











#### ГОНЧАРОВА АННА СЕРГЕЕВНА

Магистр медицинских наук

Врач эпидемиолог Директор департамента эпидемиологического контроля КФ «UMC»

Более 10 лет опыта реализации ПИИК в соответствие со стандартами международной аккредитации JCI













# Реализация 8 компонентов ПИИК на уровне больницы









#### University Medical Center: общий обзор

#### 12 Клинических Академических Департаментов



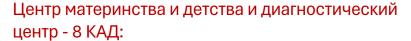
Центр материнства и детства



Республиканский диагностический центр



Центр сердца в г. Астана



- 1) Педиатрии
- 2) Женского здоровья
- 3) Анестезиологии и интенсивной терапии
- 4) Радиологии и ядерной медицины
- 5) Лабораторной медицины, патологии и генетики
- 6) Внутренней медицины
- 7) Детской хирургии
- 8) Хирургии (взрослой).

#### Центр сердца – 4 КАД:

- 1) Кардиохирургии
- 2) Кардиологии
- 3) Интервенционной кардиологии и радиологии
- 4) Анестезиологии и интенсивной терапии

<b>Сотрудники UMC</b> (ННЦМД, РДЦ, ННКЦ)	Предусмотрено шт.ед.
Всего	3 400
в т.ч. Врачи –	740
Сестринский персонал –	1400
Младший медперсонал –	555
ΑУΠ	313

#### НЕМАТЕРИАЛЬНЫЕ АКТИВЫ



















Центр сердца г.Шымкент



орпоративный фонд (University Medical Center»

Стандарт операционной процедуры Программа инфекционного контроля

Кол: РСІ-01-0 Версия: 9 Страница 5 из

- 14) эпидемиологический систематический надзор это инфекций и обес эпоставление и анализ данных о случаях нформацией ответственных лиц для принятия мер по улучшению едицинской помощи и профилактики инфекционных заболеваний;
- 15) эпидемиологическое наблюдение систематический эпоставление и анализ данных о случаях инфекций и обес нформацией ответственных лиц для принятия мер по улучшению едицинской помощи и профилактики инфекционных заболеваний.
- эпидемиологически значимые медицинские манипуля едицинские манипуляции, при проведении которых в случае на ігоритмов их проведения возникают ИСМП.
  - 5. Цель:
  - 4. Настоящий СОП разработан с целью:
- 1) Проведение и совершенствование единой системы организациработчи офилактических, противоэпидемических мероприятий, <u>5щебольничных</u> инициатив, связанных с развивающими медиц рактиками направленных на предупреждение возникновен аспространения ИСМП.
- 2) Определение, снижение или устранение рисков заражения и Іппасован нфекций среди пациентов, персонала, врачей, наемных рабочих. Вол удентов, резидентов, посетителей Фонда и другого населения. Чтобь

cupequienne, empaemie mui jerpanemie puenco supunem й среди пациентов, персонала, врачей, наемных рабочих в, резидентов, посетителей Фонда и другого населения. стижение показателей

90%

 $\geq 1.8$ 

 $\geq 1.3$ 

Гигиена рук

CSEC

КАИ онкогемат

#### Имеет измеримые и **С**лгоритм стандартных действий и\или операций Требования для выполнения СОП

Для реализации Программы используют следующие задач Проблема профилактики ИСМП остро ст офильным Фондом, оказывающим специализированную ( аторную помощь, включающий самые уязвимые в эг ии риски и особенности: отделения интенсивн акушерско-гинекологические, ЭКО, гческие, онкологические, соматические и другие. Фог пациентам из всего Казахстана, а также ближнего

