

УДК: 614.4:616.9

Кыргыз Республикасынын саламаттык сактоо системасындагы инфекциялык контролдоо боюнча илимий-практикалык борбордун 20 жылдык иш тажрыйбасыД.А. Байызбекова ¹, Г.А. Джумалиева ², Ж.О. Касымбеков ¹, О.Т. Касымов ¹, А.А. Кравцов ¹¹ Коомдук саламаттык сактоо улуттук институту,² И. К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы,
Бишкек, Кыргызская Республика

МАКАЛА ЖӨНҮНДӨ МААЛЫМАТ КОРУТУНДУ

Негизги сөздөр:

Инфекциялардын алдын алуу жана инфекциялык контролдоо
Медициналык калдыктарды башкаруу
Ченемдик документтер
Медициналык кызматтын коопсуздугу
Мониторинг жана баалоо
ИКТин компоненттери

Обзордук макала Коомдук саламаттыкты сактоо Улуттук институтунун алдындагы инфекциялык контролдоо боюнча Республикалык илимий-практикалык борборунун 20 жылдык иш тажрыйбасына арналган. Борбор 2003-жылы Кыргыз Республикасынын Саламаттык сактоо министрлигинин 2003-жылдын 6-ноябрындагы №490 буйругу менен уюштурулган. "Оорукана ичиндеги инфекцияларга эпидемиологиялык көзөмөл жүргүзүү үчүн инфраструктураны уюштуруу жөнүндө". Борбордун негизги максаты инфекциялык контролдоо жана медициналык калдыктарды башкаруу системасын өркүндөтүүнү кайчылаш функционалдык координациялоо жана уюштуруу, медициналык жардам көрсөтүү менен байланышкан инфекцияларга эпидемиологиялык көзөмөл, клиникалык микробиология жана антибиотиктерге туруктуулукту мониторингдөө болуп саналат. Борбор инфекциялардын алдын алуу жана инфекциялык контролдоого (ИАИК) карата улуттук тутумунун ченемдик укуктук базасын түзүү боюнча бир топ иштерди аткарды. Ооруканалардын деңгээлинде ИАИК системаларына көптөгөн мониторинг жана баа берүүлөр жүргүзүлүп, аларды өркүндөтүү боюнча сунуштар берилип, кызматкерлер окутулду. Улуттук системаны чыңдоо үчүн донордук жана эл аралык уюмдардан, анын ичинде COVID-19 пандемиясы учурунда каржылоону ийгиликтүү тартуу боюнча чоң тажрыйба бар.

Бирок, ошол эле учурда, алдыда дагы бир топ иштер бар экени моюнга алуу керек, анткени ченемдик укуктук актыларды иштеп чыгуу процесси үзгүлтүксүз жүргүзүлүшү керек. Көрсөтмөлөр, алгоритмдер жана стандарттык операциялык процедуралар өлкөнүн топтолгон тажрыйбасына жана БДССУнун жаңы сунуштарына ылайык 3-5 жыл аралыгында жаңыртылууга тийиш. ИАИК жана медициналык

Адрес для переписки:

Байызбекова Джайнагуль Алчинбековна, 720040,
Кыргызская Республика, Бишкек, ул. Логвиненко, 8,
НИОЗ РНПЦИК
Тел.: +996 709 725 213
E-mail: djayna2001@mail.ru

Contacts:

Baiyzbekova Dzainagul Alchinbekovna, 720040,
8, Logvinenko, str., Bishkek, Kyrgyz Republic
NIPH RSPCIC
Phone: +996 709 725 213
E-mail: djayna2001@mail.ru

Для цитирования:

Байызбекова Д.А., Джумалиева Г.А., Касымбеков Ж.О., Касымов О.Т., Кравцов А.А. Опыт 20-летней работы научно-практического центра инфекционного контроля в системе здравоохранения Кыргызской Республики. Здравоохранение Кыргызстана научно-практический журнал 2024, № 1, с. 12-21
doi.10.51350/zdravkg2024.1.3.1.12.21

Citation:

Baiyzbekova D.A., Dzhumaliev G.A., Kasymbekov Zh.O., Kasymov O.T., Kravtsov A.A. 20-year experience of the scientific and practical center for infection control in the health care system of the Kyrgyz Republic. Health care of Kyrgyzstan scientific and practical journal 2024, No 1, pp. 12-21
doi.10.51350/zdravkg2024.1.3.1.12.21

калдыктарын башкаруу (МКБ) боюнча мониторинг жана баалоо 2-3 жылда бир жолудан кем эмес жүргүзүлүшү керек. Бирок мониторинг процесси өзү каржылык жактан кымбат келет, ошондуктан башка ыкмаларды киргизүү керек. Республикада көптөгөн уюмдар инфекциялык контролго мониторинг жүргүзүү жана баалоо үчүн текшерүү баракчаларын колдонушат, аудиттин ар кандай түрлөрүн жүргүзүүдө бул текшерүү барактарын сунуштар менен талдоолорду, ИК жана МКБ системаларын бекемдөө боюнча сунуштар камтылган түрүндө Талдоо жана кыскача аналитикалык отчетторду даярдоо борборуна өткөрүп берүүсү жакшы болмок. Саламаттыкты сактоо уюму менен кайтарым байланыш жүргүзүү үчүн институтташтыруу, калкка медициналык жардам көрсөтүүчү мекемелердин деңгээлинде түздөн-түз ИК системаларын чыңдоо үчүн колдоо керек.

