



**Дезинфекция предметов ухода,
оборудования, инвентаря,
медицинских изделий**



Слушатель должен знать



1. Правила хранения, применения, содержания уборочного инвентаря.
2. Инструкции по проведению дезинфекции предметов ухода, оборудования, инвентаря, емкостей многократного применения для медицинских отходов.
3. Правила предстерилизационной очистки медицинских изделий.
4. Обеспечение порядка в холодильниках для хранения личных пищевых продуктов пациентов.

Общие требования, предъявляемые к уборочному инвентарю



1. При уборке кабинетов, палат, коридоров, санузлов используют отдельные комплекты уборочного инвентаря. Каждое помещение имеет два полных комплекта: для текущих уборок и для генеральных.
2. Уборочный инвентарь (тележки, мопы, емкости, ветошь, швабры) должен иметь четкую маркировку или цветовое кодирование с учетом функционального назначения помещений и видов уборочных работ.
3. Инвентарь должен храниться в выделенных помещениях или в отдельном шкафу вне рабочих помещений.
4. Схема цветового кодирования размещается в зоне хранения инвентаря.
5. Места хранения инвентаря маркируются.

Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» Глава I Раздел 11

Цветовое кодирование уборочного инвентаря



- Цветовое кодирование необходимо для точного распределения уборочного инвентаря по отдельным зонам с целью предупреждения перекрестного загрязнения и заражения при проведении профессиональной уборки.
- В России нет строгих стандартов, указывающих на то, какой цвет необходимо применять в той или иной зоне.
- Организациям разрешено разрабатывать собственную систему цветового кодирования. Как правило, общепринятыми в системе являются четыре цвета: красный, желтый, зеленый и синий.

Цветовое кодирование уборочного инвентаря



- **Красный:** ванные комнаты, санитарные узлы, комната сбора грязного белья, медицинских отходов.
- **Желтый:** буфетные отделений и пищеблоки.
- **Зеленый:** операционные, реанимационные залы, процедурные, перевязочные кабинеты.
- **Синий:** палатные секции, административно-вспомогательные помещения, коридоры.

Цветовое кодирование уборочных тележек



Применение двухведерных тележек



- Для обработки помещения необходимы 2 ведра:
 - для протирания (мытья) поверхностей принято использовать синее ведро (или должна быть маркировка с помощью надписи «Для мытья»);
 - для ополаскивания протирочного средства принято использовать красное ведро (или должна быть маркировка с помощью надписи «Для ополаскивания»).
- Данный метод замедляет процесс загрязнения моющего раствора и тем самым снижает риск переноса микроорганизмов с одного участка обрабатываемой поверхности на другую.
- При обработке стен, если они сильно загрязнены, также можно использовать две емкости.

Безвредный метод с замачиванием салфеток (мопов)



Безведерный метод с замачиванием салфеток (мопов)



- Данный метод заключается в том, что протирочные средства подготавливаются перед началом уборки.
- Мопы и салфетки укладываются в контейнер, куда заливается необходимое количество рабочего раствора дезинфицирующего средства (примерно 220 - 250 мл на один моп).
- Подготовленные мопы и салфетки укладываются на тележку и меняются в ходе уборки по мере загрязнения.
- Использованные салфетки и мопы в конце цикла уборки дезинфицируются и стираются.

Протирочные средства



Салфетки



Мопы

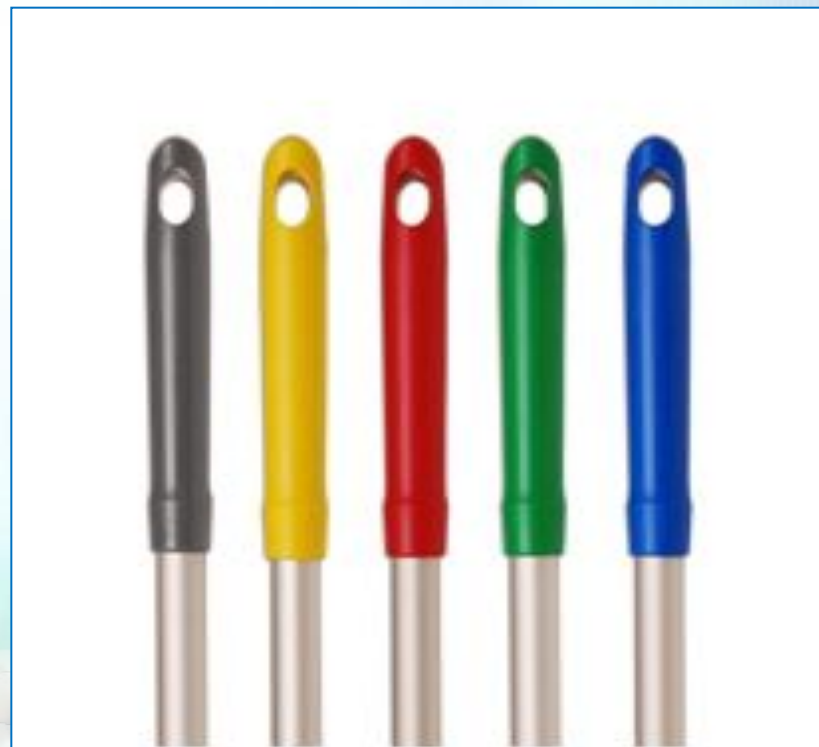


Уборочный инвентарь



Держатели mopов

Алюминиевые рукоятки



Уборочный инвентарь



Набор для уборки пыли в труднодоступных местах



Держатель и насадка



Применяется при текущей и генеральной уборке, чистит батареи отопления, вентиляционные решетки, антресоли, перегородки, двери.

