



DOM ZA PSIHIČKI BOLESNE ODRASLE OSOBE MOTOVUN
Brkač 28, 52424 Motovun, HR Tel: 052-601-000, Fax: 052-601-001
e-mail: dom.motovun@dom-motovun.hr MB 3089304, OIB: 06458028548
CASA PER PERSONE ADULTE CON DISAGI PSICHICI MONTONA
Via Bercaz 28, 52424 Montona, CRO Tel: 052-601-000, Fax: 052-601-001

IZVJEŠĆE O RADU NA PRAĆENJU, SPREČAVANJU I SUZBIJANJU INFEKCIJA POVEZANIH SA ZDRAVSTVENOM SKRBI U DOMU ZA PSIHIČKI BOLESNE ODRASLE OSOBE MOTOVUN

**ZA RAZDOBLJE 01. SIJEČNJA 2014. GODINE DO 31. PROSINCA
2014. GODINE**



Motovun, siječanj 2015. godine

Sukladno Programu za prevenciju i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, Upravnom vijeću Doma ponosi se sljedeće

**IZVJEŠĆE O RADU NA PRAĆENJU, SPREČAVANJU I SUZBIJANJU
INFEKCIJA POVEZANIH SA ZDRAVSTVENOM SKRBI
Doma za psihički bolesne odrasle osobe Motovun
za razdoblje 1. siječnja 2014. do 31. prosinca 2014. godine**

Temeljem članka 16. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija (u daljnjem tekstu: Pravilnik) ("Narodne novine", broj 85/12 i 129/13), te sukladno Programu rada Doma za 2014. godinu, podnosi se Izvješće o radu na praćenju, sprečavanju i suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi Doma za psihički bolesne odrasle osobe Motovun za razdoblje od 01. siječnja do 31. prosinca 2014. godine.

KORISNICI DOMA

Kapacitet Doma je 89 mjesta. Tijekom izvještajne godine Dom je bio u potpunosti popunjen. Prijem korisnika vršio se sukladno odredbama Statuta Doma i Pravilnika o prijemu i otpustu korisnika. Svu potrebnu dokumentaciju za smještaj prikupljala je i obrađivala socijalna radnica Doma.

Od ukupnog broja korisnika Doma 53 su žene (59,55%) i 36 muškarci (40,45%). U Domu je smješteno 6 osoba mlađih od 40 godina (6,74%), 47 osoba u dobi od 40 do 65 godina (52,81%), a 36 osobe starije su od 65 godina (40,45%). Među korisnicima najveći je broj pokretnih osoba, ukupno 77, što čini 86,52% od ukupnog broja. Teže pokretnih je 7 osoba (7,86%), a nepokretnih 5 osoba (5,62%). Svi korisnici smješteni su temeljem Rješenja Centra za socijalnu skrb. Troškovi smještaja za 27 korisnika (30,34%) plaćaju se iz Državnog proračuna, 20 osoba (22,47%) troškove plaća samostalno ili uz pomoć drugih osoba, dok se 42 osobe (47,19%) sufinanciraju iz Državnog proračuna i drugih izvora. Najveći broj smještenih osoba su psihički bolesne odrasle osobe, njih 82 (92,13%), jedna je kronično bolesna osoba, a 6 osoba sa mentalnom retardacijom (6,74%). Najveći broj korisnika, njih 68, prije smještaja u Dom stanovao je kod srodnika, djece ili u vlastitom stanu (76,40% od ukupnog broja), dok su ostali bili najomprnici ili bez stana (21 ili 23,60%).

Kod prijema korisnika u Dom, obavljen je intervju s korisnicima, njihovom rodbinom ili skrbnicima, radi prikupljanja heteroanamnestičkih podataka važnih za izradu individualnih planova rada s korisnicima, radi postizanja brže i kvalitetnije adaptacije i organizacije života u Domu. Ujedno su upoznati i s Pravilnikom o kućnom redu Doma te organizacijom života u Domu.

Stručni radnici pomagali su novoprimljenim korisnicima da postupno upoznaju novu sredinu, nove sustanare, pružali su im pomoć pri adaptaciji, te podršku (verbalnu i drugu) kada im je bila potrebna, sve u cilju unapređenja i podizanja kvalitete života korisnika u Domu.

Kako bi se spriječila i suzbila pojava ispada u obliku fizičkih i verbalnih napada, konflikata i psihotičnih izgređa, koji su učestali kod psihijatrijskih bolesnika, osigurana su sredstva za dolazak liječnika primarne zdravstvene zaštite i specijalista psihijatra i psihologa u Dom.

