

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от «13» мая 2014 г.

№ 3

О состоянии и мерах профилактики гнойно-септической инфекции новорожденных и родильниц на территории Челябинской области

За 2013 год в Челябинской области зарегистрировано 62 случая гнойно-септической инфекции (далее именуется – ГСИ) у новорожденных, показатель 1,32 на 1 000 детей родившихся живыми, что на 30 % меньше чем в 2012 году (в 2012 году 91 – 1,89).

В 2013 году отмечен высокий рост ГСИ новорожденных в Кусинском районе Челябинской области, показатель заболеваемости составил 9,26 и незначительный рост в Пластовском муниципальном районе (4,94 в 2013 году по сравнению с 2012 годом- 2,49).

Структура микробиологического пейзажа ГСИ новорожденных в 2013 году представлена следующим образом: золотистый стафилококк 42,6 % от общего количества этиологической расшифровки случаев ГСИ среди новорожденных, по сравнению с 2012 годом имеется снижение высевов золотистого стафилококка в 1,5 раза. На втором месте клебсиелла пневмония - отмечается рост в 2,5 раза по сравнению с 2012 годом (2013 г. – 8,2 %, 2012 г. – 3,49 %). На третьем месте синегнойная палочка – отмечается незначительное снижение количества высевов синегнойной палочки (в 2013 году – 1,64 %, в 2012 году – 2,3 % от всего количества высевов).

Отмечается незначительное увеличение ГСИ у родильниц – зарегистрировано 34 случая, показатель 0,73 на 1 000 родов (в 2012 году – 33 случая – 0,69). Значительный рост ГСИ среди родильниц отмечается в г. Пласте: в 2013 году 7,37, в 2012 году – 2,48 и незначительный рост в 1,2 раза в г. Сатке – показатель заболеваемости ГСИ родильниц в 2013 году – 1,73.

При этиологической расшифровке случаев ГСИ родильниц доминирует с тенденцией к увеличению золотистый стафилококк в 2013 году – 33,3 %, в 2012 году 20,6 % от общего количества высевов. Высевы синегнойной палочки составили в 2013 году 6,13 %, энтеробактера – 2,66 %. Уровень высевов кишечной палочки в этиологической расшифровке ГСИ среди родильниц снизился в 1,5 раза и составил в 2013 году – 2,8 % (в 2012 году – 3,5 %). Доля отсутствия роста в бактериологических посевах у родильниц остается стабильной на протяжении двух лет – в 2013 году 33,3 %, в 2012 году 33,5 %.

В Челябинской области за I квартал 2014 года отмечено незначительное увеличение показателей гнойно-септической заболеваемости новорожденных на 23 %, в 2014 г. – 1,31 на 1000 новорожденных (15 случаев), в 2013 г. – 1,08 на 1000 новорожденных (12 случаев) и на 18 % показателей гнойно-

Вход. № 579
«22» 05 2014 г.
подпись

септических инфекций родильниц, в 2014 г. 0,52 на 1000 родов (6 случаев), в 2013 г. 0,44 на 1000 родов (5 случаев).

Ведущее место в структуре заболеваемости ГСИ новорожденных занимают инфекции кожи и подкожной клетчатки – 6 случаев (в 2013 г. – 9 случаев), на втором месте находятся инфекции глаз – 5 случаев (2013 г. – 1 случай), генерализованные формы ГСИ 2 случая – остеомиелит и сепсис (2013 г. – 2 случая сепсиса), инфекции пупочной раны – 1 случай, пневмонии новорожденных – 1 случай.

В родовспомогательных учреждениях области остается высоким количество гнойно-септических инфекций внутриутробного генеза, за I квартал 2014 г. зарегистрировано 74 случая (в 2013г. – 84 случая).

Соотношение ГСИ и ВУИ новорожденных по Челябинской области составило в 2014 г. 1:5,6 (в 2013 г. 1:7).

Закончен капитальный ремонт в рамках Программы модернизации здравоохранения Челябинской области и приступили к работе родильный дом Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница № 2» и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр», что уменьшит загруженность родильных домов на территории области и позволит снизить показатели ГСИ среди новорожденных и родильниц.

Заболеваемость ГСИ среди новорожденных выше показателей Челябинской области в I квартале 2014 года зарегистрирована в Миасском городском округе и Ашинском муниципальном районе.

