



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РЕШЕНИЕ АППАРАТНОГО СОВЕЩАНИЯ №5

г. Челябинск

от «06» сентября 2016 г.

№ 7

Об эпидемиологической ситуации по заболеваемости гнойно-септической инфекцией новорожденных и родильниц в учреждениях родовспоможения Челябинской области

В Челябинской области за 7 месяцев 2016 г. отмечено увеличение показателей заболеваемости гнойно-септической инфекцией (далее именуется - ГСИ) новорожденных на 24% (7 месяцев 2016 г. - 31 случай, показатель - 1,19 на 1000 новорожденных, в 2015 г. - 26 случаев, показатель - 0,96 на 1000 новорожденных) и незначительное снижение (на 9,3%) по показателям гнойно-септических инфекций родильниц, включая и послеоперационные осложнения (7 месяцев 2016 г. - 20 случаев, показатель - 0,75 на 1000 родов, в 2015 г. - 22 случая, показатель - 0,82 на 1000 родов).

Регистрация ГСИ новорожденных и родильниц отмечается только в 10 территориях Челябинской области, при этом инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, зарегистрированы только в 5 муниципальных образования Челябинской области: Копейском, Златоустовском, Магнитогорском, Миасском, Челябинском городских округах и в Саткинском муниципальном районе.

Ведущее место в структуре заболеваемости ГСИ новорожденных занимают инфекции кожи и подкожной клетчатки - 21 случай (в 2015 г. - 19 случаев), инфекции глаз - 3 случая (2015 г. - 4 случая), генерализованные формы ГСИ - 6 случаев, в том числе: остеомиелит - 3 случая и 3 случая сепсиса (в 2015 г. регистрации за 7 месяцев этих форм не было), инфекции пупочной раны - 1 случай (2015 г. - 1 случай), пневмония новорожденного - 0 случаев (2015 г. - 2 случая).

В учреждениях родовспоможения Челябинской области остается высоким количество ГСИ внутриутробного генеза (далее именуется - ВУИ), за 7 месяцев 2016 г. зарегистрировано 185 случаев (в 2015 г. - 223 случая).

При общем снижении Соотношение ГСИ и ВУИ новорожденных по Челябинской области составило за 7 месяцев 2016г. 1:5,96 (в 2015г. 1:8,58).

показателей ГСИ у родильниц отмечается высокий уровень осложнений после оперативного вмешательства: 8 случаев нагноения послеоперационной раны, 2 случая эндометрита после операции кесарево сечение.

Снизилось количество регистрации гнойных маститов с 10 в 2015 г. до 4 (Челябинский городской округ - 3, Саткинский муниципальный район - 1).

Зарегистрированы 3 случая групповой заболеваемости: 2 случая по 4 новорожденных с ГСИ (ГБУЗ «ОКБ № 3», МЛПУЗ «Городская больница № 1 КГО»), 1 случай - 3 новорожденных с ГСИ (ГБУЗ «ОКБ № 3»).

При этиологической расшифровке гнойно-септических инфекций новорожденных и родильниц преобладает культура *St. Aureus* до 68%, при проведении фаготипирования и антибиотикорезистентности 3 случая из 10 взаимосвязаны.

Отмечается высокий процент 19,35% генерализованных форм гнойно-септических инфекций новорожденных (3 случая остеомиелита и 3 случая сепсиса) в городах: Челябинске, Магнитогорске и Копейске.

В структуре ГСИ родильниц по этиологии преобладают также культуры *St. Aureus*, *Enterobacter*. В числе осложнений после операции кесарево сечение зарегистрированы 3 случая поверхностной инфекции разреза, 2 случая – инфекции полости органа с окончательным диагнозом перитонит и 5 случаев – глубокой инфекции в области хирургического вмешательства.