Otežavajuća okolnost je i činjenica da je ustanova dislocirana i udaljena od svih značajnih institucija kao što je psihijatrijski odjel Opće bolnice Pula ili KBC Rijeka s udaljenošću 80 km u jednom smjeru. U isto vrijeme, Dom zdravlja, služba Hitne medicine, najbliža Policijska postaja, laboratorij i HZZO udaljeni su 22 kilometra.

MJERE ZA SPRJEČAVANJE I SUZBIJANJE ŠIRENJA INFEKCIJA POVEZANIH SA ZDRAVSTVENOM SKRBI

1. Pregled i sanitarna obrada korisnika pri prijemu u Dom, a prema kliničkim indikacijama, mikrobiološka i epidemiološka obrada korisnika

Pregled novoprimljenih korisnika (sistematski pregled) vršio se u ambulanti na Odjelu pojačane njege i brige o zdravlju. Prilikom prvog pregleda liječnik opće i obiteljske medicine je na osnovu anamneze, nalaza, kliničkih simptoma i epidemioloških podataka odlučivao da li je potrebna mikrobiološka obrada i/ili izolacija. Na temelju medicinske dokumentacije rađena je epidemiološke anamneza u smislu utvrđivanja ranije stečene infekcije ili prisutne infekcije višestruko otpornim mikroorganizmima ili prisutnosti rizičnih faktora bitnih za razvoj infekcije (implantat, reoperacija, komorbiditetni faktori). Sanitarna obrada novoprimljenih korisnika obuhvaćala je kupanje i tuširanje te oblačenje u čisto rublje, a odjeća korisnika se odlagala, označavala i odvozila u praonicu.

2. Provedba sanitarno-higijenskih postupaka pri radu te ponašanje zaposlenih, korisnika i posjetitelja unutar objekta obveznika provođenja mjera i pružatelja usluga socijalne skrbi

Pravilnikom o kućnom redu Doma za psihički bolesne odrasle osobe Motovun reguliraju se prava i obveze korisnika, kao i održavanje reda, čistoće, mira, nesmetanog rada i boravka u ustanovi, održavanje zgrade i prostorija u dobrom i funkcionalnom stanju, prava i obveza Doma prema korisnicima. Odredbe Pravilnika obvezatne su za sve korisnike, radnike, posjetitelje, kao i za sve osobe koje na bilo koji način borave u Domu.

U Domu su označeni putovi kretanja unutar ustanove, (označeni su prostori gdje se može kretati a gdje ne). Uspostavljen je transport kružnog toka za čiste i kontaminirane materijale, radi sprječavanja križanja čistog i nečistog materijala (prostorije za čisto i nečisto, koje su označene). Poštuju se odredbe organizacije rada zdravstvene njege i skrbi bolesnika (definirano tjednim planom rada njegovateljica, medicinskih sestara i voditeljice Odjela).

3. Čišćenje, pranje i provjetravanje radnih prostorija i pripadajuće opreme

U Domu za psihički bolesne odrasle osobe tijekom 2014. godine redovito su se obavljali poslovi čišćenja - održavanje i čišćenje sanitarija, brisanje prašine, čišćenje i pranje podova, terasa, staklenih površina i aluminijske stolarije, lusteri i drugih rasvjetnih tijela, namještaja i opreme, prema dnevnom, tjednom i mjesečnom rasporedu. Sve prostorije koje imaju prirodnu ventilaciju (prozore) redovito se provjetravaju.

Radi zadovoljenja osnovnih potreba organizirano je pranje, sušenje i sortiranje čistog rublja, podjela čiste privatne robe korisnicima, spremanje odjeće korisnika (pranje, peglanje), šivanje i spremanje robe za prigodne zabavne aktivnosti, pranje zavjesa i sušenje. Pranje odjeće i postelnog rublja u stacionarnom dijelu vrši se svakodnevno i prema potrebi, dok se u stambenom dijelu pranje postelnog rublja vrši jedanput tjedno prema Pravilniku o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih uvjeta (NN 40/14). Obavlja se i održavanje i čišćenje mašina za pranje i sušenje, te čišćenje i održavanje radnog prostora praonice i glačionice.

