

целесообразнее будет развивать и увеличивать доступность паллиативной помощи для улучшения качества жизни тяжелобольных пациентов.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Luis Miguel Pastor Euthanasia and Bioethics // Cuad Bioet. - 2019. - №30(98). - С. 11-17. URL: <http://aebioetica.org/revistas/2019/30/98/11.pdf> (дата обращения: 04.12.2023).
2. Исаев Юрий Сергеевич, Воропаев Артем Валерьевич, Диллис А. Д., Каравасва Екатерина Ивановна Эвтаназия. Определение медико-правовых аспектов «Права на достойную жизнь» // Сибирский юридический вестник. 2004. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/evtanaziya-opredelenie-mediko-pravovyh-aspektov-prava-na-dostoinnyu-zhizn> (дата обращения: 04.12.2023).
3. Фрэнсис Бэкон, научный трактат «О достоинстве и преумножении наук», 1605 год. URL: <http://f29656k4.beget.tech/library/bacon.htm> (дата обращения: 04.12.2023).
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/7025> (дата обращения: 04.12.2023).
5. Кодекс профессиональной этики врача российской федерации от 5 октября 2012 г. URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=257616> (дата обращения: 04.12.2023).
6. Тайторина Б.А., Абдукаримова З.Т., Богатырева Л.Б. ФЕНОМЕН ЭВТАНАЗИИ: ЭТИЧЕСКИЕ, МЕДИЦИНСКИЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ // Заң сериясы. - 2020. - 1 (93). - С. 12-20. URL: <https://bulletin-law.kaznu.kz/index.php/journal/article/view/2258> (дата обращения: 04.12.2023).
7. Stanisław Lachowski, Jarogniew Łuszczki, Bogusława Lachowska, Magdalena Florek-Łuszczki Euthanasia in opinions of students of medicine // Ann Agric Environ Med. - 2023. - №30(1). - С. 148-155. URL: <https://www.aaem.pl/Euthanasia-in-opinions-of-students-of-medicine,160085,0,2.html> (дата обращения: 04.12.2023).

Сведения об авторах

Д.А. Пегарькова* – студент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Д.П. Самборский – студент кафедры общественного здоровья и здравоохранения

Н.А. Рослая – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

D.A. Pegarkova* – student of the Department of Public Health and Healthcare

D.P. Samborskiy – student of the Department of Public Health and Healthcare

N.A. Roslaya – Doctor of Sciences (Medicine), Associate Professor

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

dpegarkova@mail.ru

УДК 614.2, 616-089.165

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГИГИЕНЕ И АНТИСЕПТИКЕ РУК В УСЛОВИЯХ ВЫСОКИХ БИОЛОГИЧЕСКИХ РИСКОВ

Стагильская Юлия Сергеевна¹, Смирнова Светлана Сергеевна^{1,2}, Платонова Татьяна Александровна^{2,3}

¹ФБУН ФНИИВИ «Виром» Роспотребнадзора

²Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

³ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье»

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Система управления рисками в медицинских организациях (МО) становится все более важной для обеспечения эпидемиологической безопасности. Пилотный проект «Совершенствование мер борьбы и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в России, был направлен на повышение безопасности медицинской помощи путем разработки инструментов риск-менеджмента и повышения соблюдения правил гигиены. **Цель исследования** – на основании анализа факторов, влияющих на приверженность гигиене и антисептике рук персонала медицинских организаций в условиях высоких биологических рисков, сформировать организационные основы для повышения качества этой работы. **Материал и методы.** Для оценки уровня доступности и достаточности дозаторов и антисептиков использовались данные отчетов о реализации Пилотного проекта в МО Свердловской области и результаты анонимного анкетирования персонала инфекционных госпиталей в 2022 г. (134 чел.), для оценки знаний – результаты анкетирования. Для оценки вирусно-бактериальной контаминации исследовано 154 пробы смывов с наружной поверхности верхней пары перчаток персонала. В исследовании применяли эпидемиологический (описательно-оценочный и аналитический), микробиологический (бактериологический, молекулярно-генетический) и статистический методы исследования. **Результаты.** Исследование показало, что персонал МО понимает важность правильного использования антисептиков, однако есть респонденты, у которых имеют место сомнения или отрицательное отношение к этой процедуре. На формирование приверженности антисептике у персонала МО влияет множество