Уборочный инвентарь



Щетки различного функционального назначения



Предупредительные знаки



Устанавливается на пол

*Устанавливается на
ручку двери*



Хранение уборочного инвентаря





Инструкция по проведению дезинфекции оборудования, инвентаря, предметов ухода



1. Должна быть утверждена руководителем структурного подразделения;
2. Содержать информацию на основании каких нормативно-правовых документов она составлена;
3. Определять ответственность за выполнение ее положений;
4. Содержать перечень спецодежды, СИЗ и оснащения;
5. Описывать подробную технологию/алгоритм;
6. Быть подписана лицом, составившим данную Инструкцию.



Инструкция по проведению дезинфекции оборудования, инвентаря, предметов ухода



Метод химической дезинфекции – уничтожение патогенных и условно – патогенных микроорганизмов (кроме спор) с объектов внешней среды с применением химических средств с различной экспозицией и концентрацией.

Способы дезинфекции:

- **Протирание или орошение** – используется для химической дезинфекции больничных поверхностей: стен, дверей, столов, оборудования, мебели, крупногабаритного уборочного инвентаря и др.
- **Погружение или замачивание** - используется для химической дезинфекции ИМН, инструментария, белья, посуды, предметов ухода за пациентами, уборочного инвентаря, медицинских отходов перед утилизацией.

Инструкция по проведению дезинфекции оборудования, инвентаря, предметов ухода



1. Дезинфекцию изделий выполняют ручным (в специально предназначенных для этой цели емкостях) или механизированным (моюще-дезинфицирующие машины, ультразвуковые установки) способами.

2. Отдельные емкости должны использоваться:

- для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
- для дезинфекции поверхностей в помещениях, мебели, аппаратов, приборов и оборудования, санитарно-технического оборудования;
- для обеззараживания уборочного материала;
- для обеззараживания отходов классов Б и В.

Инструкция по проведению дезинфекции оборудования, инвентаря, предметов ухода



3. Емкости с растворами дезинфицирующих средств должны быть снабжены крышками, иметь четкие надписи с указанием названия средства, его концентрации, назначения, даты приготовления.
4. Объем раствора средства в емкости должен быть достаточным для обеспечения полного погружения изделий медицинского назначения в раствор; толщина слоя раствора над изделиями должна быть не менее одного сантиметра.
5. Изделия медицинского назначения погружают в рабочий раствор средства с заполнением каналов и полостей.
6. Разъемные изделия погружают в разобранном виде, инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений.
7. После дезинфекции изделия многократного использования должны быть отмыты от остатков ДС.

Инструкция по проведению дезинфекции оборудования, инвентаря, предметов ухода



8. Для готовых к применению средств, разрешенных для многократного использования, указывают дату начала использования средства.

9. Дезинфекцию способом протирания допускается применять для тех изделий медицинского назначения, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения.

Предстерилизационная очистка



Предстерилизационная очистка – удаление с изделий любых органических и неорганических загрязнений, остатков лекарственных препаратов.

Для проведения предстерилизационной очистки применяют дезинфицирующие средства с моющим эффектом, позволяющие объединить дезинфекцию и предстерилизационную очистку в один процесс.

Предстерилизационную очистку изделий проводят в централизованных стерилизационных отделениях, при их отсутствии этот этап обработки осуществляют в лечебных отделениях медицинской организаций.

Предстерилизационная очистка



Ручным способом

Механизированным
способом

УЗ мойки

МДМ



Технология проведения ПСО ручным способом



1. Готовят моющий раствор.
2. Замачивают инструментарий в моющем растворе, выдерживают экспозицию согласно методическому указанию.
3. Инструменты моют в моющем растворе с помощью ерша в течение 30 секунд.
4. Инструменты промывают проточной водой.
5. Инструменты моют в дистиллированной воде 30 секунд.
6. Высушивают горячим воздухом при температуре 85 градусов.



Технология проведения ультразвуковой обработки



В основе обработки лежит воздействие на инструменты звуковыми волнами высокой частоты.



Технология проведения ультразвуковой обработки



1. Наполнить ванну теплой водой не выше 50°C до соответствующей метки.
2. Добавить нужное количество дезинфицирующего средства.
3. Вновь составленный раствор перед началом работы необходимо дегазировать в течение 5-15 минут.
4. Уложить инструменты в дырчатый поддон таким образом, чтобы к ним обеспечивался свободный доступ раствора.
5. Опустить поддон с инструментами в корпус.
6. Провести ультразвуковую обработку в соответствии с методическими указаниями.
7. Инструменты промыть проточной водой.
8. Инструменты промыть в дистиллированной воде 30 секунд.
9. Высушить горячим воздухом при температуре 85°C.



