

# Основные компоненты программ профилактики инфекций и инфекционного контроля при оказании медицинской помощи

## Исходные сведения

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), встречаются во всех странах, независимо от уровня их развития, и от них страдают пациенты, медицинские работники и посетители медицинских учреждений. Источником ИСМП могут быть люди, находящиеся в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ), в ряде случаев они связаны с использованием медицинской аппаратуры или процедур или возникают в результате передачи внебольничных инфекций пациентам, находящимся в ЛПУ. В некоторых ситуациях ЛПУ выступает в качестве "рассадника" инфекции, что приводит к ее распространению как в самом учреждении, так и за его пределами среди населения. ИСМП могут приводить к тяжелым формам заболевания, увеличению продолжительности пребывания пациентов в стационаре, истощению ресурсов здравоохранения и к смертельным исходам.

Систематическое соблюдение правил безопасного оказания медицинской помощи наряду с обеспечением готовности к возникновению вспышек, позволяет предупредить и сократить распространение возбудителей инфекции и играет важнейшую роль в сдерживании роста устойчивости к противомикробным препаратам (AMR). Кроме того, в соответствии с требованиями Международных медико-санитарных правил (2005 г.), страны должны в обязательном порядке предпринимать меры, обеспечивающие раннее выявление и контроль событий с потенциальным риском развития чрезвычайной ситуации в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение. Медицинские учреждения находятся на переднем крае работы по выявлению и контролю болезней. Эпиднадзор на базе стационарных учреждений, сопряженный с деятельностью аналогичных систем в сфере общественного здравоохранения, имеет важнейшее значение для обеспечения ранних ответных медико-санитарных действий на инфекционные угрозы.

Внедрение программы профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) в лечебно-профилактическом учреждении играет ключевую роль не только в профилактике ИСМП, но также и в обеспечении готовности и реагирования при критических ситуациях, связанных с распространением инфекционных заболеваний. Разработан набор основных компонентов в помощь при планировании, организации и осуществлении программы ПИИК. Эти основные компоненты вместе с составляющими их элементами должны осуществляться в соответствии с приоритетами программы ПИИК и имеющимися ресурсами и адаптироваться как к общенациональному уровню, так и к уровню отдельных медицинских учреждений.

## Ключевые положения

- Основа профилактики распространения ИСМП и AMR – это безопасная практика оказания медицинской помощи в безопасных условиях окружающей среды.
- Многие виды ИСМП можно предупредить путем проведения устойчивых, затратоэффективных вмешательств.
- Программа ПИИК в медицинском учреждении имеет ключевое значение для сведения к минимуму передачи инфекций, а также для обеспечения готовности и предупреждения вспышек.
- Для эффективного осуществления программы ПИИК необходимо наличие всех основных компонентов.
- Каждый основной компонент следует осуществлять в соответствии с местными приоритетами и имеющимися ресурсами и адаптировать как к общенациональному уровню, так и к уровню медицинских учреждений.

## Основные компоненты

- Контрольный перечень**
- Организация программ ПИИК
- Технические рекомендации
- Кадровые ресурсы (обучение, кадровое укомплектование, охрана здоровья)
- Эпидемиологический надзор за болезнями и оценка соблюдения принципов ПИИК
- Поддержка со стороны микробиологических лабораторий
- Чистая и безопасная окружающая среда
- Мониторинг и оценка программ ПИИК
- Связи с учреждениями общественного здравоохранения и другими службами

# Основные компоненты: краткий обзор действий, которые должны осуществляться национальными органами и лечебно-профилактическими учреждениями<sup>1</sup>

ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ	ДЕЙСТВИЯ	
	Орган здравоохранения на национальном уровне	Местные лечебно-профилактические учреждения
Организация программ ПИИК	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Создать руководящий орган на национальном уровне с квалифицированным персоналом, установленными целями и функциями и выделенным бюджетом.</li> <li>■ Обеспечить готовность и координацию элементов ПИИК в отношении инфекционных заболеваний.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Создать функциональное подразделение и назначить руководителей программы ПИИК с квалифицированным персоналом, установленными функциями, целями, задачами и достаточным бюджетом.</li> <li>■ Установить процедуры обеспечения готовности и ответных действий в ЛПУ при чрезвычайных ситуациях, связанных с инфекционными заболеваниями.</li> </ul>
Технические рекомендации <sup>2</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Разрабатывать и распространять научно обоснованные руководства по профилактике и контролю инфекций.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Адаптировать и внедрять руководства на местном уровне.</li> </ul>
Кадровые ресурсы	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Определять содержание учебных программ для медицинских работников и для специалистов по ПИИК.</li> <li>■ Устанавливать стандарты оптимального кадрового укомплектования.</li> <li>■ Устанавливать необходимые меры защиты персонала от биологических рисков.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Проводить базовый инструктаж для всех медицинских работников.</li> <li>■ Проводить специализированное обучение для специалистов по ПИИК.</li> <li>■ Обеспечивать необходимые уровни кадрового обеспечения (с учетом численности, наличия навыков и учебной подготовки)</li> <li>■ Осуществлять необходимые меры защиты персонала от биологических рисков.</li> </ul>
Эпиднадзор и оценка соблюдения принципов ПИИК	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Осуществлять координацию, сбор и документирование имеющихся данных по ИСМП на страновом уровне и предоставлять отчетность заинтересованным сторонам.</li> <li>■ Проводить стандартизацию определений случаев и методов эпиднадзора.</li> <li>■ Содействовать проведению оценки мероприятий ПИИК и других соответствующих процессов, в позитивной атмосфере, не ориентированной на "поиск виновных".</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Оценивать местный контекст и определять местные задачи, приоритеты и методы эпиднадзора.</li> <li>■ Проводить адекватный эпиднадзор в соответствии с местными потребностями и национальными задачами и представлять отчетность вышестоящим органам.</li> <li>■ Проводить оценку соблюдения принципов ПИИК, в позитивной атмосфере, не ориентированной на "поиск виновных".</li> </ul>
Микробиологическая лаборатория	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Проводить стандартизацию лабораторных методов.</li> <li>■ Укреплять взаимодействия между программами ПИИК и лабораториями.</li> <li>■ Устанавливать стандарты биобезопасности.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Обеспечивать высокое качество микробиологических лабораторных служб.</li> <li>■ Устанавливать связи и обеспечивать взаимодействие между деятельностью лабораторий и ПИИК.</li> <li>■ Соблюдать стандарты биобезопасности.</li> </ul>
Окружающая среда	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Устанавливать «минимальные требования» для целей ПИИК.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Выявлять риски инфекции в окружающей среде и предпринимать соответствующие меры.</li> </ul>
Мониторинг и оценка программ	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Создать механизмы регулярного мониторинга и отчетности по программам ПИИК в лечебно-профилактических учреждениях.</li> <li>■ Содействовать проведению оценки в позитивной атмосфере, не ориентированной на "поиск виновных".</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Проводить регулярный мониторинг.</li> <li>■ Регулярно представлять отчеты о процессах, результатах и текущем состоянии местной программы ПИИК.</li> <li>■ Содействовать проведению оценки эффективности в позитивной атмосфере, не ориентированной на "поиск виновных".</li> </ul>
Связи с учреждениями общественного здравоохранения и другими службами	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Определять процедуры для установления связей и каналов коммуникации со службами общественного здравоохранения.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Устанавливать связи с мероприятиями общественного здравоохранения и представлять программу ПИИК другим службам ЛПУ.</li> </ul>

ПИИК – профилактика инфекций и инфекционный контроль; ИСМП – инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи; ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение

<sup>1</sup> Более подробно – см. Основные компоненты для программ профилактики инфекций и инфекционного контроля. Второе совещание Неформальной сети по профилактике инфекций и инфекционному контролю в здравоохранении, Женева, Швейцария, 26–27 июня 2008 г. [http://www.who.int/csr/resources/publications/MHO\\_HSE\\_EPR\\_2009\\_1/ru/index.html](http://www.who.int/csr/resources/publications/MHO_HSE_EPR_2009_1/ru/index.html)

<sup>2</sup> Базовый набор технических рекомендаций: Стандартные меры предосторожности (в т.ч. гигиена рук, безопасное обращение с острыми инструментами и безопасность инъекций, стерилизация и дезинфекция, поддержание чистоты в помещениях и удаление отходов), дополнительные меры предосторожности, размещение пациентов, применение противомикробных препаратов и соблюдение правил асептики.