



ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я МОЗ УКРАЇНИ


# Стандартні операційні процедури як перший крок до впровадження системи управління якістю у закладі охорони здоров'я **(частина 2)**

**Ірина Яницька**

Головний фахівець з антимікробної резистентності та інфекційного контролю  
відділ АМР та ІК ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»

# Приклади СОП

## Завдання 1. Стандартизувати використання респіраторів

 <p>ЦЕНТР ГРОМАДСЬКО ЗДОРОВ'Я</p> <p>ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»</p>	№	1
<p>Стандартна операційна процедура <b>Використання респіраторів</b></p>	Дата затвердження	16.11.2023р.
	Дата перегляду	16.11.2024р.
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наказ МОЗ України № 1777 від 03.08.2020р. «Про затвердження Заходів та Засобів щодо попередження інфікування при проведенні догляду за пацієнтами»</li> <li>2. Наказ МОЗ України № 287 від 01.02.2019р. «Про затвердження Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз»</li> </ol>	Версія	1
	Пов'язані документи	



Мета	Забезпечення респіраторного захисту працівників
Сфера застосування	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Використовується під час роботи у зонах високого ризику інфікування повітряними інфекціями</li><li>2. Всі працівники (медичні/немедичні), які працюють у зонах високого ризику інфікування.</li></ol>
Терміни та аббревіатури	<p>ДСТУ – Державний стандарт України</p> <p>ЗІЗ – засоби індивідуального захисту</p> <p>Фіт тест – тест на щільність прилягання респіратора для оцінки відповідності певної моделі та розміру респіратора до обличчя користувача.</p> <p>FFP2 – клас захисту респіратора, який забезпечує фільтрацію не менше 94% інфекційних часточок розміром 0,4 мкм</p> <p>N95 – клас захисту респіратора, який забезпечує фільтрацію не менше 95% інфекційних часточок розміром 0,3 мкм</p>

Умови, які мають бути дотримані	<ul style="list-style-type: none"><li>- Наявні респіратори класу захисту не нижче FFP2 або N95, які відповідають ДСТУ.</li><li>- Працівники, які використовують респіратори пройшли фіт тестування, не пізніше 1 року назад, про що є документальне підтвердження – протокол фіт тесту (див. СОП «Методика проведення якісного фіт тесту»)</li><li>- Працівники, які використовують респіратори пройшли <b>навчання</b> по респіраторному захисті.</li><li>- Наявна можливість проведення гігієни рук перед надяганням та зняття респіратора (перед входом до зони високого ризику інфікування).</li><li>- Наявна ємність для використаних ЗІЗ, в тому числі для респіраторів.</li></ul>
---------------------------------	--



Алгоритм виконання процедури	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Провести гігієну рук (див. СОП «Гігієна рук»)</li><li>2. Надягнути респіратор відповідно до <i>Схеми 1</i></li><li>3. Провести тест «долоні» (глибокі вдохи або видохи) на предмет визначення щільності прилягання респіатора до обличчя.</li><li>4. Ви готові до роботи!</li><li>5. Після виходу із зони високого ризику - зняти респіратор, захопивши за резинки/стрічки (заборонено торкатися зовнішньої поверхні респіатора).</li><li>6. Помістити респіратор у ємність для медичних відходів (подальше поводження з використаними респіраторами як з іншими ЗІЗ відповідно до <i>Типової схеми поводження з медичними відходами</i>).</li><li>7. Провести гігієну рук</li></ol>
------------------------------	---

Розробив/ла	Яницька І.І.	
Затвердив/ла	Яницька І.І.	

### Як надягати респіратор



#### Крок 1

Проведіть гігієну рук помийте руки водою з милом або обробіть антисептиком



#### Крок 2

Завести руками резинки/петлі на зовнішню поверхню респіатора та просунути долоню правої руки під ними



#### Крок 3

Прикласти чашу респіатора до обличчя



#### Крок 4

Лівою рукою верхню резинку перекинути на потилицю, нижню – за вуха (на шию)



#### Крок 5

Розправити респіратор на обличчі, притиснути носовий фіксатор до спинки носа двома пальцями обох рук



#### Крок 6


#### Провести тест долоні:

Тримайте руки перед респіратором і зробіть різкий вдих (якщо респіратор з клапаном) або вдих/видих (якщо респіратор без клапана). Якщо відчувається, що повітря проходить між респіратором та обличчям, треба поправити респіратор на обличчі та повторити тест долоні.



