



ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი დაწესებულების დონეზე 2017 წელი



შესავალი და მომხმარებლის ინსტრუქციები

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი (IPCAF), ეს არის ინსტრუქტი, რომელიც მხარს უჭერს ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის (ჯანმო) იპკ პროგრამების ძირითად კომპონენტებთან დაკავშირებული გაიდლაინების განხორციელებას გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურების მიმწოდებელ დაწესებულებებში. ეს არის ინსტრუქტი სისტემატური გამოყენებისთვის, რომლითაც შესაძლებელია როგორც საბაზისო შეფასება იპკ პროგრამის და განხორციელებული აქტივობების სამედიცინო დაწესებულებაში, ასევე მისი პერიოდული გამოყენებით დროთა განმავლობაში პროგრესის დადასტურება.

რა არის მისი მიზანი?

IPCAF - იპკ შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი არის სტრუქტურირებული, დახურული კითხვებისაგან შემდგარი ფორმატის ინსტრუქტი, რომელიც შეესაბამება ქულების სისტემას. ის, უპირველეს ყოვლისა, გამიზნულია თვითშეფასებისთვის (ანუ თვითშეფასების მექანიზმი), მაგრამ ის ასევე შესაძლოა გამოყენებულ იქნას ერთობლივი შეფასებისთვის დაწესებულების პერსონალსა და გარე შემფასებლებს (მაგ. ჯანდაცვის სამინისტროს, ჯანმო-ს ან სხვა დაინტერესებული მხარეებს) შორის ერთობლივი შეფასებისა და განხილვისათვის. იპკ ჩარჩო დოკუმენტის ძირითადი მიზანია არსებული იპკ აქტივობების/რესურსების შეფასების მეშვეობით გამოავლინოს სამედიცინო დაწესებულების ძლიერი მხარეები და ხარვეზები, მოახდინოს იმ სფეროების იდენტიფიცირება, რომლითაც შესაძლებელია საერთაშორისო სტანდარტებისა და მოთხოვნების დაკმაყოფილება. შედეგები შეიძლება გამოყენებულ იქნას დაწესებულების სამოქმედო გეგმის შესამუშავებლად არსებული ღონისძიებების გასაძლიერებლად, ასევე დაწესებულებების მოტივაციისთვის, რათა გააძლიერონ ძალისხმევა იქ, სადაც საჭიროა. მისი რეგულარულად გამოყენებით, დროთა განმავლობაში შესაძლებელია პროგრესის კონტროლი. შედეგები შესაძლებელია გამოყენებულ იქნას დაწესებულების სამოქმედო გეგმის შესამუშავებლად სამომავლო გეგმების დასახვისა და განხორციელებისათვის.

ჯანმო გვთავაზობს ხუთ ნაბიჯს იპკ დაწესებულების პროგრამების განსახორციელებლად:

1. მოემზადეთ მოქმედებისთვის
2. ჩატარეთ საბაზისო შეფასება
3. შეიმუშავეთ და შეასრულეთ სამოქმედო გეგმა
4. შეაფასეთ გავლენა
5. მოახდინეთ პროგრამის გრძელვადიანი მხარდაჭერა.

კერძოდ, იპკ შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი არის ღირებული მექანიზმიან პროცესის მე-2 და მე-4 ნაბიჯების მხარდასაჭერად. მე-2 ნაბიჯი „საბაზისო შეფასების ჩატარება“, ეხება არსებული სიტუაციის, ძლიერი და სუსტი მხარეების ჩათვლით, გააზრებას, რათა გაუმჯობესებისთვის წარმართოს მოქმედების გეგმა. მე-4 ნაბიჯი „ზემოქმედების შეფასება“, ეხება სამოქმედო გეგმის კონტექსტში განხორციელებული აქტივობების ეფექტურობის შეფასებას.

1 ჯანმო-ს გაიდლაინები იპკ პროგრამების ძირითადი კომპონენტების შესახებ გადაუდებელი მომსახურების მქონე სამედიცინო დაწესებულებებში ეროვნული დონეზე, <http://www.who.int/infection-prevention/publications/core-components/en/>

ვინ უნდა შეაფასოს და გამოიყენოს იპკ შეფასების ჩარჩო?

- სამედიცინო სფეროს პროფესიონალებმა, რომლებიც პასუხისმგებელი არიან ორგანიზაციაში იპკ აქტივობების დანერგვასა და ორგანიზებაში და გააჩნიათ შესაბამისი ცოდნა და სიღრმისეული გაგება იპკ აქტივობების შესახებ დაწესებულების დონეზე.
- თუ არ მოიპოვება იპკ -ზე პასუხისმგებელი სპეციალისტები,, ან თუ არ არის ჩამოყალიბებული იპკ პროგრამა”, ინსტრუმენტი შესრულებული და გამოყენებული უნდა იქნეს დაწესებულების უფროსი მენეჯერების მიერ.
- დოკუმენტი შექმნილია გლობალური გამოყენებისთვის ნებისმიერი ზომის, სამედიცინო პროფილისა და პროგრესის დაწესებულებისთვის.
- ერთობლივი შეფასებისთვის გამოყენების შემთხვევაში, გარე შემფასებელი უნდა იყოს იპკ-ს სპეციალისტი, რომელიც იცნობს ჯანმო-ს იპკ პროგრამის გაიდლაინების რეკომენდაციებს ძირითადი კომპონენტების შესახებ.

როგორ არის სტრუქტურირებული?

იპკ შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი სტრუქტურირებულია ჯანმო-ს იპკ გაიდლაინების ძირითადი კომპონენტების შესაბამისი რეკომენდაციების მიხედვით გადაუდებელი სამედიცინო მომსახურების მიწოდებელი დაწესებულებებისათვის. ჩარჩო დოკუმენტი დაყოფილია რვა სექციად, რაც ასახავს ჯანმო-ს იპკ რვა ძირითად კომპონენტს, რომლებიც შემდეგ განიხილება სულ 80 ინდიკატორით. ეს ინდიკატორები ეფუძნება მტკიცებულებებსა და ექსპერტთა შეფასებას და ჩამოყალიბდა კითხვებისა და შესაბამისი პასუხების სახით, შეფასებისა და ორიენტირების უზრუნველსაყოფად. რვა სექციაში აღებული საერთო ქულის საფუძველზე, დაწესებულებას მიენიჭება იპკ-ს დანერგვის და პრაქტიკის დონის განმსაზღვრელი ქულა.

- 1. შესაბამისი:** იპკ-ს ძირითადი კომპონენტების განხორციელება არასაკმარისია. საჭიროა მნიშვნელოვანი გაუმჯობესება.
- 2. ბაზისური:** იპკ-ს ძირითადი კომპონენტების ზოგიერთი ასპექტი არის იდენტიფიცირებული, მაგრამ არ არის საკმარისად დანერგილი. აუცილებელია შემდეგი ქმედებები სიტუაციის გასაუმჯობესებლად.
- 3. საშუალო:** იპკ-ს ძირითადი კომპონენტების უმეტესი ასპექტი სათანადოდ არის დანერგილი. დაწესებულებამ უნდა განაგრძოს პროგრამის დანერგვის მოცულობისა და ხარისხის გაუმჯობესება და კონცენტრაცია მოახდინოს გრძელვადიანი გეგმების შემუშავებაზე იპკ პროგრამის აქტივობების გამყარებისა და ხელშეწყობის მიზნით.
- 4. მაღალი:** იპკ-ს ძირითადი კომპონენტები სრულად არის დანერგილი ჯანმო-ს რეკომენდაციების შესაბამისად და შეესაბამება დაწესებულების საჭიროებებს.

როგორ მუშაობს?