В Миасском городском округе зарегистрирован рост заболеваемости ГСИ среди новорожденных в 3 раза, показатель ГСИ новорожденных за I квартал 2014 г. 4,62 на 1000 новорожденных – 3 случая (в 2013 г. зарегистрировано 0 случаев).

За I квартал 2014 года зарегистрировано 6 случаев ГСИ с внутриутробным инфицированием, против 3 в 2013 г. Случаи ГСИ с внутрибольничным инфицированием связаны с инфекцией глаз (2 случая в январе, 1 случай в феврале). Случаев регистрации ГСИ на участке более 7 суток не зарегистрировано. Данная ситуация свидетельствует о нарушении алгоритма по обработке глаз новорожденных как в родильном зале, так и при уходе за новорожденным.

Санитарно-техническое состояние родильного дома Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 2» города Миасса удовлетворительное. Результаты производственного контроля за 2013 год соответствуют санитарным нормативам.

В Ашинском муниципальном районе в I квартале 2014 г. зарегистрировано 2 случая ГСИ новорожденных, показатель заболеваемости 9,26 на 1 000 новорожденных (I квартал 2013 г. – 0 случаев). По структуре 1 случай конъюнктивита и 1 случай инфекции кожи и подкожной клетчатки. Случаев ВУИ не зарегистрировано.

По итогам 2013 г. в родильных отделениях Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Ашинская центральная городская больница» и

Муниципального бюджетного учреждения здравоохранения «Симская городская больница» отмечалось неудовлетворительное проведение генеральных и текущих обработок, которое подтверждено неудовлетворительными результатами производственного контроля с объектов внешней среды на стафилококковую группу – 1,16 % неудовлетворительных показателей (2 из 172 смывов), контроля воздуха рабочих помещений на общее микробное число – 13,3 % (4 из 30 проб).

В лечебно-профилактических учреждениях Миасского городского округа и Ашинского муниципального района работают комиссии по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, разработаны программы производственного контроля и осуществляется их выполнение.

Кроме того, следует отметить, что при проведении плановой проверки Управлением Роспотребнадзора по Челябинской области было установлено:

1) в муниципальном учреждении «Катав-Ивановская центральная районная больница» не ведется учет и регистрация ГСИ у новорожденных до 28 суток;

2) в Златоустовском городском округе не проведен разбор двух случаев генерализованной инфекции у новорожденных (сепсис), в связи с отсутствием преемственности в работе родильного дома и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница», куда были переведены новорожденные.

В целях повышения эффективности организации работы по профилактике внутрибольничной заболеваемости в акушерских стационарах Челябинской области аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Начальнику управления здравоохранения администрации Ашинского муниципального района Курчатовой О.А., директору муниципального казенного учреждения «Управление здравоохранения» Миасского городского округа Приколотину С.И. рекомендовать:

1) активизировать работу комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций, в том числе по профилактике инфекций глаз у новорожденных;

2) принять меры по устранению выявленных нарушений с предоставлением информации о выполнении в управление организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области (Сомова Е.И.).

Срок до 01.06.2014 года.

2. Руководителям органов управления и учреждений здравоохранения муниципальных образований Челябинской области рекомендовать:

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

Срок – постоянно;

2) усилить контроль за своевременной регистрацией, предоставлением карт экстренного извещения на случаи ГСИ и проведением разбора данных

случаев с установлением причины. Обеспечить передачу информации в течение суток о регистрации случаев ГСИ.

Срок – постоянно;

3) обеспечить качественное проведение санитарно-просветительной работы среди беременных в женских консультациях, родильниц в родильных домах и молодых мам в детских поликлиниках, по вопросам ухода за новорожденным и особенностям неонатального периода.

Срок – постоянно.

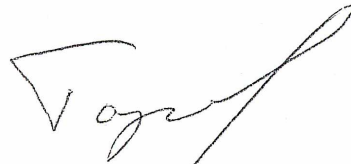
3. Рассмотреть вопрос о состоянии и мерах профилактики гнойно-септической инфекции новорожденных и родильниц в Муниципальном учреждении «Катав-Ивановская центральная районная больница» (Соколов Д.В.) на аппаратном совещании Министерства здравоохранения Челябинской области в октябре 2014 года.

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

Срок до 20.05.2014 года.

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

Председатель



Д.А. Тарасов

Секретарь



С.В. Бухарова