

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от 14.10.2014г.

№ 7

О неудовлетворительных показателях заболеваемости гнойно-септической инфекцией новорожденных и родильниц в ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2», Красноармейском и Катав-Ивановском муниципальных районах

В Челябинской области за 8 месяцев 2014 г. отмечено увеличение показателей гнойно-септической заболеваемости новорожденных на 41 %: в 2014 г. зарегистрировано 55 случаев (показатель 1,71 на 1000 новорожденных), в 2013 г. 38 случаев (1,21 на 1000 новорожденных). На 33 % выросли показатели гнойно-септических инфекций родильниц (2014 г. – 0,6 на 1000 родов, 19 случаев, в 2013 г. 0,45 на 1000 родов, 14 случаев).

Ведущее место в структуре заболеваемости гнойно-септической инфекцией новорожденных занимают инфекции кожи и подкожной клетчатки – 22 случая (в 2013 г. – 25 случаев), на втором месте находятся инфекции глаз – 14 случаев (2013 г. – 6 случаев), генерализованные формы гнойно-септической инфекции – 9 случаев, в том числе: остеомиелит 4 случая: Магнитогорский городской округ – 3; Челябинский городской округ – 1 (в 2013 г. – 1 случай в Копейском городской округ) и сепсис новорожденного 5 случаев (2013 г. – 2 случая сепсиса); инфекции пупочной раны 3 случая (2013 г. – 3 случая); пневмония новорожденного 6 случаев (2013 г. – 1 случай).

В родовспомогательных учреждениях области остается высоким количество гнойно-септических инфекций внутриутробного генеза, за 8 месяцев 2014 г. зарегистрировано 200 случаев (в 2013г. – 214 случаев).

Соотношение гнойно-септической инфекции и внутриутробной инфекции у новорожденных по Челябинской области составило в 2014 г. 1:3,7, (в 2013г. – 1:5,6).

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» зарегистрировано 3 случая внутрибольничной гнойно-септической генерализованной инфекции «сепсис у новорожденного» с выделением E Coli O25 у новорожденных и выделение идентичной культуры с объектов внешней среды в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей № 2, что не исключает формирование госпитального штамма.

Обращает на себя внимание, что в июле-августе 2014 года в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница

Вход. № 1307  
«15» 10 2014г.  
подпись

№ 2» находилось очень много детей с экстремально низкой и очень низкой массой тела. За июль прошло 404 родов, в августе – 380 родов. В среднем, ежедневно в родильном доме находилось от 110-128 пациенток.

Для профилактики гнойно-септической инфекции при работе родильного дома в условиях повышенной нагрузки, проводилась ранняя выписка и выписка в воскресные дни. Дважды за этот период времени проводилось внеплановое закрытие родильного дома до 1 суток в связи с переполненностью отделений и однократно в связи с экстренным отключением воды.

В августе 2014 года из отделения патологии новорожденных и недоношенных детей № 2 в Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 8» города Челябинска были переведены 5 новорожденных с ухудшением состояния, все дети родились и находились в реанимации родильного дома Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2».

Управлением Роспотребнадзора по Челябинской области было выдано предписание от 22.08.2014 г. о приостановлении госпитализации детей в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2».

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Челябинской области от 22.08.2014 г. № 1290/1 и от 29.08.2014 г. № 1321 приостановлена работа вышеуказанного отделения для проведения внеплановой санитарно-гигиенической обработки с 22.08.2014 года по 08.09.2014 года.

После проведения капитального ремонта здания родильного дома Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» и перемещения ряда помещений не решен вопрос по соблюдению требований санитарно-нормативных документов по набору и площадям помещений:

- отсутствуют помещения для проведения обработки куветов и аппаратов ИВЛ в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных, что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10, раздел 4, п. 4.3.4;

- отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 2: помещение палаты интенсивной терапии и палаты отделения не соответствуют по набору и площадям, соблюдению поточности и изоляции детей с признаками внутриутробной инфекции и наличием патогенной микрофлоры (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 3.6).

В родильных индивидуальных залах отсутствует контроль по обращению медицинских отходов, имеющих в родильных залах. Отходы превышают допустимое количество при работе данного зала, что является нарушением требований СанПиН 2.1.7.2790-10 п. 6.1.

При контроле стерилизации мягкого материала в родильном доме во время стерилизации пеленок в стерилизационной родильного дома отмечено отсутствие в упаковках термовременных индикаторов контроля проведения стерилизации, что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 2, п. 2.35,

а также отсутствует контроль за хранением и сбором использованной спецодежды персонала родильного дома, так в гардеробе для персонала в ящиках имеет место хранение спецодежды сотрудников, что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 15.17.