Код: РСІ-01-01 University Medical

PCI-01-01

"Пара

достижимые цели

Программа ПИИК

/Д.	1 C1-01-01						
звание ЭП	Программа инфекционног	о контроля					
вержден:	Решением Медицинского со	вета корпоративного	фонда				
	«University Medical Center»	от «25» декабря 2023	года № 15				
зработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпис				
	Заведующая						
	Департаментом		Подписан				
	эпидемиологического	Гончарова А.С.	СЭД Direc				
	контроля	_	18.12.202				
	корпоративного фонда		№56062				
	«University Medical Center»						
	Директор Департамента		Подписан				
	менеджмента качества	C-55	СЭД Direc				
	корпоративного фонда	Сабербекова М.Е.	18.12.202				
	«University Medical Center»		№56062				
гласовано:	Директор Департамента		Подписан				
	сестринского дела		СЭД Direc				
	корпоративного фонда	Надирбекова Г.Е.	18.12.202				
	«University Medical	_	№56062				
	Center»		Активаци				
			Чтобы актив				
			"Параметры				

#### Программа ПИИК

Содержит компоненты реализации стратегии ПИИК

Групп КАИК, перевязки,

КАИМП, ВАП

специалистов ПИИК

Врачи эпидемиологи Специалисты сестринского дела расширенной практики Стационар 720 коек Поликлиника Ha 1000 посещений

> 120 ССД Ответственные за ПИИК в отделениях



#### Руководства

T/	Стандарт операционной процедуры	Код: РСІ-01-09			
Корпоративный фонд «University	Правила по планированию сноса, строительства,	Версия: 3			
Medical Center»	реконструкции, ремонту, планового технического обслуживания и установочным работам	Страница 1 из 27			
Код:	PCI-01-09				
Название СОП	Руководство по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи				

Код:	PCI-01-09						
Название СОП	Руководство по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи						
Утвержден:	Решением Медицинского со «University Medical Center» с						
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись				
	Заведующая Департаментом эпидемиологического контроля корпоративного фонда «University Medical Center»	Гончарова А.С.	Подписано в СЭД <u>Directum</u> 18.12.2023 № 560623				
Согласовано:	Директор Департамента менеджмента качества корпоративного фонда «University Medical Center»	Сабербекова М.Е.	Подписано в СЭД <u>Directum</u> 18.12.2023 № 560623				
	Директор Департамента сестринского дела корпоративного фонда «University Medical Center»	Надирбекова Г.Е.	Подписано в СЭД <u>Directum</u> 18.12.2023 № 560623				

Корпоративный	Стандарт операционной	Код: РСІ-01-08		
фонд «University	Правила по планированию снос	Версия: 3		
Medical Center»	реконструкции, ремонту, плано обслуживания и установоч		Страница 1 из 17	
Код:	PCI-01-08			
Название	Правила по планиров	анию сноса, стр	онтельства,	
СОП	реконструкции, ремон	ту, планового т	ехнического	
	обслуживания и у	становочным р	аботам	
	,	-		
Утвержден:	Решением Медицинского со	вета корпоративн	ного фонда	
	«University Medical Center»	от от «25» декабр	я 2023 года № 1:	
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись	
-	Заведующая		Подписано в	
	Департаментом		СЭД Directun	
	эпидемиологического	Гончарова А.С.	18.12.2023	
	контроля		№ 560623	
	корпоративного фонда			
	«University Medical Center»			
Согласовано:	Директор Департамента		Подписано в	
	менеджмента качества	0.5.5.11	СЭД Directun	
	корпоративного фонда	Сабербекова М		
	«University Medical Center»		№ 560623	
	Директор Департамента		Подписано в	
	сестринского дела		СЭД Directun	
	корпоративного фонда	Надирбекова	18.12.2023	
	«University Medical	Γ.E.	№ 560623	
	Centery			