რვა სექციაში მოცემული კითხვების დასრულებისას აირჩიეთ თქვენს დაწესებულებაში არსებული სიტუაციის ზედმიწევნით შესაბამისი პასუხ(ებ)ი. ზოგადად, თითო კითხვაზე აირჩიეთ მხოლოდ ერთი პასუხი (კითხვა მონიშნულია „დიახ/არა“ ან „აირჩიე ერთი პასუხი“). ზოგიერთი კითხვა მოცემულია ისე, რომ შეძლოთ რამდენიმე პასუხის არჩევა. მსგავსი კითხვები აღნიშნულია, როგორც „გთხოვთ მონიშნეთ ყველაფერი, რაც შეესაბამება“, რაც გაძლევთ საშუალებას აირჩიოთ ყველა პასუხი, რაც შეესაბამება თქვენს დაწესებულებას (აირჩიეთ მინიმუმ ერთი). ქულები განაწილებულია თითოეული კითხვის ინდივიდუალურ პასუხზე, რაც დამოკიდებულია კითხვის/პასუხის მნიშვნელობაზე შესაბამისი ძირითადი კომპონენტის კონტექსტში. თითოეულ სექციაში (რაც ძირითად კომპონენტს შეესაბამება) მაქსიმალური მისაღწევი ქულა არის 100. თითოეული კომპონენტის ყველა კითხვის პასუხის შემდეგ, საერთო ქულა შესაძლოა გამოითვალოს ყველა არჩეული პასუხის შესაბამისი ქულების შეჯამებით. რვავე კომპონენტის ჯამური ქულების შეკრებით კი გამოითვლება დაწესებულების საერთო ქულა.

არის თუ არა იპკ შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი(IPCAF) სამედიცინო დაწესებულებების ერთმანეთთან შედარებისთვის შესაფერისი?

ჩარჩო დოკუმენტის პირველადი მიზანია იპკ-ის პროგრამის მდგომარეობის შეფასების უზრუნველყოფა თითოეული სამედიცინო დაწესებულების დონეზე და პროგრამის სრულყოფაზე დინამიკაში კონტროლის განხორციელება მისი მრავალჯერადი გამოყენებით. ჩარჩოს ძირითადი მიზანი არ არის გარე შედარება ან ბენჩმარკინგი. სხვადასხვა სამედიცინო დაწესებულებების შედარება უნდა გაკეთდეს ძალიან ფრთხილად, განსაკუთრებით მაშინ, როდესაც ისინი სხვადასხვა ზომის, სამედიცინო მიმართულებების და სოციალურ-ეკონომიკური სტატუსის მქონენი არიან.

პირითადი კომპონენტი 1: იპკ პროგრამა

კითხვა	პასუხი	ქულა
1. გაქვთ თუ არა იპკ პროგრამა? აირჩიეთ ერთი პასუხი.	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, მკაფიოდ განსაზღვრული პასუხისმგებლობის გარეშე 5	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, მკაფიოდ განსაზღვრული პასუხისმგებლობებით და წლიური გეგმით.	10
2. არის თუ არა იპკ პროგრამა მხარდაჭერილი იპკ გუნდის მიერ, რომელიც შედგება იპკ სპეციალისტებისგან?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> გუნდი არა, მხოლოდ იპკ-ს ადგილობრივი პირი.	5
	<input type="checkbox"/> დიახ.	10
3. ჰყავს თუ არა იპკ გუნდს მინიმუმ ერთი სრულ განაკვეთზე მომუშავე ინფექციის პრევენციის სპეციალისტი ან თანამშრომელი (ექთანი ან ექიმი, რომელიც მუშაობს 100% იპკ-ში)? აირჩიეთ ერთი პასუხი.	<input type="checkbox"/> არ არის იპკ სპეციალისტი ხელმისაწვდომი	0
	<input type="checkbox"/> არა, ხელმისაწვდომია მხოლოდ ნახევარ განაკვეთზე მომუშავე ინფექციის პრევენციის სპეციალისტი	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ერთი > 250 საწოლზე	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ერთი ≤ 250 საწოლზე	10
4. ჰყავს თუ არა იპკ გუნდს იპკ გუნდის/მნიშვნელოვანი პირი, რომელსაც აქვს დრო გამოყოფილი იპკ საქმიანობისთვის?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
5. მოიცავს თუ არა იპკ გუნდი როგორც ექიმებს, ასევე ექთნებს?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
6. უჭერს თუ არა აქტიურად მხარს დაწესებულების იპკ კომიტეტი იპკ ჯგუფის წევრებს?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10

7. არის თუ არა რომელიმე ქვემოთ ჩამოთვლილი პროფესიული ჯგუფი წარმოდგენილი/ჩართული იპკ კომიტეტში ან მის ეკვივალენტში?

დაწესებულების უფროსი ხელმძღვანელობა (მაგალითად, ადმინისტრაციული დირექტორი, აღმასრულებელი დირექტორი (CEO), სამედიცინო დირექტორი)	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
უფროსი კლინიკური პერსონალი (მაგალითად, ექიმი, ექთანი)	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
დაწესებულებათა მენეჯმენტი (მაგალითად, ბიოუსაფრთხოება, ნარჩენები და პირები, რომელთაც ევალებათ წყლის, სანიტარული და ჰიგიენის საკითხები (WASH))	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
8. გაქვთ თუ არა მკაფიოდ განსაზღვრული იპკ მიზნები (ანუ, კონკრეტულ კრიტიკულ სფეროებში)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, მხოლოდ იპკ მიზნები	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, იპკ-ს მიზნები და გაზომვადი შედეგების ინდიკატორები (ანუ ადეკვატური ზომები გაუმჯობესებისთვის)	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, იპკ-ს მიზნები, გაზომვადი შედეგის ინდიკატორი და სამომავლო გეგმების დასახვა.	10

9. არის თუ არა დაწესებულების უფროსი ხელმძღვანელობის მიერ იპკ პროგრამის მხარდაჭერა დემონსტრირებული?

არის თუ არა გამოყოფილი ბიუჯეტი იპკ პროგრამისთვის?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
არის თუ არა აშკარა მხარდაჭერა დაწესებულებაში იპკ-ს მიზნებისა და ინდიკატორების მიმართ (მაგალითად, აღმასრულებელ დონეზე შეხვედრებზე, აღმასრულებელ რაუნდებზე, მონაწილეობის მიღება ავადობისა და სიკვდილიანობის განხილვის შეხვედრებში)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

10. აქვს თუ არა თქვენს დაწესებულებას მიკრობიოლოგიური ლაბორატორიის მხარდაჭერა რუტინული, ყოველდღიური გამოყენებისთვის? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> არა, მაგრამ დაწესებულება დაკავშირებულია სხვა დაწესებულების რეფერენს ლაბორატორიასთან	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ადგილზე ლაბორატორია ხელმისაწვდომია.	10

ქვეჯამი		/100
----------------	--	-------------

2. იპკ პროგრამებს უნდა ჰქონდეთ მკაფიოდ განსაზღვრული მიზნები, დაფუძნებული ადგილობრივ ეპიდემიოლოგიასა და პრიორიტეტებზე რისკის შეფასების მიხედვით, და განსაზღვრული ფუნქციები და აქტივობები, რომლებიც დაეხმარება და ხელს შეუწყობს სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული ინფექციების და ანტიმიკრობული რეზისტენტობის განვითარების პრევენციას.

3. იპკ სპეციალისტი: სამედიცინო ან საექთნო პერსონალი მომზადებული სერტიფიცირებულ იპკ კურსზე.

4. იპკ გუნდი მოიცავს ერთელ იპკ პროფესიონალს. იპკ კომიტეტი არის მულტიდისციპლინარული ჯგუფი დაწესებულების შიგნით, დაინტერესებული პირებით.