различных факторов, включающих в себя не только уровень знаний и умений, но и ряд организационных аспектов, определяющих доступность дозаторов и антисептиков, удобство их расположения, организацию учёб и контроля на рабочих местах. **Выводы.** Для обеспечения соответствия сотрудников медицинских организаций стандартам гигиены и антисептики рук при высоком уровне биологических рисков, необходимо внедрить комплекс мер, включающий создание благоприятных условий для выполнения процедур гигиены и антисептики, обучение сотрудников правилам и техникам обработки рук, а также контроль за соблюдением данных процедур на рабочих местах, с применением методик открытого и скрытого наблюдения.

Ключевые слова: организация здравоохранения, антисептика рук, персонал медицинской организации, приверженность, пилотный проект

ORGANIZATIONAL BASES FOR THE FORMATION OF COMMITMENT OF PERSONNEL OF MEDICAL ORGANIZATIONS TO HAND HYGIENE AND ANTISEPTICS IN CONDITIONS OF HIGH BIOLOGICAL RISKS

Stagil'skaya Yulia Sergeevna¹, Smirnova Svetlana Sergeevna^{1,2}, Platonova Tatyana Alexandrovna^{2,3}

¹FSRIVI «Virome» Rospotrebnadzor

²Department of Epidemiology, Social Hygiene and Organization of the State Sanitary and Epidemiological Service

Ural State Medical University

³European Medical Center «UMMC-Health»

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The risk management system in medical organizations is becoming increasingly important for ensuring epidemiological safety. The pilot project "Improving measures to combat and prevent infections related to medical care" in Russia was aimed at improving the safety of medical care by developing risk management tools and improving compliance with hygiene rules. **The aim of this study** is to study the factors influencing the formation of adherence to hygiene and antiseptics of the hands of medical personnel in conditions of high biological risks, to form organizational foundations for improving the quality of this work. **Material and methods.** To assess the level of availability and sufficiency of dispensers and antiseptics, data from reports on the implementation of a Pilot project in the Ministry of Defense of the Sverdlovsk region and the results of an anonymous survey of staff of infectious diseases hospitals in 2022 (134 people) were used, knowledge assessment based on the results of the survey. To assess viral and bacterial contamination, 154 samples of flushes from the outer surface of the upper pair of personnel gloves were examined. The study used epidemiological (descriptive, evaluative and analytical), microbiological (bacteriological, molecular genetic) and statistical (questionnaire) research methods. **Results.** The study showed that the staff of the Ministry of Defense understands the importance of proper use of antiseptics, however, there are respondents who have doubts or a negative attitude towards this procedure. The formation of commitment to antiseptics among the personnel of the Ministry of Defense is influenced by many different factors, including not only the level of knowledge and skills. An important role is played by organizational aspects that determine the availability of dispensers and antiseptics, the convenience of their location, the organization of study and control in the workplace. **Conclusion.** To ensure that employees of medical organizations comply with hand hygiene and antiseptics standards at a high level of biological risks, it is necessary to implement a set of measures, including creating favorable conditions for performing hygiene and antiseptics procedures, training employees in hand treatment rules and techniques, as well as monitoring compliance with these procedures in the workplace.

Keywords: health care organization, hand antiseptics, medical personnel, compliance, pilot project

ВВЕДЕНИЕ

Система управления рисками в медицинских организациях становится все более актуальной и неотъемлемой частью обеспечения эпидемиологической безопасности. С 2018 года в ряде субъектов России проводилась реализация Пилотного проекта «Совершенствование мер борьбы и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», направленного на обеспечение эпидемиологической безопасности оказания медицинской помощи населению страны [1,4]. Одним из направлений реализации Пилотного проекта была разработка и внедрение инструментов риск-менеджмента по оценке обеспечения медицинских организаций (МО) спиртовыми кожными антисептиками и бесконтактными дозаторами, а также повышение комплаентности персонала МО к соблюдению правил гигиены рук.

