

ИТОГИ МОНИТОРИНГА КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ И МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ

Информационный бюллетень

Федеральное бюджетное учреждение науки «Федеральный научно-исследовательский институт вирусных инфекций «Виром» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Урало-Сибирский научно-методический центр по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ИТОГИ МОНИТОРИНГА КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ И МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ

ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

ЗНАНИЕ-М
ИЗДАТЕЛЬСТВО

Москва
Знание-М
2024

УДК 614.48:616.9
ББК 51.9
И93

Авторский коллектив:

Семенов Александр Владимирович — доктор биологических наук, директор ФБУН «Федеральный научно-исследовательский институт вирусных инфекций «Вироm»;

Смирнова Светлана Сергеевна — кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник, руководитель Центра;

Стагильская Юлия Сергеевна — младший научный сотрудник;

Жуйков Николай Николаевич — научный сотрудник;

Егоров Иван Андреевич — научный сотрудник.

Рецензенты:

Косова Анна Александровна — декан медико-профилактического факультета, заведующая кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, к. м. н., доцент;

Марченко Александр Николаевич — заведующий кафедрой гигиены, экологии и эпидемиологии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Минздрава России, д. м. н., доцент.

И93 Итоги мониторинга качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году и в многолетней динамике : [Электронный ресурс] : информационный бюллетень / Семенов А. В., Смирнова С. С., Стагильская Ю. С. [и др.] ; Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; Федеральный научно-исследовательский институт вирусных инфекций «Вироm». — Москва : Знание-М, 2024. — 45 с.

ISBN 978-5-00255-028-9

В информационном бюллетене представлены данные об официально зарегистрированных случаях инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, выявленных в медицинских организациях субъектов РФ Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году. Ряд показателей представлен в динамике и сравнении с показателями по Российской Федерации.

Информационный бюллетень предназначен для сотрудников органов и организаций Роспотребнадзора, медицинских организаций, образовательных организаций, органов исполнительной власти в сфере здравоохранения.

Утвержден научным семинаром ФБУН ФНИИВИ «Вироm» Роспотребнадзора.

УДК 614.446.3:616.9
ББК 51.9

ISBN 978-5-00255-028-9

© Авторский коллектив, 2024
© ФБУН ФНИИВИ «Вироm» Роспотребнадзора, 2024
© Знание-М, 2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 5

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ 8

1. ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ КОНТРОЛЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ 11

1.1 Результаты исследований смывов с объектов окружающей среды (ООС) в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году. 13

1.2. Результаты микробиологических исследований воздушной среды медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году 18

1.3. Результаты исследований санитарно-химических показателей дезинфекционных средств в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году 23

1.4. Обеспеченность дезинфекционными камерами медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году . . 28

1.5. Оценка качества работы дезинфекционных камер в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году . 29

2. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ 31

2.1. Результаты исследования стерильности изделий медицинского назначения в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году 31

2.2. Оснащенность медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов централизованными стерилизационными отделениями в 2023 году. 36

3. РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ 38

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 42

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ. 43



Глубокоуважаемые коллеги!

Несмотря на значительные успехи в развитии здравоохранения, внедрения новых безопасных технологий в диагностике и лечении различных заболеваний проблема профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, не теряет свою актуальность. Более того, эпидемиологическая безопасность играет ключевую роль в обеспечении качества и безопасности медицинской помощи, а дезинфекционные и стерилизационные мероприятия в медицинской организации являются основой неспецифической профилактики ИСМП.

В течение нескольких лет доброй традицией нашего Института стал выпуск информационного бюллетеня по организации дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов, и этот год не стал исключением. В очередной раз специалистами Урало-Сибирского научно-методического центра по профилактике ИСМП проведен анализ информации, полученной на основе данных официальной статистики и собственных мониторинговых исследований. Данный материал может послужить Вам ориентиром в деятельности, направленной на выработку рациональных подходов к проведению дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях, обеспечению качественного контроля и надзора за ними.

Желаем отличного здоровья и успехов в работе! Надеемся на дальнейшее плодотворное сотрудничество!

С уважением,

Семенов А.В.,
директор ФБУНФ ФНИИВИ
«Виром» Роспотребнадзора, д.б.н.

ВВЕДЕНИЕ

Качественная реализация технологий дезинфекции и стерилизации способствует обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинских организациях [1—3]. Мониторинг оценки качества дезинфекционных и стерилизационных процедур, наряду с эпидемиологическим и микробиологическим мониторингом, является одним из ключевых элементов системы эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП) [4].

Продолжается ежегодная регистрация в РФ очагов инфекций с парентеральным механизмом передачи. Так, в 2023 году зарегистрировано 45 случаев внутрибольничного инфицирования вирусом гепатита С (ВГС), из них 1 случай у медицинского персонала. Рост заболеваемости ВГС обусловлен регистрацией крупного очага в негосударственной санаторно-курортной организации[1]. Дефекты контроля дезинфекционно-стерилизационного режима способствуют внутрибольничному инфицированию возбудителями гемоконтактных инфекций (ВИЧ, гепатиты В и С), циркуляции штаммов, резистентных к антимикробным препаратам, и препятствуют своевременной локализации и ликвидации очагов в медицинских организациях, учреждениях стационарного социального обслуживания [5]. Отсутствие достаточного объема информации о результатах анализа применяемых дезинфектантов, их соответствия действующим нормативным документам, результатов оценки чувствительности микроорганизмов к применяемым дезинфекционным средствам затрудняют грамотное планирование профилактических мероприятий и реализацию мотивированных управленческих решений [6, 7].

Активное развитие высокотехнологичных, малоинвазивных методов диагностики и лечения и широкое распространение микроорганизмов

[1] О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году: Государственный доклад. Москва: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2024. — 364 с. URL: https://www.rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/fbc/sd3prfszlc9c2r4xbmsb7o3us38nrvpk/Gosudarstvennyy-doklad-_O-sostoyanii-sanitarno_epidemiologicheskogo-blagopoluchiya-naseleniya-v-Rossiyskoy-Federatsii-v-2023-godu_..pdf (дата обращения: 05.06.2024).

с множественной лекарственной устойчивостью определяет необходимость качественного, непрерывного совершенствования систем организации, надзора и контроля за соблюдением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий с внедрением современных подходов к дезинфекции и стерилизации [8 —11].

В Российской Федерации (РФ) и, в частности, субъектах Уральского и Сибирского федеральных округов (ФО) на фоне снижения случаев ИСМП отмечается общая тенденция уменьшения объема исследований, характеризующих качественные показатели дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, что указывает на необходимость переоценки ряда контрольных показателей [1, 2].

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ:

АПУ — амбулаторно-поликлинические учреждения

ВГС — вирус гепатита С

ИМН — изделия медицинского назначения

ИСМП — инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи

МО — медицинская организация

ОС — окружающая среда

ПСО — предстерилизационная очистка

РФ — Российская Федерация

СМУ — среднемноголетний уровень

СФО — Сибирский федеральный округ

УФО — Уральский федеральный округ

ФО — федеральный округ

ФФСН — форма федерального статистического наблюдения

ЦСО — центральное стерилизационное отделение

ХМАО — Югра — Ханты-Мансийский автономный округ — Югра

ЯНАО — Ямало-Ненецкий автономный округ

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В работе использованы данные формы федерального статистического наблюдения № 27 (ФФСН № 27) «Сведения о дезинфекционной деятельности»[2] за 2015—2023 годы:

Раздел 5 «Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за проведением текущей дезинфекции»;

Раздел 6 «Федеральный государственный надзор за качеством предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения»;

Раздел 7 «Федеральный государственный надзор за работой стерилизаторов и дезинфекционных камер»;

Раздел 9 «Обеспеченность дезинфекционными камерами»;

Раздел 10 «Оснащенность централизованными стерилизационными отделениями».

Статистические данные ежегодно предоставляются управлениями Роспотребнадзора по Иркутской, Кемеровской, Курганской, Новосибирской, Омской, Свердловской, Томской, Тюменской и Челябинской областям; Алтайскому, Забайкальскому и Красноярскому краям; республикам Алтай, Бурятия, Тыва, Хакасия; Ханты-Мансийскому автономному округу — Югре (ХМАО—Югре) и Ямало-Ненецкому автономному округу (ЯНАО).

Данные ФФСН № 27 по Российской Федерации ежегодно предоставляются ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора в рамках реализации функционала Урало-Сибирского научно-методического центра по профилактике ИСМП ФБУН «Федеральный научно-исследовательский институт вирусных инфекций «Вироm» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН ФНИИВИ «Вироm» Роспотребнадзора).

[2] Приказ Федеральной службы государственной статистики от 31.12.2020 № 877 «Об утверждении формы федерального статистического наблюдения с указаниями по ее заполнению для организации Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека федерального статистического наблюдения за санитарным состоянием субъекта Российской Федерации». URL: https://docs.cntd.ru/document/573338440/ (дата обращения: 10.05.2023).

В 2018 году Республика Бурятия и Забайкальский край были исключены из состава Сибирского федерального округа и переданы в состав Дальневосточного федерального округа[3]. Вместе с тем, согласно Положению об Урало-Сибирском научно-методическом центре по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи[4], данные субъекты входят в перечень территорий, прикрепленных к Урало-Сибирскому научно-методическому центру по профилактике ИСМП — ФБУН ФНИИВИ «Вирома» Роспотребнадзора. С учетом вышеизложенного данные по Республике Бурятия и Забайкальскому краю были традиционно проанализированы в составе Сибирского федерального округа.

Для анализа был проведен расчет экстенсивных показателей. Вычисление удельного веса нестандартных проб проведено по формуле:

$$A = \frac{a}{b} \times 100, \text{где}$$

a — количество нестандартных проб (абсолютное число, абс.); b — общее количество исследованных проб (абсолютное число, абс.).

Рейтинговая оценка качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году и многолетней динамике проводилась с использованием пакетов компьютерных программ Microsoft Excel. Для группировки были выбраны наиболее значимые показатели — доли нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды, воздуха, дезинфицирующих средств, изделий медицинского назначения на качество стерилизации, а также оснащенность дезинфекционными камерами и централизованными стерилизационными отделениями (ЦСО) медицинских организаций. Для данных показателей был произведен расчет рейтингового места, где первое место

[3] Указ Президента России № 632 от 03.11.2018 «О внесении изменений в перечень федеральных округов, утвержденный Указом Президента Российской Федерации от 13.05.2000 № 849». URL: http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201811040002 (дата обращения: 10.05.2023).

[4] Приложение к Приказу Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 07.02.2017 № 65 «Об Урало-Сибирском научно-методическом центре по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи». URL: https://docs.cntd.ru/document/456043319/ (дата обращения: 10.05.2023).

занимали медицинские организации с наименьшей долей нестандартных проб и наибольшей оснащенностью дезинфекционными камерами и ЦСО, а 18-е место — медицинские организации с наибольшей долей нестандартных проб и наименьшей долей оснащенности дезинфекционными камерами и ЦСО.

1. ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ КОНТРОЛЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ

Важным аспектом обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия является организация санитарно-бактериологических исследований в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов. Эти исследования проводятся как по эпидемиологическим показаниям, так и в соответствии с утвержденным планом производственного контроля. Они позволяют выявить патогенные микроорганизмы, оценить эффективность дезинфекционных мероприятий и своевременно предупредить возможные эпидемии. Микробиологический мониторинг помогает определить причинно-следственные связи в структуре инфекционных заболеваний, выявить распространение патогенных штаммов в больницах, оценить эффективность дезинфекции и выявить ранние признаки возможных эпидемий для своевременного проведения профилактических мер.

В последние годы, в связи со значительным количеством доступных изделий медицинского назначения одноразового использования, отмечается снижение доли исследований на стерильность в структуре санитарно-бактериологических исследований. Однако анализ эпидемиологической ситуации по ИСМП свидетельствует о необходимости постоянного контроля данного показателя. Рациональное проведение исследований качества стерилизации изделий медицинского назначения и воздушной среды в медицинских организациях будет способствовать улучшению их общего санитарно-гигиенического состояния и предотвращению распространения инфекций.

Анализ структуры среднемноголетнего уровня (СМУ) исследований, проведенных за 2015—2023 годы, выявил значительное преобладание микробиологических исследований смывов с объектов окружающей среды — 64,6%. Доля исследований качества стерилизации изделий медицинского назначения составила 26,8%, исследование воздуха помещений медицинских организаций класса чистоты А и Б — 8,6%. В 2023 году в сравнении с СМУ продолжилась тенденция сни-

жения доли исследований воздуха помещений на 10,5%, снижение доли качества стерильности изделий медицинского назначения — на 11,6% и увеличение доли исследований смывов с объектов окружающей среды — на 6,2% (рис. 1).

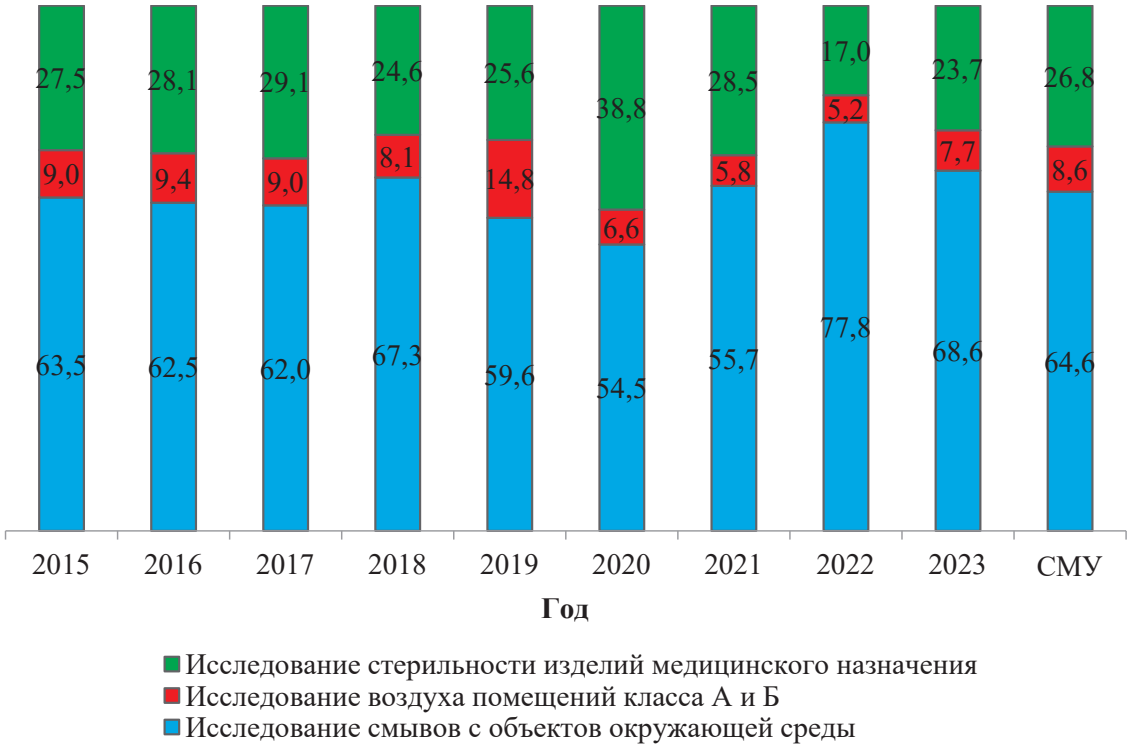


Рисунок 1. Структура санитарно-бактериологических исследований при проведении надзорных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах, %

В РФ структура микробиологического контроля в медицинских организациях выглядит следующим образом: смывы с объектов окружающей среды — 77,0%, исследования проб воздуха — 8,4%, исследования стерильности изделий медицинского назначения — 14,6%.

В медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов применяются абсолютно диаметрально противоположные подходы к проведению микробиологического контроля. Например, в 4 субъектах Уральского и Сибирского федеральных округов основное внимание уделяется изучению смывов с объектов окружающей среды, которое составляет более 90%: Кемеровская область (90,1%), Челябинская область (92,8%), Алтайский край (93,0%) и Красноярский край (93,5%). В 12 других регионах этот показатель варьировал от 62,8% до 86,1%. В Новосибирской области доля исследований смывов с объектов окружающей среды составила 54,5%, а в Республике Бурятия — 38,1%.

В то же время в Республике Бурятия проводится больше всего исследований стерильности изделий медицинского назначения (59,4%), а Новосибирская область, Забайкальский край и ЯНАО выделяются по доле исследований воздушной среды (20,1%; 21,4%; 17,1%). В 2023 году не проводилось исследований на стерильность изделий медицинского назначения в Красноярском, Алтайском, Забайкальском краях и ЯНАО (рис. 2).

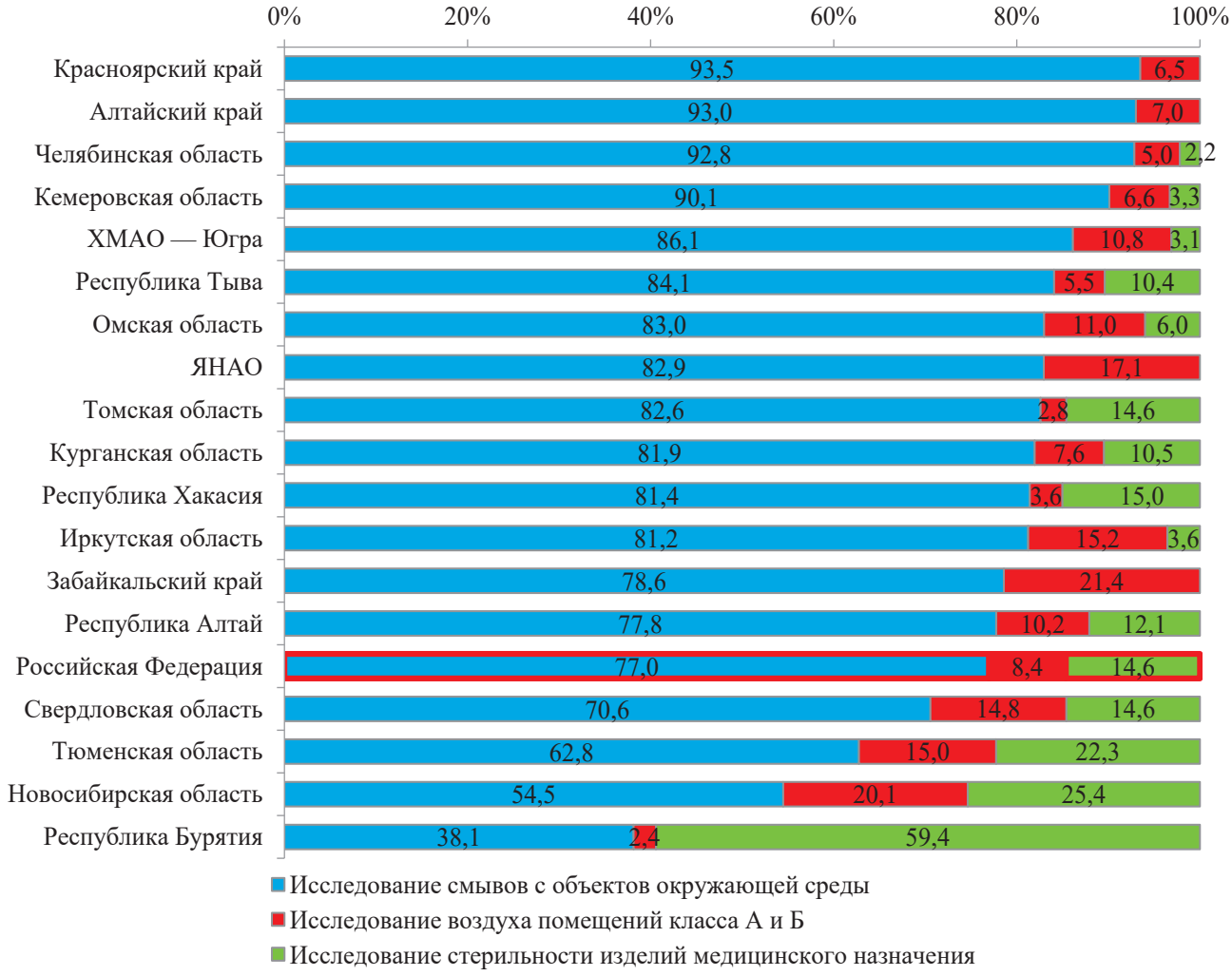


Рисунок 2. Структура санитарно-бактериологических исследований при проведении надзорных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году, %

1.1 Результаты исследований смывов с объектов окружающей среды (ООС) в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году.

В 2023 году в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов отмечено значительное снижение объемов проводимых исследо-

ваний смывов с объектов окружающей среды на 28,9% (2022 год — 69 714 исследований; 2023 год — 49 570 исследований), при этом средняя доля нестандартных проб в 2023 году составила 1,0% (496 проб), что в 2,2 раза выше среднероссийского показателя (0,46%) и в 2,5 раза выше аналогичного показателя 2022 года (0,4%).

В многолетней динамике с 2015 года сохраняется тенденция снижения количества исследований смывов с объектов с окружающей среды и доли нестандартных проб. За 9-летний период отмечено увеличение доли нестандартных проб от многолетнего уровня с цикличностью через 2 года: в 2017 году — на 0,5%, 2020 году — на 0,3% и 2023 году — на 0,1%. Наибольшее снижение нестандартных проб зарегистрировано в 2022 году (рис. 3).

