

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ

от «08» октября 2013г.

№ 6

Заслушивание руководителей органов управлений и учреждений здравоохранения Челябинского и Копейского городских округов, Пластского муниципального района с неудовлетворительными показателями заболеваемости гнойно-септической инфекцией новорожденных и родильниц

За 8 месяцев 2013 г. в Челябинской области отмечено незначительное снижение на 29 % показателей заболеваемости гнойно-септическими инфекциями (далее именуется – ГСИ) среди новорожденных (в 2013 г. 1,24 на 1000 новорожденных – 38 случаев, в 2012 г. 1,6 на 1000 новорожденных – 50 случаев) и увеличение на 43,75 % показателей заболеваемости ГСИ среди родильниц (в 2013 г. 0,46 на 1000 родов – 14 случаев, в 2012 г. 0,32 на 1000 родов – 10 случаев).

Ведущее место в структуре заболеваемости ГСИ новорожденных в 2013 году занимают инфекции кожи и подкожной клетчатки – 65,8 % (в 2012 году – 66 %), на втором месте находятся инфекции глаз – 15,8 % (в 2012 году – 20 %), генерализованные формы ГСИ (остеомиелит, сепсис) 7,9 % (в 2012 году – 2 %), инфекции пупочной раны 7,95 (6 %).

В родовспомогательных учреждениях остается высоким количество ГСИ внутриутробного генеза, за 8 месяцев 2013 г. зарегистрировано 209 случаев ВУИ новорожденных, показатель 6,8 на 1000 новорожденных, что на 16,3 % ниже, чем в 2012 г. (247 случаев, показатель 7,91 на 1000 новорожденных). Соотношение ГСИ и ВУИ новорожденных по Челябинской области составило в 2013 году 1:5,5 (в 2012 г. – 1:4,94).

При этом выше областного уровня зарегистрирована заболеваемость ГСИ как среди новорожденных, так и родильниц в Челябинском городском округе:

| | 2012 год | 2013 год | Прирост |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------|
| | Количество/показатель | Количество/показатель | |
| ГСИ новорожденных | 9/1,02 | 16/1,68 | 64 % |
| ГСИ родильниц | 5/0,53 | 3/0,34 | 56 % |

В Челябинском городском округе родильные дома работают с большим перегрузом в течение 2011-2013 годов.

В МБУЗ «Городская клиническая больница № 6» (далее именуется – ГКБ) проведена реконструкция части родильного дома, капитальный ремонт родильного дома Клиники ГБОУ ВПО «Южно-Уральского государственного медицинского университета» Минздрава России. В настоящее время проводится капитальный ремонт родильного дома ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2».

В МБУЗ ГКБ № 5, МБУЗ ГКБ № 8 и МБУЗ ГКБ № 9 значительно возросло количество родов, во время закрытий родильных домов проводится выборочный текущий косметический ремонт отделений.

С 22 августа 2013 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от 13.08.2013 г. № 1315 «О закрытии родильного дома ГБУЗ «Областной перинатальный центр» для проведения капитального ремонта» в вышеуказанном учреждении проводится капитальный ремонт.

Маршрутизация потоков беременных регулируется электронным мониторингом, установленным в Управлении здравоохранения Администрации г. Челябинска, ежедневно собирается сводка о загруженности родильных домов. При этом материально-техническое обеспечение аппаратурой, медицинским инструментарием, в том числе одноразовым, моющими, и дезинфицирующими средствами удовлетворительное.

В отделениях проводится ежеквартально смена дезинфицирующего средства, кожных антисептиков. Все родильные дома, кроме МБУЗ ГКБ № 8, работают в режиме совместного пребывания матери и ребенка.

Введена в ряде родильных домов новая система по обращению с медицинскими отходами – сбор без длительного хранения и утилизация, что значительно высвободило дополнительное время.

Проводится ранняя выписка новорожденных и родильниц на участок. Тем самым основная работа по профилактике ГСИ в период новорожденности легла на персонал поликлиник и женских консультаций.

При этом отмечен высокий уровень заболеваемости ГСИ новорожденных в родильных домах МБУЗ ГКБ 5 – 3 случая показатель 1,68 на 1000 новорожденных (2012 г. – 3 случая, показатель 1,64), в МБУЗ ГКБ № 9 – 7 случаев, показатель 3,35 на 1000 новорожденных (2012 г. – 3 случая, показатель 1,42), в МБУЗ ГКБ № 6 – 4 случая, показатель 1,75 на 1000 новорожденных (в 2012 г. родильный дом 8 месяцев не работал). В родильном доме МБУЗ ГКБ № 8 зарегистрированы только случаи ВУИ с регистрацией на 1-2 сутки с момента рождения и своевременный перевод на специализированные этапы в стационары, с разбором всех случаев.

