**Оцінювання системи інфекційного контролю в стоматології**

**Карта контролю**

| **Критерії оцінювання** | **Примітки** | **Оцінка (так/ні)** |
| --- | --- | --- |
| **1. Адміністративні заходи** |
| Розробили порядок і процедури профілактики інфекцій та інфекційного контролю (ПІІК) | Порядок та процедури ПІІК мають відповідати послугам, які надає стоматологічний заклад, і не виходити за межі інструкцій з охорони праці |  |
| Переглядали порядок та процедури ПІІК принаймні раз на рік або відповідно до державних чи галузевих вимог, якщо потрібно — оновлювали | Переглянути порядок та процедури ПІІК можна під час щорічної перевірки |  |
| Принаймні одна особа пройшла навчання з ПІІК і відповідає за координацію програми | – |  |
| Забезпечили персонал засобами, щоб дотримати стандартних запобіжних заходів | Йдеться про:* засоби гігієни рук
* безпечніші пристрої для зменшення черезшкірних травм
* засоби індивідуального захисту (ЗІЗ)
 |  |
| Розробили систему раннього виявлення та ведення потенційно інфікованих осіб на початковому етапі контакту з пацієнтом | Система може охоплювати респіраторну гігієну й заходи щодо ізоляції пацієнтів з респіраторними проявами та осіб, які їх супроводжують |  |
| **2. Навчання з ПІІК** |
| Персонал пройшов спеціальну підготовку з ПІІК:* під час прийняття на роботу
* щонайменше раз на рік
* коли нові завдання або процедури становили професійний ризик
* відповідно до державних і локальних вимог
 | Персонал, який працює у філіях, контрактори, волонтери також мусять пройти підготовку |  |
| Вели облік навчання відповідно до державних і локальних вимог | – |  |
| **3. Безпека персоналу** |
| Розробили план контролю за ризиками інфікування, адаптований до вимог закладу | Для кожної послуги має бути окрема стандартна операційна процедура |  |
| Персонал, який контактує із кров’ю або біологічними рідинами, пройшов навчання щодо запобігання інфікуванню:* під час прийняття на роботу
* щонайменше раз на рік
 | – |  |
| Затвердили порядок щодо імунізації медичного персоналу, зокрема перелік усіх необхідних і рекомендованих щеплень | Наприклад, щеплення проти гепатиту B, КПК, КДП, вітряної віспи |  |
| Провели безплатну вакцинацію проти гепатиту В для персоналу, який має ризик контакту з кров’ю або іншим потенційно інфекційним матеріалом | – |  |
| Провели поствакцинальний скринінг на захисні рівні антитіл проти гепатиту В через 1—2 місяці після завершення 3-дозової серії вакцинації | – |  |
| Пропонували медичному персоналу щорічну вакцинацію проти грипу | Безплатна вакцинація допоможе охопити більше працівників |  |
| Провели для персоналу початковий скринінг на туберкульоз під час прийняття на роботу | – |  |
| Вели журнал травмування персоналу відповідно до державних вимог | – |  |
| Проводили безплатне оцінювання стану та спостереження персоналу після професійного ризику  | Йдеться, зокрема, про постконтактну профілактику |  |
| Дотримували політики щодо контакту пацієнтів і персоналу із підозрою на інфекційні захворювання:* працівники своєчасно повідомляли керівників про захворювання
* керівники увільняли працівників від роботи зі збереженням заробітної плати, пільг або статусу
 | – |  |
| **4. Оцінювання програми ПІІК** |
| Затвердили правила та процедури для регулярного моніторингу й оцінювання програми ПІІК | – |  |
| Контролювали, як персонал дотримує імунізації, гігієни рук, стерилізації та використовує ЗІЗ | – |  |
| **5. Гігієна рук** |
| Розмістили в доступних місцях засоби для дотримання гігієни рук:* мило
* воду
* паперові рушники
* спиртовмісні антисептики
 | – |  |
| Розмістили в доступних місцях засоби для хірургічної техніки скрабування рук:* антимікробне мило
* спиртовмісний скраб зі стійкою дією