### Знімання респіатора



 ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»		№	2
<b>Стандартна операційна процедура Використання респіраторів</b>		Дата затвердження	16.11.2023р.
		Дата перегляду	16.11.2024р.
		Версія	1
1. Наказ МОЗ України № 1777 від 03.08.2020р. «Про затвердження Заходів та Засобів щодо попередження інфікування при проведенні догляду за пацієнтами» 2. Наказ МОЗ України № 287 від 01.02.2019р. «Про затвердження Стандарту інфекційного контролю для закладів охорони здоров'я, що надають допомогу хворим на туберкульоз»		Пов'язані документи	
Мета	Забезпечення респіраторного захисту працівників		
Сфера застосування	1. Використовується під час роботи у зонах високого ризику інфікування повітряними інфекціями 2. Всі працівники (медичні/немедичні), які працюють у зонах високого ризику інфікування.		
Терміни та абrevіатури	ДСТУ – Державний стандарт України ЗІЗ – засоби індивідуального захисту Фіт тест – тест на щільність прилягання респіатора для оцінки відповідності певної моделі та розміру респіатора до обличчя користувача. FFP2 – клас захисту респіатора, який забезпечує фільтрацію не менше 94% інфекційних часточок розміром 0,4 <del>мкм</del> . N95 – клас захисту респіатора, який забезпечує фільтрацію не менше 95% інфекційних часточок розміром 0,3 <del>мкм</del> .		
Умови, які мають бути дотримані	1. Наявні респіратори класу захисту не нижче FFP2 або N95, які відповідають ДСТУ. 2. Працівники, які використовують респіратори пройшли фіт тестування, не пізніше 1 року назад, про що є документальне підтвердження – протокол фіт тесту (див. СОП «Методика проведення якісного фіт тесту») 3. Працівники, які використовують респіратори пройшли навчання по респіраторному захисті. 4. Наявна можливість проведення гігієни рук перед надяганням та зняття респіатора (перед входом до зони високого ризику інфікування). 5. Наявна ємність для використаних ЗІЗ, в тому числі для респіраторів.		

Алгоритм виконання процедури	1. Провести гігієну рук (див. СОП «Гігієна рук»)
	2. Надягнути респіратор відповідно до <i>Схеми 1</i>
	3. Провести тест «долоні» (глибокі <del>вдохи</del> або <del>видохи</del> ) на предмет визначення щільності прилягання респіатора до обличчя.
	4. Ви готові до роботи!
	5. Після виходу із зони високого ризику - зняти респіратор, захопивши за резинки/стрічки (заборонено торкатися зовнішньої поверхні респіатора).
	6. Помістити респіратор у ємність для медичних відходів (подальше поводження з використаними респіраторами як з іншими ЗІЗ відповідно до <i>Типової схеми поводження з медичними відходами</i> ).
	7. Провести гігієну рук


Схема 1 Одягання та знімання респіатора



Розробив/ла	Яцицька І.І.	
Затвердив/ла	Яцицька І.І.	

## Приклади СОП

### Завдання 2. Стандартизувати використання відкритих УФБО

 <p>ЦЕНТР ГРОМАДСЬКО ЗДОРОВ'Я</p> <p>ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»</p>	№	2
<p>Стандартна операційна процедура <b>Використання відкритих УФБ - опромінювачів</b></p>	Дата затвердження	16.11.2023р.
	Дата перегляду	16.11.2024р.
<p>Наказ МОЗ України № 882 від 06.05.2021р. «Про затвердження санітарно-протиепідемічних правил і норм використання ультрафіолетового бактерицидного випромінювання для знезараження повітря та дезінфекції поверхонь в приміщеннях закладів охорони здоров'я та установ/закладів надання соціальних послуг/соціального захисту населення»</p>	Версія	1
	Пов'язані документи	