В этиологии ГСИ новорожденных с внутрибольничным инфицированием 68,75 % составляет культура золотистого стафилококка, 6,25 % культура клебсиеллы пневмония. В структуре ВУИ 27,7 % составляет культура эпидермального стафилококка, 3,96 % составляет выявление культуры золотистого стафилококка, в инфицировании на участке преобладает до 51,7 % культура золотистого стафилококка.

Регистрация перегрузов в родильных домах, большое количество родов в день до 20-25 в каждом родильном доме, большое количество необследованных на стафилококк беременных, регистрация внутриутробной заболеваемости новорожденных способствует инфицированию культурой золотистого стафилококка и является главной причиной регистрации внутрибольничного инфицирования новорожденных и инфицирования персонала (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и социального развития от 12.04.2011 г. № 302н). В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011 г. № 302н с 01.01.2012 г. проводится 2-х кратное обследование персонала на носительство золотистого стафилококка из зева и носа. Показатель носительства золотистого стафилококка при плановом обследовании персонала составляет до 2 %. При проведении внепланового обследования персонала при регистрации нескольких взаимосвязанных случаев ГСИ новорожденных этот процент возрастает до 6-13.

В результате этого имеет место нарушение выполнения противоэпидемических мероприятий в отделениях. Это подтверждается результатами проведения лабораторных исследований с объектов внешней среды при надзорном контроле ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Челябинской области». В акушерских стационарах г. Челябинска показатель неудовлетворительных результатов смывов за 8 месяцев 2013 года составил 3,2 % (5 из 154 смывов), при производственном контроле лечебно-профилактического учреждения (далее именуется – ЛПУ) результат смыва – 0,84 % (29 из 3473 смывов), неудовлетворительных результатов воздуха на общее микробное число – 8 % (2 из 25), при производственном контроле показатель чистоты воздуха 1,6 %.

Отмечается неудовлетворительная ситуация в МБУЗ ГКБ № 6 (один случай), в МБУЗ ГКБ № 9 (восемь случаев из восьми): отсутствие контроля за качеством приготовления дезинфицирующих средств, так при контроле дезинфицирующих средств, проведенном при внеплановых обследованиях регистрация 100% неудовлетворительных результатов.

Частично в родильных домах введены чехлы на матрацы постельных принадлежностей в отделениях новорожденных и послеродовых и проведение камерной дезинфекции проводится при плановом или внеплановом закрытии, что несколько снизило возможность инфицирования через постельные принадлежности при некачественной работе дезинфекционных камер в МБУЗ ГКБ №5,8. В МБУЗ ГКБ №5 при плановых контрольно-надзорных мероприятиях выявлено, что производственный контроль эффективности работы дезинфекционной камеры в течение 3 лет не проводился.

В августе 2012 г., апреле 2013 года в Министерстве здравоохранения Челябинской области заслушивались вопросы регистрации гнойно-септической заболеваемости новорожденных и родильниц в МЛПУЗ «Городской родильный дом Копейского городского округа». Несмотря на рассмотрение данного вопроса, план мероприятий по устранению выявленных нарушений и информация о принятых мерах в данном лечебном учреждении в управление

организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области не представлена.

В Копейском городском округе в МЛПУЗ «Городской родильный дом Копейского городского округа» крайне неудовлетворительно поставлена работа комиссии по профилактике внутрибольничной инфекции.

Случаи ГСИ новорожденных не анализируются, отсутствует анализ и уточнение диагнозов при переводе новорожденных в стационары г. Челябинска, идет умышленное сокрытие истинной гнойно-септической заболеваемости новорожденных и родильниц. Так за 2013 год только в ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница» поступало 2 новорожденных с генерализованными формами ГСИ: сепсис (июль 2013 г.), остеомиелит (февраль 2013 г.). Один случай остеомиелита взят как внутрибольничная ГСИ, при том, что установлены еще 4 случая (февраль, май, июль 2013 г.) внутрибольничной ГСИ новорожденных никак не учтенные по регистрации. Послеродовые осложнения 4 случая ГСИ родильниц расценены как эндогенное инфицирование, но разборов не представлено. За 8 месяцев 2013 года в учетно-статистических формах случаи ГСИ новорожденных и родильниц не регистрируются и не учитываются.

