

Облыстық онкологиялық диспансер
Областной онкологический диспансер

**«Облыстық онкологиялық диспансер» ШЖҚ КМК-да
қауіпсіздіктің алдын алу бойынша бағдарлама**

**Программа
по профилактики рисков
в КГП на ПХВ «Областной онкологический диспансер»**

Петропавл қаласы
г.Петропавловск



Утверждаю

Главный врач КГП на ПХВ

«Областной онкологический диспансер»

акимата СКО МЗ РК

Абдримов Е.Г.

**Программа
по профилактики рисков в КГП на ПХВ
«Областной онкологический диспансер»**

1. Риски, связанные с медицинской аппаратурой

Возможность реализации риска - данный вид рисков может быть реализован в результате нарушения техники эксплуатации оборудования медицинского и немедицинского назначения, в результате эксплуатации оборудования с истекшим сроком эксплуатации, изношенным, не прошедшим технический контроль.

Методы предотвращения риска – ознакомление с техническими характеристиками и обучение медицинского персонала работе на оборудовании медицинского и немедицинского назначения, инструктаж по технике безопасности при поступлении на работу, далее ежеквартально и по мере поступления нового оборудования, поверки в центре стандартизации и метрологии, техническое и сервисное обслуживание.

Инструменты реализации – перечень оборудования медицинского и немедицинского назначения, журналы по технике безопасности, инструкции к медицинскому оборудованию, программа введения в должность, план и график поверки медицинского оборудования.

2. Риски, связанные с квалификацией врача

Возможность реализации риска – данный вид рисков может быть реализован в случае выполнения врачом медицинских услуг или манипуляций, находящихся не в рамках его компетенции и квалификации.

Методы предотвращения рисков – прием врача на работу осуществляется согласно НПА в области здравоохранения, при наличии диплома об окончании медицинского ВУЗа, сертификата по окончании интернатуры по специальности, согласно индивидуальной программе введения в должность, в случае перерыва рабочего стажа более чем на 5 лет при наличии специализации по специальности в количестве 144 часов и сертификата специалиста. Непрерывное постдипломное образование врача на рабочем месте (тематические информационные дни, наставничество, участие в медицинских советах, терапевтических, хирургических и иных медицинских сообществах), на республиканских базах постдипломного образования

(тематические повышения квалификации каждые 5 лет), на международных симпозиумах, мастер-классах.

Инструменты реализации - наличие диплома, сертификата специалиста, специализации за последние 5 лет, сертификаты мастер классов, симпозиумов, функциональные обязанности.

3. Риски, связанные с санитарно-эпидемиологической обстановкой в учреждении

Возможность реализации риска - данный вид рисков может быть реализован в случае нарушений санитарно-эпидемиологических требований сотрудниками диспансера, отсутствием внутреннего надзора и анализа за эпидемиологическим благополучием, отсутствием системы мер по предотвращению заноса карантинных инфекций и внутрибольничному инфицированию, некачественное или недостаточное обеспечение дезинфектантами, некачественная или недостаточная обработка медицинского инструментария и медицинского оборудования, недостаточная или некачественная обработка посуды, мягкого и твердого инвентаря, нарушение хранения продуктов питания, отсутствие преемственности в работе подразделений больницы, нарушение правил сбора, хранения, утилизации медицинских отходов, недостаточное обеспечение сотрудников учреждения средствами индивидуальной защиты, допуск к работе сотрудников, не прошедших обязательного медицинского осмотра, нарушения или несоблюдения техники мытья рук.

Методы предотвращения рисков – программа введения в должность вновь прибывшим сотрудникам, непрерывное постдипломное образование на рабочем месте (тематические конференции), на базе медицинского колледжа (повышение квалификации 1 раз в 5 лет), контроль теоретических и практических навыков (ежегодно 2 раза в год), отслеживание эпидемиологической ситуации по городу, смежным МО, цикличное заполнение палат, своевременное выявление и изоляция больных с карантинными инфекциями, составление и реализация плана по обеспечению диспансера твердым и мягким инвентарем, посудой, план по закупке и смене дезинфектантов, работа бактерицидных установок, разработка и реализация программы по утилизации медицинских отходов, прохождение ежегодного медицинского осмотра сотрудниками облонкодиспансера.

Инструменты реализации – доступные персоналу нормативно-правовые акты, касающиеся вопросов санитарно-эпидемиологического режима, программа по предотвращению внутрибольничного заражения ВИЧ и парентеральными гепатитами, программа по сбору медицинских отходов, программа по улучшению материально-технического состояния диспансера, программа по предупреждению ВБИ и ее реализация, заявки на одноразовые изделия медицинского назначения, индивидуальных средств защиты (маски, экраны, очки, перчатки), дезинфицирующих средств (с учетом эндоскопической аппаратуры и индивидуальных дезинфицирующих

средств), протоколы конференций, посвященных санитарно-эпидемиологическому режиму, протоколы аттестаций медицинского персонала на знание НПА, практические навыки.