В современных МО особое внимание уделяется вопросам обеспечения безопасности пациентов и персонала, и одним из ключевых моментов этой системы является правильное

использование антисептиков. Особенно важно соблюдение правил гигиены в условиях, когда риск передачи инфекций в популяции и МО очень высок [2].

Обеспечение медицинских учреждений средствами индивидуальной защиты (СИЗ), удобство использования и замены и регулярная дезинфекция объектов больничной среды имеют огромное значение для эффективной гигиены рук персонала МО. Важно учитывать эти аспекты, особенно в условиях пандемии, чтобы минимизировать риск распространения инфекций и защитить здоровье как персонала, так и пациентов [3-5].

Таким образом, в условиях высоких биологических рисков у персонала МО правильное применение антисептиков для рук играет важную роль в обеспечении безопасности и эффективности работы учреждений здравоохранения в предотвращении инфекций и обеспечении безопасности пациентов и сотрудников [3,6].

Цель исследования – на основании анализа факторов, влияющих на приверженность гигиене и антисептике рук персонала медицинских организаций в условиях высоких биологических рисков, сформировать организационные основы для повышения качества этой работы.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование проведено специалистами Урало-Сибирского научно-методического центра по профилактике ИСМП ФБУН ФНИИВИ «Виром» Роспотребнадзора совместно с кафедрой эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России в рамках реализации НИР «Изучение эпидемического процесса и профилактика вирусных инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (на примере ветряной оспы, норо- и ротавирусной инфекции и др.)», рег. № НИОКТР 121040500099-5.

Оценка уровня доступности и достаточности бесконтактных дозаторов проводилась по данным отчетов о реализации Пилотного проекта «Совершенствование мер борьбы и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» в МО Свердловской области и результатам анонимного анкетирования персонала инфекционных госпиталей в 2022 г. (134 чел.), оценка знаний – по результатам анкетирования. Анкета была разработана авторами исследования.

Для изучения уровня вирусно-бактериальной контаминации верхней пары перчаток (2021-2023 гг.) проводили отбор проб смывов в соответствии с разработанной авторами методикой (патент на промышленный образец №132971) [7]. Всего было отобрано 154 пробы смывов с наружной поверхности перчаток персонала, в т.ч. у врачей - 51 проба, у медицинских сестер - 59 проб, уборщиков помещений - 44 пробы. Исследования проводили на наличие условно-патогенной микрофлоры (ESCAPE-патогены) и генетического материала вирусов (SARS-COV-2, ротавирусов, норовирусов, энтеровирусов).

При анализе полученных данных применяли эпидемиологический (описательно-оценочный и аналитический), микробиологический (бактериологический, молекулярно-генетический) и статистический методы исследования. Данные представлены в виде абсолютных и относительных величин (%). Статистическую обработку данных проводили с использованием пакета прикладных программ Microsoft Office 2010, онлайн-ресурса <https://medstatistic.ru/>, ПС Statistica 10.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Улучшение качества соблюдения гигиены и антисептики рук персонала МО достигается применением комплексного подхода, который включает создание оптимальных условий на рабочих местах, обучение персонала и контроль соблюдения правил гигиены.

В Пилотном проекте «Совершенствование мер борьбы и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», оценивали доступность и удобство расположения дозаторов для жидкого мыла и антисептика [1]. По данным Пилотного проекта сравнивались 2 клинические базы – роддом и многопрофильная больница. В роддоме было установлено 510 бесконтактных дозаторов (100 дозаторов/отделение; экспертная оценка доступности – 100%), в многопрофильной ЦГБ – 92 дозатора (23 дозатора/отделение: экспертная оценка доступности – необходимо еще минимум 102 дозатора).

