

Монголын эмнэлгийн эрүүл ахуй болон яаралтай тусламжийг сайжруулах нь төслийн хүрээнд

УХТЭ
2017 он

Агуулга

- ЭМА-ны дархлаажуулалт
- Сургалт (Халдвар хяналтын ажилтан бэлтгэх сургалт, гар угаалт, парамедикийн сургалт, ариутгагч нарын сургалт)
- ЭТҮХХ-ын тандалт, сэргийлэлт
- Ариутгалын үйл ажиллагаа
- Антибиотик тэсвэржилт
- Сэрэмжлүүлэх нян, тусгаарлан сэргийлэлт
- Орчны цэвэрлэгээ

2012 оноос тус эмнэлэг дээр хэрэгжиж
эхэлсэн. 4+1+1+2



Сургалт,судалгаа

Халдвар хяналтын ажилтан



- 2015 оны симпозиум дээр “УХТЭ-ийн эрүүл мэндийн ажилтны В гепатитын дархлаа тогтоц” сэдвээр илтгэл тавьсан.
- 2016 онд төслийн хүрээнд Германы улсын Эссени их сургуулийн мэргэжилтнүүдтэй хамтран ажиллаж ирсэн бөгөөд “Ариутгалын үйл ажиллагааг стандартын дагуу явуулах нь” сэдэвт 1 багц цагийн сургалтыг **6 дугаар сарын 06-08-ны** өдрүүдэд амжилттай зохион байгууллаа. Хамтран зохион байгуулагчаар Германы улсын Эссени их сургуулийн доктор Walter Porrr, ариутгалын мэргэжилтэн Nouzha Maazouz нар болон “Мед клин” ХХК-ийн мэргэжилтнүүд оролцсон. Сургалтанд ЭМСЯ, НЭМГ-ынхаръяа эмнэлгүүд, хувийн хэвшлийн эмнэлгүүд болон хөдөө орон нутгийн (Дорнод, Сүхбаатар, Эрдэнэт) нийт 181 эрүүл мэндийн ажилтнууд хамрагдлаа. Сургалтыг ажлын байран дээр болон танхмийн гэсэн 2 хэлбэрийг хослуулан зохион байгуулсан.
- Тархвар судлаач эмч Ц.Уянга Халдварын хяналт сэргийлэлтийн 2016 онд зохиогдсон Ү зөвлөгөөнд “Ариутгалын өнөөгийн байдал” сэдвээр илтгэл тавьсан. (410 эрүүл мэндийн ажилтан оролцсон) Мөн симпозиумыг хамтран зохион байгуулсан. (Германы мэргэжилтнүүд, Медклин”ХХК, НТТГ)
- 2017 онд УХТЭ зохион байгуулагдаж байна.

2015-06 cap



2015-09 cap



2016-06 cap





- 2014 он кварцийн хэт ягаан туяаны ялгарлын хэмжээг ХӨСҮТ-ийн сүрьеэгийн тандалтын албаны халдвар судлаач эмч Л.Чинзоригтой хамтран VLX-3 аппаратын тусламжтайгаар хэмжсэн.
- Судалгаагаар: УХТЭ-ийн хэмжээнд Эмчилгээний 11 тасаг, дэмжих үйлчилгээний 2 тасагт нийт 72 кварц ашиглагддаг байна. Үүнээс 64(88,9%) нь суурин кварц, 8(11,1%) нь зөөврийнх байна. Нийт кварцын 20(27,8%) нь Мэс заслын тасагт, 13(18%) нь Эрчимт эмчилгээний тасагт ашиглагдаж байна. Нийт суурин кварцын 16(25%) нь нээлттэй буюу өдрийн гэрлэн хэлбэртэй, 48(75%) нь хаалттай суурин кварц байна. Хаалттай кварцын 5(10,4%) нь хаалт буруу байрлалтай байна. Хэмжилт хийсэн кварцнуудаас тус эмнэлэгт хэрэглэгдэж буй зөөврийн кварцын хэт ягаан туяаны ялгарлын хэмжээ хэвийн хэмжээнд байна. Төвлөрсөн ариутгал дээр хэрэглэгдэж буй кварц нь аппаратны хэмжилт хийх доод түвшинд хүрээгүй тул хэмжих боломжгүй байна.



- ЭМЯ-тай хамтран зохион байгуулсан “Нянгийн эсрэг эмийн зохистой хэрэглээг төлөвшүүлэх эмэнд нянгийн тэсвэржилт үүсэхээс сэргийлье” уриа бүхий компанит ажлын хүрээнд НЭМГ-ын харьяа өрх болон дүүргийн эмнэлгийн эмч, эм зүйч нарт зориулсан “Антибиотикийн зохистой хэрэглээ, түүний хяналт үнэлгээ ба нянгийн тэсвэржилтийн тухай ойлголтууд” сэдэвт 1 багц цаг бүхий 120 мэргэжилтнүүдийг хамруулсан сургалтыг зохион байгуулсан. Урилгаар АУ-ны доктор, профессор Г. Чойжамц, АШУҮИС ийн багш, АУ-ны доктор Т.Хосбаяр нар болон УХТЭ-ийн сургагч багш нар хичээл, сургалт оров.
- Нийслэлийн түргэн тусламжийн газартай хамтран 2016 оны 11 дүгээр сарын 17-ны өдөр 1 кредиттэй “Амилуулах суурь тусламж ба парамедикийн сургалт” сэдвээр дэмжих үйлчилгээний тасаг болон резидент эмч нарыг оролцуулан сургалт зохион байгуулсан. Сургалтанд 102 эрүүл мэндийн ажилтан оролцсон. Танхмийн болон дадлага сургалт хосолсон нь сургалтыг үр дүнтэй болгосон.
- “Гүн-Тэнгэрийн нар” ХХК, Үйлчилгээний тасагтай хамтран өдөрлөг
- Тасгийн эрхлэгч нарт халдвар хяналтын ажилтан бэлтгэх сургалт
- Сувилахуйн мэргэжилтнүүдэд 1 сарын чиглүүлэх сургалт

- Олон эмэнд тэсвэртэй нянгийн халдвар (ОЭТН)-ын үед авах хариу арга хэмжээний талаар мэдлэгийг дээшлүүлэх зорилготой УХТЭ эмч нарын дунд “Олон эмэнд тэсвэртэй нянгийн халдварын хяналт сэргийлэлт” сэдэвт тэмцээн 2016/11/08-ний өдөр амжилттай болж 1-р байр ХБЭС, 2-р БДШБСТ, 3-р байр МЭЭТ тасгууд орсон. Тэмцээний бэлтгэл болгож нийт 5 удаагийн цуврал хичээлийг Т.Хосбаяр багш, Г.Чойжамц багш нар болон халдвар судлаач эмчтэй хамтран эм зүйн тасгаас мэдээлэл сургалт хийсэн.
- Эмнэлгүүдийн хооронд зохион байгуулагдсан тэмцээнд III байр эзэлсэн. (9 эмнэлэг, НЭМГ)
- Германы Эссени хотын их сургуулийн эмнэлгийн ариутгалын хэсэгтэй танилцаж туршлага судалсан. (Ц.Уянга, САД Т.Цэндсүрэн)





2013-2016 он



- **Background:** To report the results of the International Infection Control Consortium (INICC) multicenter study conducted in Mongolia from September 2013 to March 2015.
- **Methods:** A device-associated healthcare-acquired infection (DA-HAI) prospective surveillance study in 3 adult intensive care units (ICUs) from 3 hospitals using the U.S. CDC/NHSN definitions and INICC methods.
- **March 1, 2016** Volume 44, Issue 3, Pages 327–331 Multicenter study of device-associated infection rates in hospitals of Mongolia: Findings of the International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC) илтгэл хэвлүүлсэн.
- INICC Report 2010-2015. Accepted and In Press, American Journal Infection Control (AJIC) 2016 **International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC) report, data summary of 50 countries for 2010- 2015, Device-associated Module**