Опыт 20-летней работы научно-практического центра инфекционного контроля в системе здравоохранения Кыргызской Республики

Д.А.Байызбекова ¹, Г.А.Джумалиева ², Ж.О.Касымбеков ¹, О.Т.Касымов ¹, А.А.Кравцов ¹

¹ Национальный институт общественного здоровья,

² Кыргызская государственная медицинская академия имени И. К. Ахунбаева,
Бишкек, Кыргызская Республика

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ

РЕЗЮМЕ

Ключевые слова:

Профилактика инфекций и инфекционный контроль
Управление медицинскими отходами
Нормативно-правовые документы
Безопасность медицинских услуг
Мониторинг и оценка
Компоненты ИК

Обзорная статья посвящена 20 летнему опыту работы РНПЦИК при НИОЗ. Центр был организован в 2003 году, Приказом МЗ КР № 490 от 06.11.2003 года. «Об организации инфраструктуры эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями». Основной целью работы Центра является межфункциональная координация и организация совершенствования систем инфекционного контроля и управления медицинскими отходами, эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, клинической микробиологии и мониторинга антибиотикорезистентности. Центром была сделана большая работа по созданию нормативной базы национальной системы профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПНИК). Проведены множество мониторингов и оценок систем ПНИК на уровне стационаров, даны рекомендации по их улучшению, в том числе обучение персонала. Для усиления национальной системы имеется большой опыт успешного привлечения финансирования от донорских и международных организаций, в том числе в условиях пандемии COVID-19.

Но вместе с тем, следует признать, что еще предстоит много работы, так как процесс разработки нормативно-правовых актов, должен осуществляться на регулярной основе. Руководства, алгоритмы и стандартные операционные процедуры должны обновляться с периодичностью 3-5 лет, в соответствие накопленным страновым опытом и новыми рекомендациями ВОЗ. Мониторинг и оценка ПНИК и управления медицинскими отходами (УМО) должен проводиться не реже 1 раза в 2-3 года. Но сам процесс мониторинга финансово затратный, в связи с этим следует внедрить другие подходы. В стране многие организации используют чек-листы по мониторингу и оценке инфекционного контроля (МиО ИК), при проведение различного рода аудитов, было бы хорошо если бы эти чек-листы передавались в Центр для анализа и подготовки сводных аналитических отчетов, с рекомендациями для усиления сис-

тем ИК и УМО. Необходима поддержка для институционализации обратной связи с ОЗ, для усиления систем ИК непосредственно на уровне учреждений, оказывающих медицинскую помощь населению.

20-year experience of the scientific and practical center for infection control in the healthcare system of the Kyrgyz Republic

D.A.Baiyzbekova ¹, G.A.Dzhumaliev ², Dz.O.Kasymbekov ¹, O.T.Kasymov ¹,
A.A.Kravtsov ¹

¹ National Institute of Public Health,

² Kyrgyz State Medical Academy named after I. K. Akhunbaev,
Bishkek, Kyrgyz Republic

ARTICLE INFO

ABSTRACT

Key words:

Infection prevention and control
Medical waste management
Regulatory documents
Safety of medical services
Monitoring and evaluation
IR components

The review article is devoted to 20 years of experience of the RSPCIC in R & D. The Center was established in 2003 by the Order of the Ministry of Health of the Kyrgyz Republic No. 490 dated 06.11.2003. "On the organization of infrastructure for epidemiological surveillance of nosocomial infections".

The main goal of the Center is to coordinate and organize cross-functional improvement of infection control and medical waste management systems, epidemiological surveillance of infections related to medical care, clinical microbiology and monitoring of antibiotic resistance. The Center has done a lot of work to create a regulatory framework for the national system of infection prevention and control (SIPC). A lot of monitoring and evaluation of SIPC systems at the hospital level was carried out, recommendations were made for their improvement, including staff training. To strengthen the national system, there is extensive experience in successfully attracting funding from donors and international organizations, including in the context of the COVID-19 pandemic.

But at the same time, it should be recognized that there is still a lot of work to be done, since the process of developing regulatory legal acts should be carried out on a regular basis. Guidelines, algorithms and standard operating procedures should be updated at 3 to 5-year intervals, in line with country experience and new WHO recommendations. Monitoring and evaluation of SIPC and medical waste management (MWM) should be carried out at least once every 2-3 years. However, the monitoring process itself is financially expensive, so other approaches should be implemented. In the country, many organizations use infection control monitoring and evaluation checklists (M & E IC), when conducting various types of audits, it would be good if these checklists were transmitted to the Center for analysis and preparation of consolidated analytical reports, with recommendations for strengthening the IC and MWM systems. Support is needed to institutionalize health care feedback and strengthen health care systems directly at the level of institutions providing health care to the population.

Введение

В соответствии с концепцией ВОЗ, по предоставлению населению качественных медицинских услуг, в каждой стране должна функционировать своя система инфекционного контроля, обеспечивающая

безопасность и качество предоставления медицинских услуг в организациях здравоохранения (ОЗ) [1].

