# Методические рекомендации для сдудента

# Тема: «Дезинфекция предметов ухода за пациентом»

**Значение темы:**

Все предметы ухода за пациентами, после использования подлежат дезинфекции, отсутствие обработки или некачественная их обработкаможет стать причиной возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

**Цели обучения:**

**Студент должен овладетьобщими компетенциями**:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК-2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК-3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность

ОК-4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК-6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК-7 Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК-9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК-10 Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК-11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК-12 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

**Студент должен овладетьпрофессиональными компетенциями**

ПК-4.2 Обеспечивать санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря.

**Учебная цель:**

* Изучить классификация санитарно - гигиенических изделий и предметов ухода за больными.

**Сформировать умения:**

* Приготовить раствор дезинфицирующего средства по инструкции и провести дезинфекцию предметов ухода за больными, столовой посуды, белья.
* Провести обеззараживание и утилизацию пищевых отходов.

**Владеть:**

Навыком использования спецодежды и средств индивидуальной защиты.

**Содержание темы**

**Санитарно - гигиенические изделия и предметы ухода за больными**

***Санитарно - гигиенические изделия*** - это парафармацевтические товары обу­словливающие соблюдение в домашних условиях и ЛПУ установленных санитарных правил, проведение различных мероприятий направленных на улучшение и оздоровление условий жизни и труда человека.

***Предметы ухода за больными*** – это парафармацевтические товары, обеспечивающие надлежащее обслуживание больных, облегчающие их страдания и предотвращающие осложнения в процессе лечения, а похоже создающие оптимальные усло­вия в процессе проведения различного рода медицинских и других процедур.

***Классификация санитарно-гигиенических изделий и предметов ухода за больными:***

1. По материалу для изготовления:

* изделия из резины (грелки медицинские, пузыри для льда, трубки медицин­ские, спринцовки типа А и др.);
* изделия из латекса (перчатки медицинские, напальчники, соски детские);
* изделия из пластмассы (наконечники клизменные, стаканчики для приема ле­карств, судна подкладные, мочеприемники);
* изделия из стекла (наконечники влагалищные, мочеприемники, стаканчики для приема лекарств, банки медицинские и др.);
* изделия из металла (судна подкладные, поильники, тазики почкообразные.костыли и трости опорные);
* изделия из фарфора (судна подкладные, поильники);
* изделия из древесины (костыли и трости опорные);
* изделия из текстильных материалов (бандажи, корректоры осанки, шорты антицеллюлитные, носки противогрибковые);
* изделия из замши (бандажи грыжевые двусторонние и др.);
* комбинированные изделия (резина и стекло: молокоотсосы ручные; резина и пластмасса: спринцовки типа Б; резина и ткань: клеенки медицинские резинотканевые; стекло и латекс: пипетки глазные; пластмасса и текстиль: зубочист­ки с нитью).

2. По области применения:

* для терапевтических целей (грелки медицинские, пузыри для льда, банки ме­дицинские, трубки медицинские, пояса послеоперационные и др.); для профилактических целей (бандажи лечебные, молокоотсосы, круги под­кладные, корректоры осанки, колготки и чулки антиварикозные, шорты антицеллюлитные, подпяточники, маски и др.);
* для диагностических целей (катетеры, зонды, трубки медицинские и др.); для гигиенических целей (губки туалетные, щетки для рук, ватные шарики, ватные диски и др.);
* для дозирования жидких лекарственных средств (пипетки глазные, стаканчи­ки для приема лекарств, поильники);
* для передвижения и создания опоры (костыли и трости опорные, костыли локтевые);
* для коррекции костно-суставной системы (супинаторы, корректоры осанки и др.);
* для ухода за лежачими больными (судна подкладные, мочеприемники, калоприемники, поильники, спринцовки, клеенка медицинская и др.); для ухода за новорожденными (соски молочные детские, соски-пустышки, па­лочки гигиенические, кольца зубные, аспираторы назальные и др.); для защиты рук медицинского персонала (перчатки медицинские, напальчни­ки);
* для ухода за зубами (щетки зубные, зубочистки, зубочистки с нитью и стиму­лятором десен, нити зубные);
* для гигиены женщин (прокладки, тампоны и салфетки гигиенические);
* для проведения лабораторных работ (пипетки глазные, спринцовки, трубки медицинские, баллоны и мехи резиновые и др.);
* для комплектования медицинской аппаратуры (трубки медицинские, баллоны и мехи резиновые).

