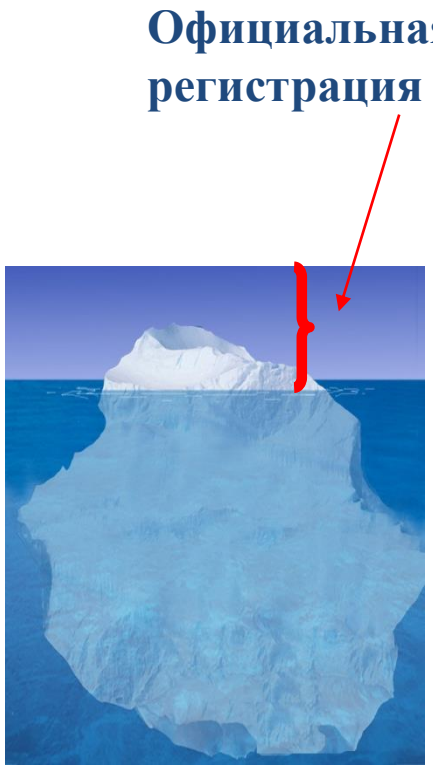
Подходы к выбору дезинфекционных средств в соответствии с требованиями действующих нормативных документов для эффективной профилактики ИСМП в медицинских организациях

Романова Т.В., врач-эпидемиолог, к.м.н.,

г. Хабаровск, 15 мая 2019 г.

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году»

- ✓ По данным официальной статистики ежегодно в РФ регистрируется **0,7-0,8** сл. ИСМП на 1000 госпитализированных;
- ✓ за 6 лет количество ИСМП в МО РФ **снизилось на 11,1 %** и составило в 2017 году **22 963** случая (2012 г. – **25 846** случаев).



ИСМП в Российской Федерации

ОДНАКО

- **проспективные исследования, выполненные учеными ЦНИИ эпидемиологии (г.Москва), позволяют предположить, что их ежегодное количество - не менее 2-2,5 млн. человек (ок. 2,0% населения страны)**

Социальный и экономический ущерб от ИСМП в Российской Федерации

- **Ежегодный экономический ущерб от ВБИ составляет 10-15 млрд. рублей (Покровский В.И., Семина Н.А., Ковалева Е.П., 2004; «Концепция профилактики ИСМП», 2011)**
- **Реальный экономический ущерб выше в 50-70 раз и может составлять 500-700 млрд. рублей (Акимкин В.Г., Тутельян А.В., Брусина Е.Б., 2014)**

Значение дезинфекционных и стерилизационных мероприятий

Дезинфекционные и стерилизационные мероприятия являются важнейшими в комплексе мер по профилактике ИСМП и направлены на ***разрыв механизма передачи возбудителей ИСМП***

Основные направления дезинфекции в МО

Изделия медицинского назначения

Поверхности, оборудование и мебель

ДЕЗИНФЕКЦИЯ

Руки медицинского персонала

Медицинские отходы

Подразделения МО, выполняющие эндоскопические вмешательства, результаты анкетирования 2014 г.
(Гренкова Т.А., ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н.Габричевского Роспотребнадзора)

Эндоскопы	2006 г. – 3-4 эндоскопа на 1 МО 2014 г.- 7 эндоскопов на 1 МО
Помещения для обработки эндоскопов	Имеют 76,8% МО
Оснащения для обработки эндоскопов	Шкафы для хранения эндоскопов в асептических условиях имеют 4,6% МО, др. шкафы -8,0% МО; ручной способ обработки -77,4% МО, механизированный способ – 17%
Средства ДВУ и стерилизации	20,5% МО применяют недопустимые средства на основе КПАВ (ЧАС, гуанидины, амины и их комбинации); 24,7% МО используют комбинированные средства на основе ГА, треть которых в рабочих растворах содержат ГА менее 1%.

