

УДК 616-00

***АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С  
ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В УДМУРТСКОЙ  
РЕСПУБЛИКЕ ЗА 2019-2022 ГГ.***

***Шибанов А.А.***

*студент 4 курса лечебного факультета,*

*ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская Академия»,*

*Ижевск, Россия*

***Грахова Д.С.***

*студентка 4 курса лечебного факультета,*

*ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская Академия»,*

*Ижевск, Россия*

***Толмачёв Д.А.***

*Доктор медицинских наук, доцент*

*ФГБОУ «Ижевская Государственная Медицинская Академия»,*

*Ижевск, Россия*

**Аннотация.** Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, имеют большое значение в современный период во всем мире, нанося огромный медицинский, социальный и экономический ущерб. В этой статье мы изучим структуру заболеваемости инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, в динамике на примере Удмуртской Республики. При анализе данных за 2019-2022 гг. был выявлен значительный прирост инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, после 2020 г. Был сделан вывод о необходимости усиления мер профилактики по изучаемым заболеваниям.

**Ключевые слова:** Инфекции, медицинская помощь, заболевание, профилактика, анализ, статистика, Удмуртская Республика.

***ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF INFECTIONS ASSOCIATED WITH  
THE PROVISION OF MEDICAL CARE IN THE UDMURT REPUBLIC FOR  
2019-2022.***

***Shibanov A.A.***

*4th year student of the Faculty of Therapeutic,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Grakhova D.S.***

*4th year student of the Faculty of Therapeutic,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Tolmachev D.A.***

*Doctor of Medical Sciences, Associate Professor*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

**Annotation.** Infections associated with the provision of medical care are of great importance in the modern period all over the world, causing enormous medical, social and economic damage. In this article, we will study the structure of the incidence of infections associated with the provision of medical care in dynamics on the example of the Udmurt Republic. When analyzing the data for 2019-2022, a significant increase in infections associated with the provision of medical care was revealed, after 2020, it

was concluded that it was necessary to strengthen preventive measures for the studied diseases.

**Keywords:** Infections, medical care, disease, prevention, analysis, statistics, Udmurt Republic.

**Инфекции связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)** – «...случаи инфекции связанные с оказанием любых видов медицинской помощи (в медицинских стационарных и амбулаторно-поликлинических, образовательных, санаторно-оздоровительных учреждениях, учреждениях социальной защиты населения, при оказании скорой медицинской помощи, помощи на дому и др.), а также случаи инфицирования медицинских работников в результате их профессиональной деятельности.» [1, 4].

ИСМП могут быть вызваны: бактериями, риккетсиями, вирусами, прионами, грибами, простейшими, эктопаразитами. [10, 10-11]

В некоторых официальных документах используют термин «внутрибольничная инфекция» (ВБИ). Он означает любые инфекционные заболевания пациента, возникающие в условиях лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) или вне его (в течение инкубационного периода после посещения ЛПУ). Внутрибольничные инфекции являются частью ИСМП. Сегодня термин «инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи», является более точным и используется в научной литературе, в публикациях ВОЗ и нормативных документах большинства стран мира. [1, 4; 10, 6].

Инфекционные заболевания, возникшие до обращения в медицинскую организацию и выявленные при поступлении, являются заносами инфекции и не относятся ни к ИСМП, ни к ВБИ. [1, 4; 10, 7-8].

Пациенты с признаками инфекции находятся в стационаре в 2–3 раза дольше. В среднем в 3–4 раза возрастает стоимость их лечения и в 5–7 раз – риск

летального исхода. ИСМП существенно снижают качество жизни пациента, приводят к потере репутации медицинской организации. [10, 7; 12, 25-28].

Несмотря на современный подход к профилактике инфекций на данный момент ни один тип учреждения здравоохранения не может исключить риск возникновения ИСМП. Например, в странах Европейского союза около 4 млн пациентов ежегодно заражаются ИСМП. [10, 6].

Чаще всего ИСМП встречаются у пожилых людей, новорожденных, пациентов с тяжелым течением основной патологии, хроническими и множественными сопутствующими заболеваниями, так как они более восприимчивы из-за сниженного иммунитета. [11].

Широкое распространение госпитальных штаммов возбудителей, обладающих резистентностью к антибиотикам и дезинфицирующим средствам, является одной из значимых проблем ИСМП, так как это влияет на качество лечения больных и эффективность мер профилактики. Еще одной из проблем ИСМП является нарушение требований санитарных правил и нормативов. [11; 13, 94-97].