***Общие требования, предъявляемые к качеству санитарно-гигиенических изделий и предметов ухода за больными***

* соответствие материалу изготовления;
* соответствие размерам (объему, длине, ширине, диаметру) и геометрической форме;
* отсутствие внешних дефектов (вмятин, царапин, механических повреждений, разрывов, наплывов, разнотона и т. д.) на самом изделии и его упаковке;
* герметичность и прочность (для грелок резиновых, пузырей для льда, кругов подкладных, кружек ирригаторных, перчаток хирургических);
* эластичность (для бандажей лечебных, трубок медицинских, сосок детских корректоров осанки и др.);
* упругость (для спринцовок, колец маточных);
* неслипаемость внутренней поверхности изделий (для изделий из резины I латекса);
* комплектность (для изделий, включающих два и более конструктивных элементов);
* наличие и полнота маркировки;
* стойкость к моющим и дезинфицирующим агентам.

**Обработка посуды в медицинских организациях**

***Выписка из СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"***

1. Для обработки посуды необходимо использовать моющие, чистящие и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном порядке. В моечных отделениях вывешивают инструкцию о правилах мытья посуды и инвентаря с указанием концентраций и объемов применяемых моющих и дезинфицирующих средств.
2. В буфетных отделений должно быть предусмотрено два помещения: для раздачи пищи (не менее 9 м2) и для мытья посуды (не менее 6 м2). В помещении буфетной предусматривается раковина для мытья рук. Обработка посуды может проводиться механизированным или ручным способом. Для ручной обработки посуды предусматривается не менее 2 моечных ванн с подводкой к ним холодной и горячей моды со смесителем. Моечные ванны присоединяются к канализационной сети с воздушным разрывом не менее 20 мм от верха приемной воронки. Все приемники стоков внутренней канализации имеют гидравлические затворы (сифоны).

В случае отсутствия условий для мытья транспортной посуды на пищеблоке устанавливается дополнительная ванна соответствующих размеров в моечной буфетной. При механизированной мойке используется моечная машина в соответствии с инструкцией по эксплуатации.

1. *Обработка посуды проводится в следующей последовательности:*

механическое удаление пищи и мытье в первой мойке с обезжиривающимисредствами, ополаскивание горячей водой - во второй мойке и просушивание посуды на специальных полках или решетках;

1. Дезинфекция (обеззараживание) посуды проводится в инфекционных больницах (отделениях), и по эпидемиологическим показаниям химическим (растворы дезинфицирующих средств в том числе в моечной машине) или термическим способами (кипячение, обработка в суховоздушном стерилизаторе и др.), а также обеззараживание остатков пищи от больного по режимам для соответствующих инфекций. Щетки для мытья посуды и ветошь для протирки столов после окончания работы промывают с обезжиривающими средствами, дезинфицируют (при химической дезинфекции промывают проточной водой), просушивают и хранят в специально выделенном месте.
2. После каждой раздачи пищи производят влажную уборку помещений буфетных. Уборочный материал промывается, обеззараживается, просушивается.
3. Не допускается оставлять в буфетных остатки пищи после ее раздачи больным, а также смешивать пищевые остатки со свежими блюдами.
4. Раздачу пищи больным производят буфетчицы и дежурные медицинские сестры отделения. Раздача пищи должна производиться в халатах с маркировкой "Для раздачи пищи". Не допускается к раздаче пищи младший обслуживающий персонал.
5. В местах приема передач и в отделениях должны быть вывешены списки разрешенных для передачи продуктов (с указанием их предельного количества).
6. 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.
7. В строящихся и реконструируемых ЛПО возможна организация индивидуально- порционной системы питания пациентов и персонала («таблет-питание») - система, при которой на раздаточной линии пищеблока для каждого пациента (сотрудника) комплектуется индивидуальный поднос с крышкой, с набором порционных блюд. Доставка питания в отделения осуществляется в специальных термо-контейнерах - тележках. Использованная посуда помещается в отдельные отсеки этих же тележек и доставляется на пищеблок.

При применении технологии системы "таблет-питания" в палатных отделениях могут не предусматриваться столовые, буфетная состоит из одного помещения, которое оборудуется раковиной для мытья рук, моечной ванной для дезинфекции посуды (в случае проведения противоэпидемических мероприятий), бытовым холодильником, СВЧ-печью, электрическими чайниками.

