

ПРОТОКОЛ
ЗА ИЗВЪРШЕНА ТЕКУЩА ПРОВЕРКА И ЗА ОКАЗАНА
ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧНА ПОМОЩ В ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ЗА
ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

На 20..... г., долу подписаният.....
на длъжност в дирекция НЗБ при РЗИ - гр.Перник, извърших проверка в обект

с адрес:

управляван от

Лице присъствало при извършване на проверката в качеството на:

/трите имена, ЕГН и длъжност/

№	ПРИ ПРОВЕРКАТА КОНСТАТИРАХ	Да	Не	Брой наруш.	Непри- ложимо
1	Лечебното заведение има Удостоверение за регистрация, съгласно Закона за лечебните заведения				
2	Спазени са изискванията за брой и видове помещения, за удобна функционална връзка между тях за поточност и диференциране на всички дейности				
3	Спазени са изискванията за минимална площ и височина на помещенията				
4	Всички покрития и повърхности в обекта са изпълнени с материали и се поддържат в състояние, позволяващо извършването на качествено влажно почистване и дезинфекция				
5	Има протоколи / сертификати от акредитирана лаборатория за контрол на свързаните с обекта фактори, имащи значение за здравето на хората (шум, осветление, микроклимат, вода и др.)				
6	Осигурена е течаща топла и студена вода с подходящо налягане в помещенията, в които се изисква наличие на такива				
7	Промивната инсталация в санитарния възел е исправна				
8	Хигиенното състояние на помещенията е добро				
9	Осигуреното медицинско оборудване и битово обзавеждане (хладилник, стерилизационна апаратура, барабани, шкафове за съхранение на стерилни материали, за разделно съхранение на работно облекло и бельо/нагръдници, кошчета за отпадъци и др.) и осигурените материали и консумативи, вкл. за еднократна употреба, позволяват спазване на здравните изисквания и осигуряват условия за протиепидемичен режим на работа, в зависимост от спецификата на дейността				
10	Осигурени са материали /консумативи за еднократна употреба в достатъчно количество в зависимост от спецификата на дейността				
11	Има разработен и се спазва План за елиминиране или свеждане до минимум рисковото експониране на медицинския персонал на кръвно преносими инфекции с определяне за рисковите експозиции, схема и методи за приложение на предпазните мерки и създадена организация и разработени ясни правила за постекспозиционна профилактика и наблюдение след експозиция с HBV, HCV и HIV				
№	ПРИ ПРОВЕРКАТА КОНСТАТИРАХ	Да	Не	Брой наруш.	Непри- ложимо
12	Осигурени са и се използват при работа лични предпазни средства				
13	Има План за действие при случаи на особено опасни болести и синдроми, които имат международно значение				
14	Спазени са изискванията за съобщаване на случаите на заразни болести и има в наличност документи за удостоверяване изпращането на Бързи известия (екземпляри от изпратените Бързи известия и тетрадка за завеждането им)				
15	Спазени са изискванията за регистрация на заразните болести				
16	Предприети са необходимите протиепидемични мерки при откриване на болни и съмнително болни от ЗБ (изолация до хоспитализацията им, карантване у дома, текуща и крайна дезинфекция) и при епидемични взривове				
17	Спазени са изискванията за регистрация на контактните лица и за предприемане на необходимите мерки спрямо тях (наблюдение, изследвания, диспансерно наблюдение и др.) в зависимост от спецификата на заразното заболяване				

18	В обекта се използват само биоцидни препарати, за които има издадено разрешение за пускане на пазара на биоцидни препарати от МЗ				
19	Биоцидните препарати се употребяват при спазване условията на издаденото разрешение и на изискванията, посочени в етикета или в придружаващата документация по отношение на: областта на приложение, категория на потребителите, начин на употреба (работни разтвори, разходна норма), срокът на годност, условия на съхраняване, предпазни мерки при употреба, транспорт и съхраняване				
20	Осигурени са биоцидни препарати за ръце, за повърхности, за инструментариум в съответствие със спецификата на извършваните дейности в обекта				
21	Осигурените биоцидни препарати са в достатъчно количество				
22	Обособено е подходящо място за приготвянето на дезинфекционните разтвори				
23	Има писмени указания за приготвянето на работните дезинфекционни разтвори				
24	Осигурени са достатъчно подходящи съдове за приготвяне и съхранение на дезинфекционни разтвори				
25	Обособено е подходящо място за съхранение и дезинфекция след употреба на инвентара за почистване				
26	Инвентарът за почистване е маркиран				
27	Спазват се здравните изисквания за краткост на дезинфекцията				
28	Осигурени са подходящи съдове за извършване на дезинфекцията				
29	Спазват се здравните изисквания за извършване на дезинфекция на епидемиологично значими обекти (предмети за обслужване на болния, специална медицинска апаратура, повърхности, бельо, кошчета за отпадъци, съдове за хранене и др.)				
30	Спазват се здравните изисквания за хигиена на ръцете - миене на ръце, дезинфекция (хигиенна/ хирургична в зависимост от спецификата на дейността), защита на ръцете от контаминация чрез ръкавици, грижи за кожата на ръцете				
31	Спазват се здравните изисквания за безопасна инжекционна практика				
№	ПРИ ПРОВЕРКАТА КОНСТАТИРАХ	Да	Не	Брой наруш.	Неприложимо
32	Спазват се здравните изисквания за етапите и за начина на извършване на обработка и стерилизация на медицинските изделия				
	В лечебното заведение задължително се изисква осигуряване на стерилизационна апаратура				
33	Осигурена е стерилизационна апаратура				
34	Вид, регистрационен №, стерилизационен режим на апаратурата				
35	Стерилизационната апаратура е в изправност				
36	Има сключен договор с друго лечебно заведение за извършване на стерилизация				
37	Извършва се контрол на стерилизацията с химични индикатори при всяка стерилизация				
38	Осигурени са химични индикатори в срок на годност				
39	Всяка извършена стерилизация се регистрира в журнал с отразяване на дата, вид на стерилизирания материал, часове на начало и край на стерилизацията, параметри, хим. индикатор, име и подпис на отг. лице				
40	Всеки барабан е маркиран (дата и час на извършване на стерилизацията)				
41	Спазват се изискванията за съхранение на стерилния инструментариум				
42	Изготвени са план за имунизациите и план за биопродуктите в установените с нормативен акт срокове				
43	Спазват се изискванията за транспорт и съхранение на биопродуктите при хладилни условия, съгласно указанията на производителя				
44	Спазват се изискванията за контрол на температурата в хладилника и за отразяване показанията на термометъра в определен за целта журнал				
45	Използват се само биопродукти в срок на годност				
46	Спазват се изискванията за съхранение на биопродуктите в оригинална опаковка				
47	Спазват се указанията от производителя дозировка, начини на приложение и място на приложение на ваксините				
48	Спазват се схемите и сроковете за извършване на имунизациите/реимунизациите, съгласно Имунизационния Календар				
49	Спазват се минималните интервали и съвместимости между приемите на една и съща ваксина и между различни продукти				
50	Спазват се здравните изисквания за регистрация на имунизациите и реимунизациите				
51	Не се допуска разширяване на противопоказанията за имунизации/реимунизации				

52	Спазват се здравните изисквания за сроковете и за реда за освобождаване от имунизации по трайни и временни противопоказания				
53	Спазват се здравните изисквания за съобщаване на нежеланите реакции при ваксинации				
54	Спазват се здравните изисквания за отчитане на имунизациите и реимунизациите и за биопродуктите и антивирусните препарати				
55	Спазват се изискванията за организация на перилния процес, за разделно събиране на употребено/замърсено работно облекло и на употребено/ замърсено бельо и за разделно съхранение на чисто работно облекло и на чисто бельо				
№	ПРИ ПРОВЕРКАТА КОНСТАТИРАХ	ДА	НЕ	Брой наруш	Неприложимо
56	Осигурено е подходящо количество работно облекло и бельо и се спазват здравните изисквания за подмяната им				
57	Има сключен договор за изпиране на работно облекло и бельо				
58	Използва се бельо за еднократна употреба				
59	Осигурена е стерилизация на работно облекло и бельо (в зависимост от спецификата на дейността)				
60	Спазват се здравните изисквания за дейности с отпадъците (разделно събиране на битови и опасни отпадъци, подходящи съдове, определени места за временното им съхранение, отг. лице, сключен договор с фирма за транспортиране и обезвреждане, налична документация в съответствие със ЗУО и наредбите по прилагането му)				
61	Осигурена е непроницаемост за гризачи и инсекти				
62	Заселеност с инсекти и/или гризачи в лечебното заведение				
63	Сключен е договор с фирма извършваща ДДД-дейности				
64	Наличие на протоколи за извършвани ДД обработки (по образец)				
65	Дата на последна извършена ДД обработка и интервал от време между отделните обработки				
66	Използваните за дезинсекция/дератизация биоциди имат разрешение пускане на пазара				
67	Областите на приложение на биоцидите за дезинсекция/дератизация и начините на употребата им са в съответствие с утвърдените начини на приложението им				
68	Извършените обработки са ефективни				
69	Спазват се установените с нормативен акт забрани и ограничения за тютюнопушене				

Описание на нарушенията по т. №.....

Проверка по изпълнението на дадени предписания.....

Изводи (сравнителна оценка с резултатите от предишна проверка).....

Наложени мерки за административна принуда при самата проверка и които ще бъдат наложени в последствие.....

.....

/ трите имена, ЕГН и длъжност /

да се яви в РЗИ-Перник в стая № ет. на дата в часа
за

За отстраняване на нарушения, които не крият непосредствен риск за здравето на хората давам следните указания и срокове за изпълнението им :

Очаквах организационно-методична помощ по следните въпроси:

Лицето.....

..... /трите имена, ЕГН, длъжност/

присъствало в момента на проверката незабавно да предаде настоящия протокол

В качеството на

Лице стопанисващо обекта
(негов упълномощен представител)

ДЛЪЖНОСТ:.....

Име:.....

Дом.адрес:.....

ЕГН.....подпис.....

ЕГН.....подпис.....

Извършил проверката РЗИ:.....

/ ПОДПИС/

Лице присъствало при извършването на проверката в качеството на

име и дом. адрес.....

ДЛЪЖНОСТ.....

ЕГН.....ПОДПИС.....

Свидетел при връчването на протокола

име:.....

дом. адрес:.....

ЕГН.....подпис.....

ЕГН.....подпис.....