Мета	Знезараження повітря та відкритих поверхонь
Сфера застосування	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Використовується під час проведення поточних/генеральних прибирань.</li><li>2. Відповідальні працівники, які проводять поточні/генеральні прибирання</li></ol>
Абревіатури	УФБО – ультрафіолетовий бактерицидний опромінювач
Умови, які мають бути дотримані	<ul style="list-style-type: none"><li>- Визначені працівники за проведення поточних/генеральних прибирань пройшли навчання щодо використання УФБО.</li><li>- Наявний настінний відкритий УФБО, який закріплено з урахування уникнення «мертвих зон». Вимикач розташований за межами приміщення.</li><li>- Проведені відповідні заміри та розрахунки щодо тривалості роботи УФБО для кожного приміщення, де вони використовуються.</li></ul>
Алгоритм виконання процедури	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Провести поточне/генеральне прибирання (див. СОП «Проведення очищення та дезінфекції поверхонь»)</li><li>2. Відкрити вікно в режимі «провітрювання», якщо цього не було зроблено раніше (за умови відсутності механічної вентиляції).</li><li>3. Вийти з приміщення, закрити двері та ввімкнути УФБО на необхідний час, відповідно до проведених розрахунків.</li><li>4. Розмістити нагадування перед входом в приміщення «Вхід заборонено», якщо таке нагадування не з'являється автоматично при вмиканні УФБО.</li><li>5. Після завершення необхідного часу – вимкнути УФБО, забрати нагадування, за потреби – закрити вікно.</li></ol>



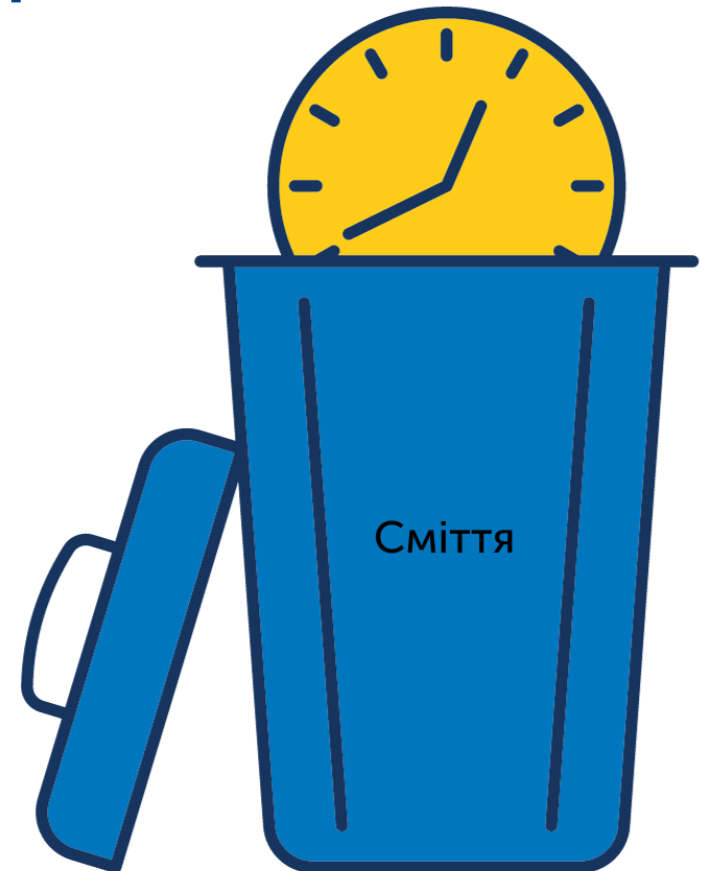
ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО ЗДОРОВ'Я ДУ «Центр громадського здоров'я МОЗ України»	№	2
	Дата затвердження	16.11.2023р.
	Дата перегляду	16.11.2024р.
Стандартна операційна процедура <b>Використання відкритих УФБ - опромінювачів</b>	Версія	1
	Наказ МОЗ України № 882 від 06.05.2021р. «Про затвердження санітарно-протиепідемічних правил і норм використання ультрафіолетового бактерицидного випромінювання для знезараження повітря та дезінфекції поверхонь в приміщеннях закладів охорони здоров'я та установ/закладів надання соціальних послуг/соціального захисту населення»	
Пов'язані документи		
Мета	Знезараження повітря та відкритих поверхонь	
Сфера застосування	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Використовується під час проведення поточних/генеральних прибирань.</li><li>2. Відповідальні працівники, які проводять поточні/генеральні прибирання</li></ol>	
Абревіатури	УФБО – ультрафіолетовий бактерицидний опромінювач	
Умови, які мають бути дотримані	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Визначені працівники за проведення поточних/генеральних прибирань пройшли навчання щодо використання УФБО.</li><li>2. Наявний настінний відкритий УФБО, який закріплено з урахування уникнення «мертвих зон». Вимикач розташований за межами приміщення.</li><li>3. Проведені відповідні заміри та розрахунки щодо тривалості роботи УФБО для кожного приміщення, де вони використовуються.</li></ol>	
Алгоритм виконання процедури	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Провести поточне/генеральне прибирання (див. СОП «Проведення очищення та дезінфекції поверхонь»)</li><li>2. Відкрити вікно в режимі «привітрювання», якщо цього не було зроблено раніше (за умови відсутності механічної вентиляції).</li><li>3. Вийти з приміщення, закрити двері та ввімкнути УФБО на необхідний час, відповідно до проведених розрахунків.</li><li>4. Розмістити нагадування перед входом в приміщення «Вхід заборонено», якщо таке нагадування не з'являється автоматично при вмиканні УФБО.</li><li>5. Після завершення необхідного часу – вимкнути УФБО, забрати нагадування, за потреби – закрити вікно.</li></ol>	
Розробив/ла	Яницька І.І.	
Затвердив/ла	Яницька І.І.	





