



**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.



# Наиболее распространенные возбудители ВБИ:

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





# 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***