

# АВТОМАТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ

М.В. Ряузов, начальник отдела продаж  
МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ «ВИТА-ПУЛ»  
E-mail: info@vitapool.ru

**Рассматриваются проблемы профилактики внутрибольничных инфекций с точки зрения автоматизации мойки и дезинфекции изделий медицинского назначения и предметов ухода за больными в рамках реализации предписаний СанПиН.**

**Ключевые слова:** профилактика внутрибольничных инфекций, госпитальная гигиена, предметы ухода за больными, моюще-дезинфицирующие машины.

Под внутрибольничными инфекциями (ВБИ) понимают инфекционную патологию, объединяемую по месту инфицирования (лечебно-профилактическое учреждение – ЛПУ). Проблема ВБИ и инфекционного контроля является приоритетной по ряду причин, к которым относятся следующие:

- смертность от ВБИ в медицинских стационарах выходит на 1-е место;
- инфекция, полученная больным в стационаре, значительно удороожает лечение, так как при этом используются дорогостоящие антибиотики и увеличивается длительность госпитализации;
- инфекции – основная причина заболеваемости и смертности у новорожденных, особенно недоношенных (например, у 25% недоношенных детей в отделениях интенсивной терапии развивается сепсис, делая частоту смерти в 2 раза выше, а госпитализацию – длительнее);
- потеря трудоспособности в связи с ВБИ обусловливает значительные финансовые проблемы для больного и его семьи.

Клинически ВБИ проявляются чаще всего нагноениями и септическими поражениями. Наиболее часто возбудителями ВБИ являются резистентные к антибиотикам штаммы кишечной палочки, золотистого стафилококка, синегнойной палочки, протея, кишечной палочки, вируса гепатита А, клебсиелл, грибов рода *Candida*. Именно эти патогены наиболее часто

обнаруживаются на предметах ухода за больными (суднах, мочеприемниках и т.д.).

Анализ имеющихся данных показывает, что в структуре ВБИ, выявляемых в крупных много-профильных ЛПУ, гнойно-септические инфекции (ГСИ) занимают ведущее место, составляя до 75–80% от их общего количества. Наиболее часто ГСИ регистрируются у больных хирургического профиля, особенно в отделениях неотложной и абдоминальной хирургии, травматологии и урологии. Основными факторами риска возникновения ГСИ являются: увеличение числа носителей штаммов резидентного типа среди сотрудников ЛПУ; формирование устойчивых госпитальных штаммов; увеличение обсеменности окружающих предметов, предметов ухода за больными и рук персонала; несоблюдение правил ухода за больными и т.д.

Другая большая группа ВБИ – кишечные инфекции. Они составляют в ряде случаев до 7–12% от общего количества заражений. Среди кишечных инфекций преобладают сальмонеллезы. Регистрируются сальмонеллезы в основном (до 80%) у ослабленных больных хирургических и реанимационных отделений, перенесших обширные полостные операции или имеющих тяжелую соматическую патологию. Выделяемые от больных и с объектов внешней среды штаммы сальмонелл отличаются высокой антибиотикорезистентностью и устойчивостью к внешним воздействиям. Основной путь передачи возбудителя в условиях ЛПУ – контактно-бытовой, в том числе – через предметы ухода за больными.

Все высказанное делает очевидным важность внедрения систематического, контролируемого и стандартизованного подхода к дезинфекционной обработке предметов ухода за больными, которая в настоящее время в подавляющем большинстве ЛПУ страны осуществляется низкоквалифицированным младшим медицинским персоналом вручную.

Осознавая значимость проблемы, в 2010 г. Роспотребнадзор утвердил СанПиН 2.1.3.2360-10 «Санитарно-эпидемиологические требования

к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», в котором четко регламентируется необходимость закупки ЛПУ оборудования для мойки и дезинфекции предметов ухода за больными. Реализация требований нового СанПиН становится возможной благодаря проекту партии «Единая Россия» «Качество жизни (здравые)», направленному на модернизацию системы здравоохранения. В рамках этой программы до 2012 г. правительством РФ выделено 460 млрд руб., из которых большая часть – 300 млрд руб. будет потрачена на ремонт медицинских учреждений и закупку нового оборудования.

