

ПОКАЗАТЕЛЬ № 1: РАСЧЕТ

Реквизиты	Название / Значение	Примечание
Наименование	Частота пневмоний, связанных с искусственной вентиляцией легких	Показатель отражает плотность инцидентности (стратифицированный показатель)
Механизм расчета	Число случаев пневмоний, связанных с искусственной вентиляцией легких *1000/ число дней искусственной вентиляции легких	
Исходные данные для расчета показателя		<ol style="list-style-type: none"> 1. Число случаев пневмоний, связанных с искусственной вентиляцией легких 2. Число дней искусственной вентиляции легких у пациентов
Периодичность заполнения	ежеквартально, ежегодно	
Единица измерения	положительное число, два знака после запятой	Отображение показателя на 1000 дней искусственной вентиляции легких у пациентов
Нижняя граница	0	Для защиты от неверного введения
Верхняя граница	101	

ПОКАЗАТЕЛЬ № 1: ОПИСАНИЕ

Пневмония, связанная с искусственной вентиляцией легких (ИВЛ), является одной из наиболее частых инфекций в процессе оказания медицинской помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии. Пневмония, связанная с ИВЛ, приводит к увеличению длительности и стоимости лечения. Высокая частота возникновения пневмоний, связанных с ИВЛ, отмечена у пациентов с травмами, в том числе черепно-мозговой травмой, что связано с возможным угнетением уровня сознания, рисками микроаспирации и гиподинамии, длительно находящихся на ИВЛ пациентов.

Пневмония, связанная с ИВЛ - пневмония, развившаяся не ранее, чем через 48 часов от начала проведения ИВЛ (респираторной поддержки, осуществляемой через трахеостому или путем интубации трахеи), при условии отсутствия признаков пневмонии на момент начала ИВЛ.

В случае, если респираторная поддержка осуществлялась с перерывами (при необходимости повторного начала проведения ИВЛ), подсчет часов до развития пневмонии проводится с момента начала первого эпизода ИВЛ.

Критерии включения:

Случаи, соответствующие определению пневмонии, связанной с ИВЛ, включают:

- пневмонии, связанные с оказанием медицинской помощи, без микробиологического подтверждения;
- пневмонии, связанные с оказанием медицинской помощи, микробиологически подтвержденные.

Для определения диагностических критериев пневмоний, связанных с ИВЛ, используется стандартное определение случая (СОС) из Методического руководства «Эпидемиологическая диагностика инфекционных болезней, связанных с оказанием медицинской помощи, на основе стандартных определений случая», 2023 год. <http://nasci.ru/?id=121561&download=1>

Для расчета показателя необходимо проводить подсчет в отделениях и в целом по медицинской организации:

1) количества новых случаев пневмоний, связанных с ИВЛ, выявленных за определенный период времени и 2) общего количества дней ИВЛ (в случае, если респираторная поддержка осуществлялась с перерывами – дней, в которые фактически проводилась ИВЛ) у всех пациентов за определенный период времени.

В расчет показателя не включаются:

- случаи пневмоний, связанных с ИВЛ, установленные до поступления в медицинскую организацию (например, при переводе)
- случаи, когда возникновение пневмонии является закономерным развитием имеющегося заболевания/состояния (например, инфицировании при проникающих ранениях грудной клетки, распространение инфекции из соседних пораженных органов, аспирации при утоплении и т.д.)
- случаи оказания медицинской помощи с длительностью пребывания в организации менее 2 суток