

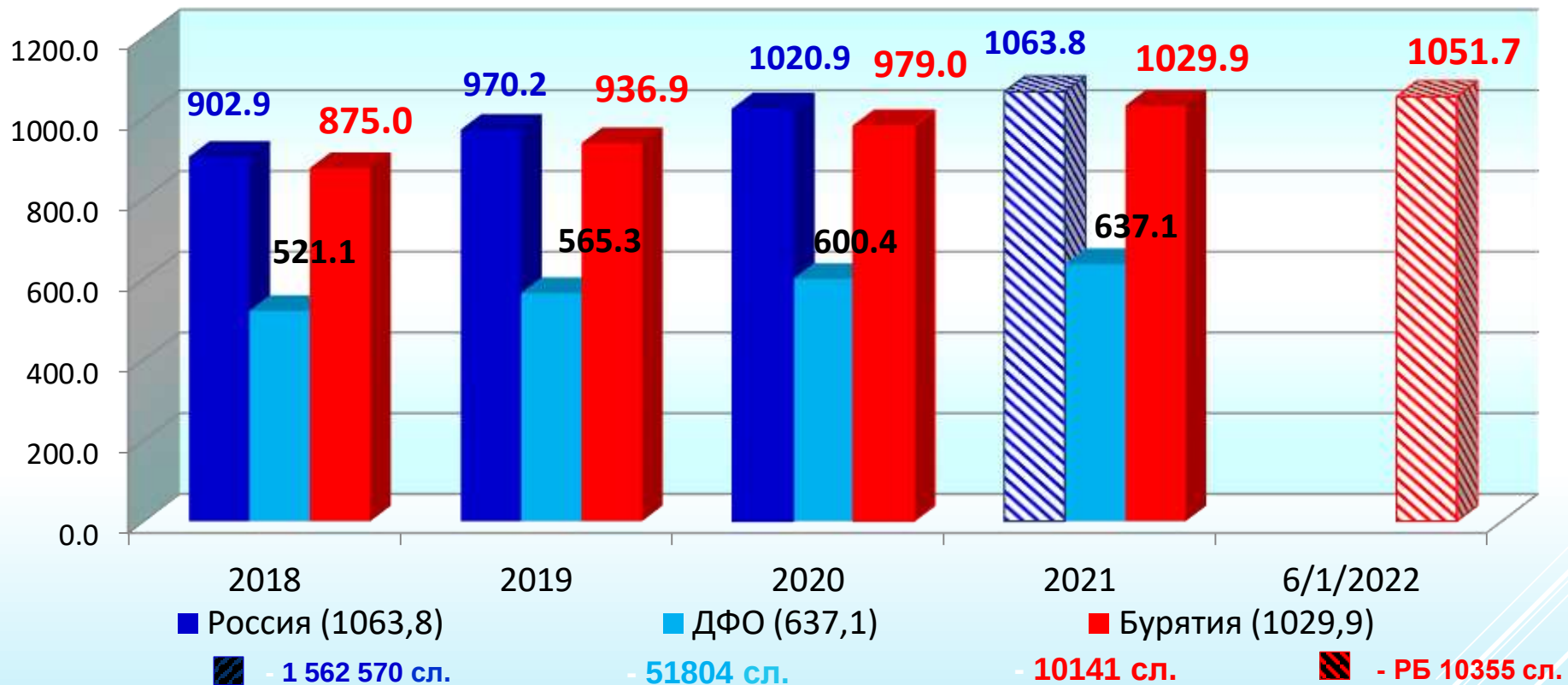


Типичные нарушения по соблюдению санэпидрежима в МО РБ

*Заведующий отделом клинической
эпидемиологии ГБУЗ «РЦПБС»
Алексеева Мария Робертовна*



Распространенность ВИЧ-инфекции в Республике Бурятия на 01.06.2022 (на 100 тыс. нас.)



