



Аспекты эпидемиологической безопасности в детской медицинской организации

Главный врач ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г. Уфа
Главный внештатный специалист эпидемиолог
Мухаметзянов Азат Мунирович

14 ноября 2019, Уфа



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- комплекс диагностических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на создание безопасной больничной среды, обеспечение качества медицинской помощи и предотвращение случаев инфекционных (паразитарных) заболеваний, включая инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, инфекционные болезни, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также актуальных неинфекционных заболеваний среди населения, пациентов и персонала в медицинских организациях

НОВОЕ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- ❑ Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела»
- ❑ Федеральный государственный образовательный стандарт по специальности «Медико-профилактическое дело»
- ❑ Система непрерывного профессионального образования
- ❑ Первичная аккредитация выпускников по специальности «Медико-профилактическое дело»
- ❑ Пилотный проект по внедрению системы качества и безопасности медицинской помощи



ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Состояние, характеризующееся совокупностью условий, при которых отсутствует недопустимый риск возникновения у пациентов и медицинского персонала заболевания инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, состояния носительства, интоксикации, сенсбилизации организма, травм, вызванных микро- и макроорганизмами и продуктами их жизнедеятельности, а также культурами клеток и тканей

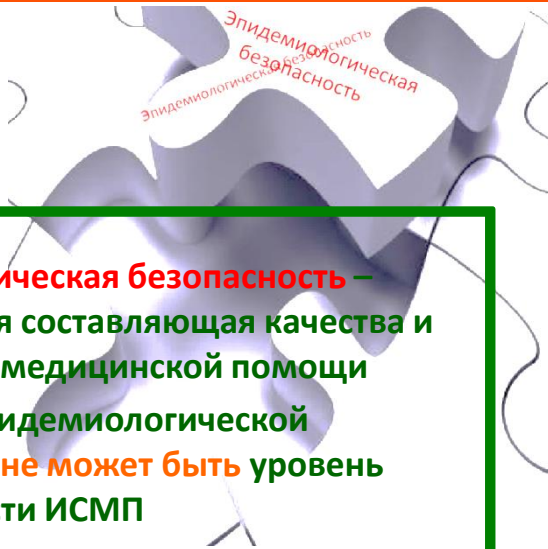
Медицинский альманах, 2014



**Безопасность
медицинской помощи**

«Современный научно обоснованный подход к профилактике и контролю инфекций четко демонстрирует, что ни один тип учреждения здравоохранения ни в одной стране не может претендовать на то, чтобы быть свободным от риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

ВОЗ



- **Эпидемиологическая безопасность** – неотъемлемая составляющая качества и безопасности медицинской помощи
- Критерием эпидемиологической безопасности **не может быть** уровень заболеваемости ИСМП
- Критерии эпидемиологической безопасности – это наличие и качественное применение в практике тех технологий, которые обеспечивают* полное выявление, адекватную терапию, эффективную борьбу и профилактику ИСМП

*доказательная база эффективности технологии

Эпидемиологическая безопасность медицинской помощи

ВКЛЮЧАЕТ

- Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий
- Обеспечение эпидемиологической безопасности больничной среды

РЕАЛИЗУЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- порядки и стандарты оказания медицинской помощи
- эпидемиологическое обеспечение медицинской деятельности.

Обеспечение эпидемиологической безопасности следует рассматривать как в отношении пациентов, так и медицинского персонала



Обеспечение эпидемиологической безопасности в МО: основные компоненты

Наличие **программы** обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской организации

Соответствие критериям «Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий»

Соответствие критериям «Обеспечение эффективного микробиологического мониторинга»

Соответствие критериям «Обеспечение эпидемиологической диагностики»

Соответствие критериям «Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинского персонала»

Соответствие критериям «Кадровое обеспечение эпидемиологической безопасности»



Компоненты

эпидемиологическая безопасность
медицинских технологий

эпидемиологическая безопасность
больничной среды

эпидемиологическая безопасность
медицинского персонала

эффективный микробиологический
мониторинг

эпидемиологическая диагностика

подготовка квалифицированных
кадров

Критерии оценки

Альтернативные
критерии
наличие/
отсутствие
средства,
мероприятия,
результата и пр.:
ДА/НЕТ

