

ВОЛЖСКИЙ ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
"ВОЛГОГРАДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ"

ЛЕКЦИОННОЕ ЗАНЯТИЕ

Тема 1.2. Инфекционный контроль и
профилактика ВБИ

Междисциплинарный курс 04.01: Безопасная среда для
участников лечебно-диагностического процесса

Волжский 2020

Мотивация изучения темы:

Стратегической задачей здравоохранения является обеспечение качества медицинской помощи и создание безопасной среды пребывания для пациентов и персонала в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), являются важнейшей составляющей этой проблемы в силу широкого распространения негативных последствий для здоровья пациентов, персонала и экономики государства.

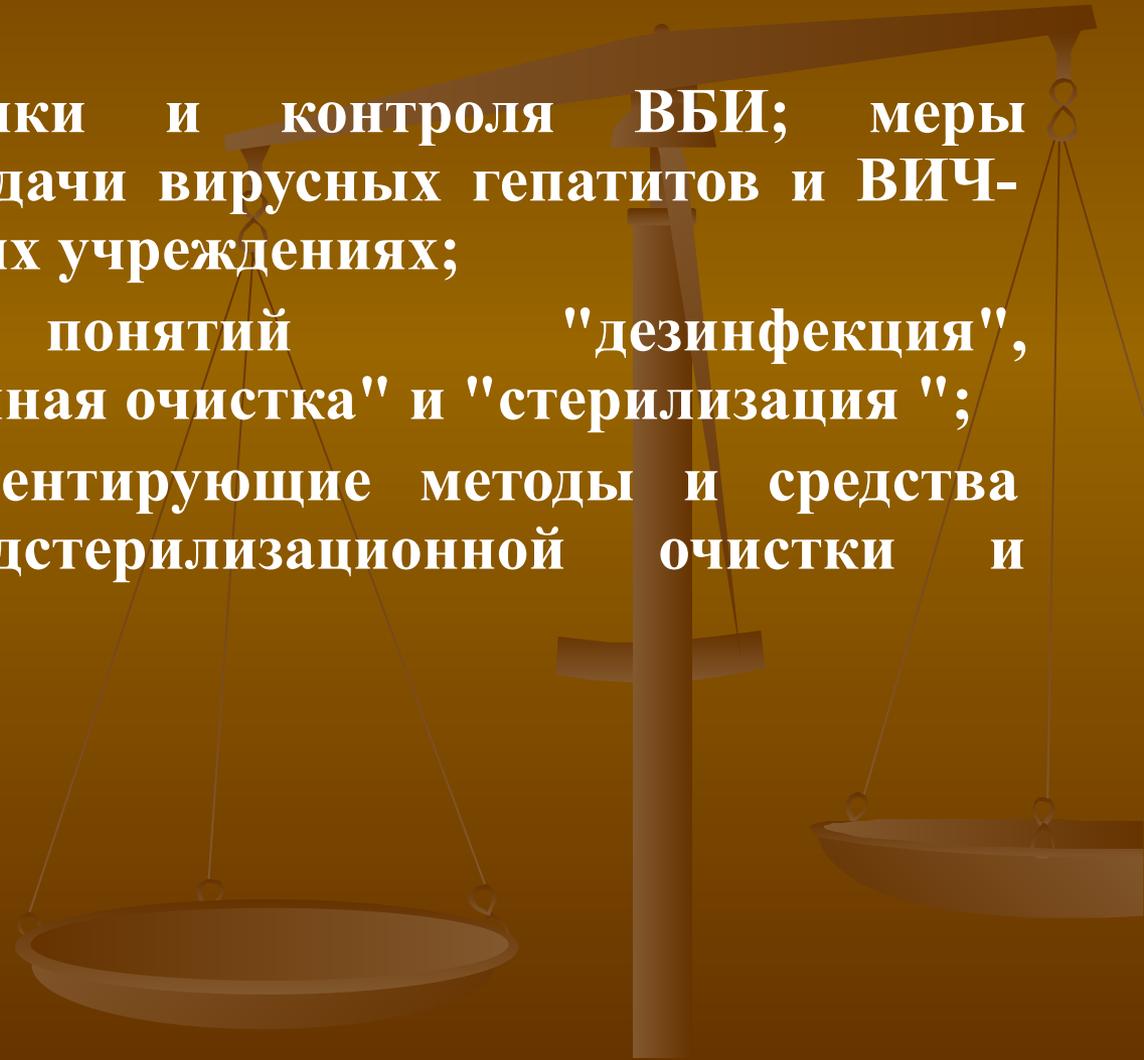
Ежедневное, тщательное и неукоснительное соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в ходе исполнения своих профессиональных обязанностей и составляет основу профилактики ИСМП.

