



# Актуальные направления профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

*Акимкин В.Г.*

*Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека*

# Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)



Одним из важных направлений современной эпидемиологии и дезинфектологии является профилактика и борьба с ИСМП.

Ежегодно по данным официальной статистики в Российской Федерации регистрируется около **25-30 тыс. случаев** ИСМП, однако реальное их количество составляет не менее **2,5-3 млн. случаев (около 2% населения страны!)**

# Ежегодный социальный и экономический ущерб от ИСМП в различных странах мира

## США

- ИСМП переносят более **2 млн. пациентов**;
- погибает от ИСМП **88.000 больных**;
- экономический ущерб – **55-60 млрд. долларов**

## Европа

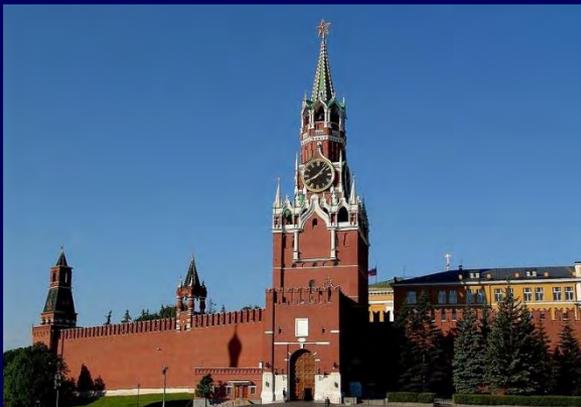
- заболевают ИСМП – **4,1 млн. пациентов**;
- погибает от ИСМП – **110.000 больных**;
- экономический ущерб – **более 10 млрд. евро**

## Великобритания

- увеличивается стационарное лечение пациентов на **3,6 млн. дней**;
- экономический ущерб – **более 10 млрд. фунтов стерлингов**

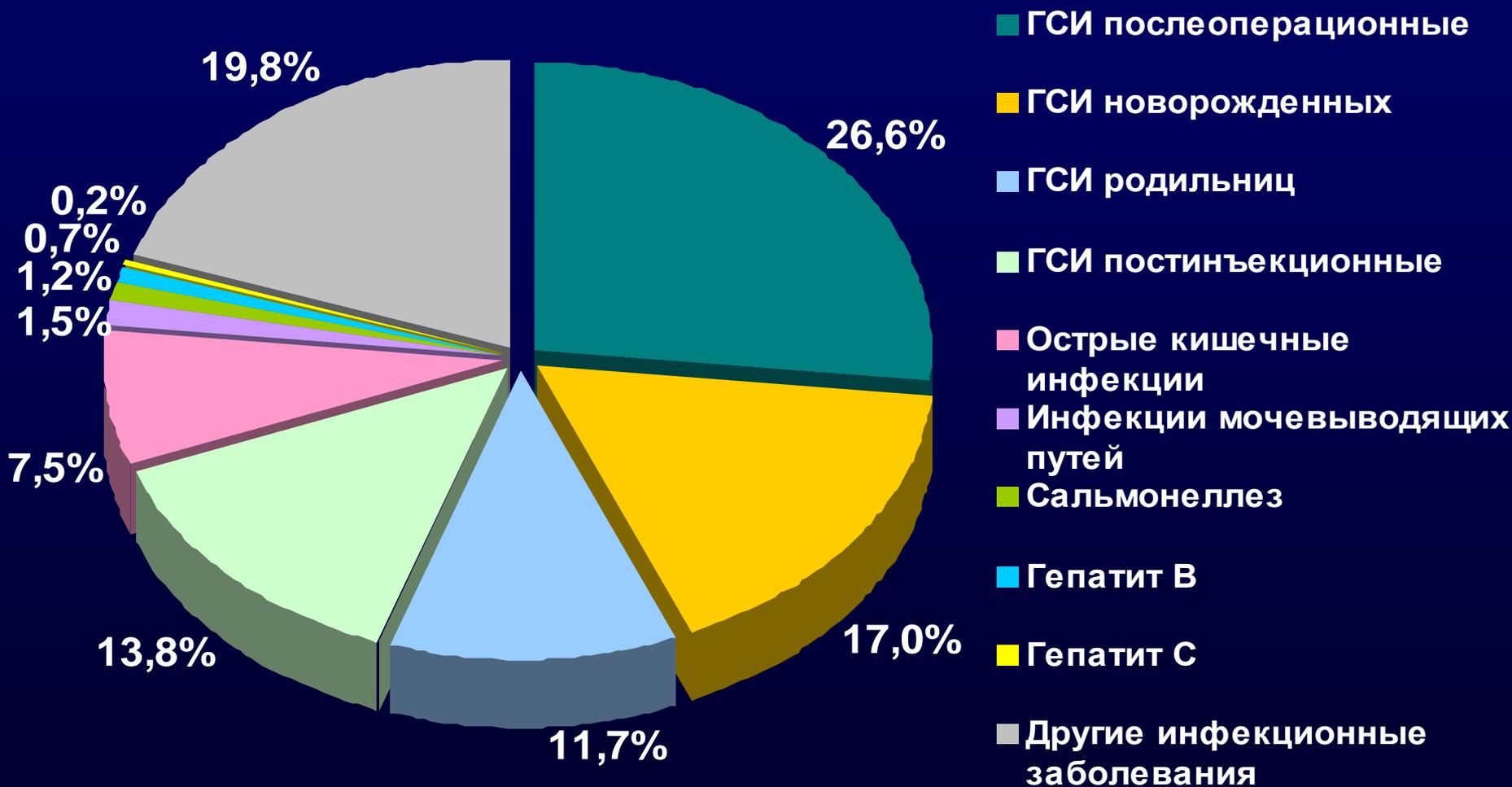


# Социальный и экономический ущерб от ИСМП в Российской Федерации



- Ежегодный экономический ущерб от ВБИ составляет **10-15 млрд. рублей** (Покровский В.И., Семина Н.А., Ковалева Е.П., 2004; «Концепция профилактики ИСМП», 2011)
- Реальный экономический ущерб выше в 50-70 раз и может составлять **500-700 млрд. рублей** (Акимкин В.Г., Тутельян А.В., Брусина Е.Б., 2014)

# Структура заболеваемости ИСМП в Российской Федерации



# Риск развития ИСМП определяется:



- количеством и инвазивностью проводимых лечебно-диагностических манипуляций;
- степенью эпидемиологической безопасности медицинских технологий и больничной среды;
- свойствами возбудителей и особенностями течения заболеваний пациентов;
- уровнем подготовки и квалификацией медицинского персонала