ძირითადი კომპონენტი 2: გაიდლაინები

კითხვა	პასუხი	ქულა
1. აქვს თუ არა თქვენს დაწესებულებას გაიდლაინების შემუშავების ან ადაპტაციის გამოცდილება?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
2. აქვს თუ არა თქვენს დაწესებულებას ხელმისაწვდომი იპკ გაიდლაინები:		
სტანდარტული სიფრთხილის ზომების შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
ხელის ჰიგიენის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
გადაცემის გზებზე დაფუძნებული სიფრთხილის ზომების შესახებ? ⁵	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
ქირურგიული ჩარევის შედეგად გამოწვეული ინფექციის პრევენციის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
სისხლმარღვთა კათეტერთან ასოცირებული სისხლის მიმოქცევის ინფექციების პრევენციის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
ჰოსპიტალში შეძენილი პნევმონიის პრევენციის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
კათეტერთან დაკავშირებული საშარდე გზების ინფექციების პრევენციის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
მულტირეზისტენტული (MDR) პათოგენების გადაცემის პრევენციის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
დეზინფექცია და სტერილიზაციის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
სამედიცინო პერსონალის დაცვისა და უსაფრთხოების შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
უსაფრთხო ინექციების შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
ნარჩენების მართვის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
ანტიბიოტიკების რაციონალური გამოყენების შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
	<input type="checkbox"/> არა	0

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

3. არის თუ არა თქვენს დაწესებულებაში არსებული გაიდლაინები მტკიცებულებებზე დაფუძნებული და შესაბამეა თუ არა ის ეროვნულ/საერთაშორისო გაიდლაინებს (თუ მოიპოვება)?	<input type="checkbox"/> დიახ	10
4. გაიდლაინების განხორციელება ადაპტირებულია ადგილობრივი პირობების მიხედვით?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
5. არის თუ არა წინა ხაზზე მომუშავე სამედიცინო პერსონალი ჩართული, იპკ პერსონალთან ერთად, იპკ გაიდლაინების განხორციელების დაგეგმვასა და აღსრულებაში?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
6. იპკ პერსონალის გარდა, ჩართულია თუ არა შესაბამისი დაინტერესებული პირები (მაგალითად, წამყვანი ექიმები და ექთნები, საავადმყოფოს მენეჯერები, ხარისხის მენეჯმენტი) იპკ გაიდლაინების შემუშავებასა და ადაპტაციაში?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	7.5
7. გადის თუ არა სამედიცინო პერსონალი იპკ გაიდლაინებთან დაკავშირებულ სპეციალურ ტრენინგს ყოველ ჯერზე მათი დაწესებულებაში დამტკიცებისას ან განახლებისას?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
8. რეგულარულად აკვირდებით თუ არა თქვენს დაწესებულებაში სულ მცირე ზოგიერთი გაიდლაინის განხორციელებას?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10

ქვეჯამი **/100**

5. გადაცემის გზებზე დაფუძნებული სიფრთხილის ზომები, სტანდარტული სიფრთხილის ზომებთან ერთად, უნდა იქნას გამოყენებული იმ პაციენტებისთვის, რომლებიც შეიძლება იყვნენ ინფიცირებული ან კოლონიზებული გარკვეული ინფექციური აგენტებით, რისთვისაც საჭიროა დამატებითი სიფრთხილის ზომები ინფექციის გადაცემის თავიდან ასაცილებლად. ისინი დაფუძნებულია კონკრეტული პათოგენების გადაცემის გზებზე (მაგალითად, კონტაქტური ან წვეთოვანი). დამატებითი ინფორმაცია შეგიძლიათ იხილოთ ამერიკის შეერთებული შტატების დაავადებათა კონტროლისა და პრევენციის გაიდლაინებში იზოლაციის სიფრთხილის ზომებისთვის: (<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/isolation-guidelines.pdf>, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს).

6. იპკ გუნდი გულდასმით განიხილავს გაიდლაინებს, რათა დააწესოს პრიორიტეტები აქტივობების საპრობლემისა და რესურსების მიხედვით, და ამავე დროს შეინარჩუნოს ძირითადი იპკ სტანდარტები.

ძირითადი კომპონენტი 3: იპკ განათლება და ტრენინგი

კითხვა	პასუხი	ქულა
1. არის თუ არა იპკ-ს გამოცდილების მქონე პერსონალი, რომელიც უხელმძღვანელებს იპკ ტრენინგს?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
2. არის თუ არა დამატებითი არა-იპკ-ს პერსონალი შესაბამისი უნარებით ტრენინგებად და მენტორებად სამუშაოდ (მაგალითად, ექთნები ან ექიმები, კურატორები)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, პერიოდული ტრენინგის ჩასატარებლად	10
	<input type="checkbox"/> დიახ, ყოვლისმომცველი და რეგულარული ტრენინგის ჩასატარებლად.	15
3. რამდენად ხშირად გადის სამედიცინო პერსონალი იპკ-სთან დაკავშირებით ტრენინგს თქვენს დაწესებულებაში? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არასდროს ან იშვიათად	0
	<input type="checkbox"/> ახალ თანამშრომელზე ორიენტაცია მხოლოდ სამედიცინო პერსონალისთვის	5
	<input type="checkbox"/> ახალ თანამშრომლებზე ორიენტაცია და რეგულარული (ყოველწლიური მაინც) იპკ ტრენინგი სამედიცინო პერსონალისთვის შეთავაზებულია, მაგრამ არ არის სავალდებულო	10
	<input type="checkbox"/> ახალ თანამშრომლებზე ორიენტაცია და რეგულარული (ყოველწლიური მაინც) იპკ ტრენინგი სავალდებულოა ყველა სამედიცინო პერსონალისთვის.	15
4. რამდენად ხშირად გადის სხვა პერსონალი ტრენინგს იპკ-სთან დაკავშირებით თქვენს დაწესებულებაში (მაგალითად, დამლაგებლები, დამხმარე მომსახურე პერსონალი და ადმინისტრაციული და მენეჯერული პოზიციის მქონე პერსონალი)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არასდროს ან იშვიათად	0
	<input type="checkbox"/> ახალ თანამშრომლებზე ორიენტაცია მხოლოდ სხვა პერსონალისთვის	5
	<input type="checkbox"/> ახალ თანამშრომლებზე ორიენტაცია და რეგულარული (ყოველწლიური მაინც) ტრენინგი სხვა პერსონალისთვის შეთავაზებულია, მაგრამ არ არის სავალდებულო	10
	<input type="checkbox"/> ახალ თანამშრომლებზე ორიენტაცია და რეგულარული იპკ ტრენინგი (ყოველწლიური მაინც) სავალდებულოა სხვა პერსონალისთვის	15
5. როგორ ხორციელდება სამედიცინო და სხვა პერსონალის გადამზადება? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> ტრენინგები არ არის ხელმისაწვდომი	0
	<input type="checkbox"/> გამოიყენება მხოლოდ წერილობითი ინფორმაცია ან/და ზეპირი სწავლება ან/და ელექტრონული სწავლება	5
	<input type="checkbox"/> მოიცავს დამატებით ინტერაქტიულ ტრენინგებს (რაც შეიცავს სიმულაციას და/ან საწოლთან სწავლებას)	10
6. ფასდება თუ არა სასწავლო პროგრამების ეფექტურობა პერიოდულად (მაგალითად, ხელის ჰიგიენის აუდიტი, ცოდნის სხვაგვარი შემოწმება)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, მაგრამ არა რუტინულად	5

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> დიახ, რეგულარულად (ყოველწლიურად მანც).	10
7. არის თუ არა იპკ ტრენინგი ინტეგრირებული კლინიკურ პრაქტიკაში და სხვა სპეციალობის ტრენინგში (მაგალითად, ქირურგების ტრენინგი მოიცავს თუ არა იპკ-ს ასპექტებს)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, ზოგიერთ დისციპლინაში	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ყველა დისციპლინაში	10
8. არის თუ არა იპკ ტრენინგი პაციენტების ან ოჯახის წევრებისათვის, რათა შემცირდეს სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული ინფექციების პოტენციალი (მაგალითად, დაქვეითებული იმუნიტეტის მქონე პაციენტები, პაციენტები ინვაზიური მოწყობილობებით, პაციენტები მულტირეზისტენტული ინფექციებით)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
9. შეთავაზებულია თუ არა მუდმივი განვითარება/ განათლება იპკ პერსონალისთვის (მაგალითად, კონფერენციებზე, კურსებზე რეგულარულად დასწრება)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10

ქვეჯამი /100

ძირითადი კომპონენტი 4: სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული ინფექცია(სმა)