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» отсутствует своевременное выявление и проведение противозидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний: не поданы КЭИ на случаи острой кишечной инфекции при поступлении родильницы, не проведены мероприятия по изоляции матери и ребенка, диагностические копрологические и бактериологические исследования кала, послед на гистологическое обследование не направлен, в истории родов на момент проверки вклеены результаты совершенно другой родильницы, тем самым нарушены требования СП 3.1/3.2-3146-13 п. 9.1, 10.1, 11.1, 12.1. А также отсутствует подача КЭИ на случаи осложнений после катетеризации сосудов (п. 12.1 СП 3.1/3.2. 3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней»).

В отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»:

- отсутствуют в достаточном количестве емкости для проведения текущих и генеральных обработок в палатах и боксе для приготовления лекарственных растворов и их функциональное использование, фактически в наличии 3 ведра для мытья окон, 1 ведро для палат, при наличии ламинарного бокса, 3-х палат, поста, санитарной комнаты, санитарного узла, ординаторской и комнаты для персонала, что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 11.34;

- отсутствует микробиологический мониторинг обследования пупочных катетеров, системы «глубокой венозной линии» после удаления с целью своевременного выявления гнойно-септических осложнений, что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 3, п. 2.1;

- отсутствует контроль за проведением обработки рук персонала (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 12.4.6);

- имеет место допуск сотрудников отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных к работе без проведения осмотра на наличие гнойно-воспалительных заболеваний (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 4, п. 1.10);

- отсутствует контроль в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных за соблюдением температурного режима, на момент обследования в помещении очень жарко, термометров нет ( СанПиН 2.1.32630-10 раздел 1, п. 6.1, 6.25).

В отделении патологии новорожденных и недоношенных детей № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»:

- отсутствует контроль за качеством и полнотой проведения генеральных обработок - на посту № 1 визуальна вентиляционная решетка с наличием

паутины. Генеральные обработки в палате интенсивной терапии проводятся при наличии детей, которых выкладывают на время проведения обработки куветов на реанимационный стол, так как отсутствуют помещения для их перевода (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 11.1, раздел 2, п. 1.4.3);

- отсутствует контроль за соблюдением требований приготовления и использования дезинфицирующих средств, качеством проведения генеральных и текущих обработок в родильном доме и в отделении патологии новорожденных и недоношенных детей № 2, что подтверждается неудовлетворительными результатами лабораторного контроля внешней среды, воздуха закрытых помещений, контроля дезинфицирующих средств (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 2, п. 3.4).

В Красноармейском и Катав-Ивановском муниципальных районах до сих пор не налажена работа по диагностике, выявлению и регистрации гнойно-септических инфекций среди новорожденных и родильниц.

При анализе гнойно-септической заболеваемости в Муниципальном учреждении «Катав-Ивановская центральная районная больница» за период 2013-2014 г. случаев заболевания новорожденных и родильниц ни на участке, ни в акушерском отделении не зарегистрировано.

При этом во время проведения плановых контрольно-надзорных мероприятий в марте 2014 г. были выявлены грубейшие нарушения:

1. По санитарно-техническому состоянию и материально-техническому оснащению:

- использование приспособленного инструментария вместо амниотомов, используются фактически ржавые разобранные корнцанги (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 2, п. 2.4);

- в палатах, в родовом зале осветительные установки находятся без защитной арматуры (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 7.8);

- в предродовой санитарно-техническое состояние требует проведения косметического ремонта с заменой линолеума на полу, т.к. линолеум местами порван (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 4.2);

- родовая комната не соответствует требованиям по площади - фактически площадь составляет 6 кв. м, что является нарушением (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 3.6);

- нарушена отделка помещений - покраска стен в палатах совместного пребывания матерей и новорожденных, в изоляторе, коридоре проведена краской, не отвечающей требованиям для помещений, подвергающимся влажной обработке, фактически поверхность с меловым мажущим налетом (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 4.2, 4.4);

- несвоевременно принимаются меры по устранению дефектов - в комнате гигиены имеет место протечка на потолке (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 11.14).

2. Отсутствует контроль по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима:

- за передачами женщинам - молоко домашнее в холодильниках в палатах без маркировки, даты получения передачи нет (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 14.29);

- за соблюдением стерильности используемых пеленок для новорожденных, выдаваемых для пеленания – фактически пеленки выдаются 2 раза в день, что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 2, п. 2.28;

- за обработкой молокоотсоса, используемого матерью для сцеживания молока (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 4, п. 4.4.7);

- отсутствует контроль за сроками использования стерильных упаковок с материалом - так в манипуляционной комнате, где осуществляется снятие швов на промежности имеется упаковка (крафт-пакет) с ватными шариками от 22.01.14 года, 12:00 ч., что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 2, п. 2.33.