Любая система инфекционного контроля (ИК) имеет два организационных уровня:

1. Национальный уровень.
2. Система ИК на уровне ОЗ.



Рисунок 1. Компоненты инфекционного контроля.

Figure 1. Infection control components.

Инфекционный контроль – это система организационных, противоэпидемических и профилактических мероприятий, направленных на предупреждение внутрибольничного распространения инфекций среди пациентов и персонала, или инфекций, связанных с медицинскими процедурами (ИСМП) [2, 3].

Инфекционный контроль должен быть неотъемлемой частью национальных политик по профилактике и контролю инфекционных заболеваний и в предоставлении качественных и безопасных услуг в ОЗ. Для успешной реализации инфекционного контроля на национальном уровне необходима координация усилий министерств здравоохранения, финансов, юстиции, социальной защиты и охраны окружающей среды, координация между различными национальными программами борьбы с отдельными заболеваниями; координация между различными уровнями управления здравоохранением. Кроме того, необходимы адекватное финансирование на всех уровнях и вклады со стороны технических партнёров и гражданского общества, а также массовая пропаганда и мобилизация с целью устранения препятствий, мешающих широкомасштабной реализации мероприятий.

Основными компонентами Инфекционного контроля являются: административные меры, наличие инфраструктуры, контроль состояния окружающей среды, дезинфекция и стерилизация, эпидемиологический надзор за ИСМП, безопасность медицинских процедур, управление медицинскими отходами (УМО), лабораторная поддержка ИК (микробиологический мониторинг), система обучения медперсонала вопросам ИК, система мониторинга ИК (рис. 1) [2, 3].

Для организации работы системы профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) на национальной уровне был создан Республиканский научно-практический центр инфекционного контроля (РНПЦ ИК) на базе Республиканской референс-лаборатории по диагностике бактериальных инфекций Научно-производственного объединения «Профилактическая медицина» МЗ КР (НПО «ПМ» МЗ КР) в 2003 году Приказом МЗ КР № 490 от 06.11.2003 года. «Об организации инфраструктуры эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями» [3] (далее Центр).

С момента образования центра основной целью является межфункциональная координация и организация совершенствования систем инфекционного контроля и управления медицинскими отходами, эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, клинической микробиологии и мониторинга антибиотикорезистентности.

Основными задачами Центра являются:

- Межфункциональная координация и управления качеством в совершенствовании систем профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК), эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с медицинскими процедурами (ИСМП), управления медицинскими отходами (УМО) и мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам;
- Подготовка и повышения квалификации кадров по вопросам инфекционного контроля (ИК), эпидемиологического надзора за ИСМП, управления медицинскими отходами и микробиологического мониторинга и антибиотикорезистентности, и разработка

рекомендаций по непрерывному обучению на рабочем месте;

- Оказание консультативно-методической помощи организациям здравоохранения в разработке и рецензировании действующей политики и правил ИК и УМО, разработка новых руководств и клинических протоколов, технологий, которые способствуют развитию эффективной программы ПИИК и УМО;
- Разработка нормативной базы для эффективного внедрения критериев инфекционного контроля: административной поддержки программы инфекционного контроля, обучения и подготовка персонала по ИК и УМО, по критериям соблюдения больничной гигиены и организации систем изоляции, соблюдения безопасности медицинских процедур, организации работы центрального стерилизационного отделения (ЦСО) и управления медицинскими отходами с использованием актуальных и современных технологий;
- Организация и внедрения эффективного эпидемиологического надзора и мониторинга за ИСМП, среди пациентов и медицинских работников;
- Улучшение качества микробиологической лабораторной диагностики ИСМП и их антибиотикорезистентности и рациональному использованию антимикробных препаратов.
- Организация безопасности на рабочем месте, анализ факторов риска инфицирования медицинских работников и выявления факторов влияющих на заболеваемость медицинских работников (социальных, экономических, психологических, включая вопросы эмоционального выгорания).
- Совершенствование эпиданализа и прогноза за актуальными инфекциями (в т.ч. новыми инфекциями), имеющие риски внутрибольничного распространения и предоставление результатов тем, кто использует эту информацию для профилактики и контроля инфекций.

В соответствии с основными задачами Центр осуществляет следующие функции:

- Разработку и организацию внедрения нормативно-правовых документов по совершенствованию системы инфекционного контроля и управления медицинскими отходами в организациях здравоохранения, включая эпидемиологический надзор за внутрибольничными инфекциями, устойчивостью к противомикробным препаратам, профилактических и противоэпидемиологических мероприятий.
- Методическое руководство и координация деятельности по осуществлению инфекционного контроля, мониторинга антибиотикостойчивости бактерий и управлению медицинскими отходами.
- Участие в разработке и корректировке Национальных и Целевых программ по профилактике внутрибольничных инфекций, устойчивости внутрибольничных штаммов бактерий к противомикробным препаратам и управлению медицинскими отходами.

