

ЧИСТА ПРАВДА

№ 10
червень
2015

Суспільно-громадська медична газета Асоціації «СОІК»

ЗМІНИМО ІНФЕКЦІЙНИЙ КОНТРОЛЬ РАЗОМ

Асоціація «СОІК» підписала меморандум із однодумцями – ГО «Інфекційний контроль в Україні»



Асоціація «Служба організації інфекційного контролю» та громадська організація «Інфекційний контроль в Україні» підписали меморандум про співпрацю 4-го червня. Ця подія стала важливим кроком для обох організацій. Відтепер ми будемо більше плідно співпрацювати та обмінюватись досвідом. Адже мета у наших організацій спільна – налагодження санітарно-епідемічного режиму в лікувально-профілактичних закладах.

На сьогоднішній день громадські організації стали дієвим інструментом, важливою і потрібною складовою розвитку громадянського суспільства. Так, наші об'єднання допомагають рухатись сфері медицини в європейському напрямку, сприяють впровадженню реформи, змінюють, подекуди стереотипні, погляди про роль як пацієнта, так і медичного працівника у функціонуванні лікарні. Ми організуємо конференції та тренінги, інтерактиви та заохочувальні програми для медпрацівників. І відтепер робити це будемо спільно, як однодумці.

Підписаний меморандум перший для нашої організації але не останній. Ми і надалі будемо рухатись тільки вперед, до нових вершин пліч о пліч з новими друзями. Мета наших асоціацій не проста, але ми віримо, що все це реально досягнути. Наша сфера медичних послуг і всі, хто задіяні в ній заслуговують на кращі зміни, краще майбутнє. Тому ми робимо для цього все нові і нові кроки.

Читайте в номері:

• ЕКСКЛЮЗИВНЕ ІНТЕРВ'Ю



Асоціація «СОІК» вирішила поспілкуватися з головою громадської організації «Інфекційний контроль в Україні», магістром державного управління у сфері охорони здоров'я, Віктором Ляшко на предмет участі громадських організацій України у боротьбі з ВЛІ. Обміну думками та досвідом нас спонукав підписаний меморандум про співпрацю між двома організаціями – Асоціацією «СОІК» та ГО «Інфекційний контроль в Україні».

Читайте на сторінці 2

• КОНЦЕПЦІЯ ПОЄДНАННЯ КРАСИ ТА ПРОФЕСІЇ

Ніщо так не прикрашає жінку, як доглянуті руки. Важливо пам'ятати, що по руках визначається справжній вік жінки. І що руки готові розповісти і про належність до соціального класу, і про рід занять, і про стан здоров'я. Доглянуті руки є показником справжньої елегантності і аристократичності.



Читайте на сторінці 3

• ПРОЕКТ «ЧИСТА ЛІКАРНЯ БЕЗПЕЧНА ДЛЯ ПАЦІЄНТА».

Усі новини про останні вручення

Читайте на сторінках 4-5



• КАРТИНА МАСЛОМ

Пропонуємо уявити два полотна із подібними сюжетами, але з різними методами принципами та поглядами.

«Прибирання сучасної української лікарні». Полотно. Олія. 2015 р.

Автор невідомий. «Перемога». Полотно. Олія. 2015 р. Автор невідомий.

Читайте на сторінці 6

• З ЧИСТИМИ РУКАМИ ДО ДІТЕЙ

Поряд з усіма життєво важливими маніпуляціями, що пов'язані з наданням медичної допомоги, передувати усьому повинна рутинна обробка рук.

Наявність антисептичного засобу у кабінеті – необхідна річ. Однак його спосіб дозування теж не менш важливий. Оскільки для цього ми використовуємо дозатори різного ґатунку та способу дії, нам не потрібно забувати, що його розміщення грає неабияку роль саме у питанні економії часу.

Читайте на сторінці 7

Асоціація «СОІК» поцікавилася



Система інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я – це надзвичайно важлива і невід'ємна складова успішного функціонування лікарні. Адже усім відомо, що від внутрішньолікарняної інфекції не застрахований ніхто, ні пацієнт ні тим більше медичний працівник. За кордоном регулярно впроваджуються заходи про профілактику ВЛІ не тільки за ініціативи самих лікарень а й з боку незалежних організацій. Реєстрація ВЛІ офіційно ведеться на рівні держави і не приховується. Позаяк в Україні маємо децю протилежну ситуацію. Асоціація «СОІК» вирішила поспілкуватися з головою громадської організації «Інфекційний контроль в Україні», магістром державного управління у сфері охорони здоров'я, Віктором Ляшко на предмет участі громадських організацій України у боротьбі з ВЛІ. Обміну думками та досвідом нас спонукає підписаний меморандум про співпрацю між двома організаціями – Асоціацією «СОІК» та ГО «Інфекційний контроль в Україні».

– Пане Вікторе, змалюйте коротко мету Вашої організації та основні напрямки роботи.

– Громадську організацію «Інфекційний контроль в Україні» створено весною 2014 року. Рішення про її створення приймали члени Експертно-консультаційної робочої групи Державної санітарно-епідеміологічної служби України з інфекційного контролю за туберкульозом.

Період створення організації прийшовся на період реформатування країни після Революції Гідності. Саме тоді стало зрозуміло, що є шанс зрушити проблему боротьби з внутрішньолікарняними інфекціями, яка в нашій країні, через ряд причин, була не рухома.

Метою діяльності громадської організації було визначено сприяння розвитку медичної науки і практики охорони здоров'я та об'єднання спеціалістів усіх профілів для забезпечення безпеки населення від інфекційних хвороб, у тому числі й пов'язаних з наданням медичної допомоги.

– На Вашу думку, інфекційний контроль у ЗОЗ України сьогодні дієвий?

– У свій час мені довелося попрацювати на керівних посадах у Міністерстві охорони здоров'я та Державній санітарно-епідеміологічній службі України. Тому можу з впевненістю сказати, що офіційні звітні матеріали і статистика в нашій країні не відображають реальну картину. Ця ситуація характерна не тільки для сфери інфекційного контролю.

У нашій країні розмір витрат на внутрішньолікарняні інфекції не викликає великої зацікавленості в адміністрації лікарень. Тому такий аналіз і не проводиться у більшості закладах, а це прямий показник того, що й дієвий інфекційний контроль не буде впроваджуватись.

Чому? Тому, що наша традиційна радянська система зорієнтована на фінансування стаціонарів за показниками ліжко-місця. І цій системі не цікаво скільки пацієнтів побувало на цьому ліжку. Головне щоб на ньому був хворий (один на тиждень чи два-три на тиждень – без різниці), тоді й буде фінансування. Більше того, ця система навіть при можливій економії коштів не дозволяє керівникам лікарень вільно їх використати.

На мою думку, саме це і є причиною відсутності зацікавленості у керівника закладу проводити аналіз ефективності заходів з профілактики внутрішньолікарняної інфекції.

Адже якщо й виникають додаткові витрати пов'язані з лікарняним занесенням інфекції, фінансові витрати, як прямі (затрати на діагностику та додаткове лікування) так і не прямі (втрата працездатності, моральний збиток) лягають на плечі пацієнта.

– Що сьогодні може зробити громадська організація, як форма діяльності, для поліпшення ситуації з випадками ВЛІ? Чи здатна вона щось змінити?

– У першу чергу, ми з вами повинні активно включитися в процеси реформування системи охорони здоров'я. Сьогодні керівництвом галузі охорони здоров'я декларується адміністративна і фінансова самостійність лікарень, говориться й про нові механізми фінансування.

Я впевнений, що реалізація задекларованого, разом з затяжною економічною кризою, призведе до того, що профілактика і контроль внутрішньолікарняних інфекцій стануть економічно вигідними для лікарень. А головний лікар/менеджер буде постійно особисто моніторити ефективність програм інфекційного контролю. Тому, що йому це буде економічно вигідно!

Саме про це члени нашої громадської організації постійно нагадують тим, хто проти доцільності надання лікарням фінансової автономії. Вони забувають те, що давно доведено: раціонально складена програма інфекційного контролю є одним із найефективніших заходів у сучасній охороні здоров'я. Це стоїть як соціальної складової так і економічної.

