля в медицинских организациях.	Приказ МЗ РК № 19 от 15.01.2013
1.6.	Методические рекомендации по обработке рук медицинских сотрудников.	Приказ МЗ РК №111 от 23.04.2013
1.7.	«Об утверждении правил обязательного конфиденциального медицинского обследования на наличие ВИЧ-инфекции лиц по клиническим и эпидемиологическим показаниям».	Приказ МЗ РК 27.11.20 КР ДСМ 211/2020
1.8.	«Об утверждении правил проведения мероприятий по профилактике ВИЧ инфекции»	МЗ РК от 03.12.20 № КР ДСМ 137/2020
1.9.	«Об утверждении правил расследования случаев заражения ВИЧ –инфекцией среди населения»	МЗ РК от 03.12.2020 № КР ДСМ -231/2020
1.10.	«Об утверждении методических рекомендаций по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции для эпидемиологов медицинских организаций».	Приказ МЗСР РК № 39 от 22.07.2015
1.11.	Об утверждении санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению паразитарных заболеваний».	Приказ МЗ РК №175 от 18.04.2018
1.12.	Об утверждении перечня заболеваний, против которых проводятся профилактические прививки. Правила их проведения и группы населения, подлежащие плановым прививкам.	Приказ МЗ РК от 21.10.20 № КР ДСМ 146/2020
1.13.	«Об утверждении перечня заболеваний против которых проводятся обязательные профилактические прививки в рамках гарантированного объема медицинской помощи,	Постановление Правительства РК от 24.09.2020 № 612

	правил, сроков их проведения и групп населения, подлежащих профилактическим прививкам»	
1.14.	Об утверждении санитарных правил «Санитарные эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению».	Приказ МЗ РК №361 от 13.06.2018
1.15.	Об утверждении правил заготовки, переработки, хранения, реализации крови и её компонентов, препаратов крови, консервирующих средств в организациях, осуществляющих деятельность в области службы крови.	Приказ МЗ РК от 20.10.2020 № КР ДСМ 140/2020
1.16	Об утверждении санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам в сфере обращения лекарственных изделий, изделий медицинского обращения и медицинской техники».	Приказ МЗ РК № КР ДСМ-58 от 07.07.2021 года
1.17.	« О целевых группах лиц подлежащим обязательным медицинским осмотрам»	Приказ МЗ РК от 15.10.20 КР ДСМ 131/2020
1.18.	« Об утверждении правил проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий»	Приказ МЗ РК от 24.11.2020 № КР ДСМ 320/2020
1.19.	« Об утверждении правил формирования Казахстанского национального лекарственного формуляров организаций здравоохранения»	Приказ МЗ РК от 24.12.20 3 КР ДСМ 326/2020

2. Ф.И.О. должностных лиц (работников), на которых возложены функции по осуществлению производственного контроля.

№ п/п	Реквизиты документа	Раздел производственного контроля	Должность	Ф.И.О.
2.1.	Приказ КГП на ПХВ №26 от 06.01.2016 года.	Контроль за санитарно - техническим состоянием помещений ЛПО, разработкой и выполнением планов проведения косметических и капитальных ремонтов.	Зам. главного врача по адм.-хоз. вопросам.	Мартыненко Н.М.
2.2.	Приказ КГП на ПХВ №27 от 05.01.2015 года.	Контроль организации и проведения сбора, временного хранения, утилизации отходов ЛПУ и аптеки. Согласование с ДЗПП схемы по сбору, хранению и утилизации отходов.	Главная мед. сестра.	Мендыбаева Б.Т.
2.3.	Приказ КГП на ПХВ №28 от 05.01.2016 года.	Контроль за состоянием инженерных коммуникаций горячего и холодного водоснабжения, отопления и искусственного освещения.	Зам. главного врача по адм.-хоз. вопросам	Мартыненко Н.М.
	Приказ КГП	Контроль за выполнением	Главная мед.	

