



ISSUE
Nº38



EUROPEAN OPEN
SCIENCE SPACE

COLLECTION OF SCIENTIFIC PAPERS



4TH INTERNATIONAL
SCIENTIFIC
AND PRACTICAL
CONFERENCE

GLOBAL DIRECTIONS
IN SCIENTIFIC RESEARCH
AND TECHNOLOGICAL
DEVELOPMENT

JUNE 2-4, 2025, VALENCIA, SPAIN





**EUROPEAN OPEN
SCIENCE SPACE**

Proceedings of the 4th International Scientific
and Practical Conference
**"Global Directions in Scientific Research and
Technological Development"**
June 2-4, 2025
Valencia, Spain

Collection of Scientific Papers

Spain, 2025

UDC 01.1

Collection of Scientific Papers with the Proceedings of the 4th International Scientific and Practical Conference «Global Directions in Scientific Research and Technological Development» (June 2-4, 2025. Valencia, Spain). European Open Science Space, 2025. 236 p.

ISBN 979-8-89704-955-4 (series)
DOI 10.70286/EOSS-02.06.2025



The conference is included in the Academic Research Index ReserchBib International catalog of scientific conferences.



The conference is registered in the database of scientific and technical events of UkrISTEI to be held on the territory of Ukraine (Certificate №55 dated 6.01.2025).



The materials of the conference are publicly available under the terms of the CC BY-NC 4.0 International license.

The materials of the collection are presented in the author's edition and printed in the original language. The authors of the published materials bear full responsibility for the authenticity of the given facts, proper names, geographical names, quotations, economic and statistical data, industry terminology, and other information.

ISBN 979-8-89704-955-4 (series)

<i>Парфенюк Є.І., Прокопенко М.М.</i> ТЕОРЕТИЧНІ АСПЕКТИ ФОРМУВАННЯ ІМІДЖУ ПІДПРИЄМСТВА.....	101
<i>Вуйченко М., Мар'яш С.</i> ТЕНДЕНЦІЇ ФОРМУВАННЯ РИНКУ ПРАЦІ УКРАЇНИ В УМОВАХ ВІЙНИ.....	103
<i>Носова М.</i> КОНЦЕПТУАЛЬНІ ЗАСАДИ УПРАВЛІННЯ ЗАКЛАДАМИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я.....	104
<i>Марущак І.В.</i> МОЛОДІЖНІ РАДИ ЯК МЕХАНІЗМ УЧАСТІ МОЛОДІ В УПРАВЛІННІ ГРОМАДОЮ.....	106
<i>Колоша М.</i> ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ РЕАЛІЗАЦІЇ ДЕРЖАВНОЇ ПОЛІТИКИ У СФЕРІ ОСВІТИ.....	111
<u>Section: Marketing and Advertising</u>	
<i>Слівінська А.Ф., Чайка Ю.Р.</i> ВАЖЛИВІСТЬ БОРОТЬБИ ЗІ СТЕРЕОТИПАМИ У АЙДЕНТИЦІ БРЕНДУ.....	114
<i>Нруніук V.</i> CONTENT ANALYTICS IN TOURISM: METHODS FOR EVALUATING THE EFFECTIVENESS OF DIGITAL CONTENT.....	117
<u>Section: Medicine</u>	
<i>Tsaryk I., Kolodnitska N.</i> DIFFERENCES IN THE COURSE OF DYSLIPIDEMIA IN TYPE 1 AND TYPE 2 DIABETES MELLITUS.....	120
<i>Шейніна Д.М., Юсіфов М.Р., Завгородня Л.В.</i> ІНФЕКЦІЙНИЙ КОНТРОЛЬ У ПРИЙМАЛЬНОМУ ВІДДІЛЕННІ: ЗАХОДИ ЩОДО ЗАПОБІГАННЯ ПОШИРЕННЮ ВНУТРІШНЬОЛІКАРНЯНИХ ІНФЕКЦІЙ.....	122

References

1. Vergès B. Lipid disorders in type 1 diabetes. *Diabetes Metab.* 2009;35(5):353–60.
2. Krauss RM, Siri PW. Metabolic abnormalities: triglycerides and low-density lipoprotein. *Endocrinol Metab Clin North Am.* 2004;33(2):405–15.
3. Howard BV, Wylie-Rosett J. Diabetes and cardiovascular disease: a statement for healthcare professionals from the American Heart Association. *Circulation.* 2002;106(5):257–62.
4. Buse JB, Ginsberg HN, Bakris GL, Brown WV. Primary prevention of cardiovascular diseases in people with diabetes mellitus. *Circulation.* 2007;115(8):114–26.
5. Goldberg RB, Mather K. Lipid abnormalities and cardiovascular disease in diabetes mellitus. *Cardiovasc Hematol Disord Drug Targets.* 2012;12(2):127–34.
6. American Diabetes Association Professional Practice Committee. 2. Diagnosis and classification of diabetes: Standards of care in diabetes—2025. *Diabetes Care.* 2025;48(Suppl 1):S27–49.
7. Cannon CP, Blazing MA, Giugliano RP, et al. Ezetimibe added to statin therapy after acute coronary syndromes. *N Engl J Med.* 2015;372:2387–97.
8. Ray KK, Landmesser U, Leiter LA, et al. Inclisiran in patients at high cardiovascular risk with elevated LDL cholesterol. *N Engl J Med.* 2017;376:1430–40.