კითხვა	პასუხი	ქულა
--------	--------	------

ზედამხედველობის ორგანიზაცია

1. არის თუ არა ზედამხედველობა თქვენი იპკ პროგრამის არსებითი და მკაფიოდ განსაზღვრული კომპონენტი?	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ	0 5
2. გყავთ თუ არა ზედამხედველობაზე პასუხისმგებელი პერსონალი?	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ	0 5
3. გაიარეს თუ არა ტრენინგი პროფესიონალებმა, რომლებიც პასუხისმგებელი არიან ზედამხედველობის აქტივობებზე, ძირითად ეპიდემიოლოგიაში, ზედამხედველობასა და იპკ-ში (რაც მოიცავს, ზედამხედველობის მეთოდების, მონაცემთა მართვისა და ინტერპრეტაციის ზედამხედველობის უნარს)?	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ	0 5
	4. გაქვთ თუ არა ინფორმატიკული/IT მხარდაჭერა თქვენი ზედამხედველობის ჩასატარებლად (მაგალითად, აღჭურვილობა, მობილური ტექნოლოგიები, ელექტრონული სამედიცინო ჩანაწერები)?	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ

ზედამხედველობის პრიორიტეტები - მომსახურების სფეროს მიხედვით განსაზღვრული

5. გადისართ თუ არა პრიორიტეტულ საგარეო მოსახლეობის მიზანმიმართული იქნება ადგილობრივი კონტაქტის მიხედვით ზედამხედველობისთვის, რათა დადგინდეს სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული ინფექციები (რაც მოიცავს იმ ინფექციების იდენტიფიცირებას, რომლებიც დაწესებულებაში ავადობისა და სიკვდილიანობის ძირითადი მიზეზებია)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
6. ატარებთ თუ არა ზედამხედველობას:		
ქირურგიული ჩარევის შედეგად გამოწვეული ინფექციის გამოსავლენად?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
მოწყობილობასთან დაკავშირებული ინფექციების გამოსავლენად (მაგალითად, კათეტერთან დაკავშირებული სამარდე გზების ინფექციები, ცენტრალურ და პერიფერიულ ხაზთან ასოცირებული სისხლის ნაკადის ინფექციები, ვენტილატორთან ასოცირებული პნევმონია)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
კლინიკურად განსაზღვრადი ინფექციებისთვის (მაგალითად, მიკრობიოლოგიური კვლევების არარსებობის შემთხვევაში)?	<input type="checkbox"/> არა	0

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
კოლონიზაციის ან ინფექციების გამოვლენისთვის, რომლებიც გამოწვეულია მულტირეზისტენტული პათოგენით, თქვენი ადგილობრივი ეპიდემიოლოგიური სიტუაციის მიხედვით?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
ადგილობრივი ეპიდემიის პრიორიტეტული გამოწვევი შესაძლო ინფექციებისთვის (მაგალითად, ნოროვირუსი, ინფლუენცა, ტუბერკულოზი, მძიმე მწვავე რესპირატორული სინდრომი, ებოლა, ლასას ცხელება)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
რისკ ჯგუფის მოსახლეობაში შესაძლო ინფექციებისთვის (მაგალითად, ახალშობილებში, ინტენსიური თერაპიის განყოფილებაში, იმუნოდეფიციტის მქონე, დამწვრობის პაციენტებში)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
ინფექციებისთვის, რომლებმაც შეიძლება გავლენა იქონიოს სამედიცინო პერსონალზე კლინიკურ, ლაბორატორიულ ან სხვა გარემოში (მაგალითად, B ან C ჰეპატიტი, ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი (აივ), გრიპი)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	2.5
7. რეგულარულად აფასებთ თუ არა ზედამხედველობას, რომელიც უნდა შეესაბამებოდეს არსებულ საჭიროებებსა და პრიორიტეტებს?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5

ზედამხედველობის მეთოდები

8. იყენებთ თუ არა სანდო შემთხვევის განმარტებას ზედამხედველობისთვის (განსაზღვრული მრიცხველით და მნიშვნელით საერთაშორისო განმარტებების მიხედვით [მაგ. CDC NHSN/ECDC]*) ან თუ ადაპტირებულია, დაფუძნებულია თუ არა ადაპტაცია მტკიცებულებებზე და ექსპერტების კონსულტაციაზე?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
9. იყენებთ თუ არა მონაცემთა შეგროვების სტანდარტიზებულ მეთოდებს (მაგალითად, აქტიურ პროსპექტულ ზედამხედველობას) საერთაშორისო ზედამხედველობის პროტოკოლების მიხედვით (მაგალითად, CDC NHSN/ECDC)* ან თუ ადაპტირებულია, დაფუძნებულია თუ არა ადაპტაცია მტკიცებულებებზე და ექსპერტების კონსულტაციაზე?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
10. გაქვთ თუ არა ინსტრუმენტები მონაცემთა ხარისხის რეგულარულად შესამოწმებლად (მაგალითად, შემთხვევის ფორმების შეფასების ანგარიში, მიკრობიოლოგიური კვლევის შედეგების შემოწმება, მნიშვნელის განსაზღვრა და ა.შ.)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5

7. მულტირეზისტენტული: მგრძობელობის არ მქონე სამიდან მინიმუმ ერთი აგენტის მიმართ სამი ან მეტი ანტიმიკრობული კატეგორიის მიმართ;

8. შეერთებული შტატების დაავადებათა კონტროლისა და პრევენციის ცენტრების ჯანმრთელობის დაცვის ეროვნული ქსელი (წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს); დაავადებათა პრევენციისა და კონტროლის ევროპული ცენტრი (<https://ecdc.europa.eu/en/about-us/partnerships-and-networks/disease-and-laboratory-networks/hai-net>, (წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს).

11. გაქვთ თუ არა ადეკვატური მიკრობიოლოგიური და ლაბორატორიული შესაძლებლობები ზედამხედველობის მხარდასაჭერად? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, შესაძლებელია გრამდადებითი/უარყოფითი შტამების დიფერენცირება მაგრამ არ არის შესაძლო პათოგენების იდენტიფიცირება	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, შესაძლებელია პათოგენების ზუსტი იდენტიფიცირება (მაგალითად, იზოლატების იდენტიფიკაცია) დროულად	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, შესაძლებელია ზუსტად მოხდეს მიკრობის ამოცნობა და განისაზღვროს ანტიმიკრობული მედიკამენტების მიმართ მგრძობელობის მოკლე დროში.	10

ინფორმაციის ანალიზი და გავრცელება/მონაცემთა გამოყენება, კავშირი და მართვა

12. გამოიყენება თუ არა ზედამხედველობის მონაცემები განყოფილებებში/დაწესებულებებში მიზანმიმართული გეგმებისთვის იპკ პრაქტიკის გასაუმჯობესებლად?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
13. რეგულარულად იკვლევთ თუ არა ანტიმიკრობული პრეპარატების მიმართ რეზისტენტობას (მაგალითად, კვარტალურად/ ექვს თვეში ერთხელ/წლიურად)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
14. რეგულარულად (მაგალითად, კვარტალურად/ექვს თვეში ერთხელ/წლიურად) აზნავით თუ არა განახლებულ ინფორმაციას შემდეგ საკითხებზე?		

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

უშუალოდ პაციენტებთან მომუშავე სამედიცინო პერსონალის შესახებ (ექიმი/ექთანაი)	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ	0 2.5
დაწესებულების/განყოფილების ხელმძღვანელების შესახებ	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ	0 2.5
იპკ კომიტეტის შესახებ	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ	0 2.5
არაკლინიკური ადმინისტრაციის (ადმასრულებელი დირექტორის/ფინანსური დირექტორის) შესახებ	<input type="checkbox"/> არა <input type="checkbox"/> დიახ	0 2.5
15. როგორ ახორციელებთ ზედამხედველობასთან დაკავშირებულ განახლებული ინფორმაციის მიწოდებას (სულ ცოტა წელიწადში ერთხელ) ? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არ არის უკუკავშირი	0
	<input type="checkbox"/> მხოლოდ წერილობითი/ზეპირი ინფორმაციით	2.5
	<input type="checkbox"/> პრეზენტაციით და ინტერაქტიულ პრობლემაზე გადაწყვეტილების მოძიებით	7.5
ქვეჯამი		/100

