



**Санитарно-гигиенические
условия труда – как основа
профилактики
профессионального
заражения ВБИ**

ГБУЗ ТО «Областное бюро судебно-медицинской экспертизы»,

2011

Внутрибольничная инфекция -

любое клинически распознаваемое заболевание микробной этиологии, связанное с пребыванием, лечением, обследованием или обращением человека за медицинской помощью в ЛПУ, или инфекционное заболевание **сотрудника** вследствие его работы в данном учреждении.



Медицинский
персонал

Посетители

Источники
возбудителей
ВБИ

Пациенты

Лица
ухаживающие
за больными

Наиболее распространенные возбудители ВБИ:

<u>Бактерии</u>	<u>Вирусы</u>	<u>Простейшие</u>	<u>Грибы</u>
<ul style="list-style-type: none">• Стафилококки• Стрептококки• Синегнойная палочка• Энтеробактерии• Эшерихии• Сальмонеллы• Шигеллы• Иерсинии• Листерии• Кампилобактерии• Легионеллы• Клостридии• Неспорообразующие анаэробные бактерии• Микоплазмы• Хламидии• Микобактерии• Бордетеллы	<ul style="list-style-type: none">• Вирусы гепатита В, С, D• ВИЧ• Вирусы гриппа и других ОРВИ• Вирус кори• Вирус краснухи• Вирус эпидемического паротита• Ротавирус• Энтеровирусы• Норволк-вирусы• Вирус герпеса• Цитомегаловирус	<ul style="list-style-type: none">• Пневмоцисты• Токсоплазмы• Криптоспоридии	<ul style="list-style-type: none">• Кандида• Аспергиллы• Гистоплазмы
			
			





Медицинский осмотр

- Предварительный медицинский осмотр врачей: терапевта, невролога, гинеколога, дерматовенеролога, отоларинголога, офтальмолога.
- В дальнейшем осмотр у тех же специалистов проводится 1 раз в год.
- Дополнительные медицинские осмотры проводятся по показаниям.



Медицинский осмотр

Медицинские работники
проходят следующие обследования:

- рентгенологическое обследование на туберкулез – флюорография грудной клетки (далее 2 раза в год);
- исследование крови на гепатит С (далее 1 раз в год);
- исследование крови на гепатит В
 - **не привитых** (далее 1 раз в год),
 - **привитые** обследуются через 5 лет (затем ежегодно при отсутствии ревакцинации);
- исследование крови на ВИЧ-инфекцию (далее 1 раз в год);
- исследования крови на сифилис (далее 1 раз в год);
- исследование **мазков** на гонорею (далее 1 раз в год);
- лабораторные исследования: **общий анализ крови и общий анализ мочи** (далее 1 раз в год перед периодическим медицинским осмотром).



Вакцинация

Профилактическая иммунизация персонала проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

В случае **отказа** медицинского работника от проведения **вакцинации**, сотрудник **отстраняется от работы** в виду того что, он отказывается применять средства коллективной и индивидуальной защиты.

Основание:

- Федеральный закон № 181-ФЗ от 17.07.1999г «Об основах охраны труда в РФ» ст. 14; ст. 15.
- Трудовой кодекс Российской Федерации ст. 212.



Вакцинация

- **Гепатита В** – при поступлении на работу (в случае отсутствия данных о прививке).
- **Дифтерия, столбняк** – один раз в 10 лет.
- **Корь** – лицам до 35 лет (не болевших корью и не привитых живой коревой вакциной или привитых однократно)
- **Другие инфекционные заболевания** – по эпидемиологическим показаниям.



Использование средств индивидуальной защиты

- Перчатки
- Маска/респиратор
- Шапочка
- Щитки
- Фартуки
- Спецодежда (медицинский халат или костюм)



- **Смена спецодежды** производится ежедневно и при загрязнении ее биологическим материалом.
- **Сбор грязного белья** в отделениях осуществляется в закрытой таре.
- **Стирка белья** должна производиться в прачечной, где белье подвергается обязательной дезинфекции.
- **Категорически запрещается: стирать спецодежду дома и находиться в спецодежде за пределами ЛПУ!!!**

Обработка рук



Использование перчаток



Санитарные требования

- **Влажная уборка помещений** (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) – **не менее 2 раз в сутки** с моющими и дезинфицирующими средствами.
- **Мониторинг устойчивости госпитальных штаммов к применяемым дезинфицирующим средствам** с последующей их ротацией при необходимости.



Санитарные требования

Умывальники

должны иметь:

- Смесители с локтевым управлением
- Дозаторы с жидким мылом и антисептиком
- Диспенсеры для одноразовых полотенец



Санитарные требования



Санитарные требования



Аварийные ситуации

Действия согласно:

- Инструкции для лечебно-профилактических учреждений Тюменской области по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции от 8.08.2011
- СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» от 11.01.2011



Аварийные ситуации

При порезе, уколе с нарушением целостности кожи и слизистых:

1. снять перчатки,
2. вымыть руки с мылом,
3. обработать руки 70 % этиловым спиртом,
4. смазать рану 5 % спиртовым раствором йода.

Аварийные ситуации

При попадании
биологической жидкости на кожу:

1. место контакта обработать 70 % этиловым спиртом,
2. обмыть водой с мылом,
3. повторно обработать 70 % этиловым спиртом.

Аварийные ситуации

При попадании биологической жидкости на слизистую:

1. рта - промыть большим количеством воды,
2. прополоскать 70 % этиловым спиртом;
3. нос и глаза - обильно промыть водой, не тереть!!!

Аварийные ситуации

При попадании биологической жидкости
на халат или одежду:

1. снять одежду, обработать дезинфицирующим раствором ,
2. кожу под одеждой обработать 70% спиртом,
3. стирка санитарной одежды в прачечной.



Аварийные ситуации

1. Прием антиретровирусных препаратов.
2. Обследовать на а/т к ВИЧ, гепатиты пациента и медработника с указанием **«аварийная ситуация»** (далее через 3, 6, 9, 12 месяцев).
3. Сотрудник должен сообщить об аварии руководителю подразделения.
4. Случай аварии регистрируется в **«Журнале регистрации несчастных случаев на производстве»**.
5. Составляется **«Акт о несчастном случае на производстве»** (в 3-х экземплярах).
6. Обращение к врачу по вопросам ВИЧ-инфекции.

Аварийные ситуации

Состав комиссии по
эпидрасследованию:

1. Заведующий отделением
2. Главная медицинская сестра
3. Работник, ответственный за санэпидрежим



Создание комиссии по ВБИ

Цель: контроль ВБИ в лечебно-профилактическом учреждении

Задачи :

Разработка
руководства по
инфекционному
контролю

Координация мероприятий по
инфекционному контролю.
Разработка и внедрение
эффективных, экономически
выгодных мероприятий по
профилактике возникновения и
распространения ВБИ среди
пациентов и персонала

Контроль
эффективности
проводимых
мероприятий.
Проведение анализа
возникновения ВБИ
бучение персонала

Обучение персонала

**комиссия собирается 1 раз в квартал
и по эпидпоказаниям.**



Спасибо за внимание