ІНФЕКЦІЙНИЙ КОНТРОЛЬ У ПРИЙМАЛЬНОМУ ВІДДІЛЕННІ: ЗАХОДИ ЩОДО ЗАПОБІГАННЯ ПОШИРЕННЮ ВНУТРІШНЬОЛІКАРНЯНИХ ІНФЕКЦІЙ

Шейніна Дарина Михайлівна

Юсіфов Мухаммадалі Рамізович

здобувачі вищої освіти магістерського рівня

II факультет медичний

Завгородня Любов Василівна

асистент

Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини

медсестринства та біоетики

Харківський національний медичний університет

м. Харків, Україна

Вступ. Внутрішньолікарняні інфекції (ВЛІ), є актуальною проблемою медицини, у будь-якому медичному закладі у всіх країнах світу. Інфекційний контроль є основою боротьби з ВЛІ і безпечного функціонування будь-якого

закладу охорони здоров'я. Одним із критичних місць, де виникає загроза занесення та розповсюдження внутрішньолікарняних інфекцій є приймальне відділення, адже саме тут здійснюється перший контакт медичного персоналу з пацієнтами. Недостатня організація протиепідемічних заходів на цьому етапі може стати джерелом подальшого інфікування інших хворих, персоналу та навколишнього середовища.

Актуальність. В умовах зростання кількості резистентних штамів мікроорганізмів, а також з огляду на післяпандемічні ускладнення, питання профілактики ВЛІ набуває особливої актуальності. Внутрішньолікарняні інфекції мають поліетіологічну природу, адже їх збудниками можуть виступати як бактерії, так і віруси, грибки. Серед бактеріальних агентів часто виявляють грампозитивні (**стафілококи, стрептококи**) та грамнегативні мікроорганізми (**клебсієли, ешерихії, ентеробактери, псевдомонади**). Вірусна природа інфекцій може бути пов'язана з герпесвірусами, вірусами грипу, парагрипу, кору, **COVID-19** тощо. Крім того, нерідко фіксуються випадки грибкових уражень, викликаних дріжджовими грибами та актиноміцетами. Особливою проблемою є висока стійкість госпітальних штамів до дії антимікробних засобів і засобів дезінфекції. За оцінками експертів, до 10% пацієнтів, які перебувають у стаціонарах, інфікуються під час лікування у медичних закладах [5],[6].

Серед причин — порушення санітарно-гігієнічного режиму, неналежна дезінфекція інструментів і поверхонь, неправильне поводження з біологічними рідинами, а також нехтування правилами особистого захисту. Вчасне виявлення інфекційних хворих, ізоляція та дотримання чітких алгоритмів дій є запорукою зменшення ризику інфікування в усьому лікувальному процесі.

Мета роботи. Дана робота спрямована на висвітлення комплексу профілактичних та організаційних заходів, які впроваджуються у приймальному відділенні для запобігання поширенню госпітальних інфекцій, а також обґрунтування ролі медичного персоналу в реалізації інфекційного контролю.

Матеріали і методи: дослідження базуються на аналізі сучасних літературних джерел, наказів МОЗ і нормативних документів стосовно профілактики ВЛІ в медичних закладах.

Основна частина. Ефективний інфекційний контроль у приймальному відділенні починається з суворого дотримання санітарно-гігієнічного режиму.

Медичний персонал зобов'язаний дотримуватися профілактичних вимог, встановлених чинними санітарно-епідеміологічними нормативами щодо запобігання внутрішньолікарняним інфекціям [1], [2].

Усі медичні працівники, включно з новими співробітниками, зобов'язані проходити вступний інструктаж з питань інфекційної безпеки, а також профілактичні медичні огляди відповідно до **Наказу МОЗ України №1925 від 08.11.2023** [2], який регламентує організацію заходів щодо запобігання виникненню та поширенню внутрішньолікарняних захворювань у закладах охорони здоров'я.

Використання засобів індивідуального захисту (**ЗІЗ**) регулюється наказом **МОЗ № 259 від 02.04.2013** [3]. У приймальному відділенні обов'язковим є носіння халатів, медичних масок, рукавичок та, за необхідності, захисних окулярів. Наприклад, при взятті мазків з ротоглотки чи носа у пацієнтів з підозрою на інфекції дихальних шляхів персонал повинен працювати у **ЗІЗ 2** рівня — водонепроникний халат, респіратор типу **FFP2/FFP3**, захисні окуляри або щиток, подвійні рукавички [1].