4. Higijena ruku, kože i sluznica

Higijena ruku, kao osnovna mjera zaštite podrazumijeva pranje ruku pod tekućom vodom, tekućim sapunom, odnosno losionom u slučaju vidljive kontaminacije ruku, odnosno utrljavanje alkoholnog preparata u svim ostalim slučajevima. Higijena ruku u Domu se izvršava prema smjernicama za higijenu ruku u zdravstvenim ustanovama – Higijensko pranje ruku te ,Higijensko utrljavanje u ruke, Mojih 5 trenutaka za higijenu ruku (Liječnički vjesnik 2011;133:1-16). Higijena kože pacijenta/korisnika podrazumijeva redovito pranje i kupanje, te lokalno dezinfekcija kože prije davanja injekcija, vađenja krvi

odnosno izvođenja invazivnih zahvata. Higijena sluznica pacijenta/korisnika podrazumijeva: redovito čišćenje i pranje usne šupljine bolesnika. Mjere zaštite obavljaju se redovito, o čemu se vodi evidencija.

5. Dezinfekcija instrumenata, medicinskog pribora i okoline

Dezinfekcija kemijskim otopinama dijeli se prema stupnju mikrobicidne djelotvornosti dezinficijensa (nisko, srednje i visokovrijedna), prema namjeni (koža, sluznice, pribor, oprema, površine) i prema razinama rizika (niski, srednji, visoki). Za provođenje kemijske dezinfekcije koristi se ALDESOL - Aldehidni dezinficijens za instrumente, opremu i površine. Aldesol je dezinficijens visoke razine antimikrobne djelotvornosti, koji ujedinjuje antimikrobno i detergentno djelovanje benzalkonijevog klorida s antimikrobnim, virucidnim i deodorantnim djelovanjem glutaraldehida i glioksala. Zajedničko djelovanje sastojaka preparata rezultira baktericidnim, tuberkulocidnim, sporocidnim, fungicidnim, i osobito virucidnim (poliovirus, prema EN 14476) učinkom. Antimikrobno djelovanje Aldesola, izraženo je u prisutnosti organskih tvari: krvi, seruma, proteina, masnoća, itd. Aldesol se rabi razrijeđen vodovodnom vodom. Površine, predmeti, pribor i oprema jednokratno ili višekratno se brišu ili prskaju otopinom preparata. Predmeti se drže uronjeni u otopini od nekoliko minuta do nekoliko sati, zavisno od stupnja njihove mikrobne kontaminiranosti. Pri radu sa Aldesolom koriste se gumene ili plastične rukavice, da se izbjegnu nadražajne reakcije i obojenje kože ruku.

6. Sterilizacija opreme i pribora za medicinske postupke

Sterilizacija je postupak uništavanja svih vrsta i svih oblika mikroorganizama. U radu se koristi metoda sterilizacije suhom toplinom. Suhim zrakom se steriliziraju predmeti koji podnose visoku temperaturu stakleni i metalni predmeti (instrumenti – kirurški noževi, škare, pincete, peani). Suhom toplinom sterilizira se u posebnim aparatima – sterilizatorima na suhi zrak različitih veličina i oblika. Zrak se u sterilizatoru zagrijava električnom strujom do željenog stupnja, a termostatski osigurava određeno vrijeme održavanja postignute temperature. Rukovanje aparatom je jednostavno, sterilizacija uspješna ako poštujemo sva načela u pripremi materijala za sterilizaciju, ako postignemo odgovarajuću temperaturu (180 stupnjeva) i održavamo je tijekom jednog sata. Instrumenti se nakon upotrebe peru, dezinficiraju i suše, a potom spremaju prema vrsti u setove u metalne kutije (kasete). Svi postupci upisuju se u knjigu evidencije sterilizacije (lijepi se indikator traka, upisuje datum, temperatura, vrijeme, potpis osobe koja je izvršila sterilizaciju). Tijekom 2014. godine sterilizacija instrumenata izvršena je 110 puta, a sterilizacija zavojnog materijala 176 puta. Provjera sterilizatora provodi se 2x godišnje sa biološkim indikatorom (Bacillus Subtilis). Biološki indikator se stavlja u sterilizator te nakon završene sterilizacije paketić sa biološkim materijalom šalje u mikrobiološki laboratorij (ZZJZ istarske županije).

7. Aseptični, antiseptički i higijenski postupci pri radu

Pod aseptičnim, antiseptičnim i higijenskim postupcima pri radu podrazumijeva se primjena sterilnog materijala i instrumenata te aseptičnih tehnika rada kojima se sprječava ulazak mikroorganizama u tijelo pacijenta (tehnika nedodirivanja, higijena ruku i uporaba sterilnih rukavica). Primjenjuje se pri invazivnim medicinskim postupcima, operativnim zahvatima i previjanju rana. Antiseptički postupak je dezinfekcija sluznice, rane ili kože bolesnika te higijena ruku i uporaba sterilnih rukavica, a provodi se prije invazivnih postupaka i operacija. Higijenski postupak se primjenjuje se i kada je rizik od prijenosa mikroorganizama nizak, a obuhvaća postupke čišćenja, pranja i higijene.