2.4.	на ПХВ № 29 от 05.01.2016 года.	мероприятий по улучшению условий труда персонала.	сестра.	Мендыбаева Б.Т.
2.5.	Приказ КГП на ПХВ №30 от 05.01.2016 года.	Контроль организации медицинских осмотров, профессиональной и гигиенической подготовки, аттестации должностных лиц, анализ общей соматической и профессиональной заболеваемости сотрудников.	Доверенный врач.	Шынгисова Ж.Н.
2.6.	Приказ КГП на ПХВ № 33 от 05.01.2016 года.	За ведением учёта и отчётности, своевременным информированием органов местного самоуправления, ДЗПП об аварийных ситуациях, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.	Зам. главного врача по леч. работе Врач эпидемиолог	Абетов Р.Э. Наржигитова М.В.
2.7.	Приказ КГП на ПХВ № 34 от 05.01.2016 года.	Визуальный контроль выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий (в каждом подразделении ЛПУ).	Врач эпидемиолог Главная мед. сестра.	Наржигитова М.В. Мендыбаева Б.Т.
2.8	Приказ КГП на ПХВ № 35 от 05.01.2016 года.	Организация лабораторного контроля объектов внешней среды в целях профилактики внутрибольничных инфекций.	Врач эпидемиолог Зав. клинической лабораторией	Наржигитова М.В. Филиппова Т.Г.
2.9	Приказ КГП на ПХВ №39 от 05.01.2016 года.	Контроль наличия медикаментов, ИМН, перевязочного материала.	Зав. аптекой	Шайхеслямова 3.3.
2.10	Приказ КГП на ПХВ №42 от 05.01.2016 года.	Контроль за эксплуатацией технологического оборудования, наличием паспортов на оборудование.	Электромеханик	Ляпунов Б.Н.
2.11	Приказ КГП на ПХВ №43 от 05.01.2016 года.	Контроль за кратностью, качеством проведения текущих и генеральных уборок, наличием моющих и дезинфицирующих средств для уборки, уборочного	Зав. отделением, Главная сестра Старшие	Зав. отделением, Главная сестра Старшие медицинские

	инвентаря.	медицинские сёстры	сёстры
--	------------	-----------------------	--------

Актуальность проблемы:

Главная цель лечебных учреждений - спасти жизни и укреплять здоровье людей, и все работники здравоохранения несут ответственность за предупреждение передачи инфекций при оказании медицинской помощи. Соблюдение практики безопасных инъекций и сопутствующего инфекционного контроля является неотъемлемой частью их обязанностей, так как обеспечивает защиту, как пациентам, так и медперсоналу.

Инъекции являются одной из самых распространённых медицинских процедур; каждый год в мире проводится около 16 млрд. инъекций. Большинство из них (90-95%) проводится в лечебных целях и лишь 5-10% - для иммунизации.

В инъекциях часто нет необходимости, а иногда они небезопасны. Миллионы случаев заболевания гепатитом «В» и «С» и, приблизительно, четверть миллиона случаев заболевания ВИЧ происходят ежегодно из-за небезопасных инъекций.

Лучший способ профилактики инфекций, связанных с инъекциями, - это отменить ненужные инъекции.

В некоторых странах, до 70% инъекций не являются необходимыми с медицинской точки зрения.

Если можно подобрать альтернативные методы лечения (оральные или ректальные), то это более предпочтительно, так как снижает риск контакта с кровью и инфицированными препаратами, а значит и риск инфекции.

Определения и термины:

Безопасная инъекция - это инъекция, которая не наносит вреда пациенту, не подвергает медработника какому-либо предотвратимому риску и не создает отходы, опасные для общества.

Ресурсы:

1. Достаточная укомплектованность сертифицированным медицинским персоналом.
2. Обеспеченность средствами индивидуальной защиты.
3. Обеспеченность стерильным одноразовым инъекционным инструментарием и оборудованием.
4. Обеспеченность стерильными материалами.
5. Обеспеченность санитарно-техническим оборудованием с подводкой горячей и холодной воды.
6. Средства для гигиены рук (мыло, антисептические средства).
7. Дезинфицирующие средства в достаточном количестве.
8. Промаркированные емкости, ветоши, уборочный инвентарь для каждого отдельного помещения.
9. Специальные не прокалываемые контейнеры для удаления отработанного инъекционного материала

Мероприятия для реализации плана по выполнению безопасных инъекций:

№	Наименование мероприятий	Исполнитель	Сроки исполнения
1	Разработать и утвердить СОП по «Безопасной инъекции»	СИК	До 08.07.22
2	Подготовить проект приказа об утверждении проекта программы/плана по реализации «Безопасные инъекции» и представить на заседание комиссии инфекционного контроля.	СИК	До 08.07.22
3	Сформировать отчет за 1 полугодие 2022 г. по расходам МО на закуп средств для инъекций.	Руководитель экономического отдела	До 29.07.22
4.	Провести анализ экономической обоснованности при закупе современных девайсов и ИМН для выполнения инъекций	Руководитель экономического отдела, СИК	До 15.08.22
3	Определить соответствие уровня обеспечения безопасности инъекционных процедур в медицинском учреждении	СИК	До 08.07.22
4	Организовать проведение семинарских занятий для медицинского персонала по теме обеспечения безопасности инъекций	СИК	Согласно учебного плана
5	Провести семинарское занятие с врачебным персоналом по преимуществам и недостаткам назначения методов лечения, альтернативных инъекционным.	Клинический фармаколог	До 30.08.22
6	Провести контроль знаний медицинских сотрудников по теме соблюдения принципов безопасности инъекций	СИК	Согласно учебного плана
7	Разработать и внедрить чек-листы по безопасной инъекции	СИК	До 08.07.22
8	Ежемесячно проводить мониторинг по выполнению безопасных инъекций.	СИК	
9	Разработать брошюры и наглядные пособия для напоминания о необходимости соблюдения безопасных инъекций	Кабинет ЗОЖ	До 15.08.22
10	Вовлекать руководство медицинского учреждения и заведующих подразделениями в процесс обеспечения безопасных инъекций как части процесса по повышению качества оказания медицинской помощи.	СИК, Кабинет ЗОЖ	постоянно
11	Обосновать руководству МО выгоду надлежащего, рационального и экономически эффективного осуществления инъекций	Экономический отдел	До 15.08.22

1 Раздел.

Определение уровня соответствия медицинской организации к обеспечению безопасности инъекций.

Чек лист

	Вопрос	Ответ	Бал
1	Разработана ли в МО программа по обеспечению безопасности инъекций?	нет	0
		Да, но не реализуется	1
		Да, соблюдается в полном объеме	2
2	Предусмотрен ли в МО режим замены инъекционных процедур безинъекционным приемом ЛП (оральный, ректальный)	нет, в основном инъекции	0
		да, но лечение комбинированное	1
		безинъекционные процедуры преобладают	2
3	Доступны ли СИЗ в любое время и в достаточном количестве для всех видов использования всеми медицинскими работниками?	нет	0
		Да, но не всегда имеются в достаточном количестве	1
		Да, всегда имеются в достаточном количестве	2
4	Всегда ли Вы имеете стерильное и продезинфицированное оборудование, готовое для использования?	нет не всегда	0
		да, но не в достаточном количестве	1
		да, ежедневно и в достаточном количестве	2
5	Оснащена ли медицинская организация современным медицинским инструментарием с инженерной защитой от повторного применения?	нет	0
		да, но не во всех подразделениях	1
		да, во всех отделениях	2
6	Предусмотрен ли режим индивидуального применения таких ИМН, как глюкометры, автоматические шприц- ручки, ланцеты, портативные экспресс - анализаторы, с целью предотвращения перекрестного инфицирования пациентов и медицинских работников	нет	0
		да, но не во всех отделениях	1
		да	2
7	Имеется ли в МО достаточный запас одноразовыми ИМН для проведения инъекций?	нет, есть дефицит одноразовых ИМН	0
		да, но не в достаточном количестве	1
		да, в достаточном количестве	2
8	Используются ли при постановке инъекций многодозовые флаконы?	да, часто	0
		да, в редких случаях	1

