Профилактика ВБИ.

ПРЕП. ОСД ШЕНИГИНА Ю. В.

- **Профилактика ВБИ** *требует комплексного подхода и проведения разнообразных мероприятий.*
- *В стационарах различного профиля следует выполнять три важнейших требования:*
- *1) свести к минимуму возможность заноса инфекции извне;*
- *2) исключить внутрибольничное заражение;*
- *3) исключить вынос возбудителя за пределы лечебного учреждения.*

- **Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости ВБИ, включают:**
- *-соблюдение правил приема лиц, поступающих на работу и правил приема больных на лечение; ежедневный осмотр медперсонала на наличие заболеваний верхних дыхательных путей и кожных покровов; санация носителей госпитальных штаммов микроорганизмов;*
- *-дезинфекция объектов внешней среды лечебно-профилактических учреждений; систематический бактериологический контроль воздуха и предметов обихода в отделениях;*
- *-разделение потоков движения больных, персонала, чистых и грязных материалов; контроль и соблюдение правил смены постельного и нательного белья у больных и одежды у медперсонала (халаты и головные уборы);*
- *-строгое соблюдение правил асептики и антисептики, стерилизация изделий медицинского назначения, устройство централизованных стерилизационных отделений.*

-)». Произошла эволюция представлений о ВБИ и переход от концепции защиты пациента и персонала от ВБИ к концепции обеспечения безопасности пациента и персонала. В 2006 году Россия вступила во Всемирный альянс по безопасности пациентов. Было подписано заявление о поддержке контроля над ИСМП. Работа Альянса по борьбе с ИСМП проводится путем повышения и снижения риска по следующим направлениям:
- *чистые руки,*
- *чистая практика (безопасность клинических процедур),*
- *чистые продукты (безопасность крови),*
- *чистая среда (безопасность воды и санитария в здравоохранеии),*
- *чистое оборудование.*

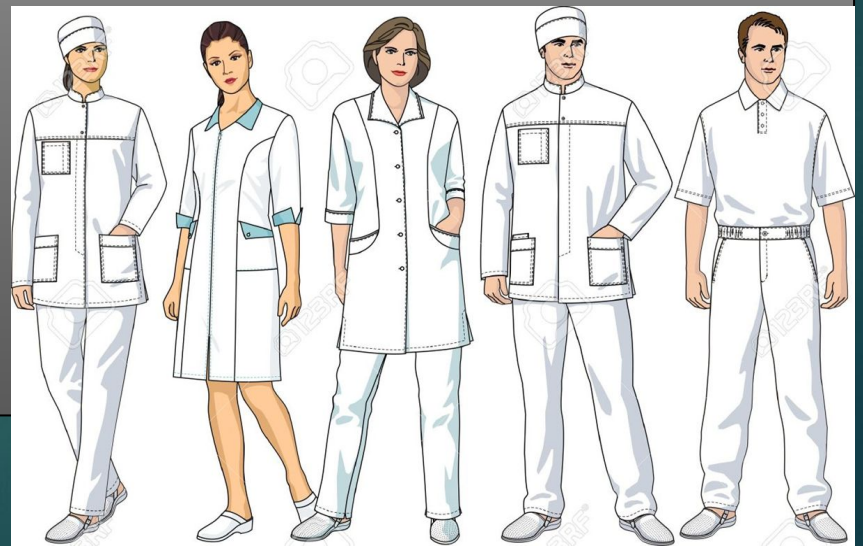
Универсальные меры предосторожности (УМП) в профилактике ВБИ

- *- Обслуживающий персонал стационаров должен иметь комплект сменной рабочей одежды и обуви в количестве, обеспечивающем ежедневную смену санитарной одежды. Хранение ее надлежит осуществлять в индивидуальных шкафчиках. В наличии должен быть комплект санитарной одежды для экстренной ее замены в случае загрязнения.*

- *- Кровь и жидкие выделения пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированные и работать с ними, используя средства защиты.*

- *- Все использованное оснащение сразу же после применения подвергать дезинфекции, с особой предосторожностью работать с острыми и режущими предметами.*

- *Медицинская сестра лечебного отделения должна быть безукоризненно опрятна и аккуратна. Обязательны ежедневный душ или ванна. Края рабочей (санитарной) одежды должны полностью закрывать личную одежду. Волосы должны полностью закрываться шапочкой. Косметика должна быть умеренной, украшения скромными, ногти коротко острижены и не окрашены лаком. Нахождение в рабочей одежде и обуви за пределами лечебного учреждения запрещается. Студенты, занимающиеся в отделениях родовспоможения, инфекционных отделениях, операционных блоках, должны иметь сменную спецодежду.*



- *- Врачи, медсестры, акушерки должны обязательно мыть руки перед осмотром каждого пациента, перед и после выполнения процедур, а также после выполнения «грязных» процедур (уборки помещений, смены белья, посещения туалета и др.).*

- **Защитная спецодежда и средства индивидуальной защиты медперсонала:**
- Халат (костюм) и шапочка.
- Фартуки.
- Маска.
- Защита для глаз.
- Перчатки.

- ## Обработка рук
- **Самое эффективное средство инфекционного контроля в больницах - частое и основательное мытье рук, так как через руки передается больше болезней, чем другими способами. Правильное мытье рук медицинскими работниками предотвращает перенос инфекционных агентов от одного пациента к другому, а также защищает их самих от инфицирования.**

- **Профилактические мероприятия при основных группах ВБИ.**
- **Гнойно-септические инфекции (ГСИ).**
- сокращение длительности пребывания пациента до операции в стационаре;
- Своевременное (раннее) выявление пациентов с ГСИ;
- Выявление заболеваний сотрудников ;
- Выявление носителей среди персонала и их последующая санация;
- Снижение уровня бактериологической загрязненности воздушной среды;
- Соблюдение поточности при проведении операций, перевязок, размещения пациентов в палатах;
- Тщательное соблюдение асептики и антисептики при выполнении хирургического лечения;

- Тщательное выполнение правил противоэпидемического режима;
- Соблюдение санитарно-гигиенического режима у пациентов;
- соблюдение личной и общественной гигиены персоналом;
- организация ранней двигательной активности и подъема пациентов после операций;
- выполнение назначений врача по проведению антибиотико- и иммунопрофилактики ГСИ, применение иммунокорректоров и т.д.;
- санация хронических очагов инфекции у пациентов на догоспитальном этапе перед плановой операцией;
- правильное обращение с медицинскими отходами.

- Снижение уровня бактериологической загрязненности воздушной среды;
- Дезинсекция;
- Соблюдение правил бельевого режима;
- Правильное обращение с медицинскими отходами.

- *«Основополагающим принципом работы любой больницы должен стать принцип “не навреди больному“»*
- *Флоренс Найтингейл*