Рынок специализированных препаратов для эндоскопов

Производители Типы средств	Полисепт /Мир дезинфекции	Johnson&Johnson	Olympus	Detrox	Лизоформ	Аниос
	Россия	США	Япония	Турция	Россия	Франция
Энзимное моющее средство	**Энзимосепт**	**Сайдезим Экстра**	**EndoQuick (щелочное моющее средство)**	**Detro Enzim**	**Эмпауэр**	**Аниозим**
Дезинфектант на основе глутарового альдегида	**Хорт стерил Хорт стерил концентрат**	**Сайдекс**		**Detro Forte**	**Клиндезин ® 3000**	**Стераниос**
Дезинфектант на основе ортофталевого альдегида	**Миродез орто**	**Сайдекс Опа**		**Detro OPA**	**Клиндезин ® - ОПА плюс Раписайд ® ОПА 28**	**Опастер**
Дезинфектант на основе надуксусной кислоты	**Альфадез окси Мироксид 2000**		**Acecide**		**Клиндезин ® - Окси Раписайд ® PA RTU**	**Аниоксид 1000**

Рынок специализированных препаратов для эндоскопов

Фирма производитель	Модель	Рекомендованные препараты		Комментарии
		Моющее средство	Дезинфицирующее средство	
Johnson&Johnson (США, фактическое производство-Малайзия)	ENDOCLENS NSX	Сайдезим Экстра	Сайдекс, Сайдекс Опа	Настраивается и под другие аналогичные растворы.
Olympus (Япония)	OER-AW	EndoQuick	Acecide	Настраивается и под другие аналогичные растворы.
Detrox (Турция)	Detrowash	Detro Enzim	Detro Forte, Detro OPA	Настраивается и под другие аналогичные растворы.
Bandeq (Корея)	CYW-100, 100N, 201, 501	Работает с любыми препаратами, которые зарегистрированы как средства для использования для автоматической обработки гибких эндоскопов.		
MT Techology (Корея)	MT-5000	Работает с любыми препаратами, которые зарегистрированы как средства для использования для автоматической обработки гибких эндоскопов.		
Medivators	DSD-201	Не зарегистрирован	Раписайд ® ОПА 28, Раписайд ® РА RTU	Настраивается и под другие аналогичные растворы.

Производители репроцессоров для эндоскопов

НАЦИОНАЛЬНАЯ КОНЦЕПЦИЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ,

Г.Г. Онищенко 06.11.2011

Повышение эффективности дезинфекционных и стерилизационных мероприятий:

***<u>организацию в учреждениях здравоохранения централизованных стерилизационных отделений (ЦСО), отвечающих современным требованиям</u>*, в случае отсутствия в учреждении ЦСО - обеспечение лечебно-диагностического процесса стерильными материалами и изделиями медицинского назначения (в том числе промышленного производства) в необходимом количестве;**

Использование средств
ООО «Полисепт» в моечно-дезинфицирующих машинах

Машины циркуляторного типа

Miele/BHT/GETINGE/BELIMED/MELAG/DGM/ SMEG/ Steelco/Laoken

Препараты для машинной обработки

Моющее средство ДЕЗВАЙЗЕР КЛ

Состав: щелочные метасиликаты и полифосфаты, а также регулятор pH, ингибиторы коррозии и другие функциональные компоненты. pH 0,4% рабочего раствора средства – 12,0±1,0 ед.

Щелочное средство для проведения фазы «Мойка» в моечно-дезинфекционных машинах.

Так же допустимо использование в Ультразвуковых установках

Кислотное нейтрализующее средство ДЕЗВАЙЗЕР Н

Состав: ортофосфорная кислота – 53%, а также регулятор pH, ингибиторы коррозии и другие функциональные компоненты. pH 0,4% раствора средства – 1,6-2,1.

Кислотное средство для нейтрализации остатков щелочи с поверхности инструментов.

УНИКАЛЬНОЕ СВОЙСТВО: для восстановления (химической очистки) медицинских изделий из нержавеющей стали.

Энзимное моющее средство Энзимосепт

Состав: комплекс поверхностно-активных веществ (ПАВ) - 25%, комплекс ферментов (протеаза, липаза и амилаза), комплекс стабилизаторов ферментов, биоцид и консервант. pH 1% раствора средства - 6,5±1,5.

Энзимное средство не требует дополнительной нейтрализации кислотными препаратами.