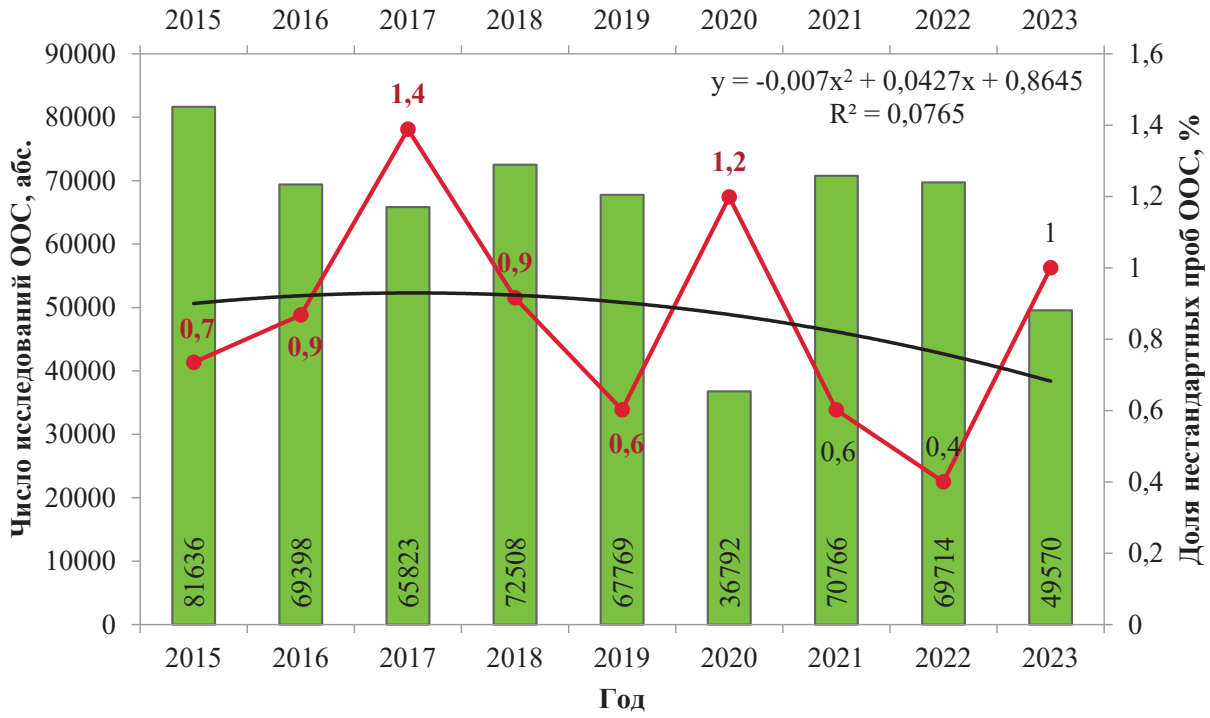


Рисунок 3. Результаты исследования смывов с объектов окружающей среды в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах

В 2023 году снижение объемов проводимых исследований смывов с объектов окружающей среды в медицинских организациях субъектов Уральского и Сибирского федеральных округов произошло за счет Омской (70,5%), Челябинской (69,4%) областей и ХМАО — Югра (62,0%). Вместе с тем отмечено увеличение количества смывов в Тюменской области в 5,8 раза, Курганской области — в 4,3 раза и Кемеровской области — в 2,4 раза.

Наиболее высокий удельный вес нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды зафиксирован в медицинских организациях Томской (6,8%), Новосибирской (2,4%) областей и ЯНАО (1,9%), где имел место существенный прирост доли нестандартных проб — соответственно, 4,3%, 1,9% и 1,1%. Отмечено снижение доли нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды в 5 субъектах РФ, увеличение — в 12 субъектах РФ, в Республике Хакасия в течение последних лет нестандартные не зарегистрированы. В Свердловской и Кемеровской областях отмечено снижение доли нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды на 3,3% и 2,1% соответственно по сравнению с 2022 годом (табл. 1).

Таблица 1. Результаты исследования смывов с объектов окружающей среды в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2022—2023 годах

Субъект Российской Федерации	2022			2023			Динамика показателя
	Число проб смывов с ООС	из них нестандартных		Число проб смывов с ООС	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Алтайский край	1 087	1	0,1	2 327	-	-	-0,1
Забайкальский край	1 101	9	0,8	1 747	17	1,0	0,2
Иркутская область	3 624	36	1,0	3 420	45	1,3	0,3
Кемеровская область	1 450	21	1,4	3 489	12	0,3	-1,1
Красноярский край	3 465	6	0,2	7 857	139	1,8	1,6
Курганская область	310	-	-	1 330	7	0,5	0,5
Новосибирская область	1 010	5	0,5	741	18	2,4	1,9
Омская область	15 321	24	0,2	4 516	15	0,3	0,2
Республика Алтай	2 150	9	0,4	2 342	1	0,0	-0,4
Республика Бурятия	1 570	15	1,0	2 628	13	0,5	-0,5
Республика Тыва	602	-	-	850	5	0,6	0,6

Субъект Российской Федерации	2022			2023			Динамика показателя
	Число проб смывов с ООС	из них нестандартных		Число проб смывов с ООС	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Республика Хакасия	1 654	-	-	1 573	-	-	-
Свердловская область	1 793	80	4,5	2 819	33	1,2	-3,3
Томская область	780	20	2,6	1 314	90	6,8	4,3
Тюменская область	123	-	-	716	2	0,3	0,3
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	5 166	13	0,3	1 961	36	1,8	1,6
Челябинская область	27 088	25	0,1	8 277	31	0,4	0,3
Ямало-Ненецкий автономный округ	1 420	12	0,8	1 663	32	1,9	1,1
Всего	69 714	276	0,4	49 570	496	1,0	0,6

Среди подразделений медицинских организаций доли нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды с 2015 по 2023 года распределялись по-разному. В 2015 и 2020 годах в Уральском и Сибирском федеральных округах максимальная доля нестандартных смывов с объектов окружающей среды была в амбулаторно-поликлинических организациях; в 2016 — в инфекционных больницах; в 2017, 2018 и 2022 — в родильных домах и перинатальных центрах; в 2019 — в хирургических отделениях, инфекционных и детских больницах; в 2021 — в хирургических отделениях.

В 2023 году доли нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды варьировали от 0,2% до 1,3%: детские больницы — 1,3% (+1,1% по сравнению с 2022 годом); родильные дома и перинатальные центры — 1,0% (без динамики); хирургические отделения — 1,0% (+0,7%); амбулаторно-поликлинические организации — 0,7% (+0,3%); инфекционные больницы — 0,5 (+0,3%); стоматологические медицинские организации — 0,2 (без динамики) (рис. 4).

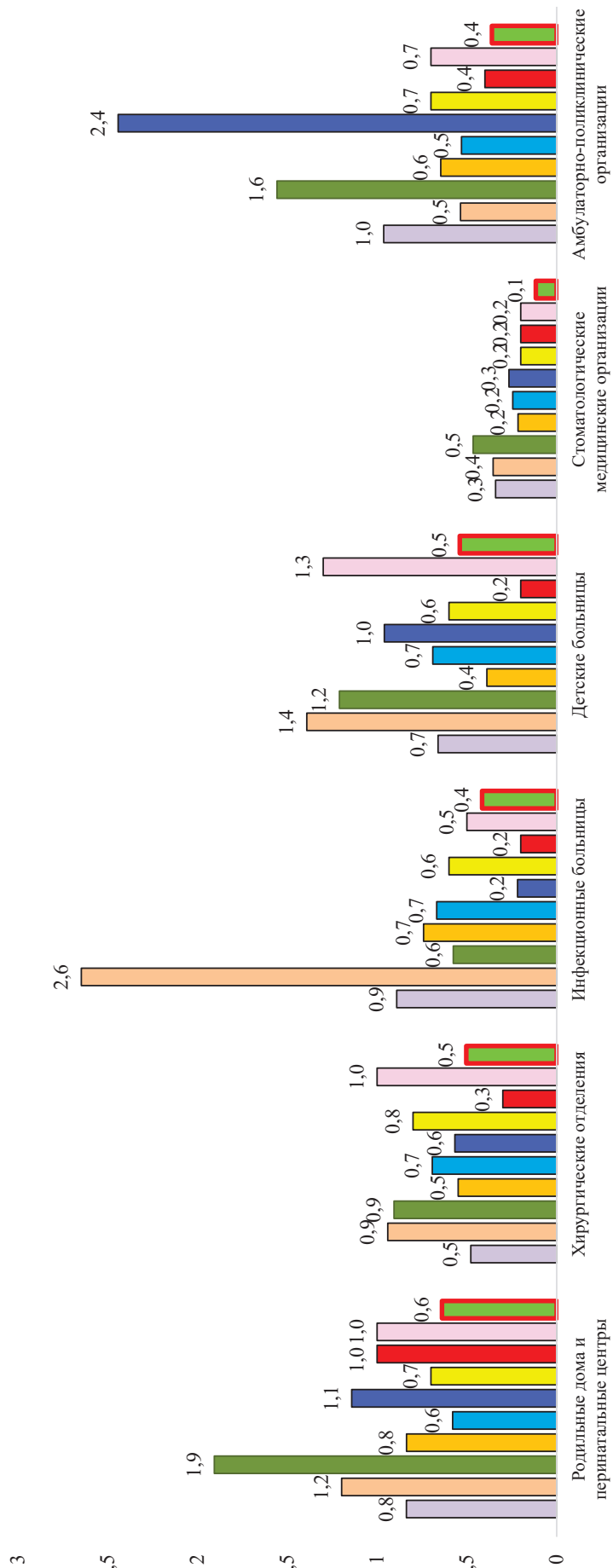


Рисунок 4. Доля нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды в медицинских организациях различного профиля Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах, %

Среднероссийские показатели проб смывов с объектов окружающей среды в 2023 году составили от 0,1% до 0,6%: в родильных домах и перинатальных центрах — 0,6% (-0,1% в сравнении 2022 годом); хирургических отделениях — 0,5% (без динамики); детских больницах — 0,5% (+0,1%); инфекционных больницах — 0,4% (+0,2%); амбулаторно-поликлинических организациях — 0,4% (без динамики); стоматологических медицинских организациях — 0,1% (без динамики).

1.2. Результаты микробиологических исследований воздушной среды медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году

В 2023 году в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов проведено 5530 исследований проб воздушной среды помещений класса чистоты А и Б, что на 19,0% ниже объемов исследований, проведенных в 2022 году (4648 исследования), при этом средняя доля нестандартных проб в 2023 году составила 3,0% (168 проб), что в 2,1 раза выше среднероссийского показателя (1,4%) и в 1,4 раза выше аналогичного показателя 2022 года (102 пробы; 2,2%).

В многолетней динамике с 2015 года сохраняется тенденция снижения количества исследований проб воздуха помещений класса чистоты А и Б и доли нестандартных проб. За 9-летний период до 2020 года отмечено снижение доли нестандартных проб с 3,5% до 1,1% с последующим увеличением до 3,0% в 2023 году (рис. 5).