**Останнє, що нам хочеться – це годинами створювати СОП, які ніхто не читає, не розуміє й не запам'ятовує.**

**Це марнує наші зусилля і це неминуче створить проблеми для організації в майбутньому.**





# Процедура розроблення та впровадження СОП



# Наказ МОЗ України № 1614 від 03.08.2021

Перед введенням в дію нових СОП  
обов'язково **проводиться навчання для  
працівників** із відпрацюванням практичних  
навичок.



<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1318-21#n12>

### ПЕРЕЛІК

зобов'язань надавача щодо забезпечення належного  
рівня надання медичних послуг за договором

Наявність **затвердженого графіка навчань** медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю на поточний рік та наявність підтвердних документів щодо проведених навчання, підготовки і перевірки знань медичних працівників з профілактики інфекцій та інфекційного контролю, включно із заповненими формами проведеного анкетування/перевірки знань медичних працівників і звітів щодо проведених навчальних заходів;



## Стандарти акредитації ЗОЗ

7.9. Наявний річний план навчання і підготовки з профілактики інфекцій та інфекційного контролю медичних працівників закладу

0 балів	3 бали	5 балів	Вид лікувально-профілактичної допомоги		
невідповідність	часткова відповідність	відповідність	первинна	вторинна	третинна

# Навчити кінцевих користувачів

Незалежно від того, наскільки досвідченими чи професійними є ваші працівники, їх потрібно буде навчити (та/або перепідготувати) щодо нової СОП, яка буде впроваджуватися.

Це може бути делікатною сферою, особливо для більш досвічених працівників, які звикли виконувати завдання певним чином і які, можливо, ще не бачать переваг внесення необхідних змін.



**Не змушуйте, а поступово навчайте!**



ЦЕНТР  
ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я

# З чого нам почати?





# З чого нам почати?



## 1. Розроблення навчальної програми



**Розробка навчальних та підготовчих занять  
включається до плану дій з ПІК в ЗОЗ (Наказ 1614)**



Розроблення навчальної програми – це процес, **орієнтований на деталі**, який потребує виконання послідовних кроків

Необхідно орієнтуватися саме на **проблеми і перешкоди** і можливі шляхи їхнього вирішення

## **Система 70:20:10**

Співробітники отримують 70% своїх навичок під час повсякденної роботи

20% – через колег

10% – під час офіційних тренінгів.

# Кроки розроблення навчальної програми

## Визначте основні навчальні теми

1. Починайте з декількох напрямків ІК, які будуть відповідати вашим людським та фінансовим ресурсам - відпрацюйте алгоритм впровадження навчальних програм
2. Обирайте базові та/або критичні (проблемні) напрямки, де можна швидко показати результат





# Кроки розроблення навчальної програми

1. Визначте основні навчальні теми

**Сформуйте чітку мету та очікувані результати навчання**

Чого ви хочете досягнути під час навчального курсу:

Що працівники вже знають?

Що працівникам потрібно вивчити?

Що працівникам потрібно навчитися робити?