Правила загрузки инструментов в УЗ мойку



- Обрабатываемые инструменты должны быть полностью погружены в моющий раствор.
- Инструменты с шарнирами, ножницы должны быть полностью раскрыты.
- Следует использовать только дырчатые поддоны (лотки), не препятствующие распространению ультразвуковых колебаний.
- Объемные инструменты располагают вертикально или поверх остальных (если источник излучения находится в нижней части ванны).
- Нельзя укладывать ИМН друг на друга горой, т.к. при этом гасятся ультразвуковые колебания.
- Полые изделия не должны содержать воздушных пузырей.
- Нельзя перегружать лотки.

Технология проведения обработки в МДМ



В основе машинной обработки ИМН лежит впрыскивание моющих и дезинфицирующих растворов под давлением.



Технология проведения обработки в МДМ



ПСО в моечных автоматах происходит следующим образом:

1 этап – очистка (мойка) осуществляется при температуре 40-60°C с применением рН нейтральных моющих веществ.

2 этап – дезинфекция, для которой можно использовать 2 режима:

- термическую дезинфекцию – проводится при температуре 80°C;
- химическую дезинфекцию – используются дезинфицирующие растворы.

3 этап – ополаскивание для удаления остатков моюще-дезинфицирующих средств.

4 этап – сушка, которая производится сжатым или горячим воздухом.

Контроль качества ПСО



Качество предстерилизационной очистки изделий оценивают путем постановки:

- *азопирамовой* или амидопириновой проб на наличие остаточных количеств крови;
- *фенолфталеиновой* пробы на наличие остаточных количеств щелочных компонентов моющих средств (только в случаях применения средств, рабочие растворы которых имеют рН более 8,5);
- *судановой* пробы на наличие жировых загрязнений на изделиях.

Контроль качества ПСО



Оценка результатов азопирамовой пробы

- Проба считается положительной, если на исследуемых образцах получено окрашивание не позднее 1,5-2 минут после проведения пробы.
 - Если на исследуемых образцах окрашивание *розово-сиреневого цвета*, то это говорит о следах крови или моющего средства.
 - *Бурый цвет* свидетельствует о наличии ржавчины.
- При обнаружении ржавчины инструмент должен быть изъят из обращения.
- При отрицательной пробе не наблюдается окрашивание. В таком случае контрольные образцы тщательно промываются, сушатся и отправляются на стерилизацию.

Контроль качества ПСО



- Контроль качества предстерилизационной очистки проводят ежедневно.
 - Контролю подлежат:
 - в стерилизационной - 1 % от каждого наименования изделий, обработанных за смену;
 - при децентрализованной обработке - 1 % одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц.
 - Результаты контроля регистрируют в учетной форме ф. 366/у Журнал учета качества предстерилизационной обработки.
- В случае **положительных проб** на кровь или щелочные компоненты моющих средств всю группу изделий, из которой проводился отбор, подвергают повторной очистке до получения отрицательных результатов.

Форма 366/у



Журнал

учета качества
предстерилизационной обработки

Наименование учреждения: _____

Форма №366/у
Утверждено Приказом Минздрава СССР
№1030 от 04.10.1980 г.

Начат: - _ - _____ 20__ г.
Окончен: - _ - _____ 20__ г.

Требования к организации питания пациентов



- ☀ Скоропортящиеся пищевые продукты хранятся в отделениях только в специально выделенных для этих целей холодильниках.
- ☀ Скоропортящиеся продукты должны храниться в холодильнике в целлофановых пакетах с указанием фамилии пациента, номера палаты, даты.
- ☀ Срок хранения скоропортящихся пищевых продуктов определяется маркировкой производителя на упаковке.
- ☀ Скоропортящиеся пищевые продукты после вскрытия упаковки следует реализовать в срок не более 12 часов с момента ее вскрытия при соблюдении условий хранения (температура, влажность).
- ☀ Количество личных пищевых продуктов ограничено перечнем продуктов, разрешенных для передачи пациентам в стационар.
- ☀ В местах приема передач и в отделениях должны быть вывешены списки разрешенных для передачи продуктов.

Требования к организации питания пациентов



- ☀ Ежедневно дежурная медицинская сестра отделения проверяет соблюдение правил и сроков годности (хранения) пищевых продуктов, хранящихся в холодильниках отделения.
- ☀ При обнаружении пищевых продуктов в холодильниках отделения с истекшим сроком годности, хранящихся без упаковок с указанием фамилии больного, а также имеющих признаки порчи, они должны изыматься в пищевые отходы.
- ☀ О правилах хранения личных пищевых продуктов пациент должен быть информирован при поступлении в отделение.

СанПиН 2.1.3,2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
СанПиН 2.3.2.1324-03 «Гигиенические требования к срокам годности и условиям хранения пищевых продуктов».



Благодарю за внимание!