

Вътреболничните инфекции

— заплаха за безопасността на пациентите в Европа

През 2016 г. и 2017 г. ECDC координира проучвания на моментната болестност за събиране на данни за вътреболнични инфекции (ВБИ) в болници и заведения за дългосрочни грижи в държавите от ЕС/ЕИП. Въпреки че някои ВБИ се лекуват лесно, други могат да засегнат по-сериозно здравето на пациента и в резултат да увеличат престоя в болницата и болничните разходи. Сами по себе си ВБИ в болниците са причина за повече смъртни случаи в Европа в сравнение с всяка друга заразна болест, наблюдавана от ECDC.

Всеки ден:



Болници

1 / 15

хоспитализирани пациенти имат поне една ВБИ.

98 000

пациенти имат поне една ВБИ.



Заведения за дългосрочни грижи

1 / 26

настанени в заведения за дългосрочни грижи лица имат поне една ВБИ.

130 000

настанени лица имат поне една ВБИ.

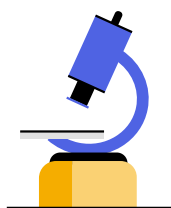
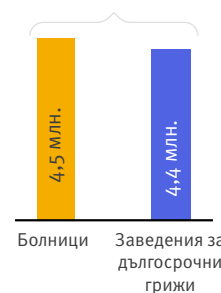
Факти

Изчислено е, че ежегодно в болниците и заведенията за дългосрочни грижи в Европа, взети заедно, възникват общо 8,9 млн. ВБИ.

ВБИ в болниците (напр. пневмония, инфекции на хирургичното място и инфекции на кръвта) обикновено са по-тежки от ВБИ в заведенията за дългосрочни грижи (напр. инфекции на дихателните пътища, различни от пневмония, инфекции на пикочните пътища и инфекции на кожата и меките тъкани).

Счита се, че повече от половината от определени ВБИ са предотвратими.

Възникват 8,9 млн. ВБИ



Микробиологични проби

Често вътреболничните инфекции се лекуват, без да се вземат микробиологични проби или пробите дават отрицателни резултати.



Микроорганизми

Микроорганизмът причинител е установен в 53 % от ВБИ в болниците и само в 19 % от ВБИ в заведенията за дългосрочни грижи.



Резистентност към антибиотици

1 от всеки 3 бактерии, свързани с ВБИ, както в болниците, така и в заведенията за дългосрочни грижи, е резистентна на антибиотици.

Мерки за предотвратяване на вътреболничните инфекции:



Профилактика и контрол на инфекциите, включително хигиена на ръцете, както и проверки за пренасяне/заразяване с мултирезистентни бактерии и изолиране на пациентите преносители/заразените пациенти.



Програми за управление на употребата на антимикробни средства.



Обучение на целия медицински персонал.



По-добра информация за пациентите, настанените лица и техните близки за това какво могат да направят те за предотвратяване на ВБИ и разумното използване на антибиотиците.



Наблюдение на ВБИ на местно и национално равнище.



Засилена подкрепа за микробиологичните лаборатории в болниците, и особено в заведенията за дългосрочни грижи.