Мій особистий досвід у цій площині показує, що на сьогодні лише економічний чинник, а не штрафи та приписи контролюючих органів, забезпечить розуміння головним лікарем закладу мети і завдань програми інфекційного контролю. Адже зараз при виникненні проблеми з інфекційним контролем у закладі, контролюючі органи наказують головного, а той в свою чергу когось зі свого персоналу. І ніхто не займається пошуком причин, бо дорого. А фінансування й так не вистачає. У кращому випадку куплять літру-другу дезінфікуючого розчину й на цьому весь інфекційний контроль в закладі зупиняється.

А увесь цивілізований світ, який вміє гарно рахувати кошти, уже давно змінив своє ставлення до цієї проблеми. Високий рівень внутрішньолікарняних інфекцій не розглядається адміністрацією як підстава для догани відділенню чи конкретному працівнику. В цьому випадку треба шукати причину в системі організації інфекційного контролю і вносити до неї відповідні корективи.

– ГО «Інфекційний контроль в Україні» має вплив на діяльність МОЗ? У якому форматі відбувається взаємодія і чи взагалі така є?

Вплив на Міністерство? Це було б чудово! Але чи потрібно? Сьогодні ми, як і всі інші громадські організації, співпрацюємо з центральними органами виконавчої влади як партнери. Ми знаємо проблеми, розробляємо шляхи вирішення та інформуємо про них. У разі коли не знаємо як вирішити ту чи іншу проблему звертаємось з офіційними запитами.

Цікаве реагування відбулося на один з наших листів до Комітету Верховної Ради України з питань охорони здоров'я щодо нерозуміння на вищих щаблях влади подальших шляхів розвитку національної системи біологічної безпеки. Це звернення було слущено з Комітету до Міністерства охорони здоров'я, яке в свою чергу перенаправило його на розгляд до Державної санітарно-епідеміологічної служби України. А та в свою чергу повідомила нас про те, що не володіє інформацією щодо подальшого розвитку національної системи біологічної безпеки та її функціонування у зв'язку з затягуванням процесу реорганізації і утворення Держпродспоживслужби. Тому ми почали активно піднімати це питання на громадських площадках, таких як Реанімаційний Пакет Реформ. І як результат, уже є перші зсуви у цій площині. Так що головне не опускати руки. Особливо коли зустрічаєш першу перешкоду.

– Якими були самі масштабні заходи Вашої організації, і що є в планах?

Багато чого вдалося зробити за рік існування нашої організації. За нашої ініціативи у вересні 2014 року в Інституті гігієни та медичної екології ім. О.М. Марзеєва НАМН України відбувся круглий стіл на тему «Безпека життєдіяльності в контексті реформи центральних органів виконавчої влади». Це було перше зібрання гігієністів та епідеміологів після прийняття Урядом рішення про ліквідацію Державної санітарно-епідеміологічної служби. На жаль, до напрацьованих пропозицій на цьому круглому столі тоді не прислухались. Я розумію, що можна не прислухатись до слів громадських організацій, але в круглому столі брали участь Президент Національної академії медичних наук України Андрій Михайлович Сердюк, Віце-президент Національної академії медичних наук України Юрій Ілліч Кундієв, т.в.о. Го-

лови Державної санітарно-епідеміологічної служби України Олександр Павлович Кравчук, директор ДП «Науковий центр превентивної токсикології, харчової та хімічної безпеки імені академіка Л.І. Медведя Міністерства охорони здоров'я України» Микола Георгійович Проданчук, експерт-координатор Стратегічної дорадчої групи з питань реформування системи охорони здоров'я України Володимир Іванович Курпіта, головні державні санітарні лікарі України часів незалежності (Проданчук М.Г., Бережнов С.П., Бобильова О.О., Пономаренко А.М.), представники Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця (Яворовський О.П., Гаркавий С.І.), а також головні державні санітарні лікарі областей та експерти з питань громадського здоров'я.

Можливо менш масштабні, але я думаю не менш цікаві та необхідні для нашої країни є тренінги з інфекційного контролю за туберкульозом. Ці тренінги наша організація проводить за підтримки проекту USAID «Посилення контролю за туберкульозом в Україні».

І ще багато чого цікаво проводимо. Можете слідкувати за нашими подіями на сайті www.infection-control.com.ua та на нашій сторінці в соціальній мережі Фейсбук.

– Чи виходите Ви на міжнародну арену? З ким веде співпрацю? Чи є результати?

– Громадська організація «Інфекційний контроль в Україні» є членом Міжнародної асоціації з інфекційного контролю з штаб-квартирою в Осло. Наразі нас запросив до співпраці Європейський комітет з інфекційного контролю. Активна співпраця ведеться з відділенням інфекційного контролю університетського госпіталю в Осло. Саме працівники цього відділення готують нормативні документи з профілактики внутрішньолікарняної інфекції для Європейського центру з контролю за захворюваннями. І вони з радістю відкликнулись на наше запрошення провести в Україні міжнародний форум з цих питань найближчим часом. Так що співпраця є, і результати не забаряться.

– На Вашу думку, що в першу чергу бракує сьогодні українській медицині? Чи здатна реформа, початок якої заклав нинішній міністр охорони здоров'я, принести позитивні зміни і коли?

– З того що я говорив на початку нашої розмови, напевно стає зрозумілим, що я підтримую необхідність змін у нашій системі охорони здоров'я. Ще восени минулого року, я говорив, що найбільш опір проведеному реформ у медичній галузі буде саме від медиків. Так воно зараз і виходить, на жаль.

Не можу я змиритись з тим, що в Україні офіційно, враховуючи незадовільний стан матеріально-технічного, лабораторного та медикаментозного забезпечення лікувально-профілактичних закладів, реєструється понад сім тисяч випадків внутрішньолікарняної інфекції щороку. Це при тому, що за деякими розрахунковими даними їх кількість складає близько 350 тисяч.

На сучасному етапі нашого розвитку найефективнішим засобом боротьби з озвученою проблемою є бездоганне дотримання комплексу заходів інфекційного контролю, основними з яких є мікробіологічний моніторинг, раціональне використання протимікробних препаратів, сучасних засобів стерилізації, дезінфекції та професійної гігієни.

Ось чому, я підтримую впровадження Національної стратегії реформування системи охорони здоров'я в Україні на період 2015 – 2020 років. Адже в ній передбачена спільна робота на благо пацієнтів. Це правило номер один для медичних закладів та інших організацій, що надають послуги у сфері охорони здоров'я. В системі охорони здоров'я споживачі послуг завжди повинні бути на першому місці. Усі складові системи повинні діяти та співпрацювати в інтересах пацієнтів, завжди ставити їх інтереси вище за інтереси закладу, навіть якщо це вимагає визнання допущених помилок.

– Як Ви оцінюєте роботу нашої Асоціації «СОІК»? Що б Ви нам побажали?

– Я особисто оцінюю позитивно, що й підтверджується підписанням меморандуму про співпрацю між нашими організаціями.

Маю надію, що в нас громадські консолідується, в тому числі й медична, і разом ми зробимо ті справи, які вже давно повинні були зробити в Україні.

А Вам побажаю, щоб започатковані Асоціацією «СОІК» ініціативи знаходили ще більшу підтримку в менеджерах охорони здоров'я. І щоб посмішки ніколи не покидали ваших облич.

Концепція поєднання краси та професії

Ніхто не буде заперечувати, що гарний коліктив – то є складний механізм, який працює краще тоді, коли усі його частини взаємодіють максимально. Кожен повинен виконувати свою роботу якісно, професійно і в повній мірі. Це, начебто, швейцарський хронограф (годинник), складний механізм якого працює завдяки взаємодії кожної його деталі, без якої пристрій не зміг би працювати. Тому від зовнішнього вигляду й поведінки кожного працівника лікарні складається враження про даний заклад в цілому.

Окрім професійних вимог до працівників медицини є багато суто етичних вимог та побажань. Той, хто несе таку високу місію, як лікування людей – априорі не може створювати негатив у колективі. Однак, одним з важливих факторів є субординація, коли кожен працівник повинен звертатися один до одного на ім'я та по-батькові. Не має різниці чи це лікар, чи медична сестра або молодший медичний персонал. На сьогоднішній день все частіше можна почути, як навіть молоді лікарі без належної поваги звертаються до медсестри, яка набагато старша за нього за віком, тільки по імені.