Мытье посуды осуществляется централизованно на пищеблоке, при этом выделяются отдельные моечные для обработки кухонной посуды, столовой посуды пациентов и столовой посуды персонала, организуется также помещение для обработки тележек системы "таблет- питания".

Помещения моечных оборудуются моечными ваннами и посудомоечными машинами.

1. В случае, если предполагается оказание медицинской помощи детям в возрасте до одного года, в составе отделения для детей предусматриваются помещения для приготовления и розлива детских смесей.
2. В дневных стационарах с кратковременным пребыванием пациентов (не более 4 часов) без организации горячего питания предусматриваются комнаты подогрева пищи (с умывальником, холодильником и оборудованием для разогрева пищи). Допускается использование одноразовой посуды.
3. Требования настоящего раздела распространяются на сторонние организации, привлекаемые для обеспечения питания пациентов и персонала ЛПО.

***Выписка из инструкции "Санитарно-гигиенические и противоэпидемические требования к буфетным отделениям"***

6. Вмоечной должна быть вывешена инструкция "О правилах мытья посуды и инвентаря".

*6.1. Режим мытья столовой посуды (в трехсекционной ванне):*а) механическое удаление остатков пищи щеткой или деревянной лопаткой в специальные бачки для отходов;
б) мытье посуды щеткой в воде в 1-м гнезде, имеющей температуру 50° С, с добавлением 1% тринатрийфосфата или кальцинированной соды, 0,5% моющего средства "Прогресс" или других моющих средств, разрешенных Минздравом РФ ( "Блик", "Посудомой", "Злотодив", "Сим", "Жемчуг", "Помощница", "Бирюса", "Экстра-песол", "Агат", "Вильва");
в) обеззараживание посуды методом кипячения в течение 15 минут или погружения во 2-е гнездо (или отдельную емкость) в течение 30 минут в 0,5% раствор хлорамина, 0,1% раствор сульфохлорантина, 1% дихлор-1, 0,5% (по надуксусной кислоте) дезоксон-1. При применении моющих средств "Блик-2", "Посудомой-2", обладающих антимикробным действием, посуда выдерживается в растворе 15-20 минут (замачивание отдельно в дезрастворе не требуется).
г) ополаскивание посуды в 3-м гнезде ванны горячей проточной водой с температурой не ниже 65° С (в металлических сетках с ручками или гибким шлангом с душевой насадкой);
д) просушивание посуды на специальных полках или решетках.
*Не допускается к употреблению столовая и чайная посуда с трещинами и отбитыми краями.*

*6.2. Режим мытья стеклянной посуды (в двухсекционной ванне):*а) механическая очистка;
б) мытье с применением разрешенных моющих средств и обеззараживание (см. п.6.1). Обеззараживание посуды производят в специально выделенной маркированной емкости методом кипячения в течение 15 минут или погружения в течение 30 минут в 0,5% раствор хлорамина, 0,1% раствор сульфохлорантина, 1% дихлор-1, 0,05% (по надуксусной кислоте) дезоксон-1
в) ополаскивание посуды во 2-м гнезде ванны горячей проточной водой с температурой не ниже 65° С;
г) просушивание посуды на специальных полках или решетках.

*6.3. Режим мытья столовых приборов, разделочных досок и ножей:*а) механическая очистка;
б) мытье с применением разрешенных моющих средств и обеззараживание. В 1-е гнездо ванны добавляют моющее и дезинфицирующее средства или обеззараживание приборов осуществляют методом кипячения в течение 15 минут, прокаливания в течение 2-3 минут или погружения в течение 30 минут в 0,5% раствор хлорамина, 0,1% раствор сульфохлорантина, 1% дихлор-1, 0,05% дезоксон-1 (см. п.5.1);
в) ополаскивание приборов во 2-м гнезде ванны горячей проточной водой с температурой не ниже 65° С;
г) просушивание приборов.

*6.4. Режим мытья кухонной посуды:*Кастрюли, ведра, термосы очищают от остатков пищи, моют горячей водой (50 градусов) с применением разрешенных моюще-чистящих средств, затем ополаскивают горячей водой не ниже 65 градусов.
Перечень моющее-чистящих средств (для чистки всех видов посуды, раковин, ванн, кафеля, керамики и т.д.), допущенных Минздравом: "Альма", "Блеск-Ц", "Арита", "Оксиблеск", "Ванаван", "Полиблеск", "Блестин", "Светлый", "Оксибор", "Перлин", "Чистоль-экстра", "Пемоксоль-М", "Скайдра-М", "Санита-М", паста "Специальная-2".
Из вышеперечисленных средств обладают антимикробным действием "Оксиблеск", "Перлин", "Санита" (обработка в соответствии с инструкцией на этикетке).