**2**



# Кроки розроблення навчальної програми

1. Визначте основні навчальні теми
2. Сформууйте мету та очікувані результати навчання

**Перегляньте будь-який поточний навчальний план/програма, щоб визначити, що залишити, що додати, а що вилучити**



# Кроки розроблення навчальної програми

1. Визначте основні навчальні теми
2. Сформуйте мету та очікувані результати навчання
3. Перегляньте будь-який поточний навчальний план/програма, щоб визначити, що залишити, що додати, а що вилучити

## Визначте аудиторію кожного навчального напрямку

- Лікарі, медсестри/медбрати, молодші медичні працівники чи немедичні працівники
- Працівники окремих відділень
- Визначені працівники відповідно до функціональних обов'язків



# Кроки розроблення навчальної програми

1. Визначте основні навчальні теми
2. Сформуйте мету та очікувані результати навчання
3. Перегляньте будь-який поточний навчальний план/програма, щоб визначити, що залишити, що додати, а що вилучити
4. Визначте аудиторію кожного навчального напрямку

## Розробіть графік проведення навчань та моніторингу

Чітко пропишіть тему, дату, тривалість, періодичність навчання та ознайомте вашу аудиторію з цим графіком



# Кроки розроблення навчальної програми

1. Визначте основні навчальні теми
2. Сформуйте мету та очікувані результати навчання
3. Перегляньте будь-який поточний навчальний план/програма, щоб визначити, що залишити, що додати, а що вилучити
4. Визначте аудиторію кожного навчального напрямку
5. Розробіть графік проведення навчань та моніторингу

**Визначте формат проведення навчання**



# Проблеми

Працівники можуть вважати навчання  
**одноманітними та нудним**

Коли працівники нудьгують, вони не звертатимуть увагу та не запам'ятовуватимуть потрібну інформацію, особливо якщо немає подальших дій, які б зацікавили їх.





## Формат навчання:

- ✓ Лекції
- ✓ Моделювання ситуації (навчання на робочому місці/тренування біля ліжка пацієнта)
- ✓ Запитання/відповіді
- ✓ Практичні майстер-класи
- ✓ Інтерактивні вправи
- ✓ Відеонавчання
- ✓ Симуляційне навчання
- ✓ ???

# Гейміфікація

використання ігрових практик та механізмів у неігровому контексті для залучення кінцевих користувачів до розв'язання проблем

Можна використовувати різні доступні інструменти для створення інтерактивних тестів і тематичних ігор, які відповідатимуть темі вашої навчальної програми.

Впроваджуйте **здорову конкуренцію**, надайте можливість всім працівникам бачити нагороди інших або надавайте бонуси лідерам і таким чином стимулювати інших виконувати завдання краще



# Навчання за допомогою відео

Використовуйте як додатковий матеріал до основної навчальної програми

Типовими прикладами таких відео є короткі кліпи, анімаційні відео, навчальні інструкції тощо.

Це урізноманітнить ваш навчальний процес, переключить увагу працівників та дозволить зменшити навантаження на тренера

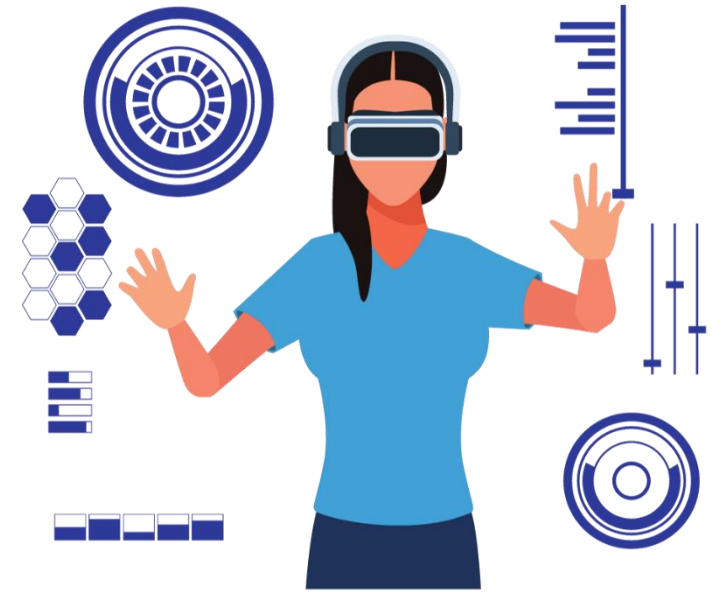




## Віртуальна та доповнена реальність

Звичайні студенти можуть запам'ятати 30% того, що вони чують, і 20% того, що вони бачать, тоді як студенти можуть запам'ятовувати 90% того, що вивчено завдяки досвіду AR/VR.

