



Государственное учреждение
«Нижегородская
областная детская
клиническая больница»

Public Institution
"Nizhny Novgorod
Regional
Children's Hospital"



Организация работы детской неинфекционной медицинской организации в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки. Обеспечение эпидемиологической безопасности

Послова Л.Ю.

Заведующая эпидемиологическим отделом
ГБУЗ НО «НОДКБ», к.м.н

г. Нижний Новгород, 27 мая 2020 год

Современные эпидемиологические особенности

- Доминирование вирусных инфекций в этиологической структуре инфекционных болезней –
«век вирусных инфекций» !
- Полиэтиологичность - огромный спектр вирусных возбудителей и их сочетаний (более 200 видов респираторных и 200 кишечных вирусов)
- Свойства вирусов: высокая вирулентность, длительная персистенция, высокая генетическая и антигенная изменчивость и появление новых возбудителей, устойчивость во внешней среде
- Многообразие источников инфекции, путей и факторов передачи; «легкость» передачи
- Разнообразие клинических проявлений и форм ВИ, вирусоносительство; трудности диагностики
- Нестойкий, типоспецифичный и непродолжительный иммунитет; снижение общего иммунитета населения

Современные эпидемиологические особенности вирусных инфекций

- Источник инфекции – больной человек (в разные стадии и формы болезни,); вирусоноситель (транзиторный, реконвалесцентный)
- Входные ворота возбудителя – эпителий ВДП и эпителиоциты желудка и кишечника
- Инкубационный период – от 2 до 14 суток, в среднем 5-7 суток
- Механизм передачи: аэрогенный, фекально-оральный(?)
- Пути передачи – воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактный
- Период эпидемической опасности – 2 последних дня или весь инкубационный период (?), период клиники, период реконвалесценции (?)
- Инфекции трудно контролируемы и прогнозируемы
- Отсутствие мер специфической профилактики

Особенности оказания медпомощи детям

- Лидирование вирусных инфекций в структуре детской инфекционной патологии (ОРВИ – 90%)
- Одновременная циркуляция в детской популяции разных типов вирусов в один эпид сезон или в одном очаге с периодической сменой штаммов
- Групповая и вспышечная заболеваемость в коллективах
- Возрастные особенности: незрелость/недостаточность иммунной системы, неспецифическая резистентность, высокая восприимчивость детей к вирусным возбудителям; анатомо-физиологические особенности
- Особенности детской патологии – частое сочетанное поражение респираторного и ЖКТ-трактов (более 60%); наличие атипичных и латентных форм, осложнений и рецидивов; трудности дифференциальной диагностики – заносы инфекций в неинфекционные МО
- Триггерная роль вирусов в развитии соматической патологии у детей

Особенности оказания медицинской помощи в детской МО

- Высокая частота заносов вирусных инфекций в МО (влияние заболеваемости на территории)
- Множество источников инфекции – больные, носители – пациенты, лица по уходу, мед работники
- Трудности лабораторной диагностики вирусных инфекций (ограниченное применение метода ПЦР, экспресс-методов ИХМ в практической медицине) – несвоевременность противоэпидемич. мероприятий
- Высокий риск заражения мед работников и возникновения внутрибольничных очагов инфекции
- Ведущий путь внутрибольничной передачи инфекций в МО – контактный
- Особенности организации лечебно-диагностического процесса
- Наличие лиц по уходу за детьми

Профилактические мероприятия

Задача: предупреждение/недопущение заноса инфекции в МО и внутрибольничного распространения

I. Профилактические мероприятия в отношении сотрудников МО

1. Организация «фильтра» - при входе в МО:

- Проведение термометрии (и в течение рабочего дня)
- Ежедневный контроль состояния здоровья сотрудников с документальным оформлением
- Своевременность отстранения от работы сотрудников с признаками инфекционного заболевания, а также при наличии контакта
- Своевременность предоставления информации о выезде в эпид неблагополучные территории
- Учет инфекционной заболеваемости сотрудников
- Разделение «входных ворот» для пациентов и сотрудников

Профилактические мероприятия

2. Обеспечение мед работников достаточным количеством спецодежды
 - Соблюдение правил работы и смены спец одежды мед работниками на всех этапах производственного процесса: при работе в отделении, при работе в манипуляционных, при выходе из отделения, при входе в ПИТ, ОРИТ, при проведении консультаций
3. Организация мест для обработки рук сотрудников - с помощью дозирующих устройств - во всех местах осуществления производственного процесса: при входе в МО, в отделение, на территории отделения и др.
4. Выполнение санитарно-гигиенических мероприятий, правил обработки рук, прием пищи в специально отведенных помещениях
5. Соблюдение масочного режима в эпид сезон
6. Использование СИЗ в соответствии с эпид ситуацией

Профилактические мероприятия

II. Профилактические мероприятия в отношении пациентов

Задача: разделение потоков «условно чистых» пациентов и пациентов с подозрением на инфекцию (лихорадка, симптомы ОРВИ, пневмонии и др.) и организация их раздельного приема с усилением противоэпидемических мероприятий

Основные принципы: возможность сортировки, изоляции, четкой маршрутизации, разделения потоков

1. Организация «фильтра» для пациентов и сопровождающих лиц при амбулаторном обращении (в поликлинике) и при госпитализации (в приемном отделении) – **на «входных воротах» в МО:**