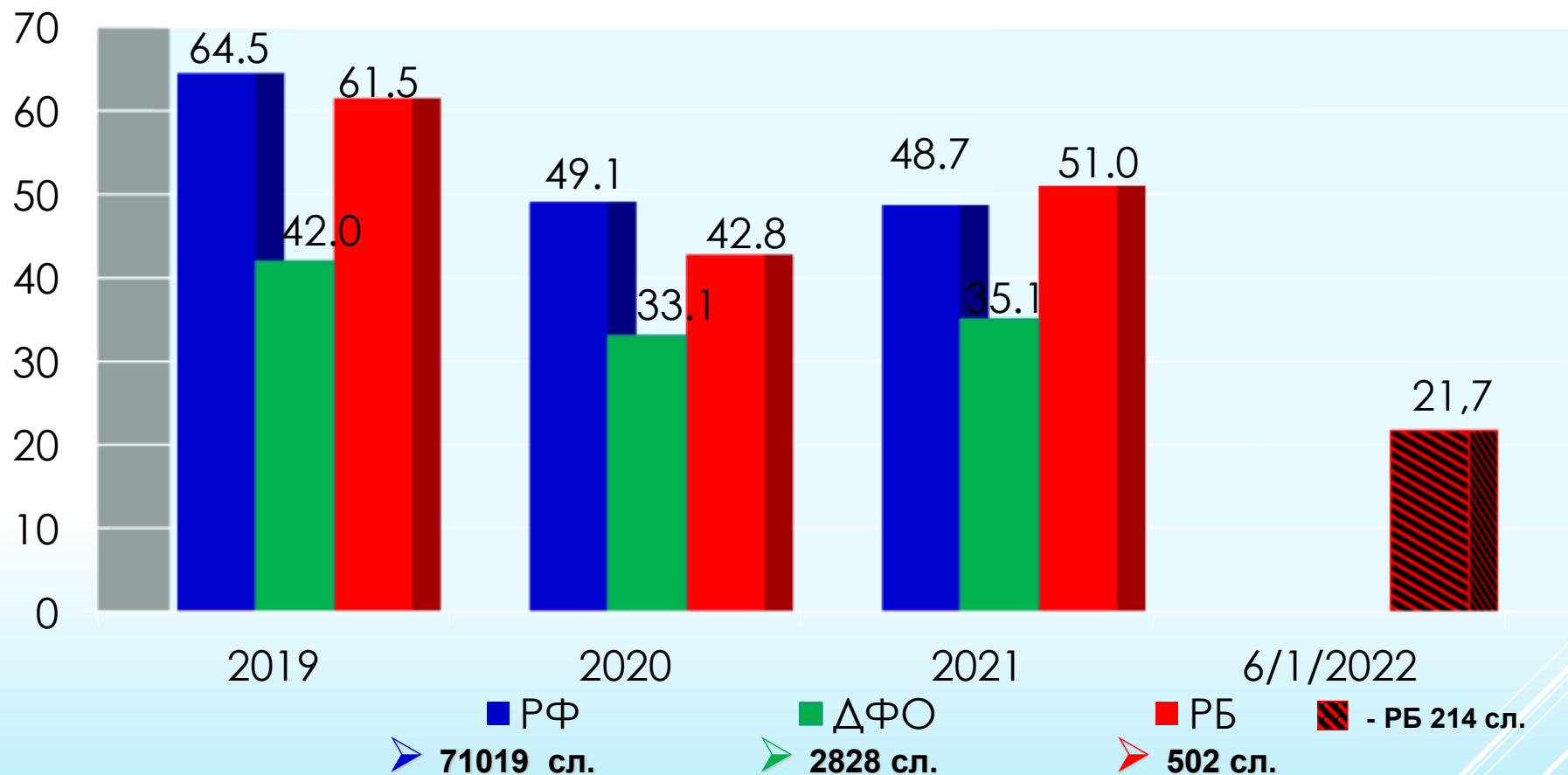
На 01.01.2022 показатель распространенности ВИЧ-инфекции
по Республике Бурятия – 1029,9 / 10141 сл.

Пок. распространенности по РБ (1029,9) выше ДФО (637,1) на 38,1%.

Пок. распространенности по РБ (1029,9) ниже РФ (1063,8) на 3,2%.



Заболеваемость ВИЧ-инфекцией за 2019-2021 гг. и за 5 мес. 2022гг.