Эмнэлгийн тусламж үйлчилгээтэй холбоотой халдварыг илрүүлэх бүртгэх мэдээлэх, тандалтын тогтолцоо

- Эрүүл мэндийн хууль
- Эрүүл ахуйн тухай хууль
- ЭМС-ын 2011 оны 436 тоот стратеги
- ЭМС-ын 2014 оны 186, 187 тоот тушаал
- ЭМС-ын 2016 оны 121 тоот тушаал “Халдварт өвчнийг мэдээлэх тухай”
- “Багаж материал ариутгах тухай” УХТЭ-БББ-09 ТҮЖ 1:2016-2,
- “Хагалгааны дуран түүний дагалдах хэрэгслийг угаах,халдваргүйтгэх ариутгах тухай” УХТЭ-БББ-09 ТҮЖ 2:2016-2 журмыг шинэчлэн,
- “Тусгай хог хаягдал цуглуулах, хадгалах, тээвэрлэх үйл ажиллагааны тухай” УХТЭ-БББ-09 ТҮЖ 3:2016-1,
- “Эрүүл зүйн шинжилгээ хийх тухай” УХТЭ-БББ-09 ТҮЖ 2:2016-1 журам
- ЭТҮХХ-ыг илрүүлэх, бүртгэх, мэдээлэх, хариу арга хэмжээ авах журам

ЭТҮХХ-ын шалгуур үзүүлэлт, сүүлийн 4 жилээр				
ЭТҮХХ-ын төрөл	2013 он	2014 он	2015 он	2016 он
VAP/HAP	2	1	3	4
SSI		2	1	2
BSI			2	
CAUTI				
CDI			3	
Нийт	2	3	9	6

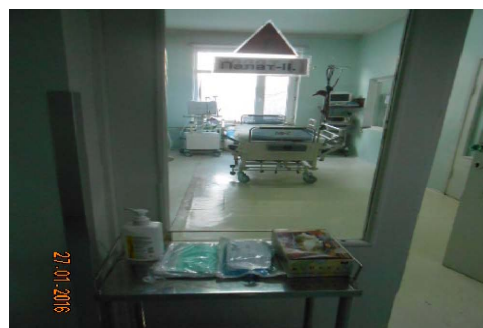
	CLABSI	VAP	CAUTI	SSI
NHSN-АНУ-ын тандалтын сүлжээ	0,8	1,1	1,3	
INICC-Аргентины тандалтын сүлжээ	4,9	16,5	5,3	
3 Hospital in Mongolia	19,7	43,7	15,7	
УХТЭ	6,3	230,8	14,2	
УХТЭ	1,22	95,6	4,85	X

- 2013 оны 01 дүгээр сараас эхлэн МЭЭТ нь ЭТҮХХ бүртгэх Аргентины сүлжээ (INICC)-нд элсэн орсон ба улсын хэмжээнд УТЭ, “Интермед” эмнэлэг гэсэн 3 эмнэлэг МЭЭТ-т 24 цагаас дээш хугацаанд хэвтэн эмчлүүлсэн үйлчлүүлэгчийг мэдээллийг оруулж байна.
- МЭЭТ нь 2016 оны байдлаар 252 үйлчлүүлэгчийг бүртгэсэн ба үүнээс ЭТҮХХ-ын батлагдсан тохиолдол 19 бүртгэгдсэн. ЭТҮХХ-ыг бүртгэх үйл явцыг МЭЭТ-ийн их эмч Т.Хажидмаа хариуцан авч мэдээллийг тогтмол оруулсан ба үүний 14 нь ЭТҮХХ-аар бүртгэгдсэн. Нийт бүртгэгдсэн халдварын 14 нь уушигны хатгаа, 4 шээс дамжуулах замын халдвар, 1 нь цусаар дамжих халдвар байв.

Сэрэмжлүүлэх нян
Тусгаарлан сэргийлэлт

Тусгаарлан сэргийлэх хавьтлын сэргийлэлт

- Мэдээлнэ
- Тусгаарлана
- Журам
- Тэмдэглэгээ-өвчний түүх, хаалга, орон дээр үсгэн өнгөт тэмдэглэгээ
- Эмчлэгч эмч-эм зүйч-нян судлаач эмч-халдвар судлаач эмч



- МТСА, ВТЭ, ОЭТН-ийн халдварын үед авах арга хэмжээний зөвлөмж
- МТСА-тай үйлчлүүлэгчид өгөх зөвлөмж боловсруулагдсан.

Батлав. УХТЭ-ийн Эмчилгээ эрхэлсэн орлогч дарга

С.Байгалмаа

MTCA (Метициллинд тэсвэртэй стафилококк аurius), VTЭ(Ванкомицинд тэсвэртэй энтерококк), Олон эмэнд дасалтай грам сөрөг савханцар, C.difficile нянгаар үүсгэгдсэн халдваруудын үед авах арга хэмжээ

№		MRSA (MTCA- метициллинд тэсвэртэй S.aureus)	VRE (VTЭ ванкомицинд тэсвэртэй Энтерококк)	MDRGN (Олон эмэнд дасалтай грам сөрөг савханцар)	CDI (C.difficile нянгаар үүсгэгдсэн халдвар)
1	Эрсдэлтэй өвчтөн	Өмнө нь антибиотик хэрэглэж байсан эсэх			
		Суурь хүнд өвчтэй эсэх			
		Эмнэлэгт удаан хугацаагаар хэвтэж байсан			
		Өмнө нь эмнэлгийн тусламж үйлчилгээ авч байсан эсэх			
		Өндөр настай			
2	Эмнэлэгт хэвтэх үед илрүүлэх арга	Ходоод гэдэсний замын мэс засал, ажилбар хийгдсэн эсэх			
		Ажилбар хийгдсэн эсэх	Олон эмэнд дасалтай грам сөрөг савханцраар үүсгэгдсэн нянгийн халдвараар үүссэн дэгдэлтийн голомтонд эсвэл ойрын хавьталд байсан эсэх		
		MRSA халдвартай эсвэл нян тээгчтэй ойрын хавьталд байсан эсэх	VTЭ халдвартай эсвэл нян тээгчтэй ойрын хавьталд байсан эсэх	Олон эмэнд дасалтай грам сөрөг савханцраар үүсгэгдсэн нянгийн халдвараар үүссэн дэгдэлтийн голомтонд эсвэл ойрын хавьталд байсан эсэх	Протон памп хэрэглэж байсан эсэх
2	Эмнэлэгт хэвтэх үед илрүүлэх арга	Тухайн өвчний эрсдэлт хүчин зүйлээг хамааран илрүүлэх шинжилгээг хийнэ			
		Хамрын үүдэвч, шулуун гэдэс, шарх, суга цавьнаас шинжилгээ авна	Шулуун гэдэсний арчдас авна	Шулуун гэдэсний арчдас авна	Илрүүлэх шинжилгээ авахгүй

Нян тээгч илрүүлэг шинжилгээ

- Нян тээгч илрүүлэх шинжилгээг эрүүл мэндийн ажилтнуудад, өвчтнүүдэд MTЭ, MTCA, VTЭ, Өргөтгөсөн үйлдэлтэй ветта лактама ялгаруулдаг грам сөрөг савханцар
- Суга, цавь, өтгөн, хамрын үүдэвч хэсэг
- MTCA 2015 оны 06-р сарын 29-ноос хойш илрүүлсэн.

