

**ФГБОУ ВО Казанский Медицинский Университет
Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения**

**Основные принципы
профилактики
внутрибольничных
инфекций**

Определение ВБИ

- Внутрибольничные инфекции (ВБИ), ВОЗ 1979 (син. Больничные, госпитальная, внутригоспитальная, нозокамиальная) — это любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает **больного** в результате его госпитализации с целью лечения и **медицинский персонал** в силу осуществления им профессиональной деятельности независимо от того, проявляются ли симптомы заболевания во время нахождения данных лиц в больнице.

Распространенность ВБИ

ФОН ВБИ:

- - в мире 8,4% людей, прошедших через ЛПУ.
- - в России по территории 7-10%

В России:

- 2-2,5 млн. случаев заражения ВБИ в год;
- Причина каждого 12-го смертельного случая в больнице – ВБИ;
- 30-35% хирургических вмешательств осложняется ВБИ;
- Причина 40% случаев послеоперационной летальности – ВБИ;
- Уровень бактерионосительства среди медперсонала разных отделений – от 39 до 98%;
- Причина 50% случаев заболеваний медперсонала ЛПУ – ВБИ.

Этиология ВБИ

- Бактерии и др. микроорганизмы: стафилококки, стрептококки, синегнойная палочка, протей, клебсиелы, киш. палочка, сальмонеллы, энтеробактер, энтерококки, серрации, бактериоды, клостридии, кандиды и др.
- Вирусы: гриппа, аденовирусы, ротавирусы, энтеровирусы, вирусные гепатиты.

Клинические проявления ВБ

- Генерализованные инфекции (бактериемия, септицемия, токсикосептическая инфекция)
- Локализованные инфекции (инфекции кожи и подкожной клетчатки)
- Респираторные инфекции (бронхит, пневмония, плеврит, легочной абсцесс)

Структура ВБИ в России

- 75% ВБИ – легкие локальные формы (послеоперационные)
- 2,6% ВБИ – сепсис,
- 0,6% ВБИ – инфекции мочевыводящих путей,
- 4% ВБИ (с 2004 г.) - пневмонии

Структура ВБИ за рубежом

- 1) Инфекции мочевыводящих путей.
- 2) Инфекции респираторного тракта.
- 3) Хирургические инфекции (абсцессы, флегмоны, нагноение швов)

- Источники: пациенты, персонал ЛПУ, животные (мыши, крысы)
- Состояние источников ВБИ: больные, бактерионосители
- Пути передачи: воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой (мед.инструменты, аппаратура, иглы, белье, игрушки, руки персонала), парентеральный, алиментарный.

Список нормативных документов (прил.1)

- **1. Концепция «Профилактика ВБИ» от 17.04.2000 №2510/4196-32)**
- **2. Приказ МЗ СССР № 408 от 12.07.89 г. «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране, где четко указаны меры по профилактике профессионального заражения в процедурном кабинете.**
- **3. Приказ МЗ РФ № 342 от 26.11.98 г. «О МЗ мероприятиях по усилению борьбы с педикулезом и профилактике сыпного тифа».**
- **4. Приказ МЗ СССР № 916 от 04.08.83 г. «Об утверждении инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц».**
- **5. Приказ № 288 МЗ СССР от 23.03.1976 г. «Санитарно-противоэпидемический режим больниц и санитарный надзор за санитарным состоянием ЛПУ».**

Список нормативных документов

- **6. Приказ МЗ СССР № 720 от 31.07.78 г.** «Об улучшении медицинской помощи больным гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по борьбе с ВБИ»
- **7. Приказ МЗ РФ от 26 ноября 1997 г. № 345** «О совершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в акушерских стационарах»
- **8. Письмо МЗ РФ от 24 марта 2003 г. № 2510/2921-03-24** «О профилактике внутрибольничных инфекций в Российской Федерации»
- **9. Письмо МЗ СССР от 2 сентября 1987 г. № 28-6/34** «Методические указания по эпидемиологическому надзору за внутрибольничными инфекциями».
- **10. СанПиН 51-79-80** «Санитарные правила устройства, оборудования, эксплуатации больниц, роддомов и других ЛПУ»
- **11. СанПиН 2.1.7.728- 10** «Соблюдение правил сбора, хранения и удаления отходов в лечебно- профилактических учреждениях»

Организация профилактики ВБИ

- Разработка стратегии и тактики применения антибиотиков и химиопрепаратов.
- Оптимизация мер борьбы и профилактики ВБИ с различными путями передачи.
- Рационализация основных принципов госпитальной гигиены.
- Оптимизация принципов профилактики ВБИ среди мед.персонала.

Организация профилактики ВБИ

**(Концепция «Профилактика ВБИ» от 17.04.2000
№2510/4196-32)**

- Оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВБИ.
- Совершенствование лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ВБИ.
- Повышение эффективности дезинфекционных мероприятий
- Повышение эффективности стерилизационных мероприятий.

Функции и обязанности госпитального эпидемиолога(прил.3)

- Осуществление работы в соответствии с планом мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний,
- Организация контроля за выявлением и регистрацией ВБИ,
- Разработка и осуществление комплекса противоэпидемических мероприятий при возникновении случаев инфекционных заболеваний,
- Осуществление оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа на основе изучения медицинских карт стац.больного, журнала регистрации инфекционных заболеваний, сведений о санбакисследованиях, материалах вскрытий

Функции и обязанности госпитального эпидемиолога

- Организация выполнения действующих приказов по инфекционным заболеваниям и соблюдению дезрежима
- Осуществление постоянного контроля за обработкой и стерилизацией помещений, инструментария и др.
- Организация обучения медицинского персонала по профилактике ВБИ и других инфекционных
- Оказание консультативной помощи при подготовке зданий на проектирование и реконструкцию подразделений больницы
- Согласование с территориальными филиалами ФГУЗ ЦГиЭ заявки на дезинфекционные средства, диагностические среды, реактивы, лечебные профилактические бактериальные препараты..

Санитарно-противоэпидемические мероприятия

Смена белья		Не реже 1 раза в неделю (по мере загрязнения)
родильницам (белье <u>стерильное</u>)	Постельного белья	1 раз в 3 дня
	Нательного белья, полотенец	Ежедневно
	Подкладных салфеток	По необходимости
послеоперационным больным		Систематически до прекращения выделений
Гигиеническая мойка больных		1 раз в неделю
Влажная уборка с дезинфекцией полов, оборудования, подоконников, дверей, мебели всех помещений больницы		Не реже 2 раз в сутки
Влажная уборка помещений, требующих режима асептики и антисептики (операционного блока, перевязочных, родильных залов, инфекционных боксов и пр.)		Не реже 2 раз в сутки + УФ (бактерицидные лампы) (1 ватт/ 1 м ³ помещения)
Протирка оконных стекол	изнутри	Не реже 1 раза в месяц
	снаружи	Не реже 1 раза в 4-6 месяцев
Генеральная уборка всех помещений (включая светильники, жалюзи и пр.)		Не реже 1 раз в месяц
Генеральная уборка помещений, требующих режима асептики и антисептики (операционного блока, перевязочных, родильных залов, инфекционных боксов и пр.)		1 раз в неделю
Проветривание палат и других помещений		Не реже 4-х раз в сутки
Косметический ремонт		Не реже 1 раза в год

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!