Таким образом, знания данного материала обеспечит вашу безопасность в будущей профессиональной деятельности.

Учебные цели занятия

Знать:

- Меры профилактики и контроля ВБИ; меры профилактики передачи вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции в лечебных учреждениях;
- Определение понятий "дезинфекция", "предстерилизационная очистка" и "стерилизация";
- Документы, регламентирующие методы и средства дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.



Вирусные инфекции с гемоконтактным путем передачи

Вирусы иммунодефицита человека (ВИЧ), гепатитов В и С (ВГВ и ВГС) относятся к разным видам вирусов, однако с эпидемиологической точки зрения между ними много общего. Эпидемически значимая концентрация этих вирусов (то есть концентрация, достаточная для заражения) у инфицированных людей определяется в крови, сперме, вагинальном отделяемом и грудном молоке (последнее относится только к ВИЧ). Парентеральное употребление психоактивных веществ и/или незащищенные половые контакты с инфицированным партнером являются факторами высокого риска инфицирования, в том числе во время беременности. ВИЧ, ВГВ и ВГС передаются от матери ребенку во время беременности и родов; новорожденные могут инфицироваться ВИЧ при грудном вскармливании.

Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией

СанПиН 3.1.5 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»

С целью профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией проводятся:

8.3.1. Комплекс мероприятий по профилактике аварийных ситуаций при выполнении различных видов работ.

8.3.2. Учет случаев получения при исполнении профессиональных обязанностей травм, микротравм персоналом ЛПО, других организаций, аварийных ситуаций с попаданием крови и биологических жидкостей на кожу и слизистые.

8.3.3. При возникновении аварийной ситуации на рабочем месте медицинский работник обязан незамедлительно провести комплекс мероприятий по предотвращению заражения ВИЧ-инфекцией

Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией

8.3.3.1. Действия медицинского работника при аварийной ситуации:

- в случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода;
- при попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70% спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70% спиртом;
- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть);

Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией

8.3.3.1. Действия медицинского работника при аварийной ситуации:

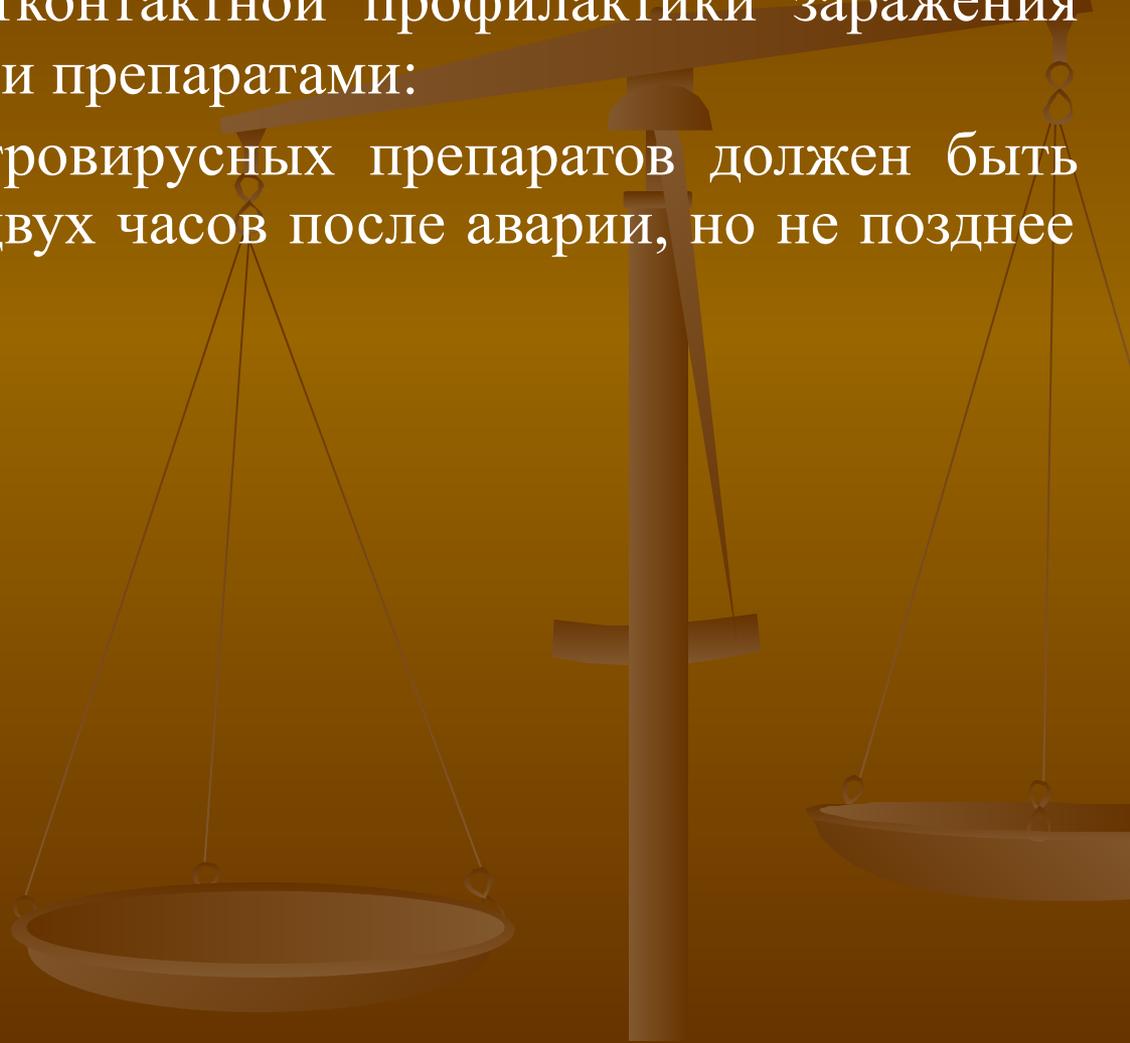
- при попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;
- как можно быстрее начать прием антиретровирусных препаратов в целях постконтактной профилактики заражения ВИЧ.

8.3.3.2. Необходимо в возможно короткие сроки после контакта обследовать на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лицо, которое может являться потенциальным источником заражения, и контактировавшее с ним лицо.

Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией

8.3.3.3. Проведение постконтактной профилактики заражения ВИЧ антиретровирусными препаратами:

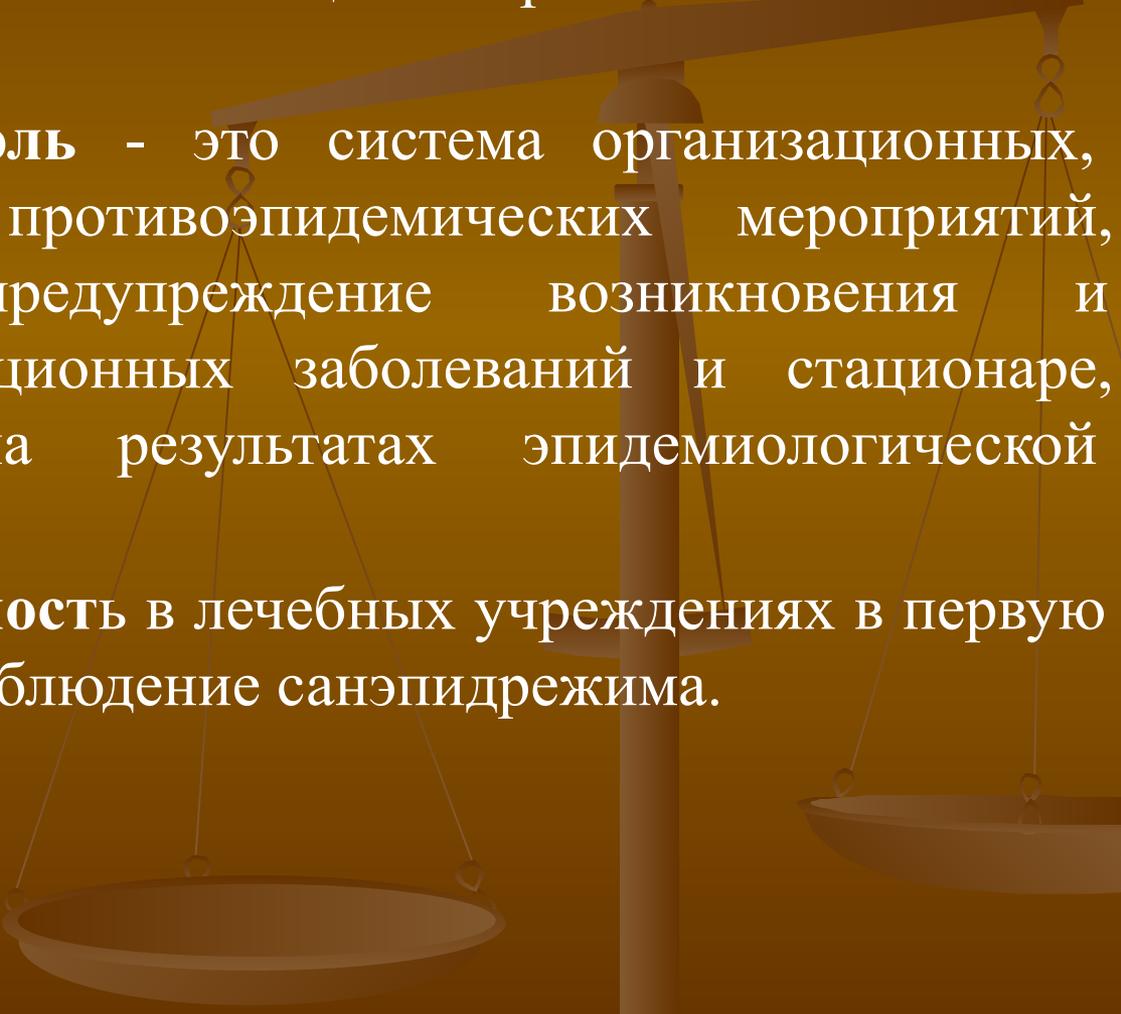
8.3.3.3.1. Прием антиретровирусных препаратов должен быть начат в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов.