По данным анкетирования по вопросу оценки удобства расположения дозаторов с антисептическим средством в инфекционном отделении, где 1 – «крайне неудовлетворительно», 5 – «отлично», большинство респондентов выбрали максимальную оценку – «5» (78; 58,2%), а наиболее удобное расположение дозаторов с антисептическим средством – у умывальников (89; 66,4%) и на стене перед входом в палату (75; 56,0%). При оценке качества применяемых антисептических средств в отделении большинство (58,2%) также выбрали оценку «отлично» по шкале от 1 до 5.

При оценке состояния кожи рук 48,5% респондентов отметили отсутствие каких-либо проблем, остальные указали на сухость кожи (66; 49,3%), ломкость и слоистость ногтей (19; 14,2%), наличие заусенцев (9; 6,7%), а также дерматит и экзему (3; 2,2%), часто в сочетании нескольких признаков. При этом было отмечено, что факторами, ухудшающими состояние кожи рук, 27,6% респондентов считали использование антисептика и 16,4% – мытье рук с антибактериальным мылом. Каждый четвертый респондент (25,4%) считал, что негативное влияние на состояние кожи рук эти факторы оказывают комплексно.

Однако не только профессиональные факторы оказывают негативное воздействие на кожу рук персонала МО. При проведении анализа применения средств защиты кожи рук (перчаток) в быту было установлено, что при уборке помещений перчатки используют 59,0% респондентов, 47,8% – при работе на садовом участке (из 134 опрошенных 58,2% имеют садовые участки), 22,4% – при мытье посуды, 8,2% – при ремонте автомобиля (из 134 опрошенных 11,2% занимаются ремонтом своего автомобиля лично) и 7,5% – при стирке. Отдельно было отмечено, что 17,2% никогда не применяют перчатки в быту для защиты кожи рук.

Немаловажную роль в поддержании здоровой и ухоженной кожи рук играют уходовые процедуры (применение кремов, массажа и т.д.). В нашем исследовании 97,8% респондентов ответили положительно на вопрос об уходе за руками. Однако лишь 61,9% из них делают это на регулярной основе, 23,1% – не регулярно (от случая к случаю) и 12,7% считают уход недостаточным.

Уровень знаний персонала МО по вопросам гигиенической антисептики оценивался по блоку вопросов, касающихся данных о необходимом количестве антисептика и продолжительности его нанесения на кожу, соблюдения правильных этапов обработки. Уровень знаний был крайне вариабелен, наибольшая доля правильных ответов была дана на вопрос о необходимом количестве антисептика – 70,1% респондентов. Тогда как вопросы об этапности и продолжительности обработки вызвали существенные затруднения, и доля правильных ответов составила 58,2% и 51,5%, соответственно.

Оценка источников информации по антисептике рук показала, что большая часть сотрудников МО получают знания при самостоятельном изучении нормативно-методических документов (88,1%), однако имеют значение обучение на рабочих местах (56,0%) и в учебных заведениях (40,3%), изучение специализированной медицинской литературы (31,3%), материалов из интернета (20,9%), а также наблюдение за коллегами в процессе работы (17,2%).

Оценка соответствия действий персонала требованиям по антисептической обработке рук проводилась путем выбора ситуации, требующей обработки. Установлено, что более хорошо персонал МО идентифицировал необходимость антисептической обработки рук при непосредственном контакте с пациентом, выполнении различных медицинских манипуляций, в том числе при наличии гнойно-септических процессов (80,6-88,8% респондентов). Менее очевидной для персонала была необходимость обработки рук при контакте с предметами больничной среды (66,4-79,9%) и посещении туалета (56,7%) (рисунок 1).

