

Инфекционный контроль при ИСМП



**ВЫПОЛНИЛА: УСЕНОВА М.М.
ПРОВЕРИЛ(А): АЛЕКЕШЕВА Л.Ж.**

ИСМП(Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи)



- На сегодняшний день инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП) являются важной проблемой современного общества.
- ***Нозокомиальная инфекция -любая инфекция, которая отсутствовала у больного (даже в инкубационном периоде) до поступления в больницу.***

История развития инфекционного контроля и госпитальной эпидемиологии



- До 1800: первые меры профилактики раневых инфекций
- 1940-1960: начало эры антибиотиков; вспышки инфекций, вызванных *Staph. aureus*, среди новорожденных; упор на гигиенические мероприятия
- 1960-1970-е: документальное подтверждение необходимости программ инфекционного контроля, начинается эпидемиологическое наблюдение
- 1980-е: основной упор на методы ухода за больными; отделения интенсивной терапии, устойчивые микроорганизмы, ВИЧ-инфекция
- 1990-е: госпитальная эпидемиология - инфекционный контроль, совершенствование качества лечения, экономические аспекты
- 2000-е: эпидемиология здравоохранения

Зачем нужна госпитальная эпидемиология?



- Больницы - учреждения со сложной структурой, в которые пациенты направляются для диагностики и лечения заболеваний
- Но госпитализация и терапевтические/хирургические вмешательства связаны с риском: **здоровью пациента может быть нанесен вред**

Последствия ВБИ



- Дополнительная заболеваемость
- Увеличение продолжительности госпитализации
- Долговременные физические и неврологические осложнения, нарушение развития
- Возрастание расходов на госпитализацию.
- Гибель пациентов

Задачи госпитального эпидемиолога



- **Сделать больницу безопасной:**

- Предупреждение вредного воздействия факторов госпитальной среды на пациентов и медицинский персонал

- Поначалу упор делается на борьбе с инфекционными заболеваниями
- В дальнейшем – внимание ко всем потенциально вредоносным факторам госпитальной среды

- **Повышение эффективности работы больницы:**

- Устранение лишних расходов
- Отказ от неоправданных, ненужных элементов лечебно-диагностического процесса

Основные задачи госпитальной эпидемиологии



- Выявить риск
- Понять риск
- Устранить риск или свести его к минимуму

Выявление факторов риска для здоровья пациента



- **Выявление нозокомиальных инфекций:**
 - Эпидемиологическое наблюдение
- **Выявление и изучение факторов риска нозокомиальных инфекций:**
 - понимать эпидемиологические принципы и методы.
- **когортные исследования и исследования случай-контроль, предвзятость (систематическая ошибка).**
 - знать возбудителей нозокомиальных инфекций
 - понимать, каким образом госпитализация повышает риск заражения.

Какова роль госпитальной эпидемиологии?



Ликвидировать или свести к минимуму риск для здоровья больного

- ☐ лечение и уход должны быть организованы таким образом, чтобы риск для здоровья больного был минимальным
 - устранить факторы риска
 - постоянно помнить о факторах риска
 - совершенствовать алгоритмы лечебно-диагностических манипуляций и процедур ухода за пациентом
- ☐ проводить обучение врачей и медсестер
- ☐ изучать факторы риска с тем, чтобы опираясь на знания, свести факторы риска к минимуму

Задачи программы инфекционного контроля

- 
- ☐ Эпидемиологическое наблюдение за ВБИ
 - ☐ Расследование вспышек
 - ☐ Разработка письменных алгоритмов изоляции больных
 - ☐ Разработка письменных алгоритмов, обеспечивающих снижение риска, связанного с уходом за пациентами
 - ☐ Участие в мероприятиях по охране здоровья медицинского персонала
 - ☐ Сотрудничество с программой повышения качества медицинской помощи
 - ☐ Обучение персонала по вопросам инфекционного контроля
 - ☐ Постоянно пересматривать асептические, санитарно-гигиенические и изоляционно-ограничительные мероприятия
 - ☐ Мониторинг применения антибиотиков. Мониторинг антибиотикорезистентности
 - ☐ Ликвидировать устаревшие или неоправданно дорогие методики