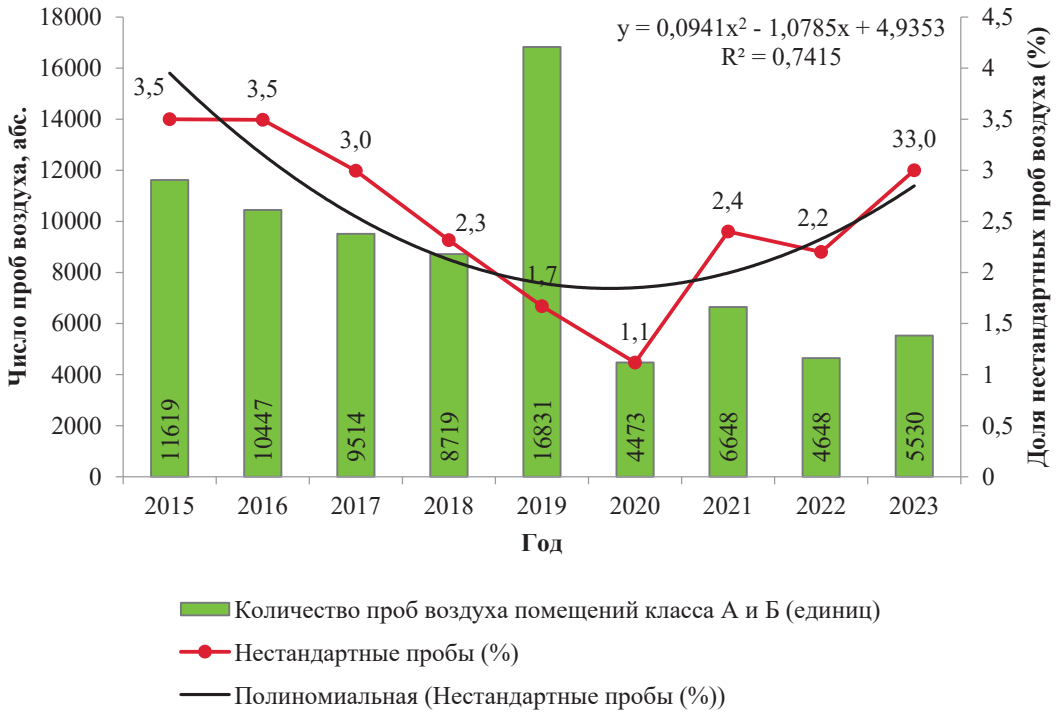


Рисунок 5. Результаты микробиологического контроля проб воздушной среды в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах

В 2023 году увеличение объемов проводимых исследований проб воздуха помещений медицинских организаций субъектов Уральского и Сибирского федеральных округов произошло в Иркутской области (7,7 раза), Забайкальского края (4,0 раза) и Свердловской области (2 раза). Вместе с тем отмечено уменьшение количества проб воздуха в Республике Алтай в 3,7 раза, Омской области — в 2,1 раза и Новосибирской области — в 1,3 раза.

Средняя доля нестандартных проб воздуха помещений медицинских организаций составила 3,0%, что выше среднероссийского показателя в 2,1 раза (1,4%), увеличение нестандартных проб воздуха отмечено в 9 субъектах. Высокий удельный вес нестандартных проб воздуха зафиксирован в Республике Тыва (12,5%), Томской области (11,1%) и Курганской области (9,8%). В 2023 году не регистрировались нестандартные пробы микробиологического исследования воздушной среды медицинских организаций в 6 субъектах (Алтайский и Забайкальский края, Новосибирская и Тюменская области, республики Бурятия, Хакасия). В течение последних 2 лет в Новосибирской области, республиках Бурятия и Хакасия — не регистрируются случаи нестандартных проб микробио-

логического исследования воздушной среды медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов, а в Забайкальском крае — в течение 3 лет (табл. 2).

Таблица 2. Результаты микробиологического исследования воздушной среды медицинских организаций субъектов Уральского и Сибирского федеральных округов в 2022—2023 годах

Субъект Российской Федерации	2022			2023			Динамика показателя
	Число проб воздуха	из них нестандартных		Число проб воздуха	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Алтайский край	52	5	9,6	175	-	-	-9,6
Забайкальский край	118	-	-	476	-	-	-
Иркутская область	83	2	2,4	640	11	1,7	-0,7
Кемеровская область	83	-	-	256	3	1,2	1,2
Красноярский край	540	12	2,2	547	34	6,2	4,0
Курганская область	36	1	2,8	123	12	9,8	7,0
Новосибирская область	369	-	-	274	-	-	-
Омская область	1 244	27	2,2	601	25	4,2	2,0
Республика Алтай	1 120	6	0,5	306	10	3,3	2,7
Республика Бурятия	72	-	-	168	-	-	-
Республика Тыва	42	3	7,1	56	7	12,5	5,4
Республика Хакасия	11	-	-	69	-	-	-
Свердловская область	302	20	6,6	593	26	4,4	-2,2
Томская область	14	-	-	45	5	11,1	11,1
Тюменская область	28	3	10,7	171	-	-	-10,7
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	146	2	1,4	245	11	4,5	3,1

Субъект Российской Федерации	2022			2023			Динамика показателя
	Число проб воздуха	из них нестандартных		Число проб воздуха	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Челябинская область	210	5	2,4	443	17	3,8	1,5
Ямало-Ненецкий автономный округ	178	16	9,0	342	7	2,0	-6,9
Всего	4 648	102	2,2	5 530	168	3,0	0,8

Среди подразделений медицинских организаций доли нестандартных проб воздуха в медицинских организациях Уральского и Сибирского ФО с 2015 по 2023 года распределялись разнообразно. В 2015, 2019 и 2021 годах в Уральском и Сибирском ФО максимальная доля нестандартных проб воздуха в медицинских организациях была в стоматологических медицинских организациях; в 2016 и 2017 годах — в детских больницах; в 2018 — в амбулаторно-поликлинических организациях, родильных домах и перинатальных центрах; в 2020 — в амбулаторно-поликлинических организациях и в 2022 — в инфекционных больницах.

В 2023 году во всех типах МО, за исключением инфекционных больниц (на 6,9% ниже доли нестандартных проб воздуха, установленных в предшествующем периоде; 2023 г. — 2,0%), в динамике отмечено увеличение доли нестандартных проб воздуха помещений классов чистоты А и Б: родильные дома и перинатальные центры — 4,7% (+1,5% по сравнению с 2022 годом); детские больницы — 2,8% (+1,1%); хирургические отделения — 2,6% (+2,5%); амбулаторно-поликлинические организации — 2,4% (+1,0%) и стоматологические медицинские организации — 1,9% (+0,3%) (рис. 6).

Среднероссийские показатели нестандартных проб воздуха в 2023 году составили: в родильных домах и перинатальных центрах — 2,7%; хирургических отделениях — 1,4%, инфекционных больницах — 1,0%; детских больницах — 1,1%; стоматологических медицинских организациях — 1,0%; амбулаторно-поликлинических организациях — 1,1%.

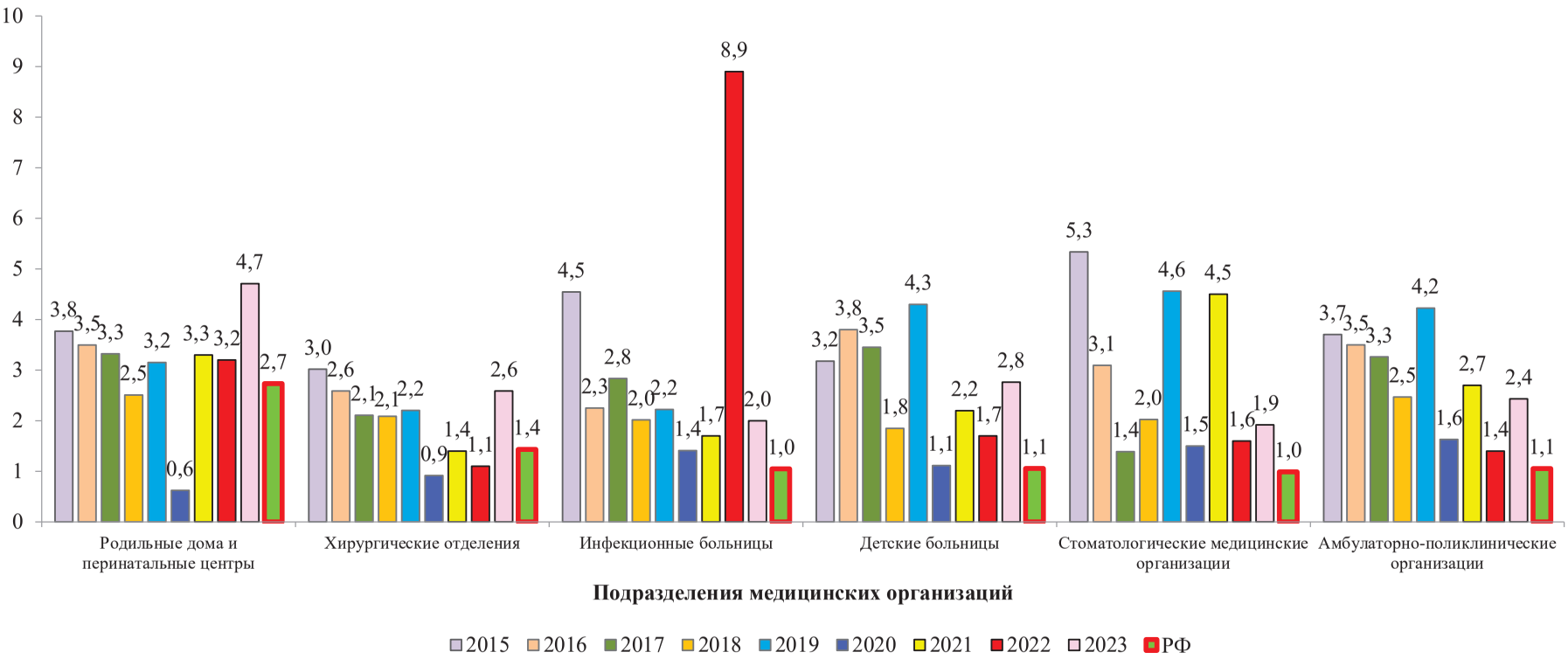


Рисунок 6. Доля нестандартных проб воздуха в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах, %

1.3. Результаты исследований санитарно-химических показателей дезинфекционных средств в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году

В 2023 году специалистами органов и организаций Роспотребнадзора при проведении надзорных мероприятий в отношении медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов была исследована 7531 проба дезинфекционных средств и растворов на определение содержания действующего вещества в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов, что на 11,9% выше по сравнению с 2022 годом (6729 пробы). Средняя доля нестандартных проб дезинфекционных средств составила 6,7% (506 проб), что выше среднероссийского показателя в 1,6 раза (4,3%) и в 1,5 раза выше аналогичного показателя 2022 года (4,4%).

В многолетней динамике с 2015 года сохраняется тенденция снижения количества исследований образцов дезинфекционных средств и растворов на определение содержания действующего вещества и доли нестандартных проб. Количество исследованных проб дезинфекционных средств и растворов на содержание действующего вещества варьировало от 12 587 (в 2016) до 5827 проб, одновременно с этим снижалась и доля нестандартных проб — с 13,6% (в 2015) до 6,7% (в 2023) (рис. 7).

