

BTRP Ukraine

**2021 INTERNATIONAL
BIOTHREAT REDUCTION
SYMPOSIUM**

ABSTRACT BOOK

**UKRAINE
2021**

TABLE OF CONTENTS - ЗМІСТ

INTRODUCTION – ВСТУП	3
ANTIBIOTIC RESISTANCE – СТИЙКІСТЬ ДО АНТИБІОТИКІВ.....	5
BIOSAFETY AND BIOSECURITY – БІОБЕЗПЕКА І БІОЗАХИСТ	27
COVID-19 DIAGNOSTICS, SURVEILLANCE, AND PUBLIC HEALTH – ДІАГНОСТИКА, ЕПІДНАГЛЯД ЗА COVID-19 ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я	42
DIAGNOSTICS DEVELOPMENT – РОЗВИТОК ДІАГНОСТИКИ.....	62
EMERGING INFECTIOUS DISEASES - ЕМЕРДЖЕНТНІ ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ	80
INFECTIOUS DISEASES OF HUMANS AND ANIMALS – ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ ЛЮДИНИ І ТВАРИН	94
ONE HEALTH – «ЄДИНЕ ЗДОРОВ'Я»	114
PUBLIC HEALTH – ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я	121
VECTOR-BORNE ZOO NOTIC DISEASE - ЗООНОЗНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЩО ПЕРЕНОСЯТЬСЯ ВЕКТОРАМИ.....	208
VETERINARY MEDICINE AND DISEASE – ВЕТЕРИНАРНА МЕДИЦИНА І ХВОРОБИ ТВАРИН	221
ZOONOSIS/ZOO NOTIC DISEASES – ЗООНОЗИ/ЗООНОЗНІ ЗАХВОРЮВАННЯ	236
ABBREVIATIONS – СКОРОЧЕННЯ	257
AUTHOR INDEX – ПОКАЖЧИК АВТОРІВ.....	258

731. Estimation the quality of infection control in the health care facilities

Chumachenko T., Railian M., Makarova V., Polyvianna Yu., Berezhna A., Semishev V.
Kharkiv National Medical University

Prevention of healthcare-associated infection (HAI) in healthcare settings (HCS) directly depends on the quality of carrying out the infection prevention and control (IPC).

The authors conducted audits of IPC programs by face-to-face communication with HCS leaders and healthcare workers (HCW), survey, checking HCW practice, wards examination, medical documentation study in the 12 HCS of Kharkiv Oblast in 2018-2019 .

The study revealed that the evidence-based guidelines for the IPC organization and conducting are not developed or need updating. Some items of official orders cannot be implemented in the practice. There is a lack of HCW in HCS, which increases the load on the HCW.

Low material and technical supply of HCS for IPC was found; equipment for sterilization, disinfection and microbiological monitoring is outdated and needs updating.

Insufficient attitude of HCS leaders to the IPC requirements was revealed, HCW do not always follow the IPC rules even in the presence of regulatory documents.

Registration of HAI cases is almost absent, so it is impossible to determine the baseline HAI incidence in HCS and the main risk factors for the occurrence of HAI cases. Epidemiological and microbiological monitoring are conducted on a small scale, without using active search for HAI cases. The impact of risk factors and preventive programs on HAI incidence is not measured.

The responsibility of HCW for contravention of the IPC rules is not provided.

In Ukraine, it is necessary to establish an effective IPC system for HAI preventing at the national level, which includes the development of the evidence-based guidelines and adapted to modern conditions and circumstances in Ukraine, creation of a system of inspection, quality audit of efficiency of IPC conducting.

To provide HCS with professional staff, it is advisable to introduce a system of encouragement for HCW and their chastisement for contravention the IPC rules. It is necessary to introduce educational programs with IPC topic not only for HCW, but also for administrations of HCS and for HCS leaders and managers in different levels of health care.

731. Оцінка якості інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я

Чумаченко Т., Райлян М., Макарова В., Поливянна Ю., Бережна А., Семішев В.
Харківський національний медичний університет

Профілактика інфекцій, пов'язаних з наданням медичної допомоги (ІПМД), в закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) напряму залежить від якості організації інфекційного контролю та профілактики (ІКП).

Авторами в 2018-2019 рр. проведений аудит щодо ІПМД у 12 ЗОЗ Харківської області , шляхом усного опитування, анкетування, перевірки практичних навичок медичного персоналу (МП), бесід з керівництвом ЗОЗ, огляду відділень, вивчення медичної документації.

Встановлено, що нормативно-правова база щодо ІКП в Україні відсутня або потребує оновлення. Деякі положення нормативних документів неможливо впровадити в практичну діяльність ЗОЗ. Існує недостатня забезпеченість МП, що збільшує навантаження на наявний МП.

Виявлена низька матеріально-технічна забезпеченість ЗОЗ для здійснення ІКП, обладнання для стерилізації, дезінфекції та мікробіологічного моніторингу застаріле та потребує оновлення.

Виявлені недостатня прихильність керівництва ЗОЗ та МП до вимог ІКП, дотримання не в повному обсязі правил ІКП навіть при наявності регламентуючих документів.

Реєстрація випадків ІПМД практично відсутня, що унеможливує визначення фонового рівня захворюваності в ЗОЗ та провідних факторів ризику виникнення випадків ІПМД. Епідеміологічний та мікробіологічний моніторинг проводиться в недостатньому обсязі, не здійснюється активний пошук випадків ІПМД, не вимірюється вплив факторів ризику та профілактичних програм на захворюваність на ІПМД, тощо. Не передбачена відповідальність МП за порушення правил ІКП.

В Україні необхідно створення дійової системи ІКП щодо ІПМД на національному рівні, яка включає розробку нормативно-правової бази на підставі досягнень доказової медицини та світової практики і адаптованої до сучасних умов України, систему контролю та аудиту якості та ефективності організації ІКП. Для забезпечення ЗОЗ професійними кадрами доцільно впровадити систему заохочень МП і їх відповідальності за порушення правил ІКП. Необхідно впровадження освітніх програм з питань ІКП не тільки для МП, а й для адміністрації ЗОЗ і управлінні охорони здоров'я різного рівня.