Сфера интересов госпитального эпидемиолога



☐ Эпидемиологическое наблюдение за ВБИ:

- инфекции кровотока
- пневмония
- инфекции мочевого тракта;
- хирургические раневые инфекции

☐ Установление путей передачи ВБИ

☐ Расследование вспышек

☐ Изоляционно-ограничительные мероприятия

☐ Оценка воздействия факторов риска

☐ Здоровье медицинского персонала

☐ Дезинфекция и стерилизация

☐ Контроль работы инженерных служб и состояния окружающей среды:

- водоснабжение
- фильтрация воздуха

☐ Пересмотр принципов и методов проведения медицинских процедур и ухода за больными

Организация инфекционного контроля



- ☐ Требуется сотрудничества с администрацией больницы, понимания и поддержки руководителей терапевтических, хирургических и медсестринских служб
- ☐ Не существует единой формулы:
 - каждая больница не похожа на другие
 - в каждой больнице - свои проблемы
 - в каждой больнице - свой персонал
- ☐ В каждой больнице должна быть разработана собственная программа инфекционного контроля.

Персонал



- **Госпитальный эпидемиолог:**
 - врач, имеющий опыт работы в больнице
 - как правило, выполняет обязанности больничного эпидемиолога по совместительству - на часть ставки, и работает врачом-инфекционистом больницы
 - имеет специальную подготовку по методам инфекционного контроля
- **Специалист по инфекционному контролю:**
 - Обычно медсестра, но может быть и микробиолог
 - Практический опыт работы в больнице
 - Работает только как специалист по инфекционному контролю, не имеет других служебных обязанностей
 - Специальная подготовка по методам инфекционного контроля

Организация программы инфекционного контроля



Основные элементы:

- создать эффективную систему эпиднаблюдения
- ввести правила, способствующие снижению риска заражения разработать совместно с клиницистами(врачами и медсестрами)
- разработать программу непрерывного обучения медицинского персонала
- использовать научные (эпидемиологические) методы для исследования проблем и проверки гипотез

Организация программы инфекционного контроля



Дополнительные элементы эффективной программы:

- вести наблюдение и контролировать применение антибиотиков
- взаимодействие с микробиологической лабораторией
- распространение данных о чувствительности микроорганизмов к антибиотикам
- Профессиональное здоровье
- оказывать помощь и содействие другим службам больницы в проведении исследований и анализа данных по улучшению качества медицинского обслуживания

Функции комитета по инфекционному контролю



● **Совещательная:**

- рассматривать идеи, возникающие у членов группы инфекционного контроля
- оценивать данные, полученные в ходе эпиднаблюдения

● **Экспертная:**

- оказывать помощь медицинскому персоналу и разъяснять систему и правила программы инфекционного контроля в больнице

● **Принятие решений:**

- рассматривать и утверждать планы мероприятий по инфекционному контролю и эпиднаблюдению
- следить за соблюдением единых правил и нормативов для всех отделений больницы

● **Обучение:**

- распространять информацию и влиять на отношение медицинского персонала к программе инфекционного контроля

Комитет инфекционного контроля



● **Состав комитета:**

- *Госпитальный эпидемиолог*
- *Специалист по инфекционному контролю*
- *Представитель администрации*
- *Медсестры отделений, реанимационные и операционные медсестры*
- *Представители терапевтического, хирургического, гинекологического, педиатрического отделений.*
- *Представитель центрального стерилизационного отделения*
- *Инженер больницы*
- *Микробиолог*
- *Зав. аптекой*

Проблемы, которые помогает решить госпитальная эпидемиология



- Инфекционный контроль
- Улучшение качества медицинского обслуживания
- Регулирование стоимости медицинского обслуживания