№	Үзүүлэлтүүд	Онууд		
		2014	2015	2016
	Эрүүл мэндийн ажилтны тоо	n-394	n-400	n-396
1	Нян тээгч	290(73.6%)	300(75%)	350(88.4%)
2	Эрүүл зүйн шинжилгээ	483/39(8.7%)	283/42(15.2%)	157/1(0.6%)
3	Балнадын залгиур фаг	45	ХӨСҮТ нийлүүлэх боломжгүй	42
4	Улаан бурхны дархаажуулалт	0	155(38.75%)	30(7.6%)
5	Томуугийн дархлаажуулалт	355(90.1%)	300(75%)	0/2017 он-311
6	В гепатитийн дархлаажуулалт	311(78.9%)	354(88.5%)	380(95.9%)
7	В гепатитийн дархлаа тогтоц үзэх шинжилгээ	160(41%)	196(50.2%)	254(64.1%)
8	Эмнэлгийн хог хаягдал (тн)	22.54	23.232	23.956

Вирус тээгч

№	Үзүүлэлтүүд	Онууд		
		2014	2015	2016
	Эрүүл мэндийн ажилтны тоо	n-394	n-400	n-396
1	В вирус тээгч	26(6.6%)	25(6.25%)	27(6.8%)
2	С вирус тээгч	28(7.19)	26(6.5%)	32(8.1%)
3	В,С вирус тээгч	1(0.25%)	2(0.5%)	2(0.5%)
4	Д вирус тээгч			1(0.26%)
5	Вирус тээгч	55(14%)	53(13.25%)	61(15.4%)

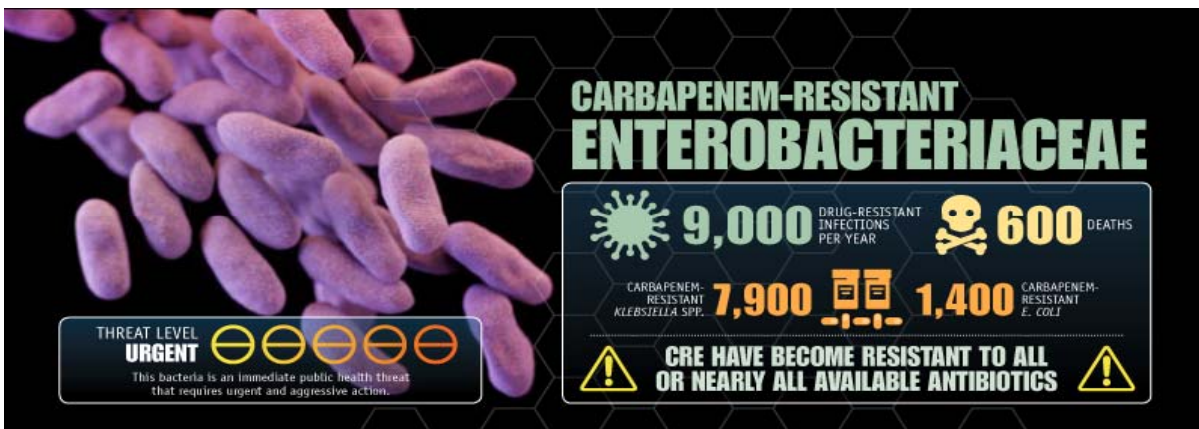
Clostridium Difficile (CDIFF)

Clostridium difficile (*C. difficile*) causes life-threatening diarrhea. These infections mostly occur in people who have had both recent medical care and antibiotics. Often, *C. difficile* infections occur in hospitalized or recently hospitalized patients.

Update: A [2015 CDC study](#) found that *C. difficile* caused almost half a million infections among patients in the United States in a single year. An estimated 15,000 deaths are directly attributable to *C. difficile* infections, making it a substantial cause of infectious disease death in the United States. We estimate that up to \$3,800,000,000 in medical costs could be saved over 5 years.

**Carbapenem-Resistant Enterobacteriaceae (CRE)**

Untreatable and hard-to-treat infections from carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE) bacteria are on the rise among patients in medical facilities. CRE have become resistant to all or nearly all the antibiotics we have today. Almost half of hospital patients who get bloodstream infections from CRE bacteria die from the infection.



Neisseria gonorrhoeae

Neisseria gonorrhoeae causes gonorrhea, a sexually transmitted disease that can result in discharge and inflammation at the urethra, cervix, pharynx, or rectum.

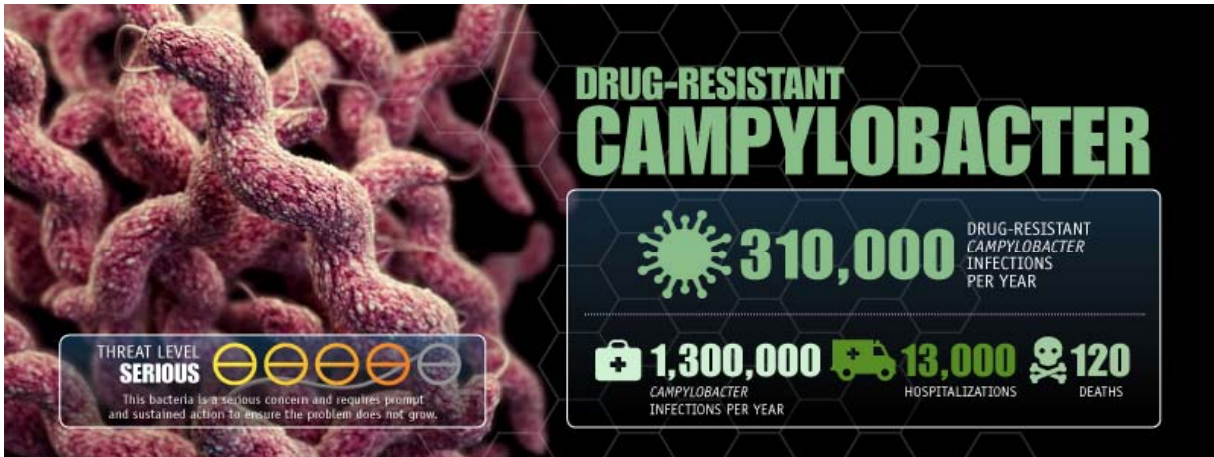
**Multidrug-Resistant Acinetobacter**

Acinetobacter is a type of gram-negative bacteria that is a cause of pneumonia or bloodstream infections among critically ill patients. Many of these bacteria have become very resistant to antibiotics.



Drug-Resistant Campylobacter

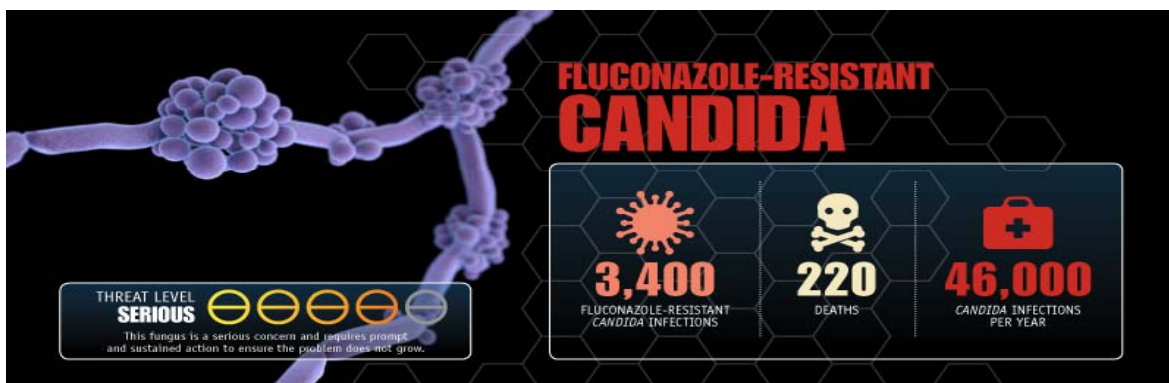
Campylobacter usually causes diarrhea (often bloody), fever, and abdominal cramps, and sometimes causes serious complications such as temporary paralysis.