		Нет	2
9	Используются ли для дезинфекции кожи при постановке инъекций предварительно пропитанные ватные шарики, которые хранились в контейнерах?	да, при хранении в закрытых контейнерах	0
		да, предварительно смоченные спиртом при надлежащем хранении	0
		нет	2
10	Используются ли для дезинфекции кожи при постановке инъекций дезинфицирующие средства в виде аэрозолей?	нет	0
		да, но не во всех отделениях	1
		да, во всех отделениях	2
11	Имеется ли в достаточном количестве обученный персонал, выполняющий инъекционные процедуры?	нет, острая нехватка кадров	0
		да, но не в достаточном количестве	1
		да, штат укомплектован	2
12	Имеется ли в отделениях план обучения персонала включающий вопросы безопасного проведения инъекций?	нет	0
		да, по отдельным вопросам	1
		да, по всем требованиям к проведению безопасных инъекций	2
13	Обучен ли мед. персонал выполнению безопасных инъекций?	нет	0
		да, но есть неточности	1
		да	2
14	Доступно ли водоснабжение в любое время и в достаточном количестве в помещениях проведения инъекций?	нет	0
		да, но не во всех подразделениях	1
		да	2
15	Имеются ли действующие зоны гигиены рук (наличие спиртосодержащего жидкого антисептика или мыла, воды и чистых одноразовых полотенец) в местах постановки инъекций?	имеются, но не во всех подразделениях	0
		имеются, но не все средства в наличии	1
		имеются в достаточном количестве	2
16	Выполняют ли сотрудники "5 моментов гигиены рук"?	нет, не знают 5 моментов	0
		да, но не во всех случаях	1
		да, соблюдают	2
17	Выполняется ли обработка рук в соответствии с требованиями EN-1500?	нет, выполняется на бытовом уровне	0
		да, но есть нарушения техники выполнения	1
		да, выполняется в полной мере	2
18	Имеется ли открытый для доступа график уборки полов и рабочих поверхностей, подписываемый уборщиками каждый день?	нет записей об уборке полов и поверхностей	0
		График существует, но не заполняется и не подписывается ежедневно или устарел	1
		График заполняется и подписывается ежедневно	2

		Да, запись ведется и подписывается ежедневно	
19	Имеются ли в наличии соответствующие и содержащиеся в надлежащем состоянии средства и принадлежности для уборки (например, моющие средства, швабры, ведра и т. д.)?	Нет этих принадлежностей	0
		Да, есть, но не содержатся в хорошем состоянии	1
		Да, есть, и содержатся в хорошем состоянии	2
20	Имеются ли у вас отдельные функционирующие контейнеры для сбора неинфекционных (неопасных/общих) отходов, инфекционных отходов и острых отходов в непосредственной близости от всех мест образования отходов?	Нет мусорных баков или отдельных баков для остроконечных отходов	0
		Отдельные баки имеются, но крышки отсутствуют или больше чем на 3/4 полные; только 2 бака (вместо 3); или баки в некоторых, но не всех местах образования отходов	1
		да	2
21	Промаркированные контейнеры после заполнения плотно закрыты, не прокалываются и не промокают	да, но не везде закрыты	0
		да, но не везде промаркированы	1
		да, закрыты и промаркированы	2
22	Имеется ли оборудованная комната временного хранения мед. отходов?	нет, хранится на местах образования	0
		да, но хранятся с нарушениями	1
		да, в соответствии с требованиями	2
23	Имеется ли журнал аварийных ситуаций?	нет	0
		да, но не ведутся записи	1
		да, записи ведутся	2

Шкала оценки полученных результатов

№	Количество баллов	Оценка
1.	0-15	неудовлетворительно
2.	16-25	удовлетворительно
3.	26-32	хорошо
4.	33-46	отлично

2 раздел. Технические рекомендации для обеспечения безопасных инъекций

2.1 Обеспечение санитарно-гигиеническое состояние помещений для проведения инъекций.

№	Отделение	Объем запланированных работ	Срок исполнения
1.	ОАРИТ	Малярные работы, замена отделочной плитки в процедурном кабинете	В соответствии с графиком ремонтных работ
2.	Инсультный центр	Перепланировка отделения, возведение дополнительной стены для формирования процедурного кабинета.	В соответствии с графиком ремонтных работ
3.	Отделение нефрологии и гемодиализа	В процедурном кабинете установить раковины с подводкой горячей и холодной воды	До конца 3 квартала 2022 г.
4.	Поликлиника	Провести противогрибковую обработку стен процедурного кабинета	До 29.07.2022 г.