- Разработка и внедрение стандартных операционных процедур для обеспечения безопасных условий труда для персонала и предотвращения заболеваемости ВБИ/ИСМП пациентов.
- Совместно с Национальным лекарственным комитетом МЗ КР участие в разработке стратегии и тактики рационального использования противомикробных средств и внедрение их в практику здравоохранения.
- Участие в проведении обучающих семинаров для специалистов инфекционного контроля, специалистов учреждений госсанэпидслужбы и здравоохранения Кыргызской республики по вопросам эпидемиологии, диагностики и профилактики внутрибольничных инфекций и управлению медицинскими отходами.
- Проведение республиканских и региональных семинаров, симпозиумов и конференций.
- Участие в международных программах по надзору внутрибольничных инфекций, сдерживания лекарственной устойчивости и управлению медицинскими отходами.
- Сбор, обработка эпидемиологической информации по заболеваемости внутрибольничными инфекциями. Подготовка сводной эпидемиологической информации и формирование банка данных по заболеваемости внутрибольничными инфекциями и устойчивости бактерий к противомикробным препаратам.
- Внедрение компьютеризированных систем слежения при эпидемиологическом надзоре за внутрибольничными инфекциями и устойчивостью к противомикробным препаратам.
- Создание единого информационного пространства по вопросам инфекционного контроля, управлению медицинскими отходами и антибиотикорезистентностью бактерий.
- Проведение прикладных научных исследований по решению оперативных задач эпидемиологии, диагностики и профилактики внутрибольничных инфекций, проблем инфекционного контроля и управления медицинскими отходами.
- Участие в проведении контроля качества лабораторных исследований на внутрибольничные инфекции и устойчивость бактерий к противомикробным препаратам в учреждениях здравоохранения Кыргызской Республики.
- Участие в работе комиссии по лицензированию противомикробных лекарственных препаратов и лечебно-диагностических средств, применяемых для диагностики, лечения и реабилитации, больных в соответствии с действующим законодательством.
- Организация работы специализированных технических групп по разработке профильных стандартов инфекционного контроля и управления медицинскими отходами.
- Подготовка и направление по каналам электронной связи в Департаменте профилактики заболеваний и

государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ДПЗиГСЭН) Министерства Здравоохранения Кыргызской Республики (МЗ КР) ежегодного отчета о проделанной работе.

Начиная с 2003 по 2023 год Республиканский научно-практический центр инфекционного контроля (РНПЦИК) провел ряд мероприятий по усилению национальной системы ПИИК и УМО, часть мероприятий была проведена в тесном сотрудничестве с международными и донорскими организациями.

В 2004 году совместно с ВОЗ, ШБК и Ассоциацией больниц Кыргызстана были проведены следующие мероприятия для внедрения системы ПИИК в КР. В рамках проектов «Эпиднадзор за ВБИ», «Лабораторная диагностика внутрибольничных инфекций (ВБИ). Чувствительность бактерий противомикробным препаратам», «Гигиена рук» Были разработаны НПА: «Стандарт мытья рук»; «Методические рекомендации по определению чувствительности микроорганизмов к противомикробным препаратам»; «Клинический протокол периоперационной антибиотикопрофилактики»; «Карта эпидемиологического наблюдения за инфекциями мочеполового тракта»; «Карта эпидемиологического наблюдения за инфекциями новорожденных». И проведены обучающие семинары «Эпидемиологический надзор ВБИ в акушерско-педиатрической практике» и «Методы определения антибиотикочувствительности бактерий». И с Ассоциацией больниц были проведены семинары «Усиление потенциала медсестринской службы в рамках управления медицинскими отходами и профилактики внутрибольничных инфекций в стационарах».

В 2005 году Центром были разработаны следующие нормативно-правовые акты (НПА) по ПИИК. Методические руководства: «Управление медицинскими отходами в ЛПУ»; «Диско-диффузионный метод определения антибиотико чувствительности бактерий»; «Дозорный эпидемиологический надзор за ИОХВ»; «О профилактике внутрибольничных инфекциях в стационарах хирургического профиля - Эпидемиологический надзор за инфекциями области хирургического вмешательства (ИОХВ)» (Приказ МЗ КР №192 от 18.05.2005г.); Основных стандартов безопасности медицинских процедур (Приказ МЗ КР №206 от 27.05.2005 г.); Стандарт пункционной катетеризации подключичных вен и ухода за катетером» и Стандарт катетеризации периферических вен и ухода за катетером [4, 5, 6].

В 2006-2008 годы Центр принял участие в пилотном проекте ШКК «УМО (обработка технологий сбора, обработки утилизации остро-колющих медицинских отходов(шприцев))». В рамках данного проекта было проведено исследование по обработке технологий сбора, обработки и утилизации остро-колющих медицинских отходов(шприцев). Проведен мониторинг и оценка ИК и УМО в ОЗ КР, по завер-

шению которого были проведены обучающие тренинги.

Как результат исследований и мониторинга и оценки (МиО) был разработан ряд стандартных операционных процедур утверждённые приказами МЗ КР. Приказом МЗ КР от 17.03.2006г № 130 были утверждены следующие стандартные операционные процедуры (СОПы): «Дезинфекция и стерилизация в медицинской практике: основные нормы и правила», «Организация работы ЦСО и стерилизационных кабинетов при клинических отделениях», «Дезинфекция и стерилизация в оперблоке», «Дезинфекция и стерилизация в родильном зале», «Дезинфекция и стерилизация в стоматологических кабинетах», «Дезинфекция и стерилизация при работе с патогенным материалом в лабораториях», «Дезинфекция и стерилизация при работе с кровью» и «Уборка процедурного и перевязочного кабинетов» [6].