ძირითადი კომპონენტი 5: მულტიმოდალური სტრატეგიები

კითხვა	პასუხი	ქულა
1. იყენებთ თუ არა მულტიმოდალურ სტრატეგიებს ⁹ იპკ ინტერვენციების განსახორციელებლად?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	15
2. გამოიყენება თუ არა მულტიდისციპლინარული გუნდი იპკ მულტიმოდალური სტრატეგიების განსახორციელებლად?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	15
3. აკავშირებთ თუ არა რეგულარულად კოლეგებს ხარისხის გაუმჯობესებისა და პაციენტის უსაფრთხოების სფეროდან იპკ-ს მულტიმოდალური სტრატეგიების შემუშავებისა და პოპულარიზაციისათვის?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
4. მოიცავს თუ არა ეს სტრატეგიები პაკეტებს ¹⁰ ან საკონტროლო სიებს?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
5. მოიცავს თუ არა თქვენი მულტიმოდალური სტრატეგიები რომელიმე ან ყველა შემდეგ ელემენტს: აირჩიეთ ერთი პასუხი (ყველაზე ზუსტი) თითო ელემენტზე	სისტემის ცვლილება	
	<input type="checkbox"/> კომპონენტი არ შედის მულტიმოდალურ სტრატეგიებში	0
<input type="checkbox"/> ინტერვენციები ინფრასტრუქტურისა და მარაგების უწყვეტი ხელმისაწვდომობის უზრუნველსაყოფად	5	
<input type="checkbox"/> ინტერვენციები საჭირო ინფრასტრუქტურისა და მარაგების უწყვეტი ხელმისაწვდომობის უზრუნველსაყოფად, ეროვნომიკის მართვა ¹¹ და ხელმისაწვდომობა - ისეთი ადჭურვილობის საუკეთესო განთავსება, როგორცაა ცენტრალური ვენური კათეტერის ნაკრები და ურიკა	10	
განათლება და ტრენინგი		
<input type="checkbox"/> კომპონენტი არ შედის მულტიმოდალურ სტრატეგიებში	0	
<input type="checkbox"/> მხოლოდ წერილობითი ინფორმაცია და/ან ზეპირი ინსტრუქცია და/ან ელექტრონული სწავლება	5	
<input type="checkbox"/> დამატებითი ინტერაქტიული ტრენინგის სესიები (მოიცავს სიმულაციას და/ან საწოლთან ვარჯიშს)	10	
მონიტორინგი და უკუკავშირი		
<input type="checkbox"/> კომპონენტი არ შედის მულტიმოდალურ სტრატეგიებში	0	
<input type="checkbox"/> პროცესის ან შედეგის ინდიკატორებთან შესაბამისობის მონიტორინგი (მაგალითად, ხელის ჰიგიენის ან კათეტერის პრაქტიკის აუდიტი)	5	

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

<input type="checkbox"/> შესაბამისობის მონიტორინგი და შედეგების დროული გაცნობა/მიწოდება სამედიცინო პერსონალისთვის და მთავარი მოთამაშე პირებისთვის	10
კომპონენტები და შეხსენებები	
<input type="checkbox"/> კომპონენტი არ შედის მულტიმოდალურ სტრატეგიებში	0
<input type="checkbox"/> შეხსენებები, პლაკატები ან სხვა ადვოკატირების/ცნობიერების ამაღლების მექანიზმები ინტერვენციის ხელშეწყობისთვის	5
<input type="checkbox"/> დამატებითი მეთოდები/ინიციატივები გუნდური კომუნიკაციის გასაუმჯობესებლად დისციპლინარულ ერთეულებს შორის(მაგალითად, შემთხვევის განხილვის რეგულარული კონფერენციების და შედეგების პერიოდული გაცნობის მეშვეობით)	10
უსაფრთხოების კლიმატი და კულტურის ცვლილება	
<input type="checkbox"/> კომპონენტი არ შედის მულტიმოდალურ სტრატეგიებში	0
<input type="checkbox"/> მეწვერები/ლიდერები აჩვენებენ მკაფიო მხარდაჭერას და მოქმედებენ, როგორც მისაბამი მაგალითები, ხელს უწყობენ ადაპტირებულ მიდგომას ¹² და აძლიერებენ კულტურას, რომელიც მხარს უჭერს იპკ-ს, პაციენტის უსაფრთხოებას და ხარისხს.	5
<input type="checkbox"/> გარდა ამისა, გუნდებს და ინდივიდებს ეძლევათ უფლებამოსილება, რათა მათ აღიქვან ინტერვენციის მფლობელობა (მაგალითად, მონაწილეობითი უკუკავშირის რაუნდებით)	10

ქვეჯამი /100

9 მულტიმოდალური სტრატეგია: ა3 კომპონენტი, განხორციელებული ინტეგრირებული გზით, შედეგის გაუმჯობესების მისაღწევად და ქვევის შესაცვლელად. (მაგალითად, ხელის ჰიგიენის პრაქტიკა). კომპონენტები შეიძლება მოიცავდეს (i) სისტემის ცვლილებას (მაგალითად, საჭირო ინფრასტრუქტურის, მარაგებისა და ადამიანური რესურსების ხელმისაწვდომობას), (ii) სამედიცინო პერსონალისა და სხვა მთავარი მომუშავე პირების (მაგალითად, მეწვერების) განათლებას და ტრენინგს (iii) ინფრასტრუქტურის, პრაქტიკის, პროცესების, შედეგების მონიტორინგს და მონაცემთა მიწოდებას (iv) შეხსენებებს საშუალო ადგილას/ კომუნიკაციებში; და (v) კულტურის ცვლილებას დაწესებულებაში ან უსაფრთხოების კლიმატის გაძლიერებას. იგი ასევე მოიცავს ინსტრუმენტებს, როგორცაა საკონტროლო სიები და პაკეტები, შემუშავებული მულტიდისციპლინური გუნდების მიერ, რომლებიც ითვალისწინებენ ადგილობრივ პირობებს. 10 პაკეტები: მტკიცებულებაზე დაფუძნებული პრაქტიკის კომპლექტი, რომელიც ორიენტირებულია მომსახურების პროცესის სტრუქტურირებულ გაუმჯობესებაზე, მაგალითად, კაბინეტის ჩადგმის გაუმჯობესებაზე. 11 ეროვნული: ადამიანური ფაქტორები ან ურთიერთქმედების გაგება ადამიანებსა და სისტემის ელემენტებს შორის, რათა მოხდეს ადამიანის კუთვნილების და მოლიანი სისტემის მუშაობის ოპტიმიზაცია და ადამიანური შედეგების თავიდან აცილება. მეტი ინფორმაცია იხილეთ: <http://www.health.org.uk/sites/health/files/IntegratingHumanFactorsWithInfectionAndPreventionControl.pdf>, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს. 12.დადატური მიდგომები ითვალისწინებს ქვევითი, ორგანიზაციული და კულტურულ სირთულეს განადგვის სისტემებში. ისინი მიზნად ისახავენ ადგილობრივი უსაფრთხოების კლიმატის გაუმჯობესებასა და ადგილობრივი გუნდების მოტივაციას, რომ მუდმივად განახორციელონ საუკეთესო პრაქტიკა კლინიკისთვის და მოსახლეობისთვის. რწმუნისა და დირექტორების ჩამოყალიბებით. ეს შეიძლება მოიცავდეს ხელმძღვანელობის ჩარევას, თანამშრომლობისა და გუნდური მუშაობის გაუმჯობესებას და პერსონალის პასუხისმგებლობის გაზრდას ინტერვენციებთან დაკავშირებით. მეტი ინფორმაცია იხილეთ: <http://www.ahrq.gov/professionals/quality-patient-safety/cusp/index.html>, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს.