2.2 Организация производственного контроля санитарно-профилактических, дезинфекционно-стерилизационных и противоэпидемических мероприятий, обеспечивающих безопасность выполняемых инъекций, в соответствии с утвержденной программой производственного контроля.

№ п/п	Наименование исследования	Количество о проб за	Кратность	Кто осуществляет
-------	---------------------------	----------------------	-----------	------------------

3.1. Санитарно-бактериологический контроль

3.1.1.	Бактериологические исследования смывов с внешней среды на условно-патогенная флору:	1820	- ежемесячно - 1 раз в квартал - 1 раз в квартал	Лаборатория КГП на ПХВ «Обл. больница»
	- хирургические отделения	424		
	- терапевтические отделения	88		
	- поликлиника	Итого:		
		2332		

3.1.3	Бактериологические исследования смывов с внешней среды на патогенную микрофлору - буфеты	192 Итого:	1 раз в год	Лаборатория КГП на ПХВ «Обл. больница»
3.1.4	Исследование на стерильность - хирургические отделения - терапевтические отделения - поликлиника	663 32 8 Итого: 703	1 раз в месяц 1 раз в квартал 1 раз в	Лаборатория КГП на ПХВ «Обл. больница»
3.1.5	Бактериологические исследования воздушной среды: - хирургические отделения - терапевтические отделения - поликлиника	204 168 12 Итого: 384	1 раз в квартал	Лаборатория КГП на ПХВ «Обл. больница»
3.1.6	Бактериологический контроль дезинфекционно-стерилизационного оборудования	430 Итого: 430	1 раз в квартал	Лаборатория РГП на ПХВ «Национальный центр

3.2. Санитарно-химический контроль.

3.2.1	Контроль предстерилизационной очистки медицинского инструментария (азопирамовая, фенолфталеиновая пробы)	Не менее 1% от каждой партии	После предстерилизационной очистки	Старшие м/с отделений. М/с ИК
3.2.2	Определение концентрации -активного действующего вещества в рабочих растворах, Дез.средствах и соответствие концентрации.	144 Итого: 144	1 раз в квартал	Лаборатория РГП на ПХВ «Национальный центр Экспертизы»

3.4. Лабораторный контроль по аптеке.

3.3.1.	Бактериологические исследования смывов с внешней среды на условно-патогенную флору	50 Итого:50	1 раз в квартал	Лаборатория КГП на ПХВ «Обл. больница»
3.3.2.	Исследование на стерильность - лекарственные средства	32 Итого:32	1 раз в месяц	Лаборатория КГП на ПХВ «Обл. больница»

3. Кадровые ресурсы

3.1 Утвержденное количество штатных единиц среднего и младшего медицинского персонала.

3.2 Обеспечить полную укомплектованность штатных единиц в подразделениях медицинского учреждения.

№	Отделение	Потребность в штатных единицах	Срок исполнения
1.	ОАРИТ	1 постовая медсестра/медбрат	До конца 3 квартала 2022 г.
2.	Гинекология	1 медсестра/медбрат процедурного кабинета.	До конца 3 квартала 2022 г.
3.	Отделение патологии беременных	1 медсестра/медбрат процедурного кабинета, 1 постовая медсестры/медбрат.	До конца 3 квартала 2022 г.
4.	Отделение эндокринологии	2 постовые медсестры/медбрата	До конца 3 квартала 2022 г.

3.3 Обучение сотрудников по обеспечению безопасности выполнения инъекций.

№	Мероприятия	Лицо ответственное за проведение	Сроки исполнения
1	Разработать СОП по безопасности инъекций	Главная медицинская сестра МО, врач эпидемиолог	до 08.07.2022 г.

