Додаток 4  
до Інструкції з впровадження покращення  
гігієни рук в закладах охорони здоров’я  
та установах/закладах надання соціальних послуг/  
соціального захисту населення  
(підпункт 1 пункту 5 розділу ІІ, пункт 6 розділу ІІ,  
підпункт 3 пункту 7 розділу ІІ, підпункт 2 пункту  
8 розділу ІІ, пункт 6 розділу ІІІ, пункт 11 розділу V,  
 підпункт 1 пункту 6 розділу VІІ, підпункт 7 пункту 10  
розділу VІІ, підпункт 1 пункту 14 розділу VІІ,  
підпункт 1 пункту 17 розділу VІІ)

**ПРОТОКОЛ  
 оцінки інфраструктури і ресурсів для гігієни рук у ЗОЗ/ЗСЗ**

**І. Вступна частина**

1. Виконання оцінки відповідно до цього Протоколу здійснюється для отримання даних про наявну інфраструктуру і ресурси для гігієни рук у ЗОЗ/ЗСЗ.

2. Збір інформації щодо інфраструктури і ресурсів для гігієни рук здійснюється для базової (початкової) оцінки та подальшого оцінювання в кожному з підрозділів ЗОЗ/ЗСЗ, де така оцінка має проводитися в контексті впровадження покращення з гігієни рук (кроки впровадження гігієни рук 1, 2 та 4, визначені у розділі VII Інструкції).

3. У разі відсутності доступу до раковин, проточної води, рідкого мила та антисептиків для рук проведення інших заходів з впровадження гігієни рук є неможливим.

4. Цей Протокол виконується відповідно до графіку, затвердженого керівництвом ЗОЗ/ЗСЗ, але не рідше ніж один раз на рік.

5. Цей Протокол виконується працівником, посада або функції якого входять до переліку, зазначеному у пункті 8 Опитувальника наведеного нижче, та пройшов інструктаж або відповідне навчання, яке проводиться ВІК.

6. Опитувальник та Таблиця для оцінки необхідної кількості обладнання і засобів для гігієни рук, які є частиною цього Протоколу, заповнюються під час перебування в підрозділі (в безпосередній близькості до точок догляду).

7. Дані, заповнені по кожному із підрозділів, сумуються для ЗОЗ/ЗСЗ в цілому згідно із Таблицею (пункт 3 цього Протоколу).

8. Результати оцінки, проведеної відповідно до цього Протоколу, використовуються для визначення пріоритетів для змін в системі і подальшого впровадження покращення з гігієни рук.

9. Короткий словник:

антисептик для рук - спиртовмісний дезінфекційний засіб (рідина, гель або піна), що застосовується для нанесення на шкіру рук з метою знищення мікроорганізмів;

гігієнічна обробка рук - обробка рук шляхом втирання антисептика для рук в шкіру рук;

миття рук - миття рук з милом та водою;

палата/бокс/кімната - найменша частина ЗОЗ/ЗСЗ, що використовується для надання допомоги окремому пацієнту, групі або категорії пацієнтів.

**ІІ. Опитувальник**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Дата: |  | 2. Назва ЗОЗ/ЗСЗ: |  |
|  |  |  |  |
| 3. Місто: |  | 4. Регіон/Область: |  |
|  |  |  |  |
| 5. Підрозділ: |  | 6. Інше: |  |

**Наявні обладнання та засоби для гігієни рук**

7. Напрям діяльності:

квадратик терапевтичний / внутрішні хвороби

квадратик хірургічний

квадратик інтенсивна терапія

квадратик змішаний (надається різнопрофільна допомога в залежності від потреби)

квадратик невідкладна допомога / приймальне відділення

квадратик акушерство

квадратик педіатрія

квадратик реабілітація

квадратик хоспісна допомога

квадратик денний стаціонар

квадратик довготривалого перебування

квадратик інше (вписати): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Посада/функція працівника, який заповнює Опитувальник та Таблицю:

квадратик координатор з гігієни рук

квадратик заступник координатора з гігієни рук

квадратик інший представник ВІК (зазначити посаду): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

квадратик старша сестра медична

квадратик ординатор

квадратик інші (зазначити): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Кількість працівників в підрозділі (зазначити):

квадратик лікарі: \_\_\_\_\_

квадратик сестри медичні / середні медичні працівники: \_\_\_\_\_

квадратик молодші медичні працівники: \_\_\_\_\_

квадратик інші працівники (зазначити посаду):

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

10. Проточна вода доступна:

квадратик завжди

квадратик часто

квадратик періодично

квадратик ніколи

11. Вода візуально є чистою:

квадратик так

квадратик ні

квадратик на момент проведення оцінювання проточна вода відсутня

12. Які види кранів доступні:

квадратик з ручним регулюванням

квадратик з ліктьовим регулюванням

квадратик з регулюванням ногами

квадратик автоматичні

13. Чи наявні одноразові паперові рушники біля кожної раковини?

