



**ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ**

**ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ**

# **Внутрішньолікарняні інфекції від боротьби до профілактики**



**ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ**

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

## **Всесвітній альянс за безпеку пацієнтів ВООЗ**

У розвинених країнах внутрішньолікарняними інфекціями переохворівають 5-10 % пацієнтів, у відділеннях інтенсивної терапії - більше 25%.

У країнах, що розвиваються та мають перенавантаження лікувальних закладів і дефіцит медичних працівників, доля пацієнтів, що страждають від ВЛІ сягає до 40% і більше!!!



ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

## Захворюваність на ВЛІ:

Швеція – 117 випадків на 1000 пацієнтів

Іспанія – 100 випадків на 1000 пацієнтів

США – більше 50 випадків на 1000 пацієнтів

Росія – 0,82 випадки на 1000 пацієнтів

Україна?

Україна – фіксується лише 7000-8000 випадків на РІК!

# Динаміка кількості внутрішньолікарняних інфекцій в Україні (2002-2012)





## Соціальний та економічний збиток від ВЛІ

-США

ВЛІ хворіють понад 2 мільйони пацієнтів

Від ВЛІ помирає біля 88 тис. хворих

Щорічний економічний збиток: 4-10 мільярди доларів

Великобританія

Збільшується стаціонарне лікування пацієнтів на 3.6 мільйони днів

Щорічний економічний збиток – 1 мільярд фунтів стерлінгів

Україна - ?

## **“Дисциплінарно-соціальні” фактори, що впливають на рівень захворюваності ВЛІ на сучасному етапі**

Дефіцит ПРОФЕСІЙНО підготовлених кадрів;

Не виконання персоналом правил внутрішньолікарняної та особистої гігієни;

Низька ефективність медико-технічного оснащення



ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

# Як не дивно але факт

Руки медичного персоналу – найважливіший фактор ризику контактної передачі збудників ВЛІ.  
З цим фактором пов'язано до 50-70% виникнення всіх ВЛІ у світі.

## Цікаве дослідження: Clin Infect Dis. 2012 Jan;

Відеокамери були встановлені біля умивальників і дозаторів з антисептиком, датчики у дверних проходах до палат відділення інтенсивної терапії.

Відеореєстратор фіксував проведення гігієнічної обробки рук, датчики – факт входу/виходу із палати.

16 тижнів відеоаудит проводився без зворотного зв'язку, 91 тиждень із зворотнім зв'язком – на встановленому телеекрані відображався факт проведення/не проведення гігієнічної обробки рук





**ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ**

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

**Які на Вашу думку були результати?**

**Результати дослідження: Clin Infect Dis. 2012 Jan;**

У перший період (до 16 тижнів) – частота проведення гігієнічної обробки рук була менше 10%!!!!

У другий період через 16 тижнів - 81,6%, ще через 75 тижнів – 87,9%

**Ви ще продовжуєте довіряти  
своєму персоналу?**

## **“Соціально незалежні” фактори, що впливають на рівень захворюваності ВЛІ на сучасному етапі**

Селекція високовірулентних штамів патогенних і умовно-патогенних мікроорганізмів з широкою стійкістю до фізичних і хімічних факторів, у тому числі лікарських препаратів, дезінфікуючих засобів і антисептиків.

Поява нових збудників інфекційних хвороб з невідомою стійкістю до зовнішніх факторів впливу