Альтернативны
е критерии
соответствие /
не соответствие
стандарту:
ДА/НЕТ

Цифровые
критерии

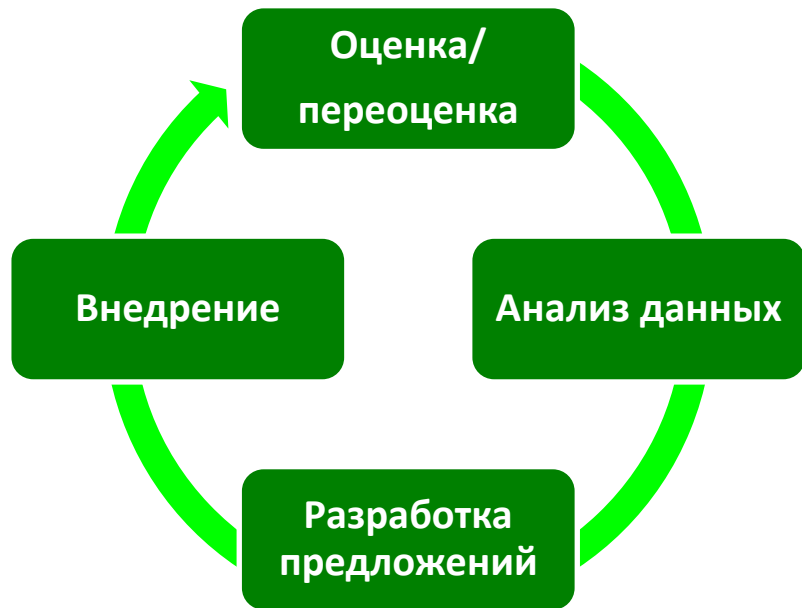
Эпидемиологическая
безопасность
ПАЦИЕНТОВ

Эпидемиологическая
безопасность
ПЕРСОНАЛА



АУДИТ

- Процесс оценки (проверки) качества и безопасности медицинской деятельности
- В более широком понимании - это **процедура** улучшения качества медицинской деятельности путем **систематического анализа** всех ее аспектов (включая ресурсы, процессы и результаты) **на соответствие** согласованным четким критериям (стандартам, требованиям) **с последующим внедрением изменений**
- Аудит - основополагающий метод функционирования системы контроля качества и безопасности





- **Не несет репрессивных функций.** Основной целью является выявление системных ошибок, а не поиск и наказание виновного/виновных
- Проводится подготовленными сотрудниками, объединёнными в **мультидисциплинарные команды**, представляющими все заинтересованные стороны (включая врачей, медсестер, организаторов и т.д.), которым обеспечена **максимальная независимость** (непредвзятость)
- Используются критерии (стандарты, требования), основанные на данных **доказательной медицины**
- Соблюдаются принципы **конфиденциальности** (иногда анонимности, например, при проведении аудита нескольких МО)
- Понимание персоналом его целей и задач
- Снижает эффективность незавершенность цикла аудита (отсутствие этапов анализа или повторной оценки внедрения изменений), отсутствие реального информирования персонала или использование репрессивных мер

ИСТОЧНИКИ ДАННЫХ





Внутренний контроль качества – основа безопасности пациента

Принимая во внимание значимость предотвращения потенциального вреда пациентам с 2016 года Росздравнадзором запущен проект по практической апробации «Предложений по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации»

Проблема безопасности пациентов является глобальной, основные пути решения которой находятся в сфере осуществления безопасной медицинской деятельности.

В свою очередь, безопасность медицинской деятельности складывается из совокупности характеристик, отражающих безопасность составляющих её работ, включая:

- безопасное выполнение медицинских вмешательств,
- безопасное применение медицинских изделий,
- безопасное применение лекарственных препаратов,
- профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи,
- обеспечение защиты информации,
- безопасную среду,
- безопасные условия осуществления медицинской деятельности

Безопасность лекарственных средств



Фармаконадзор. Мониторинг безопасности лекарственных средств

Безопасность медицинских изделий



Мониторинг безопасности медицинских изделий

Безопасность медицинской деятельности



Эпидемиологическая безопасность (регистрация всех случаев сепсиса, регистрация ИСМП (КАИК, инфекции послеоперационных ран)



