

*Акимбаев Е.М., Бейшенбиева Г.Дж., Курманалиева З.Б.*

**СТАЦИОНАРДЫК ЖАНА БАШКА ООРУКАНАЛАР ИЧИНДЕГИ  
ИНФЕКЦИЯЛАРДЫН АЛДЫН АЛУУ БОЮНЧА МЕДАЙЫМДАРДЫН РОЛУ**

*Акимбаев Е.М., Бейшенбиева Г.Дж., Курманалиева З.Б.*

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ  
ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ**

*E.M. Akimbaev, G.Dzh. Beishenbieva, Z.B. Kurmanaliev*

**ROLE OF NURSES IN THE PREVENTION OF NOSOCOMIAL  
INFECTIONS**

УДК: 616-084/022

*Бишкек шаарынын үй-бүлөлүк, стационардык ооруканалар арасында өткөрүлгөн «Ооруканалар ичиндеги инфекциялардын алдын алуу» темасы боюнча 300 медайымга анкеталык изилдөөлөр жүргүзүлгөн. Натыйжада медайымдардын билим деңгээлдери төмөн экендиги аныкталды.*

**Негизги сөздөр:** медайым, ооруканалар ичиндеги инфекциялар.

*С целью оценки уровня знаний медицинских сестер о предупреждении и распространении внутрибольничных инфекций, был проведен анкетный опрос 300 медицинских сестер, работающих в стационарах и центрах семейной медицины г.Бишкек. Выявлен недостаточный уровень знаний медицинских сестер о местах обитания и механизмах передачи внутрибольничных инфекций.*

**Ключевые слова:** медицинская сестра, внутрибольничные инфекции.

*In order to assess the level of knowledge of nurses on the prevention and spread of nosocomial infection was conducted a questionnaire survey of 300 nurses working in the hospitals and centers of Bishkek city family medicine. Revealed insufficient level of knowledge of nurses on habitats and the mechanisms of transmission of nosocomial infections.*

**Key words:** nurse, nosocomial infections.

**Введение.**

Предупреждение возникновения и распространения внутрибольничных инфекций (ВБИ) в лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ) является одной из важнейших задач здравоохранения Кыргызской Республики.

Внутрибольничные инфекции являются актуальной проблемой современной медицины и в последние десятилетия к ней привлечено внимание медицинских работников всего мира [1, 3, 5].

По оценке ВОЗ, ВБИ заражаются около 10 процентов пациентов и за последние десять лет появились новые факторы, способствующие росту заболеваемости ВБИ. К ним относятся ухудшение социально-экономического состояния страны, негативно влияющее на качество оказываемой медицинской помощи, работа лечебно-профилактических учреждений в условиях ограниченного финансирования (недостаток медикаментов, антисептиков, моющих, дезинфицирующих средств, медицинского инструментария, белья, стерилизационного оборудования).

Кроме того, имеет значение значительный рост числа госпитальных штаммов, резистентных к антибиотикам последних поколений и дезинфектантам, сложность проведения дезинфекции и стерилизации современной дорогостоящей медицинской аппаратуры. Остаются актуальными и другие причины возникновения ВБИ, такие как создание крупных больничных комплексов с большим потоком пациентов, медицинским персоналом, тесно контактирующим с больными, а также недостаточная компетентность медицинских работников в данной проблеме.

Уровень смертности пациентов, приобретших ВБИ в условиях стационара, был в 8-10 раз выше, чем у больных без ВБИ. При этом, ежегодный экономический ущерб от внутрибольничных инфекций только в области хирургических вмешательств составляет 23 млн сомов.

Медицинская и социальная значимость ВБИ предполагает создание системы инфекционного контроля, который направлен на предупреждение возникновения и распространения госпитальных инфекций [2,4]. Постановление «Об утверждении Инструкции по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики» от 12 января 2012 года №32 является основным фундаментальным документом, где указываются меры по предотвращению распространения всех инфекций.

В вопросах предупреждения и профилактики ВБИ в ЛПУ медицинским сестрам отводится основная роль. Поэтому, данный документ должен занимать центральное место в работе медицинских сестер любого профиля. Их ежедневное и тщательное выполнение своих профессиональных обязанностей представляет основу мероприятий по профилактике ВБИ. Медицинские сестры являются организаторами, исполнителями и контролирующим звеном при проведении противоэпидемических мероприятий в стационарах.

Необходимо также подчеркнуть значимость работы старших медицинских сестер. Это люди, длительно проработавшие в системе здравоохранения, подбирающие сестринский состав, обладающие прекрасными организаторскими навыками и отлично разбирающиеся в вопросах режима ЛПУ. Учитывая

важность роли специалистов сестринского дела в вопросах профилактики ВБИ, целью данного исследования явилась оценка знаний об этом медицинских сестер, работающих в ЛПУ г. Бишкек.