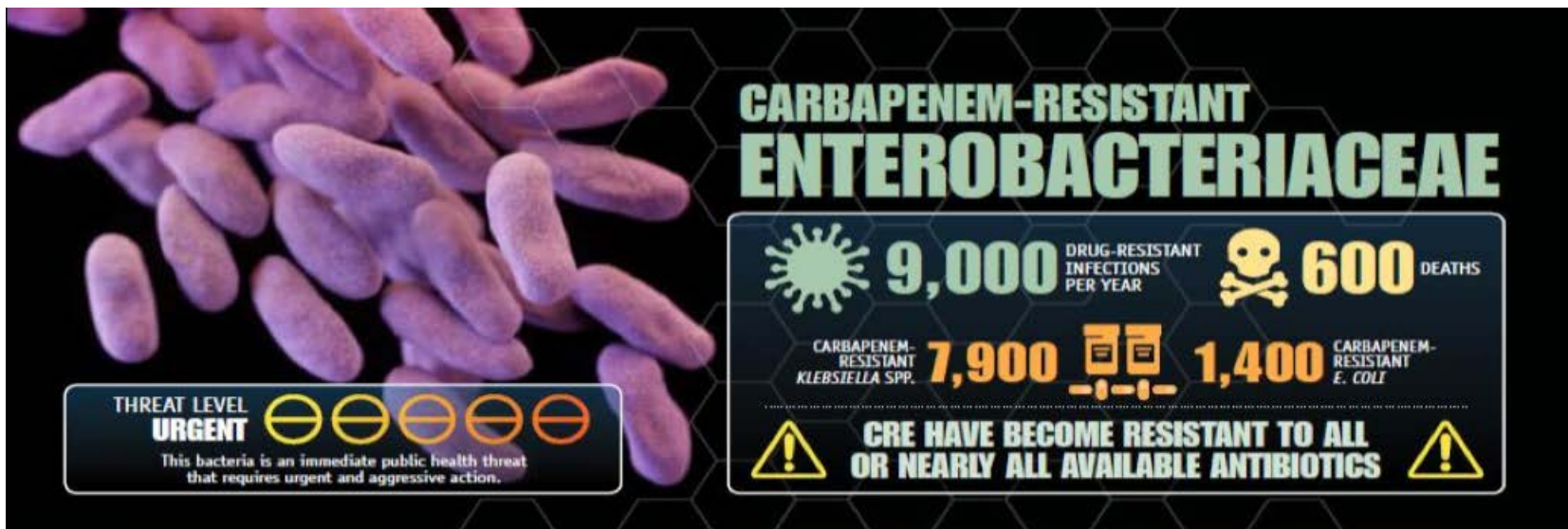
Збільшення контингенту ризику, зниження захисних сил організму;

