

Obrazac za praćenje infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u ustanovama za starije i nemoćne osobe	GODIŠNJE IZVJEŠĆE ZA 2019. GODINU
NAZIV USTANOVE	DOM ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE SISAK
ADRESA	O. AUGUSTA 3 , 44000 SISAK
Vlasništvo (državno, privatno i sl.)	DRŽAVNO
Struktura Povjerensta pružatelja usluge socijalne skrbi koji u okviru smještaja pružaju korisnicima uslugu pojačana njege (stacionarnu njege) Članovi(nabrojiti): Ime i prezima Struka i specijalnost	RAVNATELJICA RUŽICA ČAKŠIRAN Dipl. Politolog LOM VLATKA KUPINIĆ ROŽIĆ Doktor medicine RUŽICA BALEN i DARINKA SUŠEC Medicinske sestre
Ukupan broj korisnika	240
Stambeni dio	110
Stacionarna njege	130
Prosječan broj dana boravka	
Stambeni dio	358
*Stacionarna njege	352
Ukupan broj soba za korisnike	141 soba + 9 stacionara sa 20 soba i 1 soba za izolaciju
Ukupan broj jednokrevetnih soba	98
(mogućnost izolacije)	DA (3 korisnika)
Ukupan kapacitet (broj kreveta u ustanovi)	240
Broj korisnika koji su odsutni radi liječenja u akutnoj zdravstvenoj ustanovi (prosječno godišnje)	3 korisnika dnevno
Broj popunjenih (zauzetih) kreveta (postotak%)	99,00%

Broj korisnika prema dobnim skupinama:	
a) od 65 god. do 74 god.	31
b) od 75 god. do 84 god.	130
c) iznad 85 god. starosti	79
Broj korisnika s urinarnim kateterom	0
Broj korisnika s vaskularnim kateterom	0
Broj korisnika s dekubitusom	2
Broj korisnika s ostalim ranama	1
Broj korisnika dezorjentiranih u vremenu ili prostoru	85
Broj korisnika koji koriste sjedeća kolica	4
Broj korisnika s inkontinencijom	96
Koliko ste litara alkohola za dezinfekciju ruku potrošili u prethodnoj kalendarskoj godini ?	40
Ukupan broj zaposlenog osoblja:	
a) zdravstveno osoblje	12
b) nezdravstveno osoblje	71
Postoji li program za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom zaštitom u vašoj ustanovi?	DA
DA NE u postupku izrade	
Postoji li godišnji plan za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom zaštitom u vašoj ustanovi?	DA
DA NE	
Postoje li postupnici za sprečavanje i suzbijanje infekcija povezanih sa zdravstvenom zaštitom u vašoj ustanovi?	DA
DA NE	
Ako postoje koji? Molimo nabrojiti.	<p>POSTUPNIK ZA:</p> <ul style="list-style-type: none"> -korištenje osobne zaštitne opreme -prevenciju ubodnog incidenta -prskanje krvi -higijenu ruku -zbrinjavanje infektivnog otpada -izolaciju u slučaju pojavljivanja infekcije

Je li obavljena edukacija djelatnika u vašoj ustanovi uz prevenciju infekcija povezanih sa zdravstvenom zaštitom?	NE
DA NE	
Ako jest molimo upišite teme i profil i broj djelatnika koji su prošli edukaciju	
Praćenjem treba obuhvatiti sve korisnike koji na dan praćenja (14.2.2020.) imaju urinarni kateter. Za vrijeme praćenja (14.2.2020.) potrebno je naznačiti: ukupan broj korisnika ukupan broj korisnika s urinarnim katetrom ukupan broj kater-dana za sve bolesnike s urinarnim kateterom Ispuniti RU (u privitku) navesti pozitivne UTI-A: broj korisnika UTI-B: broj korisnika	239 2 38 4 10
Epidemije u 2019. godini Jeste li u Vašoj ustanovi imali epidemijske pojave infekcija? Podcrtati DA NE	DA
Ako je odgovor DA molimo navedite uzročnike, odjel, broj slučajeva, trajanje epidemije i poduzete mjere	SARCOPTES SCABIEI -5 KORISNIKA NA TRAJNOM SMJEŠTAJU U DOMU i -1 KORISNIK DNEVNOG BORAVKA EPIDEMIJA JE TRAJALA OD 18.4.-16.9.,KADA JE EPIDEMIOLOGICA DR. PAJTLAR ZAKLJUČILA DA NISU POTREBNI DALJNI IZVIDI. PROVOĐENI SU TRETMANI OBOLJELIH KORISNIKA,PREVENTIVNI TRETMANI SVIH KORISNIKA I DJELATNIKA DOMA TE GENERALNA ČIŠĆENJA I DEZINFEKCIJA PROSTORA CIJELOG DOMA ,U VIŠE NAVRATA ,A SVE PO UPUTI DR. PAJTLAR.

Potpis odgovorne osobe za Ustanovu


