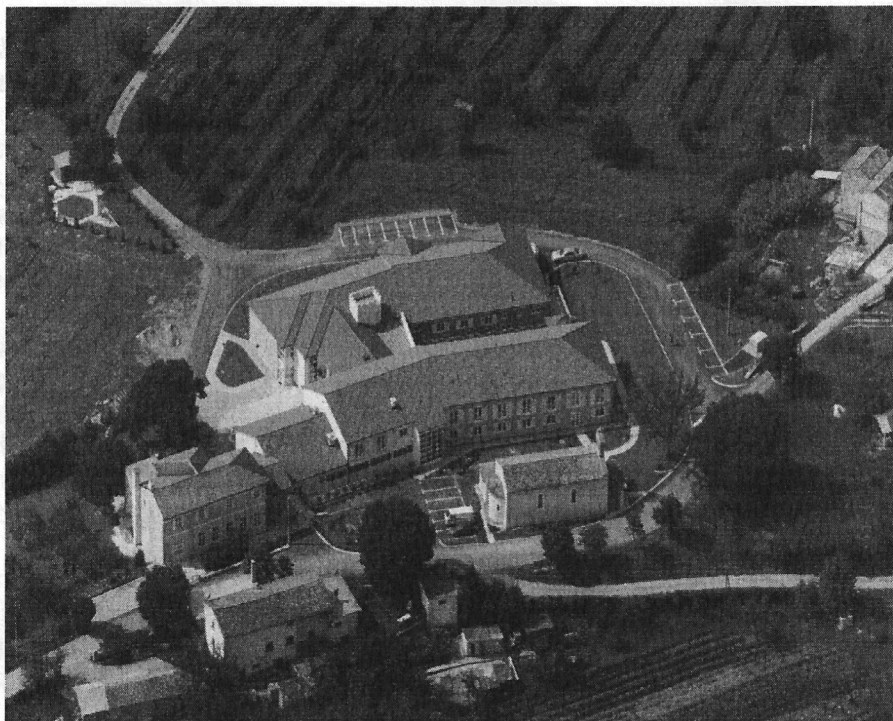




DOM ZA ODRASLE OSOBE MOTOVUN
Brkač 28, 52424 Motovun, HR Tel: 052-601-000, Fax: 052-601-001
e-mail: dom.motovun@dom-motovun.hr www.dom-motovun.hr
MB 3089304, OIB: 6458028548
CASA PER PERSONE ADULTE MONTONA
Via Bercaz 28, 52424 Montona, CRO Tel: 052-601-000, Fax: 052-601-001

IZVJEŠĆE
O RADU NA PRAĆENJU, SPREČAVANJU I SUZBIJANJU
INFEKCIJA POVEZANIH SA ZDRAVSTVENOM SKRBI U
DOMU ZA ODRASLE OSOBE MOTOVUN
ZA RAZDOBLJE 1. SIJEČNJA 2021. GODINE DO 31. PROSINCA 2021. GODINE



Motovun, siječanj 2022. godine

Upravnom vijeću Doma za odrasle osobe Motovun sukladno Programu za prevenciju i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi ponosi se

**IZVJEŠĆE O RADU NA PRAĆENJU, SPREČAVANJU I SUZBIJANJU
INFEKCIJA POVEZANIH SA ZDRAVSTVENOM SKRBI
Doma za odrasle osobe Motovun
za razdoblje 1. siječnja 2021. do 31. prosinca 2021. 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 2021. godinu, podnosi se Izvješće o radu na praćenju, sprečavanju i suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi Doma za odrasle osobe Motovun za razdoblje od 01. siječnja do 31. prosinca 2021. godine.

KORISNICI DOMA

Dom za odrasle osobe Motovun, ustanova je socijalne skrbi za smještaj odraslih osoba s mentalnim oštećenjima. Kapacitet Doma 89 mjesta, na trajnom smještaju u izvještajnom razdoblju nalazilo 89 korisnika.