Код:	PCI-01-02						
Название СОП	Правила ограничения и контроля распространения внутрибольничных инфекций  Решением Медицинского совета корпоративного фонда «University Medical Center» от «25» декабоя 2023 года № 15						
Утвержден:							
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись				
	Заведующая Департаментом эпидемиологического контроля корпоративного фонда «University Medical Center»	Гончарова А.	№ 500623				
Согласовано:	Дпректор Департамента менеджмента качества корпоратпвного фонда «University Medical Center»	Сабербекова	Подписано в СЭД Directum  M.E. 18.12.2023 № 560623				
	Директор Департамента сестринского дела корпоративного фонда «University Medical Center»	Надпрбекова	Подписано в СЭД <u>Directum</u> 18.12.2023 № 560623				

Корпоративный фонд «University Medical Сепter» Стандарт операционной процедуры Программа инфекционного контроля	Код: PCI-01-09 Версия: 3 Страница 1 из 23
---	---

Код:	PCI-01-09						
Название СОП	Программа профилактики  заражения парентерал инфекциями						
Утвержден:	Решением Медицинского со «University Medical Center» с						
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подписи				
	Заведующая Департаментом эпидемиологического контроля корпоративного фонда «University Medical Center»	Гончарова А.С.	Подписано СЭД <u>Directs</u> 18.12.2023 № 560623				
	Директор Департамента менеджмента качества корпоративного фонда «University Medical Center»	Сабербекова М.Е.	Подписано СЭД <u>Directs</u> 18.12.2023 № 560623				
Согласовано:	Директор Департамента сестринского дела корпоративного фонда «University Medical Center»	Надирбекова Г.Е.	Подписано СЭД Directs 18.12.2023 № 560623				

#### Руководство по профилактике

- Инфекций в облатси хирургичсекого вмешательства
- Катетерассоциированных инфекций кровотока
- катетерассоциированных инфекций мочевыводящих путей
- Инфекций нижних дыхательных путей.

#### Руководство

- По гигиене рук
- Деконтаминации инструментов
- По проведению уборок
- Обращению с медицинскими отходами.
- По безопасному
- строительству и реконструкции
- По обращению с бельем

#### Руководство

- По мерам реагирования
- и готовности к вспышки инфекционных
- заболеваний в обществе
- Мерам
- предосторожности в
- зависимости от путей
- передачи
- Стандартным мерам предосторожности

#### Руководство

- Инъекционная безопасность
- Здоровье персонала
- Профилактики парентеральных инфекций
- Руководство по рациональной АБ профилактике и терапии

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ

и инфекционного

**ЗДРАВООХРАНЕНИЯ** 

ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ

КОНТРОЛЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ

First Global Patient Safety Challenge Clean Care is Safer Care

**GLOBAL GUIDELINES** FOR THE PREVENTION OF SURGICAL SITE INFECTION





Decontamination

for Health-care

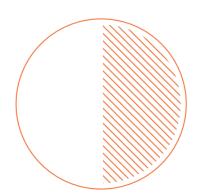
**Facilities** 

and Reprocessing of Medical Devices



**Environmental cleaning** and infection prevention and control in health care facilities in low- and middle-income countries

Modules and resources



CDC

Recommendations Reports

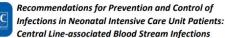
April 27, 2001 / Vol. 50 / No. RR-5

**Recommendations for Preventing** Transmission of Infections Among **Chronic Hemodialysis Patients** 

> U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES Atlanta, GA 30333







**Centers for Disease Control and Prevention National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases Division of Healthcare Quality Promotion** 

Date: February 2022

Kristina Bryant, MDa, Michael T. Brady, MDb, Kendra Myers Cox, MAc, Loretta L. Fauerbach, MS, CICd, Judith A. Guzman-Cottrill, DO<sup>e</sup>, Jamesa Hogges, MPH<sup>f</sup>, W. Charles Huskins, MD, MSc<sup>8</sup>, Martha Iwamoto, MD, MPH<sup>h</sup>, Brian Leas, MA, MSI, Aaron M, Milstone, MD, MHil, Christal Oliver, MPHk, Devon Okasako-Schmucker, MPHk, Kristin Tansil Roberts, MSW<sup>1</sup>, Nalini Singh, MD, MPH<sup>m</sup>, Christine So, MPH<sup>k</sup>, Erin Stone, MPH<sup>c</sup>, Craig A. Umscheid, MD, MSCE<sup>n</sup>, and Alexis Elward, MD<sup>o</sup>, for the Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee<sup>s</sup>