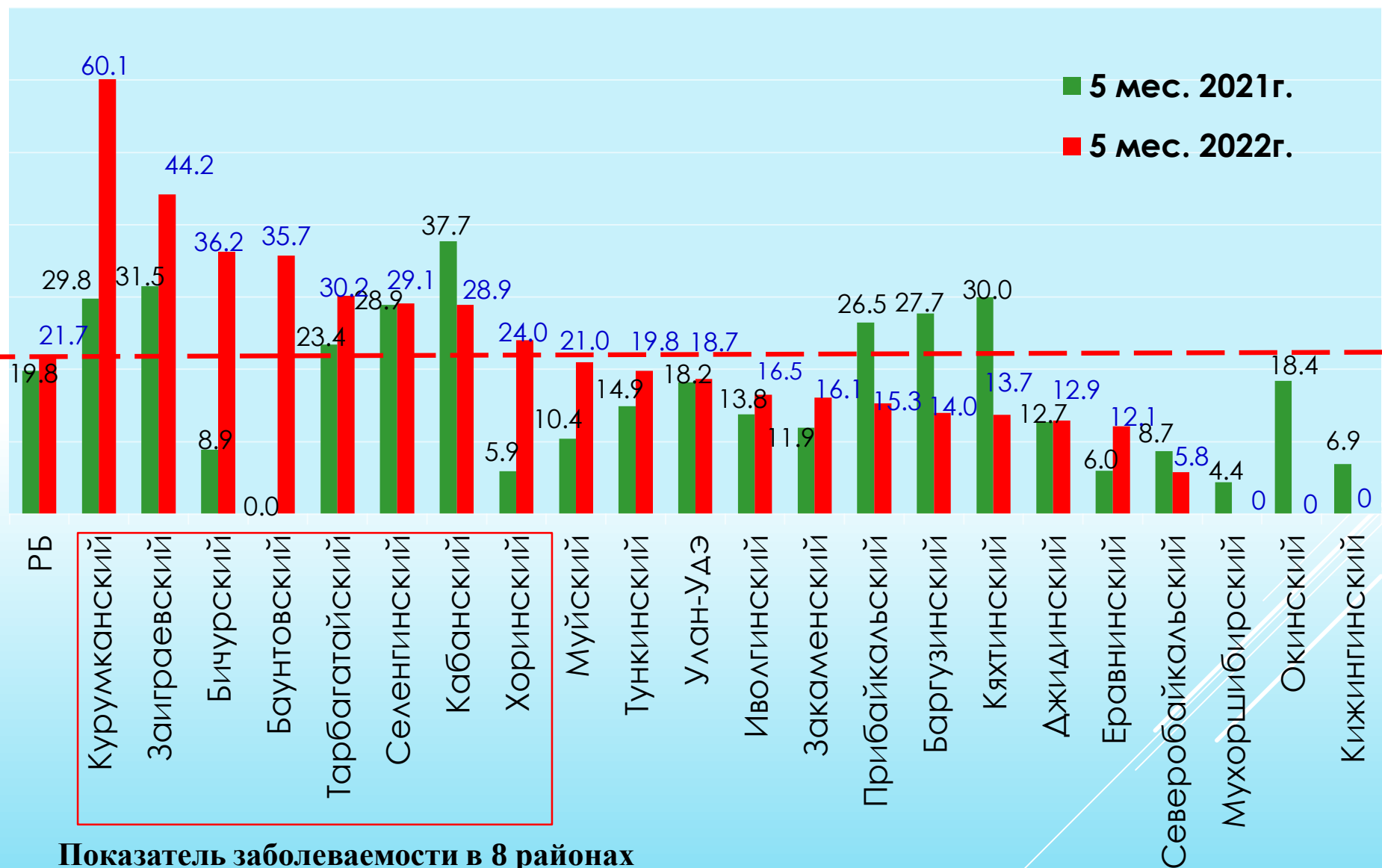


Показатель заболеваемости на 01.01.2022 составил 51,0 на 100 тыс. населения, что на 16,1% выше пок. заб. (42,8) прошлого года.

Пок. заб. по РБ (51,0) выше ДФО (35,1) на 31,2% и выше РФ на 4,5%.



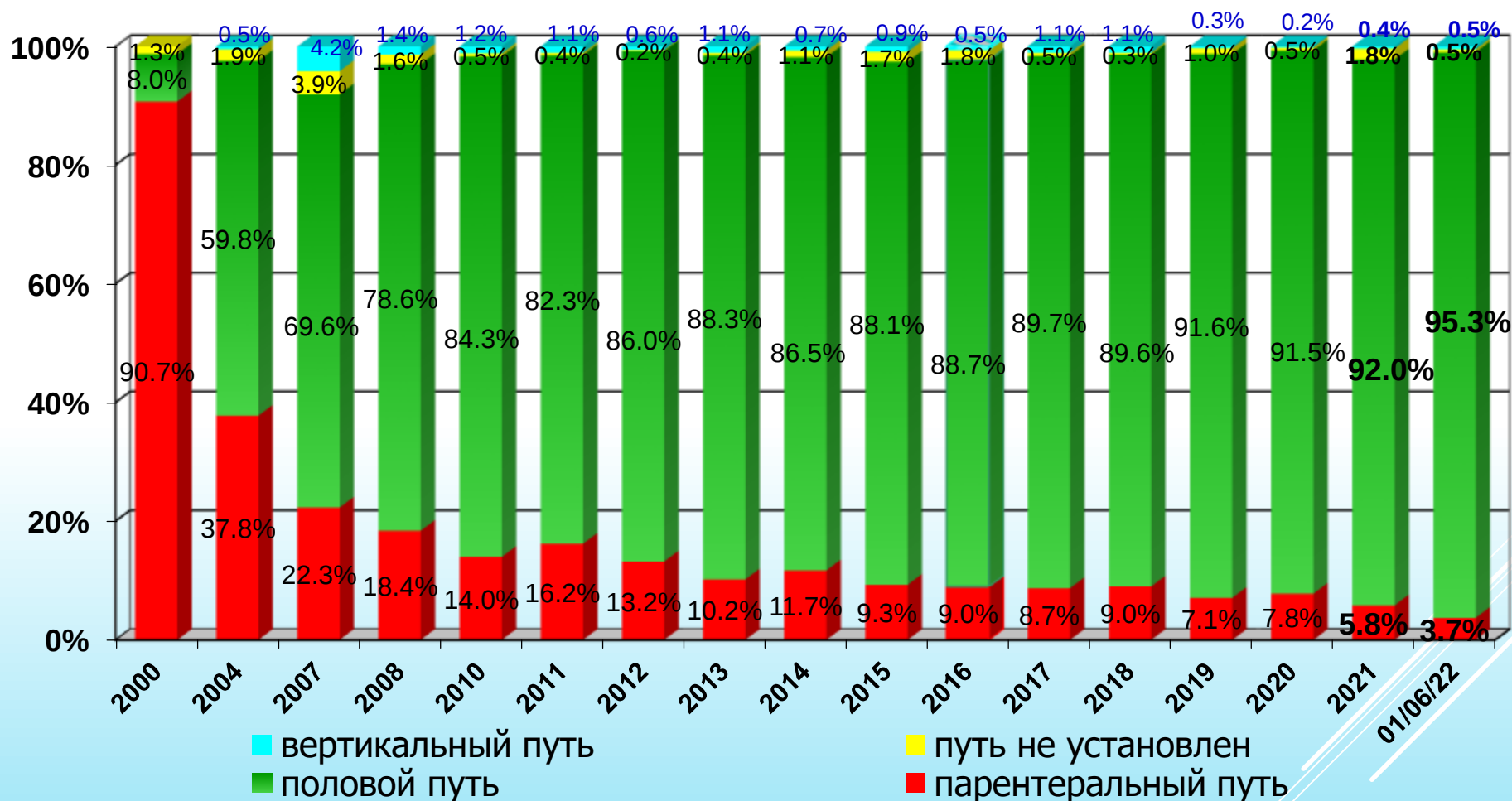
Заболеваемость ВИЧ-инфекцией по районам Республики Бурятия за 5 мес. 2021 – 5 мес. 2022 гг. (на 100 тыс. нас.)