Профилактика профессионального заражения ВИЧ-инфекцией

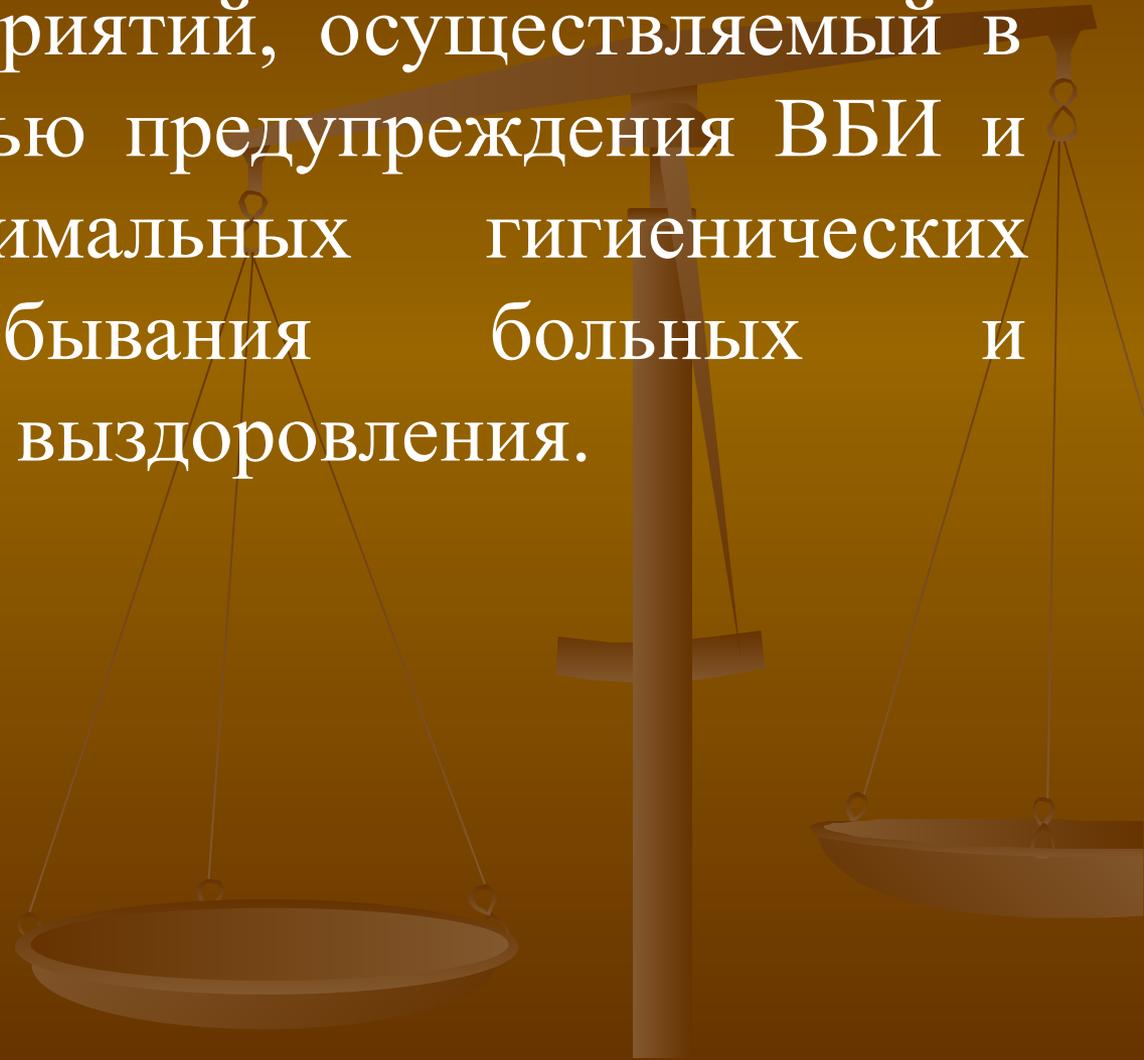
8.3.3.3.3. Оформление аварийной ситуации проводится в соответствии с установленными требованиями:

- сотрудники ЛПО должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю;
- травмы, полученные медработниками, должны учитываться в каждом ЛПО и активироваться как несчастный случай на производстве с составлением Акта о несчастном случае на производстве;
- следует заполнить Журнал регистрации несчастных случаев на производстве;
- необходимо провести эпидрасследование причины травмы и установить связь причины травмы с исполнением медработником служебных обязанностей.

- 
- **Инфекционный процесс** - сложный процесс взаимодействия возбудителя и макроорганизма в определённых условиях внешней и внутренней среды, включающий в себя развивающиеся патологические защитно-приспособительные и компенсаторные реакции.
 - **Инфекционный контроль** - это система организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и стационаре, которая базируется на результатах эпидемиологической диагностики.
 - **Инфекционная безопасность** в лечебных учреждениях в первую очередь подразумевает соблюдение санэпидрежима.