В Пластском муниципальном районе в родильном отделении полностью отсутствует работа комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций. Не проводится оперативный и ретроспективный анализ ГСИ новорожденных и родильниц. Отсутствует проведение микробиологического мониторинга при регистрации случаев ГСИ. Не проводится активное выявление групп риска по реализации ГСИ и ВУИ среди новорожденных и родильниц. При анализе, представленном для подготовки материалов к аппаратному совещанию Министерства здравоохранения Челябинской области на случай регистрации сепсиса у новорожденного не учитывается результат исследования последа и характер угрозометрических факторов при проведении медицинских манипуляций новорожденному в акушерском отделении. Случаи не разбираются, преемственность связи по уточнению окончательных диагнозов у новорожденных, переведенных в ЛПУ г. Челябинска, отсутствует. Так с января 2013 года случай сепсиса у новорожденного не разобран и не учтен. За 8 месяцев 2013 года по статистической отчетной форме зарегистрирован 1 случай ГСИ родильниц.

В целях повышения эффективности организации работы по профилактике внутрибольничной заболеваемости в акушерских стационарах Управления здравоохранения администрации г. Челябинска, МЛПУЗ «Городской родильный дом Копейского городского округа», МБЛПУ «Пластская центральная районная больница» аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Признать работу по профилактике внутрибольничной заболеваемости в акушерских стационарах Челябинского городского округа удовлетворительной. Работу по профилактике внутрибольничной заболеваемости в акушерских стационарах Копейского городского округа и Пластского муниципального района признать неудовлетворительной.

2. Начальнику управления здравоохранения Администрации Копейского городского округа Алешкевичу А.В., главному врачу МБЛПУ «Пластская центральная районная больница» Кондрашкиной М.В. рекомендовать:

2.1. Взять под личный контроль работу комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций с предоставлением информации в управление организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области (Сомова Е.И.).

Срок – ежемесячно, постоянно.

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

Срок – 08.11.2013 г.

2.3. Обеспечить строгое выполнение требований по проведению периодических медицинских осмотров медицинского персонала акушерских отделений и допуску к работе сотрудников, проведение своевременной санации носителей золотистого стафилококка.

Срок – постоянно.

2.5. Обеспечить выполнение требований санитарного законодательства и Концепции по профилактике внутрибольничной заболеваемости в акушерских стационарах и отделениях.

Срок – постоянно.

3. Главному врачу МБЛПУ «Пластская центральная районная больница» Кондрашкиной М.В. проводить четкий контроль регистрации и анализа случаев гнойно-септической заболеваемости новорожденных и родильниц, а также внутриутробного инфицирования новорожденных.

Срок – постоянно.

4. Начальнику управления здравоохранения Администрации Копейского городского округа Алешкевичу А.В. предоставить объяснительную в адрес Министра здравоохранения Челябинской области о невыполнении решений аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области от 09.04.2013 г. № 2.

Срок – 15.11.2013 года.

5. Начальнику управления организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области Сомовой Е.И.:

5.1. Провести заседание Координационного Совета Министерства здравоохранения Челябинской области по повышению эффективности оказания медицинской помощи матерям и детям первого года жизни в Копейском городском округе, с рассмотрением вопроса оценки качества и эффективности работы комиссии по профилактике внутрибольничной заболеваемости.

Срок – до конца 2013 года.

5.2. Обеспечить контроль выполнения приказа Министерства здравоохранения Челябинской области от 19.07.2013 г. № 1158 «О внедрении в работу ЛПУ алгоритмов по профилактике ВБИ в акушерских стационарах Челябинской области» в Челябинском городском округе, Копейском городском округе, Пластском муниципальном районе.

Срок – I квартал 2014 года.

5.3. Обеспечить контроль за соблюдением маршрутизации беременных и рожениц при закрытии родильных домов.

Срок – постоянно.

5.4. Подготовить приказ о плане-графике закрытия родильных домов на плановую санитарную обработку в 2014 году.

Срок – 01 декабря 2013 ода.

5.5. Провести выездную внеплановую проверку с оценкой качества и эффективности работы комиссии по профилактике внутрибольничной заболеваемости в Пластском муниципальном районе.

Срок – 15 ноября 2013 г.

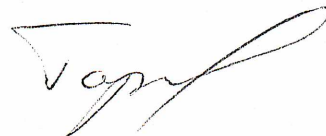
5.6. Подготовить и направить письмо в адрес главы Копейского городского округа о ситуации с заболеваемостью гнойно-септической инфекцией новорожденных и родильниц с приложением данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области.

Срок – 25 октября 2013 года.

6. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Якушеву А.М. разместить данное решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области на официальном сайте в сети Интернет.

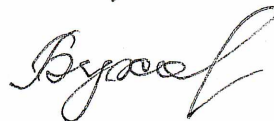
7. Контроль исполнения данного решения аппаратного совещания Министерства здравоохранения Челябинской области возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Председатель



Д.А. Тарасов

Секретарь



С.В. Бухарова