8. Prikupljanje, razvrstavanje, pranje, sterilizacija i transport rublja

Nečisto rublje prikuplja se odmah nakon skidanja s korisnika i/ili kreveta i stavlja u posebne nepropusne vreće bez razvrstavanja te odvozi u praonicu ili privremeno odlaganje u prostoriju za nečisto, koja se čisti i dezinficira svakodnevno. Rublje kontaminirano krvlju ili rezistentnim bolničkim vrstama se odvaja i zasebno odvozi u praonicu. U praonici se vrši razvrstavanje i označavanje rublja, uklanjanje oštih ili osobnih

predmeta, pranje, sušenje i glačanje. Čisto, klasificirano i priređeno rublje skladišti se u suhom i zračnom prostoru, a potom, sukladno dnevnom rasporedu, odvozi na odjel na čistim i dezinficiranim kolicima.

9. Osiguranje zdravstvene ispravnosti namirnica, uključujući vodu za piće te sanitarno-tehničkih i higijenskih uvjeta pripreme, čuvanja i podjele hrane

Sanitarno-tehnički i higijenski uvjeti i postupci skladištenja namirnica, pripreme i podjele hrane kontroliraju se i provode skladno HACCP sustavu. Zaposlenici koji su u doticaju sa hranom ili prehrambenim artiklima imaju Sanitarne iskaznice te redovito obavljaju sanitarne preglede u roku koji je upisan u Sanitarnoj iskaznici kao datum sljedećeg pregleda. Osobe koje pripremaju, prevoze i serviraju hranu nose odgovarajuću propisanu radnu odjeću. Ostatci hrane uklanjaju se na higijenski način odlaganjem u posebne posude s poklopcem u zaseban prostor, a svakodnevno se vrši pranje i dezinfekcija pribora i opreme, uključujući kolica za prijevoz hrane.

10. Osiguranje kakvoće zraka sukladno posebnim propisima

Pod osiguranjem kvalitete zraka podrazumijeva se izvedba, održavanje te nadzor zatvorenih ventilacijskih sistema, sistema s podtlakom, aparata za kondicioniranje zraka i mehaničkih filtera na način da se ne može narušiti zdravlje pacijenta/korisnika, zaposlenog osoblja i posjetitelja. Osiguranje kvalitete zraka provodi se sukladno standardima propisanim za pojedine sustave, uz redovne kontrole i nadzor.

11. Dezinsekcija i deratizacija sukladno posebnim propisima

Dezinsekcijom se smatraju postupci suzbijanja artropoda (člankonožaca) koji mogu prenijeti uzročnike zaraznih bolesti, izazvati alergijske reakcije, imati toksično djelovanje ili su nametnici odnosno uznemirivači. Deratizacija je skup mjera i postupaka koji se poduzimaju radi smanjenja populacije štakora, miševa... koji su uzročnici i prijenosnici zaraznih bolesti, a zbog svoje velike rasprostranjenosti predstavljaju opasnost po čovjeka i njegovu okolinu.

Mjere Dezinsekcije i deratizacije provode se dva puta godišnje, u proljeće i jesen, a provodi ih ovlašteno poduzeće s kojim je sklopljen godišnji Ugovor. Kontrolu prisutnosti glodavaca, žohara i ostalih štetočina obavlja jedanput mjesečno odgovorna osoba. U slučaju da se u objektu zamijeti prisutnost infestacije glodavaca, žohara ili ostalih štetočina odgovorna osoba dužna je obavijestiti tvrtku koja provede DDD mjere. Krajem travnja i krajem listopada 2014. godine provedena je dezinsekcija i deratizacija od strane „Eko servisa Matić“ s kojim je sklopljen Ugovor o dezinsekciji i deratizaciji.

12. Zbrinjavanje infektivnog otpada, sukladno posebnim propisima

Temeljem godišnjeg ugovora između Doma Motovun i EKOPLANETA d.o.o Pula – poduzeća ovlaštenog od Ministarstva za zaštitu okoliša i prostornog uređenja Republike Hrvatske za sakupljanje i zbrinjavanje opasnog otpada i Upravnog odjela za održivi razvoj Istarske županije, EKOPLANET d.o.o Pula preuzima infektivni otpad svakih 8 dana, prema Pravilniku o gospodarenju medicinskim otpadom (Narodne novine, broj 72/2007). Infektivni otpad odvaja se u posebne spremnike koje dostavlja Ekoplanet te se redovito vodi Evidencija o odvozu infektivnog otpada. Farmaceutski otpad odvaja se u posebni spremnik i preuzima prema potrebi.