7. Мочалки для мытья посуды и ветошь для протирки столов по окончании уборки промывают горячей водой с добавлением моющих средств, споласкивают, кипятят в течение 15 минут (или замачивают в 0,5% осветленном растворе хлорной извести или 1% растворе хлорамина на 60 минут), затем сушат и хранят в специально выделенном месте.

Уборочный материал после мытья полов заливают 0,5% осветленным раствором хлорной извести или 1% раствором хлорамина на 60 минут (в том же ведре, которое использовалось для уборки), далее прополаскивают в воде и сушат.

8. Разделочные доски и ножи должны быть промаркированы ("Х" хлеб, "М" - масло), хранят поставленными на ребро на стеллажах или в специальных кассетах.

9. Остатки пищи обеззараживают методом кипячения в течение 15 минут от момента закипания или засыпают (сухой хлорной известью, сухой известью белильной термостойкой). Бачки и ведра после удаления продезинфицированных отходов промывают 2% раствором кальцинированной соды, ополаскивают горячей водой и просушивают.

10. Ежедневно производят тщательную уборку помещений: подметание влажным способом, мытье полов, удаление пыли, протирание мебели, радиаторов, дверей, подоконников, мытье и дезинфекцию раковин, уборочного инвентаря.

После каждой раздачи пищи производят уборку буфетной и столовой с применением растворов дезинфицирующих средств.

Еженедельно с применением моющих и дезинфицирующих средств должно проводиться мытье стен, дверей, радиаторов, осветительной аппаратуры, очистка стекол от пыли и копоти. Один раз в месяц производится генеральная уборка с дезинфекцией помещений.

Для дезинфекции помещений (полов, стен, дверей и т.п.) применяется 1% осветленный раствор хлорной извести или 0,5% раствор хлорамина.

Весь уборочный инвентарь должен быть промаркирован, храниться раздельно в специально выделенных шкафах или стенных нишах. Ветошь, моющие и дезинфицирующие средства должны храниться в промаркированных емкостях в специально отведенных местах.

***Инструкция по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц (отделений)***

7.17. Посуду после приема пищи собирают в буфетной отделения на отдельном столе, освобождают от остатков пищи, обеззараживают кипячением или погружением в дезинфицирующий раствор (приложение 1 2). Обеззараженную посуду моют, просушивают на специально выделенном чистом столе в сетках и хранят в шкафу.
Вымытую посуду обеззараживают также в воздушных стерилизаторах (130° С - в течение 45 минут). При обработке посуды в воздушных стерилизаторах обязательно обеззараживают смывные воды после мытья посуды.
В помещениях буфетных на видном месте вывешивают инструкцию по осуществлению дезинфекции и мытья посуды.

7.18. Остатки пищи сбрасывают в специальный бак с крышкой и обеззараживают по режимам, указанным в приложении к инструкции. Стол для грязной посуды, мочалки, щетки, ерши дезинфицируют после каждого пользования. Ветошь для обеззараживания столов, мочалки или ветошь для мытья посуды целесообразно использовать однократно, а затем кипятить или погружать в дезинфицирующий раствор. После обеззараживания ветошь или мочалки промывать и высушивать.

7.19. Уборочный инвентарь после мытья полов обеззараживают в санитарной комнате в одном из дезинфицирующих растворов (приложение к инструкции) в том же ведре, которое используют для уборки, по истечении экспозиции прополаскивают в проточной воде и сушат.

***Этапы обработки посуды***

***Этапы обработки посуды***

1. механическое удаление пищи
2. мытье в первой мойке с обезжиривающими средствами
3. ополаскивание проточной, горячей водой - во второй мойке
4. просушивание посуды на специальных полках или решетках

***Этапы обработки посуды в инфекционных больницах и по эпидемиологическим показаниям***

1. механическое удаление пищи
2. дезинфекция по инструкции к дезинфицирующему средству
3. промывание под проточной водой от дезинфицирующего раствора
4. мытье с чистящим средством
5. ополаскивание проточной водой
6. просушивание посуды на специальных полках или решетках

**Дезинфекция предметов ухода за пациентом**

Цель: обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала.