# Механизмы передачи возбудителей ИСМП

---

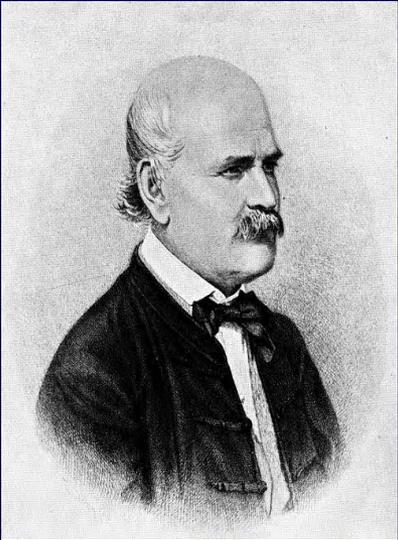
- **контактный**
- **артифициальный (искусственный)**
- **воздушно-капельный (аэрогенный)**

# Эпидемиологическое значение контактного механизма передачи



Руки медицинского персонала – важнейший фактор риска контактной передачи возбудителей ИСМП. С этим фактором связывают до **50-70%** возникновения всех ИСМП

# Значение гигиены рук



Игнац Филипп  
Земмельвейс  
(1818-1865)

- «Женевская модель» (Дидье Питте) вдохновила Всемирную организацию здравоохранения на глобальную кампанию «Чистота повышает безопасность медицинской помощи» (2000)



# Значение гигиены рук



World Health  
Organization

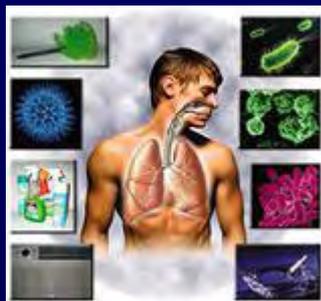


- Ежегодно **5 мая** при поддержке Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) все мировое сообщество отмечает **Всемирный день гигиены рук**.
- В этом году все материалы кампании объединены темой «Антибиотики - обращайтесь с осторожностью» («Handle antibiotics with care») и ее лозунг - «Борьба с устойчивостью к антибиотикам в Ваших руках» («Fight antibiotic resistance - it's in your hands») - иллюстрирует ключевую роль адекватной гигиены рук в борьбе с резистентностью к противомикробным препаратам в здравоохранении. **Гигиена рук является основной мерой безопасности при выполнении инвазивных процедур и повышает безопасность оказания медицинской помощи**

# Эпидемиологическое значение артифициального механизма передачи



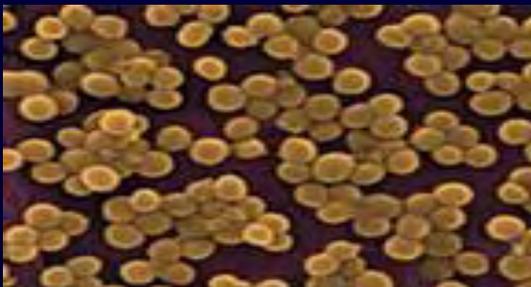
# Эпидемиологическое значение аэрогенного механизма передачи



Аэрогенный механизм передачи – один из наиболее активно работающих механизмов передачи возбудителей инфекций в условиях медицинских организаций

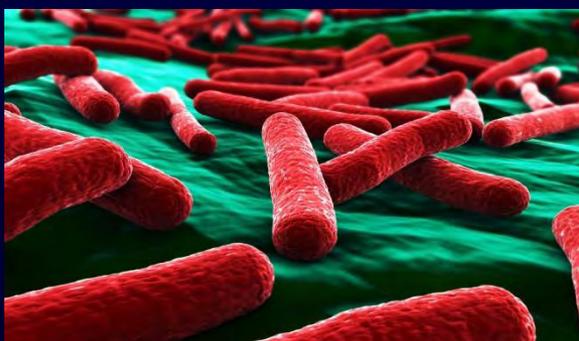
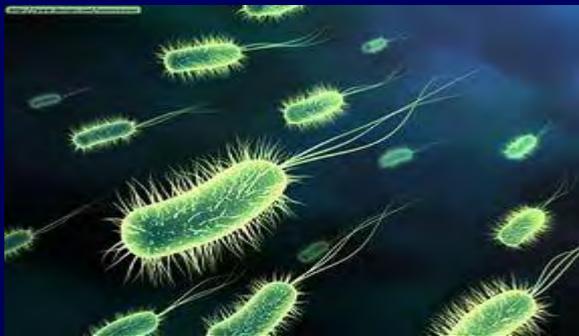


# Возбудители ИМСП



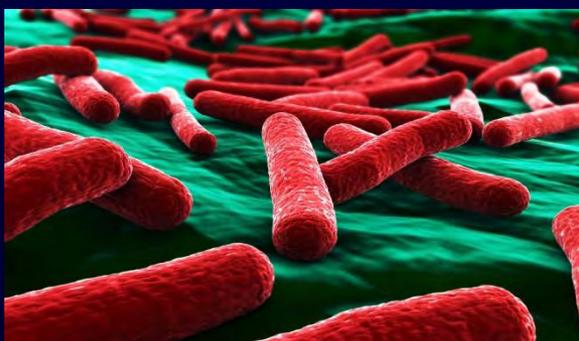
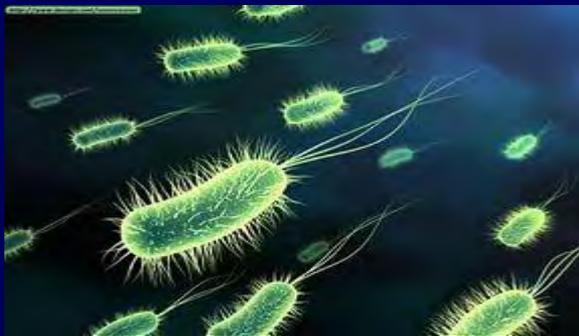
До **70-80%** всех ИСМП составляют гнойно-септические инфекции. Возбудителями их являются условно-патогенные микроорганизмы, обладающие наряду с **высокой резистентностью к антибиотикам** и значительной устойчивостью к воздействию факторов внешней среды, в т.ч. **дезинфицирующих средств**

# Резистентность возбудителей ИСМП к антибиотикам



- 27 февраля 2017 г. ( ЖЕНЕВА).
- ВОЗ опубликовала список устойчивых к антибиотикам "приоритетных патогенов" - каталог 12 семейств бактерий, которые представляют наибольшую угрозу для здоровья человека.
- Этот список был составлен, чтобы направлять и поощрять исследования по разработке новых антибиотиков, в рамках усилий ВОЗ по борьбе с растущей глобальной устойчивостью к противомикробным лекарственным средствам.
- ВОЗ в списке выдвигает на первый план **угрозу грамотрицательных бактерий, которые устойчивы ко многим антибиотикам.** Эти бактерии имеют генетические способности, чтобы противостоять лечению и передать лекарственную устойчивость другим бактериям