13. Rano otkrivanje, izolacija i liječenje osoba oboljelih od infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi

Pod ranim otkrivanjem, izolacijom i liječenjem osoba oboljelih od infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi podrazumijeva se dijagnosticiranje infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi, mikrobiološko utvrđivanje uzročnika i njegovih osobitosti, epidemiološko ispitivanje u cilju iznalaženja izvora zaraze, putova prenošenja, rezervoara uzročnika, vremena i mjesta nastanka te raširenosti infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, te izoliranje ili grupiranje pacijenta/korisnika i osoblja kod kojih je otkriveno postojanje infekcije ili kolonizacije te poduzimanje drugih općih i specifičnih mjera za suzbijanje širenja infekcija

povezanih sa zdravstvenom skrbi, prema vrsti infekcije i uzročniku. Odgovarajuće liječenje ili dekolonizacija vrši se prema vrsti infekcije i uzročniku. U slučaju pojave zaraznih bolesti provodi se izolacija korisnika, (posebna soba, označavanje prostora) i primjenjuju standardne mjere zdravstvene zaštite.

14. Praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u odnosu na vrstu infekcije, uzročnike, populaciju pacijenata, primjenu dijagnostičkih ili terapijskih postupaka

Praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi obavlja se kroz kontinuirano prikupljanje podataka iz medicinske dokumentacije bolesnika. Praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi odvija se prema planu kojeg donosi Bolničko povjerenstvo i Povjerenstvo pružatelja socijalne skrbi, 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). Metodologija praćenja infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi treba biti u skladu s metodologijom ECDC-a, kako bi se mogle provoditi nacionalne i internacionalne usporedbe rezultata praćenja. Podaci prikupljeni praćenjem infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi pohranjuju se i periodički analiziraju. Bolničko povjerenstvo i Povjerenstvo pružatelja usluga socijalne skrbi analizira rezultate najmanje jednom godišnje i daje povratnu informaciju tijelu upravljanja i zaposlenicima, kao i Povjerenstvu Ministarstva, u obliku godišnjeg izvješća. Tim za kontrolu bolničkih infekcija sudjeluje u prikupljanju prijava, analizi i interpretaciji rezultata kontrole infekcija. Pohranjivanje, analiza i komentiranje rezultata obavlja se čuvajući povjerljivost nalaza za pacijente/korisnike i osoblje, te u suradnji sa ZZJZ Istarske županije. Uvidom u knjigu zaraznih bolesti ustanovljena je jedna prijava oboljenja od zaraznih bolesti za korisnika Doma A.Š.. Čim je došao nalaz sputuma pozitivan na BK poduzete su sljedeće mjere:

1. Dr. Kajić je prijavila oboljenje od zarazne bolesti ZZJZ Istarske županije – HE služba Pazin.
2. Korisnik je hospitaliziran kroz narednih par sati na odjelu Pulmologije OB Pule.
3. U dogovoru sa dr. Jasnom Valić – spec. Epidemiologom, poduzete su mjere za sprječavanje i suzbijanje širenja infekcije (čišćenje i dezinfekcija sobe korisnika i čitavog Doma).
4. Dr. Valić epidemiolog je došla u Dom te je u dogovoru sa njom i našom liječnicom te prema preporukama nacionalnog programa za sprječavanje širenja zaraznih bolesti, korisnici koji su bili u najčešćem kontaktu sa oboljelim korisnikom napravljeni su RTG srca i pluća (10 korisnika).
5. Od obrađenih korisnika dvije korisnice su imale sjenu na plućima te su upućene na daljnju obradu kod pulmologa u OB Pula, te im je uzet uzorak na BK. (uzorci su došli negativni, s time da je kod jedne korisnice nađen Carcinom pluća, a kod druge je uvedena terapija atituberkulostaticima radi profilakse.
6. U dogovoru sa Dr. Valić za sve radnike Doma i za korisnike održana je edukacija na temu TBC-a.