<sup>a</sup>University of Louisville, Louisville, KY, <sup>b</sup>Nationwide Children's Hospital, Columbus, OH; <sup>c</sup> Division of Healthcare Quality Promotion, National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA; Fauerbach & Associates, LLC, Gainesville, FL; Oregon Health & Science University, Portland, OR; formerly Northrop Grumman Corporation, Atlanta, GA; Mayo Clinic, Rochester, MN; formerly Division of Healthcare Quality Promotion, National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA (now with the New York City Department of Health and Mental Hygiene, New York, NY); <sup>1</sup>Center for Evidence-based Practice, University of Pennsylvania Health System, Philadelphia, PA; Johns Hopkins University School of Medicine, Baltimore, MD; Eagle Global Scientific, LLC, Atlanta, GA: Tentatively changes to Division of HIV Prevention (DHP), National Center for HIV/AIDS, Viral Hepatitis, STD, and TB Prevention (NCHHSTP), "formerly Division of Healthcare Quality Promotion, National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, GA (Department of Pediatrics, Department of Global Health and Epidemiology, George Washington University, Washington DC): "formerly Center for Evidence-based Practice, University of Pennsylvania Health System, Philadelphia, PA (now with the University of Chicago Medicine, Chicago IL); Washington University School of Medicine, St. Louis, MO; and Pthe Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee



## Разработка и внедрение руководств

На уровне медицинской организации





### Обучение и подготовка

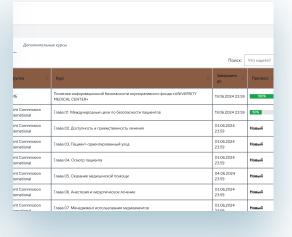
# Обучение пациентов и семьи

Находящихся изоляции, имеющих колонизацию УПП Имеющих инвазивные устройства, иммуносупресиию

# Симуляционное обучение

Ввод условного пациента Выполнение манипуляций на манекене









#### Образовательная платформа

Онлайн обучение с возможностью проведения тестирования и обратной связью

# Обучение на рабочем месте

Возле постели пациента.