# Резистентность возбудителей ИСМП к антибиотикам



- Перечень ВОЗ делится на три категории в зависимости от срочности потребности в новых антибиотиках: **критический, высокий и средний приоритеты**.
- Самая важная группа включает бактерии с **множественной лекарственной устойчивостью**, которые представляют особую опасность в больницах, домах престарелых, а также среди пациентов, уход за которыми требует использования устройств, таких как аппараты для ИВЛ и сосудистых катетеров.
- Они включают Acinetobacter, Pseudomonas и различные Enterobacteriaceae (включая Klebsiella, Coli, Serratia и Proteus). Они могут привести к развитию серьезных и часто смертельных инфекций, таких как инфекции кровотока и внутрибольничные пневмонии.
- Эти бактерии стали устойчивы к большому числу антибиотиков, в том числе карбапенемам и цефалоспорином третьего поколения - наилучших доступных антибиотиков для лечения резистентных бактерий с множественной лекарственной устойчивостью

# Профилактика ИСМП

Система мероприятий по профилактике ИСМП:

- организационные;
- гигиенические;
- дезинфекционные;
- стерилизационные;
- лечебные;
- диагностические;
- технические и др.



# Система профилактики ИСМП в России

- НАЦИОНАЛЬНАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 06.11.2011 г.);
- система нормативных и методических документов (СанПиН, МУ, МР и др.);
- клинические рекомендации Минздрава России в области профилактики ИСМП

# Значение неспецифической профилактики ИСМП



Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия (неспецифическая профилактика) являются важнейшими в комплексе мер по профилактике ИСМП и направлены на **разрыв механизмов передачи возбудителей ИСМП**



# Практическая реализация дезинфектологических разработок



В результате дезинфектологических исследований за последние 20 лет разработано, изучено и зарегистрировано в России более **1000** высокоэффективных химических дезинфицирующих и стерилизующих средств и технологий



# Совершенствование дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

НАЦИОНАЛЬНАЯ КОНЦЕПЦИЯ  
ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ  
С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
(утверждена Главным государственным  
санитарным врачом Российской Федерации  
06.11.2011 г.)

Раздел. 10. Повышение эффективности  
дезинфекционных и стерилизационных  
мероприятий

# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий



- В последние годы в России наблюдаются случаи регистрации и внедрения в практику здравоохранения неэффективных дезинфекционных средств, дезинфекционного и стерилизационного оборудования, что связано с отсутствием во многих случаях должной квалифицированной его экспертной оценки.



# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий



- создание системы аккредитации научно-исследовательских лабораторий (центров), осуществляющих предрегистрационные исследования новых дезинфекционных средств, в том числе для применения в организациях здравоохранения;
- организация контроля качества поставляемых и используемых средств дезинфекции, очистки и стерилизации с последующим информированием о недобросовестных производителях;

# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

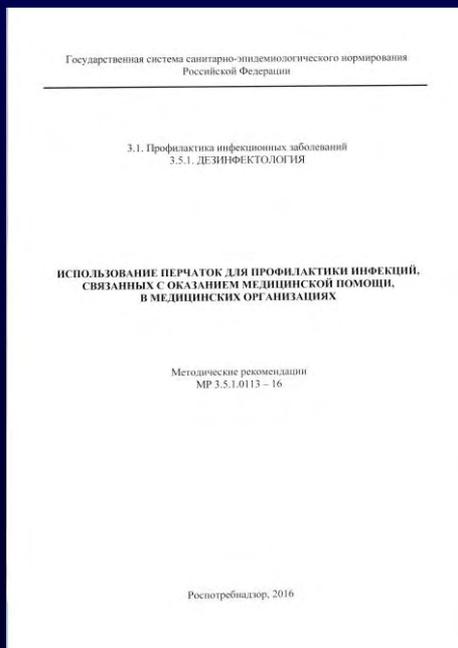


- внедрение новых эффективных и малотоксичных, удобных в применении кожных антисептиков для обеззараживания рук медицинских работников и кожного покрова пациентов;
- внедрение современных методов обработки кожи пациентов перед инвазивными манипуляциями;

# Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16



- ... Методические рекомендации содержат общие требования, предъявляемые к выбору и применению медицинских перчаток однократного применения для снижения риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП) и профессиональных заболеваний персонала медицинских организаций ...



# Основные разделы МР 3.5.1.0113-16



- Классификация медицинских перчаток
- Рекомендации по выбору медицинских перчаток
- Правила применения медицинских перчаток
- Техника надевания медицинских перчаток
- Особенности работы в хирургических перчатках
- Техника снятия медицинских перчаток
- Хранение медицинских перчаток

# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий



- разработка и внедрение в практику организаций здравоохранения новых эффективных, безопасных для медицинского персонала и пациентов средств и оборудования в целях обеззараживания и очистки воздуха в помещениях организаций здравоохранения;

Концепция профилактики ИСМП, 2011

# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование Российской Федерации

3.5. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ  
3.5.1. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Методические рекомендации  
по применению метода  
аэрозольной дезинфекции в медицинских  
организациях

Методические рекомендации  
МР 3.5.1.0103-15

Издание официальное  
Москва, 2015



# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование  
Российской Федерации

3.5. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ  
3.5.1. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

**Применение установок импульсного  
ультрафиолетового излучения  
сплошного спектра в медицинских  
организациях**

Методические рекомендации  
МР 3.5.1. 0100 -15

Издание официальное  
Москва, 2015



**УИК6-01-«Альфа»**  
передвижная

# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование  
Российской Федерации

3.5. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ  
3.5.1. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Применение установок  
для обеззараживания воздуха,  
основанных на принципе  
воздействия постоянных  
электрических полей

Методические рекомендации  
МР 3.5.1. .... (проект)

Издание официальное  
Москва, .....



# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий предусматривает:



- организацию в организациях здравоохранения централизованных стерилизационных отделений (ЦСО), отвечающих современным требованиям, в случае отсутствия в организации ЦСО – обеспечение лечебно-диагностического процесса стерильными материалами и изделиями медицинского назначения (в том числе промышленного производства) в необходимом количестве



# Компьютерная трэкинговая система учета и контроля оборота инструментов в лечебных учреждениях MedKontrol (Россия)

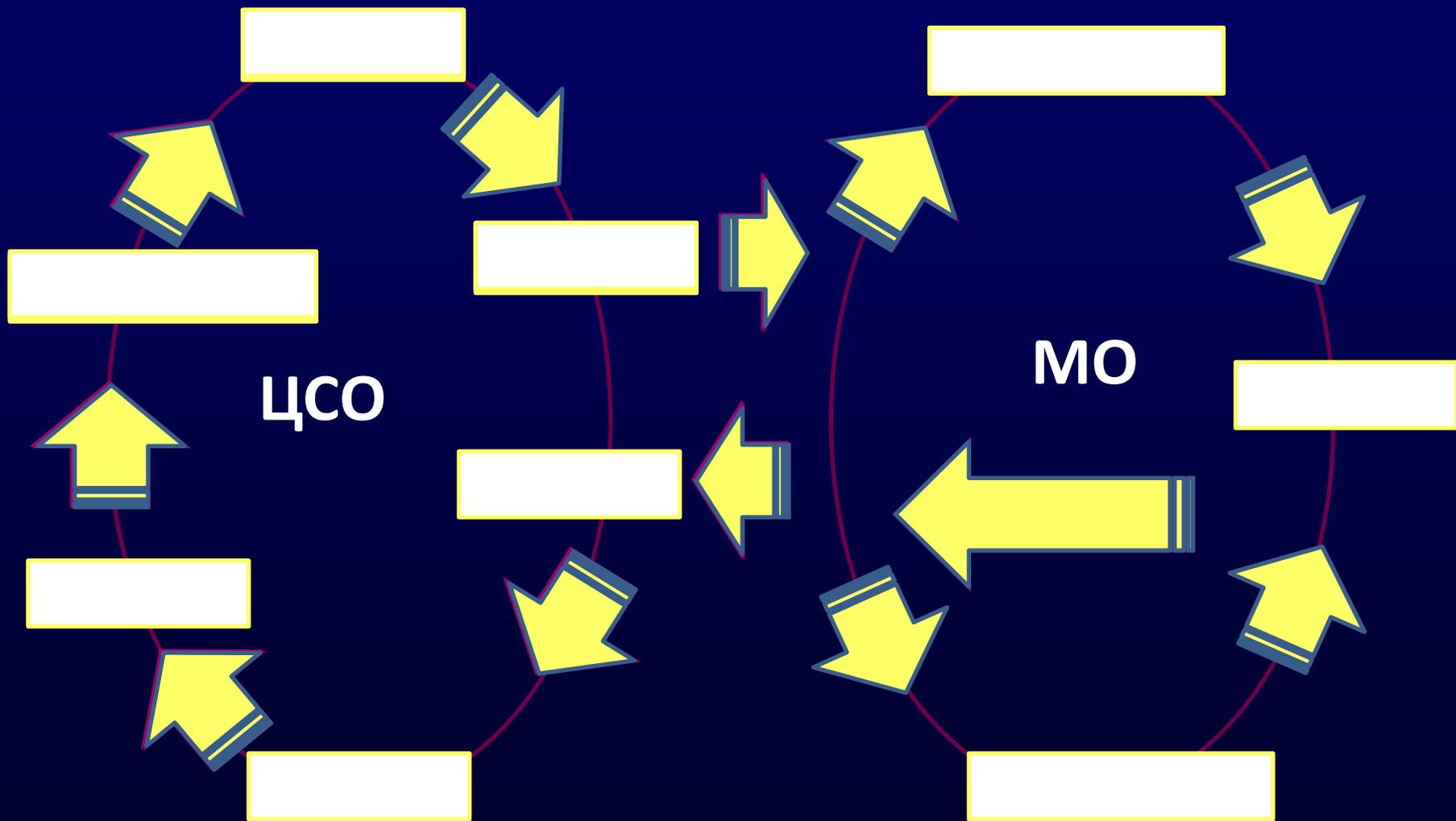


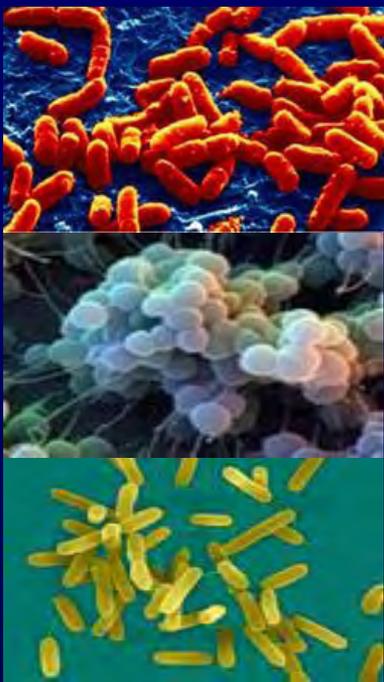
Система «MedKontrol» - это универсальная отечественная компьютерная система, позволяющая управлять оборотом МИ в лечебных учреждениях. «MedKontrol» обеспечивает надежный контроль процессов обеззараживания инструментов в соответствии с международными стандартами и позволяет руководителям отделений отслеживать в реальном времени все этапы обработки инструментария



(Единый реестр российских программ для электронных вычислительных машин и баз данных №3030 от 14.03.2017 г.)

# Управление и отслеживание медицинских изделий





Резистентность возбудителей ИСМП  
к дезинфицирующим средствам –  
новая проблема для мирового  
здравоохранения

# Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий предусматривает:



- разработку методических рекомендаций по организации мероприятий, направленных на предупреждение формирования госпитальных штаммов микроорганизмов, устойчивых к дезинфицирующим средствам;

# Резистентность возбудителей ИСМП к дезинфицирующим средствам

Государственное санитарно-эпидемиологическое нормирование  
Российской Федерации

## 3.5. ДЕЗИНФЕКТОЛОГИЯ 3.5.1. ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Оценка чувствительности к  
дезинфицирующим средствам  
микроорганизмов, циркулирующих  
в медицинских организациях

Методические указания  
МУ 3.5.1. 3439 -17

Издание официальное  
Москва, 2017



# Проблема резистентности микроорганизмов к дезинфицирующим средствам

Чаще резистентность формируется к:

- ❑ четвертичным аммониевым соединениям;
- ❑ производным гуанидина;
- ❑ третичным аминам

и композициям их включающим (эти же соединения чаще всего применяются в заниженных концентрациях)

Реже резистентность формируется к хлорактивным, кислородсодержащим соединениям и альдегидам



# Проблема резистентности возбудителей внутрибольничных инфекций



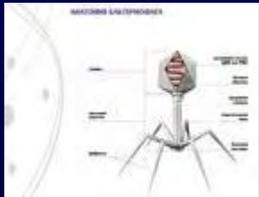
В 2009 году уже был опубликован доклад Евросоюза, в котором подчеркивается важность "надлежащего и разумного" применения дезинфектантов с тем, чтобы минимизировать риск возникновения в бактериях сопротивляемости к обоим видам воздействия (антибиотикам и биоцидам).