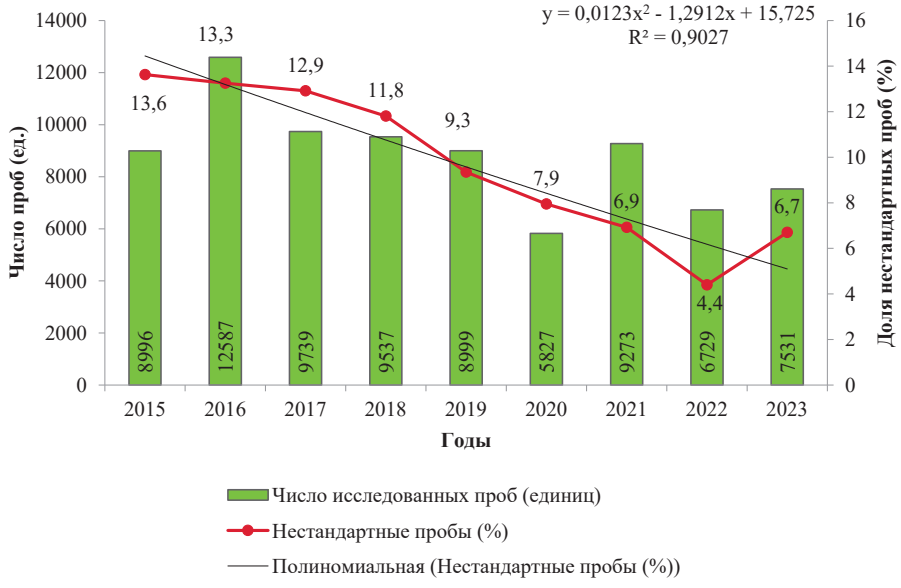


Рисунок 7. Результаты контроля дезинфекционных средств и растворов на содержание действующего вещества в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах

В 2023 году увеличение общего количества исследований дезинфекционных растворов по сравнению с 2022 годом произошло за счет Республики Тыва (10,0 раз), Республики Алтай (8,9 раза) и Забайкальского края (3,0 раза). Наибольшее количество исследований проб проведено в Омской (3856 проб) и Свердловской (804 пробы) областях, наименьшее — в Тюменской области (16 проб), а в Красноярском крае не проведено ни одного исследования (в 2022 году — 5 исследований).

По сравнению с 2022 годом в 2023 году в медицинских организациях 5 субъектов Уральского и Сибирского федеральных округов отмечено снижение доли нестандартных проб рабочих растворов дезинфекционных средств, в 7 субъектах — увеличение, в 6 субъектах — без динамических изменений. Наибольшая доля неудовлетворительных результатов контроля качества дезинфекционных средств были отмечены в Томской области (33,3%; динамика +16,7%), Забайкальском крае (27,6%; динамика +27,6%) и Челябинской области (20,3%; динамика +5,3%). Не выявлено в течение последних 2 лет нестандартных проб в Курганской, Тюменской областях, Забайкальском крае, республиках Алтай, Тыва и Бурятия (табл. 3).

Таблица 3. Результаты исследований санитарно-химических показателей рабочих растворов дезинфекционных средств в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2022—20223 годах

Субъект РФ	2022			2023			Динамика показателя
	Число исследований	из них нестандартных		Число исследований	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Алтайский край	47	-	-	419	53	12,6	12,6
Забайкальский край	55	-	-	163	45	27,6	27,6
Иркутская область	385	17	4,4	380	3	0,8	-3,6
Кемеровская область	291	29	10,0	513	12	2,3	-7,6

Субъект РФ	2022			2023			Динамика показателя
	Число исследований	из них нестандартных		Число исследований	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Красноярский край	5	-	-	-	-	-	-
Курганская область	32	-	-	33	-	-	-
Новосибирская область	139	2	1,4	50	-	-	-1,4
Омская область	4 534	111	2,4	3 856	63	1,6	-0,8
Республика Алтай	27	-	-	14	-	-	-
Республика Бурятия	135	-	-	135	-	-	-
Республика Тыва	2	-	-	20	-	-	-
Республика Хакасия	13	1	7,7	64	1	1,6	-6,1
Свердловская область	483	63	13,0	804	118	14,7	1,6
Томская область	24	4	16,7	78	26	33,3	16,7
Тюменская область	16	-	-	16	-	-	-
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	108	5	4,6	174	21	12,1	7,4
Челябинская область	346	52	15,0	634	129	20,3	5,3
Ямало-Ненецкий автономный округ	87	12	13,8	178	35	19,7	5,9
Всего	6 729	296	4,4	7 531	506	6,7	2,3

Среди подразделений медицинских организаций доли нестандартных проб рабочих растворов дезинфекционных средств в медицинских организациях Ураль-

ского и Сибирского федеральных регионов с 2015 по 2023 года распределялись дифференцированно. В 2015, 2016 и 2022 годах в Уральском и Сибирском федеральных округах максимальная доля нестандартных проб рабочих растворов дезинфекционных средств в медицинских организациях была в родильных домах и перинатальных центрах; в 2017 и 2018 годах — в амбулаторно-поликлинических организациях; в 2019 и 2021 годах — в стоматологических медицинских организациях и в 2020 — в инфекционных больницах.

В 2023 году наблюдается увеличение доли нестандартных проб дезинфекционных средств и растворов в медицинских организациях всех профилей. Лидирующие позиции по доле нестандартных проб в 2023 году занимали родильные дома и перинатальные центры (7,5%), стоматологические медицинские организации (6,5%), инфекционные больницы (6,4%), амбулаторно-поликлинические организации (5,7%) (рис. 8).

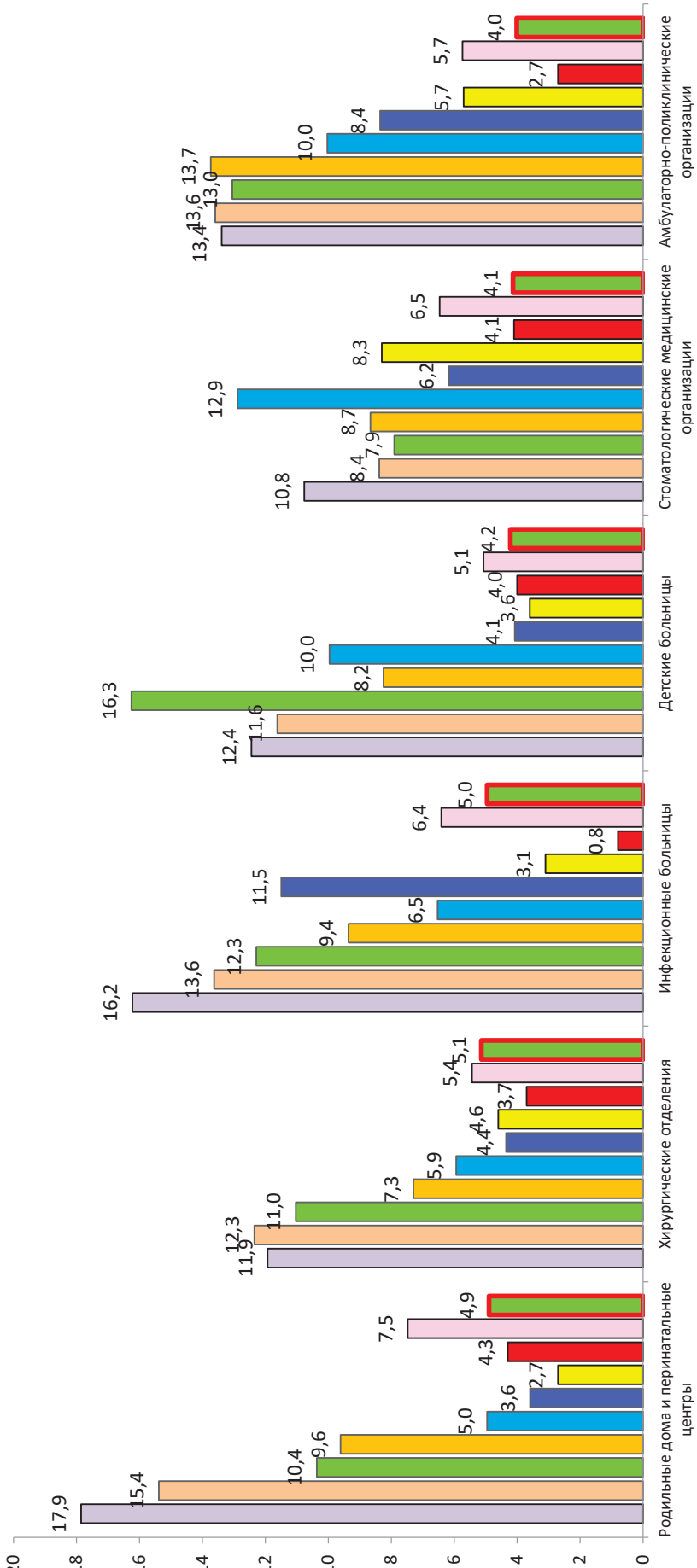


Рисунок 8. Доля нестандартных проб рабочих растворов дезинфекционных средств в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах, %

Среднероссийские показатели нестандартных проб растворов дезинфицирующих средств в 2023 году составили: в хирургических отделениях — 5,1%, инфекционных больницах — 5,0%, родильных домах и перинатальных центрах — 5,0%, детских больницах — 4,2%, стоматологических медицинских организациях — 4,1%, амбулаторно-поликлинических организациях — 4,0%.

1.4. Обеспеченность дезинфекционными камерами медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году

В 2023 году оснащенность медицинских организаций дезинфекционными камерами составила 89,1% (1220 из 1369) и находилась на уровне среднероссийского показателя (88,4%) и показателя 2022 года (86,4%).

В медицинских организациях 12 субъектов Уральского и Сибирского федеральных округов оснащенность дезинфекционными камерами была выше среднероссийской (из них 100,0% — 4 субъекта), в 6 — ниже таковой. Максимальная оснащенность (100%) достигнута в медицинских организациях Тюменской, Курганской и Новосибирской областей, Республике Хакасия. Наименьший показатель — в Ямало-Ненецком автономном округе (64,9%) (рис. 9).