03

B

Курсы повышень квалификации

**А**Посещение конференций



C

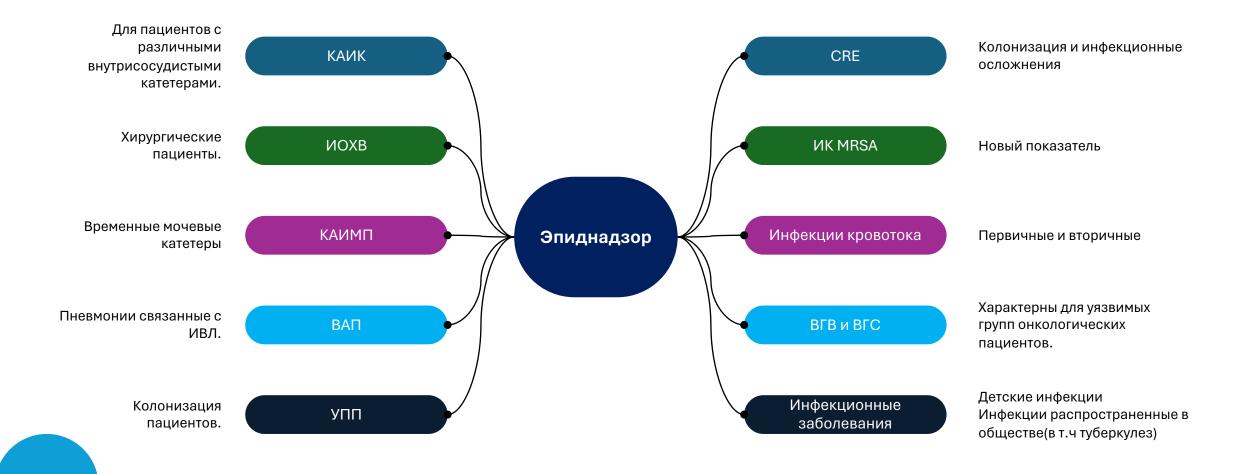
Обучение на онлайн ресурсах



# Обучение **с**пециалистов по ПИИК

Постоянное совершенствование знаний в области ПИИК





#### **Bloodstream infections**

MBI-LCBI

1% UMC

Benchmarking Patients with neutropenia and fever 13-60%

Bloodstream infections
In the group of
patients with
established
neutropenia and
UMC fever

10-25%

Benchmarking
In patients who have
undergone HSCT

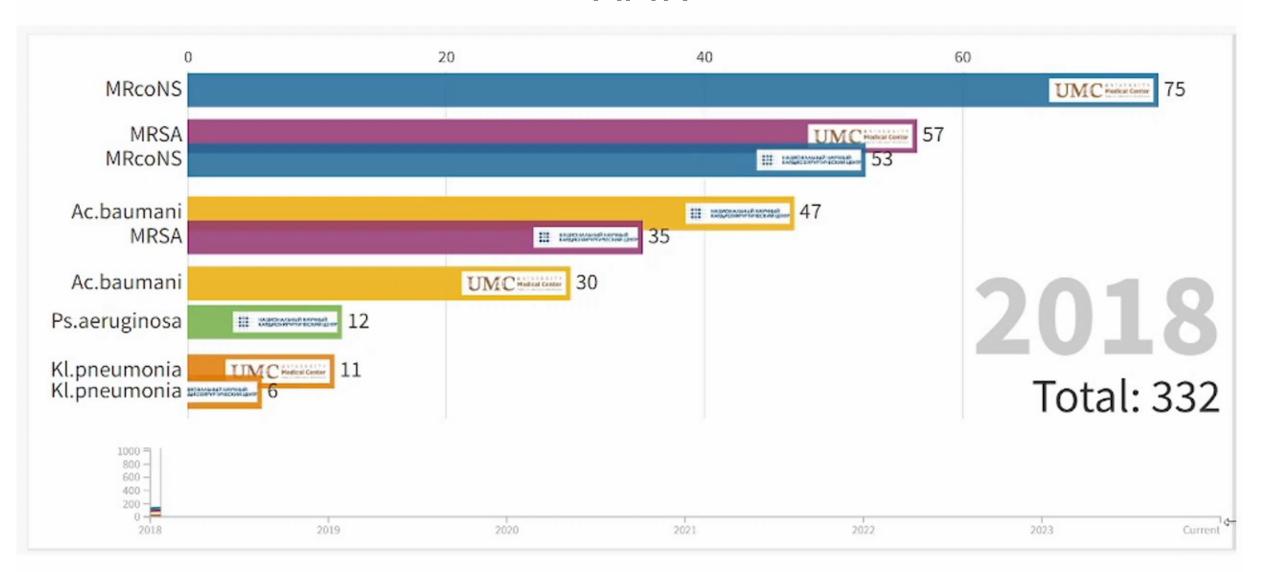
Home > Clinical and Experimental Medicine > Article

Bloodstream infections in neutropenic and non-neutropenic patients with haematological malignancies: epidemiological trends and clinical outcomes in Queensland, Australia over the last 20 years

Research | Open access | Published: 10 October 2023

Volume 23, pages 4563–4573, (2023) Cite this article

## **AMR**





# **Microbiological Laboratory**



#### **Incubation of samples**

Automatic growth detection

#001.

#### Identification.

The time from the initial sowing to the receipt of the results is 24 hours #002.

### antibiogram

Determination of sensitivity to antibiotics

#003.