За допомогою реальних медичних сценаріїв лікарі та медсестри можуть підготуватися до найскладніших обставин у реальному житті. VR, що використовується в навчанні, зменшує когнітивне навантаження в освіті завдяки зануренню в навчання та допомагає людям досягти вищих результатів. Це також означає, що вони можуть легко навчатися та перемикатися між сценаріями, знайомлячись із більш ніж однією процедурою.

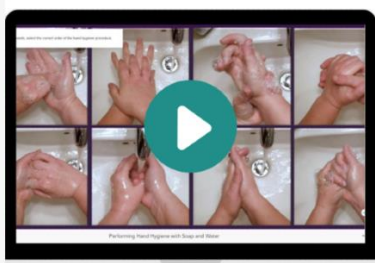




ЦЕНТР  
ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я

## Безкоштовні симулятори охорони здоров'я:

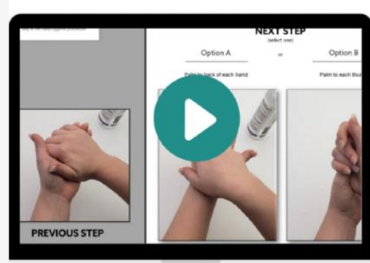
SimTutor і SIMTICS створили серію безкоштовних симуляцій процедур профілактики інфекцій у медичних закладах, які ви можете переглядати та навчатися на практиці.



Мило та вода - Гігієна рук



ЗІЗ




Дезінфікуючий засіб для рук -  
Гігієна рук


<https://www.simtutor.com/resources/free-healthcare-procedures/>


БЕЗКОШТОВНО

Навчальна подорож з профілактики інфекцій

Самостійний темп

Зареєструватися зараз 



 Infection Prevention Learning Journey

<https://courses.netec.org/courses/infection-prevention-learning-journey>



Освітні технології створені не для того, щоб замінити традиційну освіту, а для того, щоб надати додаткові інструменти:

- ✓ для зацікавлення аудиторії
- ✓ для кращого сприйняття навчального матеріалу
- ✓ для допомоги тренерам стати більш інноваційними та більш ефективними

# Кроки розроблення навчальної програми

1. Визначте основні навчальні теми
2. Сформууйте мету та очікувані результати навчання
3. Перегляньте будь-який поточний навчальний план/програма, щоб визначити, що залишити, що додати, а що вилучити
4. Визначте аудиторію кожного навчального напрямку
5. Розробіть графік проведення навчань та моніторингу
6. Визначте формат проведення навчання

## **Визначте необхідні матеріали та ресурси**

Визначіть необхідну потребу для організації навчання, в тому числі приміщення, обладнання, прилади, розхідні матеріали!



# Кроки розроблення навчальної програми

1. Визначте основні навчальні теми
2. Сформууйте мету та очікувані результати навчання
3. Перегляньте будь-який поточний навчальний план/програма, щоб визначити, що залишити, що додати, а що вилучити
4. Визначте аудиторію кожного навчального напрямку
5. Розробіть графік проведення навчань та моніторингу
6. Визначте формат проведення навчання
7. Визначте необхідні матеріали та ресурси

**Підготуйте необхідні навчальні матеріали в тому числі інструменти для оцінки/моніторингу**







## Навчальні матеріали в тому числі інструменти для оцінки/моніторингу

Підготуйте навчальні матеріали, інтерактиви, тестування, практичні завдання, вікторини, чек-листи, залежно від навчального напрямку

Зробіть основні навчальні матеріали доступними для працівників (створення хмарного середовища, google диску тощо)





ЦЕНТР  
ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я

# Навчання OpenWHO

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/training/online-training>



World Health  
Organization

## Профілактика та контроль інфекцій

Профілактика та контроль інфекцій

Засоби індивідуального захисту

Гігієна рук

Поводження з відходами

Дезактивація виробів медичного призначення

Екологічне очищення

Безпека ін'єкцій

Основні компоненти

Основи мікробіології

Лідерство

Запобіжні заходи на основі передачі

Тривалий догляд

Використання маски

Інфекції у медичних працівників



ЦЕНТР  
ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я

<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/training/cme-info.html>



Centers for Disease Control and Prevention  
CDC 24/7: Saving Lives, Protecting People™

