

**Роль среднего и младшего медицинского персонала в соблюдении
инфекционного контроля стационарных отделений
противотуберкулёзного диспансера**

Е.В.Тарасова¹, С.Б.Цибулина¹

1 ГБУЗ ТО «Областной противотуберкулёзный диспансер»

В связи с сохраняющейся напряжённой эпидемиологической ситуацией по заболеваемости туберкулёзом и высокой смертностью от него проблема профилактики этого заболевания является особенно актуальной. Особенности туберкулёзной инфекции в современных условиях требуют совершенствования мероприятий по его профилактике. К группе повышенного риска инфицирования и заболевания туберкулёзом относятся медицинские работники, в том числе и противотуберкулёзного профиля.

Инфекционный контроль в противотуберкулёзных организациях представляет комплекс конкретных мероприятий и технологических процедур, благодаря которым уменьшается вероятность трансмиссии туберкулеза.

Цель работы - Выявить влияние инфекционного контроля на распространение туберкулёзной инфекции среди медицинских работников и пациентов стационарных отделений и на профессиональную заболеваемость медицинского персонала противотуберкулёзного диспансера.

Мероприятия по инфекционному контролю проводятся на 3-х уровнях – на административном, инженерно техническом уровне, и уровне индивидуальной защиты органов дыхания. Административные мероприятия являются важнейшим звеном, связывающим все компоненты программы, и обеспечивают существенное снижение риска передачи инфекции в учреждении.

Проанализировав формы статистического учёта №089/у и акты расследования профессиональных заболеваний среди работников противотуберкулёзного диспансера, установлено:

- Клинические формы - 100% туберкулёз органов дыхания;
- По половому признаку - 100% женщины;
- Категория заболевших – 83% средний и младший медицинский персонал, 12% врачи, 5% - прочие работники.

Наибольшую категорию заболевших туберкулёзом составляют работники среднего и младшего персонала. Тщательно проведя расследования по каждому случаю профессионального заболевания, выявился факт «отсутствие настороженности» у сотрудников учреждения при контакте с источниками инфекции, пренебрежение и недооценка мер индивидуальной защиты. Учитывая, что медицинские сестры имеют длительный контакт с больным в процессе ухода, а младший персонал чаще работает с «заразным» материалом, т.е. профилактические и противоэпидемические мероприятия,

которые являются неотъемлемой частью административного контроля, выполняет эта категория работников, в учреждении разработана обучающая программа. В целях обеспечения ответственного отношения и соблюдения мер предосторожности персонала, разработан следующий комплекс мероприятий:

1. Обучение медицинского персонала мерам инфекционного контроля и инфекционной безопасности в противотуберкулёзном учреждении. Обучение проводится малыми группами (10-15 человек) в каждом структурном подразделении. После занятий по каждой теме проводится зачёт в виде тестового контроля. Программа обучения разделена по специальностям: организаторы или старшие медицинские сёстры, медицинские сестры, младший медицинский персонал (санитарки, сестры хозяйки).
2. Разработка и использование в практике алгоритмов - проведение различных манипуляций и процедур, например «ассистирование при проведении пневмоперитонеума»; технология обработки рук; использование барьерных средств защиты с использованием респираторов; проведение генеральной уборки; дезинфекции кухонной посуды; обеззараживание и транспортировка медицинских отходов и т.п. Более 60 алгоритмов разработано в учреждении и утверждено главным врачом.
3. Индикаторами качества выполнения мероприятий является проведение контроля, которое осуществляется ежедневно комиссией, совместно с врачом эпидемиологом и оформлением протоколов обхода. Для более продуктивного обхода разработаны алгоритмы обходов (протоколов) по разным направлениям и кабинетам, например – протокол обхода процедурного кабинета, медицинский пост, палата реанимации, кабинет бронхоскопии и т.п. Такой подход позволяет более детально провести осмотр и оценить уровень знаний и соблюдение мер инфекционного контроля сотрудниками структурного подразделения.
4. Большое значение уделяется обучению пациентов стационарных подразделений вопросам инфекционной безопасности. В процессе стационарного лечения пациенты проходят обучение в школе здоровья, согласно разработанной программы.

Данный подход позволяет провести эпидемиологический анализ и выявить недостатки в работе среднего и младшего медицинского персонала, своевременно откорректировать и провести профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Таким образом, осуществление мероприятий борьбы с туберкулезом с особым упором на методы административного контроля в работе среднего и младшего медицинского персонала обеспечивает существенное снижение риска передачи инфекции в стационарных отделениях противотуберкулёзного диспансера. Наиболее

важным и положительным результатом этой работы является отсутствие за последние годы случаев туберкулёзной инфекции среди сотрудников диспансера.