Санитарно-эпидемиологический режим (СЭР)

- комплекс мероприятий, осуществляемый в больнице с целью предупреждения ВБИ и создания оптимальных гигиенических условий пребывания больных и быстрого их выздоровления.



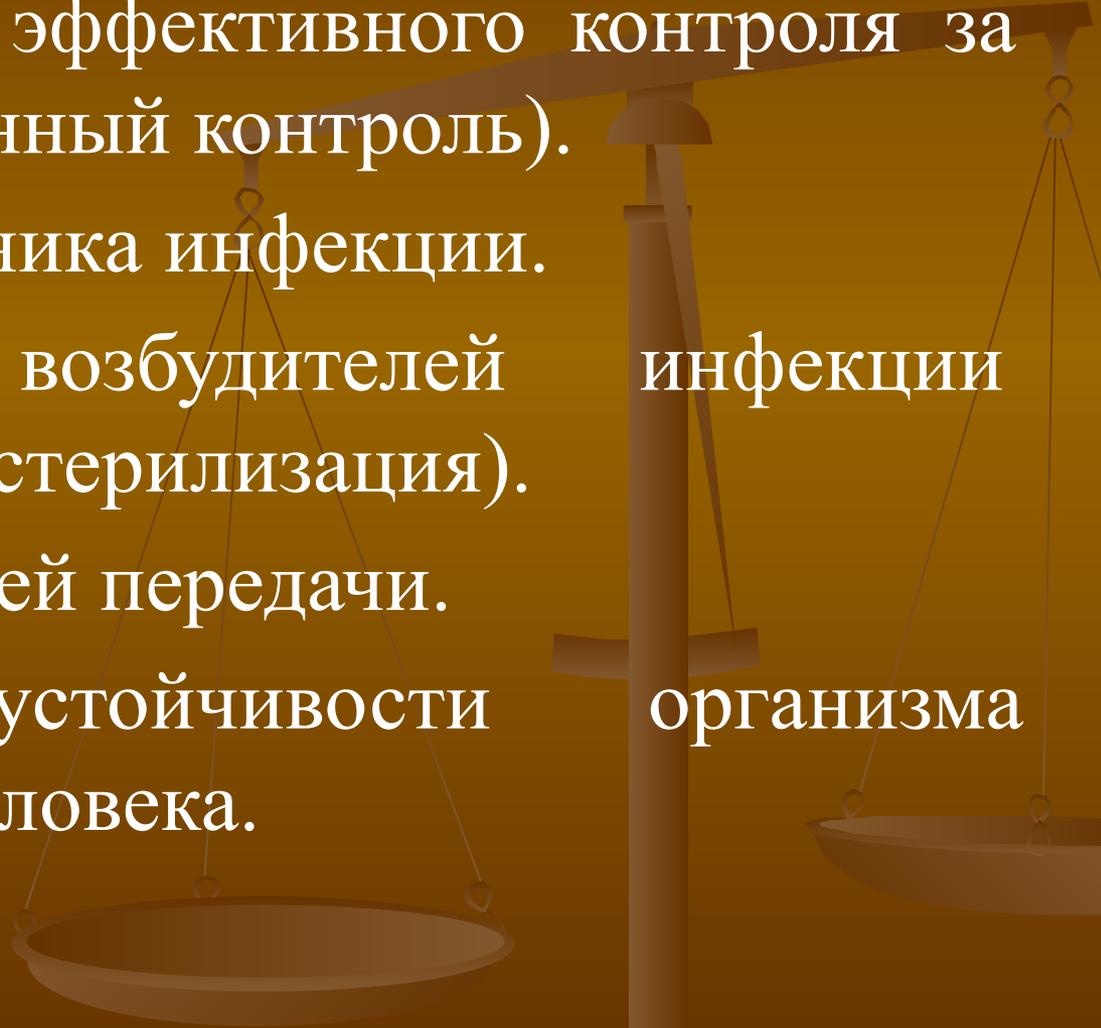
Профилактика внутрибольничных инфекций

- сведение к минимуму возможности заноса инфекции из вне;
- исключение внутригоспитальных заражений;
- исключение выноса инфекции за пределы ЛПУ.