эрсми отправки в исс	01.07.20	<u> </u>		
Поступление / регистрация в лаб.:	01.04.20	24 13:48		
Время выполнения:	04.04.20	24 11:51		
Время утверждения:	04.04.20	24 10:52		
Время выдачи:	04.04.20			
Время получения:	10.04.20	24 17:53		
		иологичес	кое исследование	36
Выделенные микроорганизі				
[1] Acinetobacter baumanii 4 M			10 <sup>4</sup> KOE	
[2] Pseudomonas aeruginosa 3	MRGN		10 <sup>3</sup> KOE	
Антибиотикограмма **	[1]	[2]		
Цефтазидим (А)	R	R		
Гентамицин (А)	R	R	1	
Ципрофлоксацин (А)	R		1	
Левофлоксацин (А)	R		1	
Пиперациллин (В)	R		1	
Пиперациллин/	R	S	1	
Тазобактам (В)				
Тикарциллин/	R			
Клавулановая кислота (В)				
Цефотаксим (В)	R		1	
Цефтриаксон (В)	R		1	
Цефепим (B)	R	R		
Амикацин (В)	R	S	_	
Тетрациклин (В)	5			
Доксициклин (В)	5			
Ампициллин (А)	R			
Имипенем (А)	R			
Меропенем (А)	R	7		
Триметоприм/	S			
сульфаметоксазол (В)		1	I	



# Multi-modal strategies

Multidisciplinary team

Nurse, infection preventionist

# Infrastructure and supplies Adhesive dressings

Adhesive dressings
Alcohol based solution of chlorhexidine
Sets for insertion/dressing
A mannequin for practicing practical
skills



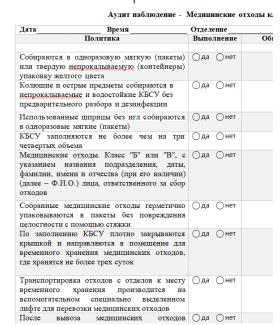
# Monitoring/audit of IPC practices and feedback

Корп	оративн	ый	Стандарт операционной процедуры				1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				-01-0		
	«Univer			«Программа гигиены рук				I	Версия: 3				
Medi	cal Cent	er»			перс	онал	a»		(	Страница 24 из			
								к	иложен СОП «Г гиены р	рограм		ıa»	
					«H»	аблюд	цени	ie»					
Отделен	ие:				Периодно	мер*:				Номер	сесси	и*:	
Элужба:					Дата: (дд/мм/гг)					Наблюдатель: (инициалы)		ь:	
Іалата:					Время нач /окончани		M)			Страница №:		:	
Департа	мент:				Продолжи (мин)	тельно	сть	Горо		Город*	од**:		
Страна**	:												
		Про	ф			Проф	у кат			Прос	р кат		
		Код N°				Код N°				Код			
атор	Действие	Bos M	Инд	икатор	Действие	Возм	Инд	икатор	Действи		Инд	икатор	
SHIC DAN CERTIFICH I BUOR WIND COHIC DAN SKR CP.		1	0 85 0 85 0 85	O KONT O DAN BORDT DOON GO BROOT WAS GO KONT O DAN GO KONT O DAN GO KONT O DAN GO KONT O DAN GO KONT O DAN	□ Гис.рух     □ Мытье рук     ○ пропущено     ○ перчатки	1		S KONT O DAU S ACENT ROOM SCA GNOAT WALL SC OKE OF.	□ Сис.рож □ Мытье ○ пропуще ○ перчат	но	0 40 0 09 0 09	SOUT OF SCHOOLS SCHOOLS SCHOOLS SCHOOLS SCHOOLS SCHOOLS	
SET COME SECTOROU   SWOOT WAR SOUT COME SER CP.	O programows		0 85 0 85	KONT O DAN ACRET EDON KET ENDE MAN KEKONT O DAN KEKONT O DAN KEKONT O DAN	□ Гиг.рук □ Мытье рук ○ пропущено ○ перчатки	2		SOUT O DAU SOUD TROOK SOUD WILL SOUR ON DAU SOUR OP	□ Сис.рук □ Мытье ○ пропуще ○ перчат	но	0 40 0 89 0 89	SOUT OF SCHOOL S	
DALL CHAM DAUG CHAM DAUG CHAM		3	B ac	SONT COME	□ Сис.вух □ Мытье рук ○ пропушено	3	8	SOUT COAL SOUT COAL SOUT COAL SOUT COAL	□ Сис.рук □ Мытье ⊙ пропуще	3 HO	B 40	SOUT OF THE SOURCE SOUR	

