



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ №6

г. Челябинск

от «11» октября 2011 г.

№ 2

О заслушивании руководителей медицинских организаций Челябинской области, не соответствующих стандартам инфекционного контроля, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 25 июня 2007 г. № 259

Заслушав и обсудив доклад главных врачей ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» Локтева А.Е, МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница» Рахматуллина Р.А., МУ «Карабашская городская больница» Ворониной Н.А., аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области отмечает.

Одним из значимых факторов, приводящим к неэффективности профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (далее именуется – ИСМП), является недостаточная полнота учета и регистрации случаев ИСМП и факторов риска возникновения инфекций.

В целях реализации комплексного плана по профилактике ИСМП в медицинских организациях Челябинской области на 2016-2018 г.г., утвержденного 15 февраля 2016 года Министром здравоохранения Челябинской области Кремлевым С.Л. и руководителем Управления Роспотребнадзора по Челябинской области Семеновым А.И., руководителям медицинских организаций было предложено сформировать план мероприятий по внедрению стандартов инфекционного контроля (далее именуется – ИК).

Однако во всех вышеперечисленных медицинских организациях отмечен низкий уровень внедрения стандартов инфекционного контроля, в 2016 году не проводилась регистрация ИСМП, за исключением постинъекционных абсцессов.

Уровень регистрации этих инфекций значительно превысил среднеобластные показатели, наиболее высокие показатели отмечаются в МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница» (3 случая за 8 месяцев 2016 года).

При выборочном изучении историй болезни выявлены случаи, которые, согласно стандартным определениям случая, могут быть расценены как ИСМП (в хирургическом отделении МУ «Карабашская городская больница»).

Руководителями ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль», МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница», МУ «Карабашская городская больница» не представлены планы по профилактике ИСМП, решения комиссий по профилактике внутрибольничных инфекций Министерства здравоохранения Челябинской области остались невыполненными, что при имеющемся уровне регистрации ИСМП позволяет сделать выводы о крайне неудовлетворительной организации эпидемиологического наблюдения за ИСМП.

Во всех вышеуказанных учреждениях функционируют комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций. Однако обязанности по организации мероприятий по профилактике ИСМП между членами комиссии не распределены, отсутствуют положения о порядке работы комиссии и планы работы, на заседаниях комиссий не рассматриваются вопросы финансирования мероприятий ИК, что свидетельствует о формальном подходе к работе комиссии.

Комплексные планы по профилактике инфекционных заболеваний во всех рассматриваемых учреждениях не отражают всего объема профилактических и противоэпидемических мероприятий, не определяют персональную ответственность должностных лиц за их осуществление.

В медицинских учреждениях не организована система эпидемиологического наблюдения с привлечением специалистов стационара к выявлению ранних признаков гнойно-септических инфекций (далее именуется - ГСИ), не организован анализ историй болезни, результатов патологоанатомических вскрытий на предмет наличия ИСМП, персонал не владеет знаниями стандартных определений случаев ИСМП. Слежение за предвестниками эпидемиологического неблагополучия (инфекции с общим возбудителем по результатам микробиологических исследований, увеличения расхода антибактериальных препаратов по данным аптеки и т.п.) в учреждениях не проводится, отсутствуют распорядительные документы по организации этой работы.

В ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» и МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница» имеются бактериологические лаборатории, но не изданы распорядительные документы по проведению микробиологического мониторинга. В бактериологических лабораториях отмечается крайне низкий удельный вес исследований клинического материала. В МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница» не осуществляется определение антибиотикочувствительности выделенных штаммов.

Во всех медицинских учреждениях отсутствует автоматизированный анализ результатов мониторинга, имеются дефекты при проведении микробиологического мониторинга: отсутствие исследований при наличии клинических показаний.

Не организована антибиотикопрофилактика при хирургических вмешательствах (далее именуется - ПАП). Протоколы проведения ПАП имеются только в ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль», но регулярный контроль за индикаторами качества ПАП не налажен, что обуславливает низкую эффективность этой меры. Прекращение антибиотикопрофилактики в течение 24 часов менее чем в 30% в ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль», 20 % - в МУ «Карабашская городская больница».