Fluconazole-Resistant Candida

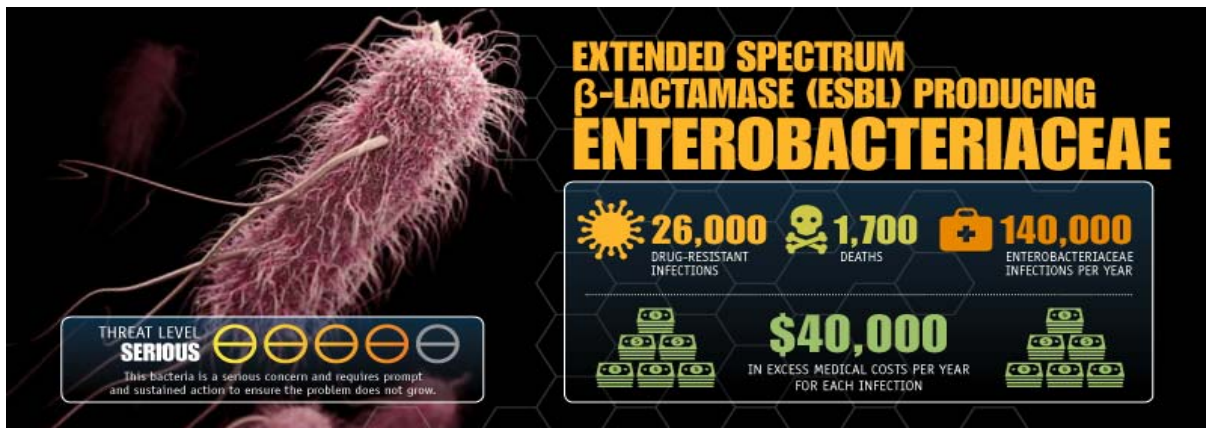
Candidiasis is a fungal infection caused by yeasts of the genus *Candida*. There are more than 20 species of *Candida* yeasts that can cause infection in humans, the most common of which is *Candida albicans*. *Candida* yeasts normally live on the skin and mucous membranes without causing infection. However, overgrowth of these microorganisms can cause symptoms to develop. Symptoms of candidiasis vary depending on the area of the body that is infected.

Candida is the fourth most common cause of healthcare-associated bloodstream infections in the United States. In some hospitals it is the most common cause. These infections tend to occur in the sickest patients.



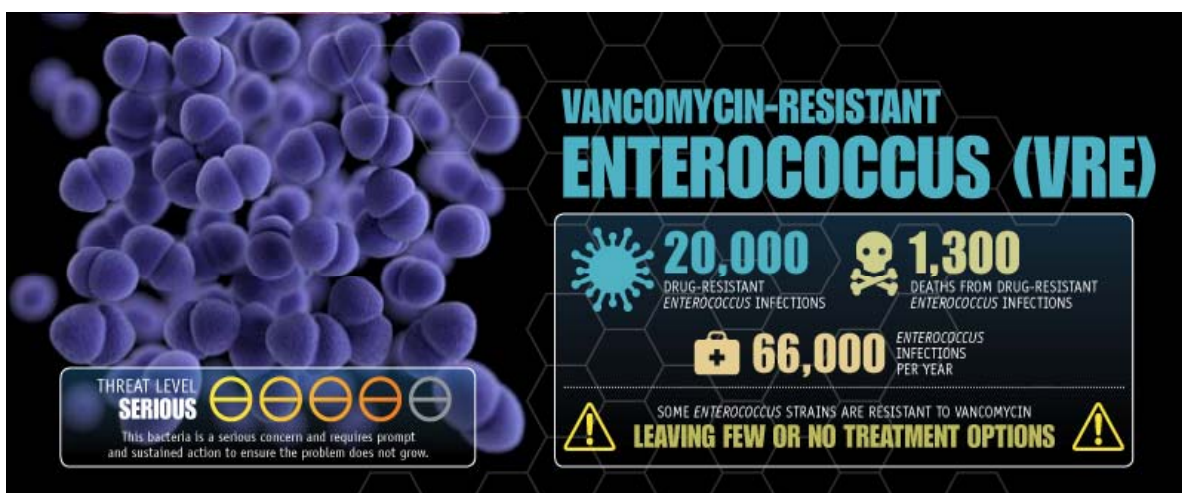
Extended Spectrum Enterobacteriaceae (ESBL)

Extended-spectrum β -lactamase is an enzyme that allows bacteria to become resistant to a wide variety of penicillins and cephalosporins. Bacteria that contain this enzyme are known as ESBLs or ESBL-producing bacteria. ESBL-producing Enterobacteriaceae are resistant to strong antibiotics including extended spectrum cephalosporins.



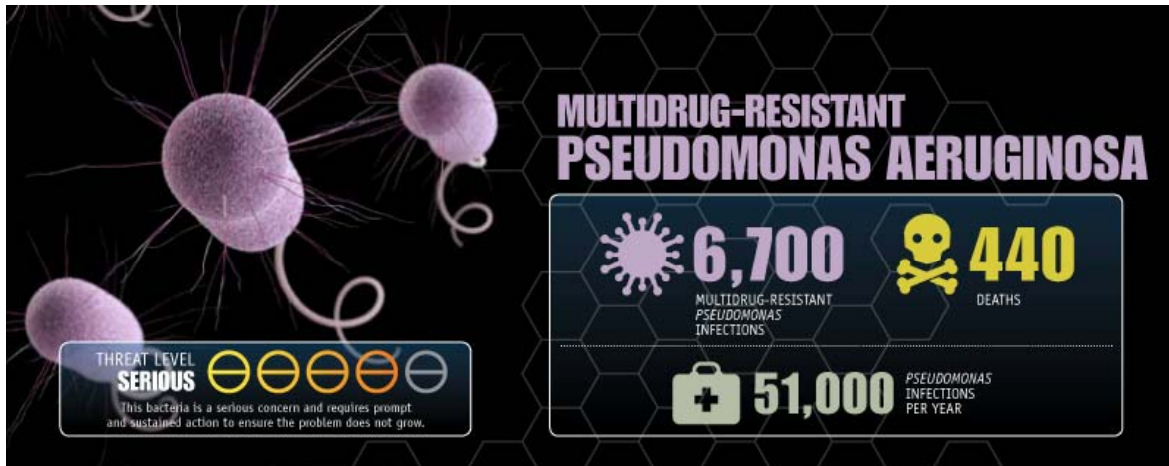
Vancomycin-Resistant Enterococcus (VRE)

Enterococci cause a range of illnesses, mostly among patients receiving healthcare, but includes bloodstream infections, surgical site infections, and urinary tract infections



Multidrug-Resistant *Pseudomonas Aeruginosa*

Pseudomonas aeruginosa is a common cause of healthcare-associated infections including pneumonia, bloodstream infections, urinary tract infections, and surgical site infections.



Drug-Resistant Non-Typhoidal Salmonella

Non-typhoidal Salmonella (serotypes other than Typhi, Paratyphi A, Paratyphi B, and Paratyphi C) usually causes diarrhea (sometimes bloody), fever, and abdominal cramps. Some infections spread to the blood and can have life-threatening complications.



