ОСОБЕННОСТИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОТДЕЛЕНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ НОВАЯ КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19

Шилохвостова Екатерина Михайловна, Набиева Анна Сергеевна, Конева Варвара Олеговна, Пузырев Виктор Геннадьевич

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: hamatum@bk.ru

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция COVID-19, дезинфектология, противоэпидемические мероприятия

Введение. В конце 2019 года в Китае была зарегистрирована вспышка COVID-19, в начале 2020 года она переросла в пандемию. В марте 2020 года в городе Санкт-Петербурге были зарегистрированы первые случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19. В условиях пандемии основной задачей стали мероприятия по недопущению распространению COVID-19 среди населения. Особенно остро этот вопрос стоял в медицинских организациях.

Новая коронавирусная инфекция — респираторная инфекция, возбудителем которой является вирус SARS-CoV-2. Основными механизмами передачи являются воздушно-капельный, контактный. Контактный путь передачи осуществляется через поверхности, контаминированные вирусом SARS-CoV-2. Особенно это актуально в ЛПУ, в отделениях для пациентов с диагнозом новая коронавирусная инфекция COVID-19. В целях профилактики распространения инфекции необходимо проводить дезинфекционные мероприятия.

Цель исследования. Оценка эффективности дезинфекционных мероприятий в отделении для детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в Клинике ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Материалы и методы. Дезинфекционные мероприятия проводились в отделении для лечения детей с новой коронавирусной инфекцией, дезинфекция поверхностей, оборудования и инвентаря, предметов ухода за пациентами, личных вещей пациентов, транспорта, средств индивидуальной защиты медицинских работников обеззараживания воздуха.

Проведение дезинфекционных мероприятий основано на действующих санитарных законодательствах. Принципом дезинфекционных мероприятий является удаление или значительное уменьшение патогенных микроорганизмов на контаминированных поверхностях. Для достижения эффективности дезинфекционных мероприятий были разработана тактика выбора видов уборок, дезинфицирующих средств, химических групп и концентраций, действующих на SARS-CoV-2 и патогенных микроорганизмов, включая ESCAPE.

В Клинике ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России с 2017 года функционирует отдел камерной и профилактической дезинфекции, который занимается комплексными дезинфекционными мероприятиями такими как: камерная дезинфекционная обработка постельных принадлежностей, матрасов, подушек пациентов, профилактическая, текущая и заключительная дезинфекция отделений Клиники путем орошения дезинфицирующего средства, а так же дератизационные и дезинсекционные мероприятия.

Для камерной дезинфекции постельного белья, игрушек, личных вещей пациентов отделения для лечения детей с диагнозом новая коронавирусная инфекция COVID-19 использовалась паро-воздушная камера КДФ-10. Постельное белье подвергалось паро-воздушной обработке температурой 90° С 1 час; одежда, личные вещи, мягкие игрушки обрабатывались при температуре 56 ° С 1 час. Для каменой дезинфекции постельных принадлежностей (матрасы, подушки, одеяла) использовалась паровая дезинфекционная камера Таранухина. Все постельные принадлежности пациентов отделения для лечения детей новой коронавирусной инфекцией обрабатывались в камере при температуре 108–112 ° С 1,5 часа под давлением 0,5.

Дезинфекционные мероприятия являются важным рычагом, который воздействует на второе звено эпидемиологической цепи, а именно на механизм передачи, позволяющие прервать цепь распространения инфекционного процесса. Все сотрудники, выполняющие работы по дезинфекции в отделении для лечения детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 проходили предварительный инструктаж, а также обучение по работе с особо опасными инфекциями.

Согласно разработанной тактике выбора видов уборок и дезинфицирующих средств в отделении для лечения детей с новой коронавирусной инфекцией проводились текущая и заключительная дезинфекции с применением дезинфицирующих средств из различных химических групп. Сотрудники выполняют все виды дезинфекции строго в средствах индивидуальной защиты. Все использованные СИЗ также подвергались дальнейшей дезинфекции и утилизации. Текущая дезинфекция проводилась дезинфицирующими средствами, разрешенными к использованию в присутствии детей на основе кислородактивных компонентов. Заключи-

тельная дезинфекция проводилась после выбытия больного из очага, для обработки использовались дезинфицирующие средства на основе хлорактивных компонентов (в рабочем растворе не менее 0,06%), кислородактивных компонентов (в рабочем растворе не менее 2%), третичных аминов (в рабочем растворе не менее 2%). Важно не только провести дезинфекцию поверхностей, изделий медицинского назначения, предметов ухода, но также для полного разрыва второго звена эпидемиологической цепи провести дезинфекцию воздуха и вентиляционных систем. Особую роль заключительная дезинфекция играет во время закрытия отделения для лечения детей с диагнозом новая коронавирусная инфекция COVIID-19 и восстановления профильной деятельности отделения, в здании которого оно располагалось. После заключительных дезинфекционных мероприятий проводился полный объем лабораторных исследований, в который входили вирусологические и бактериологические смывы внешней среды в отделении, а также посевы воздуха, после которых проводился оперативный эпидемиологический анализ комиссией по инфекционному контролю.

Заключение. В период 2020–2021гг. отделение для лечения детей с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 дважды разворачивало свою деятельность на территории Клиники ФГБОУ ВО СПБГПМУ Минздрава России. Внедрение и строгое соблюдение разработанных алгоритмов дезинфекционных мероприятий, регулярные обучения и инструктажи сотрудников позволили эффективно обеспечивать эпидемиологическую безопасность, а также бесперебойную работу в Клинике, учитывая особенности стационара.

Литература:

1. Методические рекомендации 3.1.0170–20 «Эпидемиология и профилактика COVID-19».
2. Лечение детей, инфицированных COVID-19, в непрофильном стационаре. Иванов Д.О., Заболотский Д.В., Корячкин В.А., Александрович Ю.С., Копылов В.В., Пузырев В.Г., Набиева А.С., БондаренкоВ.В., Баннова С.Л., Устинова А.С., Погорельчук В.В. Педиатр. 2020. Т. 11. №2 с 5–14.
3. Опыт внедрения системы инфекционного контроля в клинике ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России. Набиева А.С., Пузырев В.Г., Сорока О.Г., Конева В.О. Медицина: теория и практика. 2019. Т. 4. № S. С. 376–377.