Оснащение:

Спецодежда, СИЗ;

Использованный предмет ухода;

Емкость для дезинфицирующего (моюще-дезинфицирующего раствора) раствора, с крышкой и маркировкой;

Ветошь (2 шт.);

Подготовка к процедуре:

1.Надеть спецодежду, СИЗ.

2.Подготовить оснащение.

3.Приготовить раствор нужной концентрации по инструкции к дезинфицирующему средству.

***4. Провести дезинфекцию методом полного погружения:***

4.1 Погрузить полностью предмет ухода, заполняя его полости дезинфицирующим раствором.

4.2 Снять перчатки, обработать руки.

4.3 Отметить время начала дезинфекции.

4.4Выдержать экспозицию по инструкции.

4.5 Надеть перчатки.

4.6Прополоскать предмет проточной водой от дезраствора по инструкции, затем промыть ветошью (щеткой), используя моющие средства, высушить; либо после дезинфекции промыть предмет в этом же раствореветошью (щеткой), если раствор моющее-дезинфицирующий, затем промыть проточной водой по инструкции, высушить.

5. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию, емкость и ветошь (щетку) продезинфицировать.

6. Хранить предмет ухода в специально отведённом месте.

7. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки.

**Дезинфекция предметов ухода за пациентом**

Цель: обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала.

Оснащение:

Спецодежда, СИЗ;

Использованный предмет ухода;

Емкость для дезинфицирующего (моюще-дезинфицирующего раствора) раствора, с крышкой и маркировкой;

Ветошь (2 шт.);

Подготовка к процедуре:

1.Надеть спецодежду, СИЗ.

2.Подготовить оснащение.

3.Приготовить раствор нужной концентрации по инструкции к дезинфицирующему средству.

***4. Провести дезинфекцию протирания:***

4.1 Протереть предмет по инструкцииоднократно или двукратно дезинфицирующим средством.

4.2 Снять перчатки, обработать руки.

4.3 Отметить время начала дезинфекции.

4.4 Выдержать экспозицию по инструкции.

4.5 Надеть перчатки.

4.6 Прополоскать предмет проточной водой от дезраствора по инструкции, затем промыть ветошью (щеткой), используя моющие средства, высушить; либо после дезинфекции промыть предмет в этом же растворе ветошью (щеткой), если раствор моющее-дезинфицирующий, затем промыть проточной водой по инструкции, высушить.

5. Вылить дезинфицирующий раствор в канализацию, емкость и ветошь (щетку) продезинфицировать.

6. Хранить предмет ухода в специально отведённом месте.

7. Снять спецодежду, вымыть и осушить руки.

***Примечание:***

Концентрацию раствора, его экспозицию и способ обработки выбирают в зависимости от эпидемиологической опасности на основании нормативной документации.

**Дезинфекция предметов ухода за больными (примеры)**

**Медицинские термометры**

Этапы обработки:

1. Замачивание в дезинфицирующем растворе:
* 2 % - 3% раствор хлорамина - 5 минут,
* 0,5 % раствор хлорамина - 30 мин,
* 3% раствор перекиси водорода - 80 мин,
* в 6% растворе перекись водорода - 5 минут,
* другое дезинфицирующее средство по инструкции.
1. Ополаскивание в проточной воде до исчезновения запаха (по инструкции).
2. Сушка на чистых салфетках до полного исчезновения влаги. Ёмкости обрабатываются вместе с термометрами.
3. Хранение в специальном футляре.

**Мензурки стеклянные, пластмассовые**

Этапы обработки:

1. Замачивание в дезинфицирующем растворе:
* 3 % раствор перекиси водорода на 80 минут.
1. Ополаскивание в проточной воде до исчезновения запаха (по инструкции).
2. Суш ка на чистых салфетках до исчезновения влаги.
3. Хранение в чистой сухой емкости, в сухом виде в течение одних суток.Ёмкости для хранения мензурок обрабатываются вместе с мензурками.

**Грелки и пузыри для льда**

Дезинфекция способом протирания или орошения однократно или двукратно (по инструкции), промывание под проточной водой, если предусмотрено инструкцией, сушка, хранение в открытом виде.