**Материалы и методы.** Для исследования был выбран структурированный метод интервьюирования. С помощью анализа проблемы, мы выбрали вопросы простого и фундаментального характера. Был проведен анкетный опрос 300 медицинских сестер, работающих в разных поликлиниках и ЛПУ г. Бишкек. Анкета включала вопросы о понятии ВБИ, путях его передачи, методах дезинфекции и знании специалистов сестринского дела основных приказов МЗ КР, касающихся ВБИ.

**Результаты и их обсуждение.** Проведенное нами исследование показало, что средний возраст опрошенных медицинских сестер составил 30±10 лет. Большинство респондентов были медицинскими сестрами стационаров разных профилей г. Бишкек (82%), остальные 18% работали в центрах семейной медицины. При этом мы акцентировали внимание на уровне профессионального образования медицинских сестер со среднеспециальным медицинским образованием. Так, из числа наших респондентов 82% имеют средне-специальное медицинское образование, остальные 18% имеют высшее сестринское образование. В исследуемой группе медицинских сестер 57% не имели профессиональной категории, а стаж работы от 1 года и до 5 лет был у 53% исследуемых.

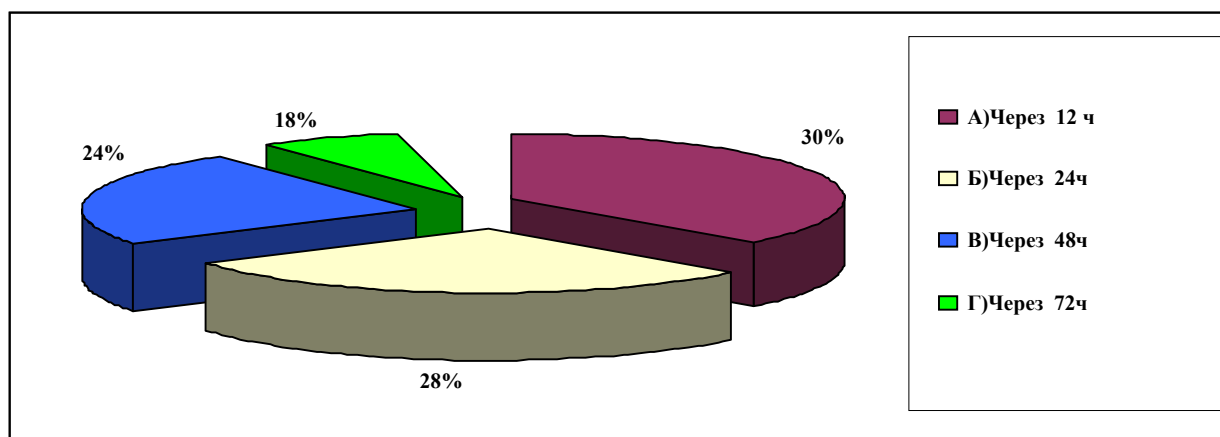
Анализ полученных данных показал, что подавляющее большинство (76%) медицинских сестер не осведомлены о типичных местах обитания ВБИ, а 24% медицинских сестер дали правильные ответы на данный вопрос.

С целью оценки знаний медицинских сестер, была изучена их осведомленность о механизмах передачи ВБИ (аэрозольный, парентеральный, контактно-бытовой, фекально-оральный и др.). Так, только 57% респондентов указали на «аэрозольный» путь, 87% «фекально-оральный», а 90% «контактно-бытовой» путь передачи инфекции (табл. 1).

**Таблица 1. Оценки знаний медсестер о механизмах передачи ВБИ (%).**

Путь передачи	Знают	Не знают
«аэрозольный»	57%	43%
«контактно-бытовой»	90%	10%
«фекально-оральный»	87%	13%

Инфекция считается внутрибольничной, если она впервые проявляется через 48 часов или более после нахождения в больнице, при условии отсутствия клинических проявлений этих инфекций в момент поступления и исключения вероятности инкубационного периода. Этот временной показатель важен для дифференциации заболевания. Так для наших респондентов мы дали четыре варианта ответа (рис. 1).



**Рис. 1.** Осведомленность медицинских сестер о времени проявления ВБИ.

В нашей анкете варианты «В» и «Г» были правильными. Таким образом, 58% медицинских сестер неправильно ответили на вопрос. Время, указанное в их ответах, является недостаточным для того, чтобы судить о передаче ВБИ.

Известно, что ВБИ также следует отличать от ятрогенных и оппортунистических инфекций. Изучение вопроса о том, как часто медицинские сестры сталкиваются с ВБИ в своей профессиональной деятельности, показал, что от 1 до 3 случаев ВБИ в своей практике отметили 87% респондентов. Более 4 случаев ВБИ в год отметили 7%, и не сталкивались в своей практике с ВБИ 6% медицинских сестер. Это может быть связано как со спецификой работы в ЛПУ амбулаторного типа, так и с их неосведомленностью (рис. 2).