Гігієна рук медичних працівників регламентується Інструкцією щодо впровадження удосконалення гігієни рук у медичних установах, затвердженою наказом **МОЗ України від 03.08.2021 № 1614**. У документі визначено основні вимоги до організації гігієнічних процедур, що мають на меті підвищення ефективності профілактики виникнення й розповсюдження інфекцій у медичних закладах, в тому числі і приймальному відділенні. Медичний персонал зобов'язаний здійснювати гігієнічну обробку рук у визначених випадках.

- **Соціальне миття** — перед і після зміни.
- **Гігієнічну антисептику** — перед та після контакту з пацієнтом або його біологічними рідинами, навіть у рукавичках.
- **Хірургічну антисептику** — при проведенні інвазивних процедур [5],[6] (**катетеризація, пункція**).

Під час первинного огляду пацієнта у приймальному відділенні медичний працівник повинен перевірити наявність педикульозу, корости, симптомів гострих респіраторних чи кишкових інфекцій. Якщо у пацієнта діагностують або підозрюють інфекційну хворобу, його ізолюють, після чого проводять заключну дезінфекцію згідно з нормативними вимогами для даного виду інфекції.

При виявленні педикульозу, корости проводиться санітарна обробка пацієнта у спеціально відведеній кімнаті з використанням протипедикульозних, акарицидних і дезінфекційних засобів, дозволених до застосування МОЗ України, Результати обробки фіксуються в медичній документації (**форма № 003/о**).

Усі медичні приміщення, обладнання та інвентар мають бути чистими. Вологе прибирання у приймальному відділенні (**обробка підлоги, меблів, обладнання, підвіконь і дверей**) має виконуватися мінімум двічі на добу із застосуванням мийних і дезінфекційних препаратів.

Прибиральний інвентар необхідно маркувати з указанням відповідних приміщень і типів прибирання, використовувати за призначенням, проводити його обробку та зберігати в окремому приміщенні або шафі за межами медичних кабінетів [3].

Брудна білизна повинна збиратися в щільні мішки з поліетиленовим вкладишем, не підлягає струшуванню, транспортується ізольовано від чистої.

Обробка багаторазових медичних виробів (наприклад, фонендоскопів, термометрів, лотків) повинна проводитись у три етапи:

1. **Дезінфекція** — з використанням засобів, дозволених до безпосереднього застосування у лікувальних закладах.

2. **Початкове оброблення перед стерилізацією** — із застосуванням миючих засобів, що відповідають вимогам до очищення медичних виробів.

3. **Стерилізація** — паровим методом (автоклавування) відповідно до вимог, встановлених для забезпечення стерильності медичних виробів [4].

Етапи обробки встановлені відповідно до встановлених Державними санітарними нормами та правилами наказом **МОЗ України від 11.08.2014 № 552**.

Контроль за дотриманням інфекційної безпеки здійснюється сестрою-господаркою, старшою медсестрою, інфекціоністом та внутрішнім аудитором. Результати перевірок фіксуються у спеціальному журналі санітарного контролю [1].

Висновки. Приймальне відділення — це ключова ланка у профілактиці внутрішньолікарняних інфекцій, адже саме на цьому етапі формується інфекційна безпека всього закладу. Забезпечення чіткого дотримання протиепідемічного режиму, належної організації роботи персоналу, контроль за гігієною рук, правильне поводження з біоматеріалами, інструментами та відходами — усе це є запорукою ефективного інфекційного контролю. Реалізація цих заходів потребує системного підходу, відповідальності та постійної професійної підготовки медичних працівників, а також розуміння значення кожного з елементів у запобіганні інфекцій, які можна і потрібно контролювати.

Список використаних джерел

1. Міністерство охорони здоров'я України. Наказ від 03 серпня 2021 року № 1614 «Щодо організації профілактичних заходів і контролю інфекцій у медичних установах і соціальних закладах» [Електронний ресурс]. Доступ: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1318-21#Text>
2. МОЗ України. Наказ №1925 від 08 листопада 2023 року «Деякі питання профілактики інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги» [Електронний ресурс]. Доступ: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z2016-23#Text>
3. Міністерство охорони здоров'я України. Наказ № 259 від 02 квітня 2013 року «Щодо затвердження санітарних вимог до закладів, які надають первинну медичну допомогу» [Електронний ресурс]. Доступ: <https://www.nurseacademy.com.ua/nakaz-moz-259/>
4. МОЗ України. Наказ № 552 від 11 серпня 2014 року «Щодо затвердження норм і правил дезінфекції, очищення та стерилізації медичних інструментів у закладах охорони здоров'я» [Електронний ресурс]. Доступ: https://zakononline.com.ua/documents/show/356550__356615
5. Всесвітня організація охорони здоров'я. Рекомендації ВООЗ з гігієни рук у сфері охорони здоров'я: короткий виклад [Електронний ресурс]. Доступ: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241597906>
6. World Health Organization. Практичні рекомендації з контролю інфекцій у медичних установах [Електронний ресурс]. Доступ: <https://iris.who.int/handle/10665/206946>