**Показатель заболеваемости в 8 районах
выше среднереспубликанского**



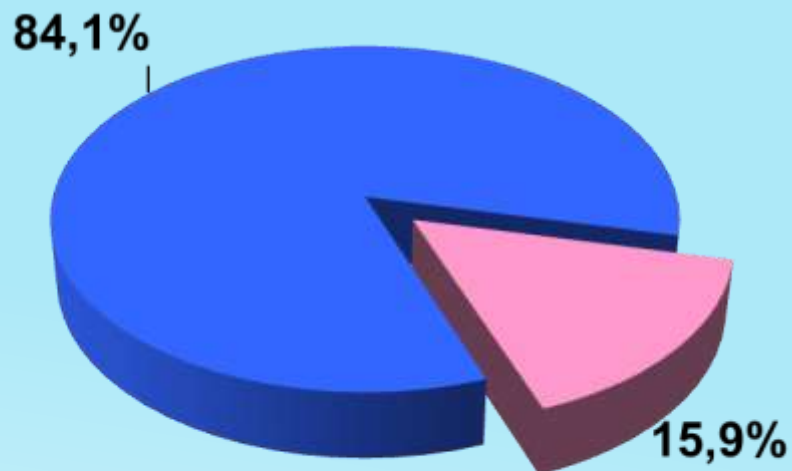
Распределение ВИЧ-инфекции по путям передачи в Республике Бурятия с 2000 по 2022гг.