4. Риски, связанные с медикаментами, расходными материалами.

Возможность реализации риска – данный вид риска может быть реализован при отсутствии медикаментов, использовании лекарственных препаратов с нарушением условий транспортировки, хранения, разведения, с истекшим сроком годности, необоснованной полипрогмазии, не имеющих доказательной базы, превышении дозы, фармацевтической несовместимости, введения лекарственных препаратов без учета аллергологического анамнеза, использования однозвучных медикаментов и препаратов двойников, использование не оригинальных лекарственных препаратов, использования одноразовых изделий медицинского назначения многократно, использования некачественных расходных материалов, без учета анатомо-физиологических особенностей пациента, превышение предельных допустимых доз рентгеновского излучения в результате необоснованно частых рентгенологических исследованиях.

Методы предотвращения риска – заявки на медикаменты и расходные материалы с учетом потребности, приобретение медикаментов, расходных материалов, согласно республиканского формуляра, разработка и утверждение лекарственного формуляра в диспансере, прием лекарственных препаратов, имеющих аннотацию на русском и казахском языках, с указанием страны изготовителя и сроков хранения, хранение препаратов, согласно инструкциям в помещениях с утвержденными нормативами влажностью и температурой, назначение медикаментов с учетом аллергологического анамнеза пациента, согласно протоколам диагностики и лечения, с учетом медикаментозной совместимости, применение расходных материалов с учетом анатомо-физиологических особенностей организма.

Инструменты реализации – разработанная, доступная сотрудникам лекарственная политика, нормативно-правовая база по закупке, хранению, учету медикаментов, программа введения в должность с циклом фармации, истории стационарных больных и дневного стационара, наличие в каждом подразделении в доступном месте утвержденного лекарственного формуляра, аннотаций к лекарственным препаратам.

5. Риски парентерального инфицирования

Возможность реализации риска – данный вид риска может быть реализован при нарушении преаналитического этапа забора и транспортировки биологического материала в лабораторию, использование открытых вакутейнеров и опасных игл для забора биологического материала, падение пациента при заборе биологического материала, транспортировка биоматериала в незащищенном штативе, падение медицинского работника

при транспортировке биологического материала в лабораторию, работа с биологическим материалом без использования средств индивидуальной защиты (экраны, маски, перчатки), при нарушениях программы по утилизации отходов медицинского назначения, нарушения правил утилизации биологического материала.

Методы предотвращения риска – соблюдение преаналитического этапа забора и транспортировки биологического материала в лабораторию, использование закрытых вакутейнеров для забора биологического материала, разработка и утверждение программы предотвращения риска падения пациента при заборе биологического материала, транспортировка биологического материала в защищенном штативе, внедрение программы предотвращения риска падения медицинского работника при транспортировке биологического материала в лабораторию, работа с биологическим материалом только с использованием средств индивидуальной защиты (экраны, маски, перчатки), четкое соблюдение программы по утилизации отходов медицинского назначения и биологического материала.

Инструменты реализации – разработанная, утвержденная программа предотвращения риска падения пациента и сотрудников при заборе, транспортировке биологического материала, доступная сотрудникам, программа по улучшению материально технического состояния центра, заявки на одноразовые изделия медицинского назначения, индивидуальных средств защиты (маски, экраны, очки, перчатки).

Бекітемін
«Облыстық онкологиялық диспансер»
ШЖҚ КМК бас дәрігері
Е.Ғ.Әбдірімов

**«Облыстық онкологиялық диспансер» ШЖҚ КМК-да
қауіп-қатердің алдын алу бойынша бағдарлама**

1. Медициналық құрал-жабдықтарға байланысты қауіп-қатерлер

Қауіп-қатерді іске асырудың мүмкіндіктері - осы қауіп-қатердің түрі техникалық тексеріс өтпеген, тозған, пайдалану мерзімі өтіп кеткен құрал жабдықтың іске қосу нәтижесінде медициналық және медициналық емес жабдықтың іске қосу техникалық бұзылу нәтижесінде жүзеге асыру мүмкін.

Қауіп-қатерден сақтап қалу әдістері – медициналық персоналды медициналық және медициналық емес құрал-жабдықтың техникалық сипатамасымен таныстырып, жұмыс істеу барысында техникалық қауіпсіздік бойынша нұсқаулық бойынша жұмыс істеуге оқыту, одан әрі тоқсан сайын және жаңа құрал- жабдықтың келіп түсуіне қарай стандартталған және метрологияда техникалық және сервистік қызмет көрсету орталығында тексеру.