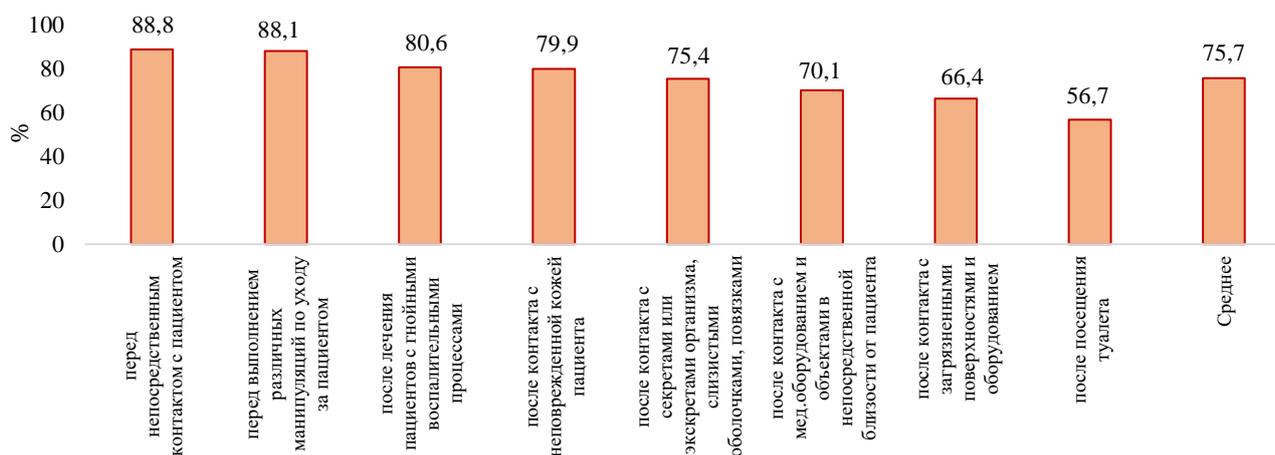


Рис. 1. Результаты оценки соответствия действий персонала требованиям по антисептической обработке рук в предложенных ситуациях

В рамках данного исследования, в период пандемического распространения SARS-CoV-2 (2021-2023 гг.), проводили отбор проб смывов с наружной поверхности верхней пары перчаток врачей, медицинских сестер и уборщиков помещений в инфекционных госпиталях МО для лечения больных COVID-19. Смывы отбирали в соответствии с разработанной авторами методикой (патент на промышленный образец №132971) [7]. Анализ результатов микробиологического исследования смывов продемонстрировал значительный уровень вирусно-бактериальной контаминации. Частота нестандартных проб с наружной поверхности перчаток составила 29,9% (у врачей – 35,3%, у медицинских сестер – 28,8%, уборщиков помещений – 25,0%).

Спектр выделенных возбудителей с наружной поверхности перчаток был разнообразен и представлен: *Enterococcus faecalis* (n=3; 6,5%), *Enterococcus faecium* (n=2; 4,3%), *Pantoea agglomerans* (n=1; 2,2%), *Acinetobacter baumannii* (n=9; 19,6%), *Klebsiella pneumoniae* (n=7; 5,2%), *Staphylococcus aureus* (n=5; 10,9%), *Escherichia coli* (n=1; 2,2%), SARS-CoV-2, (n=18; 39,1%). Наиболее разнообразный спектр выделенных возбудителей был характерен для наружных поверхностей перчаток врачей (7 видов условно-патогенной микрофлоры и 1 вид вирусов). Спектр возбудителей, выделенных с наружной поверхности перчаток медицинских сестер и уборщиков помещений, был более узок (4/1 и 2/1 вида соответственно).

Таблица 1.

Спектр возбудителей, выделенных с наружной поверхности перчаток персонала медицинских организаций

		Перчатки врачей		Перчатки медицинских сестер		Перчатки уборщиков	
		абс. число	%	абс. число	%	абс. число	%
Нестандартные пробы		18	35,3	17	28,8	11	25,0
ИЗ НИХ:	<i>Enterococcus faecalis</i>	3	16,7	-	-	-	-
	<i>Enterococcus faecium</i>	1	5,6	1	5,9	-	-
	<i>Pantoea agglomerans</i>	1	5,6	-	-	-	-
	<i>Acinetobacter baumannii</i>	3	16,7	2	11,8	4	36,4
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	2	11,1	2	11,8	3	27,3
	<i>Staphylococcus aureus</i>	1	5,6	4	23,5	-	-
	<i>Escherichia coli</i>	1	5,6	-	-	-	-
	SARS-CoV-2	6	33,3	8	47,1	4	36,4

В заключении исследования было изучено личное отношение персонала к антисептике рук путем выбора одного из предложенных вариантов ответов. Большинство респондентов выбирали ответ «Это безусловно необходимо» (77,6%), тем самым подтверждая понимание важности использования антисептика для поддержания гигиены рук. Спорное отношение к антисептике рук было у 21,6% анкетированных («Антисептики портят кожу рук, но профессия обязывает»). Вариант, характеризующий отрицательное отношение к антисептике («От антисептики рук больше вреда, чем пользы») выбрал 1 респондент, не имеющий медицинского образования.

