

УДК 614.48

https://doi.org/10.33619/2414-2948/115/48

ОПТИМИЗАЦИЯ РАБОТЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В УСЛОВИЯХ РОДИЛЬНЫХ СТАЦИОНАРОВ

©*Асанкулова М. М.*, ORCID: 0009-0005-2975-5786, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, *masankulova24@gmail.com*

©*Субанова Г. А.*, ORCID: 0000-0003-1003-678X, SPIN-код: 3914-4317, канд. мед. наук, Ошский государственный университет, г. Ош, Кыргызстан, *gsubanova@oshsu.kg*

OPTIMIZATION OF SANITARY-EPIDEMIOLOGICAL WORK SERVICE IN THE CONDITIONS OF MATERNITY HOSPITALS

©*Asankulova M.*, ORCID: 0009-0005-2975-5786, Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, *masankulova24@gmail.com*

©*Subanova G.*, ORCID: 0000-0003-1003-678X, SPIN-код: 3914-4317, Ph.D, Osh State University, Osh, Kyrgyzstan, *gsubanova@oshsu.kg*

Аннотация. Актуальность: организация медицинской помощи женщинам в период беременности, роженицам, родильницам в сроке 22 недели и более требует соответствие особых санитарно-гигиенических норм. Цели исследования: изучение условий в родильных стационарах для оптимизации работы санитарно-эпидемиологической службы роженицам и разработать лечебно-профилактические мероприятия по улучшению оказания медицинской помощи беременным женщинам. Материалы и методы исследования: исследовательская работа была проведена на базе Института медицины, центра профилактики заболеваний и госсанэпиднадзора (ЦПЗ и ГСЭН). Полученные результаты помогли разработать оптимальные стратегии организации работы санитарно-эпидемиологической службы, способствуя снижению риска распространения инфекций и повышению общего уровня безопасности для пациентов и медицинского персонала. Выявилось что состояния родильных стационаров и помещений совсем не соответствуют по санитарно-гигиеническим нормам.

Abstract. Organization of medical care for women during pregnancy, women in labor, and women who have given birth at 22 weeks or more requires compliance with special sanitary and hygienic standards. Research objectives: to study the conditions in maternity hospitals to optimize the work of the sanitary and epidemiological service for women in labor. Materials and methods: the research work carried out at the Institute of Medicine, the Center for Disease Prevention and State Sanitary and Epidemiological Surveillance. Research results: obtained results helped to develop optimal strategies for organizing the work of the sanitary and epidemiological service, helping to reduce the risk of spreading infections and increase the overall level of safety for patients and medical personnel. It was clarified that conditions in the maternity hospitals and premises does not meet all requirements of sanitary and hygienic standards.

Ключевые слова: санитарно-гигиеническая служба, районный центр врачебной практики, инфекционный контроль, бактериологические лабораторные исследования.

Keywords: sanitary and hygienic service, district medical practice center, infection control, bacteriological laboratory research.

От правильной и своевременной организации здравоохранения зависит состояние здоровья беременных, исходы родов и здоровье новорожденных что в свою очередь требует планирование медико-социальной поддержки женскому населению в области здравоохранения [1].

Гигиена рук медицинских работников во время родов и родоразрешения с давних пор признана важной стратегией снижения инфекций. Хотя показатели гигиены рук перед асептическими процедурами во время родов и родов редко измерялись надежными, воспроизводимыми способами, данные гигиены рук перед процедурами во время родов и родоразрешения предполагают показатели в 1–28% [2].

В одном перспективном когортном исследовании беременных женщин (n = 670) в первом триместре беременности зачисленных в стационар наблюдение проводилось до родов. В факторы включались социально-демографические, клинические и антропометрические факторы, а также доступ к туалетам и санитарно-гигиеническим нормам регистрировались при 12 недели беременности. Добровольно проводились домашние визиты работником общественного здравоохранения чтобы обеспечить сохранение в исследовании и узнать о результатах исследования в течение беременности [3].