Поскольку на сегодня отечественная промышленность не выпускает оборудования для обработки предметов ухода за больными, подлежат изучению предложения зарубежных производителей, среди которых одним из безусловных лидеров представляется немецкая компания «МЕЙКО» («MEIKO Maschinenbau GmbH»). Компания свыше 70 лет специализируется на производстве автоматических моюще-дезинфицирующих машин для суден и уток.

Такая продолжительная специализация, безусловно, способствует исключительной эффективности и надежности машин серии «TopLine», а также технологической отточенности процесса обработки, подтвержденной экспертными учреждениями Германии, Европейского Союза и Российской Федерации.

На практике это выглядит следующим образом: использованные предметы ухода за больными вместе с их содержимым устанавливаются на рабочий каркас, дверь герметичной камеры закрывается, и после нажатия кнопки пуска в течение всего 5 мин происходят автоматическая утилизация фекально-мочевых смесей в канализацию, тщательная мойка емкостей снаружи и внутри, их термическая дезинфекция, ополаскивание, охлаждение и сушка. При этом благодаря полной автоматизации процесса результат обработки становится стандартизованным, воспроизводимым и контролируемым.

Таким образом, моюще-дезинфицирующие машины «МЕЙКО» оперативно осуществляют не только свою прямую задачу — мойку и дезинфекцию суден и уток, прерывая тем самым цепочку распространения ВБИ, но и ощутимо снижают затраты ЛПУ благодаря высвобождению значительной части штата младшего медицинского персонала, уменьшению количества предметов ухода за больными, их высокому обороту, а также снижению частоты инфицирования сотрудников ЛПУ, вызванного контактным (ручным) способом обработки инфицированных объектов. Более того, определенным образом мы можем рассматривать

оборудование «МЕЙКО» в качестве маркетингового инструмента, повышающего привлекательность конкретного ЛПУ на рынке медицинских услуг. Несомненно, автоматы «TopLine», установленные в палатах, не только послужат доказательством серьезного подхода руководства клиники к вопросу безопасности больных и персонала, но и ощутимо повысят уровень комфортности пациентов.

Продолжительное и успешное присутствие компании «МЕЙКО» на отечественном рынке в сотрудничестве с официальным эксклюзивным дистрибутором медицинской компанией «ВИТА-ПУЛ» предоставляет российским ЛПУ целый ряд очевидных преимуществ:

- формирование ценовой политики происходит с учетом местных условий, что делает автоматы «TopLine» намного предпочтительнее аналогичной продукции, например, американского или китайского производства;
- оборудование «МЕЙКО» адаптировано к российскому потребителю благодаря русификации системы управления;
- в результате соответствующих испытаний автоматы «TopLine» получили все необходимые разрешительные документы для внедрения в медицинских учреждениях на территории РФ;
- квалифицированный, проходящий регулярную стажировку на производственных площадках в Германии, инженерный персонал «ВИТА-ПУЛ», а также склад запчастей обеспечивают оперативный технический сервис оборудования «МЕЙКО» по всей стране; многолетний опыт производителя и впечатляющий модельный ряд позволяют предлагать не только отдельные автоматы, но и комплексные решения по обеспечению госпитальной гигиены и оснащению санитарных помещений с учетом специализации и индивидуальных особенностей ЛПУ.

Без сомнения, все это делает моюще-дезинфицирующие машины «TopLine» предметом выбора в качестве ключевого элемента неспецифической профилактики ВБИ.

#### CARE UTENSILS AUTOMATIC PROCESSING ACCORDING TO SANITARY REGULATIONS

M.V. Ryauzov, MK VITA-POOL Co., Ltd.

The article highlights automatic washing and disinfection of care utensils as a preventive means against nosocomial infections.

**Key words:** Nosocomial (Hospital Acquired) Infections, Hospital Hygiene, Care Utensils Processing, Washer Disinfectors, Bedpan Washers.