



**О повышении эффективности  
противоэпидемических  
мероприятий, направленных  
на предупреждение  
инфицирования ВИЧ при  
оказании медицинской  
помощи**

**Бессарабова М.Б.**

**Управление Роспотребнадзора  
по Нижегородской области**

## **Подозрение на инфицирование ВИЧ при оказании медицинской помощи**

**За период 2017 год- 6 месяцев 2018г. поступила информация о 19-ти случаях подозрения на инфицирование ВИЧ при оказании медицинской помощи, с количеством пострадавших 20 человек, в т.ч. 8 детей.**

**Нижегородская область – 4**

**Московская область - 3**

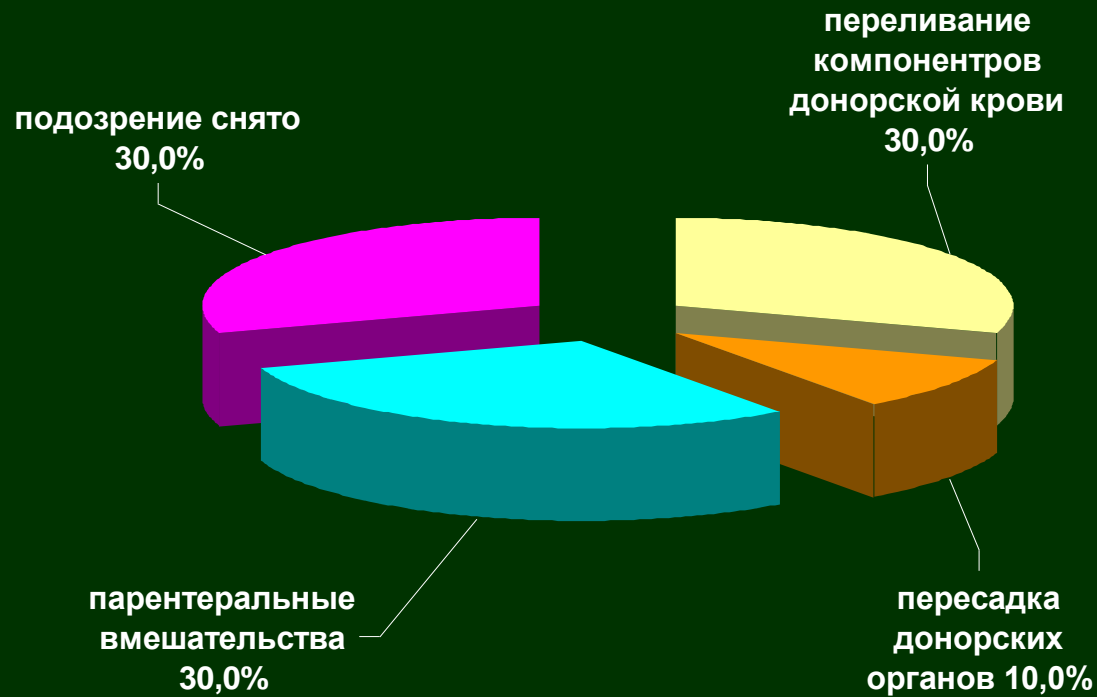
**Самарская область – 3**

**Кемеровская -2**

**Саратовская, Курганская, Курская,  
Свердловская, Тверская области, Пермский и  
Ставропольский края – по одному.**

# Причины инфицирования.

Завершено эпид. расследование в 10-ти случаях



**Завершено эпид. расследование в 10-ти случаях.**

## ВБИ при пересадке донорских органов

- В 2017 г. зарегистрирован очаг инфицирования при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в частности при пересадке двум реципиентам донорских органов, изъятых у одного умершего ВИЧ-инфицированного больного.

# ВБИ при гемотрансфузии

- За период 2016-2018г.г. информация о возможном заражении ВИЧ инфекцией при гемотрансфузии короткоживущих компонентов крови, полученных от доноров, находившихся в периоде серонегативного окна, поступила из 4-х субъектов Российской Федерации. (Свердловская - 2 очага, Белгородская, Волгоградская, Московская области) с общим количеством пострадавших - 7 человек. Инфицированы ВИЧ при переливании тромбоконцентрата - 1 человек, эритроцитарной массы - 5, эритроцитарной взвеси- 1.

## ВБИ при проведении медицинских манипуляций по уходу за сосудистыми катетерами

- В 2016 году выявлен очаг внутрибольничного инфицирования ВИЧ с тремя пострадавшими детьми в медицинском учреждении одного из регионов страны. Эпидемиологическое расследование по данному очагу проведено ретроспективно, спустя два года после инфицирования. Связь между источником инфекции и пострадавшими детьми подтверждена методами генотипирования ВИЧ и филогенетического анализа.
- Причиной внутрибольничного инфицирования ВИЧ детей явилось нарушение медицинским персоналом принципов безопасного проведения медицинских манипуляций, а именно нарушение правил по уходу за сосудистыми катетерами