Audit of hand hygiene performance



Audit transmission-based precautions, isolation patients including AMR colonization.



Audit of medical waste disposal

Сестринская практика- Наблюдательный аудит Отделение ФИО наблюдателя Дата Категории наблюдения Пациент 1 Папиент 2 ФИО пациента □ Да 1 МР обучен □ Нет □ Нет выполнению процедуры (СОП) ухода за ЦВК Повязка ЦВК не □ Ла □ Нет □ Нет повреждена указаны: дата, время, подпись Повязка с □ Ла □ Нет □ Нет хлоргексидином была заменена в течение последних 7 дней Адгезивная повязка □ Да □ Да □ Нет □ Нет была заменена в

□ Да□ Нет

□ Да

□ Нет

□ Да

□ Да

□ Нет

□ Да

□ Да

□ Нет

Audit CVC dressing change.

течение последних 48

часов, зависит от типа

стерильную заглушку

вливания помечены:

дата, время, подпись

перевязочного

Все порты для

MP проводит

внутривенного

Все порты имеют

материала

#### **Process indicators**

#### Feedback





Отчет за 1 квартал 2024 года КФ «UMC» Центр Сердца Департамент эпидемиологического контроля |

Департамент эпидемиологичесь роения

<b>гавление</b>
питическая часть
эраторный контроль
нический материал
ные по индикаторам за 1 квартал 2024г.
і́серы
нение
ювье персонала

Ак Что

- Department
- Indicators in a place accessible to staff
- The data is provided monthly

#### Infection Control Committee

- The data is provided monthly
- Data analysis identifies processes that need improvement.

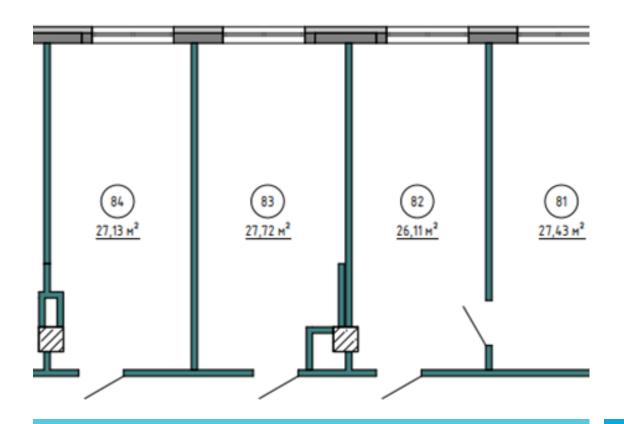
- Руководство
- indicators are CPI (Hand Hygiene,
   IPSG)
- Indicators of the quality program (report to the Board of Trustees)