15. Praćenje rezistencije pojedinih vrsta mikroorganizama, praćenje potrošnje antibiotika te formiranje liste rezervnih antibiotika

Pod praćenjem učestalosti rezistencije mikroorganizama, praćenjem potrošnje antibiotika (evidencija antibiotika za svakog korisnika ponaosob) te formiranjem liste rezervnih antibiotika, podrazumijeva se: 1. praćenje određenih vrsta bakterija i njihove rezistencije na antibiotike te učestalost svih višestruko rezistentnih bakterija; 2. praćenje potrošnje antibiotika u definiranim dnevnim dozama na 1000 bolesničkih dana; 3. provođenje načela antimikrobnog liječenja prema vrsti, uzročnicima i učestalosti bolničkih infekcija, učestalosti rezistencije bakterija i potrošnji antibiotika te formiranje liste rezervnih antibiotika u ustanovi.

16. Provođenje preventivnih i specifičnih mjera (imunizacija, kemoprofilaksa, seroprofilaksa) te mikrobiološka kontrola žive i nežive sredine prema epidemiološkoj indikaciji

Pod provođenjem preventivnih i specifičnih mjera, mikrobiološke kontrole žive i nežive sredine, podrazumijeva se: 1. propisana imunizacija (godišnjim cijepljenjem protiv gripe ove godine cijepljeno je 33 korisnika), seroprofilaksa ili kemoprofilaksa osoblja te imunizacija, seroprofilaksa i kemoprofilaksa osoblja ili pacijenta prema epidemiološkoj indikaciji, uključujući i kemoprofilaksu pri određenim kirurškim zahvatima;

2. provođenje mikrobiološke kontrole oboljelih osoba i kontakata u slučaju pojave ili sumnje na infekciju povezanu sa zdravstvenom skrbi u cilju utvrđivanja potencijalnog izvora zaraze i uvođenja mjera za suzbijanje širenja infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi;(napravljeno je 22 analize sputuma na BK 3. bakteriološka obrada svih infekcija na odjelu, uz praćenje učestalosti rezistentnih sojeva; 4. bakteriološka ispitivanja nežive sredine koja se provode ciljano u slučaju epidemiološke indikacije.

17. Osiguranje higijensko-tehničke ispravnosti objekta, opreme i instalacija

Objekt, oprema i instalacije izvedeni su sukladno Pravilniku o minimalnim uvjetima za pružanje socijalnih usluga („Narodne novine“, broj 40/14). Uporabna dozvola za građevinu doma izdana je u listopadu 2006. godine, a Ministarstvo zdravstva i socijalne skrbi donijelo je 22. siječnja 2007. godine Rješenje Klasa: UP/I-550-06/07-03/04, Ur.Broj: 543-09-0302/1-06-4, kojim se utvrđuje da građevina ispunjava sve uvjete glede prostora i opreme za pružanje usluga stalnog smještaja za 89 psihički bolesnih odraslih osoba. Sukladno važećim propisima redovito se provodi kontrola pojedinih sustava, osiguravajući stručne zahtjeve za smanjenje rizika od infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi.

18. Edukacija cjelokupnog osoblja (zdravstvenog i nezdravstvenog) prilikom stupanja na posao te kontinuirana edukacija o sprečavanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi

Edukaciju o načelima i praksi prevencije infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi moraju proći svi zdravstveni i nezdravstveni radnici koji mogu doći u kontakt s korisnicima ili medicinskom opremom. Edukacija se provodi za novoprimljene zaposlenike, a zatim periodički prema godišnjem planu i procjeni rizika povjerenstva ustanove. Edukacija zaposlenika za kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi je trajna edukacija medicinskih sestara-medicinskih tehničara koji se bave sprečavanjem i suzbijanjem infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, a provodi se na tečajevima trajne edukacije u obliku teoretskog i praktičnog rada.

13.02.2014. godine održana je edukacija od strane Ministarstva zdravlja RH, Referentnog centra za bolničke infekcije u Nastavnom centru Rebro- Kišpatićeva 12, 10000 Zagreb (prisustvovala su vod. Odjela Sanja Rot-Višković i med. sestra Valentina Rimanić).

17.02.2014. godine održano na skupu radnika u Domu Motovun Edukacija na temu: Bolničke infekcije i mjere sprječavanja.

24.10.2014. godine održana je edukacija od strane Ministarstva zdravlja RH, Referentnog centra za bolničke infekcije u Domu za stare i nemoćne Kantrida (prisustvovala su med. sestra Gordana Franolić i med. sestra Valentina Rimanić).