Руки Кейт Міддлтон, дружини англійського принца Вільяма. Хіба у її Високості немає можливості яскраво фарбувати нігті? – Не в цьому річ!



Важливо знати:

- Француженки часів Катерини Медичі (XVI ст.) демонстрували суспільству короткі нігті природного кольору, щоб не прославитися чаклунками.
- В Єгипті, вищі і нижчі класи були позначені різними відтінками на нігтях. По суті така традиція залишилася і на сьогоднішній день.
- Знатні люди і справжні леді не користуються яскравими відтінками лаків для нігтів, їх манікюр полягає лише в охайному зовнішньому вигляді нігтьової пластини і відполірованих до блиску нігтів.

кладних нігтів – це не просто забаганка діючого законодавства, а й, перш за все, безпека пацієнтів і самого медика під час виконання своїх професійних обов'язків. Окрім цього, сьогодні це ще й стало модно мати коротенькі нігті охайного вигляду. Не буде зайвим відполірувати до блиску нігтьову пластину.

Не менш важливе місце займає медичний халат як візитна картка медичного персоналу. Ще у 1860 році, Дж. Лістер, розвиваючи теорію антисептики вводить поняття білого медичного халату, який існує до сих пір і не набагато відрізняється від тодішнього свого прототипу. Слід пам'ятати, що білий колір – є кольором Божественної чистоти та високої довіри. Білий медичний халат – це невід'ємна частина авторитету як лікаря так і медичної сестри, він є віддзеркаленням відношення працівника до пацієнта. Тому слід звернути увагу, особливо медсестер, які іноді хочуть продемонструвати свої гарні і стрункі ноги, на те, що медичний халат – це не одяг від кутюр'є, а обов'язковий робочий аксесуар, який в ідеалі повинен мати довжину хоча б до середини коліна. А інакше, не слід дивуватися і скаржитися на підвищену увагу пацієнтів протилежної статі. Воно й не дивно, бо іноді халат занадто короткий або відвертий, а тканина буває досить тонка, така, що можна добре розгледіти спідню білизну. Такий імідж більш підходить жриці кохання, а не тим, хто служить Асклепію. Щодо кольору колготів та панчо: вони не повинні бути темного відтінку, це виглядає досить вульгарно. Взагалі в діловому світі не прийнято одягати колготи чорного кольору, а тільки натуральних відтінків, які співпадають з кольором шкіри. Не плутайте поняття елегантності та екстравагантності.

Для довідки: в усьому світі більш вищі підбори, ніж 4-6 см вдягають тільки танцівниці відповідних танцювальних закладів і відповідної професії.

Заборони на гумове взуття діють в США, Канаді, Швеції і Австрії. Там медперсонал взуває повністю закрите взуття. Чинovníки наполягають: взуття є частиною медичної уніформи, тому питання безпеки стоїть на першому місці

ту цього одягають прикраси тільки коли виходять у вищий світ, в основному на званих раутах. Вже не кажучи про те, що при обробці рук за допомогою антисептика їх взагалі необхідно знімати, і тому краще на робочому місці обійтися без них. Це не тільки сприяє розповсюдженню ВЛІ через недостатньо оброблені ділянки шкіри під каблукками, а ви елементарно можете загубити важливу та цінну для вас річ. Не секрет, що надлишкова демонстрація золотих прикрас – відверто дратує людей, які в першу чергу чекають співчуття, допомоги, уваги, та доброго слова.

Ще один важливий фактор жіночого образу – це парфуми. Звертайте увагу на концентрацію та кількість парфум, які ви використовуєте, щоб під кінець робочого дня оточуючі «не задихнулися» від вашого аромату.

Дотримання правил етики та стриманого ділового стилю сприяє мінімізації бар'єру «пацієнт-лікар». Як правило, коли знехтувати цим зникає повага до такого працівника з боку хворих і як наслідок, погіршується процес лікування. Кожна деталь впливає на загальний імідж, і кожна складова форми перше ставлення до вас, яке змінити потім буде дуже важко!!!

Пам'ятайте, що жінка, повинна виглядати як справжня леді: скромно, без надмірної вишуканості та демонстрації достатку її сильної статі. Давайте не забувати, що ми служимо в храмі Бога Асклепія, а в ньому пріоритетом є – білий халат, добре серце та чиста душа.

КРАСИВІ РУКИ. ДОГЛЯД ЗА ШКІРОЮ РУК.

Ніщо так не прикрашає жінку, як доглянуті руки. Важливо пам'ятати, що по руках визначається справжній вік жінки. І що руки готові розповісти і про належність до соціального класу, і про рід занять, і про стан здоров'я. Доглянуті руки є показником справжньої елегантності і аристократичності. При належному догляді і відсутності серйозних захворювань організму можна і в 50 років мати більш гладкі, гнучкі, молоді і красиві руки, ніж при недбалому до них ставленні в 30 років.

Критерії красивих рук: доглянута оксамитово-ніжна шкіра рук, охайні нігті (але це не означає що вони мають бути пофарбовані яскравим лаком), відсутність мозолів та тріщин на поверхні шкіри.

ВАРТО ДОТРИМУВАТИСЯ КІЛЬКОХ НЕСКЛАДНИХ ПРАВИЛ:

- не забувати про рукавички в холодну погоду та про господарські рукавички завжди, коли ви виконуєте домашню роботу (миєте посуд, контактуєте з миючими засобами тощо);
- користуватися зволожуючими і сонцезахисними кремами цілий рік;
- якщо ви користуєтесь зволожуючим кремом перед виходом на вулицю робіть це мінімум за 30 хв., щоб крем ввібрався;
- зміцнювати кістки рук за допомогою кальцію, щоб потоншення кісток не зробило ваші руки в'ялими;
- робити масаж для рук для поліпшення кровообігу в поверхневих судинах;
- для збереження еластичності шкіри не забувати про вітамін С, він збереже в організмі білки, колаген та еластин, що відповідають за пружність шкіри.

Матеріал підготувала фахівець Асоціації «СОІК» Ольга Карпенко

Жіночий клуб

«Красиві руки»

14-15 травня 2015 року на щорічній конференції присвяченій Дню медичної сестри, яка проходила в м. Полтава, близько 200 медичних сестер стали почесними учасниками жіночого клубу «Красиві руки». Ідею створення такого клубу запропонував генеральний спонсор конференції компанія «Лізоформ Медікал». Річ у тім, що медичні сестри щодня під час виконання своїх обов'язків піддають свої руки великому навантаженню – це і часте миття, інколи миття в холодній або занадто теплій воді, і часте використання антисептиків. І як наслідок, шкіра рук стає сухою, існує ризик виникнення професійних дерматитів та екзем, утворюються мікротріщини, через які медсестра може переносити ВЛІ в своєму відділенні. Подразнюючого контактного дерматиту можна уникнути тільки за умови впровадження в закладі охорони здоров'я системи догляду за шкірою, оскільки при використанні будь-яких антимікробних засобів є потенційний ризик появи подразнення шкіри (відповідно до Наказу МОЗ №798 Про затвердження методичних рекомендацій «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу» від 21.09.2010 п. 8.2.).

Щоб цьому запобігти, необхідно самостійно доглядати за шкірою своїх рук і робити це правильно та професійно. При виборі засобу догляду за шкірою враховується тип шкіри рук та наступні властивості засобу: здатність утримання нормального стану жирового мастила шкіри, вологи, рН на рівні 5,5, забезпечення регенерації шкіри, добру усмоктуваність, здатність засобу надавати шкірі еластичності (відповідно до Наказу МОЗ №798 Про затвердження методичних рекомендацій «Хірургічна та гігієнічна обробка рук медичного персоналу» від 21.09.2010 п.8.3). Тому жіночий клуб «Красиві руки» надає корисні поради як залишити свої руки здоровими та красивими. Також забезпечує можливість щоденно користуватись професійним кремом лінійки «Лізоформ», який має регенеруючі та відновлюючі властивості, захищає від сухості та розтріскування, загоє дрібні тріщини і має натуральний склад.

Ми бажаємо краси і здоров'я Вам та Вашим рукам!!!