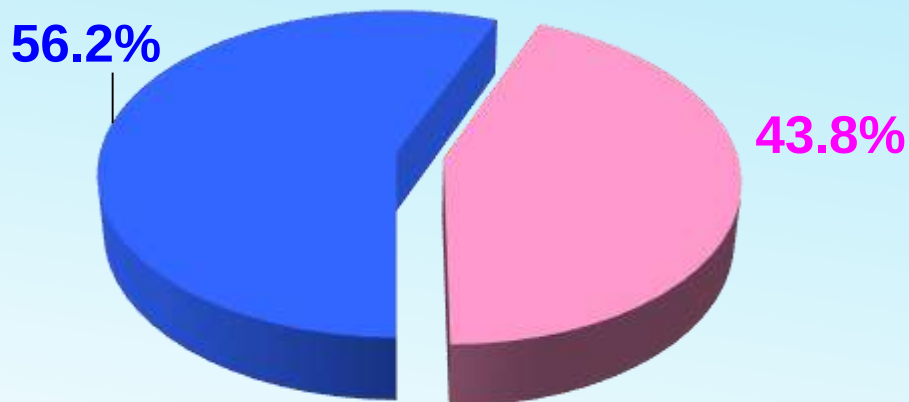


Соотношение ВИЧ-инфицированных мужчин и женщин

2000 год



✓ 2021 год



✓ 01.06.2022 год



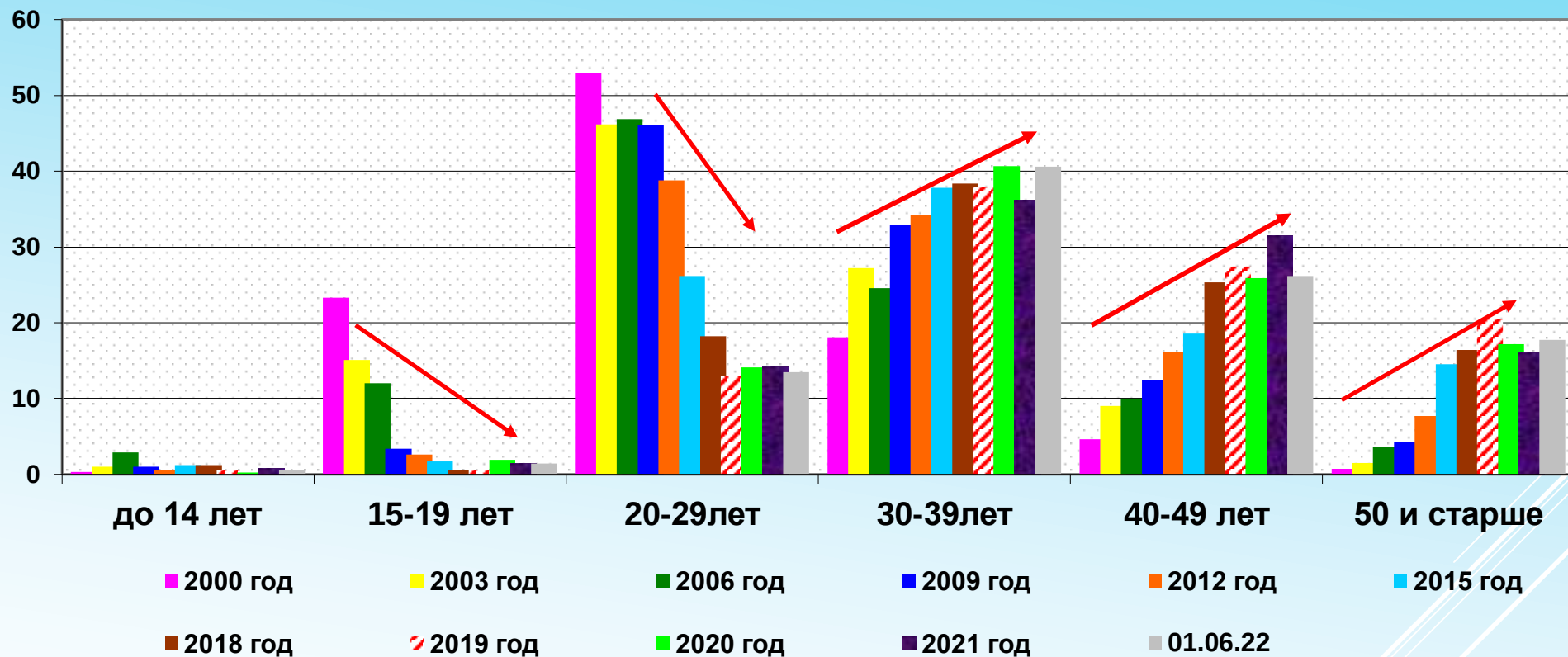
мужчины



женщины



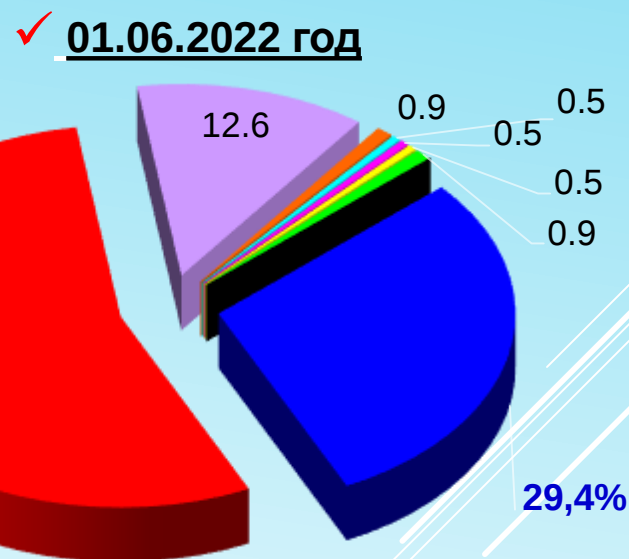
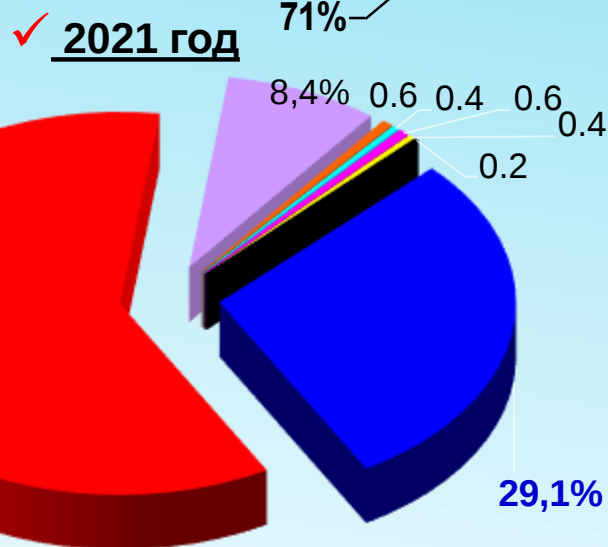
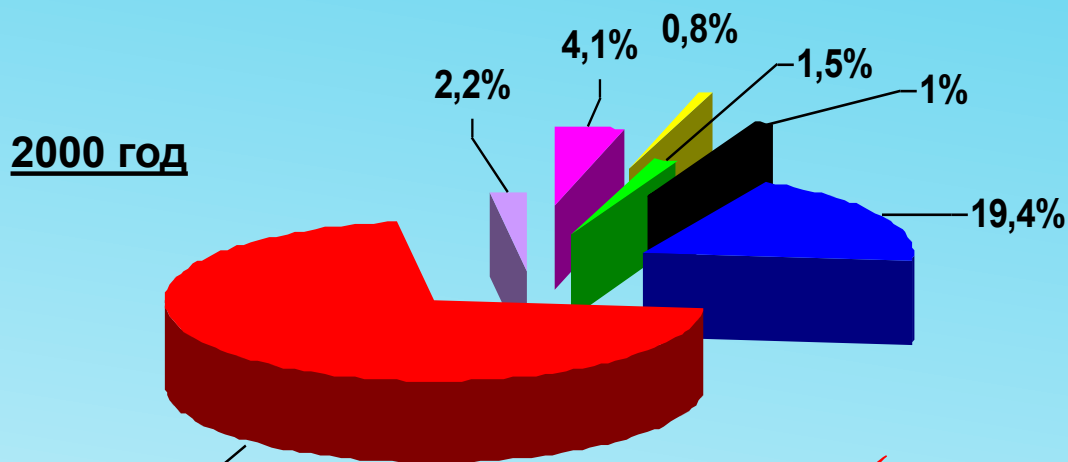
Распространение ВИЧ-инфекции в РБ по возрастным группам (%)