Prijam korisnika vršio se sukladno odredbama Statuta Doma i Pravilnika o prijemu i otpustu korisnika. Svu potrebnu dokumentaciju za smještaj prikupljala je i obrađivala radna terapeutkinja i zamjenica socijalne radnice Doma. Od ukupnog broja korisnika Doma 45 su žene (50,56%) i 44 muškarci (49,44%). U Domu je smješteno 2 osoba mlađih od 40 godina, 47 osoba u dobi od 40 do 65 godina, a 40 osoba starije su od 65 godina. Među korisnicima najveći je broj pokretnih osoba, ukupno 74, što čini 83,15% od ukupnog broja. Teže pokretnih je 5 osoba (5,62%), a nepokretnih 10 osoba (11,24%).

Od ukupno 89 korisnika koji koriste uslugu dugotrajnog smještaja njih 85 smješteno je temeljem Rješenja nadležnog Centra za socijalnu skrb, dok ovu uslugu 4 korisnika koriste temeljem sklopljenog ugovora između pružatelja i primatelja socijalne usluge. Obzirom na navedeno možemo reći da se troškovi smještaja za 21 korisnika plaćaju isključivo iz sredstava Ministarstva, 29 korisnika troškove plaća samostalno ili uz pomoć obveznika plaćanja/uzdržavanja, dok se troškovi smještaja za 39 korisnika plaćaju iz njihovih vlastitih sredstava, sredstvima obveznika plaćanja/uzdržavanja i sredstvima Ministarstva za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku. Najveći broj smještenih osoba su odrasle osobe s mentalnim oštećenjima, njih 77, dok su 1 korisnika osobe s kombiniranim intelektualnim i mentalnim oštećenjem, 3 korisnika s umjerenim intelektualnim oštećenjem i 8 korisnika s lakšim intelektualnim oštećenjem.

Kod prijema korisnika u Dom, obavlja se intervju sa samim korisnikom, njegovom rodbinom i/ili skrbnikom, a radi prikupljanja anamnestičkih i heteroanamnestičkih podataka važnih za upoznavanje korisnika i izradu individualnog plana rada, s ciljem postizanja brže i kvalitetnije prilagodbe i organizacije života u Domu. Ujedno ih se upoznaje i s Pravilnikom o kućnom redu Doma te organizacijom života u Domu, što se potvrđuje potpisivanjem izjave.

Stručni radnici pomagali su novoprimiteljnim korisnicima da postupno upoznaju novu sredinu, nove sustanare, pružali su im pomoć u prilagodbi, te podršku 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 osoba s mentalnim oštećenjima, osigurana su sredstva za dolazak liječnika primarne zdravstvene zaštite i specijalista psihijatra, psihologa i rehabilitatora u Dom, sve s ciljem pomoći korisnicima na trajnom smještaju u Domu budući 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 njege i brige o zdravlju ili u ambulanti DZ Motovun. 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 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-POJAČANE MJERE PRIMJENE OSOBITO U DOBA KORONE

U Domu za odrasle osobe Motovun tijekom izvještajnog razdoblja redovito su se obavljali poslovi čišćenja - održavanje i čišćenje sanitarija, brisanje prašine, čišćenje i pranje podova, terasa, staklenih površina i aluminijske stolarije, lusteru 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 usluga (NN 40/14 i 66/15). Obavlja se i održavanje i čišćenje mašina za pranje i sušenje, te čišćenje i održavanje radnog prostora praonice i glačalice.

4. Higijena ruku, kože i sluznica – POJAČANE MJERE PRIMJENE OSOBITO U DOBA KORONE

Higijena ruku, kao osnovna mjera zaštite podrazumijeva pranje ruku pod tekućom vodom, tekućim sapunom, odnosno losionom u slučaju vidljive kontaminacije ruku, odnosno utrljavanjem 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 izbjegnju 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 termostat 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 izvještajnog razdoblja sterilizacija instrumenata izvršena je 141 puta, a sterilizacija zavojnog materijala 145 puta. Provjera sterilizatora provodi se 1x 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 ne dodirivanja, 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 primjenjuje se i kada je rizik od prijenosa mikroorganizama nizak, a obuhvaća postupke čišćenja, pranja i higijene ruku. Tijekom izvještajnog razdoblja redovito su se u radu koristili aseptični, antiseptični i higijenski postupci, a tome u prilog govori dokaz da nije bilo pojave zaraznih bolesti. Od 20. studenoga 2020. godine do 18. siječnja 2021. godine po završetku karantene nije nađeno prijava zaraznih bolesti u 2021. godini.