Жіночий клуб

- НАТУРАЛЬНИЙ СКЛАД
- ВІДМІННІ РЕГЕНЕРУЮЧІ ТА ВІДНОВЛЮВАЛЬНІ ВЛАСТИВОСТІ ЗАХИСТ ВІД СУХОСТІ ТА
- РОЗТРИСКУВАННЯ
- ЗАГОЄННЯ ДРІБНИХ ТРИЩИН

Красиві руки



НОВИНИ З РЕГІОНІВ

КИЇВСЬКИЙ РЕГІОН

Реєстр проекту «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» пополнила ще одна приватна клініка м. Києва. 23 березня 2015 р. відбулося вручення відзнаки у клініці «Ілаїя Фемелі Груп».



Спеціаліст Асоціації «СОІК» на початку березня провела первинний аудит, результати якого вразили тим, що клініка дійсно забезпечена всім необхідним і не було потреби у формуванні рекомендацій від «СОІК». У розробці гігієнічного плану закладу було пророблена велика робота головною медичною сестрою Сенькусь Анастасією Євгенівною. Активно цьому сприяла компанія «Лізоформ Медікал» в особі менеджера Горкунова Івана.

Отримання статусу «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» підтвердить уявлення пацієнта про приватну клініку, як про комфортну, надійну та інноваційну. На врученні були присутні Дудка Сергій Васильович - головний лікар, Сенькусь Анастасія Євгенівна - головна медсестра. Також зібралися медичні працівники закладу. Перед врученням спеціаліст Асоціації «СОІК» Карпенко Ольга розповіла про умови проекту, а також про важливість профілактичних заходів для запобігання розповсюдження ВЛІ. Потім розмістили відзнаку на почесному місці. Ця подія для клініки стане відправною точкою для особистого вдосконалення кожного медичного працівника, для впровадження сучасних, інноваційних методів у підтриманні режиму чистоти та безпеки, адже немає межі досконалості.

30 квітня 2015 року статус «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» отримало відділення анестезіології та інтенсивної терапії новонароджених Київської міської клінічної лікарні №1. Ще під час першого аудиту, було помітно прагнення персоналу, зробити перебування своїх маленьких пацієнтів у відділенні максимально безпечним та надавати допомогу якомога якісніше. Тому рекомендації фахівця асоціації «СОІК» по вдосконаленню системи гігієни були реалізовані в короткі терміни.



Вручення почесної відзнаки «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» відбулося урочисто, у присутності всього персоналу відділення. Отриманий статус – заслуга всього персоналу відділення, його прагненню до самовдосконалення, відповідальності та відданості своїй професії.

ХАРКІВСЬКИЙ РЕГІОН

25 березня 2015 в м. Харкові в КЗОЗ «Обласна клінічна лікарня – центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» отримали відзнаки ще 5 відділень. На сьогоднішній день в цьому закладі вже 20 відділень пишуться статусом «Чиста лікарня безпечна для пацієнта».



Це стає можливим завдяки клопіткій щоденній праці всіх медичних працівників, а також адміністрації лікарні, зокрема головного лікаря Федака Богдана Степановича і заступника головного лікаря з медсестринства Абашнік Наталії Миколаївни. Вручення відбулося в робочій атмосфері, спеціаліст Асоціації «СОІК» зі словами вітання вручила відзнаки у відділеннях, які одразу ж розмістили біля входу у відділення. Відзнаки отримали: відділення інтенсивної терапії з ліжками загального та гострих отруєнь (токсикологічного) профілю, відділення ендоскопії, відділення променевої діагностики, хірургічне відділення №1, відділення функціональної діагностики. Це перший в області заклад, який має найбільшу кількість відділень із одноименним статусом. Важливою передумовою успіху є постійний рух вперед. То ж асоціація бажає закладу не зупинятися на досягнутому.

ПОЛТАВСЬКИЙ РЕГІОН

26 березня 2015 пологове відділення Лохвицької ЦРЛ отримало відзнаку «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». Незважаючи на територіальну віддаленість від обласного центру, в цій лікарні є чому похвалитись. Пологове відділення Лохвицької ЦРЛ дійсно чисте і всі робочі зони оснащені відповідно до вимог законодавства, а медичні працівники привітні і дбають про життя та здоров'я своїх пацієнтів. Вручення відбулося в урочистій атмосфері в присутності завідувача відділення Матюшенко Ігора Івановича, а також старшої медичної сестри Петрич Надії Яківни і всього колективу пологового відділення. Також на врученні був присутній кореспондент з місцевої газети «Зірка». Звичайно, проект був впроваджений за сприянням головного лікаря Бурляя Віктора Васильовича, а також головної медичної сестри Литвиненко Алли



Віталівни. В Полтавській області це перша лікарня серед районних, відділення якої отримало таку відзнаку і може цим пишатися.

В 4-ій міській клінічній лікарні міста Полтави 26 березня 2015 року гінекологічне відділення отримало статус «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». Вручення відбулося в урочистій атмосфері на конференції, присвяченій питанням налагодження санітарно-епідеміологічного режиму. Вступне слово на конференції виголосила головна медична сестра закладу Полтава Вікторія Сергіївна, а спеціаліст Асоціації «СОІК» розказала присутним про умови проекту привітала з присвоєнням статусу і вручила відзнаку завідувачій Павлюк Тетяні Станіславівні. Також присутніми були медичні працівники і старша медсестра гінекологічного відділення Ракетська Оксана Володимирівна. І звичайно все це стало можливим за сприянням головного лікаря Курєдова Леоніда Федоровича. Також на врученні були присутні журналісти місцевого телебачення «Місто».



ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ РЕГІОН

Медичні заклади Івано-Франківської області завершили квітень під знаком чистоти.

У трьох різних установах відбулися вручення статусу «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». Для когось з них це перші кроки, а хтось продовжує здобувати відзнаки проекту.



Так Коломийська центральна районна лікарня розпочала свій шлях у проекті з двох відділень: неврологічного та відділення анестезіології з ПІТ. Вручення відбулося 21 квітня у дружній атмосфері колективу кожного з відділень. 29 числа того ж місяця статус отримало хірургічне відділення поліклініки №4 м. Івано-Франківська, адже це саме той підрозділ закладу де санітарно-епідеміологічний режим має бути на найвищому рівні. В той же день відзнаку чистоти надали двом відділенням Івано-Франківської центральної міської клінічної лікарні: рентгенологічному та стерилізаційному. Нагадаємо, що загалом у цьому закладі вже нараховується шість нагороджених відділень.

ЗАПОРІЗЬКИЙ РЕГІОН

Вже більше 10 років медична діагностична компанія «ДІАСЕРВІС» успішно працює в сфері надання медичних послуг жителям міста Запоріжжя, області, України. Більше 20 центрів для забору крові запущені в таких містах, як Дніпропетровськ, Дніпродзержинськ, Кривий Ріг, Павлоград, Суми, Кам'янка-Дніпровська і т.д. За десять років роботи компанія ДІАСЕРВІС перетворилася на

потужний діагностичний комплекс. Основоположим принципом медичної компанії є, використовуючи кращі методики, технології, матеріали та обладнання проводити діагностику та лікування на рівні світових стандартів. Колектив співробітників, які про-



тягом багатьох років працюють в ДІАСЕРВІС постійно підвищують свій професійний рівень і створили той високий професійний рівень, яким всі так пишуться. У березні 2015 року медична компанія ДІАСЕРВІС, а саме п'ять медичних центрів у Запоріжжі отримали статус «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». Компанія розвивається з першого дня свого існування, і не зупиняється на досягнутому. Зараз в медичній компанії ДІАСЕРВІС обстежуються більше 1000 чоловік щодня, і кожен пацієнт впевнений у своїй безпеці і високій кваліфікації персоналу. Колектив асоціації «СОІК» щиро вітає команду медичного центру з отриманням статусу «Чиста лікарня безпечна для пацієнта»!!!