Drug-Resistant Salmonella Serotype Typhi

Salmonella serotype Typhi causes typhoid fever, a potentially life-threatening disease. People with typhoid fever usually have a high fever, abdominal pain, and headache. Typhoid fever can lead to bowel perforation, shock, and death.



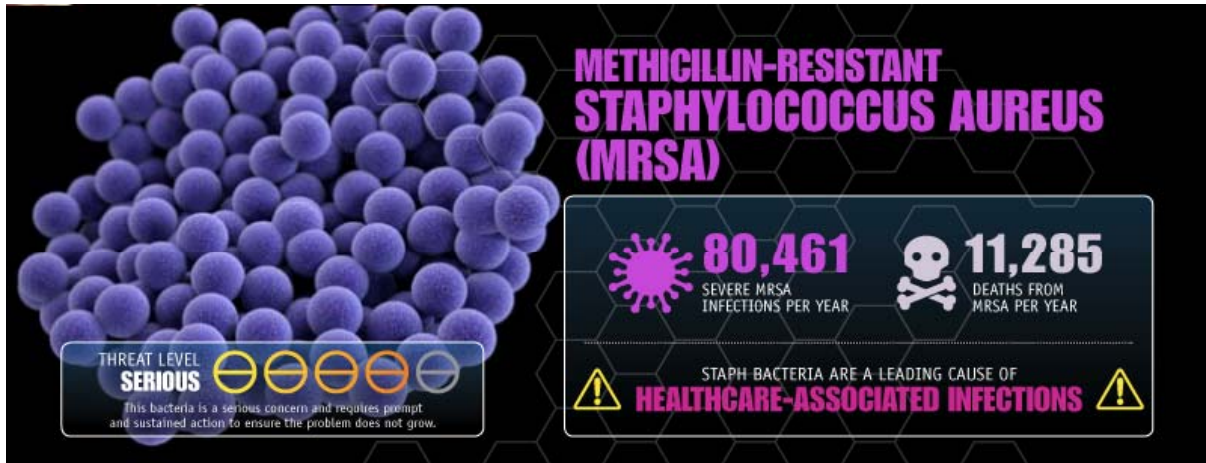
Drug-Resistant Shigella

Shigella usually causes diarrhea (sometimes bloody), fever, and abdominal pain. Sometimes it causes serious complications such as reactive arthritis. High-risk groups include young children, people with inadequate handwashing and hygiene habits, and men who have sex with men.



Methicillin-Resistant Staphylococcus Aureus (MRSA)

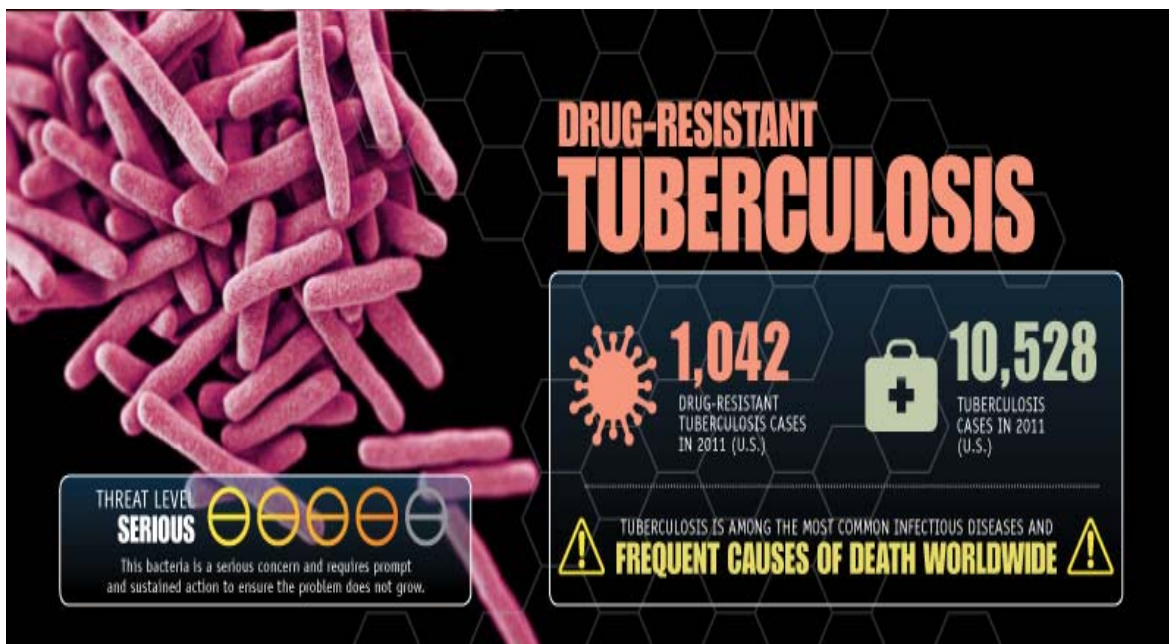
Methicillin-resistant Staphylococcus aureus (MRSA) causes a range of illnesses, from skin and wound infections to pneumonia and bloodstream infections that can cause sepsis and death. Staph bacteria, including MRSA, are one of the most common causes of healthcare-associated infections.



Drug-Resistant Streptococcus Pneumoniae

Streptococcus pneumoniae (S. pneumoniae, or pneumococcus) is the leading cause of bacterial pneumonia and meningitis in the United States. It also is a major cause of bloodstream infections and ear and sinus infections.





2016 оны сэрэмжлүүлэх нян

Сэрэмжлүүлэх нянгийн тайлан 2016 он							
Сарууд	ESBL	CRE	MRSA	VRE	Acinetobacteria spp	Pseudomonas spp	Бүгд
I	1		4			3	8
II	2	5	16	1	1	3	28
III	7		5	5	2	9	28
IV	2		12	1	2	7	24
V	1		6		8	6	21
VI			3		3	6	12
VII	2		7	1			10
VIII	6		6		1	1	14
IX	1		8			9	18
X	5		1				6
XI	1		2	2			5
XII			2		2		4
Нийт	28	5	72	10	19	44	178

№	Тасгийн нэр	2016 он Сэрэмжлүүлэх нянгийн нэр					
		ESBL	CRE	MRSA	VRE	Acinetobacteria spp	Pseudomonas spp
1	Мэс засал судлал	15	3	20	2	6	14
2	МЭЭТ	9	1	25	2	4	8
3	Мэдрэл судлал	1		1	4		5
4	ХБЭС			1			
5	Зүрх судас					1	
6	Амбулатори	2		19	1	6	13
7	БДШБС		1		1	2	2
8	Диализ			1			
9	УСТ			3			2
10	ЯТТ	1		2			
11	Нийт	28	5	72	10	19	44

2015-2016 оны харьцуулалт

Оноор	Сэрэмжлүүлэх нянгийн нэр						
	ESBL	CRE	MRSA	VRE	Acinetobacteria spp	Pseudomonas spp	Бүгд
2015 он	11	5	119	4	6		145
2016 он	28	5	72	10	19	44	178

2017- оны эхний улирлын сэрэмжлүүлэх нян-88

№	Тасгийн нэр	Сэрэмжлүүлэх нянгийн нэр								
		ESBL	CRE	MRSA	VRE	Acinetobacteria spp	Pseudomonas spp	Flucanazol-R Candida spp	Stenotrophomonas maltophilia	Salmonella spp
1	Мэс засал судлал	6		2			2			
2	МЭЭТ	9		8		4	5		1	
3	Мэдрэл судлал	1		1						
4	ХБЭС	1								
5	Зүрх судас	6							1	
6	Амбулатори									
7	БДШБС			3			1			
8	Диализ									
9	УСТ					1			1	
10	ЯТТ			1						1
11	Хүүхэд						1			1
12	Нийт	23		15		5	9	33	3	2

25(21%) нь амбулаторийн үйлчлүүлэгчээс, 94(79%) нь хэвтэн эмчлүүлэгчээс илэрсэн байна. 44(46.8%) нь мэс засал судлалын тасагт, 30(31.9%) нь мэдээгүйжүүлэг, эрчимт эмчилгээний тасагт бүртгэгдсэн байна.