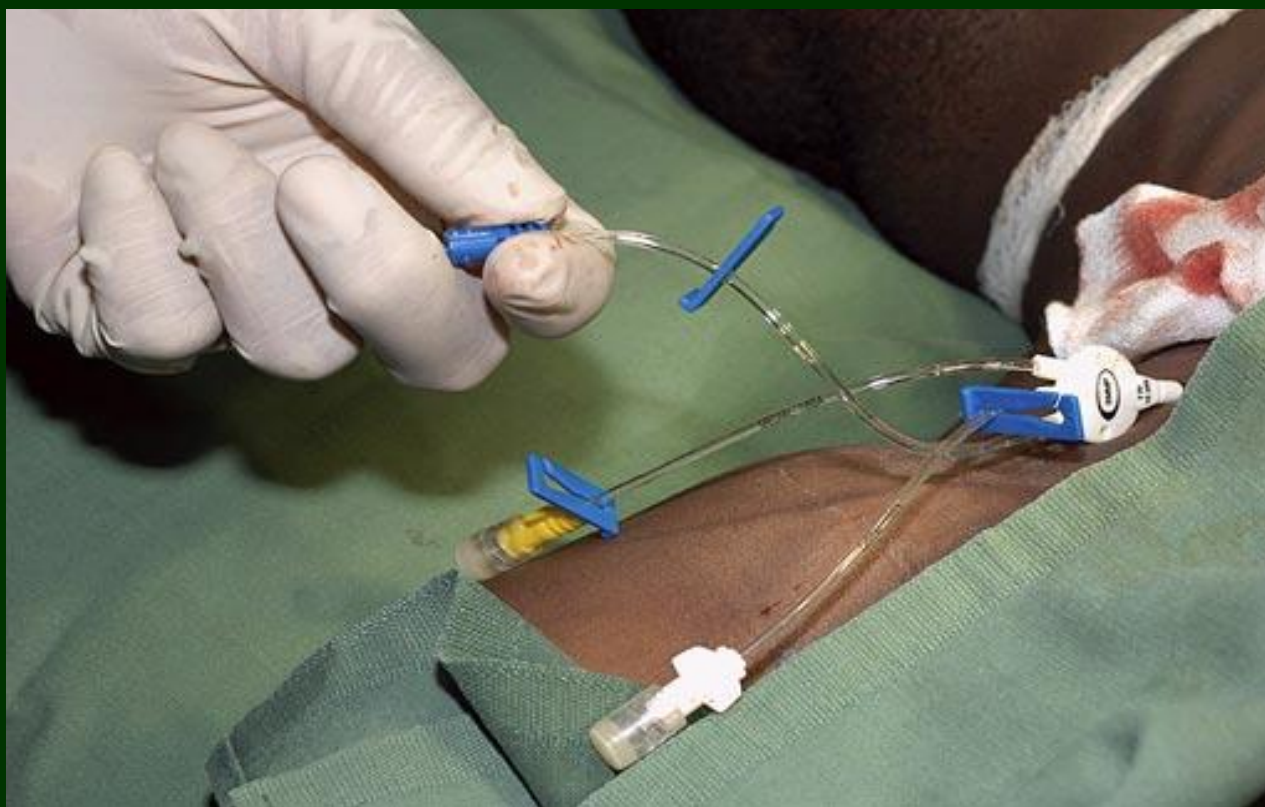
- Случаи заражения ВИЧ-инфекцией свидетельствуют об отсутствии действенного контроля со стороны руководителей медицинских организаций и госпитальных эпидемиологов за выполнением требований нормативных документов
- Недостаточно внимания уделяется вопросам организации контроля дезинфекции и стерилизации эндоскопического оборудования, инновационного медицинского оборудования предназначенного для дозированного введения растворов, таких как инфузоматы различной модификации, используемые при проведении интенсивной терапии и анестезии, особенно в реанимационных и детских отделениях, приборов для внутривенного лазерного облучения крови (ВЛОК), получивших широкое распространение в государственных и частных медицинских организациях.

## Типичные нарушения, выявленные при надзорных мероприятиях

- несоответствие объемов использованного одноразового и стерильного медицинского инструментария врачебным назначениям
- нарушение концентрации дез. растворов и периода экспозиции при обработке инъекционного инструментария;
- нарушение правил подготовки растворов для инфузий при использовании флаконов большого объема.
- Нарушение правил промывания сосудистых катетеров (центрального/периферического), установки гепариновых замков;
- использование одного лотка для стерильного и использованного инъекционного инструментария;



- **«ГОСТ Р 52623.3-2015 Национальный стандарт Российской Федерации. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода» (п. 12. «Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за сосудистым катетером»»), утвержденного и введенного в действие Приказом Госстандарта от 31.03.2015 N 199-ст.**



# Мини-Спайк

**Мини - Спайк, канюля аспирационная** - используются для забора медикаментов (лекарственных средств) из многодозных полимерных и стеклянных контейнеров. Применение многоразовое, для одного флакона.