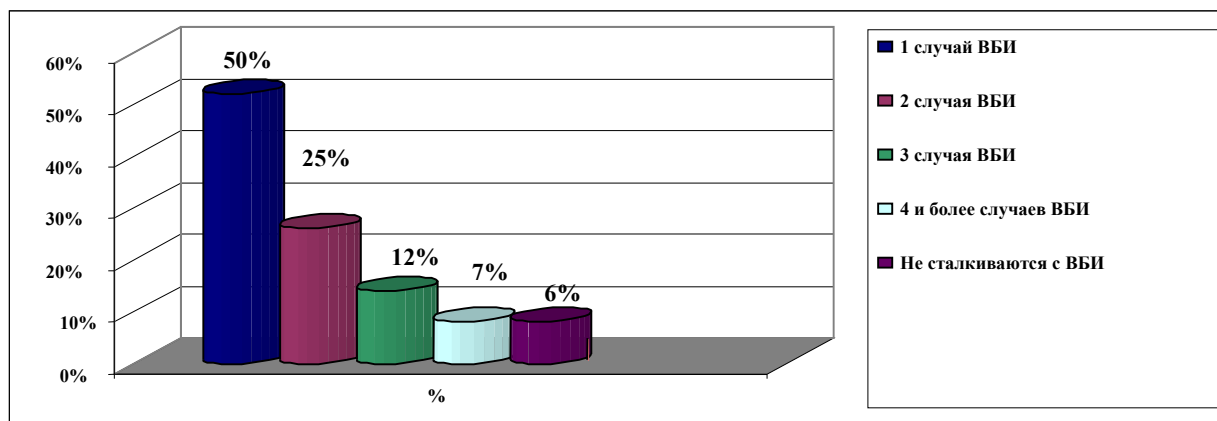


Рис. 2. Частота ВБИ в практике медицинских сестер (рис.2).

Так как основными мероприятиями, предупреждающими ВБИ является дезинфекция и стерилизация, нами был изучен уровень знаний медицинских сестер об этих методах. Исследование показало, что 48% респондентов не достаточно осведомлены в этих вопросах. Причем о видах дезинфекции и стерилизации не знают 18% медицинских сестер, а о существующих видах уборки в отделениях не знают 24% опрошенных специалистов сестринского дела. Алгоритм мытья рук по ВОЗ неправильно показали 79% медицинских сестер.

#### Выводы.

Проведенное нами исследование показало недостаточный уровень знаний медицинских сестер о ВБИ и её профилактике. Это свидетельствует о том, что для более профессионального выполнения своих обязанностей всем медицинским работникам среднего звена следует повышать уровень знаний и навыков в этих вопросах.

Так как дезинфекция и стерилизация являются многокомпонентным и трудоемким аспектом деятельности медицинского персонала и представляют собой весьма важное направление профилактики ВБИ, во главе всей этой работы должны стоять медицинские сестры. Они являются ответственными организаторами, исполнителями и контролерами данного процесса в ЛПУ. Медицинские сестры организуют и осуществляют уход, выполняют врачебные назначения, оказывают неотложную помощь, обеспечивают санитарно-эпидемиологический режим. Все это влияет не только на распространение ВБИ, но и на качество лечебно-диагностического процесса.

Незнание и ненадлежащее выполнение своих обязанностей и выполнения всех этапов дезинфекции и стерилизации может привести к вспышке ВБИ в стационаре.

Все вышеуказанное свидетельствует о том, что работникам инфекционного контроля стационаров следует больше внимания уделять знаниям медицинских работников ЛПУ. С целью повышения их знаний и профессионализма необходимо проводить различные семинары и тренинги, так как соблюдение правил противозидемического режима и дезинфекции – это прежде всего предотвращение заболеваний ВБИ, сохранение здоровья медицинского персонала.

#### Литература:

1. Бадлеева М.В. Роль медицинского персонала в профилактике внутрибольничных инфекций [Текст] / М.В. Бадлеева // 2010. - С. 126.
2. Григорьев К.И. Внутрибольничные инфекции: эволюция проблем и задачи медицинского персонала [Текст] / К.И. Григорьев // 2007. - С. 10.
3. Кузьминых Е.Я. Гарантии безопасности больничной среды [Текст] / Е.Я. Кузьминых // 2008. - С. 32.
4. Постановление «Об утверждении Инструкции по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской Республики» [Текст] от 12 января 2012 года №32. - С. 60.
5. Щепанская Л.В. Медико-организационные аспекты внутрибольничных инфекций в стационарах хирургического профиля и роль среднего медицинского персонала в их профилактике [Текст] / Л.В. Щепанская // 2007. - С. 14.

Рецензент: к.м.н., доцент Исакова Ж.К.