

| | | | |
|--------------------------------|---|--|-----------|
| Подразделения ГБУЗ ПК «КГБ» | ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» | | |
| | Стандартная операционная процедура | | № 23\10.8 |
| | Название: Организация микробиологического мониторинга | | |
| | | Введен в действие: 07 декабря 2023г. | Отменен: |
| Утвердил: | Руководитель: Самойлов К.П. | Дата: 07 декабря 2023г. | Подпись: |
| Разработал: | Врач-эпидемиолог: Корепанова Е.А. | Дата: 07 декабря 2023г. | Подпись: |

Область применения: ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница»

Участники процесса:

| |
|--|
| врач-эпидемиолог |
| главная медицинская сестра |
| Заведующий лабораторией |
| Заведующий отделением |
| Заведующий поликлиникой №1 |
| Заведующий поликлиникой №2 |
| Старшая медицинская сестра |
| Старшая медицинская сестра поликлиники |

Нормативные ссылки:

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденные Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021г № 4.
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 ноября 2021 г. N 1108н "Об утверждении порядка проведения профилактических мероприятий, выявления и регистрации в медицинской организации случаев возникновения инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, номенклатуры инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, подлежащих выявлению и регистрации в медицинской организации"

Показания к применению:

Микробиологический мониторинг

- организация обеспечения эпидемиологической безопасности;
- выполнение программы профилактики ИСМП.

| | | | |
|--------------------------------|---|-----------|--------|
| Подразделения ГБУЗ ПК «КГБ» | ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» | | |
| | Стандартная операционная процедура | № 23\10.8 | |
| | Название: Организация микробиологического мониторинга | | лист 1 |
| | Введен в действие: 07 декабря 2023г. | Отменен: | |

Основная часть

1. Термины и определения, используемые сокращения

План отбора проб: документ, устанавливающий точки отбора проб, частоту и количество регулярно проводимых исследований, методы анализа данных и интерпретацию полученных результатов;
Программа мониторинга окружающей среды: документально определенная программа, которая описывает правила текущего мониторинга производственной среды по всем контролируемым параметрам: влажность, температура, скорость воздушных потоков, уровень перепада давления между помещениями, уровень контаминации бактериальными и механическими частицами и включает в себя план мероприятий при превышении результатов контроля уровня действия;
Точка отбора пробы: места в контролируемой зоне, где производится отбор пробы для дальнейших микробиологических исследований.

2. Программа микробиологического мониторинга

Программа микробиологического мониторинга окружающей среды должна охватывать:

- оценку бактериальной контаминации воздуха (КОЕ/м³);
- оценку бактериальной контаминации критических поверхностей (в т.ч. рук, спецодежды персонала, медицинского белья и т.п.);
- оценку эффективности очистки и дезинфекции помещений и оборудования;
- контроль активности дезинфицирующих агентов;
- оценку качества стерилизации.

Задачей микробиологического контроля является получение оценки бактериальной нагрузки производственной среды.

Стабильность асептических условий производственной среды должна обеспечиваться:

- соответствующим проектом производства;
- технологичным оборудованием (легко моющимся и дезинфицирующимся);
- адекватной системой воздухоподготовки (фильтрация, перепад давлений);
- системой ведения документации (рабочие инструкции и регистрация результатов контроля);
- процессами деконтаминации;
- надежным контролем технологического процесса;
- практикой качественного поддержания чистоты (уборка, дезинфекция);
- контролем доступа персонала на рабочих местах (соответствующая одежда, процедура переодевания);
- эффективными программами обучения персонала;
- гарантией качества материалов и оборудования.

3. Общие принципы процедуры микробиологического мониторинга

Микробиологический мониторинг осуществляется аккредитованная организация.

Процедуры микробиологического мониторинга обычно включают следующие шаги:

- выделение микроорганизмов из производственной среды;
- посев, если требуется, на питательную среду и культивирование;
- учет результатов;
- анализ совокупности полученных при мониторинге данных.

| | | |
|--------------------------------|---|-----------|
| Подразделения ГБУЗ ПК «КГБ» | ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» | |
| | Стандартная операционная процедура | № 23\10.8 |
| | Название: Организация микробиологического мониторинга | лист 2 |
| | Введен в действие: 07 декабря 2023г. | Отменен: |

4. Санитарно-бактериологические исследования биологического материала от пациентов.

В рамках микробиологического мониторинга приоритетным в части выявления эпидемических рисков является анализ результатов исследований материала, взятого из патологических локусов пациентов после «чистых» и «условно - чистых» оперативных вмешательств при подозрении и/ или возникновении ИСМП. Микроорганизмы одного вида, выделенные в одном отделении, или после схожих операций (манипуляций), при ранжировании, занимающие первые или вторые места по частоте высеива, будут свидетельствовать с большой долей вероятности о госпитальном характере данной микрофлоры и необходимости принятия целенаправленных профилактических и противоэпидемических мероприятий.

Для выявления госпитальных штаммов и их циркуляции на объектах больничной среды (факторы передачи инфекции экзогенного генеза) проводят тестирование выделенных штаммов от больных и из внешней среды на чувствительность/резистентность к антимикробным средствам (антибиотикам, дезинфицирующим средствам).