Воздействие на разные звенья эпидемического процесса

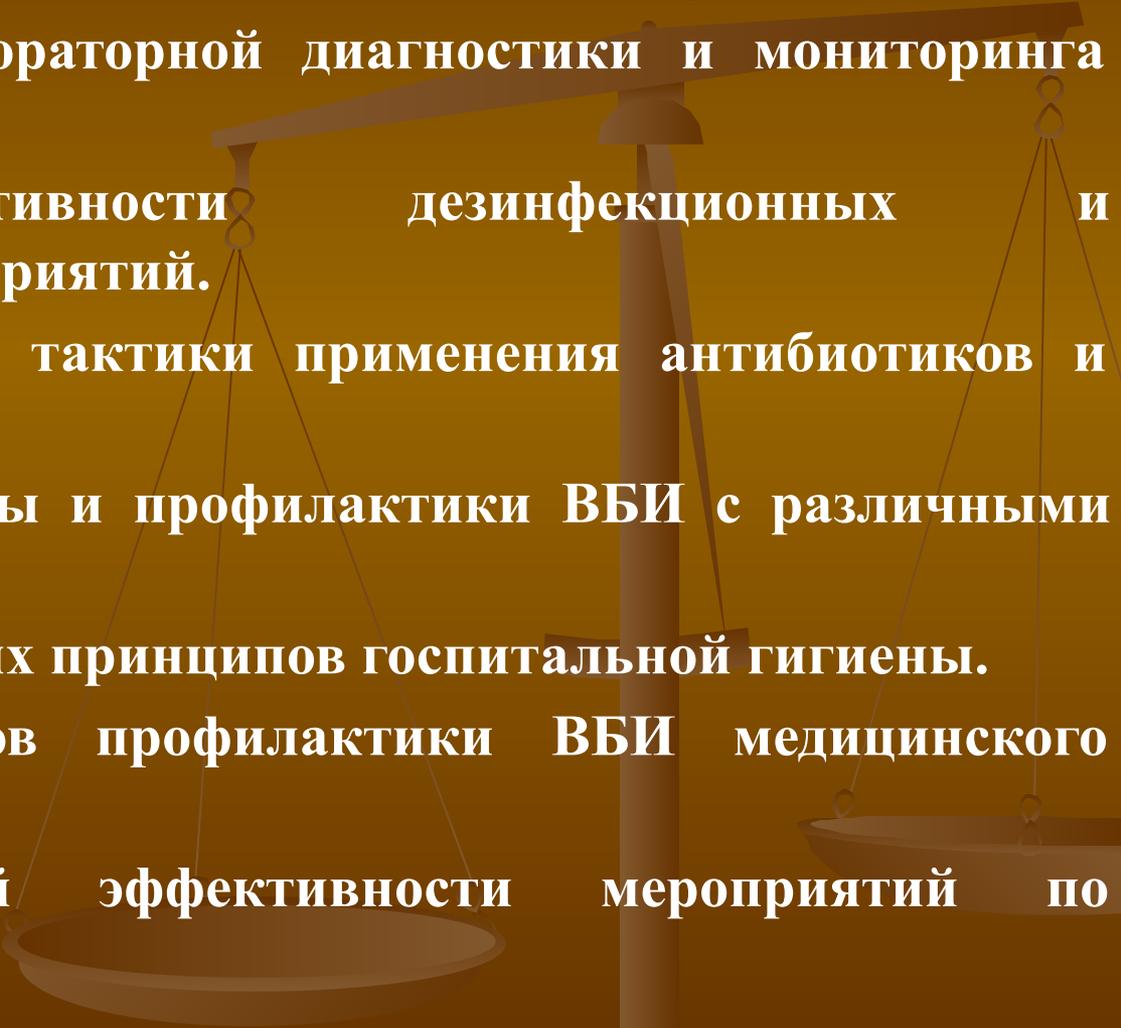
- Осуществление эффективного контроля за ВБИ (инфекционный контроль).
- Изоляция источника инфекции.
- Уничтожение возбудителей (дезинфекция и стерилизация).
- Прерывание путей передачи.
- Повышение устойчивости (иммунитета) человека.