Противоэпидемические и профилактические мероприятия в медицинских учреждениях организуют: врач-эпидемиолог или специально подготовленный помощник врача-эпидемиолога. Если такие специалисты отсутствуют, то эта задача ложится на одного из заместителей руководителя медицинской организации. Руководитель медицинской организации является ответственным за выполнение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий. [10, 12].

**Результаты.** При анализе государственных докладов о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения было выявлено, что за период с 2019 г. по 2022 г. в Российской Федерации количество случаев заболевания ИСМП имело непостоянный характер. И так, с 2019 г. по 2020 г.

увеличились, а с 2021 г. по 2022 г. – пошли на убыль. В России в 2022 году было зарегистрировано 69 645 случаев ИСМП, в 2021 г. – 97 138 сл., 2020 г. – 130 803 сл., 2019 г. – 25 463 сл. (Рисунок 1). [7, 175; 8, 224; 9, 247].

В Удмуртской Республике ситуация сложилась иначе – с 2019 г. по 2020 г. наблюдается убыль количества заболеваний ИСМП, а с 2021 г. по 2022 г. наблюдается прирост. В 2022 г. было зарегистрировано 113 случаев, в 2021 г. – 91 сл., в 2020 г. – 27 сл., в 2019 г. – 87 сл. (Рисунок 2). [2, 109; 3, 110; 4, 107-108; 5, 98].

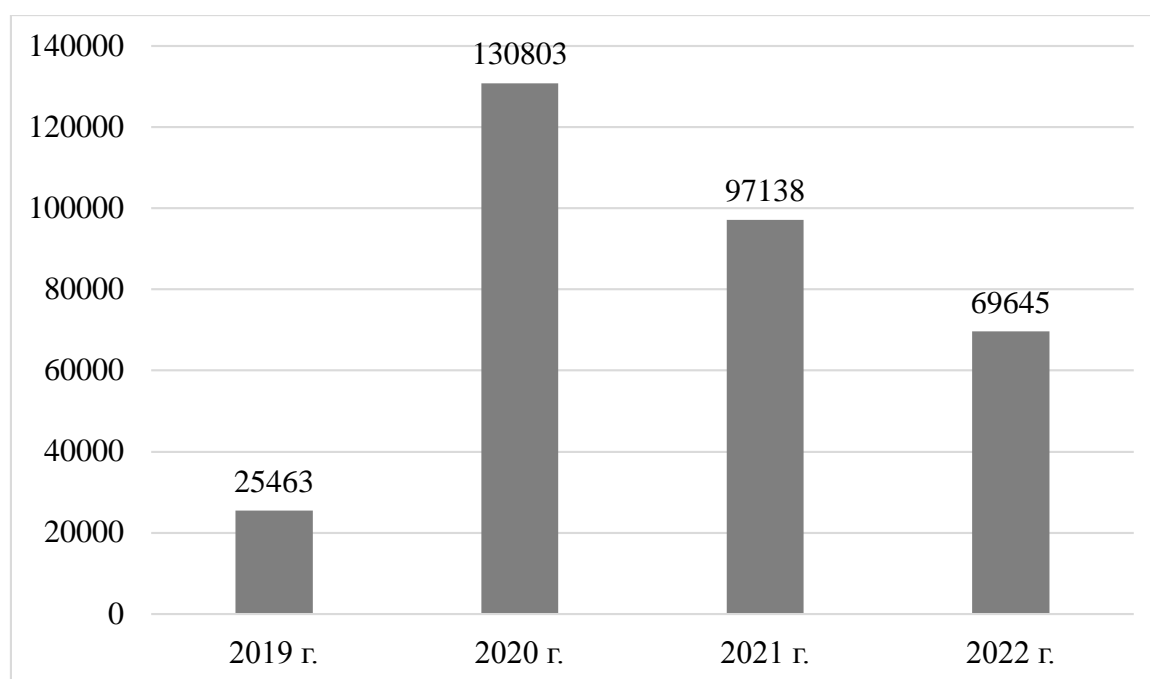


Рисунок 1. Случаи заболеваний ИСМП в Российской Федерации за 2019 г. – 2022 г. в динамике. Примечание: авторская разработка.