 | – |  |
| Провели для медичного персоналу навчання щодо показань до гігієни рук | – |  |
| **6. ЗІЗ** |
| Забезпечили персонал ЗІЗ:* оглядовими рукавичками
* робочими рукавичками
* стерильними рукавичками для хірургічних процедур
* хірургічними масками для обличчя
* захисним одягом
* захисними окулярами/щитками для обличчя
 | – |  |
| Провели для медичного персоналу навчання щодо того, як правильно вибирати та використовувати ЗІЗ | – |  |
| **7. Респіраторна гігієна/етикет кашлю** |
| Розмістили на вході таблички з інструкціями:* прикривати рот/ніс під час кашлю чи чхання
* використовувати та утилізувати серветки
* дотримувати гігієни рук після контакту з виділеннями дихальних шляхів
 | – |  |
| Забезпечили пацієнтів:* серветками й безконтактними контейнерами для утилізації
* засобами для гігієни рук у зонах очікування або поблизу них
 | – |  |
| Забезпечили пацієнтів із симптомами респіраторної інфекції масками | – |  |
| Обладнали окрему зону очікування для пацієнтів із симптомами респіраторної інфекції | – |  |
| Провели для медичного персоналу навчання щодо важливості стримувати респіраторні виділення у людей із симптомами респіраторної інфекції | – |  |
| **8. Безпека користування гострими предметами** |
| Затвердили правила, процедури та вказівки, як запобігти травмуванню та надавати допомогу, якщо працівник отримав травму | – |  |
| Використовували тупі голки для швів, безпечні шприци для анестезії, скальпелі або безголкові системи внутрішньовенного введення | – |  |
| **9. Безпечна практика ін’єкцій** |
| Затвердили правила, процедури та вказівки щодо безпечних ін’єкцій | Наприклад, асептична техніка для парентеральних ліків |  |
| Готували ін’єкції в чистому місці, вільному від забруднення або контакту з кров’ю, рідинами організму або забрудненого обладнання | – |  |
| **10. Обробка інструментів і обладнання для догляду за пацієнтами** |
| Затвердили правила та процедури щодо обробки багаторазових інструментів і обладнання | – |  |
| Розмістили інструкції виробника щодо обробки багаторазових інструментів і обладнання у зонах обробки або поблизу них | – |  |
| Провели навчання медичного персоналу щодо обробки багаторазових інструментів і обладнання:* під час приймання на роботу
* щонайменше раз на рік
* щоразу, коли вводили нове обладнання або процеси
 | – |  |
| Забезпечили персонал ЗІЗ, щоб запобігти впливу інфекційних агентів або хімікатів | Тип ЗІЗ залежить від інфекційного або хімічного агента та очікуваного типу впливу |  |
| Проводили регулярне технічне обслуговування стерилізаційного обладнання | – |  |
| Затвердили правила та процедури, які визначають налаштування стерилізаційного обладнання | Наприклад, автоматичне вимкнення пристрою, оцінювання ризику в разі помилки/збою повторної обробки |  |
| **11. Очищення та дезінфекція поверхонь** |
| Затвердили правила та процедури:* очищення й дезінфекції поверхонь
* знезараження розлитої крові чи інших рідин організму
 | – |  |
| Провели для персоналу навчання щодо запобігання інфекціям та управління контролем чистоти контактних поверхонь:* під час приймання на роботу
* щонайменше раз на рік
* коли змінювали процедури/правила
 | – |  |
| Забезпечили персонал ЗІЗ, щоб запобігти впливу інфекційних агентів або хімікатів | – |  |
| Контролювали та оцінювали процедури очищення й дезінфекції | – |  |
| **12. Якість води для стоматологічної установки** |
| Затвердили правила та процедури для підтримки в стоматологічній установці якості води ≤ 500 КУО/мл гетеротрофних водних бактерій  | Це стандарт Агенції з охорони довкілля (EPA) для питної води |  |
| Затвердили правила та процедури щодо використання стерильної води як охолоджувача/зрошувача під час хірургічних процедур | – |  |