**Фонендоскопы, манжетки от тонометра, сантиметровая лента, ножницы**

После каждого использования протираются 70 % раствором этилового спирта, 3 % раствором перекиси водорода 2-х кратно с интервалом 15 минут, выдерживают экспозицию; другим дезинфицирующим раствором по инструкции.

**Подкладные судна, мочеприёмники**

Замачивание в 1 % раствор хлорамина – 120 минут  , 3 % растворе хлорамина – 60 мин., затем ополаскивают проточной водой до исчезновения запаха, промываются ветошью с моющим раствором и сушатся на решетках.

**Весы и ростомеры**

После каждого больного протираются 5% раствором хлоромина или 6% раствором перекиси водорода (профилактика кандидозов) двукратно с интервалом 15 минут, либо другим дезинфицирующим раствором по инструкции.

**Плевательницы**

1. Содержимое плевательницы сливается в ёмкость для обеззараживания жидких отходов, либо в централизованную канализацию.
2. Жидкие отходы засыпаются сухой хлорной известью, хлорамином, гипохлоридом из расчета 200 г/л (1:5). Получается 20% раствор- экспозиция 60 мин.
3. Плевательницы без содержимого замачиваются в:
* 5% растворе хлорамина -4 часа
* 6% растворе перекиси водорода – 60 минут
* 1,5% растворегипохлорида натрия – 60 минут
* либо другим дезинфицирующим раствором по инструкции.

Затем ополаскиваются в проточной воде до исчезновения запаха и сушатся на чистых салфетках ли простынях.

**Бельевой режим в отделении**

***Выписка из СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность"***

11.15. Сбор грязного белья осуществляется в закрытой таре (клеенчатые или полиэтиленовые мешки, специально оборудованные и маркированные бельевые тележки или другие аналогичные приспособления) и передаваться в центральную кладовую для грязного белья. Временное хранение грязного белья в отделениях (не более 12 часов) допускается в помещениях для грязного белья с водостойкой отделкой поверхностей, оборудованных умывальником, устройством для обеззараживания воздуха. Помещение и инвентарь ежедневно моются и дезинфицируются.

11.16. В стационарах и поликлиниках предусматриваются центральные кладовые для чистого и грязного белья. В медицинских организациях малой мощности чистое и грязное белье может храниться в раздельных шкафах, в том числе встроенных. Кладовая для чистого белья оборудуется стеллажами с влагоустойчивой поверхностью для проведения влажной уборки и дезинфекции. Центральная кладовая для грязного белья оборудуется напольными стеллажами, умывальником, вытяжной вентиляцией и устройством для обеззараживания воздуха.

11.17. Процессы, связанные с транспортировкой, погрузкой, разгрузкой белья, должны быть механизированы.

11.18. Стирка белья должна осуществляться в специальных прачечных или прачечной в составе медицинской организации. Режим стирки белья должен соответствовать действующим гигиеническим нормативам.

11.19. Транспортировка чистого белья из прачечной и грязного белья в прачечную должна осуществляться в упакованном виде (в контейнерах) специально выделенным автотранспортом.

Перевозка грязного и чистого белья в одной и той же таре не допускается. Стирка тканевой тары (мешков) должна осуществляться одновременно с бельем.

11.20. После выписки (смерти) больного, а также по мере загрязнения матрацы, подушки, одеяла должны подвергаться дезинфекционной камерной обработке. В случае использования для покрытия матрацев чехлов из материала, допускающего влажную дезинфекцию, камерная обработка не требуется. Дезинфекционной обработке подлежат кровать и тумбочка пациента. В медицинской организации должен быть обменный фонд постельных принадлежностей, для хранения которого предусматривается специальное помещение.

11.21. В строящихся и реконструируемых МО рекомендуется устройство пунктов обработки кроватей с последующей комплектацией постельными принадлежностями.

