

# Внутрибольничные инфекции

Подготовлено преподавателем ПКЦПК РЗ  
Кузьминых С.И.

Утверждено методическим советом ПКЦПК РЗ



# Внутрибольничные инфекции

- Это любые инфекционные заболевания, которые поражают пациента во время его пребывания в стационаре, при получении амбулаторной помощи, а также случаи инфекционных заболеваний у персонала, непосредственно связанные с исполнением им должностных обязанностей.



# Внутрибольничные инфекции (ятрогенные, нозокомиальные)

- Госпитальные
- Амбулаторные
- Инфекции у персонала



# Внутрибольничные инфекции

- Инфекции, вызванные абсолютно патогенными микробами (традиционные);
- Инфекции, вызванные условно патогенными микробами (гнойно - септические).



# Эпидпроцесс ВБИ:

- 1 звено – источник инфекции;
- 2 звено – механизм передачи;
- 3 звено – восприимчивые лица.



# Источники инфекции при ВБИ:

## *Пациент, персонал, посетитель*

- Больной инфекционным заболеванием;
- Носитель патогенного агента;
- Носитель условно – патогенного агента.



# Механизмы и пути передачи ВБИ:

Группы традиционных инфекций	Механизмы передачи	Пути передачи
Кишечные инфекции	Фекально - оральный	Пищевой, водный, контактно- бытовой
Инфекции дыхательных путей	Аэрозольный	Воздушно – капельный, воздушно – пылевой, контактно - бытовой
Инфекции наружных покровов	Контактный	Контактно- бытовой
Кровяные инфекции	Парентеральный, трансмиссивный	Парентеральный, трансмиссивный



# Механизмы и пути передачи ВБИ:

- При распространении гнойно – септических инфекций могут реализовываться любые механизмы и пути передачи.





# Восприимчивые лица при ВБИ:

- Пациенты;
- Персонал.



# Причины высокой восприимчивости к ВБИ

- Возраст (младшие дети, пожилые лица);
- Тяжелые нарушения здоровья;
- Нарушение иммунного статуса (состояние иммуносупрессии, в т.ч. вследствие химиотерапии, гормонотерапии, лучевой терапии);
- Наличие сопутствующей хронической патологии;
- Неполноценность питания;
- Длительный прием антибиотиков.



# Осложнению эпидемиологической ситуации в ЛПУ могут способствовать следующие факторы (предпосылки):

- Осложнению эпидемиологической ситуации в ЛПУ могут способствовать следующие факторы (предпосылки):
- Недостаточный набор и площади помещений и технологических потоков;
- Недостаточное материально-техническое оснащение оборудованием, инструментарием, перевязочным материалом, лекарствами;
- Нарушения в работе приточно-вытяжной вентиляции;



# Осложнению эпидемиологической ситуации в ЛПУ могут способствовать следующие факторы (предпосылки):

- Аварийные ситуации на водопроводной и канализационной системах, перебои в подаче горячей и холодной воды, нарушения в тепло и электроснабжении;
- Перебои в поставке белья, дезинфицирующих средств и т.п.;
- Перегрузка стационара;
- Нарушение цикличности заполнения палат;
- Несвоевременная изоляция выявленных источников возбудителей инфекционных заболеваний (больных и носителей)



## Предвестниками осложнения эпидемиологической ситуации в ЛПУ являются:

- Увеличение уровня заболеваемости ВБИ;
- Изменение в структуре заболеваемости по локализации патологического процесса, появление случаев с множественной локализацией;
- Изменение в этиологической структуре заболеваемости, выявление преимущественного одного вида возбудителя;



## Предвестниками осложнения эпидемиологической ситуации в ЛПУ являются:

- Появление тяжелых генерализованных форм ВБИ (менингит и сепсис);
- Возникновение двух и более случаев, связанных между собой;
- Рост заболеваемости гнойно – септическими инфекциями и другими инфекциями среди медицинского персонала.



# Контактная профилактика внутрибольничных инфекций

## Основные направления профилактики ВБИ:

- 1. Оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВБИ:**
  - Обеспечение учета и регистрации ВБИ на основе определения стандартного случая ВБИ;
  - Эпидемиологический анализ заболеваемости пациентов и персонала с выявлением причин и факторов, способствующих распространению инфекции;
  - Определение предвестников осложнения эпидемиологической обстановки;
  - Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий.



# Основные направления профилактики ВБИ:

## 2. Совершенствование лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ВБИ:

- Оптимизация системы забора и доставки клинического материала в лабораторию;
- Совершенствование методов выделения и идентификации микроорганизмов – возбудителей ГСИ;
- Стандартизация методов определения чувствительности возбудителей ВБИ к антибиотикам, химиопрепаратам, дезинфектантам;
- Разработка и применение экспресс-методов микробиологической диагностики ВБИ.





