

ОРГАНІЗАЦІЯ ВИХОВАННЯ ІНФЕКЦІЙНОЇ БЕЗПЕКИ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО КОЛЕДЖУ ВІД ЗАРАЖЕННЯ ВІРУСАМИ ГЕПАТИТІВ В І С

САБАДИШИН Р.О., ХОРОНЖЕВСЬКА-МУЛЯР І.С., ДЕМ'ЯНЧУК М. Р.

Рівненський базовий медичний коледж (Україна)

Територія України належить до регіону з середнім рівнем ендемічності НВ-вірусної та НС-вірусної інфекцій [5].

Серед 2,2% населення України було виявлено HBsAg, тоді як офіційні дані про захворюваність на гепатит В (ГВ) коливались в межах 23,1-19,6 випадків на 100 тисяч населення, що є далекими від істинного рівня поширення ГВ [3].

За даними Чумака А.А. і спіавт. [5] антитіла до вірусу гепатиту С (ГС) виявили серед 3,34% донорів м. Києва, однак в Україні лише з січня 2003 р. запроваджена офіційна реєстрація ГС.

Без сумніву, медичні працівники, які мають часті контакти з кров'ю пацієнтів, або іншими біологічними рідинами людського організму, відносяться до групи ризику по захворюваності ГВ і ГС [1, 2].

Так за даними Трегубової Є.С., інфікованість вірусом ГВ медичних працівників міста С.-Петербурга сягає 37,4%, а захворюваність – 1,2 випадки на 100 обстежених. Рівень антитіл до HBsAg та антигену вірусу ГС у них у 2,5 рази вищий, ніж у осіб інших спеціальностей [4].

Дослідження Порохницького В.Г. та Гиріна В.М. показали, що головна причина високого рівня поширення ГВ і ГС серед медичних працівників – не знання проблеми вірусних гепатитів, механізмів передачі їх збудників, не дотримання санітарно-гігієнічних та протиепідемічних заходів під час виконання своїх професійних обов'язків, а також не проведення профілактичної вакцинації проти гепатиту В і термінової специфічної профілактики в умовах професійної травми (уколи, порізи та ін.).

За даними Шахгільдяна Й.В. і спіавт., враховуючи високий ризик інфікування НВ-вірусом медичних працівників в перші роки їх праці в лікувально-профілактичних установах і той факт, що більшість із них починаючи свою професійну діяльність є сприйнятливими до цього вірусу, необхідно імунізувати проти ГВ студентів медичних училищ, коледжів, вузів (в першу чергу, випускників).

Про важливість такої роботи свідчать результати проведених авто-

рами спостережень за випускниками двох медичних училищ. Випускники одного медичного училища перед закінченням навчання були щеплені проти ГВ вакциною Engerix - B, а іншого – пішли у практику не щеплені. Через рік роботи у 6,2% невакцинованих випускників було виявлено HBsAg, а серед щеплених випускників HBsAg не виявлений в жодному випадку [6]. Вакцина була ареактогенна і забезпечувала високий рівень антитіл до HBsAg.

Однак, незважаючи на те, що в Україні вакцинація проти ГВ включена в Національний календар профілактичних щеплень з 2000 року наказом МОЗ України № 276 “Про порядок проведення профілактичних щеплень в Україні”, але через відсутність необхідних коштів вакцина для щеплення студентів медичних училищ та коледжів не виділяється, відзначається також низький відсоток щеплених молодих спеціалістів у стаціонарах.

На відділенні “Сестринська справа” II рівень (бакалаврат) Рівненського медичного коледжу проводилось анкетування 32 студентів. З них 28 працюють на посадах, пов’язаних з проведенням парентеральних маніпуляцій. І лише одна студентка отримала повний курс щеплень проти ГВ, інша отримала два щеплення, третє щеплення їй не проводилось протягом одного року, що свідчить про порушення інтервалу щеплень. Четверо студентів відповіли, що не працюють в гумових рукавичках, а решта студентів користується гумовими рукавичками, але в більшості випадків рукавички не міняються для кожного хворого. Також відзначено не проведення термінової профілактики ГВ медсестрі хірургічного відділення при професійній травмі (1999 рік: укол під час проведення операції хворому, який в анамнезі хворів вірусним гепатитом) через відсутність коштів у адміністрації лікарні на придбання вакцини для надання термінової профілактики.

Таким чином, під час навчання студентів у медичному коледжі, а також на відділенні “Сестринська справа” II рівень (бакалаврат), необхідно в першу чергу приділяти увагу вихованню у студентів культури праці, дотриманню правил техніки безпеки праці на своєму робочому місці, виконанню санітарно-гігієнічних та протиепідемічних заходів, необхідності проведення вакцинації проти ГВ ще до початку професійної діяльності. Також необхідно проводити навчання менеджменту якості роботи персоналу, так як успішне керівництво і управління організацією вимагає систематичного і відкритого менеджменту, головними принципами якого повинні бути орієнтація безпосередньо на медичний персонал, лідерство керівників ЛПУ, залучення медпрацівників усіх рівнів у систему інфекційної безпеки та ін. [4].