# Ротация дезинфицирующих средств



Ротация дезинфицирующих средств как одно из направлений преодоления устойчивости к биоцидам

# Комплексное применение бактериофагов для контроля за ИСМП



Применение бактериофагов является **одной из альтернатив** лечения и профилактики ИСМП.

**Применение** бактериофагов в эпидемических очагах внутрибольничных инфекций было высокоэффективно и документировано многими российскими исследователями – представителями различных эпидемиологических школ гг. Тбилиси, Кемерово, Санкт-Петербурга, Москвы, Нижнего Новгорода, Уфы, Хабаровска и др.

**Бактериофаги используются в целях:**

- лечения ВБИ;
- профилактики ВБИ;
- **деконтаминации предметов и поверхностей в ЛПУ.**

# Биологический метод дезинфекции с использованием бактериофагов

Государственная система санитарно-  
эпидемиологического  
нормирования Российской Федерации

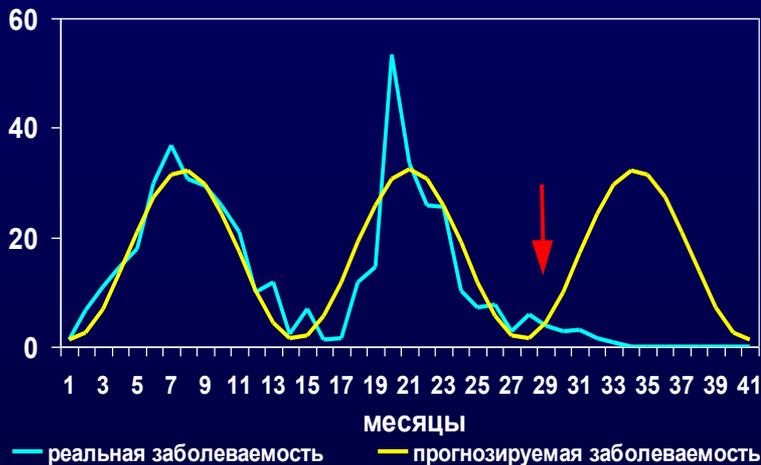
3.5.1. Дезинфектология  
Биологический метод  
дезинфекции  
с использованием  
бактериофагов

Методические рекомендации

МР 3.5.1.0101-15  
Москва, 2015



# Эффективность применения бактериофагов в качестве биологического дезинфектанта



В контролируемых наблюдениях выявлена различная эффективность при использовании бактериофагов во внешней среде. Наибольший эффект был получен при использовании **синегнойного бактериофага**: полная элиминация возбудителя достигалась в течение суток после однократного применения с последующим отсутствием новых случаев заболеваний внутрибольничными синегнойными инфекциями. При **сальмонеллезном бактериофаге** эффект элиминации из внешней среды аналогичен, в короткие сроки достигалось 15-кратное снижение заболеваемости.

# Результаты проведения биологической дезинфекции

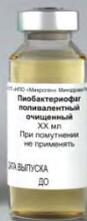
- Биологическая дезинфекция, направленная на **элиминацию госпитальных штаммов *Pseudomonas aeruginosa***, вызывающими гнойно-септические хирургические осложнения у пациентов с длительными сроками пребывания была проведена в отделении гнойной хирургии «Городская клиническая больница №67 им. Л.А. Ворохобова» Департамента здравоохранения города Москвы;
- Эпидемиологическая целесообразность проведения биологической дезинфекции определялась необходимостью элиминации госпитальных штаммов *Ps. aeruginosa* из внешней среды отделения, вызывающими гнойно-септические хирургические осложнения у пациентов с длительными сроками пребывания.

# Количество культур *Pseudomonas aeruginosa*, выделенных из клинического материала пациентов многопрофильного стационара в период с 2013 по 2015 гг. (абс. ч.)



# Результаты проведения биологической дезинфекции

- Применялась коммерческая серия **№60** препарата «**Пиобактериофаг поливалентный**», содержащего смесь стерильных фильтратов фаголизатов стафилококков, стрептококков, энтерококков, протей, клебсиелл (пневмонии и окситока), синегнойной и кишечной палочек в виде раствора для внутреннего и наружного применения в упаковках по 20 мл. К данной серии комплексного препарата бактериофагов специальная адаптация не проводилась, однако по результатам предварительного изучения лизабельности, фаги, входящие в состав данного препарата, обладали высокой лизабельностью к бактериям *P. aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, *Staph. aureus*, выделенным в данном стационаре, соответственно, **в 90%, 50% и 90%**



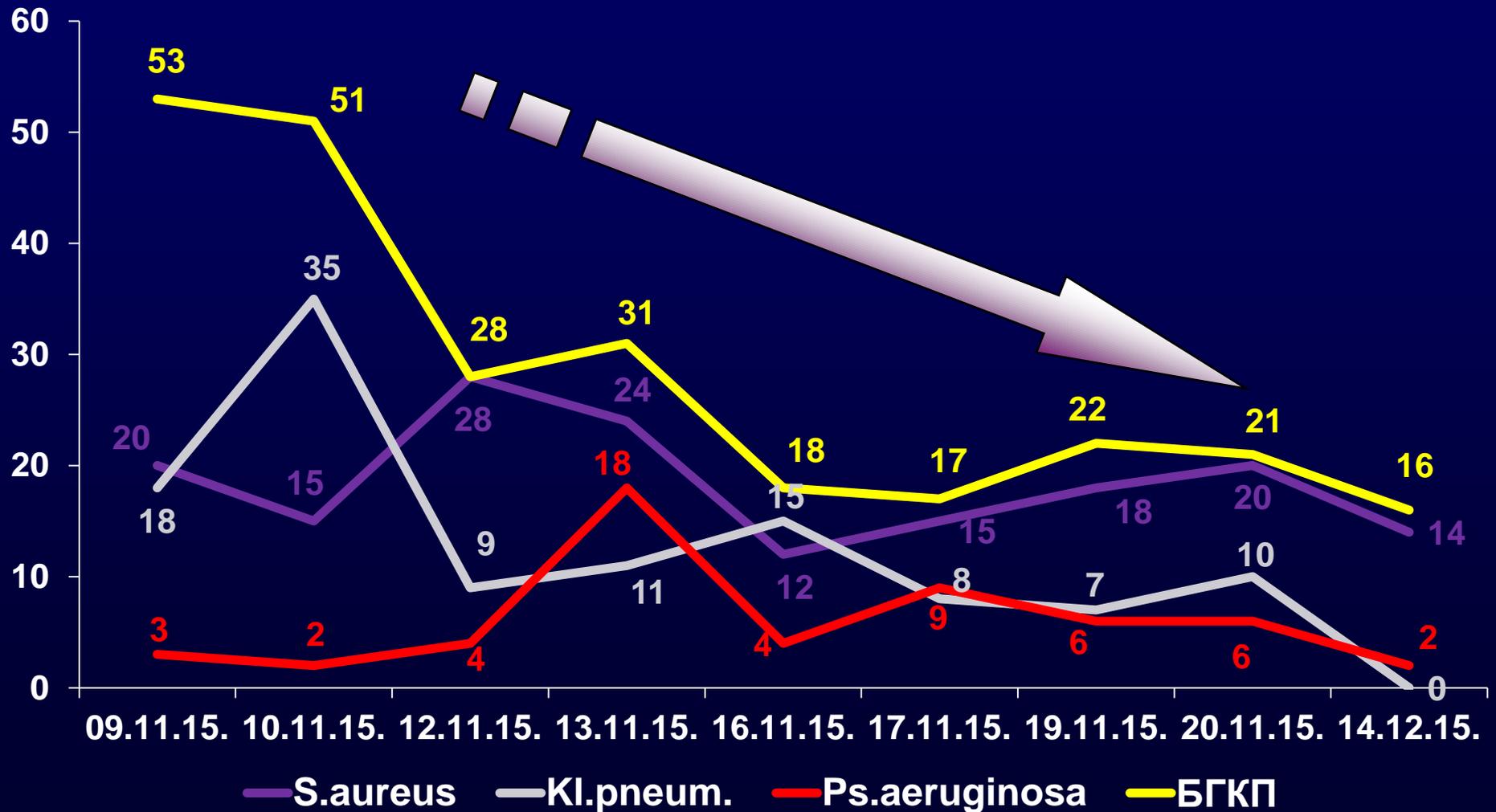
# Результаты проведения биологической дезинфекции