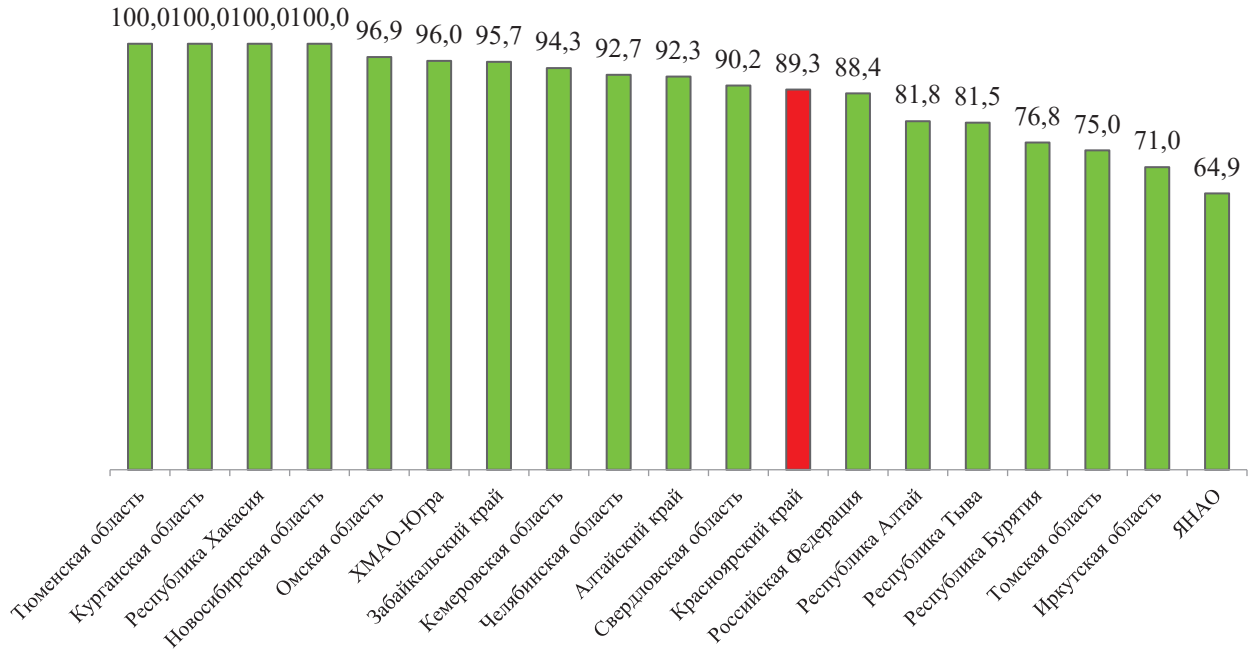


Рисунок 9. Оснащенность дезинфекционными камерами медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году, %

В динамике с 2015-го по 2023 год зафиксирован рост обеспеченности дезинфекционными камерами медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов с 80,4% до 89,1%.

1.5. Оценка качества работы дезинфекционных камер в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году

В 2023 году специалистами органов и организаций Роспотребнадзора при проведении надзорных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов было обследовано 259 дезинфекционных камер из 1517, что составляет 17,1% (больше в 2,1 раза по сравнению с 2022 годом) и соответствует среднероссийскому показателю — 16,7%.

В целом по Уральскому и Сибирскому федеральным округам с 2015-го по 2023 год сохраняется тенденция снижения доли выявляемых нестандартных проб контроля дезинфекционных камер биологическими индикаторами с 6,5% в 2015 году до 0,5% в 2023 году, доля нестандартных проб при исследовании с помощью максимальных термометров также снизилась с 2,9% в 2015 году до 0,3% в 2023 году и достигли среднероссийского уровня — соответственно, 0,3% и 0,2% (рис. 10).

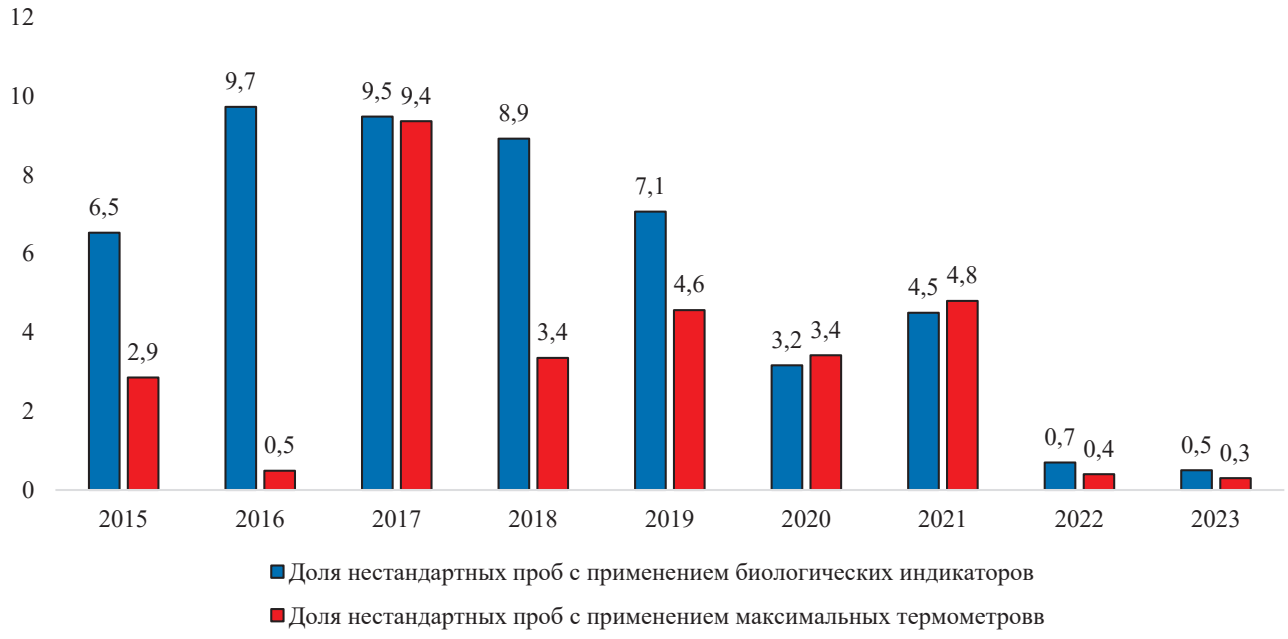


Рисунок 10. Доля нестандартных проб, выявленных при контроле дезинфекционных камер в Уральском и Сибирском федеральных округах в 2015—2023 годах, %

По данным отчетной формы на протяжении 8 последних лет контроль качества работы дезинфекционных камер с помощью максимальных термометров не проводился в медицинских организациях Алтайского и Забайкальского краев, Иркутской, Томской, Тюменской областей, Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, Ямало-Ненецкого автономного округа. В 2023 не проводился контроль качества работы дезинфекционных камер с помощью биологических индикаторов в Алтайском и Красноярском краях. Полный охват дезинфекционных камер контролем был отмечен в 2022 и 2023 годах только в Республике Алтай (100%). Заметное увеличение доли охвата контролем дезинфекционных камер зарегистрированы в Новосибирской области (+37,8%), Республике Тыва (+34,3%) и Курганской области (+29,0%), снижение — в Омской области (- 3,9%) (рис. 11).

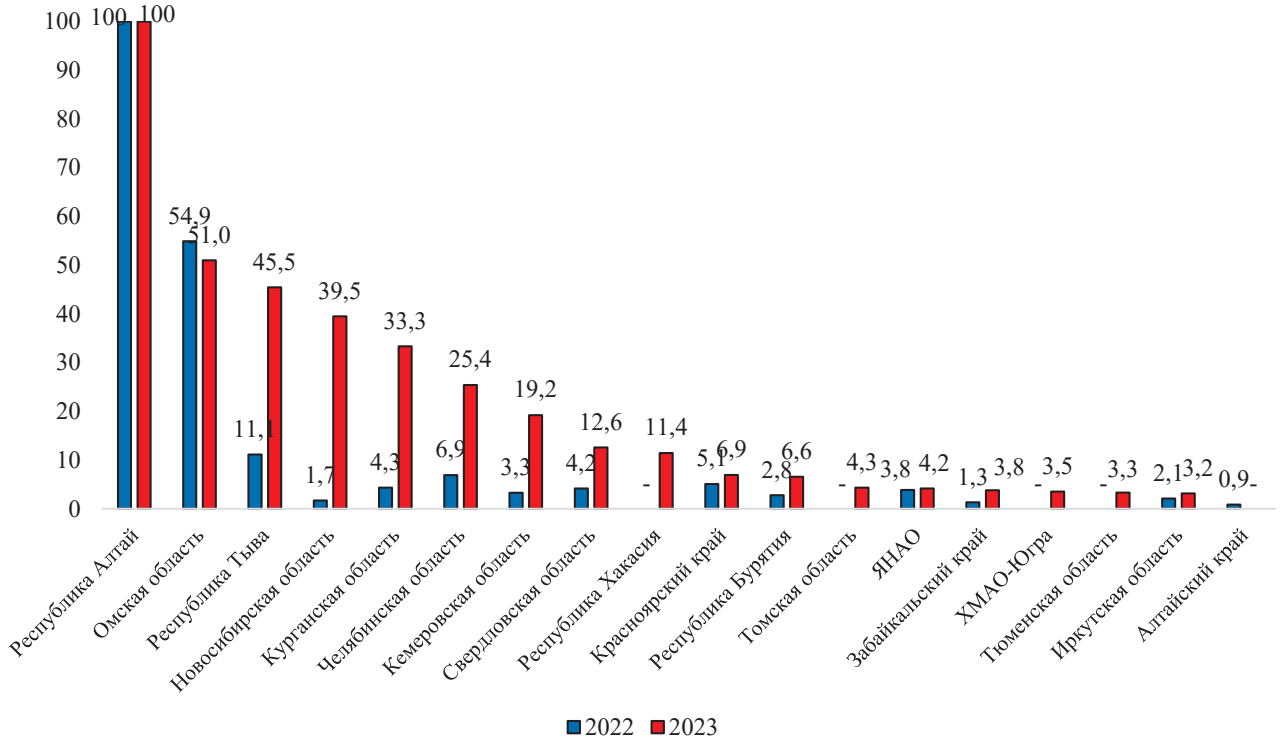


Рисунок 11. Охват контролем дезинфекционных камер в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2021—2023 годах, %.

2. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ

2.1. Результаты исследования стерильности изделий медицинского назначения в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году

В 2023 году в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов микробиологическому контролю стерильности подверглось 17 159 единиц медицинских изделий (на 12,3% выше показателя 2022 года). Увеличение числа проводимых исследований на стерильность произошло в Тюменской области (31,7 раза), Кемеровской области (7,0 раз) и ХМАО—Югра (5,0 раз). Отмечено уменьшение количества исследований на стерильность в Республике Алтай в 3,7 раза, Омской области — в 2,1 раза и Новосибирской области — в 1,3 раза.

Количество результатов нестандартных исследований увеличилось за счет Свердловской области (+29 проб) и Алтайского края (+12 проб). Доля нестандартных проб составила 0,4% (71 проба), что на 0,2% выше показателей 2022 года (36 проб) и на 0,01% среднероссийских показателей за 2023 год (табл. 4).