ОБСУЖДЕНИЕ

В данном исследовании представлена характеристика приверженности антисептике персонала МО, оценка уровня знаний работников инфекционных стационаров и удобства расположения бесконтактных дозаторов мыла и антисептического средства в современных условиях. Значительная часть представленных данных перекликается с ранее проведенными исследованиями и дополняет их [4-6]. Исследование показало, что персонал МО понимает важность правильного использования антисептиков, однако есть респонденты, у которых есть сомнения или отрицательное отношение к этой процедуре. На формирование приверженности антисептике у персонала МО влияет множество различных факторов, включая не только уровень знаний и умений, но и ряд организационных аспектов, определяющих доступность дозаторов и антисептиков, удобство их расположения, организацию учебных мероприятий и контроль на рабочих местах.

Отмечено, что одним из ключевых направлений обеспечения эпидемиологической безопасности медицинской деятельности является гигиена и антисептика рук персонала. Однако в период массового распространения инфекционных заболеваний соблюдение медицинскими работниками основных требований по гигиене рук сопряжено с определенными сложностями, что подтверждается результатами лабораторных исследований в период пандемии COVID-19 [5-6].

Воспитание осознанной и мотивированной потребности в качественной обработке рук медицинского персонала является чрезвычайно важным в системе мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, что особенно актуально в условиях сохраняющихся высоких биологических рисков.

ВЫВОДЫ

Для реализации организационных основ формирования комплаентности персонала медицинских организаций гигиене и антисептике рук в условиях высоких биологических рисков в медицинских организациях необходимо внедрять систему, включающую в себя следующие направления работы: создание оптимальных условий для гигиены и антисептики рук в медицинской организации, обучение персонала медицинской организации по вопросам гигиены и антисептики рук и контроль соблюдения технологии на рабочих местах, с применением методов открытого и скрытого наблюдения.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Пилотный проект «Совершенствование мер борьбы и профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» // ФБУН «Центральный НИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора URL: <http://pilot.cric.ru/> (дата обращения: 26.02.2024).
2. Руководство ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении: Резюме. Женева: ВОЗ, 2013. 64 с. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/112367>
3. Новая коронавирусная инфекция COVID-19: профессиональные аспекты сохранения здоровья и безопасности медицинских работников: методические рекомендации / под редакцией И.В. Бухтиярова, Ю.Ю. Горбянского. – М.: АМТ, ФГБНУ «НИИ МТ», 2021. – 132 с.
4. Гигиеническая обработка рук медицинских работников - важнейшее условие профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (оценка хода реализации пилотного проекта) / Н. В. Шестопалов, В. Г. Акимкин, А. В. Тутельян [и др.] // Дезинфекционное дело. – 2020. – № 1(111). – С. 12-19. – DOI 10.35411/2076-457X-2020-1-12-19. – EDN VMFKON.
5. Пандемия COVID-19: влияние мер специфической и неспецифической профилактики на риск заражения SARS-CoV-2 у работников медицинских организаций / Егоров И.А., Смирнова С.С., Мищенко В.А. [и др.] // Проблемы особо опасных инфекций. 2023; 3:80–86. DOI: 10.21055/0370-1069-2023-3-80-86.
6. Оценка приверженности медицинских работников гигиене и антисептике рук в допандемический и пандемический периоды / Смирнова С.С., Малкова Е.В., Егоров И.А. [и др.] // Эпидемиология и Инфекционные болезни. Актуальные вопросы №4 / 2023, 39-49. DOI: <https://dx.doi.org/10.18565/epidem.2023.13.4.39-49>.