Допустимая температура использования

не более 45 ^{0}C

Рынок специализированных препаратов для МДМ

Производители Типы средств	Полисепт	BBraun	DrWeigert	Ecolab	Deconex
	Россия	Швейцария	Германия	Германия	Швейцария
Щелочное моющее	**Дезвайзер КЛ концентрат**	Хелиматик Алкалайн	Неодишер ФА	SEKUMATIC FR	deconex 22 LIQ
Кислотное нейтрализующее	**Дезвайзер Н**	Хелиматик Нейтралайзер Форте	Неодишер Н	SEKUMATIC FNZ	deconex 26 MINERALACID
Ферментное моющее	**Энзимосепт**	Хелиматик Энзиматик	Неодишер МедиЗим	SEKUMATIC FRE	deconex 23 NEUTRAZYM

Препараты ООО «Полисепт» поставляются в канистрах европейского стандарта.

Любой вид медицинской деятельности сопровождается контаминацией рук медицинского персонала

- **80% всех инфекций передается через необеззараженные руки,**

- **50%-60% ИСМП через руки**

Одна из основных проблем –низкий уровень комплаентности правилам гигиены рук

- **Средний уровень комплаентности при гигиене рук составляет около 50% (варьируется от 4% до 94%).**
- **Соответственно, гигиена рук проводится лишь в половине случаев, когда она необходима.**

Dubbert PM et al., Inf Cont Hosp Epidemiol 1990; 11: 191-3: 81%-94%;
Raju NK et al., Am J Med Sci 1991 ; 302: 355-8: 28%-63%;
Cognard B et al., Inf Cont Hosp Epidemiol 1998; 19: 510-3: 4%-8%;
Gould D et al., J Clin Nurs 1997; 6:55-67: 13%-14%

Если комплаентность выше 60%

то даже при поступлении инфицированного пациента перекрестной инфекции не наблюдается

Agent-based simulation of nosocomial transmission in the medical intensive care unit
Triola, M.M.; Holzman, R.S.Computer-Based Medical Systems, 2003. Proceedings. 16th IEEE Symposium
Volume , Issue , 26-27 June 2003 Page(s): 284 - 288

Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении : резюме: первая глобальная задача безопасности пациента: чистота - залог безопасной медицинской помощи / Всемирная организация здравоохранения, Безопасность пациентов, Всемирный альянс за безопасное здравоохранение. - Geneva: Всемирная организация здравоохранения, 2013. - 52 с.

- **отсутствие достаточных знаний и навыков по технике обработки рук;**
- **должной мотивации у персонала;**
- **недостаток времени;**
- **<u>отсутствие необходимых условий;</u>**
- **<u>наличие проблем с кожей рук и профессиональных дерматитов;</u>**
- **недостаток финансирования этого направления и в результате приобретение некачественных антисептиков или в меньшем количестве чем потребность в них**

Готовая концепция в организации гигиены рук:

- линейка качественных средств
- системные решения для постоянного улучшения гигиены рук

СанПиН 2.1.3.2630 – 10
«САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

12.3. Медицинский персонал должен быть обеспечен в достаточном количестве эффективными средствами для мытья и обеззараживания рук, а также средствами для ухода за кожей рук (**кремы, лосьоны, бальзамы и др.)** для снижения риска возникновения контактных дерматитов. ***При выборе кожных антисептиков, моющих средств и средств для ухода за кожей рук следует учитывать индивидуальную переносимость.***

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЫБОРУ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, МЗ РФ, НП НАСКИ, 2015 г.

6.37. При выборе кожных антисептиков, антибактериального мыла и средств для ухода за кожей рук необходимо <u>учитывать индивидуальную переносимость медицинского персонала.</u> Для этих целей <u>рекомендуется проводить предварительный отбор средств с различным химическим составом и от разных производителей.</u> Целью отбора является определение наиболее эффективных, безопасных и комфортных в применении средств.

6.39. Отбор следует проводить таким образом, чтобы медицинский персонал не имел информации о химическом составе средств, их торговых наименованиях и производителях. Это позволит наиболее объективно оценить отбираемые средства. В процессе отбора средств медицинский персонал заполняет соответствующую анкету.