✓ Наибольший удельный вес среди ВИЧ-инфицированных в возрастных группах: 35-39 лет – 22,4%, 30-34 года – 18,2%, 40-44 лет – 15,9%, 45-49 лет – 10,3%.



Доля ВИЧ-инфицированных в Республике Бурятия по социальному признаку



— безработные

— уч-ся ср. уч. заведений

— студенты ВУЗов

— работающие

— бомжи

— военнослужащие

— осужденные

— уч-ся школ, лицеев, гимназий

— дети до 7 лет

В ряде стран Восточной Европы, Азии и Северной Африки зарегистрированы массовые случаи заражения ВИЧ пациентов при оказании медицинской помощи

Страна, год	Контингент зараженных	Число случаев	Причины инфицирования ВИЧ
Россия	Дети	270	Нарушения: использование нестерильного инструментария при уходе за катетером, контаминация ВИЧ растворов гепарина, использование нестерильного инструментария при проведении инъекций, другие факторы.
1988-1989	Матери	21	Инфицирование матерей при грудном вскармливании ВИЧ+ детей
Румыния 1989	Дети, в т.ч. из дет. домов	1168	Нарушения при переливании крови и использование нестерильного инструментария и другие факторы.
Ливия 1998	Дети	426	Использование нестерильного инструментария, в т.ч. шприцев
Казахстан	Дети	133	Нарушения при переливании крови и использование нестерильного инструментария
2005-2006	Матери	17	Инфицирование матерей при грудном вскармливании ВИЧ+ детей
Узбекистан 2007-2008	Дети	147	Нарушения при переливании крови, использование многократно и без стерилизации катетеров, одноразовых шприцев и скарификаторов
Киргизстан	Дети	191	Нарушения при переливании крови и использование нестерильного инструментария
2006-2008	Матери Медработники	4 2	Инфицирование матерей при грудном вскармливании ВИЧ+ детей
Пакистан	Дети	881	Использование нестерильного инструментария, в т.ч. шприцев. Не исключено инфицирование при переливании крови
2019	Взрослые	157	Министерство здравоохранения провинции Синд провело работу по предотвращению нелегальной и неофициальной медицинской практики, в результате чего были закрыты 900 клиник и нелегальных банков крови.

Единичные случаи заражения ВИЧ при оказании медицинской помощи продолжают регистрироваться и в странах Западной Европы и Северной Америки

Передача ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях при использовании нестерильного инструментария

Передача от пациента к пациенту

- *Факторы: нестерильный медицинский инструментарий и расходные материалы*

Передача от пациента к медицинскому персоналу

- *Факторы: травматизация нестерильным инструментарием при выполнении профессиональных обязанностей. Риск заражения ВИЧ-инфекцией в среднем 0,3 % при уколах полыми иглами*

Передача от медицинского персонала к пациенту

- *Случаи заражения ВИЧ в РФ не зарегистрированы*

Особенности текущей ситуации по инфицированию ВИЧ при оказании медицинской помощи в России в 2011-2021 гг.