Были разработаны и утверждены приказом МЗ КР индикаторы мониторинга состояния инфекционного контроля в организациях здравоохранения Кыргызской Республики (Приказ МЗ КР от 04.05.2006 г. № 231 «Об усовершенствовании системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения Кыргызской Республики») [7].

Были утверждены Приказом МЗ КР от 24.02.2006 г. № 97: «Протокол профилактического применения антибиотиков в хирургии», «Форма назначения антибиотиков», «Стандарт сбора и транспортировки биологического материала в бактериологическую лабораторию», «Стандарт гигиены рук медицинских работников», Отчетная форма по расходам ОЗ по программе инфекционного контроля, «Методическое руководство по диско-диффузионному методу определения антибиотикочувствительности бактерий» и Отчетная форма по антибиотико чувствительности бактерий [8].

Так же в 2006 году были утверждены приказом МЗ КР «Стандарты инфекционного контроля в медицинских учреждениях» и «Инструменты оценки инфекционного контроля в медицинских учреждениях» (Приказ МЗ КР №320 от 14.06.2006г.). И разработано руководство «Обращение с использованными шприцами и системами для внутривенных вливаний в медицинских учреждениях» [9,10].

В период с 2011 по 2014 годы центр активно работал для создания системы ИК по ВИЧ-инфекций, при поддержке ГФСТМ. В рамках данного гранта ОЗ были обеспечены автоклавами, были проведены два больших МиО ИК и сопутствующие их обучение медицинского персонала ОЗ. Показатель исполнения требований ИК был достигнут до 81%, но к сожалению устойчивости не удалось достигнуть, так к сожалению ОРП ПРООН Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФСТМ), репрофилировал бюджет ИК на профилактические программы для уязвимых групп (лица, употреб-

ляющие инъекционные наркотики (ЛУИН), секс-работники и мужчины, имеющие секс с мужчинами), хотя их программы пунктов обмена шприцами (ПОШ), нуждались во внедрение программ ПИИК.

В этот период Центр продолжал нормотворческую деятельность.

Была разработана «Инструкция по инфекционному контролю в ОЗ КР» и утверждена Постановлением Правительства КР №32 от 12.01.12 г. [11], которая в последующем была пересмотрена, обновлена и дополнена (Постановление кабинета министров «633 от 12.12.2023).

В 2013 году Приказом МЗ КР № 59 были утверждены СОПы по усовершенствованию безопасной системы управления медицинскими отходами в ОЗ МЗ КР [12].

Были разработаны и утверждены клинические руководства и протоколы по антибиотикопрофилактике инфекций в ОЗ хирургического профиля, по планированию семьи, по синдромному подходу ведения пациентов с инфекциями, передающимися половым путем (ИППП), поддержке сексуального и репродуктивного здоровья людей, живущих с ВИЧ/СПИДом по планированию семьи, акушерству и педиатрии (Приказы МЗ КР №54 от 29.01.2014г. и № 379 от 04.07.2014г.) [13, 14]. Так же в 2014 году было разработано руководство по эпидемиологическому надзору за гемоконтактными инфекциями в организациях здравоохранения [15].

В период с 2014 по 2018 годы Центр плодотворно сотрудничал с ГЭФ-ПРООН «Охрана здоровья людей и окружающей среды от непреднамеренных выбросов СО₂ и ртути в результате ненадлежащего обращения медицинскими отходами в Кыргызстане».

В рамках проекта были закуплены автоклавы для 100 ФАПах, и 11 ОЗ организованы ПАМО (пункты автоклавирования медотходов), проведено тренинговое обучение и 2 мониторинговых визита по оценке управления медицинскими отходами в эти организации.

2015-2017годы Центр выполнял проект ЮНЕЙДС «Знать, уметь, делать - медработники против гемоконтактных инфекций». В рамках проекта было сделано следующее:

1. Проведена оценка состояния инфекционного контроля в медицинских учреждениях в 3 регионах на 3 организационных уровнях (областном, территориальном, первичном).
2. Проведена оценка системы эпидемиологического наблюдения за гемоконтактными инфекциями на уровне ЛПУ, районном, областном и национальном уровне в 3 регионах.
3. Разработана унифицированная учебная программа по ИК для институционализации системы обучения медработников инфекционному контролю.
4. Внедрены программы по контролю и профилактике гемоконтактных инфекций, связанных с оказанием

медицинской помощи в 10 крупных стационарах республики.

5. Предприняты меры по интеграции систем эпидемиологического наблюдения за нозокомиальными гемоконтактными инфекциями организаций здравоохранения в национальные системы электронного слежения за ВИЧ и вирусными гепатитами (на примере пилотных организаций здравоохранения).