5. Санитарно-бактериологические исследования внутрибольничной среды

Проводят по эпидемиологическим показаниям, а также в соответствии с планом производственного контроля, утвержденным руководителем организации по каждому отделению, с кратностью не реже 1 раз в 6 месяцев. Объем санитарно-бактериологических исследований определяется эпидемиологической необходимостью.

Приоритетным следует считать контроль качества:

- обработки рук медицинского персонала, спецодежды, медицинского белья, посуды
- контроль стерильности ИМН и изделий мед.назначения.

В связи с тем, что бактерии на абиотических поверхностях (медицинское оборудование, мебель, инструментарий, включая эндоскопы) могут находиться в форме микробных ассоциаций - биологических пленок, дополнительно 1 раз в 6 месяцев и по эпидемическим показаниям проводят процедуры индикации и разрушения (деструкции) матрикса биопленок с последующим выявлением свободноживущих микроорганизмов.

Объектами исследования при проведении санитарно-бактериологического контроля являются:

- воздушная среда;
- предметы внутрибольничной среды, рабочие поверхности, медицинское оборудование в том числе для наркоза, для экстракорпорального кровообращения, кувезы для новорожденных, посуда в пищеблоках (буфетных), помещения для приготовления детских смесей и для сбора и хранения грудного молока;
- медицинские изделия (медицинские инструменты, перевязочный и шовный материал и другие) на стерильность;
- лекарственные формы;
- грудное молоко, детские питательные смеси, молокоотсосы для индивидуального применения, емкости для сбора сгущенного грудного молока, емкости для детских смесей, растворы для питья новорожденных, средства для ежедневного туалета новорожденных;
- руки персонала;
- оборудование для стерилизации;
- дезинфекционные камеры;
- химические средства для дезинфекции;
- белье;
- рабочие поверхности и оборудование пищеблока (буфетных), посуда.

Взятие проб с поверхностей различных объектов осуществляют методом смывов (не менее 5 смывов в одном помещении), проб воздуха - аспирационным методом.

| | | |
|--------------------------------|---|-----------|
| Подразделения ГБУЗ ПК «КГБ» | ГБУЗ ПК «Краснокамская городская больница» | |
| | Стандартная операционная процедура | № 23\10.8 |
| | Название: Организация микробиологического мониторинга | лист 3 |
| | Введен в действие: 07 декабря 2023г. | Отменен: |

В плановом порядке исследования проводят на санитарно-показательную микрофлору стафилококки, бактерии группы кишечной палочки.

Медицинские изделия, подлежащие контролю на стерильность, направляют в микробиологическую лабораторию в упаковке, в которой проводилась стерилизация. Их доставляют в лабораторию с соблюдением требований к срокам и условиям транспортировки проб для санитарно-бактериологических исследований.

Микробиологическая лаборатория должна располагать следующей информацией, для осуществления оперативного анализа и разработки профилактических и противоэпидемических мероприятий:

- количество клинических образцов, направленных на исследование из каждого отделения;
- количество выделенных и идентифицированных микроорганизмов, включая дрожжевые грибы (отдельно по каждому из видов);
- количество выделенных микробных ассоциаций;
- количество микроорганизмов, тестированных на чувствительность к каждому из антибиотиков;
- чувствительности выделенных микроорганизмов к дезинфицирующим средствам, применяемым в отделении.

5. Протокол микробиологического мониторинга

Формы протоколов контроля элементов производственной среды должны отражать следующие параметры:

- дату и время проведения теста;
- **название помещения (технологической стадии);**
- метод тестирования;
- температуру и влажность помещения;
- дату последней калибровки инструмента;
- уровень активности в помещении;
- фамилию оператора, проводящего отборы проб;
- объем отобранный пробы воздуха или площадь, с которой взят смыв;
- количество параллельных проб;
- температуру и время инкубации;
- результаты теста;
- дату получения результатов теста;
- сертификационные данные используемой питательной среды;
- идентификация выявленных контаминаントов;
- фамилию оператора, проводящего оценку полученного результата.

6. Распределение данной инструкции

| | |
|-----------|-----------------------------|
| Экземпляр | подразделения ГБУЗ ПК «КГБ» |
| Оригинал | Эпидемиолог |
| Копия 1 | Главная медицинская сестра |

Отмена СОП:

| инициатор отмены СОП | Дата поступления служебной записки об отмене СОП | Обоснование отмены СОП | Дата отмены | Подпись координатора |
|----------------------|--|------------------------|-------------|----------------------|
| | | | | |

Лист согласования

Утверждено Приказом главного врача ГБУЗ ПК “Краснокамская ГБ” № 246 от 01.06.2023г.
“О разработке, внедрении и применении СОП”

Разработчик: / Е.А. / Корепанова Е.А./

Согласовано: / Л.М. / Фоминых Л.М./

Согласовано: / О.К. / Яшманова О.К./

Согласовано: / Н.А. / Калмыкова Н.А./

Юрисконсульт: / Н.В. / Маслова Н.В/