Аспаптарды жүзеге асыру- медициналық және медициналық емес құрал- жабдық тізімі, техникалық қауіпсіздік бойынша журнал, медициналық құрал- жабдыққа нұсқаулық, лауазымға бағдарлама енгізу, медициналық құрал- жабдықты тексеру жоспары және кестесі.

Дәрігердің біліктілігіне байланысты қауіп - осы қауіпсіздіктің түрі дәрігердің құзырының және біліктілігінің аясында болмаған кезде медициналық қызмет көрсету немесе манипуляция жасаған жағдайда жүзеге асырылу мүмкін.

2. Қауіп-қатерден сақтап қалу әдістері – НПА сәйкес дәрігерді медициналық ЖОО бітіргені туралы дипломы, маманы бойынша интернатура аяқтағаны бойынша куәлігі бар болғанда Денсаулық сақтау саласына жұмысқа қабылдау жүзеге асырылады, және іске асыру бағдарламасы, бір Лауазымдық кіріспенің жеке бағдарламасына сәйкес жұмыс өтілінің үзілісі 5 жылдан артық болған жағдайда маман бойынша саны 144 сағат мамандандырылған және маман куәлігі болған жағдайда. Дәрігердің дипломнан кейін жұмыс орнында үздіксіз білімін (тақырыптық ақпараттық күндер, медициналық кеңеске қатысу, терапевтік, хирургиялық

және басқа медициналық қоғамдастық), дипломнан кейін республикалық базада (әр 5 жыл сайын тақырыптық біліктілігін арттыру), халықаралық симпозиум, сыныбтық- шеберлігі.

Құжаттар –диплом, маман куәлігі, сонғы 5 жылдың куәлігі, шеберлік сыныбының куәлігі, симпозиум, функционалдық міндет.

3. Қауіп, мемекмеде санитарлық –эпидемиологиялық жағдаймен байланысты

Қауіпті жүзеге асыру мүмкіншілігі – қауіпсіздіктің осы түрі диспансердің қызметкері санитарлық – эпидемиологиялық талаптарды бұзған жағдайда, эпидемиологидың жақсы болуына ішкі қадағалаудың және анализдың болмағандығы наншараның жүйесінің болмағандығымен карантин инфекцияның күрткінің алдын алу және аурухана ішілік инфекциялауынан, сапасыз немесе дезинфекцияның жеткіліксіздігінен, медициналық құрал-жабыдықтардың немесе ыдыс аяқтың, жұмсақ және қатты мүліктердің сапалы өңделмеуінен, азық-түліктің дұрыс сақталмауынан медициналық қалдықтарды жинау, сақтау, жою ережесін бұзушылықтан мекеменің қызметкерлерін жеке қорғаудың жеткіліксіздігінен, міндетті түрде медициналық байқаудан өтпеген, қол жуу техникасын сақтамай бұзушылықтан.

Қауіп-қатерден сақтап қалу әдістері- Жаңадан келген қызметкерлерге лауазымы бойынша таныстыру (кіріспе) жоспары, жұмыс орнында диплом алғаннан кейінгі үздіксіз білім алуы (тақырыптық конференциялар), медициналық колледжі базасында (5 жылда 1 рет біліктілігін арттыру) жыл сайын жылына 2 рет теориялық және тәжірибелік білімдерін қадағалау, қала бойынша эпидемиологиялық жағдайды бақылау, Жұқпалы ауруларды уақытылы (ерте) анықтау, науқасты уақытылы оқшаулау, диспансерді қатты және жұмсақ мүліктермен, ыдыстармен қамтамасыз ету жоспарын құру және іске асыру, зарарсыздандыруларды, бактерицидті құрылғының жұмысын, ауыстыру және сатып алу жоспарын, медициналық қалдықтарды жою бойынша бағдарламаны дайындау және іске асыру, облонкодиспансердің қызметкерлерінің жыл сайынғы медициналық байқаудан өтулері.

Аспаптарды жүзеге асыру – персоналға түсінікті нормативтік-құқықтық актілер, санитарлық-эпидемиологиялық режимге қатысты, аурухана ішіндегі АҚТҚ жұқпалыдан сақтау бойынша және парентералдық гепатит бағдарламасы, медициналық қалдықтарды жинау бойынша бағдарлама, диспансердің материалдық техникалық жағдайын жақсарту бағдарламасы, АИИ хабарлау бойынша және іске асыру бағдарламасы, бір реттік медициналық мақсаттағы бұйымдарға тапсырыс (маскалар, экрандар көзілдірік , перчаткалар), зарарсыздандыру құралдар (эндоскопия аппаратымен және жеке зарарсыздандыру құралдары), қатысқан конференция, санитарлық- эпидемиологиялық режим хаттамалары,

персоналдардың НПА, тәжірибелік дағыды бойынша медициналық білімдерін аттестациялау хаттамасы.

