



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Сто седьмая сессия

Пункт 9.8 предварительной повестки дня

ЕВ107/23

5 декабря 2000 г.

## Безопасность инъекций

### Доклад Секретариата

1. Обзор литературы, опубликованной в 1999 г., свидетельствует о том, что из всех медицинских процедур самой распространенной, судя по всему, являются инъекции. В мире ежегодно производится около 12 миллиардов инъекций, из которых на цели иммунизации приходится менее 10%. Что касается самых распространенных инъекций, которые применяются в лечебных целях, то их можно было бы избежать. Во многих странах как пациенты, так и медико-санитарные работники предпочитают применять лекарственные средства, которые вводятся инъекционным способом. По сообщениям, пациенты просят сделать инъекцию, поскольку, по их мнению, такой способ лечения является более эффективным и поскольку боль, которую они испытывают в результате инъекции, является своего рода показателем этой эффективности. Что же касается медико-санитарных работников, то причины, по которым они чрезмерно пользуются инъекциями, включают желание отреагировать на предпочтение, высказанное, по их предположению, пациентом, стремление проконтролировать непосредственно правильность назначенной инъекции и, в некоторых случаях, возможность выставить больший счет за оказанную услугу. В общем и целом, ненужные инъекции обуславливают повышение расходов, которые приходится оплачивать пациентам и их семьям из своего кармана.

2. Многие инъекции, производимые во всем мире, являются небезопасными. Особую озабоченность вызывает повторное использование инструментов для инъекции без стерилизации - весьма распространенная практика в развивающихся странах и странах с переходной экономикой, в которых шприцы и иглы, как правило, просто прополаскиваются между двумя инъекциями в емкостях с теплой водой. В этих странах большая доля новых инфекционных заболеваний, вызванных вирусами гепатита В и гепатита С, обусловлена именно такими инъекциями. Ежегодно повторное использование грязных инструментов для инъекции приводит к заражению, по оценкам, от восьми до 16 миллионов человек вирусом гепатита В, от 2,3 до 4,7 миллиона человек - вирусом гепатита С и от 80 000 до 160 000 человек - ВИЧ. В целом, эти хронические инфекции являются причиной преждевременной смерти 1,3 миллиона человек и сокращения жизни в совокупности на 26 миллионов лет и приводят к прямым медицинским расходам в размере 535 млн. долл. США.

3. В целях сокращения чрезмерного использования инъекций и обеспечения безопасной техники инъекций следует осуществить многодисциплинарные стратегии,

содержащие три элемента. Во-первых, необходимо изменить стиль поведения: пациентов и медико-санитарных работников следует поощрять к тому, чтобы они пользовались безопасными методами и избегали ненужных инъекций. Во-вторых, в каждом лечебном учреждении должны быть достаточные запасы чистых инструментов для инъекции. В-третьих, необходимо создать механизмы, с тем чтобы "коллющие средства" (то есть иглы и шприцы) удалялись таким образом, чтобы исключить повторное использование грязных инструментов для инъекции и свести до минимума опасность случайного ранения иглой.

4. Меры, принятые на основе этих трех элементов, хорошо зарекомендовали себя на практике и показали, что технику инъекций, не удовлетворяющую санитарным требованиям, можно изжить. Например, в Индонезии меры по изменению стиля поведения привели к существенному и устойчивому сокращению масштабов чрезмерного использования инъекций. В Буркина-Фасо расширение доступа к чистым разовым инструментам для инъекции, имеющимся в общинных аптеках, привело практически к полному отказу от небезопасной техники инъекций. В ходе экспериментального проекта в Кот-д'Ивуаре введение в эксплуатацию небольших, построенных на месте инсинераторов, и в то же время подготовка медицинских работников позволяют проводить успешную работу по изъятию из окружающей среды опасных игл и других "коллющих" отходов.