მირითადი კომპონენტი 6: იპკ პრაქტიკის მონიტორინგის/აუდიტის უკუკავშირი

კითხვა	პასუხი	ქულა
1. გყავთ თუ არა დატრენინგებული პერსონალი, რომელიც პასუხისმგებელია იპკ-ს პრაქტიკის და შედეგების მონიტორინგზე/აუდიტზე?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
2. გაქვთ თუ არა კარგად განსაზღვრული მონიტორინგის გეგმა მკაფიო მიზნებით, ამოცანებითა და აქტივობებით (მათ შორის, მონაცემთა სისტემატური გზით შეგროვებისთვის საჭირო მექანიზმით)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	7.5
3.რომელ პროცესებსა და ინდიკატორებს უწევთ მონიტორინგს თქვენს დაწესებულებაში? მონიშნეთ ყველა შესაფერისი პასუხი	<input type="checkbox"/> არცერთი	0
	<input type="checkbox"/> ხელის ჰიგიენის დაცვა (ჯანმო-ს ხელის ჰიგიენის დაკვირვების მექანიზმის ¹³ ან ეკვივალენტის გამოყენებით)	5
	<input type="checkbox"/> ინტრავასკულარული კათეტერის ჩადგმა და/ან მოვლა	5
	<input type="checkbox"/> ჭრილობის სახვევის შეცვლა	5
	<input type="checkbox"/> ბარბერული სიფრთხილის ზომები და იზოლაცია მულტირეზისტენტული ორგანიზმების გავრცელების თავიდან ასაცილებლად	5
	<input type="checkbox"/> პალატის დასუფთავება	5
	<input type="checkbox"/> სამედიცინო აღჭურვილობის/ინსტრუმენტების დეზინფექცია და სტერილიზაცია	5
	<input type="checkbox"/> ალკოჰოლზე დაფუძნებული ხელის სადეზინფექციო საშუალების ან საპნის მოხმარება/გამოყენება	5
	<input type="checkbox"/> ანტიმიკრობული აგენტების მოხმარება/გამოყენება	5
	<input type="checkbox"/> ნარჩენების მართვა	5
4. რამდენად ხშირად ტარდება ჯანმო-ს ხელის ჰიგიენის თვითშეფასების ჩარჩო დოკუმენტით რუტინული კვლევა? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არასდროს	0
	<input type="checkbox"/> პერიოდულად მაგრამ არა რეგულარული გრაფიკით	2.5

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

	<input type="checkbox"/> სულ მცირე ყოველწლიურად	5
5. ახორციელებთ თუ არა უკუკავშირის იპკ საქმიანობის/მდგომარეობის შესახებ აუდიტის ანგარიშებთან დაკავშირებით? მონიშნეთ ყველა შესაფერისი პასუხი	<input type="checkbox"/> ანგარიში არ ხდება	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, იპკ გუნდს, როგორც აუდიტის პროცესის ნაწილს	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, დეპარტამენტის ხელმძღვანელებსა და მენეჯერებს რომლებმაც გაიარეს თავის სფეროში აუდიტის პროცესი	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, წინა ხაზზე მომუშავე სამედიცინო პერსონალს	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, იპკ კომიტეტს, ხარისხის მართვის კომიტეტებს ან ეკვივალენტს	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, საავადმყოფოს მენეჯმენტსა და უფროს ადმინისტრაციას	2.5
6. ტარდება თუ არა მონაცემთა ანგარიშგების მონიტორინგი რეგულარულად (მინიმუმ ორ წელიწადში ერთხელ)?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
7. არის თუ არა იპკ პროცესების და ინდიკატორების მონიტორინგი და უკუკავშირის შესრულებული „დადანაშაულების გარეშე“ ინსტიტუციონალურ კულტურაში, რომელიც მიმართულია გაუმჯობესებასა და ქცევის ცვლილებაზე?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
8. აფასებთ თუ არა უსაფრთხოების კულტურულ ფაქტორებს თქვენს დაწესებულებაში (მაგალითად, სხვა კვლევების გამოყენებით, როგორცაა HSOPSC, SAQ, PSCHO, HSC14)	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
ქვეჯამი		/100

13 ჯანმო-ს ხელის პიეინის მონიტორინგისა და უკუკავშირის მექანიზმები შეგიძლიათ იხილოთ აქ: http://www.who.int/gpsc/5may/tools/evaluation_feedback/en/, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს.
 HSOPSC: კლინიკური გამოკვლევა პაციენტის უსაფრთხოების კულტურაზე; SAQ: უსაფრთხოების დამოკიდებულების კითხვარი; PSCHO: პაციენტის უსაფრთხოების კლიმატი სამედიცინო დაწესებულებაში;
 14 HSC: საავადმყოფოს უსაფრთხოების კლიმატის მასშტაბი. ამ გამოკითხვების შეჯამება შეგიძლიათ იხილოთ: <http://qualitysafety.bmj.com/content/14/5/364.long>, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს.

პირითადი კომპონენტი 7: დატვირთვა, პერსონალი და საწოლის ბრუნვის მაჩვენებელი

კითხვა	პასუხი	ქულა
პერსონალი		
1. აფასებთ თუ არა პერსონალის შესაბამისის თანაფარდობას პაციენტებთან, სამუშაო დატვირთვის შეფასების სტანდარტული მექანიზმის გამოყენებით, როგორცაა, ჯანმო-ს სამუშაო დატვირთვის ინდიკატორები პერსონალის საჭიროების მეთოდის შესახებ?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
2. ინარჩუნებთ თუ არა დაწესებულებაში სამედიცინო პერსონალის შეთანხმებულ (ანუ, ჯანმო-ს ან ეროვნულ) თანაფარდობას პაციენტების რაოდენობასთან? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, პერსონალისთვის განყოფილებების 50%-ზე ნაკლებში	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, პერსონალისთვის განყოფილებების 50%-ზე მეტში	10
<input type="checkbox"/> დიახ, დაწესებულებაში მყოფი ყველა სამედიცინო პერსონალისთვის	15	
3. გაქვთ თუ არა დანერგილი რეაგირების სისტემა, რომლითაც იმოქმედებთ პერსონალის საჭიროებების შეფასების შედეგებზე, როდესაც კადრების დონე ძალიან დაბლად ითვლება?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	10
საწოლის ბრუნვა		
4. შეესაბამება თუ არა თქვენს პალატაში საწოლების რაოდენობა საერთაშორისო სტანდარტებს?	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, მაგრამ მხოლოდ გარკვეულ დეპარტამენტებში	5

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

	<input type="checkbox"/> დიახ, ყველა განყოფილებისთვის (გადაუდებელი დახმარების განყოფილებისა და პედიატრიის ჩათვლით)	15
5. არის თუ არა თქვენს დაწესებულებაში საწოლის დატვირთვა შესაბამისი (ერთ საწოლზე ერთი პაციენტი)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, მაგრამ მხოლოდ გარკვეულ დეპარტამენტებში	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ყველა განყოფილებისთვის (გადაუდებელი დახმარების განყოფილებისა და პედიატრიის ჩათვლით)	15
6. ათავსებთ თუ არა პაციენტებს ოთახის გარეთ, დერეფანში მდგარ საწოლებში (გადაუდებელი დახმარების განყოფილების საწოლების ჩათვლით)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> დიახ, უფრო ხშირად, ვიდრე კვირაში ორჯერ	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, უფრო იშვიათად, ვიდრე კვირაში ორჯერ	5
	<input type="checkbox"/> არა	15
7. უზრუნველყოფთ თუ არა თქვენს დაწესებულებაში პაციენტის საწოლებს შორის ადეკვატურ დამორბეას > 1 მეტრით? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, მაგრამ მხოლოდ გარკვეულ დეპარტამენტებში	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ყველა განყოფილებისთვის (გადაუდებელი დახმარების განყოფილებისა და პედიატრიის ჩათვლით)	15
8. გაქვთ თუ არა სისტემა, რომ შეაფასოთ და რეაგირება მოახდინოთ ადეკვატური საწოლის დატვირთვის გადაჭარბების შემთხვევაში? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, ეს არის დეპარტამენტის უფროსის პასუხისმგებლობა	5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ეს არის საავადმყოფოს ადმინისტრაციის/ ხელმძღვანელობის პასუხისმგებლობა	10

ქვეჯამი **/100**

15. ჯანმო-ს სამუშაო დატვირთვის ინდიკატორები პერსონალის საჭიროების შესახებ უზრუნველყოფს ჯანდაცვის მენეჯერებს დაადგინონ, თუ რამდენი კონკრეტული ტიპის სამედიცინო პერსონალი არის საჭირო ამა თუ იმ სამედიცინო დაწესებულების დატვირთვისას გასამკლავებლად და გადაწყვეტილების მიღებაში დასახმარებლად. (http://www.who.int/hrh/resources/wisn_user_manual/en/, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს).