**МУ 3.5.736-99 Технология обработки белья в медицинских учреждениях**

***3. Бельевой режим в отделении (лаборатории, кабинете)***

3.1. Бельевым режимом отделения предусматривается смена белья больным не реже 1 раза в 7 дней. Загрязненное выделениями больного белье подлежит смене незамедлительно.
3.2. В родильных отделениях смена постельного белья проводится каждые три дня, рубашек и полотенец - ежедневно, подкладных пеленок для родильниц в первые три дня - 4 раза, в последующем - 2 раза в сутки. Используемые для кормления пеленки меняют перед каждым кормлением. При уходе за новорожденными используется только стерильное белье.
3.3. В хирургических отделениях смена постельного и нательного белья проводится накануне операции, в дальнейшем - по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней. В реанимационных отделениях белье меняется ежедневно и по мере загрязнения.
3.4. В лечебно-диагностических кабинетах белье используется строго индивидуально для каждого пациента.
3.5. Спецодежда персонала родильных отделений, отделений реанимации и интенсивной терапии, оперблоков, процедурных и перевязочных кабинетов, ЦСО, инфекционных больниц (отделений) меняется ежедневно и по мере загрязнения. Спецодежда персонала других отделений меняется 1 раз в 3 дня, а также по мере загрязнения.
3.6. Стирка спецодежды медицинского персонала в домашних условиях не допускается.
Непосредственную ответственность за соблюдение бельевого режима в отделении несут старшие медицинские сестры.
***4. Сбор, хранение и транспортирование грязного белья***

4.1. К сбору, сортировке, счету, транспортированию грязного белья не допускается медицинский персонал, занятый уходом за больными или принимающий участие в различных манипуляциях и исследованиях.
4.2. Персонал, работающий с грязным бельем, должен быть обеспечен санитарной одеждой (халат, косынка) и средствами индивидуальной защиты (перчатки, маска или респиратор). После окончания работы с грязным бельем санитарную одежду направляют в стирку, перчатки и маску обеззараживают в дезинфицирующем растворе, руки обрабатывают одним из антисептических средств и моют водой с мылом.
4.3. Для сбора грязного белья в палатах используют специальную тару (мешки из плотной ткани, клеенки, полипропилена, баки с крышками, бельевые тележки и т.д.).
4.4. При сборе грязного белья запрещается встряхивать его и бросать на пол.
4.5. После смены белья в палатах проводят влажную уборку с использованием дезинфицирующих растворов. Для этой цели используют дезинфекционные средства, разрешенные к применению в присутствии больных (0,75%-ный по АДВ раствор ПВК, 0,25%-ный раствор катамина АБ, 1%-ный раствор средства аламинол, 0,75%-ный раствор хлорамина с 0,5%-ным раствором моющего средства, 3%-ный раствор перекиси водорода и другие).
4.6. В санитарной комнате белье и спецодежда освобождаются от посторонних предметов и после сортировки упаковываются в мешки из плотной ткани, массой не более 10 кг. При необходимости (инфицированное белье) мешки снаружи дезинфицируются.
4.7. Белье, загрязненное инфицированными биологическими выделениями, подвергается дезинфекции немедленно в санитарной комнате (приложение 3).
4.8. Грязное белье из отделений в упакованном виде на промаркированных тележках (для грязного белья) или специальным автотранспортом доставляется в помещение для сбора грязного белья в больничную прачечную (или в центральную грязновую при отсутствии прачечной лечебного учреждения).
4.9. Допускается временное хранение (не более 12 ч) грязного белья в отделениях в санитарных комнатах или других специально отведенных для этой цели помещениях, в закрытой таре (металлических, пластмассовых бачках, плотных ящиках и других емкостях, подвергающихся дезинфекции).
4.10. Транспортные средства после выгрузки грязного белья подвергаются дезинфекции. Для проведения дезинфекции транспорта необходимо иметь гидропульты, ветошь, емкости для приготовления дезрастворов, дезсредства. Дезинфекция автотранспорта производится в отдельных помещениях (санитарных площадках) специально выделенными лицами.
4.11. Производить сдачу белья и спецодежды следует строго в установленные дни в соответствии с утвержденным графиком.
4.12. За сбор, хранение и транспортирование грязного белья в отделении ответственность несет сестра-хозяйка отделения.
***8. Выдача, транспортирование чистого белья***

8.1. Выдача белья в отделения производится в установленном порядке по утвержденному в медицинском учреждении графику.
8.2. Чистое белье выдается на основании накладной, полученной при сдаче белья в стирку.
8.3. Для предотвращения возможного загрязнения чистое белье транспортируется в подразделения, упакованное по 10 кг в чистые холщовые мешки.
8.4. Автотранспорт, специальные тележки и другое оборудование, предназначенное для транспортирования чистого белья в подразделения, подвергается предварительной дезинфекционной обработке.
8.5. В отделениях, в помещении для хранения чистого белья, мешки снимают, а белье размещают на стеллажах. Выдается белье сестрой-хозяйкой по мере надобности.