- Данный раствор комплексного бактериофага был применен для 4-кратной обработки поверхностей объектов внутрибольничной среды отделения с определением **140 контрольных точек**. За одну обработку проводилась биологическая дезинфекция **более 700 кв. м площади** (включая коридор, область рекреации и ординаторскую отделения) методом ручного и автоматизированного аэрозольного распыления

# Результаты проведения биологической дезинфекции

- Исходя из анализа результатов санитарно-микробиологических исследований смывов до и после каждой обработки, сделаны выводы о значительных изменениях показателей динамики микробного пейзажа через 1-1,5 месяца после последней обработки (4-х кратной обработки). Об этом свидетельствуют:
  - 1. Отсутствие персистенции госпитального штамма *Ps. aeruginosa* в контрольных точках через месяц после обработки.
  - 2. Элиминация госпитального штамма *Kl. pneumoniae* в контрольных точках смывов.
  - 3. Уменьшение абсолютного количества выделяемых бактерий группы кишечной палочки более чем в 3 раза, отмечено также двукратное уменьшение количества штаммов *St. aureus*.

# Динамика микробиологического пейзажа 4 хирургического отделения после 4-х кратной обработки Пиобактериофагом поливалентным очищенным (абс. ч.)

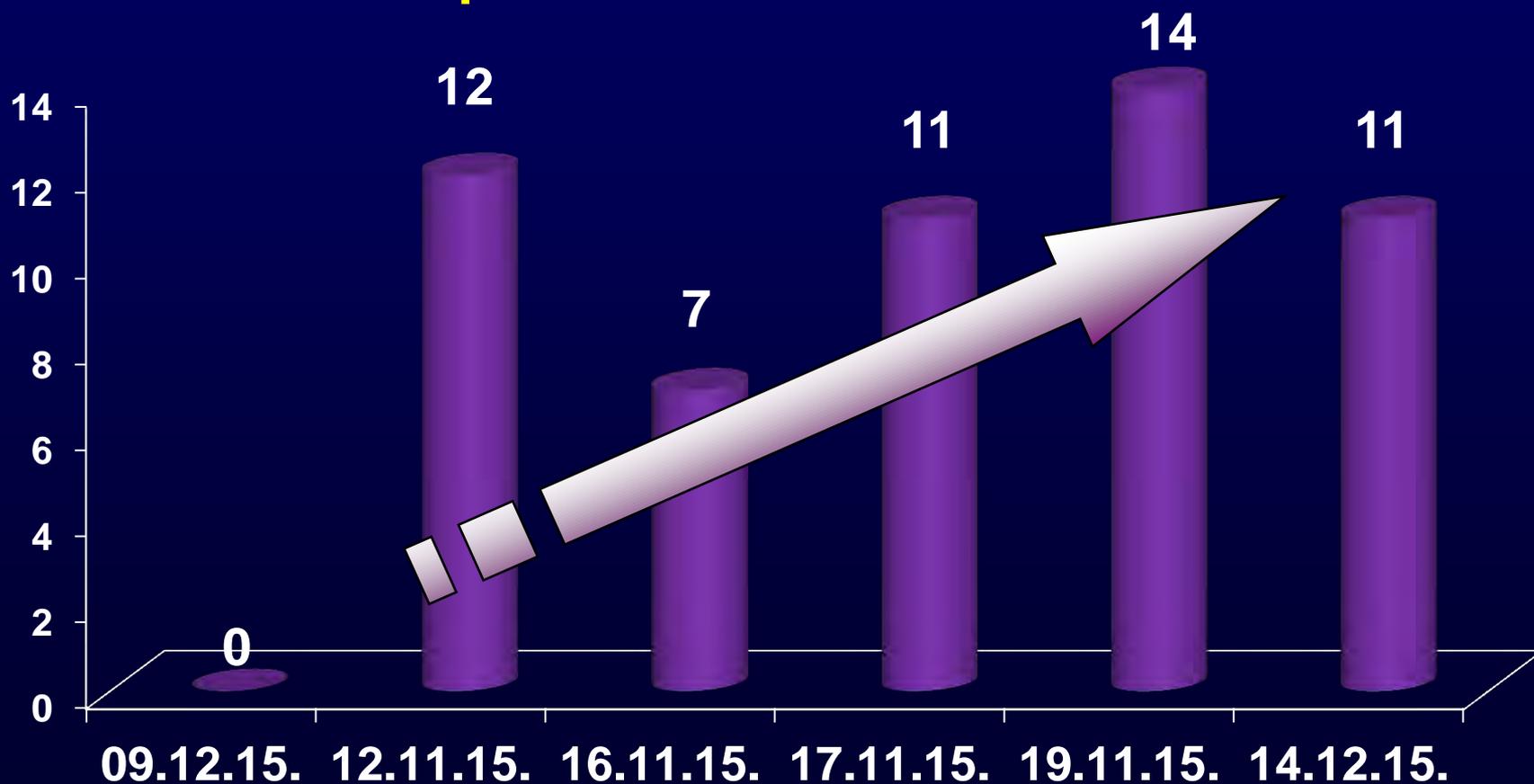


# Результаты проведения биологической дезинфекции

- Ярко выраженная положительная динамика маркерной «флоры микробиологической чистоты», не обнаруживающейся в данном отделении ранее: появление и стойкое превалирование в санитарно-микробиологических исследованиях *Bacillus cereus* и *Bacillus subtilis*, что свидетельствует о вытеснении условно-патогенных внутрибольничных штаммов микроорганизмов - возбудителей ИСМП из внешней среды отделения