- проведение термометрии
- тщательный сбор эпидемиологического и географического анамнезов – с письменным документальным оформлением

Профилактические мероприятия

II. Профилактические мероприятия в отношении пациентов

2. Соблюдением масочного режима
3. Ограничение/запрещение посещений пациентов МО
4. Перенос сроков плановой госпитализации
5. Организация работы ПЦР-лаборатории с оформлением разрешения на работу с микроорганизмами III-IV групп патогенности (или заключение договора с лабораторией) с целью:
 - своевременности лабораторной диагностики и этиологической расшифровки инфекций
 - необходимости выявления больных легкими/стертыми формами болезни и вирусоносителей («эпидемиологически опасных» источников инфекции)

Профилактические мероприятия

3. Организация дезинфекционных мероприятий

1) Принципы проведение дезинфекционных мероприятий:

- выбор вирулицидного режима дез средств
- предпочтительно оборудование с аэрозольным методом (гидропульт, нокоспрей)
- соблюдение кратности и порядка проведения уборки помещений (места и объекты общего пользования)

2) Соблюдение требований по сбору и удалению всех видов медицинских отходов

3) Обеспечение безопасной воздушной среды

- обеззараживание воздуха с помощью рециркуляторов (дезар, тион)
- эффективная работа систем вентиляции в МО с производственным контролем
- соблюдение режима проветривания помещений

4. Обеспечение соблюдения требований по организации питания пациентов, питьевого режима, бельевого режима

Профилактические мероприятия

5. Организационно-методическая работа

Задача: оперативная готовность к проведению противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного/подозрительного на инфекционное заболевание

- Разработка нормативных документов – оперативных планов, приказов, алгоритмов, СОПов
- Наличие (запас): средств индивидуальной защиты (СИЗ), емкостей для дезинфекции; упаковок для забора биоматериала; дез средств и дез оборудования, антисептиков; средств экстренной профилактики, аптечки при «аварийной ситуации»
- Обучение медперсонала с контролем: правилам обработки рук, использования перчаток, использования СИЗ; правилам забора биоматериала, его упаковки и транспортировки

II. Противоэпидемические мероприятия

1. В случае заноса инфекции в МО – на уровне приемного отделения:

- Изоляция в оборудованный бокс с отдельным входом (для первичного приема пациента при наличии лихорадки, симптомов ОРВИ, пневмонии, с неблагоприятным эпид анамнезом)
- Обеспечение и контроль работы мед персонала в СИЗ (соблюдение правил одевания и снятия СИЗ; правил сбора использованных СИЗ и их обеззараживания)
- Своевременность передачи информации о больном по утвержденной схеме оповещения и форме донесения
- Организация транспортировки больного/подозрительного в специализированную МО спец транспортом в соответствии со схемой маршрутизации
- Выявление контактных среди пациентов, персонала (лабораторное обследование, решение вопроса об их изоляции – от последнего дня контакта)
- Заключительная дезинфекция в помещениях по вирулицидному режиму, обеззараживание воздуха, мед отходов, дез камера

II. Противоэпидемические мероприятия

2. В случае необходимости госпитализации в неинфекционный стационар - по тяжести состояния:

- Наличие изоляционных оборудованных (кислородом) боксов с 2 шлюзами (мельцеровский бокс)
- Работа медперсонала в боксе в СИЗах
- Проведение мед манипуляций, организация питания – в боксе
- Организация работы изолированной манипуляционной/малой операционной при хирургической патологии
- Определение порядка проведения диагностических процедур (переносной аппарат УЗИ, рентген, КТ и др.), обеспечение маршрутизации, использование транспортировочного изолирующего бокса для инфекционных больных
- Своевременность лабораторного обследования ребенка и ухаживающего

Алгоритм организации амбулаторной медпомощи (КДЦ) в современных условиях

Два этапа скрининга:

1 этап скрининга – предварительная запись на прием по направлению - по телефону через колл-центр – опрос на наличие температуры, симптомов ОРВИ, контактов с инфекционным больным; проверка наличия пациента в Covid-регистре

При благополучном эпид анамнезе – низкий риск инфекции – записывают на прием

При неблагополучном анамнезе – высокий риск инфекции

2 этап скрининга – прием через шлюз-контроль - термометрия и опрос на «входе» в МО – определяют низкий и высокий риск инфекции; наличие справки об отсутствии контакта с инфекционными больными (Covid-19) в семье, по адресу проживания, по организованному коллективу

Соблюдение: масочного режима, социального дистанцирования; интервал приема 30 минут для дезобработки кабинета

Актуальные вопросы - современные вопросы профилактики ВИ

1. Архитектурно-планировочные мероприятия - в детских неинфекционных МО должно быть предусмотрено:

- палатные отделения - не более 40 коек; с 1-2-х местными палатами с санузлами
- наличие боксированных палат в отделении
- наличие изоляционных боксов в неинфекционных МО

3. Современные эффективные системы вентиляции

4. Внедрение системы профессиональной уборки (клининга)

5. Применение в практической медицине быстрых методов этиологической диагностики вирусных инфекций

6. Внедрение эпид надзора за вирусными инфекциями в МО

7. Вакцинопрофилактика. Разработка средств экстренной неспецифической профилактики и этиотропной терапии



Благодарю за внимание!