Пошук



## Інфекційний контроль

CDC > Інфекційний контроль > Навчання та освіта

🏠 Інфекційний контроль

Як поширюються інфекції

Основи інфекційного контролю +

Бібліотека настанов +

**Навчання та освіта** -

Вебінари з безпечної медичної допомоги

**CME від CDC: що вам потрібно знати про інфекційний контроль**

## CME від CDC: що вам потрібно знати про інфекційний контроль

[Роздрукувати](#)





<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/projectfirstline/healthcare/educational-materials.html>

CDC > Інфекційний контроль > Проект Firstline

🏠 Проект Firstline

про +

Дізнайтеся про інфекційний контроль у сфері охорони здоров'я +

**Доступ до навчальних матеріалів з інфекційного контролю** —

Відео та графіка соціальних мереж

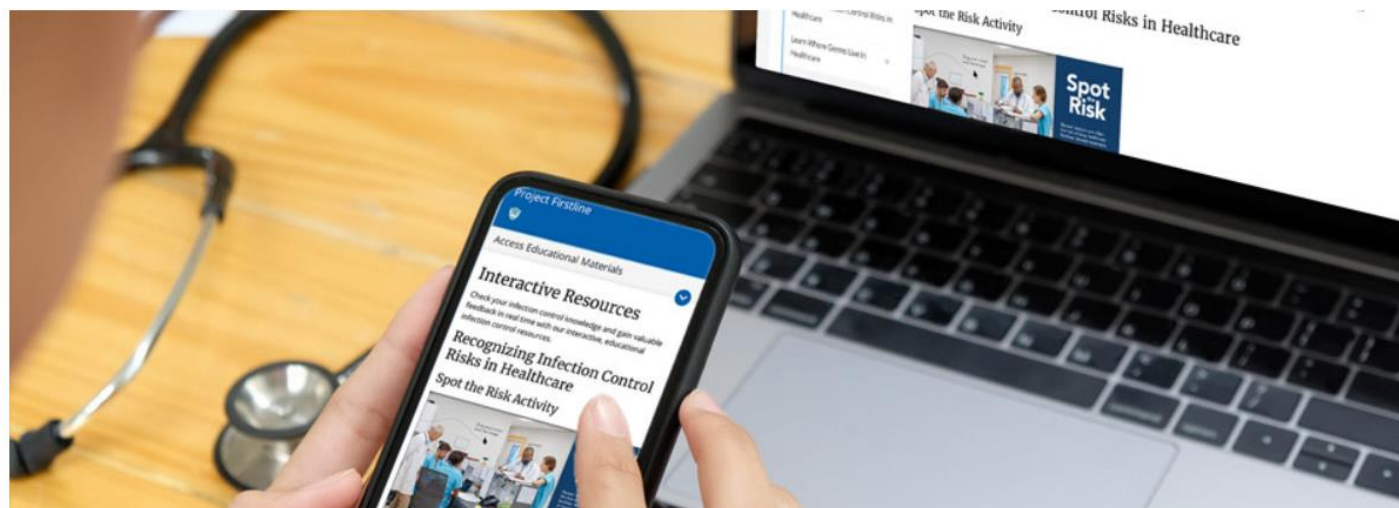
Друковані матеріали та посібники з роботи

Інтерактивні ресурси

Навчальні інструменти

## Доступ до навчальних матеріалів з інфекційного контролю

[Español \(іспанська\)](#) | [Роздрукувати](#)



1. Визначте основні навчальні теми
2. Сформуйте мету та очікувані результати навчання
3. Перегляньте будь-який поточний навчальний план/програма, щоб визначити, що залишити, що додати, а що вилучити
4. Визначте аудиторію кожного навчального напрямку
5. Розробіть графік проведення навчань та моніторингу
6. Визначте формат проведення навчання
7. Визначте необхідні матеріали та ресурси
8. Підготуйте необхідні навчальні матеріали в тому числі інструменти для оцінки/моніторингу