Формування бактеріоносійства госпітальних штамів у медичного персоналу

**Ви думаете Вас це не стосується?**

**Тоді наводимо дані**

**Medscape / CDC Expert  
Commentaries, 2013**

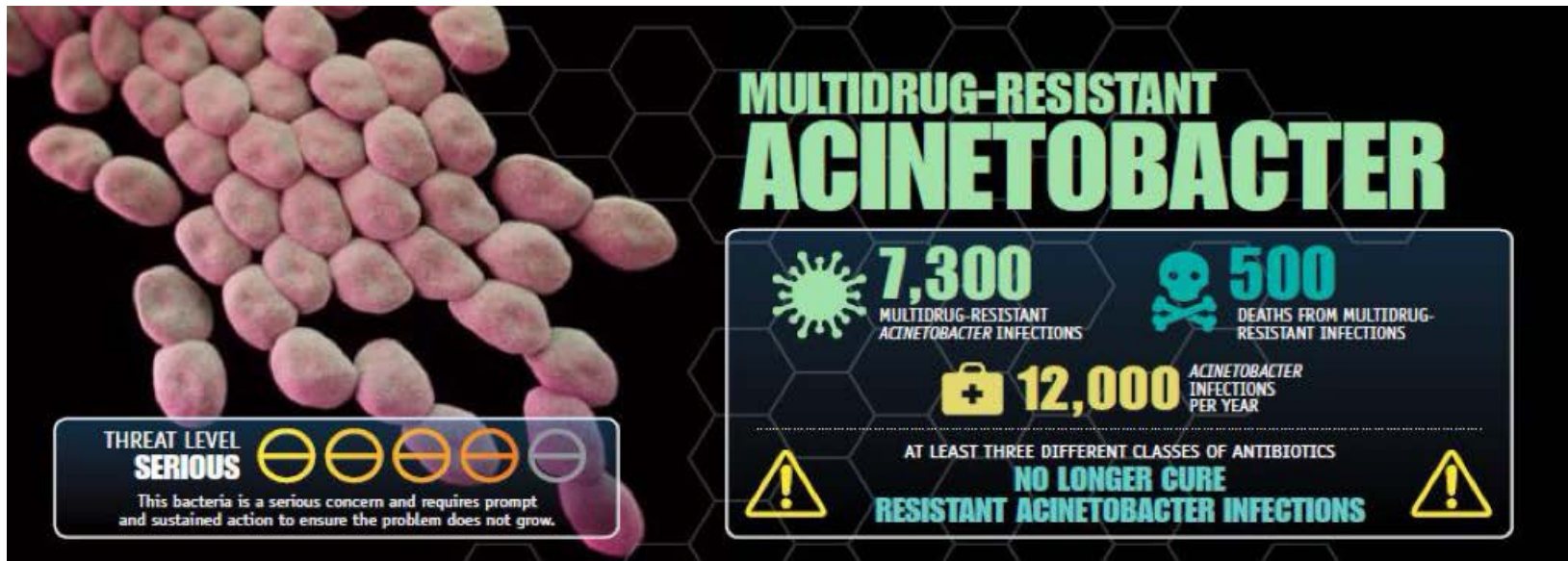


## Карбапенем-резистентні ентеробактерії

9000 інфекцій в рік

600 смертельних випадків щорічно

Набули резистентності майже до всіх доступних антибіотиків

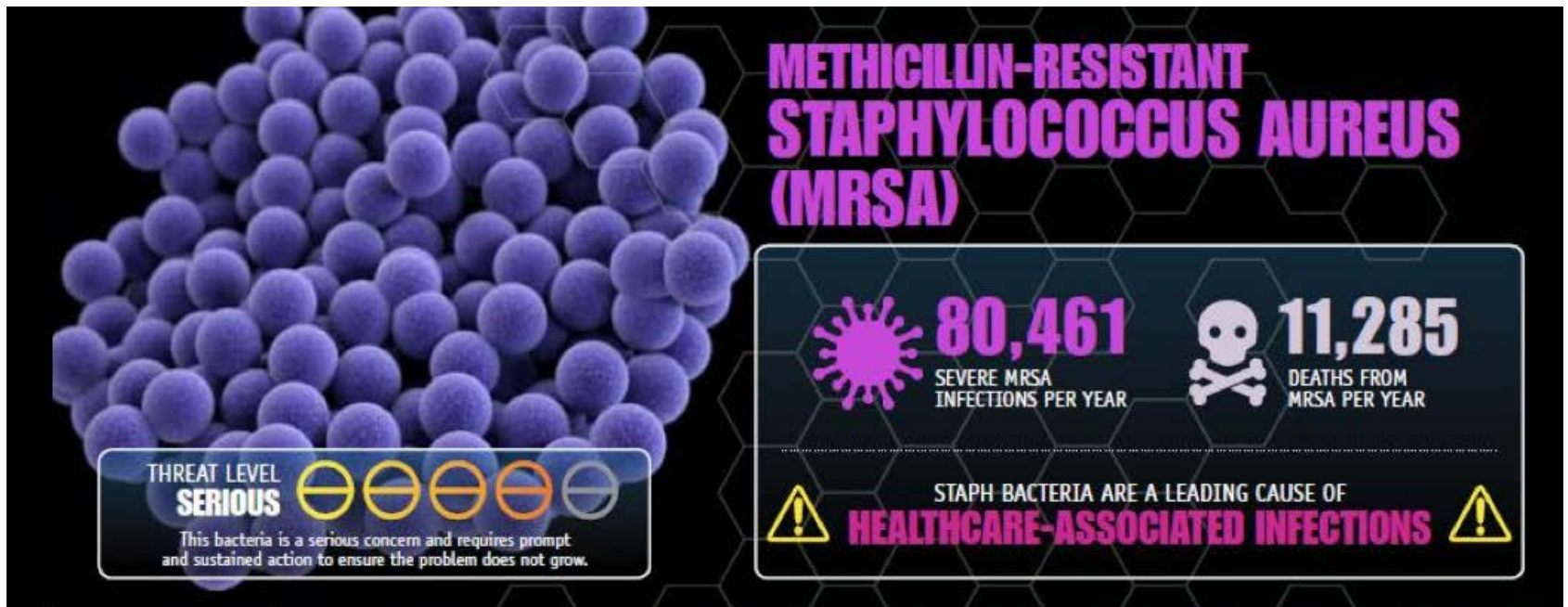


## Полірезистентні ацинобактерії

7300 інфекцій в рік

500 смертельних випадків щорічно

Набули резистентності мінімум до 3 різних класів антибіотиків



## Метицилін-резистентний золотистий стафілокок (MRSA)

80 467 інфекцій в рік

11 285 смертельних випадків щорічно

Стафілокок є головною причиною внутрішньолікарняних інфекцій



## **Частота виявлень MRSA у відділеннях різного профілю**

Терапевтичні – 7,7%

Загальнохірургічного профілю – 10,9%

Травматологія/Ортопедія – 42,1%

Відділення реанімації та інтенсивної терапії – 54,8%

Опікові – 77,5%

L. Stratchounski, e.a. ECCMID 2003

## Збудники ВЛІ

До 70% всіх ВЛІ становлять гнійно-септичні інфекції.

Збудниками їх є умовно-патогенні мікроорганізми, які поряд з високою резистентністю до антибіотиків мають і суттєву стійкість до дії факторів зовнішнього середовища, у т.ч. дезінфікуючих засобів (*Ps. aeruginosa*, *E.coli*, *Proteus*, *St. aureus* та інші)

## Професійний ризик контакту з кров'ю

-

Щорічно у світі проводиться 234 мільйони операцій (по 1 на 25 чоловік).

Серед 35 мільйонів працівників охорони здоров'я в світі щорічно реєструється приблизно 3 мільйонів випадків експозиції інфікованої рідини на шкірних покриттях медпрацівників, у тому числі:

2 мільйони з вірусом гепатиту В;

0,9 мільйони з вірусом гепатиту С;

170 000 з ВІЛ



ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ

ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ

## Пошкодження шкірних покривів гострими інструментами

Щорічно у США серед медичних працівників відбувається 385 000 випадків пошкодження шкірних покривів голками і іншими гострими предметами, тобто в середньому відбувається 1000 пошкоджень гострими предметами в день.

Щорічно в Німеччині – 500 000 випадкових травм від уколів голкою



**ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ**

**ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ**

**У 50% і більше випадків медпрацівники не  
повідомляють про пошкодження шкірних покривів на  
робочому місці**



**ІНФЕКЦІЙНИЙ  
КОНТРОЛЬ  
В УКРАЇНІ**

**ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ**

**Внутрішньолікарняні інфекції  
повністю перемогти їх неможливо  
АЛЕ НАША МЕТА  
ЗНИЗИТИ ЇХ РІВЕНЬ ДО МІНІМУМУ**

# Важливо

- Державні санітарні норми та правила «Дезінфекція, передстерилізаційне очищення та стерилізація медичних виробів в закладах охорони здоров'я»

Наказ МОЗ України від 11.08.2014 №552,  
набирає чинності **1 вересня 2016 року**

# Важливо

- Інструкція зі збору, сортування, транспортування, зберігання, дезінфекції та прання білизни у закладах охорони здоров'я

Наказ МОЗ України від 30.04.2014 №293,  
набрав чинності **20 червня 2014 року**



# Ефективність використання дезінфікуючих розчинів?





**тереть ладонью о ладонь**



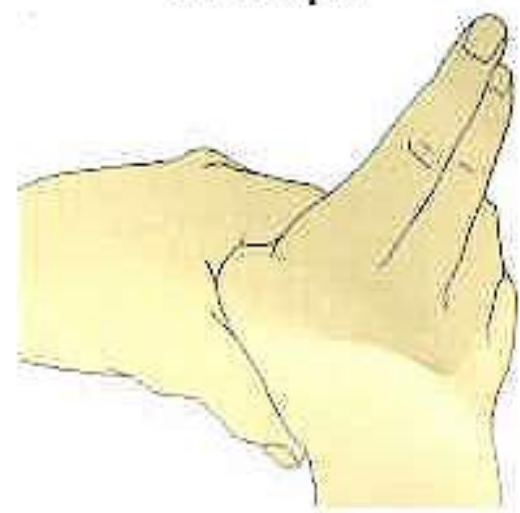
**Правая ладонь по тыльной стороне левой руки и наоборот**



**тереть внутренние поверхности пальцев движениями вверх и вниз**



**тереть тыльной стороной пальцев по ладони другой руки**



**тереть пальцы круговыми движениями**



**поочередно, круговыми движениями тереть ладони**