При анализе первичной документации - историй родов и развития ребенка установлено:

- нарушаются требования по забору материала для проведения бактериологических исследований - не указывается время и дата забора материала;

- в историях родов не указывается смена постельного белья беременным и родильницам (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 4, п. 3.3.4, приказ № 342 от 26.11.1998 г. «Об усилении мероприятий по профилактике эпидемического сыпного тифа и борьбе с педикулезом»);

- при проведении вакцинации против туберкулеза вакциной БЦЖ-М отсутствует назначение врачом-педиатром, отсутствуют контроль за состоянием новорожденного после вакцинации в целях своевременного выявления поствакцинального осложнения (СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации» п. 3.39);

- отсутствует учет стерилизации по количеству и наименованию, использованию стерильного инструментария и мягкого материала, что является нарушением СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 2, п. 2.34;

- отсутствует контроль за обеззараживанием воздуха рабочих помещений - учет регистрации работы бактерицидного облучателя во время проведения генеральной обработки не проводится (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 1, п. 11.12);

- отсутствует учет приготовления дезинфицирующих средств - в журнале учета разведения дезинфицирующих средств, учитываются не все используемые дезинфицирующие средства (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 4, п. 4.4.1.1);

- ежедневный осмотр персонала на наличие гнойно-воспалительных заболеваний проводится не в полном составе - отсутствует осмотр заведующей отделением (СанПиН 2.1.3.2630-10 раздел 4, п. 1.10).

Контроль выполнения предписания, выданного в адрес юридического лица, должен быть проведен в ноябре 2014 года.

В рамках подготовки заседания инфекционной комиссии при Министерстве здравоохранения Челябинской области от 25 сентября 2014 г.

главным внештатным эпидемиологом Министерства здравоохранения Челябинской области Выгоняйловым А.В. была проведена проверка структурного подразделения в г. Катав-Ивановске. Было констатировано, что частично предложения предписания со сроком до 01.11.2014 г. выполнены. Окончательные выводы будут сделаны при проведении проверки выполнения предписания.

При анализе гнойно-септической заболеваемости в Муниципальном учреждении «Красноармейская центральная районная больница» по данным за 8 месяцев 2013-2014 г. не зарегистрировано ни одного случая гнойно-септической инфекции новорожденных и родильниц, внутриутробной инфекции у новорожденных.

Микробиологический мониторинг обследования новорожденных и родильниц, производственный бактериологический контроль и контроль за физическими факторами лечебно-профилактического учреждения, в том числе в акушерском отделении не проводится.

На заслушиваемых территориях в лечебно-профилактических учреждениях работают комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

В Муниципальном учреждении «Красноармейская центральная районная больница» работу по санитарно-эпидемиологическим вопросам осуществляет заведующий эпидемиологическим отделом и помощник эпидемиолога.

В целях повышения эффективности организации работы по профилактике внутрибольничной заболеваемости в акушерских стационарах Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2», Катав-Ивановском и Красноармейском муниципальных районах аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Главным врачам Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2», Муниципального учреждения «Катав-Ивановская центральная районная больница», Муниципального учреждения «Красноармейская центральная районная больница» рекомендовать:

1.1. Активизировать работу комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций, в том числе:

1.1.1. По своевременному выявлению и регистрации гнойно-септических инфекций среди новорожденных и родильниц.

Срок – постоянно.

1.1.2. В целях своевременного выявления формирования госпитального штамма микроорганизмов и принятия мер по недопущению распространения гнойно-септической заболеваемости новорожденных и родильниц обеспечить проведение микробиологического мониторинга обследования новорожденных и родильниц и качественного производственного бактериологического контроля.

Срок – постоянно.

1.2. Принять меры по устранению выявленных нарушений и представить информацию об их выполнении в управление организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области (Сомова Е.И.).

Срок – до 01.12.2014 г.

1.3. Обеспечить выполнение требований санитарного законодательства и Национальной Концепции профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в акушерских стационарах и отделениях.

Срок – постоянно.

2. Рекомендовать главному внештатному детскому специалисту неонатологу Министерства здравоохранения Челябинской области Романенко К.В.:

2.1. Провести анализ случаев лечения детей с экстремальной и очень низкой массой тела в ОРИТ и в отделении патологии новорожденных и недошенных детей № 2 Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» (соблюдение этапов обследования, лечения и стандартов оказания медицинской помощи) с предоставлением информации в управление организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области (Сомова Е.И.).

2.2. Усилить контроль за маршрутизацией новорожденных, в том числе с экстремально низкой и очень низкой массой тела на территории Челябинской области.

3. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Бавыкину М.В. разместить настоящее решение аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

4. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



С.Л. Кремлев

Секретарь



С.В. Бухарова