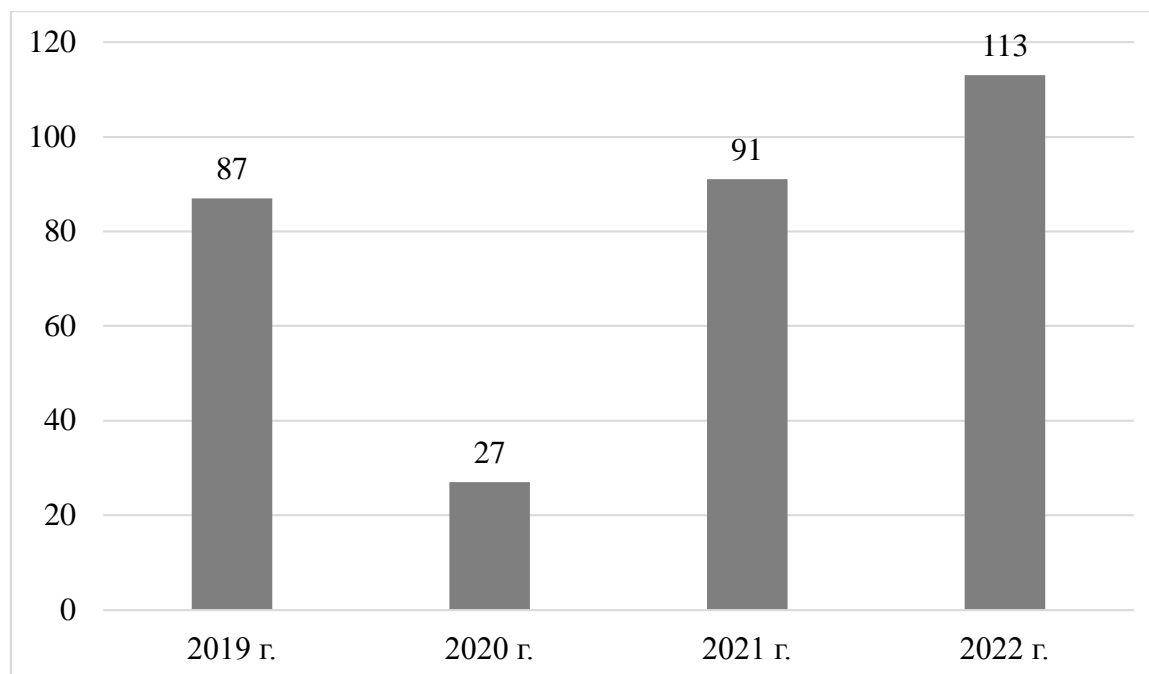


Рисунок 2. Случаи заболеваний ИСМП в Удмуртской Республике за 2019 г. – 2022 г. в динамике. Примечание: авторская разработка.

На момент 2022 г. в Российской Федерации основная доля заболеваний ИСМП принадлежит хирургическим и прочим стационарам (Таблица 1). [9, 247].

В Удмуртии в 2022 г. среди медицинских учреждений по количеству ИСМП лидируют родовспомогательные учреждения (Таблица 1). [5, 98].

Таблица 1. Распределение случаев ИСМП по видам медицинских учреждений в 2022 г. в Удмуртской Республике и Российской Федерации.

Медицинские учреждения	Удмуртская Республика	Российская Федерация
Родовспомогательные учреждения	31,8%	12,58%
Амбулаторно-поликлинические учреждения	13,3%	1,29%
Детские стационары	6,2%	4,13%
Хирургические стационары	17,8%	34,16%
Прочие стационары	31%	47,84%

Примечание: авторская разработка.

В структуре ИСМП и в России, и в Удмуртии в 2022 г. преобладает заболевание COVID-19. По Российской Федерации на втором месте

расположились инфекции нижних дыхательных путей, в Удмуртской Республике – гнойно-септические инфекции (ГСИ) родильниц. В России на третьем месте инфекции в области хирургических вмешательств, в Удмуртии – инфекции связанные с инфузией (Таблица 2). [5, 98-99; 9, 247-248].

Таблица 2. Нозологическая структура заболеваемости ИСМП в 2022 г. в Удмуртской Республике и Российской Федерации.

Нозологические структуры	Удмуртская Республика	Российская Федерация
COVID-19	45,1%	77,26%
ГСИ родильниц	22,1%	2,37%
ГСИ новорожденных	8%	2,51%
Инфекции нижних дыхательных путей	4,4%	7,85%
Инфекции в области хирургических вмешательств	7,1%	5,22%
Инфекции, связанные с инфузией	12,4%	1,38%
Острые кишечные инфекции	0,9%	0,9%
Воздушно-капельные инфекции	-	1,32%
Инфекциями мочевыводящих путей	-	0,84%
Прочие	-	0,35%

Примечание: авторская разработка.