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. Ostaci 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. Dezinfekcija 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 provedi DDD mjere. U toku 2021. godine 2 puta redovno provedena je dezinsekcija i deratizacija od strane a zbog epidemije COVID-19 dekontaminacija prostora unutar Doma u kojima su boravile COVID pozitivne osobe i pokojnici provedena je 6 puta. Istu je provodio „Eko servisa Matic“ sa kojim ustanova ima 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 50/2015). 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 alarmantnih 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. Pohanjivanje, analiza i komentiranje rezultata obavlja se čuvajući povjerljivost nalaza za pacijente/korisnike i osoblje, te u suradnji sa ZZJZ Istarske županije.

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 (godišnje cijepljenje protiv gripe), 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; 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 (ranije Pravilniku o vrsti i djelatnosti doma socijalne skrbi, načinu pružanja skrbi izvan vlastite obitelji, uvjetima prostora, opreme i radnika doma socijalne skrbi, terapijske zajednice, vjerske zajednice, udruge i drugih pravnih osoba te centara za pomoć i njegu u kući).

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 novoprimitelne 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.

ZAKLJUČAK

Analizirajući djelatnost Doma za 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 realizirane.

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 izvještajnog razdoblja, a uz individualni izvodio se i grupni rad, uz uvažavanje potreba i sklonosti korisnika.

Posebno se ističe i nagrada za pridržavanje epidemioloških mjera prilikom boravka u Domu a što je rezultiralo tome da nije nađen niti jedan korisnik Doma za odrasle osobe Motovun sa prijavom zarazne bolesti u izvještajnom razdoblju.

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 odrasle osobe Motovun.

Klasa: 023-05/22-01/1
Urbroj: 216/05-60-78-01/1-22-6
Motovun, 24. siječnja 2022.



PREDSJEDNICA POVJERENSTVA
RAVNATELJICA
Ilirjana Croata Medur, univ.spec.oec.

PRILOZI:*Prikaz usluga primarne zdravstvene zaštite u 2021. godini*

PRIMARNA ZDRAVSTVENA ZAŠTITA	UKUPNO
Broj dolazaka liječnika opće prakse u Dom	23
Broj Odlazaka u ambulantu u Motovun	87
Broj obavljenih pregleda	193
Broj sistematskih pregleda	19
Broj Hospitalizacija	29
Telefonski kontakt sa liječnikom	147
Telefonski kontakt sa HMP	28
Telefonski kontakt sa sanitetom	57
HMP intervencije u Domu	16
HMP Sanitet/hospitalizacija	8
HMP sanitet/spec. obrada u bolnici	22
Izdane uputnice	184
Broj previjanja	1218
Kontrola krvnog tlaka	2049
Kontrola tjelesne težine	907
Kontrola tjelesne temperature	62 540
Uzimanje materijala za laboratorij	118
Ispiranje ušiju	13
Njega usne šupljine	1 195
Kontrola GUK- a(test traka)	3 190
S02	1 222
EKG	20
I.V. infuzija	2
Inzulinske injekcije	2 964
Intramuskularne injekcije	482
Pregled stomatologa	66
Spec. pregledi u OB Pula	54
Spec. Pregledi preko A5 uputnice	2
Specijalistički pregledi u KBC Rijeka	3
Poziv ginekologu	9
Pregled ginekologa	10
Specijalistički pregledi u DZ Umag /urolog/ UZV srca/ okulista	5
RTG - UZV u DZ Pazin/ Buzet	15
Mamografija	2