<u>Данные анкетирования обобщаются и анализируются.</u>

<u>На основании результатов анкетирования определяется перечень отобранных средств.</u>

СРЕДСТВА ГИГИЕНЫ

Изопропиловый, пропиловый спирты + хлоргексидин биглюконат

Изопропиловый спирт+ кислоты

Изопропиловый спирт+ ЧАС

ПГМГ+ЧАС

Изопропиловый, пропиловый спирты + комплекс ЧАС

Крема

Мыло

Диспенсеры для использования в медицинских учреждениях

IMP диспенсеры с цветовой кодировкой

- Повышенное визуальное восприятие диспенсера
- Более частое использование за счет повышенного визуального восприятия

PHARDT hygiene

Использование бесконтактных диспенсеров ingo-man® plus touch-less после замены диспенсеров с ручным управлением позволило повысить требования гигиены более, чем на 50%

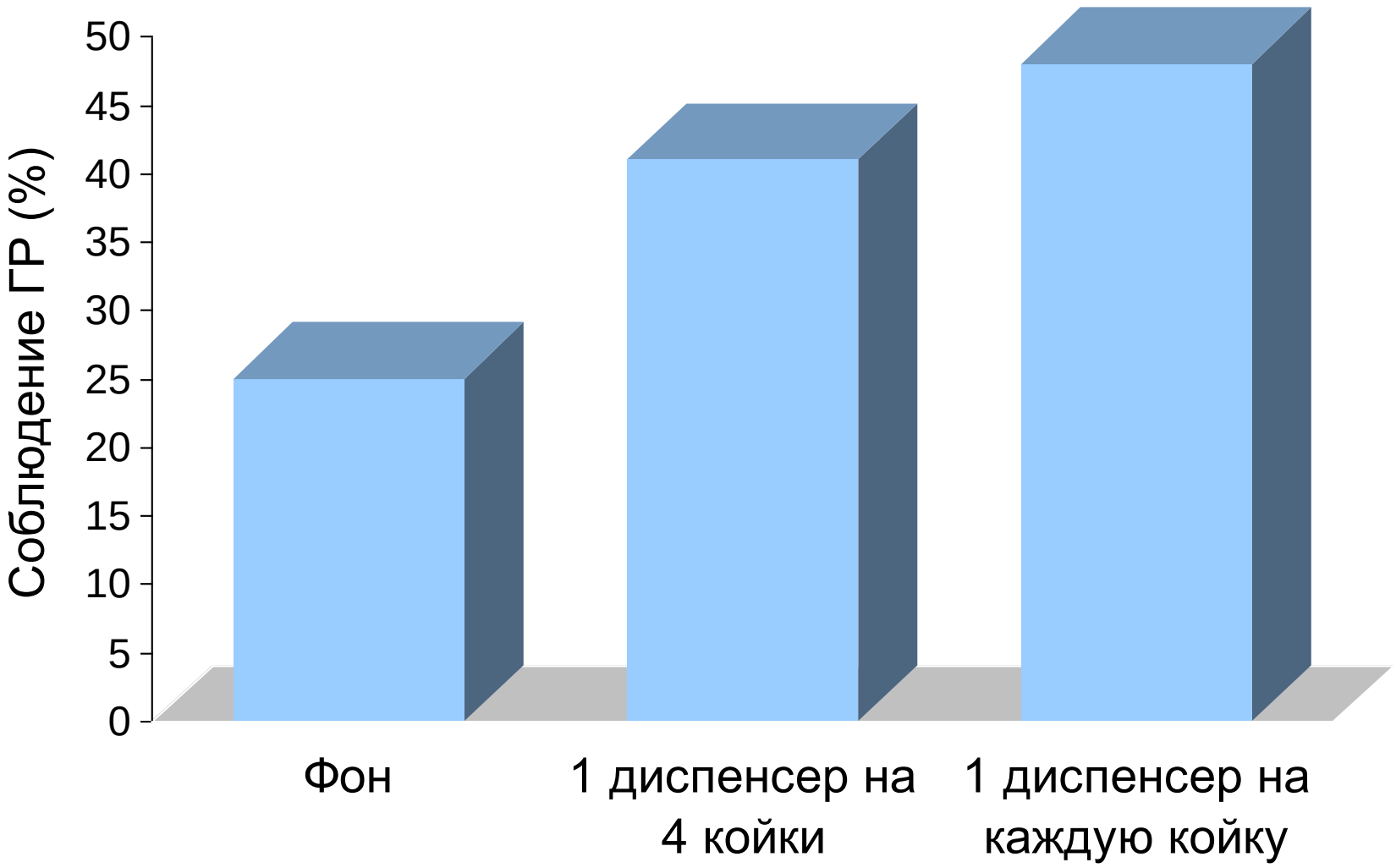
Для стимулирования гигиены рук предлагаются локтевые и бесконтактные диспенсеры с дверным контактом. Открытие двери происходит при приведении диспенсора в действие. Переключающие контакты не находятся под напряжением.