ДНІПРОПЕТРОВСЬКИЙ РЕГІОН

Павлоградська міська лікарня №4, а саме відділення Гемодіалізу, за підсумками проведеного аудиту станом на 23.03.2015 року отримало нагороду «Чиста лікарня безпечна для пацієнта», від Асоціації «СОІК». Незважаючи на існуючі проблеми соціального та економічного характеру ця подія повинна привернути увагу до підвищення якості санітарно-епідеміологічних процесів у лікарні. Постійне професійне підвищення знань персоналу закладу з питань інфекційного контролю та зниження рівня ВЛІ говорить, що зовсім у недалекому майбутньому усі відділення лікарні здобудуть статус «Чиста лікарня безпечна для пацієнта», чим викличуть довіру у пацієнта та безпечні умови праці для персоналу.



19 травня 2015р у перинатальному центрі сучасного багатопрофільного закладу «Дніпропетровська міська клінічна лікарня № 9», відбувся аудит для впровадження у лікарню проекту «Чиста лікарня безпечна для пацієнта».



В результаті проведеної роботи можна зробити висновок, що чотири відділення перинатального центру відповідають усім умовам, що задекларовані проектом. Особлива увага з боку керівництва приділяється постійному навчанню медичного персоналу закладу з питань інфекційної безпеки та покращення якості надання медичних послуг. Керівник закладу, заслужений лікар України О.П.Фінкова разом з головною медичною сестрою А.П.Капустіною планують, заручившись підтримкою Асоціації Служба організації інфекційного контролю" долучити усі інші відділення лікувального закладу до проекту.

ХЕРСОНСЬКИЙ РЕГІОН

Проект «Чиста лікарня» не зупиняється. Не є виключенням і Скадовська ЦРЛ під керівництвом головного лікаря Турик В.А.

Завдяки цьому проекту в лікарні налагоджена система гігієни медичних працівників та покращена робота по боротьбі з внутрішньо-лікарняними інфекціями.

Рекомендації по вдосконаленню системи гігієни заклад отримав завдяки спеціалісту з інфекційного контролю Зубченко Л.В., яка 18 грудня 2013 року завітала до Скадовської ЦРЛ та провела цикл науково-практичних семінарів. Головна медсестра ЦРЛ Картавцева Л.Ф. та старші медсестри відділень були дуже зацікавлені цим семінаром та розпочали роботу по сучасним системам профілактики ВЛІ. І вже в березні 2014 року п'ять відділень (хірургічне, приймальне, неврологічне, акушерсько-гінекологічне та відділення анестезіології та реанімації) отримали сертифікати та статус «Чиста лікарня, безпечна для пацієнта».

13 жовтня того ж року ще три відділення (терапевтичне, педіатричне, інфекційне) приєдналися до цих відділень і отримали статус «Чиста лікарня, безпечна для пацієнта».



30 березня 2015 року відділення пройшли планову перевірку і підтвердили свій статус. Всі колеги з радістю зустріли спеціаліста з інфекційного контролю, ознайомили її з новими досягненнями та удосконаленнями в цьому напрямку роботи. Ще два структурних підрозділи (клініко-діагностична лабораторія та поліклінічне відділення) продемонстрували свою готовність до отримання статусу «Чиста лікарня, безпечна для пацієнта».

«Відтепер всі відділення будуть мати цей статус. Завдяки наполегливій роботі медичних працівників нашої лікарні сподіваємось мати статус «Чиста лікарня, безпечна для пацієнта» для всієї лікарні» - каже головна медсестра закладу.

Варто відзначити, що Скадовська ЦРЛ одна з перших ЦРЛ в Херсонській області розпочала цю роботу.

«Завжди приємно повертатися знову і знову до родючу краю - Херсонщини, особливо навесні, коли перші теплі промені зіграють



втомлену від холодів землю». Так було і цього разу, коли Людмила Зубченко, спеціаліст «СОІК» їхала на перевірку заслужено отриманих раніше статусів у заклади охорони здоров'я. «Було приємне і відверто тепле Сонце, таке саме, як і зустрічі у закладах» - каже Людмила.

Зокрема статус підтвердили Херсонська обласна клінічна лікарня (8 відділень) та Херсонська міська клінічна лікарня ім.О.С.Лучанського (3 відділення). Перевірка проходила у дружній та урочистій атмосфері, де відділення не тільки підтвердили свій статус а й продемонстрували усі досягнення за рік. А найголовніше - стали прикладом для своїх колег, які пройшли первинний аудит та готуються до отримання статусу.

Що ж, побажаємо найшвидшого отримання заслужених статусів та, в свою чергу, просимо у Херсонщини такого ж позитиву та Сонця і для всієї України!

ОДЕСЬКИЙ РЕГІОН

26 березня 2015 року відбулося вручення статусу «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» Одеському Пологовому будинку №7. У місті Одеса - це вже другий пологовий будинок, який прийняв участь в цьому проекті, коли всі відділення отримали відповідну відзнаку. «Як мені було приємно присвоїти таке почесне звання пологовому будинку в якому колись я народилася!» - відмітила Світлана Мальована, спеціаліст Асоціації «СОІК», яка і вручила звання.



Церемонія вручення проходила в конференц-залі пологового будинку в теплій родинній атмосфері, де були присутні персонал усіх відділень пологового будинку, які віднесли до цього проекту з величезною відповідальністю. На цей захід адміністрація закладу запросила міське телебачення. Вступне слово сказала головний лікар, доктор медичних наук, лікар акушер-гінеколог вищої категорії Москаленко Тетяна Яківна, яка привітала своїх колег, відмітивши, що надання такого статусу - це висока відзнака. Звісно, велику вагу у здобутті такого звання відіграла головна акушерка вищої категорії Погода Віра Вікторівна. На святкуванні вона щиро подякувала дружньому колективу за віддану, щоденну, злагожену співпрацю і відмітила, що лише їхня наполегливість та чіткість виконання усіх обов'язків створює комфортні умови перебування кожній матері і дитини та створює їм безпеку. Також слова вдячності висловила заступник головного лікаря з медичної частини, лікар акушер-гінеколог вищої категорії Чернівецька Світлана Григорівна. Вона побажала й далі плідно працювати та берегти здоров'я наших пацієнтів.

Важливим у забезпеченні чистоти для пологового будинку є багаторічна співпраця із виробником дезінфікуючих середників Лізоформ Медікал. Представник компанії Годулян Наталія Миколаївна теж привітала усіх причетних до свята і подарувала подарунок.

У місті Одеса Було проведено планову перевірку у двох закладах охорони здоров'я - клініку «IntoSana» та Дитячу міську лікарню №3. З метою контролю здобутого статусу «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» через рік Асоціація «СОІК» ще раз відвідала ці заклади.

Наш фахівець з інфекційного контролю асоціації «СОІК» Махотін Дмитро прибув у клініку «IntoSana» 22 квітня. Працівники клініки провели та показали усі відділення свого закладу. Навіть у закладі системи інфекційного контролю була засвідчена ще раз, і відповідно, високий рівень надання медичних послуг. Наша асоціація пишається і ставить у приклад клініку, яка вже понад 20 років рятує життя тисячам жителів Одеси та області. Усі відділення закладу на 100 відсотків підтвердили статус. Заклад постійно контролює роботу медичного персоналу з питань інфекційного контролю та попередження розповсюдження ВЛІ. Керівництво закладу впевнене що санітарно-епідеміологічні заходи є пріоритетним у діяльності закладу.



Нагадаємо, що 13 березня 2014 року клініка «Інто-сана» і всі її структурні підрозділи успішно отримали звання «Чиста лікарня безпечна для пацієнта».

Дитяча міська лікарня №3 одна з перших долучилась до участі у проекті «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» та ще раз довела дотримання умов статусу. П'ять відділень лікарні отримали сертифікати від спеціаліста «СОІК», який засвідчує процедуру підтвердження умов статусу. Заклад постійно контролює роботу медичного персоналу з питань інфекційного контролю та попередження розповсюдження ВЛІ. Керівництво закладу впевнене що санітарно-епідеміологічні заходи є пріоритетним у діяльності закладу.

ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ РЕГІОН

В Ізяславській центральній районній лікарні подія - статус «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» отримало одне відділення. 27-го квітня представник Асоціації «СОІК» офіційно вручила одноіменну відзнаку завідувачці відділення та привітала персонал. Головна медсестра лікарні Поплавська Віра Вікторівна привітала усіх медичних сестер та лікарів відділення та зазначила, що лише завдяки їх відношенню до щоденної праці, до маленьких пацієнтів, можливим стало отримати таке звання. Виконувач обов'язків за-



ступника головного лікаря з медичної частини зауважив, що ВЛІ передається пацієнтам переважно контактним шляхом, тому антисептика рук повинна завжди залишатися пріоритетним профілактичним заходом як для медсестри так і для лікаря.

Нагадаємо, що це четвертий заклад на Хмельниччині, відділення якого отримали звання. Раніше сертифікати було надано Обласному перинатальному центру, Стomatологічній амбулаторії ПП «Фенікс-дент» у м. Шепетівка та Старокостянтинівській ЦРЛ, а саме відділення жіночої консультації. Віднині маленьких відвідувачів можна спокійно приводити у відділення, адже там вживають усіх профілактичних заходів щодо уникнення поширення ВЛІ у лікарняному середовищі.

РІВНЕНСЬКИЙ РЕГІОН

Рівненська область нині долучилася до реєстру проекту «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». Млинівська центральна районна лікарня є першою в області серед районних лікарень, що отримала звання для одного із відділень. Ним стало акушерсько-гінекологічне відділення. Офіційне вручення сертифікату відбулося 9 квітня 2015 року. Подія сколихнула весь заклад. У холі відділення зібралися завідувачі та старші медсестри із інших відділень. Вони прийшли переїматися досвід для організації такої ж чистоти та запозичення таких самих методів роботи, як в акушерсько-гінекологічному відділенні



. Отримати відзнаку їм вдалося по знайомій схемі - кілька місяців тому спеціаліст асоціації «СОІК» ретельно оглянула всі кімнати та дала певні рекомендації для удосконалення гігієнічних площ. І відділення досить швидко запровадили нові схеми, методи і головне самоствердилися у тому, що уся праця і щоденна клопітка робота оцінена сьогодні на всеукраїнському рівні.

Потрібно відмітити, що колектив закладу дуже загорівся бажанням продовжити розпочату справу. Віктор Андрійович, головний лікар закладу, у своєму привітанні зазначив, що ця ініціатива для лікарні зіграла неабияку мотиваційну роль і продовжувати долучатися до проекту необхідно усім без винятку відділенням. Головна медсестра, Людмила Павлівна, окремо виділила і наголосила, що без власної ініціативи кожного медпрацівника лікарня б не мала успіху. Тому подяка кожному, хто працює в ЦРЛ пролунала щиро та правдиво.

Асоціація «СОІК» дала високу оцінку чистоти та безпеки відділенню акушерсько-гінекологічному та запланувала продовжувати роботу у заданому напрямку - вперед до чистоти!

ВОЛИНСЬКИЙ РЕГІОН

Поліклініка по своїй структурі є досить складним лікувальним закладом, оскільки потік пацієнтів щодня величезний, коридори переповнені людьми, лікарі стурбовані швидкістю надання послуги. І в таких умовах санітарно-гігієнічний режим утримати на належному рівні буває ще складніше, аніж у закладах зі стаціонаром. Однак приклад Луцької міської дитячої поліклініки демонструє те, що дотримуватися чистоти і безпеки безумовно можна і в умовах роботи поліклініки. І тому, 26 травня три відділення закладу отримали звання «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». Аудит було здійснено у педіатричному відділенні № 2, стоматологічному відділенні № 2 та амбулаторно-поліклінічному центрі дитячої хірургії. Результатом подальшої роботи з персоналом та запровадження рекомендацій від Асоціації «СОІК» і стало внесення цих структурних одиниць закладу до реєстру проекту.



На офіційному врученні присутніми були старші сестри відділень, адміністрація закладу, в. о. начальника управління охорони здоров'я міської ради, журналісти місцевих ЗМІ. Головний лікар КЗ «Луцька міська дитяча поліклініка» Оксана Лещинська зауважила: «Я дуже рада, що ми пройшли цей аудит і три відділення уже отримали статус «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». І хоч фінансові можливості закладу обмежені, але не обмежені наші бажання. Я хочу, щоб коли діти з батьками приходять в наш заклад, вони відчували себе безпечно при виконанні будь яких маніпуляцій» - зазначила головний лікар. Вона подякувала усім працівникам за розуміння, роботу та вкладену «частинку серця і душі».

На Волині відбулися перевірки та вручення статусу. Так, 15 травня ще два відділення ТМО Любомльського та Шацького районів пройшли планову перевірку. Це стоматологічне та фізіотерапевтичне відділення. Тут чітко налагоджена система гігієни, медперсонал дотримується всіх санітарних вимог та продовжує працювати згідно визначених стандартів. І цим вони вдруге довели, що відповідають статусу «Чиста лікарня безпечна для пацієнта». Нагадаємо, що успішно перевірку пройшли 10-ть відділень цього закладу у лютому поточного року.

На цьому візит фахівця Асоціації «СОІК» на Волині не завершився, адже того ж дня урочисто відбулося вручення у 2-х відділеннях ТМО Любомльського та Шацького районів, але у м. Шацьк. Відтак звання чистих та безпечних тепер мають дитяче та терапевтичне відділення. Відповідно система гігієни має досконалий рівень. Працівники Шацької ЦРЛ намагаються дотримуватися всіх діючих наказів та поступово вводять європейські стандарти. Варто відмітити, що ТМО Любомльського та Шацького районів - це перший заклад на Волині, який отримав сертифікати якості та безпеки у наданні медичної допомоги. І сьогодні лишилося допрацювати лише два відділення аби увесь заклад іменувався як «Чиста лікарня безпечна для пацієнта».



Ще один заклад, Ковельське територіальне медичне об'єднання, перевірено. Відділення трансфузіології за результатами повторного аудиту отримало позитивну оцінку від спеціаліста «СОІК». Нагадаємо, що дане відділення було нагороджено статусом «Чиста лікарня безпечна для пацієнта» 11 квітня 2014 року. Слідом за цим первинний аудит пройшли 10-ть відділень. Спеціалістом «СОІК» було оглянуто усі кімнати відділень. Результати показали, що деякі допрацювання потрібно зробити. Тому було складено рекомендації та надано адміністрації закладу. Сподіваємося на швидку реалізацію запланованого, адже бажання досягнути вищого рівня у персоналі лікарні є, а це вже половина успіху.

Картина маслом

Це, звичайно, дуже тішить мене, як представника заводу-виробника. Ви зрозуміли, що працюєте з, насправді, кращим інвентарем. Зрозуміли відмінність від більш дешевих товарів. Я радий чути, що Ви працюєте Вермопами :)

Але...

Багато списів зламали спеціалісти асоціації «СОІК», намагаючись зробити справжню систему гігієни з двох відер на колесах. На жаль, це вдалося лише в окремих випадках. Більшість наших «охоронців здоров'я» взяли собі за мету отримати сертифікат проекту «Чиста лікарня безпечна для пацієнта», подекуди не виконуючи всі необхідні правила прибирання та дезінфекції. Щиро вклоняємось перед тими керівникам, які все ж таки слідуєть правилам і піклуються про безпеку свого пацієнта та медичного працівника. А всім решта присвячую цей короткий нарис.

«Прибирання сучасної української лікарні». Полотно. Олія. 2015 р. Автор невідомий.

Пропоную уявити наступний сюжет: в лівому верхньому кутку розташована санітарка з двохвідерним візком. Цій жінці пощастило, вона возить дезрозчин а не носить відра у руках, не віджимає руками ганчірку. Миє зручною шваброю. Обличчя жінки усміхнене, в очах живий блиск. В одному з відер налито дезрозчин, в іншому чиста вода. Єдиний моп, який вона використовує для всіх палат відділення, небезпечно чорніє у відрі з чистою водою. Від нього розходяться смуги сіро-коричневої зарази, дрібне сміття плаває на поверхні «чистої» води. Санітарка вже вимила першу палату і поглядає на другу.

В правому кутку зверху полотна зображена старша медсестра відділення, яка, прикриваючи очі однією рукою, швидко крокує подалі від чарівної сцени прибирання.

Центр композиції займає симпатичний і вгодований мікроб Йосип. Він царює в цьому відділенні.

Йому є з чим працювати. Поживне і дуже смачне середовище зі швидкістю санітарки крокує з палати в палату.