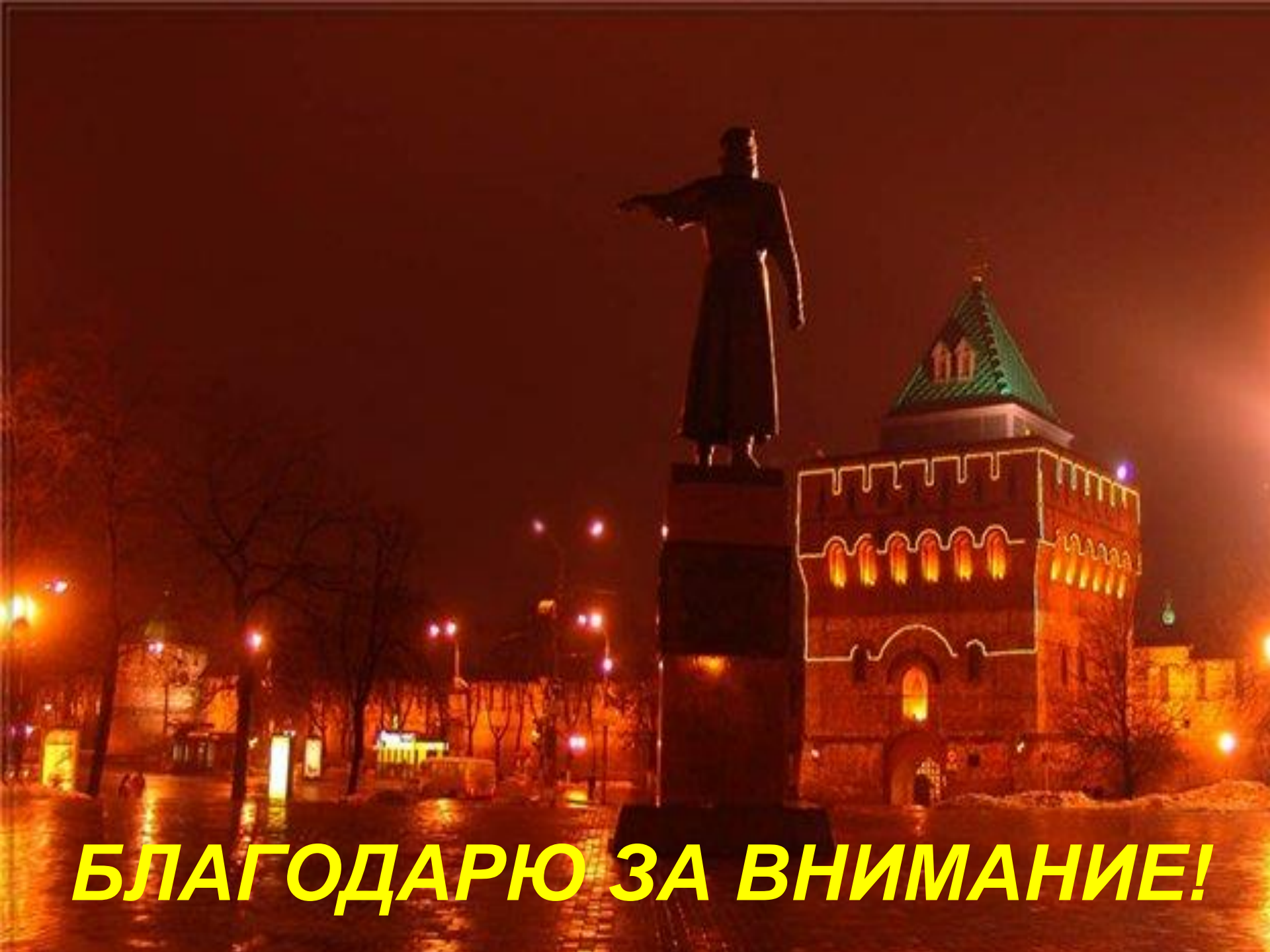
Плотно прилегающая защелкивающаяся крышка, защищенный от прикосновения коннектор со встроенным клапаном и воздушным фильтром обеспечивают максимальную защиту от контаминации

## Типичные нарушения в эндоскопии

- Использование моечных ванн недостаточного объёма;
- Использование емкостей для окончательной очистки, не подключённых к канализации;
- несоответствие рабочей нагрузки на эндоскоп с суммарным временем проведения эндоскопического вмешательства и полного цикла обработки эндоскопа;
- несоответствие данных об идентификационном коде (номере), включающем сведения о виде (модели) и серийном номере эндоскопа, в протоколах эндоскопического вмешательства и журналах регистрации исследований;
- Отсутствие достаточного количества щеток для чистки каналов и использование нестерильных щёток;
- Нарушения при хранении эндоскопов.

## Типичные нарушения при обработке рук

- ❑ Отсутствие смесителей с не кистевым управлением и дозаторов с жидким мылом и растворами антисептиков;
- ❑ Не знание персоналом правил обработки рук;
- ❑ Использование одной пары перчаток при контакте с двумя и более пациентами;
- ❑ Не соблюдение условий для достижения эффективного мытья рук: наличие лака на ногтях, ювелирные украшения на руках.



***БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!***