Выявлены существенные замечания по организации стерилизационно-дезинфекционных мероприятий в указанных учреждениях. Не в полной мере выполняются требования по гигиене рук: отсутствуют нормативы обеспечения кожными антисептиками, контроль за выполнением требований по обработке рук не осуществляется, оснащение рабочих мест не позволяет в полном объеме провести полноценную обработку рук.

Выявлены грубые нарушения требований СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях» в МУ «Карабашская городская больница». Помещения хирургических отделений МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница» имеют неудовлетворительное санитарно-техническое состояние и нуждаются в неотложном косметическом ремонте.

Во всех рассматриваемых медицинских организациях не осуществляется регулярный контроль за выполнением индикаторов качества ИК, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 25 июня 2007 г. № 259.

На основании вышеизложенного аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Признать работу по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в ГБУЗ «Областная больница г.Чебаркуль», МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница», МУ «Карабашская городская больница» как несоответствующую требованиям эпидемиологической безопасности при оказании медицинской помощи.

2. Главному врачу ГБУЗ «Областная больница г. Чебаркуль» Локтеву А.Е. обеспечить выполнение требований СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» в медицинских организациях:

1) обеспечить внедрение стандартов инфекционного контроля, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Челябинской области 25 июня 2007 г. № 259.

Срок: не позднее 01 января 2017 г.;

2) повысить эффективность работы комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций на основе разработанного положения о комиссии и комплексного плана по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи на 2016-2018 гг.

Срок: постоянно;

3) обеспечить организацию эпидемиологического наблюдения в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями «Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи» (согласованы с профильной комиссией по эпидемиологии Минздрава России, протокол № 4 от 20 ноября 2014 г.), в том числе по результатам микробиологического мониторинга клинического материала.

Срок: постоянно;

4) организовать полноценную систему микробиологического мониторинга согласно клинико-организационного руководства «Микробиологическое обеспечение инфекционного контроля», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 30.11.2006 г. № 457, и обеспечить автоматизированный учет и анализ полученных результатов, по результатам микробиологического мониторинга обеспечить проведения изоляционно-ограничительных мероприятий, в том числе строгой изоляции.

Срок: постоянно;

5) разработать нормативы обеспечения медицинского персонала дезинфицирующими средствами и кожными антисептиками, средствами индивидуальной защиты и обеспечить их выполнение, оснастить рабочие места дозаторами (держателями) для кожных антисептиков.

Срок: не позднее 01 апреля 2017 г.;

6) разработать алгоритмы (рабочие инструкции) по выполнению основных инвазивных манипуляций в медицинских организациях и нормативов их обеспечения расходными материалами, в том числе кожными антисептиками.

Срок: не позднее 01 января 2017 г.;

7) организовать периоперационную антибиотикопрофилактику в соответствии с федеральными клиническими рекомендациями «Принципы организации периоперационной антибиотикопрофилактики» от ноября 2014 года и обеспечить выполнения индикаторов качества периоперационной антибиотикопрофилактики на уровне индикативных показателей, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 25 июня 2007 г. № 259.

Срок - до 01 ноября 2016 г. и далее постоянно;

8) пересмотреть программы производственного контроля в части проведения санитарно-бактериологических исследований, обратив особое внимание на контроль за стерильными изделиями, в частности эндоскопическим оборудованием, контроль эффективности работы стерилизационного оборудования и дезинфекционных камер, определения чувствительности используемых дезинфицирующих средств к циркулирующим полирезистентным культурам микроорганизмов.

Срок: не позднее 01 января 2017 г.

3. Главным врачам МБУЗ «Кунашакская центральная районная больница» Рахматуллину Р.А., МУ «Карабашская городская больница» Ворониной Н.А. рекомендовать обеспечить выполнение пункта 2 настоящего решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области.

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

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

Председатель Совещания

Секретарь Совещания



С.Л.Кремлев

Л.В.Кучина