5. В каждой стране работа по обеспечению безопасного и надлежащего использования инъекций предполагает необходимость сотрудничества между всеми партнерами. Поскольку в этой связи нужны меры, принимаемые разными сторонами, в основу профилактической деятельности следует положить не создание новых программ, а тщательную координацию инициатив, которые уже осуществляются. Национальные органы здравоохранения, которые несут ответственность за укрепление здоровья населения, профилактику ВИЧ, комплексное лечение детских болезней и работу служб по переливанию крови, должны содействовать формированию более безопасного поведения среди пациентов и медико-санитарных работников. Аналогичным образом, национальные органы, которые несут ответственность за доступ к основным лекарственным средствам, работу по профилактике и планирование семьи, должны обеспечить увеличение запаса чистых инструментов для инъекции. В этой связи рекомендуется возложить на медико-санитарные службы задачу по безопасному удалению отходов, образующихся в сфере здравоохранения.

6. Инъекции производятся в большинстве лечебных учреждений. Неудовлетворительная техника может привести к увеличению случаев заболеваемости. В этой связи характерные особенности, присущие технике инъекций, могут рассматриваться в качестве важнейших показателей качества оценки системы здравоохранения, особенно в странах, в которых проводится реформа такой системы.

7. Страны должны сделать соответствующий выбор из трех различных видов инструментов для инъекции, которые используются в лечебных учреждениях. Хотя повторно используемые шприцы и иглы могут подвергаться эффективной стерилизации с помощью пара, тем не менее, есть данные, свидетельствующие о том, что обеспечить такую эффективную стерилизацию трудно и что выход из строя таких

---

систем может привести к нарушению стерильности. Использование разовых инструментов для инъекции может привести к формированию потребительского спроса на безопасные инструменты по мере поощрения пациентов к тому, чтобы они требовали удаления стерильной упаковки на новых инструментах для инъекции в их присутствии. Качество инструментов для инъекции должно регулироваться национальными органами в целях соблюдения международных стандартов и активного предотвращения сопряженного с опасностью повторного использования разовых средств. И наконец, "самоблокирующиеся шприцы", которые автоматически выходят из строя после первого использования, обеспечивают дополнительную возможность предотвратить опасность повторного использования инструментов для инъекции. В 1999 г. ВОЗ сформулировала руководящие принципы, предусматривающие необходимость универсального использования самоблокирующихся шприцев службами к 2003 году. Самоблокирующиеся шприцы для иммунизации в настоящее время имеются в большом количестве на рынке по цене, близкой к цене обычных разовых шприцев, однако наличие более крупных самоблокирующихся шприцев, предназначенных для инъекций в лечебных целях, все еще ограничено.

8. Небезопасные инъекции обуславливают множество инфекций, передаваемых через кровь патогенными микроорганизмами. Другими источниками таких инфекций является переливание зараженной крови или продуктов крови и другие сопряженные с опасностью заражения процедуры введения лекарственных средств через кожу или через слизистую оболочку. Таким образом, безопасные стратегии проведения инъекций следует включить в общую национальную стратегию в целях предотвращения воздействия на человека переносимых через кровь патогенных организмов из всех источников.

9. Поскольку сопряженные с опасностью заражения инъекции приводят к излишней трате драгоценных ресурсов, выделенных на цели здравоохранения, способствуют переносу через кровь патогенных микроорганизмов в широких масштабах и могут быть устранены, ВОЗ расширяет свою деятельность по повышению уровня безопасности инъекций. Во-первых, в штаб-квартире ВОЗ расположен секретариат Глобальной сети инъекционной безопасности - созданной в 1999 г. коалиции участников, которые стремятся обеспечить безопасное и надлежащее использование инъекций во всем мире. Осуществляя свою деятельность в рамках общей стратегии, секретариат этой организации координирует работу всей сети. Во-вторых, ВОЗ координирует соответствующие виды своей деятельности, которые включают безопасность инъекций в целях иммунизации, рациональное использование лечебных средств, безопасность переливания крови, безопасную работу лабораторий, медицинское оборудование, обработку и удаление отходов, образующихся в сфере здравоохранения, профилактику вирусных гепатитов и предотвращение использования инъекций для введения лекарственных средств.

= = =