квадратик так і існує доступний їх запас

квадратик так, але запас відсутній або знаходиться поза зоною доступності

квадратик ні, але наявний тримач

квадратик ні

14. Чи наявне мило біля кожної раковини?

квадратик так і існує доступний його запас

квадратик так, але запас відсутній або знаходиться поза зоною доступності

квадратик ні, але наявний диспенсер

квадратик ні

15. Чи доступний антисептик для рук?

квадратик так і існує доступний його запас

квадратик так, але запас відсутній або знаходиться поза зоною доступності

квадратик ні, але наявний диспенсер

квадратик ні

16. Якщо так, то які типи диспенсерів наявні (позначте всі типи, що наявні)?

квадратик кишеньковий

квадратик диспенсер, що прикріплений до процедурного/маніпуляційного столика / таці

квадратик диспенсер, що прикріплений до ліжка

квадратик настінний диспенсер

квадратик переносний диспенсер

17. Якщо наявні настінні диспенсери, чи розміщені вони в безпосередній доступності біля точок догляду?

квадратик так

квадратик так, але не поблизу всіх точок догляду

квадратик ні

18. Кожен працівник має доступ до кишенькових диспенсерів із антисептиком для рук?

квадратик так, завжди

квадратик так, часто

квадратик так, періодично

квадратик ні

квадратик на момент проведення оцінювання працівники відсутні

19. У підрозділі призначено відповідальну особу за наповнення/заміну диспенсерів?

квадратик так

квадратик ні

20. Чи замінюються одноразові кишенькові диспенсери після закінчення в них антисептиків для рук (оцінюється шляхом перевірки документації видачі/заміни)?

квадратик так

квадратик так, однак тривалість використання диспенсерів викликає сумніви (занадто довго використовуються)

квадратик так, однак інформація, що зазначена в документації сумнівна

квадратик документація не надана або відсутня

21. Інформаційні матеріали (наприклад, плакати), що ілюструють правила миття рук, наявні біля всіх раковин?

квадратик так

квадратик ні

22. Інформаційні матеріали (наприклад, плакати), що ілюструють правила гігієнічної обробки рук антисептиком, розміщені біля кожного диспенсеру та додатково в декількох інших місцях підрозділу?

квадратик так

квадратик так, але не біля кожного диспенсеру

квадратик так, але відсутні додаткові інформаційні матеріали

квадратик ні

23. Чи розміщені інформаційні матеріали (наприклад, плакати) в зоні відпочинку працівників?

квадратик Так

квадратик Ні

24. Чи наявні в підрозділі будь-які інші інформаційні матеріали щодо гігієни рук?

квадратик так

квадратик ні

25. Чи наявні нестерильні/оглядові медичні рукавички?

квадратик так

квадратик так, але в недостатній кількості

квадратик так, але відсутній доступний запас

квадратик ні

26. В підрозділі проводиться оцінка дотримання правил гігієни рук згідно із затвердженим графіком?

квадратик так

квадратик ні

27. Якщо так, то як часто?

квадратик не рідше одного разу на рік

квадратик не рідше одного разу на два роки

квадратик рідше одного разу на два роки

**ІІІ. Таблиця оцінки необхідних обладнання та засобів для гігієни рук**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | № палати/ кімнати/ боксу | Загальна кількість ліжок в палаті/ кімнаті/боксі | Кількість ліжок з дис­пен­сером | Кількість раковин в цій палаті/ кімнаті/боксі | Кількість раковин із доступом до проточної води | Кількість раковин із доступом до мила | Кількість раковин із доступом до одноразових паперових рушників | Кількість раковин із доступом до проточної води, мила та одноразових паперових рушників | Загальна кількість диспенсерів (стаціонарних) в цій палаті/кімнаті/боксі | Кількість справних та напов­нених диспенсерів | Число працівників із якими зустрілися під час проведення оцінювання | Число працівників у яких на час проведення оцінювання був наявний кишеньковий диспенсер |
| **Палати/кімнати/бокси для пацієнтів в цьому підрозділі** | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всього |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Процедурні кабінети** | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всього |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Інші зони із точками догляду** | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всього |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Загальна кількість** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |