

საქართველოს ტექნოლოგიების ცენტრი



HTMC-IPC-COM-001-v.1.0

**ინფექციის პრევენციისა და
კონტროლის კომიტეტის დებულება**

კომიტეტის მიზანი

წინამდებარე დებულება ადგენს შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკის ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის კომიტეტის (შემდგომში - კომიტეტი) მიზანს, პასუხისმგებლობებს, შემადგენლობას, უფლებამოსილებასა და სამოქმედო სახელმძღვანელო პრინციპებს. დოკუმენტი განსაზღვრავს კომიტეტის შექმნისა და ეფექტიანი ფუნქციონირების ჩარჩოს, განსაზღვრავს კომიტეტის წევრთა როლებსა და პასუხისმგებლობებს, კომიტეტის ანგარიშგებისა და გამჭვირვალების პრინციპებს.

შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკის ინფექციის პრევენციის კომიტეტის მთავარი მიზანია შეიმუშაოს, დანერგოს და ზედამხედველობა გაუწიოს სტრატეგიებსა და პროტოკოლებს, რომლებიც მიზნად ისახავს ჯანდაცვასთან დაკავშირებული ინფექციების (HAIs) რისკის მინიმუმამდე შემცირებას კლინიკაში. კომიტეტი მოიცავს სხვადასხვა დისციპლინის ჯანდაცვის პროფესიონალებს, მათ შორის, ეპიდემიოლოგებს, ექიმებს, ექთნებს და ინფრასტრუქტურის სამსახურის თანამშრომლებს.

1

კომიტეტის მოქმედების სფერო

წინამდებარე დოკუმენტის მოქმედება ვრცელდება ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის კომიტეტის ფორმირებასა და ეფექტურ ფუნქციონირებაზე, რომელიც ზედამხედველობს ყველა დეპარტამენტსა და განყოფილებას, სადაც ჯანდაცვის სერვისებია უზრუნველყოფილი. ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის კომიტეტის მოქმედების სფერო ფართო და მრავალმხრივია, განსაზღვრავს სხვადასხვა პასუხისმგებლობას და ამოცანებს, რომლებიც მიმართულია ჯანდაცვასთან დაკავშირებული ინფექციების (HAIs) პრევენციისა და კონტროლისკენ. ქვემოთ მოცემულია კლინიკის იმ საქმიანობის სფეროს მიმოხილვა, რომელსაც ჩვეულებრივ ახორციელებს ინფექციის პრევენციის კომიტეტი:

1. **ზედამხედველობა და მონიტორინგი:** კომიტეტი პასუხისმგებელია დაწესებულებაში არსებული HAI-ების შესახებ მონაცემების მონიტორინგსა და



ანალიზზე, მათ შორის, ინფექციის მაჩვენებლების თვალყურის დევნებაზე, ტენდენციების იდენტიფიცირებასა და ეპიდემიების გამოკვლევებზე.

2. **პოლიტიკის შემუშავება და განხორციელება:** ინფექციის პრევენციის პოლიტიკის, პროცედურებისა და პროტოკოლების შემუშავება, განხილვა და განახლება მტკიცებულებებზე დაფუძნებულ გაიდლაინებზე, მარეგულირებელ მოთხოვნებზე და საუკეთესო პრაქტიკაზე დაყრდნობით.
3. **განათლება და ტრენინგი:** ჯანდაცვის პერსონალისთვის განათლებისა და ტრენინგის მიწოდება ინფექციის პრევენციის პრაქტიკის შესახებ შემდეგ თემებზე: ხელის ჰიგიენა, დეზინფექციისა და სტერილიზაციის საკითხები, ნარჩენების ეფექტური მართვა, უსაფრთხოების ზომები სამედიცინო და საყოფაცხოვრებო ხსნარებთან კონტაქტისას, პირადი დამცავი აღჭურვილობის გამოყენება (PPE), სტანდარტული და გადაცემის გზებზე დაფუძნებული უსაფრთხოების ზომები, დასუფთავების და დეზინფექციის საკითხები.
4. **შესაბამისობა და მარეგულირებელი მოთხოვნები:** შესაბამის მარეგულირებელ მოთხოვნებთან და აკრედიტაციის სტანდარტებთან შესაბამისობის უზრუნველყოფა, რომლებიც დაკავშირებულია ინფექციის პრევენციასა და კონტროლთან, როგორიცაა დაავადებათა კონტროლისა და პრევენციის ცენტრის (CDC), ჯანდაცვის მსოფლიო ორგანიზაციის (WHO) და ჯანდაცვის სხვა ორგანიზაციების მიერ დადგენილი მოთხოვნები.
5. **რისკის შეფასება და მართვა:** ჯანდაცვის პროცედურებთან, მოწყობილობებთან და გარემო ფაქტორებთან დაკავშირებული ინფექციების რისკის შეფასება და ამ რისკების შესამცირებლად ღონისძიებების განხორციელება. ეს შეიძლება მოიცავდეს რისკის შეფასებას კონკრეტული პაციენტთა პოპულაციისთვის, როგორიცაა იმუნო-დაქვეითებული პაციენტები ან პაციენტები ინვაზიური პროცედურების გავლისას.
6. **ეპიდემიაზე რეაგირება და მენეჯმენტი:** პროტოკოლების შემუშავება და დანერგვა კლინიკაში ინფექციური დაავადების გავრცელების მენეჯმენტისა და შეკავებისთვის, საჭიროების შემთხვევაში, საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ორგანოებთან და სხვა დაინტერესებულ მხარეებთან კოორდინაციის ჩათვლით.



7. **ხარისხის გაუმჯობესების ინიციატივები:** ხარისხის გაუმჯობესების ინიციატივების განხორციელება ინფექციის პრევენციის მცდელობებისა და პაციენტის უსაფრთხოების გაზრდის მიზნით, მათ შორის, ინფექციების ძირითადი მიზეზების ანალიზის ჩატარება და მაკორექტირებელი ქმედებების განხორციელება რეციდივის თავიდან ასაცილებლად.
8. **ანტიმიკრობული საშუალებების ზედამხედველობა და გამოყენება:** დაწესებულებაში ანტიმიკრობული გამოყენებისა და რეზისტენტობის ნიმუშების მონიტორინგი, ანტიმიკრობული მეთვალყურეობის პროგრამების განხორციელება ანტიმიკრობული გამოყენების ოპტიმიზაციისთვის და ანტიმიკრობული რეზისტენტული ორგანიზმების წარმოქმნის თავიდან ასაცილებლად.
9. **გარემოს გაწმენდა და დეზინფექცია:** კლინიკაში გარემოს გაწმენდისა და დეზინფექციის პრაქტიკის ზედამხედველობა ინფექციური აგენტების გადაცემის თავიდან ასაცილებლად, მათ შორის, საწმენდი საშუალებებისა და სადეზინფექციო საშუალებების სათანადო გამოყენების უზრუნველყოფა და აუდიტის ჩატარება დასუფთავების პროტოკოლებთან შესაბამისობის შესაფასებლად.
10. **თანამშრომლობა და კომუნიკაცია:** თანამშრომლობა სხვა დეპარტამენტებთან, ჯანდაცვის დაწესებულებებთან და გარე დაინტერესებულ მხარეებთან ინფორმაციის, რესურსებისა და საუკეთესო პრაქტიკის გაზიარების მიზნით, ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის სფეროში. გარდა ამისა, პაციენტებთან, ოჯახებთან და საზოგადოებასთან კომუნიკაცია ინფექციის პრევენციის ღონისძიებებისა და ინიციატივების შესახებ.

საერთო ჯამში, ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის კომიტეტის საქმიანობის სფერო ყოვლისმომცველი და არსებითია ჯანმრთელობის დაცვის უსაფრთხო და ჰიგიენური გარემოს შესანარჩუნებლად, ინფექციების გავრცელების თავიდან ასაცილებლად და პაციენტების, ჯანდაცვის მუშაკებისა და საზოგადოების ჯანმრთელობისა და კეთილდღეობის დასაცავად.



კომიტეტის შემადგენლობა

შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკის ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის კომიტეტი, მისი კონკრეტული ორგანიზაციული საჭიროებებისა და პრიორიტეტების გათვალისწინებით, შედგება შემდეგი პოზიციების წარმომადგენლებისგან:

- 1. საავადმყოფოს ეპიდემიოლოგი:** საავადმყოფოს ეპიდემიოლოგი კომიტეტის მნიშვნელოვანი ნაწილია და პასუხისმგებელია ეპიდემიოლოგიური კვლევების ჩატარებასა და ინფექციის კონტროლის ღონისძიებების შესახებ მითითებების მიწოდებაზე.
- 2. ინფექციური დაავადებების ექიმი:** ექსპერტი ინფექციურ დაავადებებში არის კომიტეტის მნიშვნელოვანი წევრი, რომელიც უზრუნველყოფს კლინიკურ ხელმძღვანელობას ჯანდაცვის დაწესებულებაში ინფექციური დაავადებების მართვისა და პრევენციის მიმართულებით.
- 3. მთავარი მედლა / საექთნო ხელმძღვანელი:** საექთნო ხელმძღვანელობა თამაშობს გადამწყვეტ როლს ინფექციის პრევენციის მცდელობებში, რაც უზრუნველყოფს ინფექციის კონტროლის პრაქტიკის ინტეგრირებას საექთნო განყოფილებებში პაციენტის მოვლის აქტივობებში.

4

მრავალპროფილიანი კლინიკისათვის ინფექციური კონტროლის კომიტეტის ოპტიმალური შემადგენლობა:

- კლინიკური მენეჯერი (კომიტეტის თავმჯდომარე);
- ჰოსპიტალური ეპიდემიოლოგი (თავმჯდომარის მოადგილე);
- ექიმი-ინფექციონისტი;
- მთავარი ექთანი;
- საოპერაციო მიმართულების უფროსი მედლა;
- რეანიმაციის, გადაუდებელი მედიცინის მიმართულებების ხელმძღვანელები და უფროსი ექთნები;
- სასტერილიზაციო განყოფილების უფროსი მედლა.
- საინჟინრო სამსახურის უფროსი.



კომიტეტის წევრის უფლება-მოვალეობები

შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკის ინფექციების კონტროლის კომიტეტი გადამწყვეტ როლს ასრულებს პაციენტების, კლინიკის პერსონალისა და ვიზიტორების ჯანმრთელობისა და უსაფრთხოების დაცვაში საავადმყოფოს გარემოში ინფექციების გავრცელების პრევენციისა და კონტროლის გზით.

ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის კომიტეტის წევრი ვალდებულია:

- ✓ დაესწროს და აქტიური მონაწილეობა მიიღოს კომიტეტის სხდომებში;
- ✓ წვლილი შეიტანოს ინფექციის კონტროლის პოლიტიკისა და პროცედურების შემუშავებაში, მიმოხილვაში და გადახედვაში მიმდინარე მტკიცებულებებზე დაფუძნებული გაიდლაინების, რეგულაციებისა და საუკეთესო პრაქტიკის შესაბამისად.
- ✓ გაუწიოს ზედამხედველობა და მონიტორინგი კლინიკაში ნოზოკომიური ინფექციების პრევენციისა და კონტროლის აქტივობებს (HAIs), მონაცემთა შეგროვების, ანალიზისა და რეპორტირების ჩათვლით, ტენდენციების, ეპიდემიებისა და გაუმჯობესების სფეროების დასადგენად.
- ✓ უზრუნველყოს კლინიკის პერსონალის განათლება და ტრენინგი ინფექციის პრევენციისა და კონტროლის პრაქტიკის შესახებ, მათ შორის, ხელის ჰიგიენის, პირადი დამცავი აღჭურვილობის (PPE) გამოყენებისა და გარემოს გაწმენდის შესახებ.
- ✓ მონაწილეობას იღებს ეპიდემიის გამოკვლევებში, თანამშრომლობს შესაბამის დეპარტამენტებთან და დაინტერესებულ მხარეებთან კონტროლის ღონისძიებების განსახორციელებლად და საავადმყოფოში ინფექციური დაავადებების შემდგომი გავრცელების თავიდან ასაცილებლად.
- ✓ უზრუნველყოფს ზედამხედველობას ინფექციის კონტროლის პროტოკოლებთან, მარეგულირებელ მოთხოვნებთან და აკრედიტაციის სტანდარტებთან შესაბამისობას, რეგულარული აუდიტისა და შეფასებების ჩატარებას ხარვეზებისა და გაუმჯობესების შესაძლებლობების გამოსავლენად.
- ✓ მხარს უჭერს ანტიმიკრობული მეთვალყურეობის ძალისხმევას ანტიმიკრობული აგენტების გამოყენების ოპტიმიზაციის მიზნით, ანტიმიკრობული რეზისტენტობის თავიდან ასაცილებლად და ანტიმიკრობულ გამოყენებასთან დაკავშირებული ინფექციების რისკის მინიმუმამდე შემცირება.



- ✓ აფასებს და მართავს გარემო ფაქტორებს, რომლებმაც შეიძლება ხელი შეუწყონ ინფექციების გავრცელებას, როგორიცაა ვენტილაციის სისტემები, წყლის ხარისხი და პაციენტების მოვლის ზონების სისუფთავე.
- ✓ მონაწილეობს საგანმანათლებლო მასალებისა და ინიციატივების მომზადებაში პაციენტების, ვიზიტორებისა და პაციენტთა ოჯახების სწავლების მიზნით ინფექციის პრევენციის ღონისძიებებისა და მათი როლის შესახებ ჯანდაცვის გარემოში ინფექციების გავრცელების შემცირებაში.
- ✓ თანამშრომლობს ადგილობრივ საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ორგანოებთან და სააგენტოებთან, რათა შეატყობინოს გადამდები დაავადებების შესახებ, გააზიაროს მონაცემები და კოორდინაცია გაუწიოს საჭიროებისამებრ რეაგირებას.
- ✓ მონაწილეობს ხარისხის გაუმჯობესების პროექტებში, რომლებიც მიზნად ისახავს ნოზოკომიური ინფექციების (HAI) შემცირებას, ინფექციის კონტროლის პრაქტიკის გაუმჯობესებას და პაციენტის უსაფრთხოების შედეგების გაძლიერებას.
- ✓ განიხილავს კლინიკის პერსონალის შრომის ჯანმრთელობასა და უსაფრთხოებასთან დაკავშირებულ საკითხებს, მათ შორის, იმუნიზაცია, ექსპოზიციის მართვა და პროფესიული ინფექციების პრევენცია.
- ✓ წვლილი შეაქვს ინფექციის კონტროლის ღონისძიებებისა და პროტოკოლების შემუშავებასა და განხორციელებაში საგანგებო სიტუაციებისთვის, როგორიცაა პანდემია, ბუნებრივი კატასტროფები ან ბიოტერორიზმის მოვლენები.

ამ როლებისა და პასუხისმგებლობების შესრულებით, ინფექციების კონტროლის კომიტეტის წევრი გადამწყვეტ როლს ასრულებს პაციენტების, ჯანდაცვის მუშაკებისა და ვიზიტორების ჯანმრთელობისა და უსაფრთხოების დაცვაში საავადმყოფოს გარემოში ინფექციების გავრცელების პრევენციისა და კონტროლის გზით.

კომიტეტის თავმჯდომარე და ხელმძღვანელობა

კომიტეტს ჰყავს თავმჯდომარე, რომელიც ხელმძღვანელობს კომიტეტის საქმიანობას, მის რეგულარულ შეხვედრებს და არის პირველადი მეკავშირე საავადმყოფოს ხელმძღვანელობასა და ადმინისტრაციასთან. თავმჯდომარეს ნიშნავს კლინიკის დირექტორი.

კომიტეტის შეხვედრების რეგულარობა

ინფექციის პრევენციის კომიტეტი შეიკრიბება კვარტალში ერთხელ ან საჭიროების მიხედვით, რათა განიხილოს კლინიკაში არსებული ინფექციის პრევენციისა და



კონტროლის მდგომარეობა, ნოზოკომიური ინფექციების მაჩვენებლებისა და საჭირო გაუმჯობესებების მცდელობები, განიხილოს პროგრესი ინფექციების შემცირების / აღმოფხვრის თვალსაზრისით და ამ მიმართულებით არსებული შეუსაბამობების/ პრობლემატური საკითხების აღმოფხვრა. საჭიროების შემთხვევაში, შეიძლება დაინიშნოს კომიტეტის დამატებითი შეხვედრები.

კომიტეტის ყოველი შემდგომი სხდომის შესახებ კომიტეტის წევრებს შეხვედრამდე მინიმუმ 5 სამუშაო დღით ადრე წინასწარ ეგზავნებათ შეტყობინება სხდომის დღის წესრიგთან ერთად ელექტრონული კომუნიკაციის საშუალებებით (ელ-ფოსტა, WhatsApp და Viber აპლიკაციები).

თავმჯდომარეს შეუძლია მოიწვიოს კომიტეტის შეხვედრებზე დასასწრებად საავადმყოფოს სხვა თანამშრომლები, აღმასრულებლები, სამედიცინო პერსონალი, განყოფილების ხელმძღვანელები და/ან გარე მრჩეველები. დამატებითი დამსწრეების ნებისმიერი მოთხოვნა წინასწარ უნდა დაამტკიცოს თავმჯდომარემ.

საავადმყოფოს მიზნებიდან, რესურსებიდან, ინფექციების მართვის მწყობრი სისტემიდან და ხარისხის მუდმივი გაუმჯობესების ინიციატივებიდან გამომდინარე და იმის გამო, რომ შპს თბილისის სახელმწიფო სამედიცინო უნივერსიტეტისა და ინგოროყვას მაღალი სამედიცინო ტექნოლოგიების საუნივერსიტეტო კლინიკის ინფექციების პრევენციისა და კონტროლის კომიტეტი პრიორიტეტს ანიჭებს სიდრმისეულ ანალიზს, კომიტეტის კვარტალური შეხვედრები სრულიად საკმარისია მონაცემთა ყოვლისმომცველი მიმოხილვისთვის უფრო ხანგრძლივ ვადებში, იმ ტენდენციების იდენტიფიცირებისთვის, რომლებიც შეიძლება დაუყოვნებლივ, მოკლევადიან პერსპექტივაში არ იყოს აშკარა. კომიტეტის შეხვედრების ამგვარი სიხშირე ხელს შეუწყობს ეფექტურ კომუნიკაციას, გადაწყვეტილების მიღებას და მუდმივ გაუმჯობესებას საავადმყოფოს უნიკალური გარემოებების გათვალისწინებით.

როგორც ზემოთ აღინიშნა, კომიტეტი უნდა შეიკრიბოს არანაკლებ 4-ჯერ წელიწადში. თუმცა, კომიტეტს შეუძლია, მოიწვიოს სპეციალური შეხვედრები საჭიროებისამებრ. ყოველ შეხვედრაზე თავმჯდომარე ნიშნავს მდივანს, რომელიც აწარმოებს შეხვედრის ოქმს. შეხვედრები უნდა ჩატარდეს შეძლებისდაგვარად პირისპირ. კომიტეტის ყველა წევრი უნდა დაესწროს თითოეულ შეხვედრას. ქვორუმისთვის საჭიროა კომიტეტის წევრების უმრავლესობის დასწრება.



კომიტეტის საქმიანობის და მიღებული გადაწყვეტილებების დოკუმენტირება

შეხვედრის დაოქმება

კომიტეტის სხდომის ოქმები შედგება ყოველი შეხვედრისას, რომლის დამტკიცებაც ხდება კომიტეტის თავმჯდომარის მიერ წევრებთან შეთანხმებით. კომიტეტის სხდომის ოქმის გადახედვა მოხდება რიგით შემდგომ კომიტეტის შეხვედრაზე, წინა სხდომაზე განხილული საკითხებისა და დაგეგმილი აქტივობების გადასახედად, რომელთაგან მიმდინარე შეხვედრაზე შესაძლებელია ამოიწიოს ის საკითხები, რომლებიც ჯერ კიდევ საჭიროებს გადაჭრას.

კომიტეტის ანგარიშგება

კომიტეტი რეგულარულად წარუდგენს საქმიანობის ანგარიშებს საავადმყოფოს ხელმძღვანელობასა და ადმინისტრაციას ელექტრონულად, რომელიც ხაზს უსვამს კომიტეტის საქმიანობას, პროგრესსა და რეკომენდაციებს.

დებულების განხილვა და განახლება

წინამდებარე დოკუმენტი პერიოდულად უნდა გადაიხედოს, რათა უზრუნველყოს მისი შესაბამისობა საავადმყოფოს მიზნებთან და მუდმივად ცვალებად მარეგულირებელ სტანდარტებთან. საჭიროების შემთხვევაში, დებულებაში ცვლილებები შეიძლება იყოს შემოთავაზებული და დამტკიცებული კომიტეტის მიერ.

კონფიდენციალურობა

კომიტეტის წევრები მოვალენი არიან, შეინარჩუნონ სენსიტიური ინფორმაციის კონფიდენციალურობა, რომელიც განიხილება შეხვედრებზე და დაკავშირებულია ხარისხის გაუმჯობესების მცდელობებთან.

ძალაში შესვლის თარიღი

წინამდებარე დებულება ძალაში შევა ხელმოწერისთანავე.