Гигиенические стойки для использования в медицинских учреждениях

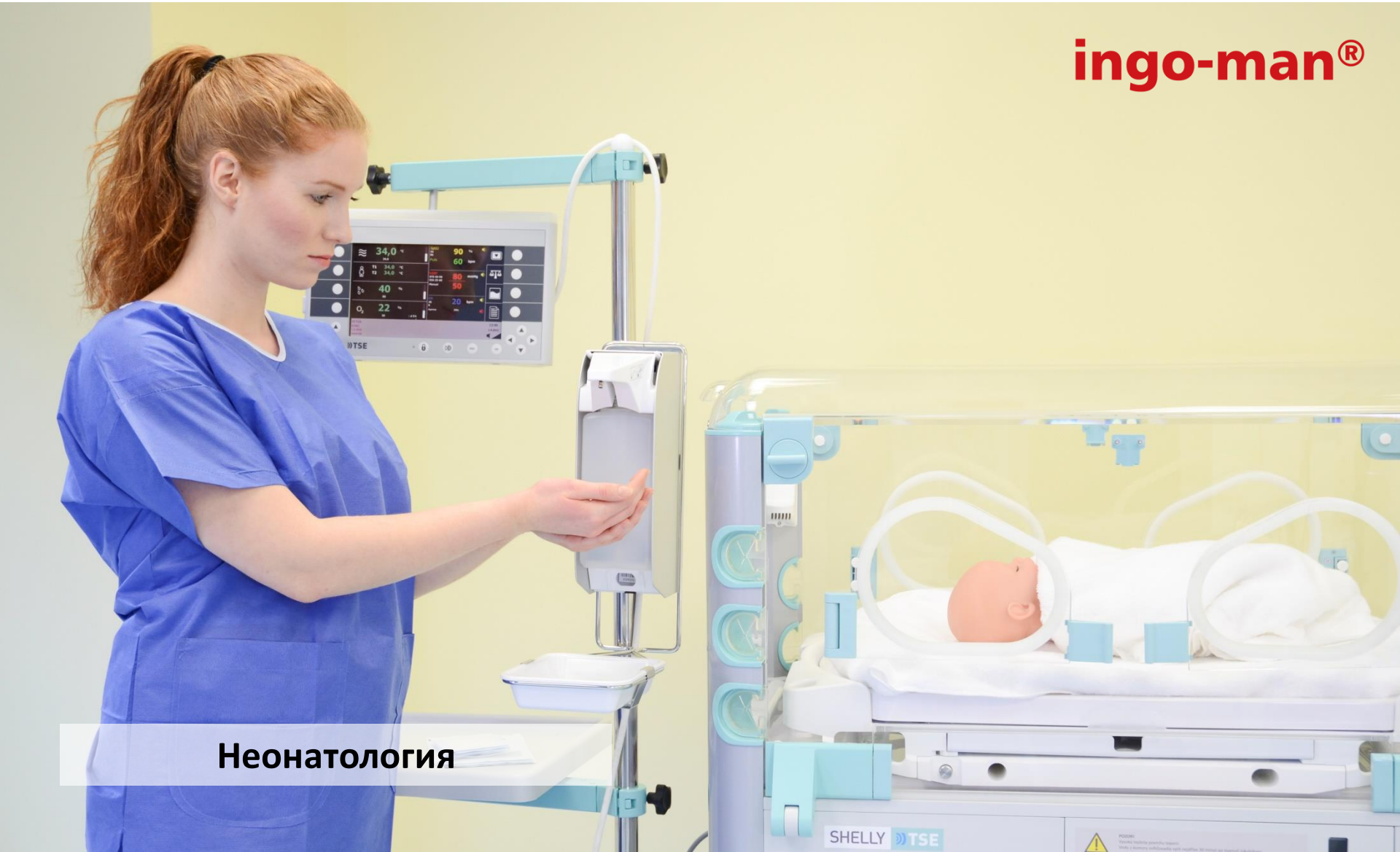
Передвижная гигиеническая стойка

- **Возможность быстрой установки непосредственно рядом с пациентом или местом проведения медицинской процедуры**
- **Размещение на стойке картонных картриджей для перчаток, шапочек, масок**
- **Корзина для сбора отходов**
- **Различные варианты комплектования стойки диспенсерами**
- **Стойка изготавливается из нержавеющей стали**