# Результаты проведения биологической дезинфекции (абс. ч.)

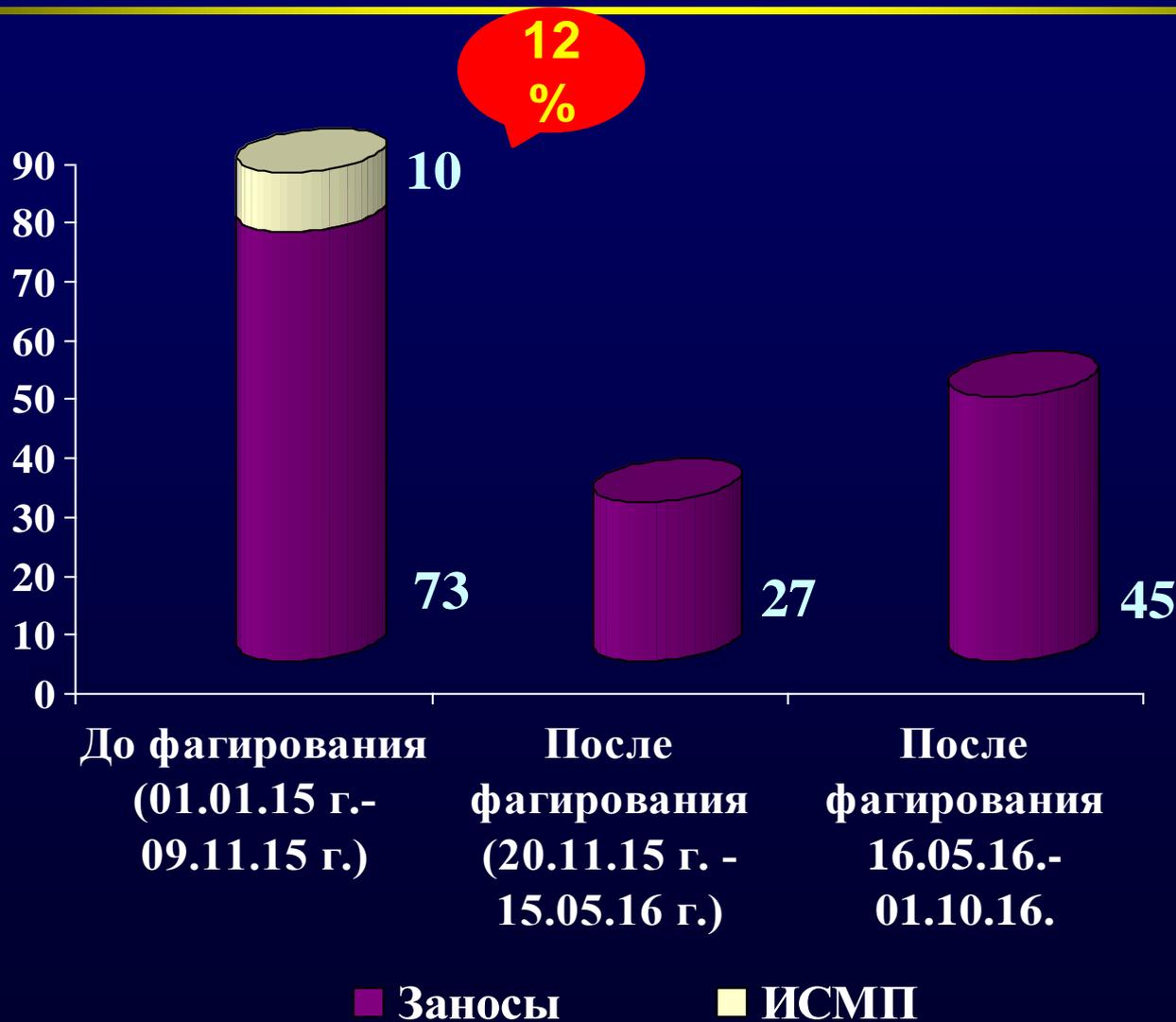
***Bacillus cereus/subtilis* – маркеры «микробиологической чистоты»**



# Результаты проведения биологической дезинфекции (эпидемиологический аспект)

- Количество случаев синегнойной инфекции в 2015 году до проведения биологической дезинфекции составило **83 случая**, в том числе **73 случая** характеризовались заносным характером заражения. Доля пациентов с внутрибольничным характером заражения составила **12% от общего количества инфицированных (10 человек)**;
- После проведения дезинфекции в период с 20 ноября 2015 года по 1 декабря 2016 года **(12 мес.!)** среди пациентов отделения 4 отделения гнойной хирургии было зарегистрировано **72 случая инфекции**, вызванной *Pseudomonas aeruginosa*, выделенной из основного локуса - раневого отделяемого.
- **Все случаи инфекции имели заносной характер!**

# Количество культур *Pseudomonas aeruginosa*, выделенных из клинического материала пациентов 4 хирургического отделения до и после фагирования (абс. ч.)



# Перспективы научного сопровождения комплексного применения бактериофагов



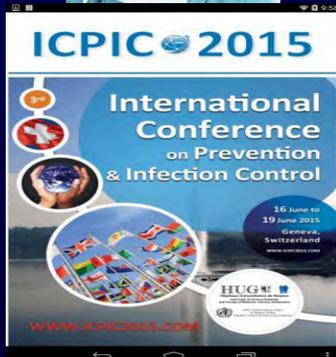
- Продолжение работы по применению «Пиобактериофага поливалентного очищенного» в «Городской клинической больнице № 67 им. Л.А. Ворохобова» Департамента здравоохранения г. Москвы;
- Начало работы по комплексному применению «Пиобактериофага поливалентного очищенного» в ГВКГ им. Н.Н. Бурденко и других крупных госпиталях Министерства обороны, г. Москва;
- Начало работы по комплексному применению бактериофагов в ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар;
- ФГБУ Институт хирургии им. А.В. Вишневского Министерства Здравоохранения РФ, г. Москва;
- МНИОИ им. П.А. Герцена Министерства Здравоохранения РФ, г. Москва;
- ФГБУ «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения РФ, г. Москва;
- ГБУЗ города Москвы "Городская клиническая больница № 31 Департамента здравоохранения г. Москвы;
- Научно-исследовательский клинический институт оториноларингологии им. Л.И. Свержевского» Санкт-Петербургский НИИ уха, горла, носа и речи» Министерства здравоохранения РФ, г. Санкт-Петербург