Все эти мероприятия нашли свое отражение в разработанных в этот период НПА: Приказ МЗ КР № 454 от 04.08. 2015г «О совершенствовании системы управления качеством в организациях здравоохранения КР»; Приказ МЗ КР № 214 от 28.03.2016г. «Об усовершенствовании мониторинга и оценки системы ИК в ОЗ КР»; Приказ МЗ КР № 251 от 15.04. 2016г. «Об усовершенствовании противоэпидемических мероприятий в стоматологических организациях КР»; Приказ МЗ КР № 716 от 15.08.2017г. «Об усовершенствовании инфекционного контроля в отделениях высокого риска(реанимация, интенсивная терапия и хирургия) ОЗ КР »; Приказ МЗ КР № 214 от 16.03.18 «Об утверждении стандартных операционных процедур (СОП) по управлению медицинскими отходами(УМО) в ОЗ руководство по мониторингу и оценке системы УМО в ОЗ КР»; Приказ МЗ КР № 795 от 22.11.18г. «Об утверждении практического руководства инфекционный контроль в ОЗ КР»; и Постановление Правительства КР № 719 от 30.12.2019г. «О вопросах по обращению с медицинскими отходами и работе с ртутьсодержащими изделиями в организациях здравоохранения КР» [3, 16, 21].

В период с 2019 по 2021 годы Центр выполнял проект ЮНЕЙДС «Повышение уровня осведомленности и знаний среди медицинских работников для эффективной инфекционной безопасности пациентов в медицинских учреждениях Кыргызстана». Среди активностей было проведение тренингов среди ОЗ по инфекционному контролю и безопасной эндоскопии. Были проведены два МиО по инфекционному контролю в 35 ОЗ перепрофилированных для оказания услуг по COVID-19. Была поддержана рабочая группа МЗ КР по обновлению инструкции по инфекционному контролю. А также разработано новое руководство по оценке инфекционного контроля с обновленным чек-листом (Приказ МЗ КР № 1062) [22]. В рамках проекта для 2 детских стационаров (Национальный центр охраны материнства и детства, Ошская межобластная детская клиническая больница) оборудованы моюще-дезинфицирующими кабинетами и закуплено оборудование для мойки и стерилизации зондов для эндоскопов, планировалось эти кабинеты использовать, как учебные центры по безопасной эндоскопии.

1. В период 2020 -2021 годы сотрудники Центра оказывали помощь практическому здравоохранению в ликвидации пандемии COVID-19. На регулярной ос

нове осуществлялись выезды в ОЗ МЗ КР для подготовки стационаров к приему больных с COVID-19, для эпидрасследования случаев заражения медработников, для оценки готовности к пандемии, и др. консультативной помощи. А так же в этот период разрабатывались НПА: Приказ МЗ КР № 208 от 30.03.20г. «Временное руководство по профилактике инфекций в условиях эпидемии COVID-19 в КР»; Приказ МЗ КР № 297 от 08.05.20г. «Об утверждении временных стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики в период эпидемии COVID-19»; Приказ МЗ КР № 526 от 17.07.20г. «Об утверждении 2-ой редакции временных стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики в период эпидемии COVID-19»; Приказ МЗ КР № 1062 от 15.12.20г. «О проведении мониторинга и оценки системы инфекционного и управления медицинскими отходами в организациях здравоохранения». [22-25]

Сотрудники Центра совместно с Центром развития здравоохранения и медицинских технологий МЗКР приняли участие в разработке анкеты и сборе данных для исследования «Оценка состояния и функционирования систем водоснабжения, санитарии и гигиены (ВСГ) в организациях здравоохранения и их готовности работы в условиях пандемии COVID-19». (Приказ МЗ № 655).

В 2021 году Проект ЮСАИД «Усиление систем инфекционного контроля и управления медицинскими отходами в организациях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) в условиях COVID-19» привлек сотрудников Центра для проведения исследования по оценке состояния инфекционного контроля в 3-х ПМСП в городах Бишкек, Ош и в Чуйской области. По завершению оценки было закуплено для этих трех ЦСМ оборудование для уничтожения медицинских отходов, проведено обучение сотрудников и по завершению разработан и утвержден приказ МЗ № 430 от «Об утверждении руководства по мониторингу и оценке инфекционного контроля в организациях здравоохранения первичной медико-санитарной помощи» [26].

В 2021-2022 г. ЮНИСЕФ при технической поддержке Центра закупил детским стационарам современный инвентарь для соблюдения гигиены и санитарии и разработал СОПы по водоснабжению и санитарии и гигиене» (утвержденные приказом МЗ КР №486 от 19.04.2022 г. «Об утверждении стандартных операционных процедур по безопасности децентрализованного водоснабжения здравоохранения республики»). Так же сотрудники Центра приняли участие в разработке руководства, утвержденный Приказом МЗ КР № 825 от 29.06.21г. «Об утверждении практического руководства водоснабжение, санитария гигиена в ОЗ КР в рамках инфекционного контроля» [27, 28].

Так же в этот период (2021-2022 г) сотрудники

Центра приняли участие в проекте ЮНФПА «Исследование по сексуальному и репродуктивному здоровью вовремя COVID-19 в Кыргызстане». Был подготовлен аналитический отчет результаты которого вошли международный отчет, так как исследование было проведено в рамках международного исследования в 30 странах совместно с Академической сетью по политике в области сексуального и репродуктивного здоровья и исследователями из Университета Северной Каролины [29].