Согласно закону КР о санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством: профилактики заболеваний в соответствии с санитарно-эпидемиологической обстановкой и прогнозом ее изменения; разработки и реализации государственных целевых программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также региональных целевых программ и научных, научно-технических программ в данной области; выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и обязательного соблюдения гражданами, физическими и юридическими лицами санитарных правил как составной части осуществляемой ими деятельности; создания экономической заинтересованности граждан, физических и юридических лиц в соблюдении законодательства Кыргызской республики в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; государственного санитарно-эпидемиологического нормирования; государственного санитарно-эпидемиологического надзора; сертификации продукции, работ и услуг, представляющих потенциальную опасность для человека (<https://clck.ru/3MTVUu>).

Материалы и методы исследования

В целях выполнения Протокольного задания Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 27 января 2023 года и предотвращения ухудшения эпидемиологической ситуации в учреждениях здравоохранения проводятся эффективные меры. Сотрудниками санитарно-эпидемиологической службы были проведены комплексные проверки с получением бактериологических лабораторных анализов в районном Центре общей практики врачей Иссык-Кульского (ЦОВП) 24. 01. 2023.

Результаты и обсуждение

В Иссык-Кульском районном центре общей врачебной практики (ЦОВП) в 24.01.2023 г были проведены комплексные проверки санитарно-эпидемиологическим персоналом с бактериологическими лабораторными исследованиями. Инфекционный контроль — в целях усиления мер по профилактике внутрибольничного инфицирования при оказании медицинской помощи населению Иссык-Кульского района, в ЦОВП имеется медицинская сестра инфекционного контроля. Имеется ППКР №663 от 12. 12. 23 г. «Об утверждении Инструкции по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской республики», обучение проводятся на местном уровне, специализированное обучение в

КГМИиПК всего персонала на 2024 год не проводилось. ЦОВП Иссык-Кульского района 60% внедрили систему по оказанию населению качественной медицинской помощи. Дезинфицирующими, мыло-моющими средствами, СИЗами обеспечены в достаточном количестве. Частично меняются емкости для первичной обработки инструментов, уборочные инвентари заменены на современные швабры mopы. Все виды уборок выполняются в соответствии требованиям. Однако остаются не решенные вопросы по замене постельных принадлежностей в родильном отделении, матрасов, лотков в перевязочном кабинете хирургического отделения. Приобретением отдельную стиральную машину для ветошей и само выжимающихся mopов. В родильном и хирургическом отделении безопасность медицинских процедур на момент проверки не соблюдалось.

В процедурном кабинете отсутствует одноразовые салфетки многократного применения и бумажные салфетки, дозатор для антисептика в не исправном виде. В хирургическом недостаточно салфеток много кратного использования, также отсутствует бумажная салфетка, отсутствует емкость для грязных салфеток. Порядок обращения медицинских отходов на момент проверки в перевязочном кабинете хирургического отделения не соблюдается (использованные тампоны находились в Классе «А»). В перевязочном манипуляции проводятся без перчаток.

В малом инструментальном столе отсутствует комплект стерильных инструментов которая должна готовится на одну перевязку. Лотки открыты, стерильные инструменты покрыты однослойной салфеткой размером 30–50 см. На основании вышеизложенных недостатков составлен акт, подготовлено санитарное предписание с конкретным сроком исполнения на имя главного врача ЦОВП. Также организовано совместно с бактериологической лабораторией отбор проб на стерильность инструментов, смывов и с воздуха. При оценке выявляемости ИСМП среди медицинского персонала и пациентов. Имеется журнал регистрации учета и отчетности ИСМП. Мед сестра инфекционного контроля своевременно проводит мониторинг и оценку состояния инфекционного контроля. За 1 квартал 2024 г. было проведено: 46 апендэктомий, 6 холицистоэктомий, 12 грыжесечений, 34 кесеро сечений, 15 остеосинтеза, 6 операций на матке и придатках, 19 других операций. ИОХВ проведенных операций отсутствует. За 1 квартал 2024 г по гнойно-септическим заболеваниям: постинфекционный абсцесс — 4, из них дети до 1 года — 1. парапрактит — 1. остеомиелит — 2. инфицированная рана — 3.