# Научный приоритет России



- Получены:
- Российский патент на изобретение (2017);
- Приоритетная справка Европейского Патентного Бюро (2017)

# Международное сотрудничество в области профилактики ИСМП



- 15 Конгресс WFHSS (Прага, Чехия, 2014)
- Первая и вторая Центрально-восточно-европейские конференции, посвященные вопросам больничной гигиены и безопасности пациентов, организованные Фондом Земмельвейса (Вена, Австрия, 2015), (Будапешт, Венгрия, 2017)
- ICPIC-2015 (Женева, Швейцария)
- 16 Конгресс WFHSS (Лилль, Франция, 2015)



# Международное сотрудничество в области профилактики ИСМП



**WFHSS**



- Всемирная Организация Здравоохранения
- World Federation for Hospital Sterilisation Sciences
- Немецкое Общество Больничной Гигиены
- Австрийское Общество по инфекционному контролю
- Некоммерческий Фонд им. Игнаца Земмельвейса

# Пилотный проект по изучению реального уровня заболеваемости ИСМП в России (2017-2021 гг.)



- Проект Правительства Российской Федерации по изучению проблемы ИСМП:
- 8 крупных регионов;
- более 30 крупных стационаров;
- более 40 известных экспертов;
- участие международных экспертов

# Пилотный проект по изучению проблемы ИСМП в России (2017-2021 гг.)



- Цель - обеспечение эпидемиологической безопасности оказания медицинской помощи населению Российской Федерации и снижение социально-экономического ущерба от ИСМП на основе совершенствования технологий и методов профилактики диагностики и лечения, создания системы риск-менеджмента инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи



# Пилотный проект по изучению проблемы ИСМП в России (2017-2021 гг.)



## ● **Задачи:**

- разработка современных критериев постановки диагноза ИСМП с учетом международного и отечественного опыта, обеспечение на их основе полной выявляемости, учета и регистрации заболеваемости ИСМП в медицинских организациях, участвующих в реализации пилотного проекта;
- определение интенсивных показателей заболеваемости, обусловленных оперативными вмешательствами и манипуляциями с высоким эпидемиологическим риском инфицирования пациентов;
- определение структуры основных возбудителей ИСМП, характеристика их чувствительности к антибиотикам, дезинфицирующим средствам и антисептикам, оценка распространенности микроорганизмов с высокой антимикробной устойчивостью;
- оценка структуры потребления и адекватности назначения антибиотиков, использования дезинфицирующих средств и антисептиков в медицинских организациях;

# Пилотный проект по изучению проблемы ИСМП в России (2017-2021 гг.)



## ● **Задачи:**

- совершенствование мер профилактики, диагностики и антибактериальной терапии с учетом особенностей течения заболеваний у различных категорий пациентов;
- оптимизация технологий, методов и средств дезинфекции и стерилизации с учетом особенностей микробиологического пейзажа и риска возникновения ИСМП в отделениях медицинской организации;
- внедрение в практику здравоохранения современных эпидемиологически эффективных технологий;
- экспертная оценка нормативных и методических документов в области эпидемиологического надзора и профилактики ИСМП, оптимизация нормативной правовой и методической базы;

# Пилотный проект по изучению проблемы ИСМП в России (2017-2021 гг.)



- **Задачи:**

- мониторинг автоматизации и программной обеспеченности рабочих мест специалистов, обеспечивающих фармако-микробиологический мониторинг и эпидемиологический надзор за ИСМП;
- усовершенствование системы обучения различных категорий медицинских работников по вопросам профилактики ИСМП;
- оценка социально-экономического ущерба от основных нозологических форм ИСМП и его динамики с учетом совершенствования эпидемиологического надзора и комплекса мероприятий по профилактике ИСМП;
- обучение медицинских работников организаций-участников Пилотного проекта базовым элементам системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности, внедрение элементов системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности

# Пилотный проект по изучению проблемы ИСМП в России (2017-2021 гг.)



- **Предполагаемые результаты:**
- внедрение стандартных определений случаев ИСМП, обеспечение полной выявляемости и регистрации случаев ИСМП в медицинских организациях, усовершенствование форм учета заболеваемости ИСМП;
- оптимизация системы эпидемиологического надзора за ИСМП на основе использования современных информационных технологий и специальных программ, разработка и апробация методологии риск-менеджмента ИСМП при манипуляциях с высоким эпидемиологическим риском инфицирования пациентов;
- оптимизация и стандартизация методов и схем мониторинга возбудителей ИСМП, получение научных данных о динамике их устойчивости к антибиотикам и дезинфицирующим средствам;
- создание в медицинских организациях баз данных микроорганизмов с высокой антимикробной устойчивостью;

# Пилотный проект по изучению проблемы ИСМП в России (2017-2021 гг.)



- **Предполагаемые результаты:**

- научно-методологическое обоснование коррекции схем лечения, в том числе антибактериальной терапии, создание стандартных отраслевых протоколов диагностики и лечения ИСМП на основе данных мониторинга видового состава возбудителей, их устойчивости к антимикробным препаратам;
- внедрение в практику здравоохранения современных инновационных эпидемиологически эффективных методов и технологий профилактики ИСМП;
- снижение удельного веса случаев ИСМП, обусловленных возбудителями с высокой устойчивостью к антибиотикам и дезинфицирующим средствам;
- совершенствование практики применения дезинфицирующих средств и антисептиков в медицинских организациях;
- повышение эпидемиологической безопасности оказания медицинской помощи путем снижения рисков развития ИСМП в медицинских организациях;

# Пилотный проект по изучению проблемы ИСМП в России (2017-2021 гг.)



- **Предполагаемые результаты:**
- оптимизация и гармонизация с международной практикой отечественной нормативной правовой и методической базы в области профилактики ИСМП;
- определение экспертных организаций по профилактике ИСМП в регионах (субъектах) Российской Федерации;
- распространение передового опыта организации системы мероприятий по профилактике ИСМП;
- повышение образовательного уровня различных категорий специалистов в области профилактики ИСМП;
- оптимизация организационно-штатной структуры медицинских организаций и ресурсного обеспечения в области профилактики ИСМП;
- снижение прямых затрат медицинских организаций и уровня социально-экономического ущерба от ИСМП.

# Значение профилактики ИСМП



Таким образом, профилактика и борьба с ИСМП является одним из значимых направлений современной медицины в основе которого лежит системный подход к реализации принципов организации здравоохранения, профилактической и клинической медицины



Благодарю за внимание!

---