Тасгийн нэр	n=94(100)
Мэс засал судлал	44(46.8)
Мэдээгүйжүүлэг, эрчимт эмчилгээ	30(31.9)
Хоол боловсруулах эрхтэн судлал	9(9.6)
Бөөр, дотоод шүүрэл, булчирхай судлал	5(5.3)
Мэдрэл судлал	4(4.3)
Зүрх судас, цус, үе мөч судлал	1(1.1)
Уушиг судлал	1(1.1)

Сорьцын төрөл	n=119(100)
Хамар	40(33.6)
Цавь	28(23.5)
Шарх, идээ, буглаа	13(10.9)
Шээс	11(9.2)
Өтгөн	7(5.9)
Хоолой, цэр	5(4.2)
Суга	2(1.7)
Бусад	13(10.9)

№	Антибиотикийн нэр	Өсгөврийн тоо=n	Тэсвэржилтийн хувь
1	FOX (цепокситин)	340	34.4
2	CHL(хлорамфеникол)	152	52
3	CIP(ципрофлоксацин)	190	15.8
4	CLR(клаэритромицин)	61	55.7
5	CLI(линдамицин)	112	24.1
6	ERY (эритромицин)	326	48.2
7	GEN (гентамицин)	306	22.9
8	LVX (левофлоксацин)	202	16.4
9	SXT(триметопримсульфаметаксол)	220	51.8

Антибиотикт тэсвэржсэн нянгийн талаар

Хэрэгжүүлж буй ажлууд

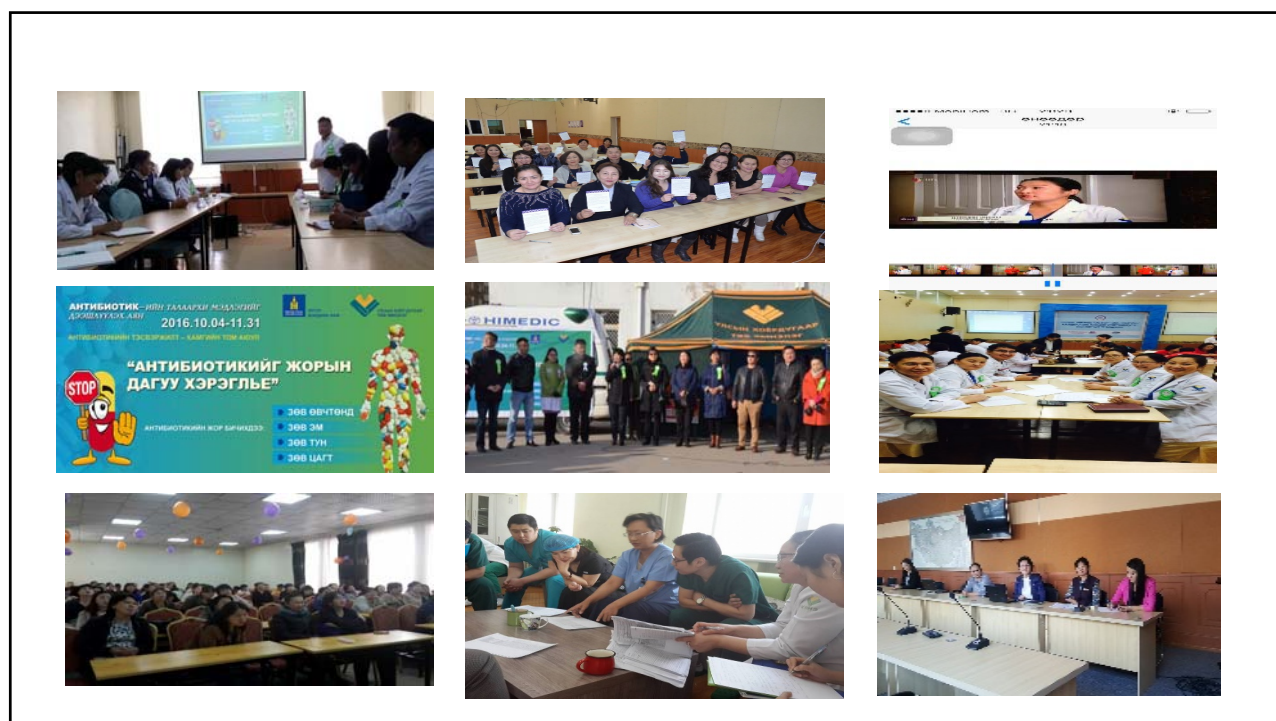
- Удирдлагын оролцоо, дэмжлэг
- Антибиотикийнтэсвэржилтийн дүгнэлт, тайлан
- Антибиотикийн төсвийн зөв зарцуулалт
- Антибиотикийн диск
- Антибиотикийн бодлого
- Сургалт, мэтгэлцээн
- Багийн үйл ажиллагаа –эмчлэгч эмч, нян судлаач эмч, халдвар судлаач эмч, клиник эм зүйч нар, зөвлөх
- Нянгийн бүтэц

- Мэс засал судлалын тасгийн орчинд эргэлдэх нянгийн омгийг тодорхойлох судалгааны ажил хийгдэж үр дүнг эмч нарын онол практикийн хурлаар хэлэлцүүлсэн. Нийт хагалгаанд орсон өвчтний 291(28,4%)-ийг нян судлалын шинжилгээнд хамруулсан бөгөөд үүний 265(91,1%)-д нь эмгэг төрөгч нян илэрсэн байна. Илэрсэн эмгэг төрөгчийг төрлөөр нь ялгахад хамгийн олонтаа буюу 53,9-ийг *Escherichia coli*, удаах байранд 13,9 хувийг *Staph.aures*, 13,8 хувийг *Enterococcus spp*, 4.1 хувийг ESB�, 4.9 хувийг MRSA тус тус эзэлж байна. Сорьцын төрлөөр нь авч үзэхэд олгойн арчдасанд хамгийн их буюу 119(44,9%)-д нь, шархны арчдасанд 58 (21.9%)-д нь, буглаанд 5 (21.1%)-д нь тус тус эмгэг төрөгч нян илэрсэн байна.
- МЭЭТ-ийн нян судлалын шинжилгээнд П.Сувд-Эрдэнэ эмч сар бүр дүгнэлт өгч ажилласан. МЭЭТ-ийн орчинд эргэлдэх нянгийн эргэлт нь олон эмэнд тэсвэртэй ESB�+ грам сөрөг савханцар давамгайлж байна.