Центр по профилактике заболеваний и государственному санитарно-эпидемиологическому контролю Ыссык-Кульского района отвечает на решение протокола заседания координационной комиссии по вопросам здравоохранения населения Ыссык-Кульской области от 30 мая 2023 г №2/63 о проделанной работе в 1 квартале 2024 г следующим образом: больница районного Центра общеврачебной практики Ыссык-Кульского района рассчитана на 135 коек, из которых: родильное отделение — 17 коек, терапевтическое отделение — 28 коек, хирургическое отделение — 30 коек, отделение реанимации и анестезиологии — 6 коек и инфекционное отделение — 60 коек. В больнице работают 22 врача, 91 медсестра и 36 младших медицинских работников. Обеспеченность медицинскими кадрами составляет 75%. Территория больницы благоустроена и озеленена.

Водоснабжение и канализация централизованы, система отопления электрифицирована. Горячая вода подается через бойлеры. Все помещения обеспечены горячей водой, кроме терапевтического отделения; душевые кабины и санитарные узлы для медицинских работников недостаточны. Для медработников были приобретены специальные шкафы для переодевания, в каждом отделении хранятся личные и специальные одежды. Из-за нехватки помещений в приемном отделении поступающие пациенты не проходят

сортировку и санитарный осмотр. Родильное отделение расположено на первом этаже больницы. В нем работают 7 врачей и 10 медсестер. Оно рассчитано на 17 коек: 3 общие палаты по 5 коек, 1 палата на 2 койки и 1 изолятор. Общая площадь всех палат не соответствует санитарным требованиям (должно быть не менее 6 м², фактически — только 3 м²). В феврале 2024 г. в родильном отделении завершен капитальный ремонт. Были добавлены процедурные и перевязочные комнаты. Старая процедурная комната не соответствовала требованиям по площади, а перевязочная комната не была предусмотрена. Комната для вакцинации новорожденных также не соответствовала требованиям и была перенесена в другое место. Для детей, которые пропустили вакцинацию, предусмотрена специальная комната. Бывшее старое типовое двухэтажное здание было передано Министерству природных ресурсов и эко технадзора в 2000 году с одобрения Министерства здравоохранения. 24 января 2023 г. взято 20 проб из родильного отделения, 5 проб воздуха (прививочный, процедурный, детское отделение, 1 и 2 родильные залы и приемное отделение). По результатам бактериологического исследования в пробах крови и воздуха болезнетворные микробы не обнаружены (Рисунок а), предметы гигиены в родильном стационаре (Рисунок б). 1 из 10 устройств дал положительный результат на стерилизацию медицинских изделий.

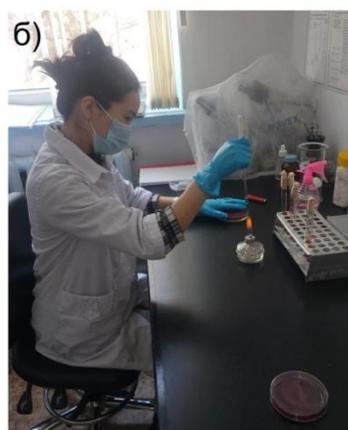


Рисунок а. предметы гигиены в родильном стационаре, б проведение бактериологического анализа в пробах крови и воздуха на присутствие болезнетворных микробов.

Во втором квартале 2024 г. в родильном отделении проведена комплексная проверка с отбором проб на смыв, стерильность и воздух. Заключен договор с больницей районного Центра общей практики врачей на производственный контроль №4 от 24. 03. 2024 г. По его результатам был выдан санитарный предписание Общему центру практической медицины.

