

# Госпитальная Эпидемиология. ВБИ

Выполнила студентка  
5 курса 3 группы  
стоматологического  
факультета Грачева  
Ю.С.

- Нозокомиальная инфекция-любая инфекция которая отсутствовала у больного (даже в инкубационном периоде) до поступления в больницу.

# Зачем нужна госпитальная эпидемиология?

- Больницы-учреждения со сложной структурой, в которые пациенты направляются для диагностики и лечения заболеваний. Но госпитализация и терапевтические/хирургические вмешательства связаны с риском: здоровью пациента может быть нанесен вред.

# Последствия ВБИ

- Дополнительная заболеваемость
- Увеличение продолжительности госпитализации
- Долговременные физические и неврологические осложнения, нарушение развития.
- Возрастание расходов на госпитализацию
- Гибель пациентов

# Задачи госпитального эпидемиолога

- Сделать больницу безопасной: 1) Предупреждение вредного воздействия факторов госпитальной среды на пациентов и медицинский персонал. По началу упор на борьбе с инфекционными заболеваниями. В дальнейшем-внимание ко всем вредоносным факторам госпитальной среды.
- Повышение эффективности работы больницы 1) Устранение лишних расходов. 2) Отказ от всех неизученных, неоправданных элементов лечебно-диагностического процесса.

# Госпитальная Эпидемиология

- Основные задачи это: 1)Выявление рисков. 2)Понять риски. 3) Устранить риск, или свести его к минимуму.

# Роль госпитальной эпидемиологии

- Выявление факторов риска для здоровья пациента.
- Выявление нозокомиальных инфекций (эпидемиологическое наблюдение)  
Выявление и изучение факторов риска нозокомиальных инфекций (понимать эпидемиологические причины и методы)

Когортные исследования и исследование случай-контроль, предвзятость (систематическая ошибка)

Знать возбудители нозокомиальных инфекций  
Понимать каким образом госпитализация повышает риск заражения.

# Роль госпитальной эпидемиологии

- Ликвидировать или свести к минимуму риск для здоровья больного.
- Лечение и уход должны быть организованы таким образом чтобы риск для здоровья больного был минимальным:
  - Устранить факторы риска. –Постоянно помнить о факторах риска. –
  - Совершенствовать алгоритмы лечебно-диагностических мероприятий.
- Проводить обучение врачей и медсестер
- Изучать факторы риска.



# Задачи и программы инфекционного контроля.

- Эпид наблюдения за ВБИ
- Расследование вспышек
- Разработка алгоритмов изоляции больных
- Участие в мероприятиях по охране здоровья мед персонала.
- Сотрудничество с программой повышения качества мед помощи.
- Обучение персонала по вопросам инфекционного контроля.
- Проведение и контроль асептических, санитарно-гигиенических и изоляционно-ограничительных мероприятий.
- Мониторинг применения антибиотиков
- Ликвидация устаревших методик лечения.

# Организационные аспекты госпитальной эпидемиологии

- Взаимосвязь больных и внешних учреждений и организаций
- Персонал
- Кому отчитывается госпитальный эпидемиолог
- Полномочия
- Ресурсы

# Инфекционный контроль. Повышение качества. Регулирование.

## ● Регулирование:

- Внешние организации устанавливают нормативы и правила.
- Сбор данных для сравнения с внешними стандартами.
- Инспекции (надзор за соблюдением правил)
- Штрафные санкции за нарушение правил

○ Повышение качества:

-Персонал больницы самостоятельно определяет цели и методы инфекционного контроля.

-Сбор данных для самостоятельного анализа

-Постоянные усилия по улучшению качества

-Неудачи это недостатки системы а не вина одного человека.

# Организация инфекционного контроля

- Требуется сотрудничество с администрацией больницы, понимания и поддержки руководителей терапевтических, хирургических и медсестринских служб.
- Нет единой формулы:
  - каждая больница не похожа на другие
  - в каждой больнице свои проблемы
  - в каждой больнице свой персоналСобственная программа инфекционного контроля в каждой больнице.

# Основные компоненты эффективной программы инфекционного контроля.

- На каждые 250 коек одна полная ставка специалиста по инфекционному контролю
- Врач прошедший специальное обучение по инфекционному контролю
- Эпид наблюдение с сообщением его результатов мед персоналу
- Мероприятия по контролю (вмешательство, алгоритмы, обучение)

# Организация программы инфекционного контроля

- Создание эффективной системы эпид наблюдения
- Правила способствующие снижению риска заражения
- Программы непрерывного обучения мед персонала
- Использование научных методов для исследования проблем и проверки гипотез

# Основные элементы эпид наблюдения

- Точное описание событий требующих изучения
- Систематический, надежно организованный сбор необходимых данных
- Группировка данных по отдельным категориям
- Анализ и интерпретация данных
- Использование информации в целях совершенствования методов лечения



# Комитет инфекционного контроля.

- Госпитальные эпидемиолог
- Специалист по инфекционному контролю
- Председатель администрации
- Медсестры разных отделений
- Представители различных отделений
- Представитель центрального стерилизационного отделения
- Микробиолог

# Проблемы которые помогает решить госпитальная эпидемиология

- Инфекционный контроль
- Улучшение качества мед обслуживания
- Регулирование стоимости мед обслуживания.

Эффективная программа госпитальной эпидемиологии помогает решить эти проблемы

# Разработка эффективных методов лечения больных.

- Бригадный подход
- Повышение квалификации медперсонала
- Обмен информацией

# Методы снижения расходов связанных с ВБИ

- Снизить уровень заболеваемости
- Снизить уровень смертности
- Снизить сроки госпитализации
- Уменьшить стоимость лечения инфекции
- Сократить затраты на профилактику
- Не использовать неэффективные меры контроля

# Антибиотикопрофилактика в хирургии

- Одна из основных мер профилактики хирургической раневой инфекции
- Источник значительных расходов для больницы
- Экономическая эффективность.

# Организация и обеспечение

- Обеспечение ИК в учреждении
  - Инфекционный контроль как самостоятельное отделение
  - Положение в организации
  - Полномочия
  - Персонал
  - Другие ресурсы

○ Комитет инфекционного контроля:

-Членство

-Поддержка медработников

-Участие других специалистов

-Ежегодное планирование

- Программа инфекционного контроля:
  - Оценка качества
  - Информация для клиницистов
  - Образовательные ресурсы
  - Данные эпиднаблюдений
  - Расследование вспышек
  - Асептика, стерилизация, дезинфекция
  - Минимизация риска связанного с инвазивными манипуляциями
  - Изоляция
  - Профессиональное здоровье



# Список литературы:

- «Википедия»
- «Эпидемиология» Ющук, Мартынов
- «Санитарное законодательство»