- Нян судлалын лабораторийн хагас автомат анализатороор 486 сорьцыг шинжилсэн байна. API-20E тестээр 37 тохиолдлыг, API-10E тестээр 73 тохиолдлыг, API-NH тестээр 10 тохиолдлыг шинжилж баталгаажуулсан байна.
- Антибиотикийн талаарх мэдлэг хандлагыг сайжруулъя” сэдэвт 2 сарын аяныг 2016 оны 10 дугаар сарын 01-нээс 11 дүгээр сарын 30-ныг дуустал зохион байгуулсан.
- Олон эмэнд тэсвэртэй нянгийн халдвар (ОЭТН)-ын үед авах хариу арга хэмжээний талаар мэдлэгийг дээшлүүлэх зорилготой УХТЭ эмч нарын дунд “Олон эмэнд тэсвэртэй нянгийн халдварын хяналт сэргийлэлт” сэдэвт тэмцээн 2016/11/08-ний өдөр амжилттай болж 1-р байр ХБЭС, 2-р БДШБСТ, 3-р байр МЭЭТ тасгууд орсон.
- Тэмцээний бэлтгэл болгож нийт 5 удаагийн цуврал хичээлийг Т.Хосбаяр багш, Г.Чойжамц багш нар болон халдвар судлаач эмчтэй хамтран эм зүйн тасгаас мэдээлэл сургалт хийсэн.

- Аяны хүрээнд “ОЭТН-ийн халдварын хяналт сэргийлэлт” сэдэвт мэтгэлцээнийг эмч нарын дунд зохион байгуулсан.
- ЭМЯ-тай хамтран зохион байгуулсан “Нянгийн эсрэг эмийн зохистой хэрэглээг төлөвшүүлэх эмэнд нянгийн тэсвэржилт үүсэхээс сэргийлье” уриа бүхий компанит ажлын хүрээнд НЭМГ-ын харьяа өрх болон дүүргийн эмнэлгийн эмч, эм зүйч нарт зориулсан “Антибиотикийн зохистой хэрэглээ, түүний хяналт үнэлгээ ба нянгийн тэсвэржилтийн тухай ойлголтууд” сэдэвт 1 багц цаг бүхий 120 мэргэжилтнүүдийг хамруулсан сургалтыг зохион байгуулсан. Урилгаар АУ-ны доктор, профессор Г. Чойжамц, АШУҮИС ийн багш, АУ-ны доктор Т.Хосбаяр нар болон УХТЭ-ийн сургагч багш нар хичээл, сургалт хийв.

- Нянгийн эсрэг эмэнд тэсвэржилт үүсэхийг бууруулах зорилгоор Халдвар судлаач эмч Ц.Уянгатай хамтран “Antibiotic restricted policy” төлөвлөгөөт бодлого боловсруулсан. Боловсруулагдсан бодлогыг эмч нарын яриан дээр танилцуулсан. Мөн Нянгийн тэсвэржилттэй тэмцэх бодлого буюу “antimicrobial stewardship program”-ийг боловсруулж “антибиотикийн зохистой хэрэглээ түүний хяналт үнэлгээ ба нянгийн тэсвэржилтийн тухай” сэдэвт 1 багц цаг бүхий нийслэлийн эрүүл мэндийн газрын харьяа өрх дүүргийн нийт 150 эмч, эмнэлгийн мэргэжилтнүүдийг хамруулсан сургалтанд халдвар судлаач эмч Ц.Уянга танилцуулсан. Тус хөтөлбөрийг эмнэлэгт хэрэгжүүлэх эрх зүйн баримт бичиг болгохоор ажиллаж байна.
- - “Antibiotic essentials 2015” номыг орчуулж дууссан бөгөөд нийт 380 хуудас бүхий орчууллагыг АУ-ны доктор, профессор Г. Чойжамц, АШУҮИС ийн багш, АУ-ны доктор Т.Хосбаяр, АШУҮИС ийн багш, ЭЗУ-ны доктор Д.Гэрэлтуяа нар хянан үзэж байгаа болно.



uhte 2014

Staphylococcus aureus ss. *aureus*

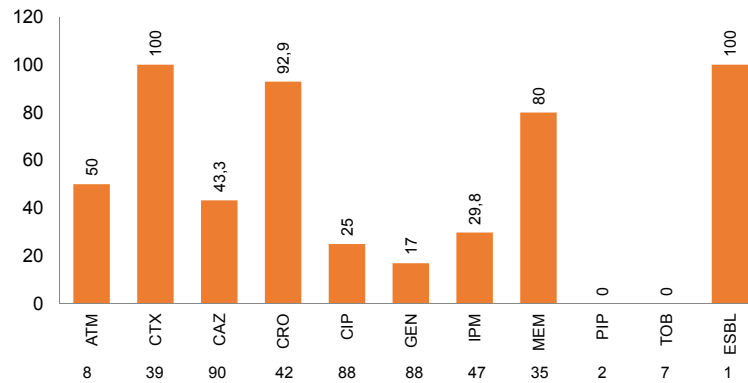
ugugdlin file=2014 on.txt

Number of isolates = 368

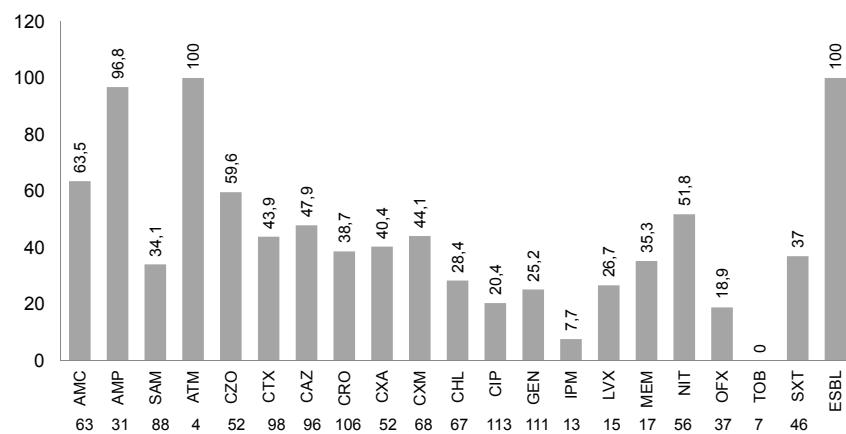
Use expert interpretation rules

kod	antibiotikin ner	antibiotikin bulag	antibiotikin ded bulag	kod	Site of infection	bosgo xemjee	Number	%R	%I	%S
CHL_ND30	Chloramphenicol	Phenolics		CHL		13 - 17	103	30.1	8.7	61.2
ERY_ND15	Erythromycin	Macrolides		ERY		14 - 22	222	40.4	30	29.6
NIT_ND300	Nitrofurantoin	Nitrofurans		NIT		15 - 16	59	18.6	5.1	76.3
CIP_ND5	Ciprofloxacin	Quinolones	Fluoroquinolones	CIP		16 - 20	168	20.2	14.3	65.5
AMX_ND30	Amoxicillin	Penicillins	Aminopenicillins	AMX		18 - 19	210	81.9	1.4	16.7
CRO_ND30	Ceftriaxone	Cephems	Cephalosporin III	CRO		14 - 20	167	28.1	10.8	61.1
PEN_ND10	Penicillin G	Penicillins	Penicillins	PEN		5 >= 29	224	98.2	0	1.8
CZO_ND30	Cefazolin	Cephems	Cephalosporin I	CZO		15 - 17	180	26.7	3.3	70
AMC_ND30	Amoxicillin/Clavulanic acid	Beta-lactam+Inhibitor		AMC		17 - 18	179	65.4	8.9	25.7
AMP_ND33	Ampicillin	Penicillins	Aminopenicillins	AMP		20 - 21	104	89.4	2.9	7.7
OFX_ND5	Ofloxacin	Quinolones	Fluoroquinolones	OFX		15 - 17	35	20	0	80
CAZ_ND30	Ceftazidime	Cephems	Cephalosporin III	CAZ		15 - 17	112	53.6	10.7	35.7
SXT_ND1.2	Trimethoprim/Sulfamethoxazole	Folate pathway inhibitors		SXT		11 - 15	56	51.8	1.8	46.4
CXM_ND30	Cefuroxime	Cephems	Cephalosporin II	CXM	Oral	15 - 22	149	29.5	27.5	43
CTX_ND30	Cefotaxime	Cephems	Cephalosporin III	CTX		15 - 22	120	22.5	15.8	61.7
GEN_ND10	Gentamicin	Aminoglycosides		GEN		13 - 14	159	28.9	3.8	67.3
FOX_ND30	Cefoxitin	Cephems	Cephameycins	FOX		5 >= 22	79	51.9	0	48.1
IPM_ND15	Imipenem	Penems	Carbapenems	IPM		18 - 19	1	100	0	0
CLR_ND15	Clarithromycin	Macrolides		CLR		14 - 17	43	53.5	0	46.5
SAM_ND10	Ampicillin/Sulbactam	Beta-lactam+Inhibitor		SAM		12 - 14	67	58.2	13.4	28.4
CTC_ND30	Cefotaxime/Clavulanic acid	Beta-lactam+Inhibitor		CTC		16 - 17	20	15	0	85
OXA_ND1	Oxacillin	Penicillins	Penicillins (Stable)	OXA		11 - 12	58	39.7	5.2	55.2
VAN_ND30	Vancomycin	Glycopeptides	Glycopeptides	VAN			70	0	0	0