16. ჯანმო-ს ძირითადი გარემოსდაცვითი ჯანმრთელობის სტანდარტები ჯანდაცვის სახელმძღვანელოში იძლევა მითითებებს საშუალო და დაბალი რესურსების მქონე ქვეყნებში ჯანმრთელობის დაცვისთვის საჭირო სტანდარტებზე. ეს გაიდლაინები დაწერილია ჯანდაცვის მენეჯერებისა და დაგეგმარების, არქიტექტორების, ურბანული დაგეგმარების, წყლისა და სანიტარიის პერსონალის, კლინიკური და საექსპორტო პერსონალის, მომვლელების და სხვა ჯანმრთელობაზე მზრუნველ მომუშავე პირებისა და ჯანსაღი წესით ცხოვრების მხარდამჭერთა მიერ გამოსაყენებლად. (http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/eis_hc/en/, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს).

ძირითადი კომპონენტი 8: დაწესებულებაში არსებული სამუშაო გარემო, მოხმარებული მასალები და იპკ-ის აღჭურვილობა¹⁷

კითხვა	პასუხი	ქულა
--------	--------	------

წყალი

1. არის თუ არა უწყვეტი წყალმომარაგება ნებისმიერ დროს და საკმარისი რაოდენობით ყველანაირი გამოყენებისთვის (მაგალითად, ხელის დაბანა, სასმელი, პირადი ჰიგიენა, სამედიცინო აქტივობები, სტერილიზაცია, დეზინფექცია, დასუფთავება და სამრეცხაო)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა, ხელმისაწვდომია კვირაში საშუალოდ < 5 დღე	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხელმისაწვდომია საშუალოდ ≥ 5 დღე კვირაში ან ყოველდღე, მაგრამ არასაკმარისი რაოდენობით	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ყოველდღიურად და საკმარისი რაოდენობით	7.5
2. არსებობს თუ არა სანდო, უსაფრთხო სასმელი წყლის წერტილები და ხელმისაწვდომია თუ არა ის პერსონალისთვის, პაციენტებისა და მათი ოჯახებისთვის ნებისმიერ დროს და ყველა ადგილას/პალატაში? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა, არ არის ხელმისაწვდომი	0
	<input type="checkbox"/> ხანდახან, ან მხოლოდ ზოგიერთ ადგილას, ან მიუწვდომელია ყველა მომხმარებლისთვის	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხელმისაწვდომია ნებისმიერ დროს და ყველასთვის	7.5

ხელის ჰიგიენა და სანიტარული საშუალებები

3. გამართულად ფუნქციონირებს ხელის ჰიგიენის წერტილები (ანუ ალკოჰოლზე დაფუძნებული ხელის სადეზინფექციო ხსნარი ან საპონი და წყალი და სუფთა ერთჯერადი ხელსახოცები) და ხელმისაწვდომია მოვლის ყველა ადგილში? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა, არ არის წარმოდგენილი	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, ადგილები არსებობს, მაგრამ მარაგი საიმედოდ არ არის ხელმისაწვდომი	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, საიმედოდ ხელმისაწვდომია	7.5
4. დაწესებულებაში ხელმისაწვდომია ≥ 4 ტუალეტი ან საპირფარეო ¹⁸ ამბულატორიული პაციენტებისთვის ან ≥ 1ზე მეტი 20 მომხმარებელზე სტაციონარისთვის? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> ხელმისაწვდომი და ფუნქციონირებადი საპირფარეოების რაოდენობა საჭიროებაზე ნაკლებია	0
	<input type="checkbox"/> საკმარისი რაოდენობითაა, მაგრამ ყველა არ ფუნქციონირებს	2.5
	<input type="checkbox"/> საკმარისი რაოდენობითაა და ყველა ფუნქციონირებს	7.5

ელექტრომომარაგება, ვენტილაცია და დასუფთავება

<p>5. თქვენს სამედიცინო დაწესებულებაში ხელმისაწვდომია თუ არა უწყვეტი ენერგომომარაგება დღე-ღამეში ყველანაირი გამოყენებისთვის (მაგალითად, წყლის მიწოდება და ადულტა, სტერილიზაცია და გაუსნებოვნება, ნარჩენების უტილიზაციისთვის ელექტრონული სამედიცინო მოწყობილობებისთვის, იმ ტერიტორიების განათებისთვის, სადაც სამედიცინო პროცედურები ტარდება, რათა უზრუნველყოს უსაფრთხო სამედიცინო მომსახურება და ტულაეტებსა და საშხაპების განათება)? აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხანდახან ან მხოლოდ ზოგიერთ აღნიშნულ სფეროში	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ყოველთვის და ყველა აღნიშნულ სფეროში	7.5
<p>6. ფუნქციონირებს თუ არა ვენტილაცია (ბუნებრივი ან მექანიკური¹⁹) პაციენტების მომსახურების მიწოდების ადგილებში?</p>	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
<p>7. არის თუ არა ხელმისაწვდომი იატაკისა და ჰორიზონტალური საშუალო ზედაპირების დასუფთავების გრაფიკა შემსრულებლების ყოველდღიური ხელმოწერით? აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> არ არის ჩანაწერი იატაკისა და ზედაპირის გაწმენდის შესახებ	0
	<input type="checkbox"/> ჩანაწერი არსებობს, მაგრამ არ სრულდება ყოველდღიურად ან მოძველებულია	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ჩანაწერი სრულდება ყოველდღიურად	5
<p>8. არის თუ არა საკმარისი რაოდენობით დასუფთავების აღჭურვილობა და საშუალებები და ინახება თუ არა შესაბამის პირობებში (მაგ., სარეცხი საშუალება, დასასუფთავებელი ტილოები, სათოლები და ა.შ.)? აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> მასალები არ არის ხელმისაწვდომი	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხელმისაწვდომია, მაგრამ შელახულია	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხელმისაწვდომია და კარგად არის შენარჩუნებული	5

პაციენტის მოთავსება სამედიცინო დაწესებულებებში

<p>9. გაქვთ თუ არა პაციენტისთვის ერთადგილიანი პალატა ან ოთახები მსგავსი მათოგენების მქონე პაციენტთა კოჰორტირებისთვის²⁰, თუ საიზოლაციო ოთახების რაოდენობა არასაკმარისია (მაგალითად, ტუბერკულოზი, წითელა, ქოლერა, ებოლა, მწვევე რესპირატორული სინდრომი)²¹ აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> არა	0
	<input type="checkbox"/> ერთადგილიანი პალატები არ არის, თუმცა ხელმისაწვდომია ოთახები, რომლებიც შესაფერისია პაციენტების კოჰორტულად განთავსებისთვის	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხელმისაწვდომია ერთადგილიანი პალატები	7.5

სამედიცინო ნარჩენების მართვა და კანალიზაცია

<p>10. გაქვთ თუ არა ნარჩენების შესაგროვებელი ფუნქციური კონტეინერები არაინფექციური (ზოგადი), ინფექციური და ბასრი ნარჩენებისთვის, ნარჩენების წარმოქმნის ყველა ადგილას? აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> არ მოიპოვება ურნები ან ცალკეული ბასრი ნარჩენების კონტეინერები	0
	<input type="checkbox"/> ცალკე ურნები არსებობს, მაგრამ სახურავები აკლია ან 3/4-ზე მეტია საცხე; მხოლოდ ორი ურნა (სამის ნაცვლად); ან ურნები არის ნარჩენების წარმოქმნის ზოგიერთ, მაგრამ არა ყველა პუნქტში.	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ	5

17 ეს კომპონენტი უფრო დეტალურად შეიძლება შეფასდეს ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის წყლისა და სანიტარული სისტემის გაუმჯობესების ინსტრუმენტის (WASH FIT) გამოყენებით. (http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/water-and-sanitation-for-health-facility-improvement-tool/en/, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს).