## Основные направления профилактики ВБИ:

### 3. Повышение эффективности дезинфекционных мероприятий.

- Разработка, изучение и внедрение в практику медицинской дезинфекции новых эффективных, малотоксичных, экологически безопасных средств дезинфекции, предстерилизационной очистки;
- Исключение использования в повседневной практике малоэффективных, опасных в экологическом отношении дезинфицирующих средств (хлорсодержащие препараты);
- Разработка оптимальных условий и режимов применения новой дезинфекционной техники.



## Основные направления профилактики ВБИ:

### 4. Повышение эффективности стерилизационных мероприятий.

- Разработка, изучение и внедрение в практику деятельности ЛПУ новых эффективных, малотоксичных, экологически безопасных средств химической стерилизации;
- Разработка и внедрение в практику медицинской стерилизации в ДПУ высокоэффективной стерилизационной аппаратуры;
- Замена устаревшего парка стерилизационного оборудования и стерилизующей техники;
- Оптимизация методов химического, бактериологического и термического контроля работы стерилизационного оборудования.



## Основные направления профилактики ВБИ:

### 5. Разработка стратегии и тактики применения антибиотиков и химиопрепаратов.

- Обеспечение мониторинга за микроорганизмами, циркулирующими в различных типах стационарах;
- Определение лекарственной устойчивости возбудителей ВБИ стандартными методами;
- Контроль использования антибиотиков с лечебной и профилактической целью;
- Оценка тактики использования антибиотиков в разных типах стационаров (схемы, дозировки, сочетания препаратов).



## Основные направления профилактики ВБИ:

6. **Оптимизация мер борьбы и профилактики ВБИ с различными путями передачи.**
  - Определение ведущих профилактических и противоэпидемических мероприятий при различных группах инфекций в стационарах различного профиля;
  - Определение стратегии на сокращение частоты и продолжительности госпитализации пациентов в различных типах стационаров;
  - Оптимизация мероприятий, направленных на пресечение искусственного (искусственного) механизма передачи, ассоциированного с инвазивными медицинскими манипуляциями;
  - Совершенствование мер, направленных на разрыв естественных механизмов передачи (воздушно-пылевого, контактно-бытового и др.);
  - Сокращение числа необоснованных диагностических и лечебных процедур инвазивного характера (в т.ч. переливаний компонентов крови);



## Основные направления профилактики ВБИ:

### 7. Рационализация основных принципов госпитальной гигиены.

- Обеспечение условий оптимального размещения, питания и лечения пациентов;
- Обеспечение оптимальных условий труда медицинского персонала;
- Оптимизация разграничения «чистых» и «грязных» функциональных потоков движения персонала, больных, пищи, белья, инструментов, отходов;
- Соответствие класса чистоты помещений больничных комплексов проводимым в них производственным процессам;
- Соблюдение правил личной гигиены и санитарных норм ухода за больным



# Основные направления профилактики ВБИ:

## 8. Оптимизация принципов профилактики ВБИ медицинского персонала.

- Обследование медицинского персонала на наличие инфекционных заболеваний при приеме на работу и возникновении вспышек ВБИ;
- Выявление и учет ВБИ на основе определения стандартного случая ВБИ в ходе диспансерного наблюдения;
- Организация специфической профилактики инфекционных заболеваний среди медицинского персонала;
- Обеспечение, обучение и контроль использования средств индивидуальной защиты при уходе за больными;
- Разработка и применение Эпидемиологически безопасных технологий выполнения лечебных и диагностических процедур.



## Основные направления профилактики ВБИ:

9. **Оценка экономической эффективности мероприятий по профилактике ВБИ.**
  - Расчет «стандартных» величин экономического ущерба, наносимого одним случаем ВБИ (по нозологическим формам);
  - Определение экономической значимости ВБИ (суммарно и по нозологическим формам);
  - Расчет затрат экономической эффективности дезинфекционно-стерилизационных мероприятий (в сочетании со стратегией и тактикой их проведения, а также характером т уровнем распространенности ВБИ в стационарах различного профиля).



# Вопросы для контроля уровня знаний слушателей по теме «Профилактика внутрибольничных инфекций»

- Где возникают внутрибольничные инфекции?
- Какие еще определения (синонимы) внутрибольничных инфекций можете назвать?
- Кого поражают внутрибольничные инфекции?
- Каковы вероятные источники внутрибольничных инфекций?
- Какие микроорганизмы являются возбудителями внутрибольничных инфекций?
- Каковы возможные пути передачи кишечных инфекций при внутрибольничном заражении?
- Каков вероятный механизм передачи ВИЧ - инфекции при внутрибольничном заражении?
- Назовите основные меры профилактики профессионального заражения вирусным гепатитом В в ЛПУ.





• Благодарю  
за внимание!