Кроме того, результаты были направлены руководству высшего медицинского учебного заведения, расположенного в санатории «Голубой Иссyk-Куль» в городе Чолпон-Ата с санитарным предписанием №54 от 03. 04. 2024 г.: о сокращении времени пребывания студентов в родильном и хирургическом отделениях и уменьшении их численности. В течение первых шести месяцев 2024 г. зарегистрировано 173 родов, из которых физиологическим путем родилось 139 детей, кесаревым сечением — 34 ребенка. В течение третьего месяца 2024 г. зарегистрировано два случая смерти детей (1 мертворожденный и 1 умерший после рождения). Смертей от инфекций не зарегистрировано. Иссyk-Кульская межрайонная ЦПЗ и ГСЭН, в целях выполнения протокольного задания Министерства здравоохранения КР от 27 января 2023 г. и недопущения обострения эпидемиологической ситуации, в учреждениях здравоохранения проводятся приемлемые мероприятия.

Вывод

В результате исследования выяснилось, что условия в помещениях совсем не соответствуют по санитарно-гигиеническим нормам. После составления актов в связи с вышеизложенными несоответствиями были проведены ремонтные работы по улучшению условий в стационаре. Необходимо планировать лечебно-профилактические мероприятия, своевременно проводить санитарно-просветительскую работу среди беременных женщин, повышать квалификацию врачей терапевтов, акушеров-гинекологов и среднего медицинского персонала.

Список литературы:

1. Андреева М. В., Фетисова Е. С., Андреев В. А. Оценка качества оказания медицинской помощи беременным женщинам, проживающим на территории малых городов юга России // Приволжский научный вестник. 2014. №2 (30). С. 167-169.
2. De Barra M., Gon G., Woodd S., Graham W. J., de Bruin M., Kahabuka C., Penn-Kekana L. Understanding infection prevention behaviour in maternity wards: A mixed-methods analysis of hand hygiene in Zanzibar // Social Science & Medicine. 2021. V. 272. P. 113543. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.113543>
3. Padhi B. K., Baker K. K., Dutta A., Cumming O., Freeman M. C., Satpathy R., Panigrahi P. Risk of adverse pregnancy outcomes among women practicing poor sanitation in rural India: a population-based prospective cohort study // PLoS medicine. 2015. V. 12. №7. P. e1001851. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001851>

References:

1. Andreeva, M. V., Fetisova, E. S., & Andreev, V. A. (2014). Otsenka kachestva okazaniya meditsinskoj pomoshchi beremennym zhenshchinam, prozhivayushchim na territorii malyx gorodov yuga Rossii. *Privolzhskii nauchnyi vestnik*, (2 (30)), 167-169. (in Russian).
2. De Barra, M., Gon, G., Woodd, S., Graham, W. J., de Bruin, M., Kahabuka, C., ... & Penn-Kekana, L. (2021). Understanding infection prevention behaviour in maternity wards: A mixed-methods analysis of hand hygiene in Zanzibar. *Social Science & Medicine*, 272, 113543. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.113543>
3. Padhi, B. K., Baker, K. K., Dutta, A., Cumming, O., Freeman, M. C., Satpathy, R., ... & Panigrahi, P. (2015). Risk of adverse pregnancy outcomes among women practicing poor sanitation in rural India: a population-based prospective cohort study. *PLoS medicine*, 12(7), e1001851. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001851>

Работа поступила
в редакцию 14.04.2025 г.

Принята к публикации
20.04.2025 г.

Ссылка для цитирования:

Асанкулова М. М., Субанова Г. А. Оптимизация работы санитарно-эпидемиологической службы в условиях родильных стационаров // Бюллетень науки и практики. 2025. Т. 11. №6. С. 388-392. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/115/48>

Cite as (APA):

Asankulova, M., & Subanova, G. (2025). Optimization of Sanitary-Epidemiological Work Service in the Conditions of Maternity Hospitals. *Bulletin of Science and Practice*, 11(6), 388-392. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/115/48>