

## Экономическое обоснование целесообразности создания отдельного помещения для ручной обработки эндоскопической аппаратуры в отделении эндоскопии

**А.М. Субботин, А.В. Разумовский**

МЛПУ Городская больница №13, Нижний Новгород

С 1 мая 2003 года введены в действие санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1275-03 "Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических манипуляциях", утвержденные Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 2 апреля 2003 г. и регламентирующие порядок обработки эндоскопов. Цель принятия указанных правил заключалась в том, чтобы привести в соответствие санитарные нормы обработки эндоскопов в России, применительно к требованиям фирм изготовителей эндоскопической аппаратуры и действующим правилам обработки гибких эндоскопов в Европе и США.

Отделение эндоскопии МЛПУ "Городская больница №13" Нижнего Новгорода перешло на новую методику обработки гибких эндоскопов с июля 2003. К тому времени в отделении функционировали 4 эндоскопических кабинета, в которых, кроме непосредственно процедур (гастро-, колоно-, бронхо- и ректоскопии), традиционно проводили и обработку эндоскопов. Для предстерилизационной и окончательной очистки приборов стали применять наиболее эффективный энзимный препарат Сайдезим (Sidezyme®), который использовали в виде 0,8% раствора. Для дезинфекции высокого уровня был выбран Сайдекс-ОПА (Sidex® OPA), действующим началом которого является ортофталевый альдегид. Выбор данных препаратов был обусловлен их высокой активностью, минимальным, в отличие от других препаратов, вредным воздействием на медицинский персонал и, что также важно, короткой экспозицией их воздействия на эндоскоп.



Рис. 1. Сайдезим (Sidezyme®)



Рис. 2. Сайдекс-ОПА (Sidex® OPA)

Раствор Сайдезима использовался однократно, раствор Сайдекс-ОПА - в течение 2 недель. Эндоскопы погружали для обработки в пластиковые контейнеры объемом 8 литров, в которые наливали 5 литров 0,8% раствора Сайдезима и 7,56 литра Сайдекс-ОПА. В среднем в месяц в отделении проводили 445 процедур. Общий объем используемых растворов составлял в течение месяца: Сайдезима - 17,8 литров концентрата, Сайдекс-ОПА - 60,48 литра (16 канистр по 3,78 л).

В связи с требованием СП 3.1.1275-03 о выделении специально отведенного помещения для очистки и дезинфекции эндоскопов, мы с декабря 2003 года стали осуществлять данные этапы в отдельно отведенном помещении (моечно-дезинфекционной эндоскопической аппаратуры), куда в специально предназначенных контейнерах доставляли эндоскопы из всех кабинетов.

Для этапа окончательной очистки использовали специальную емкость со сливом с объемом наливаемого раствора Сайдезима 5 литров. Для этапа дезинфекции высокого уровня применяли емкость объемом 8 литров, в которой находилось 7,56 литров Сайдекс-ОПА (2 канистры по 3,78л). При ежедневном контроле за активностью Сайдекс-ОПА специальными тест-полосками было отмечено, что препарат эффективно работает при многократном использовании (до 110 циклов ДВУ) в течение 5-7 дней. Данный факт объясняли тщательным соблюдением технологии этапа очистки и использованием энзимного препарата Сайдезима. В последующие дни активность ортофталевого альдегида снижалась и его заменяли свежим раствором. Таким образом, раствор Сайдекс-ОПА объемом 7,56 литров меняли в течение месяца каждую неделю.

Грамотная организация труда медицинского персонала позволила планомерно организовать синхронную работу моечно-дезинфекционной и всех эндоскопических кабинетов без увеличения продолжительности рабочего дня, введения дополнительной смены работы, при одновременном сохранении объема эндоскопических процедур. В результате расход Сайдекс-ОПА сократился с 60,48л (16 канистр по 3,78 л) до 30,24 л (8 канистр).

Таким образом, выполнение условий о выделении отдельного помещения для окончательно очистки и дезинфекции высокого уровня гибких эндоскопов и грамотная организация технологии обработки привела к снижению потребления отделением Сайдекс-ОПА в 2 раза. В результате этого стоимость расхода препарата для проведения ДВУ 1 эндоскопа уменьшилась с 79 руб. до 39,5 руб. В целом стоимость израсходованных препаратов для проведения очистки и ДВУ 1 эндоскопа уменьшилась с 97,5 руб. до 58 руб., то есть в 1,7 раза.

## КОНТАКТЫ

Субботин Александр Михайлович, председатель Нижегородского общества эндоскопии пищеварительной систем, заведующий отделением эндоскопии МЛПУ Городская больница №13.

603018, г. Нижний Новгород, ул.Патриотов, 51

тел. (8312) 94 33 16

факс. (8312) 55 67 72

e-mail: subbotinam@rambler.ru