2	Семинарское занятие по обеспечению безопасности инъекций	Старшие медицинские сестры отделений	В соответствии с планом учебы
3	Семинарское занятие по соблюдению гигиены рук	Старшие медицинские сестры отделений	В соответствии с планом учебы
4	Семинарское занятие по безопасному обращению с медицинскими отходами	Старшие медицинские сестры отделений	В соответствии с планом учебы
5	Контроль знаний среднего мед. персонала по вопросам безопасности инъекций и гигиене рук	Главная медицинская сестра МО, старшие медицинские сестры отделений, врач эпидемиолог	В соответствии с планом учебы
6	Гигиеническое обучение лиц, ответственных за сбор, хранение и утилизацию мед. отходов	Главная медицинская сестра МО, старшие медицинские сестры отделений, врач эпидемиолог	В соответствии с планом учебы

3.4 Перечень должностей работников, подлежащих медицинским осмотрам, профессиональной гигиенической подготовке в рамках обеспечения безопасности инъекций.

№ п/п	Наименование исследования	Основание	Кратность	Кол-во человек
1	2	3	4	5
1. Медицинские осмотры				
1.	Для лиц, имеющих контакт с биологическими жидкостями человека - обследование на носительство HbsAg и a-HCV; - на ВИЧ инфекцию	Приказ МНЭ РК №131 от 08.10.2020 Приказ МЗ РК № КР	При поступлении на работу и далее ежегодно 2 раз в год; дополнительно по эпид. показаниям. - 1 раза в год	365

2.		ДСМ 2011/2020		293
3.	Для работников хирургических отделений обследования на носительство патогенного стафилококка	Приказ МНЭ РК №131 от 08.10.2020	2 раз в год	565
4.	Имуннопрофилактика. -прививки против дифтерии, столбняка -прививки против вирусного гепатита «В»	Приказ МЗ РК № 361 от 13.06.2018 Приказ МНЭ РК № 361 от 17.06.2015	-вакцинация из 3-х прививок и далее ревакцинация каждые 10 лет. -по схеме 0-1-6	66 8

4. Перечень возможных аварийных ситуаций, создающих угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

1. Прекращение подачи холодной и горячей воды.
2. Аварийная ситуация на внутренних и наружных сетях канализации.
3. Аварийная ситуация на электросетях.
4. Работа персонала при отсутствии доступа к работе.
5. Прекращение вывоза мусора.
6. Выход из строя холодильного и технологического оборудования.
7. Попадание биологических жидкостей человека на кожу и слизистые.
8. Любые нарушения условий изготовления и реализации лекарственных препаратов и т.д.

5. Перечень форм учета и отчетности, связанных с осуществлением

производственного контроля

1. Журнал учета отработанного времени бактерицидных облучателей.
2. Журнал учета проведения генеральных уборок.
3. Журнал контроля температурного режима в холодильнике.
4. Журнал учета профилактических прививок.
5. Журнал ежедневного учета медицинских отходов.
6. Накладные о сдаче отработанных люминесцентных и бактерицидных ртутьсодержащих ламп на утилизацию.
7. Договора на вывоз мусора.
8. Схема по правилам сбора, хранения и утилизации мед. отходов
9. Журнал учета аварийных ситуаций на системах водоснабжения, канализации, электросетях, выход из строя стерилизационной аппаратуры.
10. Действующие нормативные документы.
11. Протоколы лабораторного контроля по всем видам исследований с заключениями.
12. Личные медицинские книжки с результатами медосмотра для декретированных контингентов
13. Заключительные акты медицинского осмотра
14. Журнал учета режима работы автоклавов, воздушных стерилизаторов.
15. Журнал учета результатов тестового контроля автоклавов, воздушных стерилизаторов.
16. Журнал учета качества азапирамового контроля и предстерилизационной обработки.
17. Журнал учета исследований материала на стерильность (из автоклава)
18. Журнал учета контроля качества дезинфицирующих средств и растворов (на активный хлор).
19. Журнал учета использования дезинфицирующих препаратов.
20. Журнал учета медицинских иммунобиологических препаратов.
21. Журнал учета диагностических препаратов.
22. Журнал учета микробиологического мониторинга объектов внешней среды в отделениях.
23. Журнал учета обследования сотрудников на маркеры вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекцию.
24. Журнал учета инфекционной заболеваемости (ф.60).
25. Журнал учета аварийных ситуаций.

Ожидаемый результат:

- Улучшение качества оказания безопасной медицинской помощи пациентам
- Снижение профессиональных рисков инфицирования медицинского персонала и угрозы для населения.