**Заключение.** При изучении данных было выявлено, что динамика заболеваемости ИСМП за 2019-2022 гг. в Удмуртской Республике и в России сильно отличается. В период с 2019 г. по 2020 г. в Удмуртии заболеваемость уменьшилась на 68,97%, тогда как по Российской Федерации она увеличилась на 413,70%; с 2020 г. по 2021 г. по Удмуртской Республике случаи заболевания ИСМП увеличились на 237,03%, а по России – наоборот уменьшились на 25,73%; в 2022 г. по сравнению с 2021 г. заболевания ИСМП в республике увеличились на 24,18%, а в России уменьшилась на 28,30%.

Резкий скачок заболеваемости ИСМП по Российской Федерации наблюдался в 2020 г., что можно связать с появлением новой коронавирусной инфекции. При этом в Удмуртии этот показатель в 2020 г., наоборот, снизился, что, возможно, говорит об оперативно принятых профилактических мерах в республике, но в дальнейшем случаи ИСМП пошли на увеличение. Для Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

предотвращения роста заболеваемости необходимо усилить контроль за выполняемостью плана профилактических и противоэпидемических мероприятий, который утверждается руководителем медицинской организации. План должен содержать такие разделы, как: выявление факторов риска ИСМП, специфическая и неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний (в том числе гнойно-воспалительных), первичные противоэпидемические мероприятия при выявлении больного с инфекционным заболеванием. В первую очередь необходимо обратить внимание на родовспомогательные учреждения и хирургические стационары, потому что именно в них выявляется наибольшее количество случаев заболеваний ИСМП по Удмуртской Республике и Российской Федерации.

При разработке мер профилактики ИСМП нужно сделать упор на лидирующие заболевания в структуре ИСМП Удмуртии, такие как: COVID-19, ГСИ родильниц, инфекции, связанные с инфузией.

Также необходимо провести оптимизацию мер профилактики ИСМП у медицинских работников, так как во время пандемии новой коронавирусной инфекции основная доля ИСМП выпала на медицинский персонал. Например, по России в 2020 г. случаи ИСМП среди работников медицинских организаций составили 81 144 из 130 803 сл. всех ИСМП, в 2021 г. – 63 225 из 97 138 сл., в 2022 г. – 41 254 из 69 645 сл. [8, 224; 9, 246].

### **Библиографический список:**

1. Асланов Б.И., Зуева Л.П., Любимова А.В., Колосовская Е.Н., Долгий А.А., Осьмирко Т.В. Эпидемиологическое наблюдение за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи. - Федеральные клинические рекомендации. – М., 2014 – 58с.
2. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2019 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [18.rospotrebnadzor.ru](http://18.rospotrebnadzor.ru)



3. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2020 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [18.rospotrebnadzor.ru](http://18.rospotrebnadzor.ru)
4. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2021 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [18.rospotrebnadzor.ru](http://18.rospotrebnadzor.ru)
5. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2022 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [18.rospotrebnadzor.ru](http://18.rospotrebnadzor.ru)
6. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [gospotrebnadzor.ru](http://gospotrebnadzor.ru)
7. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2020 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [gospotrebnadzor.ru](http://gospotrebnadzor.ru)
8. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [gospotrebnadzor.ru](http://gospotrebnadzor.ru)
9. Государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году. [Электронный ресурс] Режим доступа: [gospotrebnadzor.ru](http://gospotrebnadzor.ru)
10. Инфекционная безопасность в медицинской организации. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП): Учебно-методическое пособие для обучающихся по направлениям медицинского образования [Электронный ресурс] / А. А. Тимошевский – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023 – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/metodicheskie-posobiya/> – Загл. с экрана. – 50 с.
11. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи [Электронный ресурс] Режим доступа:  
Дневник науки | [www.dnevniknauki.ru](http://www.dnevniknauki.ru) | СМИ Эл № ФС 77-68405 ISSN 2541-8327

<http://46cge.rospotrebnadzor.ru/content/профилактика-инфекций-связанных-с-оказанием-медицинской-помощи>

12. Попова Н.М., Савельев В.Н., Толмачев Д.А., Попов А.В. Характеристика смертности населения на территории приволжского федерального округа // в сборнике: Труды Ижевской государственной медицинской академии. сборник научных статей. Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО «Ижевская государственная медицинская академия». - Ижевск, 2015. С. 25-28.

13. Толмачев Д.А., Демин А.А., Стерхов В.А., Будкина Н.Н., Муравьева М.М. Факторы обеспечения качества медицинской помощи // Уральский медицинский журнал. 2019. № 1 (169). С. 94-97.

*Оригинальность 75%*