ЛІТЕРАТУРА

1. *Балаян М.С., Михайлов М.И.* Энциклопедический словарь – вирусные гепатиты. – Москва. – Амипресс. – 1999. – 301 с.
2. *Герасун Б.* Вірусний гепатит В – НВ-вірусна інфекція. – Львів: Вільна Україна. – 1993. – 173 с.
3. *Порохницький В.Г., Гирін В.М.* Вірусні гепатити В, С і D: Профілактика вірусних гепатитів у хірургічній практиці. Науковий вісник Ужгородського університету, серія “Медицина”. – № 10. – 1999. – с. 158-159.
4. *Трегубова Е.С.* Организация инфекционной безопасности персонала лечебных учреждений от заражения вирусными гепатитами В и С. Материалы VIII Всероссийского съезда эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. – 2002. – т. 3 – с. 76
5. *Харченко Н.В., Порохницький В.Г., Топольницький В.С.* Вірусні гепатити. – Київ. – 2002. – 295 с.
6. *Шахгильдян И.В., Хухлович П.А., Михайлов М.И., Кузин С.Н. и др.* Прививка от беды. Итоги 10 летнего применения вакцины Энджерикс – В для профилактики НВ-вирусной инфекции в России. Медицина для всех. – 2001. – № 1 – с. 7-12.

РЕЗЮМЕ

УДК: 36-002-022:615.371

ОРГАНІЗАЦІЯ ВИХОВАННЯ ІНФЕКЦІЙНОЇ БЕЗПЕКИ У СТУДЕНТІВ МЕДИЧНОГО КОЛЕДЖУ ВІД ЗАРАЖЕННЯ ВІРУСАМИ ГЕПАТИТІВ В І С

*Сабадишин Р.О., Хоронжевська-Муляр І.С., Демячук М. Р.
Рівненський базовий медичний коледж (Україна)*

Під час навчання студентів у медичному коледжі, а також на відділенні “Сестринська справа” II рівень (бакалаврат), необхідно в першу чергу приділяти увагу вихованню у студентів культури праці, дотриманню правил техніки безпеки праці на своєму робочому місці, виконанню санітарно-гігієнічних та протиепідемічних заходів, необхідності проведення вакцинації проти ГВ ще до початку професійної діяльності. Також необхідно проводити навчання менеджменту якості роботи персоналу, так як успішне керівництво і управління організацією вимагає систематичного і відкритого менеджменту, головними принципами якого повинні бути орієнтація безпосередньо на медичний персонал, лідерство керівників ЛПУ, залучення медпрацівників усіх рівнів у систему інфекційної безпеки та ін.

РЕЗЮМЕ

УДК: 36-002-022:615.371

**ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ У СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА
ОТ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСАМИ ГЕПАТИТОВ В И С***Сабадишин Р.А., Хоронжевская-Муляр И.С., Демянчук М. Р.
Ровенский базовый медицинский колледж (Украина)*

Во время обучения студентов в медицинском колледже, а также на отделении „Медсестринское дело” II уровня (бакалаврат), необходимо уделять первоочередное внимание воспитанию у студентов культуры труда, выполнению правил техники безопасности труда на своём рабочем месте, проведению санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, необходимости проведения вакцинации против гепатита В ещё до начала профессиональной деятельности. Также необходимо проводить обучение менеджменту качества работы персонала, так как успешное руководство и управление организацией требует систематического и открытого менеджмента, главными принципами которого должны быть ориентация непосредственно на медицинский персонал, лидерство руководителей ЛПУ, привлечение медработников всех уровней в систему инфекционной безопасности и др.

SUMMARY

UDK: 36-002-022:615.371

**ORGANISATION OF EDUCATIONAL WORK IN B AND C HEPATITIS
EXPOSURE SAFETY FOR STUDENTS OF MEDICAL COLLEGES***Sabadishyn R.O.; Khoronzhevskaya-Mulyar I.S.; Demyanchuk M.R.
Rivne Medical College of Basic Medical Education (Ukraine)*

The guidelines of educational programme in Medical College and in Nursing Department of the II level of accreditation (Baccalaureate) should cover the awareness of labour culture, rules of labour safety standards, following the sanitary - hygienic and antiepidemic measures, obligatory pre-employment HBV vaccination. The training of personnel operation quality control should be introduced, because successful management and organization control require systematic and transparent management, which is guided by the direct orientation on the medical personnel, leadership of health care authorities, involvement of health care providers of all levels into infection safety system, etc.