Informacije o hospitaliziranim korisnicima	26
Cijepljenje protiv gripe	37
Cijepljenje protiv Covida -19	143
BAT testovi	35
PCR testovi	2
Održane grupe za zdravstveni odgoj	45
Grupa Dijabetičari	9
Grupa Hipertoničara	15
Grupa poremećaji prehrane	15
Grupa ovisnika o kavi i cigaretama	1
Grupa Higijeničara	5
Edukacija/ Supervizija	2
Sterilizacija instrumenata	141
Sterilizacija zavojnog materijala	145
SVEUKUPNO	77 187

Prikaz usluga opće njege u 2021. godini

USLUGE OPĆE NJEGE	UKUPNO
Pranje donjeg djela tijela	17 553
Promjena uloška	17 386
Promjena pelene	10 803
Kupanje	4 389
Šišanje	229
Brijanje	1 538
Pranje zubi/zubne proteze	1 066
Pranje kose	4 161
Pedikura (njega i rezanje noktiju nogu)	2 261
Manikura (njega i rezanje noktiju ruku)	2 480
Cjelovito oblačenje/presvlačenje	6 625
Pomoć pri hranjenju i rehidraciji	9 686
Podizanje korisnika iz kreveta u invalidska kolica	1 605
Zbrinjavanje umirućeg korisnika	4
Cjelovito presvlačenje kreveta	4 906
Dezinfekcija noćnih ormarića	18 780
Dezinfekcija kreveta	652
Bojanje kose	65

Podjela uložaka	4 164
Čišćenje invalidskih kolica	584
Dezinfekcija rukohvata i kvaka	398
Pomoć pri slaganju odjeće	348
Poticanje na oblačenje piđame	545
Podjela higijenskih potrepština	322
SVEUKUPNO	110 550



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

Klasa: 023-05/22-01/1
Ur.broj: 2163/05-60-78-01/1-22-3
Motovun, 24. siječnja 2022. godine

Na temelju članka 22. Poslovnika o radu Povjerenstva za sprečavanje i suzbijanje bolničkih infekcija u Domu za odrasle osobe Motovun, Povjerenstvo je na sjednici održanoj 24. siječnja 2022. godine, donijelo je

ODLUKU

1. Prihvaća se Izvješće o radu na praćenju, sprečavanju i suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu za odrasle osobe Motovun za razdoblje 1. siječnja 2021. godine do 31. prosinca 2021. godine.
2. Izvješće o radu na praćenju, sprečavanju i suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu za odrasle osobe Motovun za razdoblje 1. siječnja 2021. godine do 31. prosinca 2021. godine u prilogu odluke, dostavit će se Upravnom vijeću Doma.
3. Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.



PREDSJEDNICA POVJERENSTVA

Ilirjana Croata Medur, univ.spec.oec.



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

UPRAVNO VIJEĆE

Klasa: 023-01/21-01/1
Ur.broj: 2163/05-60-78-02/1-22-5
Motovun, 31. siječnja 2022. godine

Na temelju članka 33. Statuta Doma za odrasle osobe Motovun – pročišćeni tekst i članka 44. Poslovnika o radu Upravnog vijeća Doma za odrasle osobe Motovun, Upravno vijeće Doma je na sjednici održanoj 31. siječnja 2022. godine, donijelo sljedeću

ODLUKU

1. Prihvaća se Izvješće o radu na praćenju, sprečavanju i suzbijanju infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u Domu za odrasle osobe Motovun za razdoblje 1. siječnja 2021. godine do 31. prosinca 2021. godine, koje je u prilogu ove Odluke i čini njezin sastavni dio.

2. Ova Odluka stupa na snagu danom donošenja.



PREDSJEDNIK
UPRAVNOG VIJEĆA DOMA
Nenad Šculac

Dostaviti:

1. Upravnom vijeću Doma,
2. Ravnateljici Doma,
3. Ministarstvu zdravstva Republike Hrvatske,
4. Pismohrana, ovdje.-