Таблица 4. Результаты исследования стерильного материала и изделий медицинского назначения в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2022—2023 годах

Субъект Российской Федерации	2022			2023			Динамика показателя
	Число исследований	из них нестандартных		Число исследований	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Алтайский край	257	1	0,4	777	13	1,7	1,3
Забайкальский край	76	-	-	433	1	0,2	0,2
Иркутская область	355	20	5,6	702	11	1,6	-4,1

Субъект Российской Федерации	2022			2023			Динамика показателя
	Число исследований	из них нестандартных		Число исследований	из них нестандартных		
	абс. число	абс. число	%	абс. число	абс. число	%	%
Кемеровская область	203	1	0,5	1 428	-	-	-0,5
Красноярский край	2 132	6	0,3	1 883	4	0,2	-0,1
Курганская область	148	-	-	397	-	-	-
Новосибирская область	752	-	-	694	-	-	-
Омская область	7 205	-	-	4 117	-	-	-
Республика Алтай	1 273	-	-	260	-	-	-
Республика Бурятия	137	-	-	218	-	-	-
Республика Тыва	33	-	-	80	1	1,3	1,3
Республика Хакасия	38	-	-	175	-	-	-
Свердловская область	1 210	8	0,7	1 905	37	1,9	1,3
Томская область	61	-	-	161	-	-	-
Тюменская область	23	-	-	729	-	-	-
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	310	-	-	1 564	1	0,1	0,1
Челябинская область	675	-	-	1 363	3	0,2	0,2
Ямало-Ненецкий автономный округ	393	-	-	273	-	-	-
Всего	15 281	36	0,2	17 159	71	0,4	0,2

Надзорные мероприятия с исследованием качества стерилизации изделий медицинского назначения проводились во всех 18 субъектах РФ Уральского и Сибирского федеральных округов.

За период с 2015-го по 2023 год отмечено снижение количества исследований стерильности медицинских изделий в 2,1 раза, доля нестандартных проб уменьшилась с 0,37% до 0,05% в 2021 году, в 2023 году возвратилась на уровень 2015 года и составила 0,40% (рис. 12).



Рисунок 12. Результаты контроля качества стерилизации изделий медицинского назначения в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2023 годах

Среди подразделений медицинских организаций доли нестандартных проб рабочих растворов дезинфекционных средств в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных регионов с 2015 по 2023 годы распределялись разнообразно. С 2015 по 2017 и с 2020 по 2022 годы в Уральском и Сибирском федеральных округах максимальная доля нестандартных проб стерильности изделий медицинского назначения в медицинских организациях Уральского и Сибирского ФО была в стоматологических медицинских организациях; в 2018 и 2019 годах — в амбулаторно-поликлинических организациях.

Доли нестандартных проб стерильности изделий медицинского назначения не регистрировались в 2017 году — детские больницы; в 2019 — инфекционные больницы; в 2020 — детские и инфекционные больницы, родильные дома и перинатальные центры; в 2021 — хирургические отделения, инфекционные

больницы, родильные дома и перинатальные центры; в 2022 — инфекционные и детские больницы; в 2023 — инфекционные больницы.

В многолетней динамике за период с 2015-го по 2023 год на фоне уменьшения доли нестандартных проб стерильности изделий медицинского назначения во всех типах медицинских организаций в 2023 году отмечено заметное увеличение нестандартных результатов исследований. Рост доли нестандартных проб стерильности произошел в детских больницах на 0,78%, родильных домах и перинатальных центрах — на 0,62% и амбулаторно-поликлинических организациях — на 0,51%. Отмечено снижение доли нестерильных проб изделий медицинского назначения в стоматологических медицинских организациях на 0,22%. В течение последних 5 лет не выявлено нестерильных проб изделий медицинского назначения в инфекционных больницах (рис. 13).

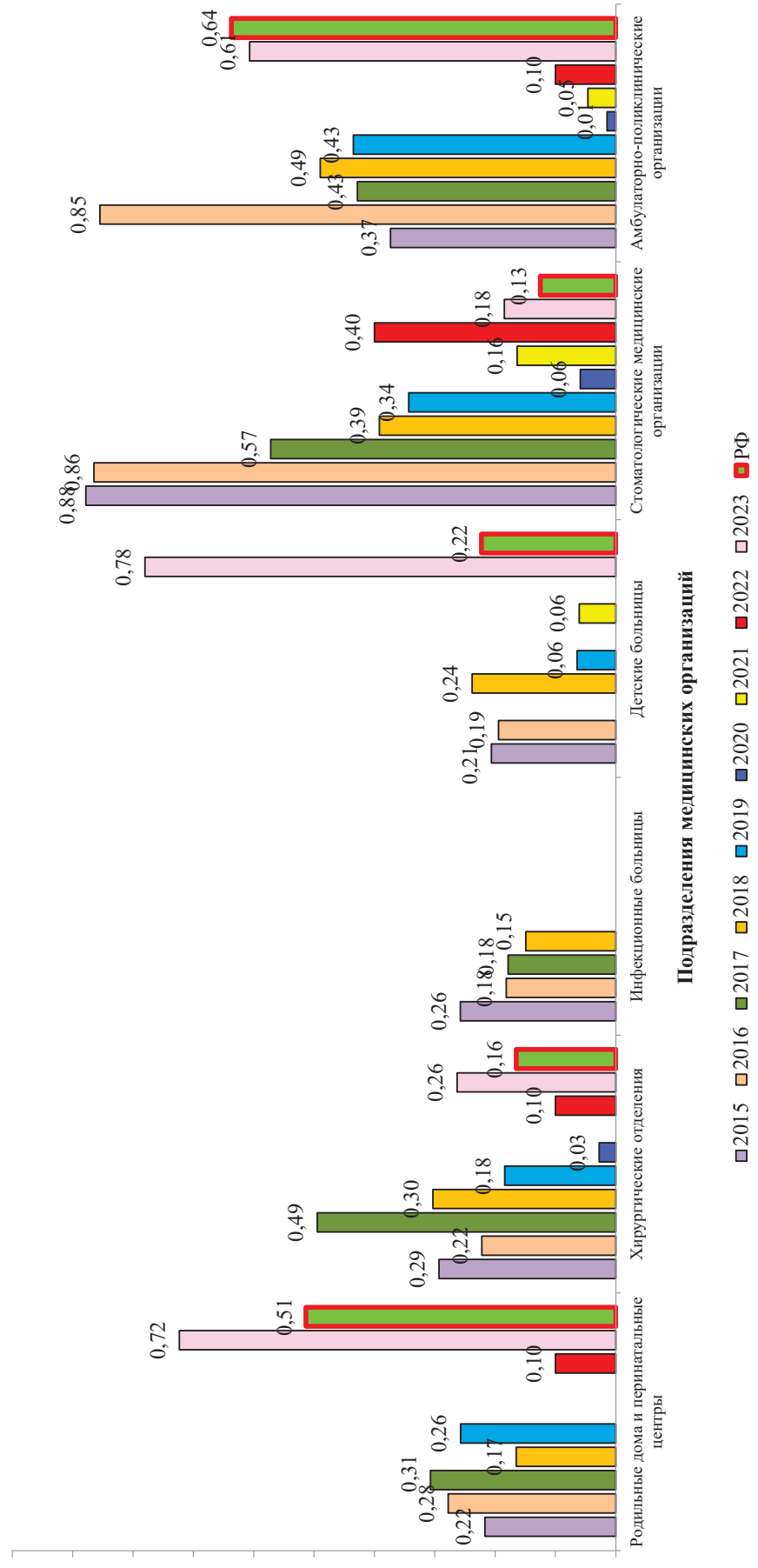


Рисунок 13. Доля нестандартных проб стерильности изделий медицинского назначения в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2015—2022 годах, %

2.2. Оснащенность медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов централизованными стерилизационными отделениями в 2023 году

В 2023 году оснащенность медицинских организаций Уральского и Сибирского ФО ЦСО составила 85,9% (оснащено 2576 медицинских организаций из 2999; + 3,5% по сравнению с 2022 годом), что находится на уровне значения среднероссийского показателя (83,3%).

В медицинских организациях 13 субъектов Уральского и Сибирского федеральных округов (72,2%) оснащенность ЦСО выше среднероссийского показателя (83,3%). Максимальная оснащенность (100%) достигнута в Тюменской, Курганской и Новосибирской областях, республиках Алтай и Хакасия, Ханты-Мансийском автономном округе. По сравнению с 2022 годом заметно увеличилась оснащенность ЦСО в Свердловской (+44,2%), Курганской (+18,4%) и Новосибирской (+9,5%) областях, снизилась на 3,4% в Алтайском крае (рис. 14).

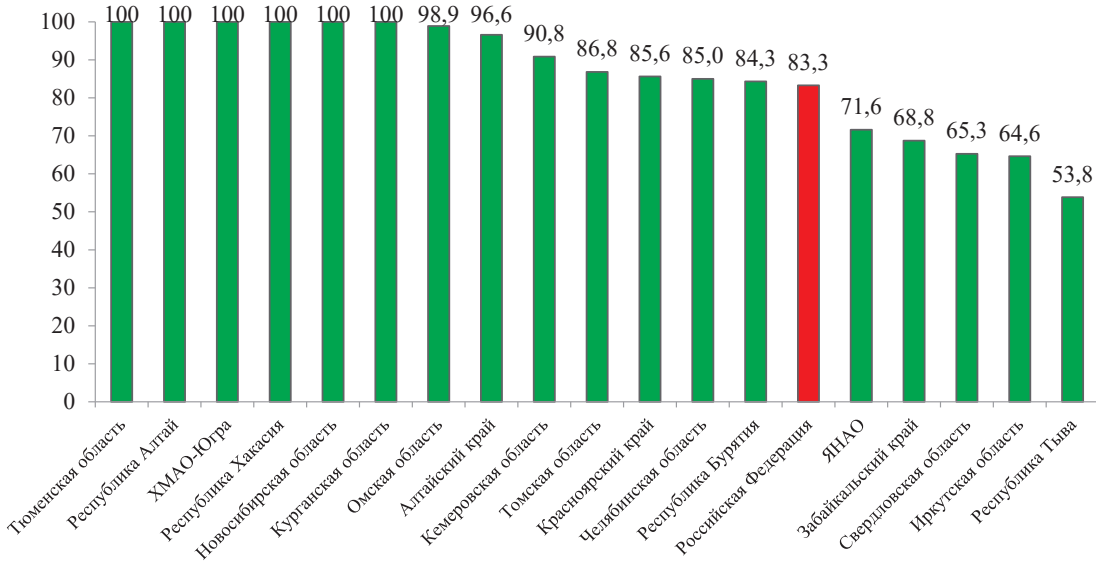


Рисунок 14. Оснащенность централизованными стерилизационными отделениями медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году, %

ЦСО с полным циклом обработки инструментов оборудованы в 2023 году 73,8% медицинских организаций Уральского и Сибирского ФО, что выше показателей 2022 года на 1,6% и среднероссийского показателя на 5,3% (70,7%).

По сравнению 2022 годом оснащенность ЦСО с полным циклом обработки увеличилась в амбулаторно-поликлинических организациях (+4,0%),

инфекционных больницах (+2,2%), хирургических отделениях (+1,2%), родильных домах и перинатальных центрах (1,2%). 100% оснащенность ЦСО с полным циклом обработки отмечена на станциях переливания крови, и отмечено уменьшение в сравнении с 2022 годом на 4,0% в стоматологических медицинских организациях (табл. 5).