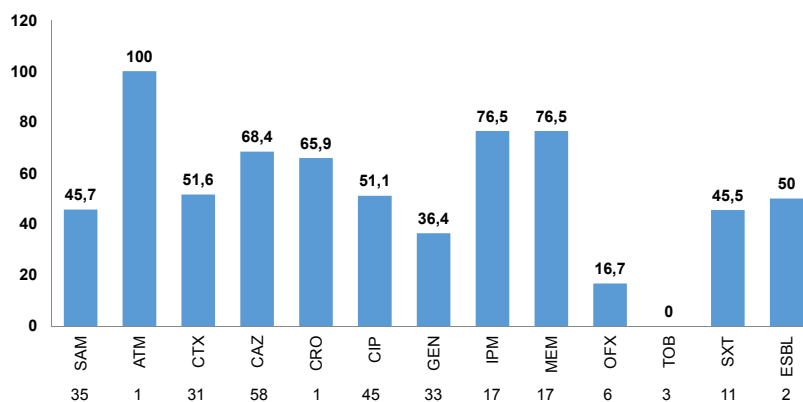
Pseudomonas spp. Data files=w0115mng.uhe, w0415mng.uhe, w0615mng.uhe, w15mng.uhe Number of isolates = 106 Use expert interpretation rules



Klebsiella spp. Data files=w0115mng.uhe, w0415mng.uhe, w0615mng.uhe, w15mng.uhe Number of isolates = 189 Use expert interpretation rules



Acinetobacter sp. Data files=w0115mng.uhe, w0415mng.uhe, w0615mng.uhe, w15mng.uhe Number of isolates = 61 Use expert interpretation rules



Ариутгалын үйл ажиллагаа

Ариутгал, халдваргүйтгэл

- Багажнууд шууд төвлөрсөн ариутгалын тасагт ирж байна. Цус уургийн үлдэгдэл арилгах бодис, халдваргүйтгэлийн бодис, гадаргуугийн халдваргүйгэлийн бодис
- Хагалгааны дуранг төвлөрсөн ариутгал цэвэрлэж халдваргүйтгэдэг
- Хагалгааны зөөлөн материалаар бикс цэнэглэж байна
- Хамтарсан сургалт-Герман

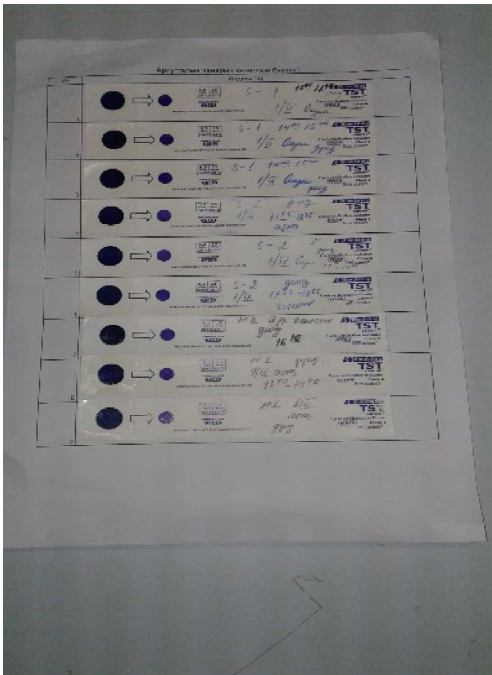
- Уурын тархалт үзэх болон YI ангиллын химийн тестийг автоклавын үйл ажиллагаанд хяналт тавих зорилгоор ашиглаж байна. Глобал сангаас YI ангиллын химийн тест 500 ширхэг, спортой нянгийн тест 100 ширхэгийг тус тус нийлүүлсэн хэрэглэж байна.
- Уурын тархалтын тестийг нэвтрүүлсэн ба өдөр бүр хяналт хийгдэж байна.
- Багаж пакетлах зориулалтын цаасыг 709.500 төгрөгөөр худалдан авч хагалгааны давтамж цөөн байдаг хагалгааны багажуудыг савлаж ариутгаж байна.
- Төвлөрсөн ариутгалын багаж угаах хэсгийн усанд ус шүүгч тавигдсан.



- Цус уургийн үлдэгдэл арилгах бодис
- Зэв арилгах бодис
- Багаж тослох зориулалтын тос
- Багаж угаах зориулалтын сойз

Багажны иж бүрдэл бэлтгэсэн байдал





Багаж боох, савлах



Гар угаалт халдваргүйтгэл

Гарын ажиглалтын судалгаа

- Эмчилгээний тасгуудын 39 эрүүл мэндийн ажилтнуудад хийсэн ба гар угаалт, халдваргүйтгэлийн түвшин эмч нар-53%, сувилагч-79%, үйлчлэгч-37%, лаборант-42%-тай байв.
- Тасгуудын өөрсдийгөө үнэлсэн үнэлгээ 80-95%-тай байв.
- Халдвар хяналтын ажилтнууд 23 тасгийн 100 эрүүл мэндийн ажилтанг хамруулан гар угаалт халдваргүйтгэлд ажиглалтын хуудсаар үнэлгээ өгч үр дүнг тооцсон .

- Тасгуудад гар угаах халдваргүйтгэх талаар сургалтыг 46 удаа зохион байгуулж 350 хүнийг хамруулсан байна. ХБЭС-ийн тасаг гар угаах зааврыг боловсруулан 20 % хэвлэж олшруулан шаардлагатай хэсэгт байрлуулсан.
- Эрүүл мэндийн ажилтны гар угаах нөхцөл эрүүл ахуйн байдал хяналтын хуудасны дагуу 23 тасагт үнэлгээ хийгдсэн ба үнэлгээгээр гар арчих цаасан сальфетка хангалтгүй, зарим эрсдэл өндөртэй тасгуудад мэдрэгчтэй крант байхгүй гэсэн үр дүн гарсан.

Germ Farm





Орчны цэвэрлэгээ

- Үйлчилгээний алба
- Цэвэрлэгээний журам
- Цэвэрлэгээний үнэлгээний хуудас
- Сургалтууд
- Тестийн үнэлгээ
- Халдвар хяналтын ажилтантай 2-3

Хамтран ажиллаж
байгаадаа гүн
талархал
илэрхийлье