Ухудшению эпидемиологической ситуации в учреждениях родовспоможения способствовали следующие факторы:

- на фоне планового закрытия учреждений родовспоможения отмечается повышение уровня госпитализации на роды до 30-40 % в родильных домах г. Челябинска и МБУЗ «Родильный дом № 2» г. Магнитогорска за период май-июль 2016 года;

- на фоне загруженности отделений, в особенности в учреждениях родовспоможения г. Челябинска, выявляются неудовлетворительные результаты качества проведения текущей обработки поверхностей и обеззараживания воздуха закрытых помещений: из 194 смывов на стафилококковую группу микроорганизмов в 10,3% выделена группа стафилококков, в 8 случаях выделена культура *St. Aureus*, в 12 случаях - условно-патогенные стафилококки. Качество обеззараживания воздуха: проведено 33 пробы, качество не отвечает требованиям воздуха по общему микробному числу - в 8 случаях, по наличию *St. Aureus* - в 7 случаях;

- нарушен температурный режим в отделениях – температура в палатах, родильных залах и операционных в летний период доходила до 50 градусов. В Челябинской области только 3 родильных дома обеспечены системами вентиляции с климат-контролем в родильных залах и в ОРИТ новорожденных. В палатах отсутствует установка солнцезащитных средств, температура также превышала допустимые показатели;

- высокий уровень носительства золотистого стафилококка у персонала в учреждениях родовспоможения. При проведении эпидемиологических

расследований случаев регистрации инфекционных заболеваний у новорожденных и родильниц (в г. Челябинске - 9 ситуаций, в г. Копейске - 1 ситуация) - уровень носительства золотистого стафилококка составил 35,54% (86 сотрудников из 242 обследованных). При этом при проведении периодического медицинского осмотра персонала учреждений родовспоможения отмечается низкий процент выявляемости носителей *St. Aureus* и отсутствие проведения количественного учета выделенных колоний *St. Aureus* и антибиотикорезистентности;

- страдает качество обработки рук персонала стационаров: из 34 проб в 4 случаях выделяется культура стафилококка, идентичная выделенным культурам при контроле качества текущей обработки с поверхностями.

- при проведении косметических ремонтов отсутствует отбор отделочных материалов, устойчивых к повышенной влажности и использованию дезинфицирующих средств. В ряде учреждений родовспоможения покраска поверхностей стен и потолков в течение года не выдерживает обработки (ГБУЗ «ОКБ № 2», ГБУЗ «ОКБ № 3»);

- крайнюю тревогу вызывает контроль за приготовлением, хранением и использованием дезинфицирующих средств, предназначенных для проведения обработки поверхностей: из 28 проб 12 не отвечают требуемым концентрациям.

В целях повышения эффективности организации работы по профилактике заболеваемости инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в учреждениях родовспоможения медицинских организаций Челябинской области аппаратное совещание Министерства здравоохранения Челябинской области решает:

1. Главным врачам медицинских организаций: ГБУЗ «ОКБ № 2», ГБУЗ «ОКБ № 3», ГБУЗ ОПЦ, МБУЗ ГКБ 5, МБУЗ ГКБ № 6, МБУЗ ГКБ № 8, МБУЗ ГКБ № 9 г. Челябинска; Ф ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России; МАУЗ «Родильный дом № 1», МУЗ «Родильный дом № 2», МУЗ «Родильный дом № 3», г. Магнитогорска, МЛПУЗ «Городская больница № 1 Копейского городского округа», ГБУЗ «ГБ № 2 г. Миасса» рекомендовать:

1.1. Усилить контроль за эффективностью работы комиссии по профилактике внутрибольничных инфекций.

Срок – постоянно.

1.2. Разработать планы по устранению замечаний и нарушений по материально-техническому обеспечению и санитарно-техническому состоянию учреждений родовспоможения, в том числе соблюдению нормативов по комфортному температурному режиму пребывания пациентов и персонала в летний период.

Срок – постоянно.

1.3. Обеспечить строгое выполнение требований по проведению периодических медицинских осмотров медицинского персонала акушерских стационаров и отделений по выявлению носителей *St. Aureus* и своевременного принятия мер по недопущению возникновения, и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Срок – постоянно.

2. Врачам-эпидемиологам медицинских организаций совместно с заместителями главных врачей по акушерству и гинекологии обеспечить контроль и своевременное принятие мер по результатам оперативного наблюдения за микробиологическим мониторингом внешней среды и анализа заболеваемости новорожденных и родильниц.

Срок – постоянно.

3. Начальнику Управления организации медицинской помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Челябинской области Подлубной Л.В.:

3.1. Осуществлять контроль за маршрутизацией потоков женщин на роды.

Срок – постоянно.

3.2. Взять на личный контроль проведение экспертной оценки регистрации генерализованных форм гнойно-септических инфекций у новорожденных.

4. Директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной 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.

Срок – до 15.09.2016 г.

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

Заместитель председателя Совещания



В.Б. Щетинин

Секретарь Совещания



Л.В. Кучина