Рост числа госпитализаций (до 100 тыс. ежегодно) инфицированных ВИЧ на фоне высокой пораженности ВИЧ-инфекцией в стране

Резко увеличилось число случаев ИСМП ВИЧ и количество вовлеченных субъектов (до 20 случаев подозрения на заражение ежегодно, вовлечено более 40 регионов)

С 2011 г. ежегодно регистрируются случаи подозрения на ИСМП у взрослых пациентов при оказании медицинской помощи в стационарах

В 2020-2021 гг. наблюдается недосообщение о случаях подозрения на ИСМП ВИЧ. Расследование случаев затруднено



Причинами заражения ВИЧ в РФ являются грубые нарушение требований санитарного законодательства

- **Использование нестерильного медицинского инструментария:**
 - **Инструментарий и расходные материалы для ухода за внутрисосудистым катетером, шприцы, заглушки для катетеров и т.п.**
 - **«Общие» растворы гепарина или NaCl**
 - **Проведение инфузий/инъекций лекарственных препаратов с использованием одной системы/шприца двум и более пациентам**
 - **Повторное применение инструментария для забора крови из пальца/пятки на анализы**





Стационарная помощь ВИЧ-инфицированным в РБ

2021г. получили 530 чел. (2020 – 556, 2019г. – 1583):

- туберкулез – 143, снижение на 16,8% (2020 – 172, 2019г. – 192);
- ВИЧ-инфекция – 60, снижение на 74,5% (2020 – 161, 2019г. – 632,);
- ХВГС и ХВГВ – 27, снижение на 75,1% (2020 – 93, 2019г. – 385);
- другие причины – 92, снижение на 73,8% (в 2020 – 98, 2019г. – 374,);
- Covid -19 – 402 (2020 - 147).





Нарушения санитарно-противоэпидемического режима выявленные в МО РБ.

- ☐ изделия однократного использования используются многократно без дезинфекции и стерилизации (держатели игл);
- ☐ растворы для разведения лекарственных препаратов, промывания катетеров используются для пациентов всего отделения (флаконы объемом 200-400мл);
- ☐ нарушаются сроки хранения и использования стерильного материала до и после вскрытия бикса, на биксах не указывается дата, время вскрытия и подпись вскрывавшего,
- ☐ крафт-пакеты используют многократно, на крафт-пакетах нет даты стерилизации;
- ☐ отсутствуют навыки гигиенической обработки рук;
- ☐ для высушивания рук применяются тканевые полотенца, которые используются многократно (смена 1-2 раза в неделю);
- ☐ одноразовые перчатки используются многократно (одна пара используются на 3 и более пациентов);
- ☐ перчатки обрабатывают антисептиком или спиртом;



- ☐ персонал не знает этапы обработки изделий медицинского назначения;
- ☐ на контейнерах с дезинфицирующими средствами отсутствуют даты разведения раствора, не указывается предельный срок годности дезинфицирующих средств;
- ☐ контейнеры для сбора острого инструментария однократного применения используются многократно (для сбора острого инструментария используются пластиковые бутылки из-под дез.растворов, без герметичной упаковки и без оформления сопроводительных бирок);
- ☐ перед началом работы в манипуляционных кабинетах не проводится влажная уборка;
- ☐ персонал не знает этапы проведения генеральной уборки;
- ☐ отсутствуют журналы регистрации обработки и закладки мед. инструментария в камеру «Ультра-Лайт» (не фиксируется время), персонал не знает правила обработки камеры;
- ☐ не заполняются титульные листы в журналах учета работы кварцевых ламп, не ведется подсчет работы кварцевых ламп (ресурс выработки ламп)



Кабинеты ФГДС:

- ☐ не проводится оценка качества очистки эндоскопов азопирамовой и фенолфталеиновой пробами
- ☐ сокращается время экспозиции при обработке эндоскопического оборудования, отсутствуют необходимые контейнеры для проведения этапов обработки эндоскопического оборудования
- ☐ не проводится контроль уровня содержания действующего вещества в рабочем растворе экспресс-индикаторами
- ☐ нарушается хранение эндоскопов - отсутствуют шкафы для сушки и хранения эндоскопов в асептической среде, стерильные чехлы

Кабинеты узких специалистов (офтальмолог, лор, физиокабинет):

- ☐ используют в работе не стерильные медицинские изделия: ватные тампоны, шарики, стеклянные палочки, иглы, пинцеты для удаления инородных тел, тубусы;

В стоматологии:

- ☐ ведется смешанный прием детского и взрослого населения
- ☐ не проводится стерилизация наконечников, карпульных шприцев, боров, корневых игл и др. мелкого стом. инструментария



В операционных блоках отсутствуют:

- ☐ журнал контроля предстерилизационной очистки,
- ☐ журнал контроля стерилизации воздушным методом,
- ☐ журнал контроля стерилизации химическим методом,
- ☐ проводят стерилизацию инструментария в ШСС,
- ☐ тест-индикаторы;
- ☐ одноразовые дыхательные трубки, маски для аппарата ИВЛ, зонды, катетеры используются многократно.