7. Схема отбора проб смывов с объектов внешней среды для одновременной оценки вирусно-бактериальной контаминации. Патент на промышленный образец №132971 / Смирнова С.С., Жуйков Н.Н., Егоров И.А. и др. // Бюллетень «Промышленные образцы». – 2022. – №9.

Сведения об авторах

Ю.С. Стагильская* – врач-эпидемиолог Урало-Сибирского научно-методического центра по профилактике ИСМП ФБУН ФНИИВИ «Виром» Роспотребнадзора

С.С. Смирнова – к.м.н., ведущий научный сотрудник, руководитель Урало-Сибирского научно-методического центра по профилактике ИСМП ФБУН ФНИИВИ «Виром» Роспотребнадзора, доцент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России

Т.А. Платонова – к.м.н., ассистент кафедры эпидемиологии, социальной гигиены и организации госсанэпидслужбы ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России, врач-эпидемиолог, заведующий эпидемиологическим отделом ООО «УГМК-Здоровье»

Information about the authors

Yu.S. Stagil'skaya* – Epidemiologist of the Ural-Siberian scientific-methodological center for the prevention of health-care-related infections of Yekaterinburg FSRIVI «Virome» Rospotrebnadzor

S.S. Smirnova – Cand. Sci. (Med.), leading researcher, head of the Ural-Siberian scientific-methodological center for the prevention of health-care-related infections of Yekaterinburg FSRIVI «Virome» Rospotrebnadzor, Associate Professor of the Department of Epidemiology, Social Hygiene and Organization of the State Sanitary and Epidemiological Service, Ural State Medical University

T.A. Platonova – Cand. Sci. (Med), Department assistant of the Department of Epidemiology, Social Hygiene and Organization of the State Sanitary and Epidemiological Service, Ural State Medical University, epidemiologist, Head of the Department of Epidemiology, European Medical Center «UMMC–Health»

***Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

stagil'skaya_ys@niivirom.ru

УДК: 614.2(470.54):94

РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ЗА 90-ЛЕТНИЙ ПЕРИОД СО ВРЕМЕНИ ЕЕ СОЗДАНИЯ

Чащина Вилена Игоревна, Зарипова Татьяна Викторовна

Кафедра общественного здоровья и организации здравоохранения

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. В 2024 году отмечается 90-летний юбилей Свердловской области. Долгий путь становления и развития вместе со страной прошла и система здравоохранения области. **Цель исследования** – изучение развития медицинской помощи населению Свердловской области за 90-летний период существования области. **Материал и методы.** Проведено сравнительное статистическое и историческое исследование состояния здравоохранения Свердловской области за 1934-2022 годы на основании исторических и статистических источников. **Результаты.** В 1980 году система здравоохранения достигла впечатляющих результатов: число больниц по сравнению с 1935 г. увеличилось в 1,4 раза, больничных коек в них – в 4,1 раза, а показатель обеспеченности больничными койками поднялся до 148,0 на 10000 населения ($p < 0,001$). Повысилась и доступность медицинской помощи в сельской местности – число фельдшерско-акушерских пунктов увеличилось в 1,6 раз. Численность врачей возросла в 8,6 раза, что сказалось на аналогичном росте показателя обеспеченности врачами ($p < 0,001$); численность среднего медицинского персонала достигла 60 тысяч человек. **Выводы.** За 90-летний период существования Свердловской области система здравоохранения области достигла впечатляющих успехов: были созданы крупные многопрофильные больницы, оказывающие медицинскую помощь высокого уровня, организована стройная система маршрутизации пациентов.

Ключевые слова: Свердловская область, система здравоохранения, история.

DEVELOPMENT OF THE HEALTH CARE SYSTEM OF THE SVERDLOVSK REGION FOR THE 90-YEAR PERIOD SINCE ITS CREATION

Chashchina Vilena Igorevna, Zaripova Tatyana Viktorovna

Department of Public Health and Healthcare Organization

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The 90th anniversary of the Sverdlovsk Region is celebrated in 2024. The healthcare system of the region has also passed a long way of formation and development together with the country. **The aim of the study** is to study the