В нижній частині картини видно чоловіка з хворими очима. Він одягнутий в лікарняну піжаму, сидить на ліжку і через прочинені двері з острахом споглядає за діями санітарки. Чоловік штовхає товариша по палаті, який щось піднімає з підлоги. Вони вже помітили запах, який залишається після «дезобробки». Хворіють ці чоловіки незанимає лікарняними інфекціями вже не перший тиждень.

Картину виконано олійними фарбами з використанням пастельно-сірих лікарняних кольорів.

Прошу, шановне товариство, перейти до наступної картини.

Вашій увазі пропонується робота спеціалістів «СОІК».

«Перемога». Полотно. Олія. 2015 р. Автор невідомий.

Центральну частину полотна займає візок Містраль Мобокс, осяяний білим світлом. В нижньому правому куточку тихенько поблискує нова пральна машинка. Поряд з нею стоїть сушка вся рясно вкрита мопами та серветками різного кольору. Санітарка виглядає з-за спину медсестри та з напруженням і цікавістю дивиться на нову систему. Зліва від візочка стоїть спеціаліст «СОІК» та повільно і доступно тлумачить правила обробки приміщень за новою технологією. Мікроб Йосип схуд і забився за унітаз. Чоловіки з надією споглядають за тим, що відбувається.

На жаль, як правило, ми бачимо першу картину.

Саме тому ми, спеціалісти з питань чистоти компанії «Вермоп», розробили комплект на основі нового візка Містраль Мобокс, та включили до нього дві швабри, пральну машину, необхідну кількість мопів та серветок, та навіть порошок для прання і дезінфекції.

Пройшов час з того моменту, коли двохвідерний візок був дивиною та недосяжною мрією для більшості українських лікарень. Вже понад десять років працює Вермоп в закладах охорони здоров'я України.



Розрахована мінімально на 5 років, система дозволяє повернути всі витрати на її придбання на протязі року лише завдяки економії дезсередників та води. Можливість використання мопа вдруге включена, завдяки принципово іншому формату прибирання.

Прання, зберігання та сушка мопів не є більше великою проблемою. Все передбачено. Спеціалісти «СОІК» як завжди можуть провести змістовну презентацію та детальну інструкцію, щодо роботи з новою системою. Запрошуйте до себе Вашого регіонального представника, або телефонуйте мені особисто.

Передавайте привіт Йосипу, якщо зустрінете, і негайно телефонуйте нам.

**Щиро Ваш,
представник
в дружніх країнах
Vermpo Deutschland
GmbH**

**Євген Сухарєв.
+38 098 399 55 11**

P.S. Ми працюємо над можливістю переробки двохвідерних візків в Містраль Мобокс за розумні кошти. Слідуйте за новинами.

Порівняльна характеристика вартості прибирання та дезінфекції лікарняних приміщень з використанням різних систем та інвентарю	Вартість звичайного методу прибирання та дезінфекції (за двохвідерною системою Aqua)	Вартість нового методу прибирання та дезінфекції (за системою Mistral Moboxx)
	100 %	44,15 %
Розхід робочого розчину на 1 приміщення за 1 прибирання (підлога, поверхні)	12 л	1 л
Вартість робочого розчину на одне приміщення: концентрат Бланідак Актив 0,28 грн × 12 л + вода 0,00746 × 12 л	3,45 грн	0,2875 грн
Середня кількість приміщень у відділенні	30 шт	30 шт
Середня вартість робочого розчину для 1 прибирання 1 відділення	103,50 грн	8,625 грн
Середня вартість інвентарю, прального порошку, ганчірок	2 грн	37,95 грн
Середня кількість поточних прибирань в рік	730 раз	730 раз
Вартість прибирання та дезінфекції в одному відділенні за 1 рік	77 000 грн	34 000 грн

З ЧИСТИМИ РУКАМИ ДО ДІТЕЙ

В нашу епоху найціннішим є час. Все нове, що сьогодні створює людина тим чи іншим чином спрямоване на його економію. Ми постійно намагаємося удосконалити та оптимізувати наші повсякденні справи. І саме медичний працівник реанімаційного відділення розуміє цінність часу повною мірою. А найчастіше виконуваною маніпуляцією у закладі охорони здоров'я є обробка рук. Ця тема є одвічною. Процедура обробки рук є важливою рівно настільки, скільки разів медик здійснює дезінфекцію рук в день і витрачає на це час.

Підраховано, що медичний працівник в середньому обробляє руки від 25 до 70 разів на день.

І поряд з усіма життєво важливими маніпуляціями, що пов'язані з наданням медичної допомоги, передувати усьому повинна рутинна обробка рук.

Наявність антисептичного засобу у кабінеті – необхідна річ. Однак його спосіб дозування теж не менш важливий. Оскільки для цього ми використовуємо дозатори різного ґатунку та способу дії, нам не потрібно забувати, що його розміщення грає неабияку роль саме у питанні економії часу.

Асоціація «СОІК» сьогодні хоче звернути увагу на відділення неонатології. Це особливі відділення. Йдеться про новонароджених, ще незахищених та тендітних діточок. Медична сестра в момент їх перебування у куветі є головною «захисницею», адже і лікує і замінює батьківську ласку та турботу, і саме вона проводить найбільше часу поруч з дитиною, яка потребує професійної уваги та догляду. Хто першою реагує на критичну ситуацію, приймає життєво важливі рішення, інформує лікаря, надає допомогу маленькому пацієнту? Звісно медична сестра. Тому умови праці та комфорт для її роботи – це найперша необхідність.

За підрахунками німецької асоціації «Aktion Saubere Hände» медична сестра пройде на 20 метрів більше, якщо дозатор з антисептиком в двохмісній палаті буде розміщено біля входу, а не між ліжками хворих. Ось тут і час і зайві сили витратимо.

Санітарно-гігієнічний режим відділень новонароджених повинен прирівнюватися до режиму роботи операційних, а саме:

- а) застосовуються особливі вимоги до косметичного і санітарного стану приміщень відділення;
- б) персонал проходить санітарну обробку і лікарський огляд перед кожною зміною (в т. ч. студенти і практиканти);
- в) співробітники з гнійничковими захворюваннями, ГРВІ, кишковою патологією не допускаються до роботи до моменту одужання;
- г) персонал пологових будинків повинен забезпечуватися новими комплектами стерилізованого одягу (халат, шапочка, маска, шкіряні тапочки тощо);
- д) перед початком роботи персонал дитячого відділення ретельно миє руки теплою водою, використовуючи стерильні щітки і мило з подальшою їх дезінфекцією.

Як ми вже відмітили раніше, особливе місце серед наведених пунктів повинна займати обробка рук. Перед сповиванням новонароджених та їх оглядом, медична сестра і лікар ретельно миють руки до ліктя теплою проточною водою з милом із зручних дозаторів, що приводяться в дію ліктьовим важелем, потім необхідно обробити руки антисептиком. Висушують руки спеціальними одноразовими паперовими рушниками. Догляд за новонародженими з гнійно-септичними захворюваннями повинен здійснюватися в стерильних рукавичках. З метою попередження сухості шкіри персоналу доцільно обробляти руки зволожуючими розчинами після сповивання немовлят. Таблиця 1, що наведена нижче, є дуже зручною для розуміння алгоритму процедур та їх умов виконання. Її ми знаходимо у посібнику для дитячих медичних сестер відділень новонароджених, що було видано на початку поточного року Асоціацією неонатологів України. Посібник є досить змістовним та зручним. Медична сестра відділення неонатології маючи такий допоміжний елемент у роботі буде з легкістю виконувати свої завдання та спокійно перебувати поруч із маленьким пацієнтом.

Особливу увагу потрібно звернути на якість засобів, що дозуються для обробки рук. Тут важливо попередити контамінацію розчинів і бути впевненим в їх стерильності та ефективності. Асоціація «СОІК» виявила на ринку один цікавий, правильний та інноваційний підхід до стерильної гігієни. Його демонструє сьогодні шведська компанія

«Sterisol». Унікальність системи Sterisol полягає в наявності дозуючого клапана на упаковці, що не пропускає повітря та не допускає зворотній притік повітря. Це дає можливість зберігати продукцію в стерильних умовах. Завдяки цій інновації вся продукція компанії «Sterisol» виготовляється без додавання консервантів, барвників та ароматичних віддушок.