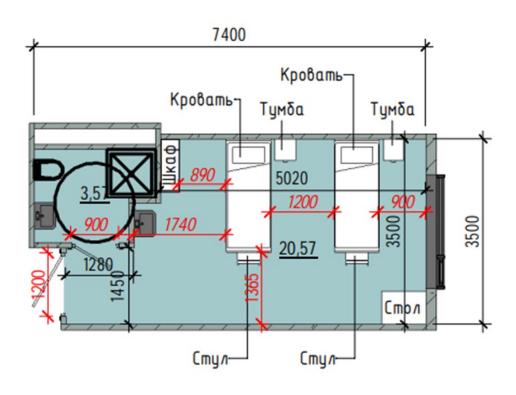
### **Staff/patient ratio**



07

# Designing of rooms Provides at least 1m between beds





Общая квадратура палаты

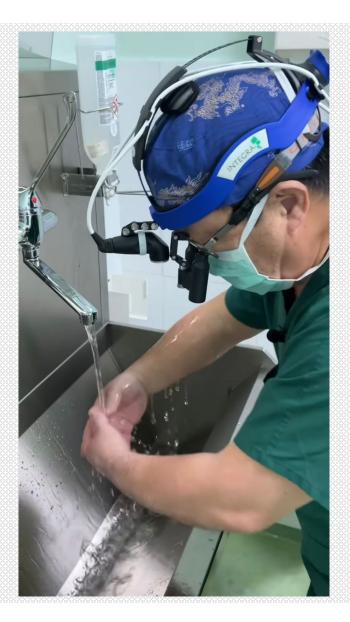
Planning solutions The distance between the beds is 1.2 m







#### Водоснабжение



#### Централизованная подача воды

Резервный резервуар воды, договор на подвоз ВОДЫ

На случай отключения

#### Системы водоочистки

Для питьевых целей, лаборатория, ЦСО, гемодиализ



#### Вентиляция и энергоснабжение



#### Механическая вентиляция

01

#### Вентиляция с учетом назначения помещений

2

Операционный блок, палата с отрицательным давлением, ЦСО

# **Дизельный** генератор

На случай аварийного отключения электроэнергии







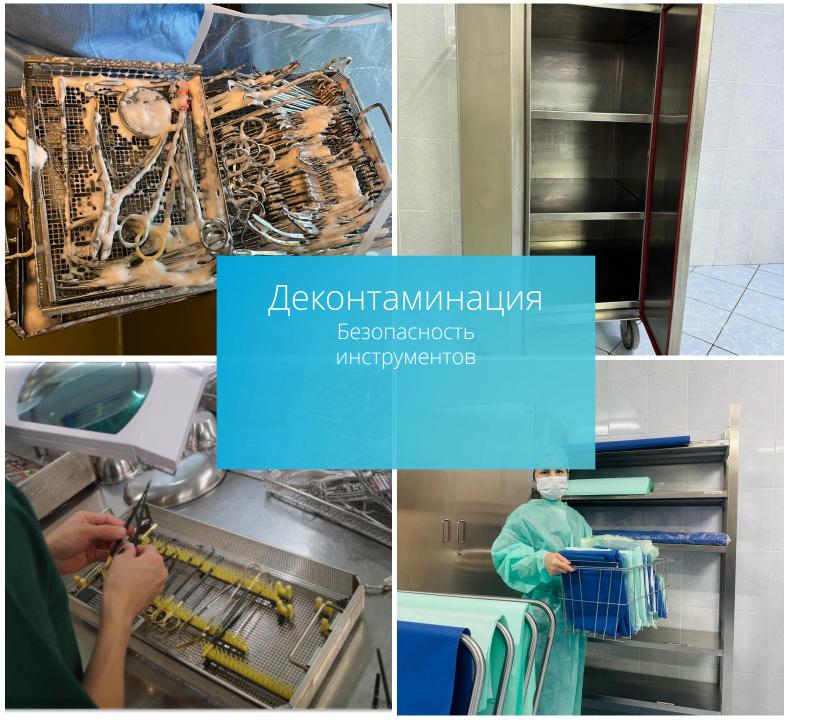
# Безопасность окружающей среды (поверхности)

- Проведение уборок документируется
- Инвентарь и дезинфицирующие средства в постоянном доступе
- Качество проведения уборок проверяется и документируется









Центральное стерилизационное отделение

Режим работы 24/7











# Благодарю за внимание!