4. Медициналық дәрі-дәрмектер мен шығын материалға байланысты қауіп-қатерлер

Қауіп-қатерді іске асырудың мүмкіндіктері - осы қауіп-қатердің түрі дәрі-дәрмектердің жоқ болуынан, пайдалану мерзімінің өтуінен, тасу, сақтау, еріту шараларын бұзушылығымен дәрі-дәрмек препараттарын пайдаланудан, дозаны артық беру, фармацевтік келіспейтін, аллергиялық анамнезді есепке алуынсыз дәрі-дәрмек препараты жүргізуде, бір реттік медициналық мақсаттағы бұйымдар көп рет пайдаланған кезде, шығын материалдарын сапасыз пайдалану, пациенттің анатомо-физиологиялық ерекшелігін есепке алмағанда, негізсіз рентгенологиялық зерттеулер нәтижесінде рентгенттік сәулелендірудің шекті дозасын (мөлшерін) арттыруда жүзеге асыру мүмкін.

Қауіп-қатерден сақтап қалу әдістері -- таспырыс қажеттілігін есепке ала отырып дәрі-дәрмектерді және шығын материалдарды сатып алу, республикалық формулярға сәйкес диспансердің дәрі-дәрмек формулярын бекіту, орысша және қазақша аңдатпасы бар, шығарылған елінің атауы көрсетілген және пайдалану мерзімі белгіленген дәрі-дәрмектерді қабылдау, нұсқаулыққа сәйкес ылғалдылық және температура нормативі сақталатын бөлмеде сақтау, пациенттің аллергиялық анамнезін есепке ала отырып дәрі-дәрмекті тағайындау, диагностика және емдеу хаттамасына сәйкес шығын материалдарын, организмнің анатомиялық-физиологиялық ерекшелігін есепке ала отырып қолдануда жүзеге асыру мүмкін.

Аспаптарды жүзеге асыру – қызметкерлерге түсінікті дайындалған дәрі-дәрмек саясаты, сатып алу, сақтау, дәрі-дәрмекті есепке алу бойынша нормативтік-құқықтық база, фармацияның толық лауазымға енгізу бағдарламасы, стационарлық және күндізгі стационар науқастардың тарихы, әр бөлімде бекітілген дәрі-дәрмек формуляры, дәрі-дәрмектердің аңдатпасын.

5. Парентералды инфекциялану қауіп-қатерлер

Қауіп-қатерді іске асырудың мүмкіндіктері - осы қауіпсіздіктің түрі зертханада биологиялық материалдарды жинау және тасу аналитикалық кезеңін бұзғанда, биологиялық материалдарды жинауға арналған қауіпті инелерді вакутейнерлерді ашық пайдаланғанда, биологиялық материалдарды жинау кезінде пациенттердің құлауында, биоматериалдарды қорғалмаған штативте тасу, медициналық қызметкердің құлауында, зертханаға биологиялық материалдарды тасу, жеке қорғану құралын қолданбай биологиялық материалдармен жұмыс істеуде (экрандар, маскалар,

перчаткалар), медициналық қалдықтарды жою бойынша бағдарламаны бұзған кезде, биологиялық материалдарды жою ережесін бұзғанда жүзеге асыру мүмкін.

Қауіп-қатерден сақтап қалу әдістері зертханада биологиялық материалдарды жинау және тасу аналитикалық кезеңін сақтағанда, биологиялық материалдарды жинауға арналған қауіпті инелерді вакутейнерлерді ашық пайдаланғанда, биологиялық материалдарды жинау кезінде пациенттердің құлауында, биоматериалдарды қорғалмаған штативте тасу, медициналық қызметкердің құлауында, зертханаға биологиялық материалдарды тасу, жеке қорғану құралны қолданбай биологиялық материалдармен жұмыс істеуде (экрандар, маскалар, перчаткалар), медициналық қалдықтарды жою бойынша бағдарламаны, биологиялық материалдарды жою ережесін сақтағанда жүзеге асыру мүмкін.

Аспаптарды жүзеге асыру- биологиялық материалдарды жинау, тасу кезінде пациенттің және қызметкерлердің құлау қауіпін сақтау бойынша дайындалып бекітілген бағдарламасын, қызметкерлерге материалдық техникалық жағдайын жақсарту бағдарламасы, бір реттік медициналық мақсаттағы бұйымдарға тапсырыс, қорғанудың жеке құралдары (маскалар, экрандар көзілдірік, перчаткалар).