Таблица 5. Оснащенность подразделений медицинских организаций централизованными стерилизационными отделениями с полным циклом работы в Уральском и Сибирском федеральных округах в 2023 году

Медицинские организации и структурные подразделения	**Подлежит оснащению**	**из них оснащено**		**в том числе функционируют с полным циклом обработки изделий медицинского назначения**	
	абс. число	**абс. число**	**%**	**абс. число**	**%**
Медицинские организации	2999	2576	85,9	1900	73,8
Родильные дома (отделения) и перинатальные центры	187	173	92,5	133	76,9
Хирургические отделения	456	396	86,8	282	71,2
Инфекционные больницы (отделения)	86	76	88,4	65	85,5
Детские больницы (отделения)	162	143	88,3	109	76,2
Стоматологические медицинские организации	868	780	89,9	686	87,9
Амбулаторно-поликлинические организации (кроме строк 05, 06)	638	552	86,5	410	74,3
Станции переливания крови	21	21	100,0	21	100,0
Станции скорой медицинской помощи	30	23	76,7	22	95,7
Прочие (не указанные выше)	551	412	74,8	172	41,7

В период с 2015-го по 2023 год отмечен рост оснащенности ЦСО медицинских организаций Уральского и Сибирского федеральных округов с 75,9 до 85,9%.

3. РЕЙТИНГОВАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ

Мониторинг отдельных показателей не позволяет в полной мере оценить качество проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях, что определяет необходимость проведения комплексной оценки показателей с их последующим ранжированием. В процессе исследования выделены группы показателей, характеризующих состояние объектов внешней среды и воздуха медицинских организаций, стерильности изделий медицинского назначения, оснащенность МО стерилизующим и дезинфицирующим оборудованием.

Следует учитывать, что обнаружение нестандартных проб смывов с объектов окружающей среды, воздуха, дезинфицирующих средств и стерильности изделий медицинского назначения свидетельствует о дефектах проведения дезинфекционных и стерилизационных мероприятий, создающих условия для циркуляции в МО штаммов микроорганизмов, резистентных как к антимикробным препаратам, так и к дезинфицирующим средствам, и повышающих риски развития ИСМП среди пациентов и персонала.

В 2023 году лидерами в рейтинге качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий были медицинские организации Тюменской области, республик Хакасия и Алтай. Промежуточные места в рейтинге заняли медицинские организации Омской, Новосибирской, Курганской, Челябинской и Кемеровской областей, республик Бурятия и Тыва, Забайкальского, Алтайского и Красноярского краев, Ямало-Ненецкого автономного округа, Ханты-Мансийского автономного округа — Югры. Замыкали рейтинговый список медицинские организации Томской, Иркутской и Свердловской областей (табл. 6).

Таблица 6. Рейтинговая оценка качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2023 году

Субъекты РФ	Рейтинговое место в 2023 году						
	Нестандартные пробы				Оснащенность		Итоговый рейтинг
	смывов с объектов ОС	воздуха	дезинфицирующих средств	стерильности ИМН	дезкамерами	ЦСО	
Тюменская область	4	1-6	1-7	1-10	1-4	1-6	1
Республика Хакасия	1-2	1-6	9	1-10	1-4	1-6	2
Республика Алтай	3	10	1-7	1-10	13	1-6	3
Омская область	5	12	10	1-10	5	7	4
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	15	14	12	11	6	1-6	5
Новосибирская область	17	1-6	1-7	1-10	1-4	1-6	6
Курганская область	9	16	1-7	1-10	1-4	1-6	7
Республика Бурятия	8	1-6	1-7	1-10	15	13	8
Забайкальский край	11	1-6	17	14	7	15	9
Алтайский край	1-2	1-6	13	17	10	8	10
Челябинская область	7	11	16	13	9	12	11
Красноярский край	14	15	1-7	12	12	11	12
Кемеровская область	6	7	11	1-10	8	9	13
Ямало-Ненецкий автономный округ	16	9	15	1-10	18	14	14
Республика Тыва	10	18	1-7	15	14	18	15
Томская область	18	17	18	1-10	16	10	16
Иркутская область	13	8	8	16	17	17	17
Свердловская область	12	13	14	18	11	16	18

В многолетней динамике за последние 5 лет наиболее стабильные показатели качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий отмечены в медицинских организациях Тюменской области, республик Хакасия и Алтай (табл. 7). Отмечено повышение рейтингового места в динамике наблюдения для МО Республики Тыва (с 18 до 14), Омской области (с 9 до 4), Курганской области (с 10 до 7), Алтайского края (с 11 до 8), Забайкальского края (с 15 до 10). Снижение рейтингового места отмечено для МО Иркутской области (с 15 до 17), Томской области (с 12 до 16), Красноярского края (с 6 до 12), Челябинской области (с 5 до 11), Ханты-Мансийского автономного округа — Югры (с 2 до 5). В остальных регионах существенного изменения положения в рейтинге не произошло, стабильно низкие показатели качества и низкая рейтинговая оценка по показателям качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий характерны для МО Свердловской области.

Таблица 7. Итоговый рейтинг качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2018—2023 годах

Субъекты РФ	Ранговое место					Итоговый рейтинг
	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	
Тюменская область	1	1	1	1	1	1
Республика Хакасия	3	2	3	2	2	2
Республика Алтай	4	4	5	4	3	3
Омская область	9	3	2	3	4	4
Ханты-Мансийский автономный округ — Югра	2	7	4	7	5	5
Новосибирская область	7	7	9	7	6	6
Курганская область	10	5	11	5	7	7
Алтайский край	11	9	6	9	10	8
Республика Бурятия	8	10	10	10	8	9
Забайкальский край	15	6	8	6	9	10
Челябинская область	5	12	7	12	11	11
Красноярский край	6	11	13	11	12	12

Субъекты РФ	Ранговое место					Итоговый рейтинг
	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	
Кемеровская область	13	14	12	14	13	13
Республика Тыва	18	12	17	12	15	14
Ямало-Ненецкий автономный округ	14	16	14	16	14	15
Томская область	12	15	16	15	16	16
Иркутская область	15	17	17	17	17	17
Свердловская область	17	18	15	18	18	18

1 — 5
6 — 10
11 — 15
16 — 18

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе проведенного исследования отмечено, что показатели качества дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского ФО за 5-летний период характеризуются значительной вариабельностью. В ряде регионов имеется тенденция к снижению рейтинговых оценок на фоне неудовлетворительных показателей качества. Современная доктрина профилактики ИСМП[5] требует более пристального внимания к вопросам дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации в медицинских организациях. Необходимо внедрять новые, более эффективные и безопасные технологии с учетом особенностей функционирования медицинских организаций различного профиля, что позволит создать более безопасную среду для нахождения пациентов и персонала. Стабильность показателей качества дезинфекционных мероприятий может быть достигнута в результате повышения уровня оснащения медицинских организаций современной дезинфицирующей и стерилизующей техникой.

[5] Национальная Концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи: (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 06.11.2011). URL: https://docs.cntd.ru/document/499002572/ (дата обращения: 06.05.2024).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Смирнова С.С., Егоров И.А., Стагильская Ю.С., Жуйков Н.Н. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, в субъектах Уральского и Сибирского федеральных округов: результаты мониторинга выявления и регистрации в 2022 году и в многолетней динамике / Эпидемиология и инфекционные болезни, 2023, т. 28, № 5, с. 296—318. doi: 10.17816/EID562745.

2. Смирнова С.С., Малкова Е.В., Жуйков Н.Н., Суворин Д.А., Шелкова Е.С., Егоров И.А., Зайнагабдинова Ю.Р., Семенов А.В. Организация дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в медицинских организациях Уральского и Сибирского федеральных округов в 2021 г. / Эпидемиология и инфекционные болезни, 2022–, т. 27, № 1, с. 33—59. doi: 10.17816/EID108767.

3. Монов Д. Изучение государственного санитарного контроля за дезинфекцией и стерилизацией в трех районах страны: Добрич, Сливен, Велико Тырново / Д. Монов // Евразийский союз ученых, 2020, № 12-2 (81), с. 52—58. — EDN CIIMIQ.

4. Carling PC. Health Care Environmental Hygiene: New Insights and Centers for Disease Control and Prevention Guidance. Infect Dis Clin North Am. 2021 Sep; 35(3): 609—629. doi: 10.1016/j.idc.2021.04.005. PMID: 34362536.

5. Querido MM, Aguiar L, Neves P, Pereira CC, Teixeira JP. Self-disinfecting surfaces and infection control. Colloids Surf B Biointerfaces. 2019 Jun 1; 178:8-21. doi: 10.1016/j.colsurfb.2019.02.009. Epub 2019 Feb 16. PMID: 30822681; PMCID: PMC7127218.

6. Серов А.А., Шестопалов Н.В., Гололобова Т.В., Федорова Л.С., Храпунова И.А., Меркульева А.Д. Роль дезинфектологических исследований в организации комплекса профилактических мероприятий / Гигиена и санитария? 2020; 99(3): 235—241. https://doi.org/10.47470/0016-9900-2020-99-3-235-241.

7. Rowan NJ, Kremer T, McDonnell G. A review of Spaulding's classification system for effective cleaning, disinfection and sterilization of reusable medical devices: Viewed through a modern-day lens that will inform and enable future sustainability / Sci Total Environ, 2023 Jun 20; 878:162976. doi: 10.1016/j.scitotenv.2023.162976. Epub 2023 Mar 22. PMID: 36963674.

8. Josephs-Spaulding J, Singh OV. Medical Device Sterilization and Reprocessing in the Era of Multidrug-Resistant (MDR) Bacteria: Issues and Regulatory Concepts / Front Med Technol, 2021 Feb 10; 2:587352. doi: 10.3389/fmedt.2020.587352. PMID: 35047882; PMCID: PMC8757868.

9. Демидов П.А. Предстерилизационная очистка медицинских изделий в центральном стерилизационном отделении многопрофильного стационара / Медицинский алфавит, 2022; (14): 50—56. https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-18-50-56.

10. Поломки стерилизаторов или внезапный плановый ремонт в Центральном стерилизационном отделении — что делать? / Поликлиника, 2023, № 4, с. 55—57. — EDN BBWMIT.

11. Tarka P, Nitsch-Osuch A. No-Touch Automated Disinfection System for Decontamination of Surfaces in Hospitals / International Journal of Environmental Research and Public Health, 2020; 17(14): 5131. https://doi.org/10.3390/ijerph17145131.

Научное издание

Семенов Александр Владимирович,
Смирнова Светлана Сергеевна,
Стагильская Юлия Сергеевна,
Жуйков Николай Николаевич,
Егоров Иван Андреевич

ИТОГИ МОНИТОРИНГА КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УРАЛЬСКОГО И СИБИРСКОГО ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОКРУГОВ В 2023 ГОДУ И МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ

Информационный бюллетень

Компьютерная верстка: *Светлана Синицина*

Издается в авторской редакции

Издательство «Знание-М»

Дата согласования макета: 14.12.2024.

Заказ № 4028.

Издано в научных и учебных целях.



Смыслим в издательском деле!
Наши книги в Интернет-магазине **www.litres.ru/logos**

ВК vk.com/cnzlogos logos.book@mail.ru

ISBN 978-5-00255-028-9