18 გაუმჯობესებული სანიტარული საშუალებები მოიცავს ტულაეტების ჩარეცხვას მართულ კანალიზაციაში ან სეპტიკურ ავზში და ღრმ ორმოში, VIP საპირფარეოებში, ორმის სველი წერტილებით და კომპოსტირებულ ტულაეტებში. იმისათვის, რომ ჩართვას გამოაყენებდეთ, ტულაეტს/საპირფარეოს უნდა ჰქონდეს კარი, რომელიც ღიაა, როდესაც მისი გამოყენება არ ხდება (ან რომლის გასაღები წებისმიერ დროს არის ხელმისაწვდომი) და შეიძლება დაიკეტოს მიწიდან გამოაყენებისას. ტულაეტის სტრუქტურაში არ უნდა იყოს დიდი ხვრელები ან ბზარები ან გამოწვევები, ხვრელი ან ორმო არ უნდა იყოს ჩაკეტილი, წყალი უნდა იყოს ხელმისაწვდომი ტულაეტების ჩარეცხვისთვის. ის უნდა იყოს დაწესებულების ქსოვი და უნდა იყოს სუფთა, როგორც აღინიშნება ნარჩენების, ხილული ჭუჭყისა და ქსკრემენტებისა და მწერების არარსებობით.

19 ბუნებრივი ვენტილაცია: გარე ჰაერი, რომელიც ამოძრავებს ბუნებრივი ძალა (მაგალითად, ქარი) მუნიციპალიტეტში ჩაქონებული დილის მუხებში, მათ შორისაა ფანჯრები, კარები, მზის ბუხრები, ქარის კომბი და წვეთოვანი ვენტილატორები. მექანიკური ვენტილაცია: ჰაერი, რომელიც მართავს მექანიკური მოწყობილობა, რომლებიც დამონტაჟებულია პირდაპირ ფანჯრებში ან კედლებში ან ჰაერის მიწოდების ან გატანის მიხედვით. დამატებითი ინფორმაცია მისამართზე: http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/natural_ventilation/end/, წვდომა 2017 წლის 7 სექტემბერს.

20 კოჰორტის სტრატეგიები უნდა ეფუძნებოდეს რისკის შეფასებას, რომელსაც ატარებს იპკ გუნდი.

21 უარყოფითი შედეგის საცენტრალური პირობები საიზოლაციო ოთახებში შესაძლოა გახდეს საჭირო ზოგიერთი ორგანიზმის გადაცემის პრევენციისთვის (მაგალითად, მულტირეზისტენტული ტუბერკულოზი).

<p>11. არის თუ არა მოქმედი სამარხი ორმო / შემოდობილი ნარჩენების ნაგავსაყრელი ან მუნიციპალური დასუფთავების სამსახური ხელმისაწვდომი არაინფექციური (არასახიფათო /საერთო სამედიცინო) ნარჩენების გასატანად? აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> არ გამოიყენება ორმოს ან სხვა ნარჩენების განადგურების მეთოდი	0
	<input type="checkbox"/> ნაგვის ორმო არის ობიექტში, მაგრამ არასაკმარისი ზომის; ორმოები/ ნაგავსაყრელები ზედმეტად შევსებულია ან არ არის შემოდობილი/ჩაკეტილი; ან ხდება მუნიციპალური ნარჩენების არარეგულარული შეგროვება	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, არის	5
<p>12. გაქვთ თუ არა ინსენერატორი ან ალტერნატიული ტექნოლოგიური საშუალებები ინფექციური (მათ შორის ბასრის) ნარჩენის გაუვნებელყოფისთვის (მაგ ავტოკლავი) და არის თუ არა ის საკმარისი სიმძლავრის? აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> არა, არცერთი არ არის	0
	<input type="checkbox"/> არის, მაგრამ უფუნქციო	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, არის	5
<p>13. არის თუ არა ადგილზე მინიმუმ ორი წყვილი საყოფაცხოვრებო დასუფთავებისთვის განკუთვნილი ხელთათმანი და ერთი წყვილი სპეც. ტანსაცმელი ან წინსაფარი და ბოტები სათანადო მდგომარეობაში დასუფთავებაზე და ნარჩენებთან მომუშავე თითოეული თანამშრომლისთვის? აირჩიეთ ერთი პასუხი</p>	<input type="checkbox"/> არა, არ არის ხელმისაწვდომი	0
	<input type="checkbox"/> დიახ ხელმისაწვდომია, მაგრამ ცუდ მდგომარეობაში	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, კარგ მდგომარეობაში	5
	<input type="checkbox"/> არა, არ არის	0

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის (იპკ) შეფასების ჩარჩო დოკუმენტი 2017 წელი

14. ტარდება თუ არა ჩამდინარე წყლების კონტროლი ობიექტზე დამუშავების გზით (მაგალითად, სეპტიკური აგზი, რომელსაც მოჰყვება სადრენაჟო ორმო) თუ ჩაედინება მოქმედ საკანალიზაციო სისტემაში? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არის, მაგრამ არ ფუნქციონირებს	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
დეკონტამინაცია და სტერილიზაცია		
15. გამოყოფილია თუ არა დაწესებულებაში გაუვინებელყოფის ჩასატარებლად სპეციალური ზონა და /ან სტერილური მარაგების განყოფილება სამედიცინო მოწყობილობებისა და სხვა საგნების / მოწყობილობების გაუვინებელყოფისა და სტერილიზაციისთვის? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა, არ არის	0
	<input type="checkbox"/> არის, მაგრამ არ ფუნქციონირებს	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ	5
16. გაკეთ თუ არა გამოსაყენებლად გამზადებული სტერილური და დეზინფიცირებული მოწყობილობები? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არა, ხელმისაწვდომია კვირაში საშუალოდ 5 დღეზე ნაკლებში	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხელმისაწვდომია კვირაში საშუალოდ 5 დღეზე მეტში ან ყოველდღიურად, მაგრამ არასაკმარისი რაოდენობით.	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, ხელმისაწვდომია ყოველდღიურად საკმარისი რაოდენობით.	5
17. საჭიროების შემთხვევაში ერთჯერადი საგნები ხელმისაწვდომია? (მაგალითად, უსაფრთხო საინექციო აღჭურვილობა, ხელთათმანები)? აირჩიეთ ერთი პასუხი	<input type="checkbox"/> არ არის ხელმისაწვდომი	0
	<input type="checkbox"/> დიახ, მაგრამ მხოლოდ ხანდახან არის ხელმისაწვდომი	2.5
	<input type="checkbox"/> დიახ, მუდმივად ხელმისაწვდომია	5
ქვეჯამი		/100

ინტერპრეტაცია: სამსაფეხურიანი პროცესი

1. დააჯამეთ თქვენი ქულები

სექცია (ძირითადი კომპონენტი)	ქვეჯამი
1. იპკ პროგრამა	
2. იპკ გაიდლაინები	
3. იპკ განათლება და ტრენინგი	
4. სამედიცინო მომსახურებასთან ასოცირებული ინფექციების კონტროლი	
5. მულტიმოდალური სტრატეგიები	
6. იპკ პრაქტიკის მონიტორინგის/აუდიტის უკუკავშირი	
7. დატვირთვა, პერსონალი და საწოლის ბრუნვის მაჩვენებელი	
8. დაწესებულებაში არსებული სამუშაო გარემო, მოხმარებული მასალები და იპკ-ის აღჭურვილობა	
საბოლოო ჯამი	/800

1. დაადგინეთ მინიმალური „იპკ დონე“ თქვენს დაწესებულებაში ზემოთ გამოთვლილი ჯამური ქულის მეშვეობით

საბოლოო ჯამი (დიაპაზონი)	იპკ დონე
0–200	შეუსაბამო/არასაკმარისი
201–400	ბაზისური
401–600	საშუალო
601–800	მაღალი

3. გადახედეთ შეფასების მიერ გამოვლენილ იმ სფეროებს, რომლებიც საჭიროებს თქვენს დაწესებულებაში გაუმჯობესებას და შეიმუშავეთ სამოქმედო გეგმა მათ მოსაგარებლად. იხილეთ ჯანმო იპკ გაუმჯობესების შესაბამისი მექანიზმები: <http://www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/en/>. შეინახეთ ამ შეფასების ასლი მომავალში განმეორებით გამოყენებისას შესადარებლად.