26.11.2014. godine u Domu Motovun održano je predavanje dr. Valić spec. Epidemiolog iz ZZJZ Istarske županije o TBC-U (djelatnicima i korisnicima Doma)

ZAKLJUČAK

Analizirajući djelatnost Doma za psihički bolesne odrasle osobe Motovun tijekom izvještajnog razdoblja sa aspekta zdravstvene zaštite, posebice u dijelu koji se odnosi na mjere i postupke za sprječavanje i suzbijanje bolničkih infekcija može se konstatirati da su planirane aktivnosti u najvećoj mjeri uspješno realizirane. Dom je poslovao uspješno, a radni zadaci određeni zakonom i Planom i programom rada Doma za psihički bolesne odrasle osobe Motovun za 2014. godinu obavljeni u za to predviđenim rokovima. Ustanova je poslovala stabilno, a uz usluge brige o zdravlju i njegu, korisnicima su pružane usluge primarne zdravstvene zaštite i specijalističke zdravstvene zaštite. Socijalni rad i radno okupacijske aktivnosti odvijale su se kontinuirano, tijekom čitave godine, a uz individualni izvodio se i grupni rad, uz uvažavanje potreba i sklonosti korisnika.

Usluge brige o zdravlju, pored brige o fizičkom i psihičkom stanju te zadovoljavanju osnovnih životnih potreba korisnika, obuhvaćale su postupke prikupljanja podataka koji se odnose na stanje

korisnika, funkcionalne sposobnosti, planiranje zdravstvene njege, postupaka zdravstvene njege i provjere uspješnosti, pripremu i izvođenje jednostavnijih medicinsko-tehničkih zahvata, primjenu peroralne i parenteralne terapije, prepoznavanje hitnih stanja i pružanje prve pomoći. U sklopu brige o zdravlju osiguravala se i pratnja pri ostvarivanju usluga primarne zdravstvene zaštite i specijalističke zdravstvene usluge (IDZ, KBC Rijeka i OB Pula). Tijekom proteklog izvještajnog razdoblja izvršeno je ukupno 15.668 usluga, u ustanovi je obavljeno 252 specijalistička pregleda, a u oblasti opće njege izvršeno je ukupno 64.219 usluga.

Upravno vijeće Doma za psihički bolesne odrasle osobe Motovun je temeljem članka 22. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja mjera za sprečavanje i suzbijanje infekcija i članka 27. Statuta Ustanove imenovalo Povjerenstva za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija. Povjerenstvo radi na temelju Poslovnika o radu, a u okviru svoje djelatnosti donijelo je program za prevenciju i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, godišnji plan prevencije i kontrole te uređuje mjere za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, donosi preporuke za pojedine postupke pri dijagnostici, njezi i liječenju pacijenata, analizira kretanje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi i podnosi polugodišnje i godišnje izvješće o radu na praćenju, sprečavanju i suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi. Sa ciljem provođenja, praćenja i nadziranja mjera sprečavanja, suzbijanja i kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu, Povjerenstvo je imenovalo Tim za kontrolu bolničkih infekcija u Domu za psihički bolesne odrasle osobe Motovun.

Klasa: 500-09/15-01/01

Urbroj: 2163-516-01-07-15-3

Motovun, 15. siječnja 2015.



RAVNATELJ

Boris Demark, prof.

PRILOZI:

Prilog 1 - prikaz broja novoprimljenih korisnika u Dom za razdoblje od 01.01-31.12.2014. godini, tablica

IZ BOLNICE:	/
	/
OD KUĆE	4 korisnika
IZ DRUGIH USTANOVA - Domovi	/
SVEUKUPNO	4 Korisnika

Prilog 2 - prikaz usluga opće njege za razdoblje od 01.01- 31.12.2014. godini tablica

USLUGE OPĆE NJEGE	UKUPNO
Pranje cijelog tijela u krevetu	114
Pranje donjeg djela tijela	13 051
Promjena uloška	13 287
Promjena pelene	12 430
Kupanje	4 502
Šišanje	231
Brijanje	2 192
Pranje zubi/zubne proteze	221
Pranje kose	1 074
Pedikura (njega i rezanje noktiju nogu)	1 794
Manikura (njega i rezanje noktiju ruku)	1 845
Cjelovito oblačenje/presvlačenje	3 880
Cjelovito presvlačenje kreveta	3 595
Dezinfekcija noćnih ormarića	6 003
SVEUKUPNO	64 .219,00

Prilog 3 - prikaz usluga primarne zdravstvene zaštite za razdoblje od 01.01- 31.12.2014. godini tablica

PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA	UKUPNO
Broj dolazaka liječnika opće prakse u Dom	47
Broj Odlazaka u ambulantu u Motovun	57
Broj obavljenih pregleda	252
Broj sistematskih pregleda	12
Broj Hospitalizacija	32
Telefonski kontakt sa liječnikom	123
Telefonski kontakt sa HMP	24
Telefonski kontakt sa sanitetom	29