Матеріал підготувала фахівець Асоціації «СОІК» Надія Галапац



Для того, аби описані вище правила гігієни стали реальністю сьогодні, Асоціація «СОІК» надає можливість безкоштовного розміщення дозаторів «Sterisol» для антисептика безпосередньо на місці проведення маніпуляцій.

Крім цього пропонує тренінгову програму «Комплексні системи гігієнічної обробки рук медичного персоналу», відеотестування та контроль якості обробки рук ультрафіолетовим світлом.

Для отримання даної послуги просимо подавати заявки за адресою

**soik.region11@gmail.com
або за тел.
093 346 26 10**

ВИДИ ОБРОБКИ РУК У ВІДПОВІДНОСТІ ДО МАНІПУЛЯЦІЙ

МАНІПУЛЯЦІЇ	Обробка рук до маніпуляції		Надягнуті рукавички		Обробка рук після маніпуляції	
	Вимити руки з милом*	Обробка антисептиком	Чисті одноразові	Стерильні	Вимити руки з милом	Обробка антисептиком
Встановлення в/в катетера	+	+		+	+	+
Видалення в/в катетера	+	+		+		+
Приготування в/в розчинів	+	+		+		+
Забір крові з центр вени	+	+		+		+
П/ш, в/м, в/в ін'єкції	+	+	+			+
Огляд місця катетеризації	+	+				+
Зміна в/в системи	+	+				+
Забір крові з вени	+	+	+			+
Інтубація трахеї	+	+		+		+
Встановлення шлункового зонду	+	+		+		+
Встановлення сечового катетера	+	+		+		+
Встановлення дренажу	+	+		+		+
Встановлення носових канюль	+	+		+		+
Санация ЕТТ	+	+		+		+
Екстубація	+		+			+
Годування	+	+	+			+
Інгаляції	+		+			+
Видалення дренажу	+		+			+
Зміна пелюшок	+	+	+			+
Обробка шкіри	+	+	+			+
Обробка очей	+	+	+			+
Зважування	+		+			+
Купання	+					+
Аускультация	+	+				+
Пальпація	+	+				+
Вимірювання Т, АТ	+	+				+
Масаж	+	+				+



ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ ПРОЕКТ «З ЧИСТИМИ РУКАМИ ДО ДІТЕЙ»

СИСТЕМА STERISOL - ЦЕ СТЕРИЛЬНИЙ АНТИСЕПТИК, МИЛО ТА КРЕМ ДО ОСТАННЬОГО НАТИСКУ



Статистика проекту

СТАНOM НА 01.06.2015 РОКУ

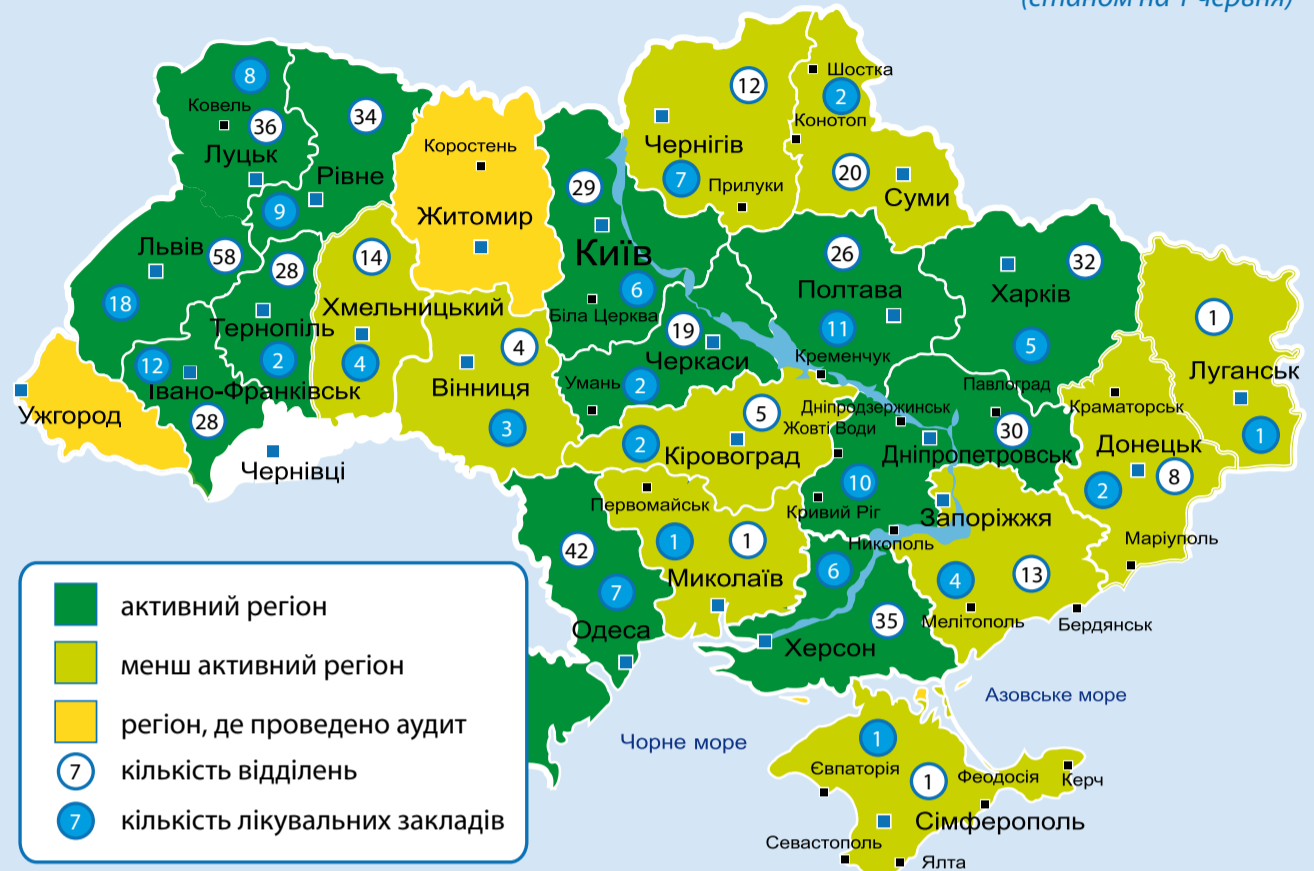
Кількість медичних установ, що взяли участь 121

Кількість відділень, що мають звання 477

Кількість лікарень, в яких усі відділення мають звання 20

Кількість проведених аудитів у ЗОЗ для участі у проекті 228

РЕЕСТР ЗАКЛАДІВ ВСЕУКРАЇНСЬКОГО ПРОЕКТУ
«ЧИСТА ЛІКАРНЯ БЕЗПЕЧНА ДЛЯ ПАЦІЄНТА»
(станом на 1 червня)



НА ВИМОГУ МОЗ!

Відповідно до Наказу МОЗ України від 04.04.2012 року № 236, п.12.22,12.23 «Про організацію контролю та профілактики після-операційних гнійно-запальних інфекцій, спричинених мікроорганізмами, резистентними до дії антимікробних препаратів»

Серія миючих засобів «Білизна» від компанії Лізоформ Медікал



Суспільно-громадська медична газета Асоціації «СОІК»
“ЧИСТА ПРАВДА”

Засновники – творчий колектив редакції та Асоціація “Служба організації інфекційного контролю”.
 Видається з 1 вересня 2013 року як додаток до газети “Медсестра Галичини”
 Реєстраційне свідоцтво ЛВ № 672 від 6.12.2004 р.

Спілкування з автором тільки на сторінках газети. Відповідальність за зміст матеріалів та реклами несуть автори та рекламодавці. При передруку посилання на газету “Чиста правда” обов’язкове. Позиція редакції може не співпадати з авторською.

Адреса редакції: 38(063) 732 98 67, 225-58-55.
 Рівненська обл., м. Острогож, вул. Івана Федорова, 18.
 Газета зверстана і надрукована в ТзОВ “Сполум”.
 Зам. №678/18-09. Наклад 2000 пр.