инфекции

организма

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВБИ:

1. Оптимизация системы эпидемиологического надзора за ВБИ.
 2. Совершенствование лабораторной диагностики и мониторинга возбудителей ВБИ.
 3. Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий.
 4. Разработка стратегии и тактики применения антибиотиков и химиопрепаратов.
 5. Оптимизация мер борьбы и профилактики ВБИ с различными путями передачи.
 6. Рационализация основных принципов госпитальной гигиены.
 7. Оптимизация принципов профилактики ВБИ медицинского персонала.
 8. Оценка экономической эффективности мероприятий по профилактике ВБИ.
- 

Основные нормативные документы по профилактике ИСМП

- • Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- • Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. от 05.06.2012).
- • Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
- • Санитарные правила и нормы (СанПиН) 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», зарегистрированы в Минюсте России 09.08.2010 № 18094, утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58.

Основные нормативные документы по профилактике ИСМП

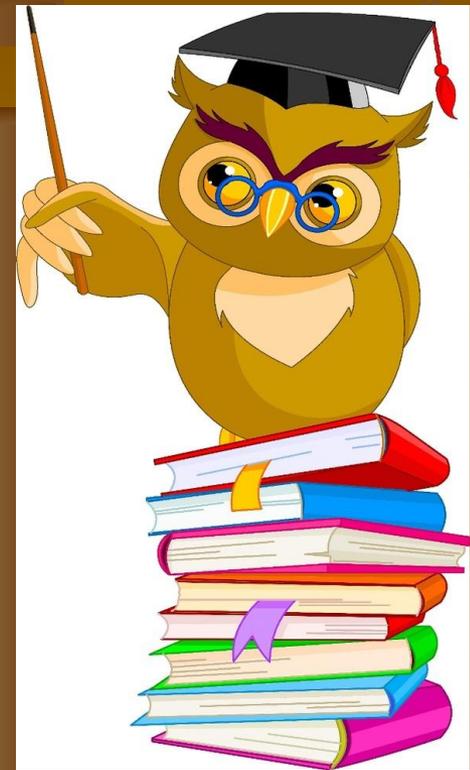
- СанПиН 3.1.5 2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», зарегистрированы в Минюсте России 24.03.2011 № 20263, утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 11.01.2011 № 166
- СанПин 3.1.958-00 «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами» (письмо Минюста России от 16.03.00 № 1796-ЭР), утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации 29.02.2000.
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», зарегистрированы в Минюсте России 17.02.2011 №19871, утверждены Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 09.12.2010 № 163.

Основные нормативные документы по профилактике ИСМП

- Методические указания 3.1.2313-08 от 15.01.2008г. «Профилактика инфекционных заболеваний. Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения», утвержденные Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом.
- Приказ МЗ СССР от 10.06.1985 г. № 770 «О введении в действие отраслевого стандарта ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы».
- МЗ СССР ОТРАСЛЕВОЙ СТАНДАРТ «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы» ОСТ 42-21-2-85, введен 01.01.1986 г.
- Приказ МЗ СССР от 12.06.1989 г. № 408 «О мерах по снижению заболеваемости вирусными гепатитами в стране».
- Приказ Комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области от 12.03.08. № 393 «Методические рекомендации по организации проведения текущей и генеральной уборок помещений ЛПУ»

Домашнее задание

1. **Законспектировать материалы презентации.**
2. **Изучить материал лекции по учебнику: Выполнение работ по профессии "Младшая медицинская сестра по уходу за больными", часть 1, Безопасная среда для участников лечебно-диагностического процесса /составители Н.А. Репчинская, Л.А. Помоленкова.- Волгоград: ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж", 2019. - Текст : электронный. Стр. 21-23, стр.32-39.**



СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