HMP intervencije u Domu	17
HMP Sanitet/hospitalizacija	15
HMP sanitet/spec. obrada u bolnici	19
Izdane uputnice	177
Broj previjanja	1464
Kontrola krvnog tlaka	2673
Kontrola tjelesne težine	3288
Kontrola tjelesne temperature	1541
Uzimanje materijala za laboratorij	130
DEXTRO - vađenje GUK- a(test traka)	2007
S02	720
EKG	22
Inzulinske injekcije - ukupno	1608
I.m. injekcije	269
Infuzija	17
Ispiranje ušiju	4
Njega usne šupljine	325
Pregled ginekologa	36
Pregled stomatologa	57
Spec. pregledi u OB Pula/Rovinj	116
Specijalistički pregledi u KBC Rijeka	13
Poziv ginekologu	21
RTG Pazin	27
RTG Buzet	3
Sedimentacija	6
Informacije o hospitaliziranim korisnicima	75
Uzimanje sputuma	22
Cijepljenje protiv gripe	33
Mamografija	5
Održane grupe za zdravstveni odgoj	24
Grupa Dijabetičari	6
Grupa Hipertoničara	2
Grupa poremećaji prehrane	7
Grupa ovisnika o kavi i cigaretama	3
Grupa Higijeničara	6
SVEUKUPNO	15.668

Prilog 4 - prikaz usluga fizikalne terapije za razdoblje od 01.01- 31.12.2014. godini tablica

A. FIZIKALNA TERAPIJA		
VRSTA TERAPIJE	BROJ PROCEDURA	BROJ KORISNIKA
1. Individualna kineziterapija	1326	20
Vj. disanja Vj. cirkulacije Vj. mobilizacije Vj. jačanja		
2. Medicinska masaža	723	11
3. Trening hoda	477	7
4. Sobni bicikl	83	6
5. Elektroterapija	87	19
B. SPORTSKO REKREACIJSKE AKTIVNOSTI		
1. Jutarnja tjelovježba	305	27
2. Fitness	51	15
3. Nogometni trening	45	10
4. Ritmička grupa	8	6
5. Boćarski trening	3	8
6. Biciklistički trening	1	3
D. ORGANIZIRANE SPORTSKO REKREACIJSKE I KULTURNO ZABAVNE AKTIVNOSTI		
1. Obilježavanje Valentinova	1	40
2. Obilježavanje Međ. Dana socijalnog rada	1	40
3. Obilježavanje Svj. Dana voda	1	13
4. Obilježavanje Svj. Dana pjesništva	1	10
5. Sudjelovanje na obilježavanju Svj. Dana zdravlja sa DTI Pazin	1	10
6. Obilježavanje Svj.dana zdravlja u Domu + predavanje	1	20+30
7. Sudjelovanje na regionalnom nogometnom turniru u Puli	1	7
8. Posjeta DV iz Pazina, radionice	1	35
9. Obilježavanje Dana pješačenja IŽ	1	4
10. Obilježavanje Dana obitelji	1	30
11. Obilježavanje Dana sporta	1	40
12. Posjeta Sindikata umirovljenika Pazin	1	40
13. Sudjelovanje na 2. festivalu sportske rekreacije- DTI Pazin	1	4
14. Odlazak na susret starih i nemoćnih u Pazin	1	21
15. Izlet u Brest pod Učkom	1	23
16. Proslava rođendana	4	32
17. Izlet u Rovinj	1	22
18. Izlet na Rt Kamenjak	1	23
19. Sudjelovanje na sportsko zabavnim igrama u Dutovlju	1	7
20. Sudjelovanje na Državnom turniru u boćanju - dom Vila Maria	1	5
21. Sudjelovanje na nogometnom turniru u Ljeskovici	1	7
22. Blagoslov plodova Zemlje	1	50
23. Plesna večer	2	50
24. Izlet u Fužine	1	22
25. Posjeta Lions cluba iz Poreča	1	35
26. Susret sa rodbinom i skrbnicima	1	45

Prilog 5 - prikaz usluga specijalističke zdravstvene zaštite za razdoblje od 01.01- 31.12.2014. godini tablica

SPECIJALISTIČKA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA	USLUGE PSIHIJATRA	USLUGE PSIHOLOGA	USLUGE FIZIJATRA
Broj dolazaka liječnika specijaliste	19	23	2
Broj obavljenih pregleda	254	107	23
Telefonske konzultacije sa specijalistom	37	0	3
Mala Grupa	10	14	0
Edukacija	1	21	0