Последние НПА были утверждены в 2023 году. При поддержке проекта ЮСАИД «Вылечить туберкулез» было разработано методического руководства «Инфекционный контроль туберкулеза в ОЗ КР», утверждены Приказом МЗ КР № 1433 от 30.11.2023 г. [30,32] пересмотрены стандарты операционных процедур по организации системы УМО в ОЗ (Приказ МЗ КР №1016 от 23.08.2023 г.) [33]. Обновлена Инструкция по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской республики (Утверждена Постановлением КМ 3 633 от 12.12.2023) [34].

Разработки НПА по ПИИК и УМО и оказания консультативной и технической помощи ОЗ МЗ КР, центр осуществляет научную деятельность в том числе по подготовки научных кадров. За 20 летний период было подготовлено 5 докторов медицинских наук и 6 кандидатов наук.

Заключение

Республиканский научно-практический центр Инфекционного контроля был организован для внедрения компонентов ПИИК на национальном уровне и на уровне ОЗ МЗ КР. Как показал опыт борьбы с пандемией COVID-19 ПИИК является ключевым моментом в готовности стационаров оказывать качественную и безопасную помощь населению при новых инфекциях с пандемическим характером распространения. Процесс разработки НПА, должен осуществляться на регулярной основе, руководства, алгоритмы и СОПы должны обновляться с периодичностью 3-5 лет, в соответствие с накопленным страновым опытом и новыми рекомендациями ВОЗ. Мониторинг и оценка ПИИК и УМО должен проводится не реже 1 раза в 2-3 года. Но сам процесс мониторинга финансово затратный, в связи с этим следует внедрить альтернативные подходы. В стране многие организации используют чек-листы по МиО ИК, при проведение различного рода аудитов, было бы хорошо если бы эти чек-листы передавались в Центр для анализа и подготовки сводных аналитических отчетов, с рекомендациями для усиления систем ИК и УМО. Необходима поддержка для институционализации обратной связи с ОЗ, для усиления систем ИК непосредственно на уровне учреждений, оказывающих медицинскую помощь населению.

Для этого следует внедрить телеконсультацию для специалистов и медицинских сестер ИК.

Жазуучулар ар кандай кызыкчылыктардын чыр жоктугун жарыялайт.

**Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.
The authors declare no conflicts of interest**

Литература / References

1. Совершенствование профилактики инфекций и инфекционного контроля в учреждениях здравоохранения: Временное практическое руководство, содействующее реализации Руководства ВОЗ по основным компонентам программ для профилактики инфекций и инфекционного контроля. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (WHO/HIS/SDS/2018.10).
2. Инфекционный контроль в организациях здравоохранения Кыргызской Республики. Практическое руководство. Утвержден Приказом МЗ КР № 795 от 22.11.18г.
3. Приказ МЗ КР № 490 от 06.11.2003 года. «Об организации инфраструктуры эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями».
4. Приказ МЗ КР №192 от 18.05.2005г. «О профилактике внутрибольничных инфекциях в стационарах хирургического профиля»-«Эпидемиологический надзор за ИО ХВ».
5. Приказ МЗ КР №206 от 27.05.2005г. «Об утверждении основных стандартов безопасности медицинских процедур».
6. Приказ МЗ КР № 130 от 17 марта 2006 года «Об утверждении стандартов дезинфекции и стерилизации в медицинской практике».
7. Приказ МЗ КР № 231 от 04.05.2006г «Об усовершенствовании системы инфекционного контроля в организациях здравоохранения Кыргызской Республики».
8. Приказ МЗ КР № 97 от 24 февраля 2006 года «Об усовершенствовании мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций в пилотных ОЗ Нарынской области».
9. «Стандарты инфекционного контроля в медицинских учреждениях». Утверждены Приказом МЗ КР № 320 от 14.06.2006г.
10. «Инструменты оценки инфекционного контроля в медицинских учреждениях» Утверждены Приказом МЗ КР № 320 от 14.06.2006г.
11. Постановление Правительства КР №32 от 12.01.12г. «Об утверждении инструкции по инфекционному контролю в ОЗ КР»
12. Приказ МЗ КР № 59 от 18.02.2013г. «Об усовершенствовании безопасной системы управления медицинскими отходами в организациях здравоохранения»
13. Приказ МЗ КР №54 от 29.01.2014г «Об утверждении клинических руководств и протоколов по антибиотикопрфилактике инфекций в ОЗ хирургического профиля, по планированию семьи, по синдромному подходу ведения пациентов с ИППП, поддержке сексуального и репродуктивного здоровья людей, живущих с ВИЧ/СПИДом».
14. Приказ МЗ КР № 379 от 04.07.2014г. «Об утверждении клинических протоколов и стандартных операционных процедур по планированию семьи, акушерству и неонатологии».
15. «Руководство по эпидемиологическому надзору за гемоконтактными инфекциями в организациях здравоохранения», – Б.: 2014. – 124с.
16. Приказ МЗ КР № 454 от 04.08. 2015г «О совершенствовании системы управления качеством в организациях здравоохранения КР»;
17. Приказ МЗ КР № 214 от 28.03.2016г. «Об усовершенствовании мониторинга и оценки системы ИК в ОЗ КР»;
18. Приказ МЗ КР № 251 от 15.04.2016г. «Об усовершенствовании противоэпидемических мероприятий в стоматологических организациях КР»;
19. Приказ МЗ КР № 716 от 15.08.2017г. «Об усовершенствовании инфекционного контроля в отделениях высокого (реанимация, интенсивная терапия и хирургия) ОЗ КР»;
20. Приказ МЗ КР № 214 от 16.03.18г. «Об утверждении стандартных операционных процедур (СОП) по управлению медицинскими отходами (УМО) в ОЗ, Руководство по мониторингу и оценке системы УМО в ОЗ КР».
21. Постановление Правительства КР № 719 от 30.12.2019г. «О вопросах по обращению с медицинскими отходами и работе с ртутьсодержащими изделиями в организациях здравоохранения КР».
22. Приказ МЗ КР № 1062 от 15.12.20г. «О проведении мониторинга и оценки системы инфекционного и управления медицинскими отходами в организациях здравоохранения».
23. Приказ МЗ КР № 208 от 30.03.20г. «Временное руководство по профилактике инфекций в условиях эпидемии COVID-19 в КР.
24. Приказ МЗ КР № 297 от 08.05.20г. «Об утверждении временных стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики в период эпидемии COVID-19».
25. Приказ МЗ КР № 526 от 17.07.20г. «Об утверждении 2-ой редакции временных стандартных операционных процедур для организаций здравоохранения республики в период эпидемии COVID-19».
26. Приказ МЗ № 430 от «Об утверждении руководства по мониторингу и оценке инфекционного контроля в организациях здравоохранения первичной медико-санитарной помощи».
27. Приказ МЗ КР №486 от 19.04.2022 г. «Об утверждении стандартных операционных процедур по безопасности децентрализованного водоснабжения здравоохранения республики».
28. Приказ МЗ КР № 825 от 29.06.21г. «Об утверждении практического руководства водоснабжение, санитария гигиена в ОЗ КР в рамках инфекционного контроля».
29. The impact of COVID-19 on sexual and reproductive health in Eastern Europe and Central Asia/ UNFPA, ANSER. – 2022. – P. 114.
30. Инфекционный контроль туберкулеза в организациях здравоохранения Кыргызской Республики: Методическое руководство. - Б: 2023. – 44 с. Утверждено Приказом МЗ КР № 1433 от 30.11.2023 г.
31. Сборник стандартных операционных процедур по инфекционному контролю туберкулеза в организациях здравоохранения Кыргызской Республики. - Б: 2023. – 48 с. Утверждены Приказом МЗ КР № 1433 от 30.11.2023г.
32. Оценочный лист состояния инфекционного контроля противотуберкулезной организации здравоохранения. - Б: 2023. – 28 с. Утверждены Приказом МЗ КР № 1433 от 30.11.2023 г.

33. Стандарты операционных процедур по организации системы УМО в ОЗ.- 41 с. Приказ МЗ КР №1016 от 23. 08. 2023 г.
34. Инструкция по инфекционному контролю в организациях здравоохранения Кыргызской республики. – 208 с. Утверждена Постановлением Кабинета Министров КР от 12 декабря 2023 года № 663.

Авторы:

Байызбекова Джайнагуль Алчинбековна, доктор медицинских наук, профессор, руководитель Республиканского научно-практического центра Инфекционного контроля Национального института Общественного здоровья МЗ, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4667-8998>

Джумалиева Гульмира Артыкбаевна, доктор медицинских наук, профессор, проректор Кыргызской государственной медицинской академии им. И.К. Ахунбаева, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4382-6956>

Касымбеков Жаркынбек Орозбекович, доктор медицинских наук, директор Национального института Общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика

Касымов Омор Тилегенович, доктор медицинских наук, профессор, Национального института Общественного здоровья Министерства здравоохранения, Бишкек, Кыргызская Республика
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3304-7409>

Кравцов Алексей Анатольевич, кандидат медицинских наук, специалист по безопасности Фризениус Медикал КЕА КФЗ, Бишкек, Кыргызская Республика

Поступила в редакцию 02.03.2024
Принята к печати 08.04.2024

Authors:

Baiyzbekova Dzhainagul Alchinbekovna, Doctor of Medical Sciences., Professor, Head of the Republican Scientific and Practical Center for Infection Control of the National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4667-8998>

Dzhumalieva Gulmira Artykbaevna, Doctor of Medical Sciences, Professor, Vice-Rector of the Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaeva, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4382-6956>

Kasymbekov Zharkynbek Orozbekovich, Doctor of Medical Sciences, Director of the National Institute of Public Health of the Ministry of Health, Bishkek, Kyrgyz Republic

Kasymov Omor Tilegenovich, Doctor of Medical Sciences, Professor, National Institute of Public Health, Bishkek, Kyrgyz Republic
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3304-7409>

Krvtsov Alexey Anatolyevich, Candidate of Medical Sciences, safety specialist Friesenius Medical KEA KF3, Bishkek, Kyrgyz Republic

Received 02.03.2024
Accepted 08.04.2024