Хирургическая безопасность (ТЭЛА в п/операционном периоде, инородные тела в области оперативного вмешательства)



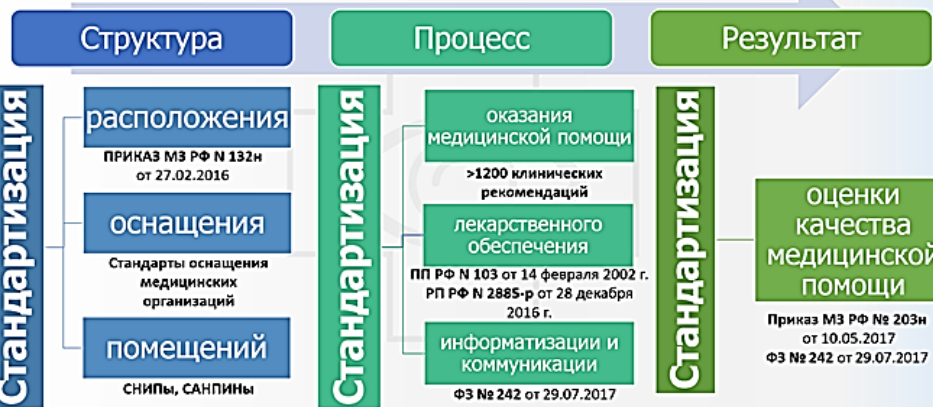
Безопасность среды (случаи падения пациентов с тяжелыми последствиями(смерть/инвалидность))



Безопасность идентификации пациентов (операции не на том пациенте, не на той стороне тела или не на том органе)

Примеры:

✓Единая система регистрации и расследования неблагоприятных событий!





**ПРЕДЛОЖЕНИЯ
(ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ)
ПО ОРГАНИЗАЦИИ
СИСТЕМЫ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ
КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
(СТАЦИОНАРЕ)**