Соблюдение требований гигиены рук в зависимости от доступности антисептика



Гигиена рук

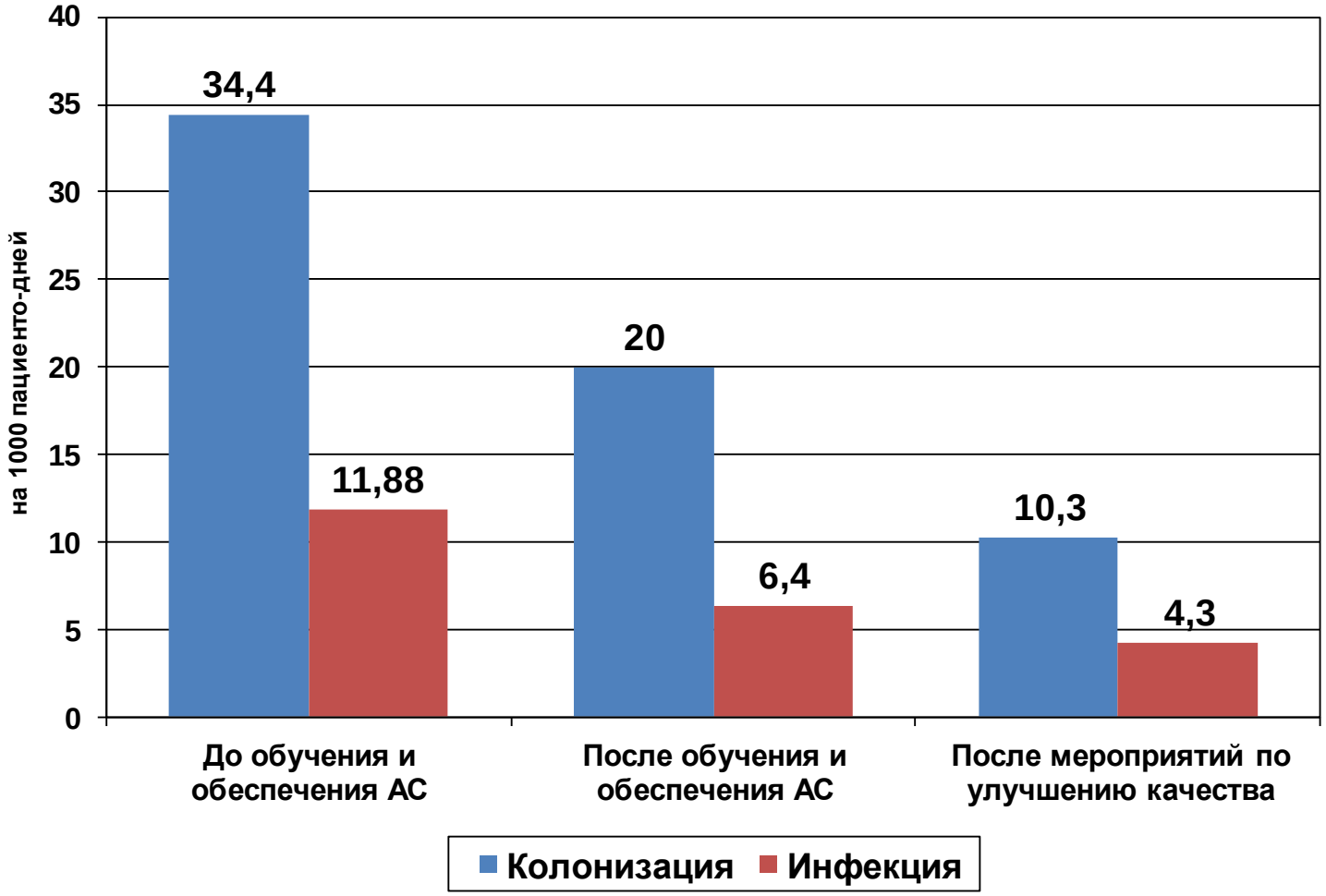


Неонатология

Гигиена рук

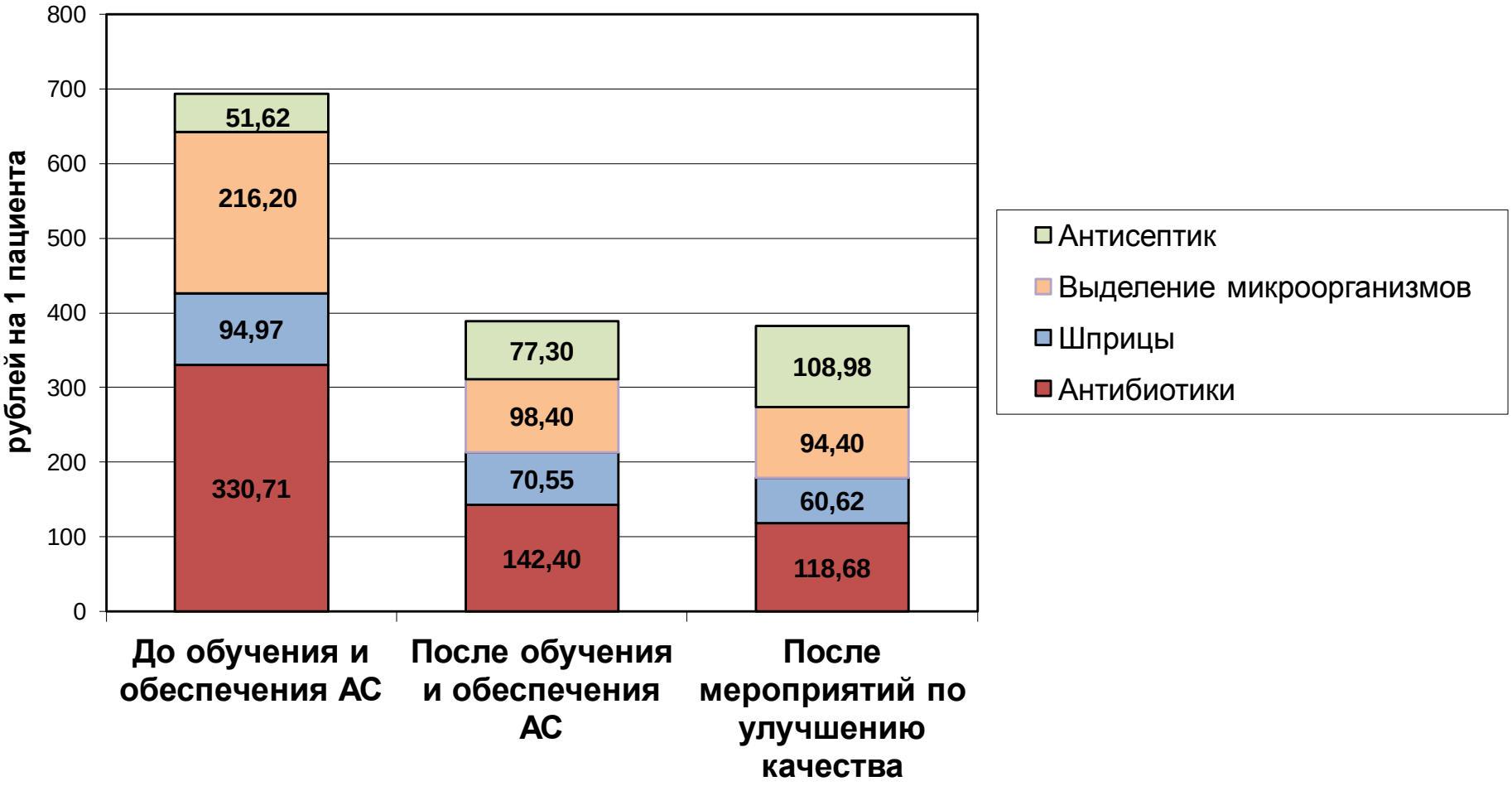
Больничная палата

Частота внутрибольничной колонизации и инфекции пациентов отделения реанимации новорожденных после мероприятий по улучшению гигиены рук (Санкт-Петербург, А.В. Любимова)



Материальные затраты на 1 пациента

(Санкт-Петербург, А.В. Любимова)



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

www.polisept.com

www.mir-dez.com