**З'єднайте все разом!**



Тема	СОП	Аудиторія	Спікери	Необхідні ресурси	Формат	Моніторинг навчання
Гігієна рук	Миття рук водою з милом	Всі медичні та немедичні працівники	Координатор/інструктори з гігієни рук, запрошені фахівці	Навчальна кімната, мультимедійне обладнання, ноутбук УФ – лампа та розхідні матеріали до неї Облаштоване місце для миття рук, антисептик	Офлайн заняття:  - лекція 30 хв - інтерактив (відеозавдання, картки тощо) - практичні навички (з УФ-лампю) - навчання на робочому місці	Базовий моніторинг (до початку проведення навчальних активностей)
	Гігієнічна обробка рук					
	Хірургічна обробка рук	Мед.працівники хірургічного відділення				
	Заміна мила в диспенсері	Відповідальний молодший мед. мерсонал				
Використання ЗІЗ	Використання ЗІЗ	Всі медичні працівники	ВІК, запрошені фахівці	Навчальна кімната, мультимедійне обладнання, ноутбук ЗІЗ	Офлайн заняття: - лекція 30 хв - інтерактив (відеозавдання, вікторина тощо) - практичні навички одягання/зняття ЗІЗ	Діагностика аудиторії (на етапі підготовки до навчання) Проміжне оцінювання (одразу після навчання) Заключне оцінювання (через 1-3 міс після навчання)  Повторний моніторинг (після проведення навчальних активностей)
	Порядок одягання/зняття комплекту ЗІЗ					
	Респіраторний захист/Використання респіратора	Медичні та немедичні працівники, які працюють у зонах високого ризику		Комплект якісного фіт тесту	Практика – проведення фіт тесту	
Очищення та дезінфекція поверхонь	Очищення та дезінфекція поверхонь	Молодші медичні працівники	ВІК, запрошені фахівці	Навчальна кімната, мультимедійне обладнання, ноутбук	Офлайн заняття: - лекція 30 хв - практичне заняття/на робочому місці	
Профілактика уколів голкою	Профілактика уколів голкою	Лікарі та медичні сестри/брати, які проводять ін'єкційні процедури	ВІК, запрошені фахівці	Навчальна кімната, мультимедійне обладнання, ноутбук	Офлайн заняття: - лекція 30 хв -практичне заняття/на робочому місці	



ЦЕНТР  
ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я

Виконання СОП підлягає регулярному **моніторингу**  
(наказ 1614)



## Стандарти акредитації ЗОЗ

7.72. Проводяться моніторинг і оцінка щодо дотримання працівниками стандартної операційної процедури поводження з медичними відходами

0 балів	3 бали	5 балів	Вид лікувально-профілактичної допомоги		
невідповідність	часткова відповідність	відповідність	первинна	вторинна	третинна

7.69. Проводяться моніторинг і оцінка щодо дотримання працівниками стандартної операційної процедури очищення і дезінфекції поверхонь

0 балів	3 бали	5 балів	Вид лікувально-профілактичної допомоги		
невідповідність	часткова відповідність	відповідність	первинна	вторинна	третинна

7.68. Проводяться моніторинг і оцінка щодо дотримання працівниками правил і практик гігієни рук

0 балів	3 бали	5 балів	Вид лікувально-профілактичної допомоги		
невідповідність	часткова відповідність	відповідність	первинна	вторинна	третинна



# Моніторинг

План дій з моніторингу має містити чітко визначені заходи, індикатори їх виконання та інструменти (**чек-листи, контрольні списки, форми** тощо) для збору даних, які розробляються ВІК (Наказ 1614)



## Моніторинг і оцінка проводиться мінімум по наступним видам діяльності та їх показниках:

- ✓ Дотримання правил гігієни рук;
- ✓ Постановка та догляд за внутрішньосудинним катетером;
- ✓ Постановка та догляд за сечовим катетером;
- ✓ Заходи по запобіганню ІОХВ;
- ✓ Реалізація заходів безпеки по недопущенню інфікування мікроорганізмами із АМР та висококонтагіозних інфекційних хвороб;
- ✓ Якість поточного та генерального прибирань;
- ✓ Очищення, дезінфекція і стерилізація (репроцесинг) медичного обладнання та інструментарію;
- ✓ Очищення і дезінфекція поверхонь;
- ✓ Використання антисептику для рук та рідкого мила;
- ✓ Використання антимікробних препаратів.



ЦЕНТР  
ГРОМАДСЬКОГО  
ЗДОРОВ'Я

**Дякую за увагу!**