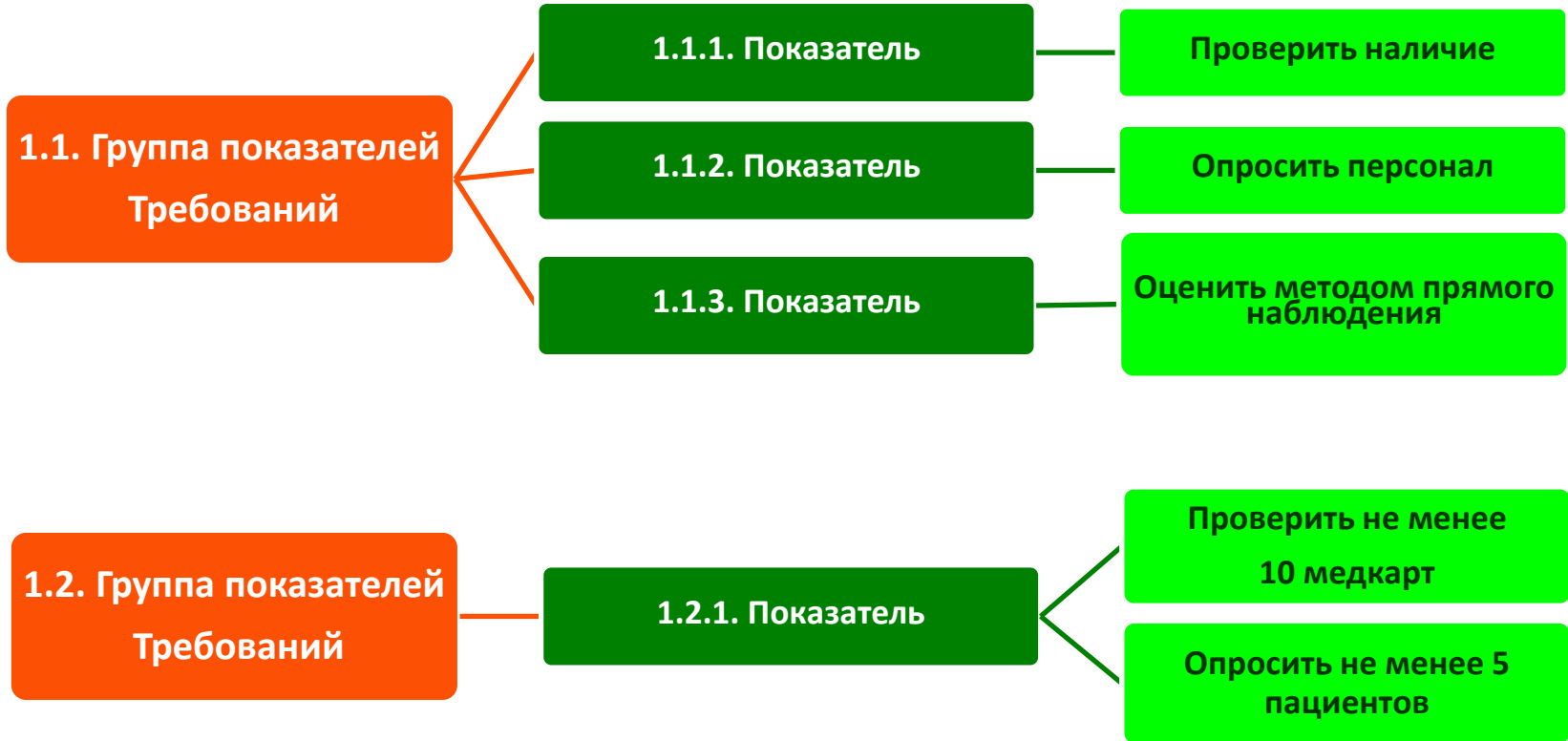
<http://www.cmkee.ru/>

**ОСНОВНЫЕ РАЗДЕЛЫ
ПРЕДЛОЖЕНИЙ ПО
СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ КАЧЕСТВА И
БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

1. Организация системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
2. Система управления персоналом
3. Идентификация личности пациента
4. Эпидемиологическая безопасность/Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи
5. Лекарственная безопасность/Фармаконадзор
6. Обеспечение качества и безопасности обращения медицинских изделий
7. Организация экстренной/неотложной помощи. Приемное отделение
8. Приемственность помощи (передача ответственности за пациента)
Организация перевода/трансфер пациентов
9. Хирургическая безопасность/Профилактика рисков, связанных с оперативными вмешательствами
10. Профилактика рисков, связанных с переливанием крови/компонентов крови
11. Безопасность среды. Организация ухода, профилактика падений, пролежней
12. Организация помощи на основе данных доказательной медицины.
Соответствие клиническим рекомендациям (протоколам лечения)



Структура документа





Глава 4. Эпидемиологическая безопасность (Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП))

4.1 Организация системы обеспечения эпидемиологической безопасности в МО

4.2 Система активного выявления, учета и регистрации, анализа ИСМП среди пациентов и персонала

4.3 Система проведения микробиологических исследований (включая случаи подозрения на ИСМП)

4.4 Система микробиологического мониторинга

4.5 Организация системы стерилизации МИ в МО

4.6 Система обеспечения эпидемиологической безопасности среды

4.7 Обеспечение эпидемиологической безопасности медицинских технологий (при инвазивных вмешательствах)

4.8 Сокращение длительности пребывания в стационаре

4.9 Порядок оказания помощи пациентам, требующими изоляции

4.10 Наличие полностью оборудованных мест для мытья и обработки рук

4.11 Соблюдение правил гигиены рук персоналом, пациентами и посетителями/ухаживающими.

4.12 Соблюдение персоналом алгоритма использования индивидуальных средств защиты

4.13 Система профилактики ИСМП у медицинского персонала

4.14 Рациональное использование антибактериальных ЛС для профилактики и лечения

4.15 Система информации по вопросам профилактики ИСМП

4.16 Комплекс противоэпидемических мероприятий при возникновении случая инфекции в МО



Основные документы, определяющие меры по обеспечению эпидемиологической безопасности при осуществлении медицинской деятельности в РФ являются:

СанПиН 2.1.3.2630-10
«Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 8 мая 2010 г. № 58) и другие нормативно-методические документы (СП, МУК и пр.)

Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 6 ноября 2011 г.)

Федеральные клинические рекомендации по вопросам обеспечения эпидемиологической безопасности, утвержденные Национальной ассоциацией специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (НП «НАСКИ») и согласованные с Профильной комиссией Министерства здравоохранения Российской Федерации по эпидемиологии