ЦСО:

- ☐ не соблюдается поточность движения стерильного и нестерильного материала,
- ☐ нет журналов приема и выдачи биксов и медицинских изделий,
- ☐ в журналах контроля стерилизации не фиксируется количество простерилизованного инструментария,
- ☐ отсутствуют термовременные индикаторы не проводится контроль работы воздушных стерилизаторов, используются с истекшим сроком годности,
- ☐ нарушается хранение тест-индикаторов (в автоклавной на свету в стеклянных банках или прозрачных пакетах),
- ☐ использование сушильных шкафов (типа ШСС) для стерилизации воздушным методом



- ☐ забор крови проводят без документов удостоверяющих личность;
- ☐ маркировка и нумерация пробирок проводятся после забора крови;
- ☐ забор крови проводится одноразовыми шприцами, затем кровь через прокалывание крышки иглой нагнетается в вакутайнер;
- ☐ сыворотку получают методом отстаивания, затем сыворотка отсасывается через пробку одноразовым шприцом и нагнетается в эпипендорф;
- ☐ хранение проб крови до отправки в холодильнике вместе с лекарственными средствами;

Служебные разборы

год	Не проводится идентификация сдачи крови другим лицом	Перепутывание проб на этапе забора крови	Причина не установлена	Неверная интерпретация результатов на лабораторном этапе	Контаминация проб дозатором без смены наконечника	Служебный подлог, забор крови у 1 человека и разлив крови 2 разным лицам
2020	4	2	4	1	1	
2021	1	4	1			1
5 мес. 2022	4	2	2			



Нарушения по профилактике профессионального заражения в РБ:

- ☐ после использования на иглы надеваются колпачки;
- ☐ разбор острого инструментария проводится вручную (снятие игл);
- ☐ контейнеры для сбора острого инструментария однократного применения используются многократно, использованные иглы пересыпаются;
- ☐ при опросе медперсонал не владеет алгоритмом действий в случае аварийной ситуации при оказании помощи ВИЧ-инфицированному лицу: кому и в каких случаях назначается химиопрофилактика, через, сколько часов нужно начать химиопрофилактику, какие мероприятия проводятся в случае неустановленного статуса пациента, использование экспресс-тестов на ВИЧ;
- ☐ не фиксируются аварийные ситуации (записи об аварийных ситуациях отсутствуют);
- ☐ продолжают использовать устаревшую форму журнала аварийных ситуаций.



Чек-лист

		да	нет
Отделение			
процедурный перевязочный	Проведение влажной уборки до начала работы		
Обработка рук: дозатор	жидкое мыло		
Этапы обработки рук	схема соблюдаются		
Кожный антисептик	Срок годности		
Полотенца: диспенсер	одноразовое тканевое		
перчатки	стерильные нестерильные		
количество на 1 пациента	1, 2 и более		
маски, щитки, очки	в наличии отсутствуют		
забор крови	одноразовые шприцы вакутайнеры		
нумерация, подписывается	до или после		
доставка с уч.больниц и ФАПов:	стеклянные пробирки вакутайнеры ежедневно через день		
Центрифугирование	на месте в лаборатории не проводится		
обработка места инъекции	салфетки спиртовые ватные шарики		
биксы	дата время вскрытия, подпись вскрывавшего сроки хранения		
журнал учета анализов на ВИЧ-инфекцию	ФИО, пол, возраст, дом. адрес, код, диагноз		

дезинфекция мед. инструментария	наименование дез. ср. концентрация назначение дата приготовления предельный срок годности		
контейнеры для сбора острого инстр. деструкторы	дата приготовления предельный срок годности		
предстерилизационная очистка	проводится срок годности		
стерилизация	ЦСО на местах		
термоиндикаторы	наличие		
стерильный стол	дата и время накрытия		
камера ультра-лайт	Срок обработки		
журнал учета работы камеры			
шовный материал	фабричный сроки годности		
боры, корневые иглы, зубоврачебные зеркала, наконечники,	Стерилизация ЦСО На местах		
график проведения генеральных уборок	журнал		
журнал учета работы кварцевых ламп			
Аптечка проф. проф. заражений	70 спирт, 5 % р-р йода,		
Журнал учета аварийных ситуаций	прошнурован, пронумерован		
Наличие экспресс-тестов			



ВЫВОДЫ:

Случаи инфицирования при оказании медицинской помощи ВИЧ могут регистрироваться не только в крупных больницах, в детских отделениях и учреждениях родовспоможения, но и в любых МО, где оказывается медицинская помощь.

Одной из **главных причин инфицирования ВИЧ** в МО РФ является **человеческий фактор**. Недостаточная квалификация персонала.

ВИЧ-инфекция относится к инфекциям с болезнями с длительным скрытым течением, поэтому допускаемые медицинскими специалистами ошибки выявляются спустя несколько лет и имеют далеко идущие последствия.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