**Приложение 1**

**Выполнение практических работ**

**Задача 1**

Приготовьте 10 л раствора и проведите дезинфекцию предметов ухода за больными (судно, мочеприемник) дезинфицирующим средством «Самаровка» по режиму дезинфекции объектов при вирусных инфекциях (включая вирусные гепатиты, ВИЧ-инфекцию).

**Задача 2**

Приготовьте дезинфицирующий раствор и проведите обработку посуды без остатков пищи дезинфицирующим средством «Хлормикс» по режиму дезинфекции объектов при туберкулезе.

**Задача 3**

Приготовьте раствор Виркона и проведите обработку халата, на который попала кровь ВИЧ-инфицированного пациента.

**Задача 4**

Приготовьте дезинфицирующий раствор и проведите обработку игрушек дезинфицирующим средством «Абсолюцид-окси» по режиму дезинфекции объектов при бактериальных инфекциях.

**Тест-контроль**

**Инструкция:** выберите один правильный ответ

001В БУФЕТНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРЕДУСМОТРЕНО

1. три помещения: для раздачи пищи, для мытья посуды, для дезинфекции уборочного инвентаря
2. два помещения: для раздачи пищи и для мытья посуды
3. одно помещение для раздачи пищи
4. количество помещений буфетной не регламентируется

002 ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ БУФЕТНЫХ ПРОВОДЯТ

1. один раз в день
2. два раза в день: утром и вечером
3. три раза в день
4. после каждого приема пищи

003РАЗДАЧУ ПИЩИ БОЛЬНЫМ ПРОИЗВОДЯТ

1. врачи
2. буфетчицы и дежурные медицинские сестры отделения
3. младший медицинский и санитарский персонал
4. работники пищеблока

004 ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ В ХОЛОДИЛЬНИКАХ ОТДЕЛЕНИЯ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ, ХРАНЯЩИЕСЯ БЕЗ УПАКОВОК С УКАЗАНИЕМ ФАМИЛИИ БОЛЬНОГО

1. отдают другим пациентам
2. изыматься в пищевые отходы
3. хранят до востребования
4. идут на переработку в пищеблок

005 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ТЕХНОЛОГИИ СИСТЕМЫ "ТАБЛЕТ-ПИТАНИЯ" В ПАЛАТНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ

1. столовые должны быть обязательно
2. могут не предусматриваться столовые
3. пациенты принимают домашнюю пищу
4. не разрешается использование одноразовой посуды

006 ДОПУСКАЕТСЯ ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ НЕ БОЛЕЕ, В ЧАСАХ

1. 24
2. 12
3. 8
4. 6

007 СТИРКА БОЛЬНИЧНОГО БЕЛЬЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

1. в каждом отделении
2. в специальных прачечных
3. на дому
4. в кабинете сестры-хозяйки

008 ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) БОЛЬНОГО, А ТАКЖЕ ПО МЕРЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ МАТРАЦЫ, ПОДУШКИ, ОДЕЯЛА ДОЛЖНЫ ПОДВЕРГАТЬСЯ

1. выхлапыванию
2. стирке
3. дезинфекционной камерной обработке
4. застиланию чистым бельем

009БЕЛЬЕВЫМ РЕЖИМОМ ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ СМЕНА БЕЛЬЯ БОЛЬНЫМ НЕ РЕЖЕ

1. 1 раз в 10 дней
2. 2 раз в неделю
3. 1 раза в 7 дней
4. 1 раза в 14 дней

010 В РОДИЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПРОВОДИТСЯ

1. каждые три дня
2. каждую неделю
3. 1 раз в 10 дней
4. ежедневно

011 ПРИ УХОДЕ ЗА НОВОРОЖДЕННЫМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1. чистое белье
2. только стерильное белье
3. допускается использование чистого и стерильного белья
4. одноразовое белье

012В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ БЕЛЬЕ МЕНЯЕТСЯ

1. каждые три дня
2. каждую неделю
3. ежедневно и по мере загрязнения
4. ежедневно

013 СПЕЦОДЕЖДА ПЕРСОНАЛА РОДИЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ, ОТДЕЛЕНИЙ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ОПЕРБЛОКОВ, ПРОЦЕДУРНЫХ И ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ КАБИНЕТОВ, ЦСО, ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНИЦ МЕНЯЕТСЯ

1. каждые три дня
2. каждую неделю
3. ежедневно и по мере загрязнения
4. ежедневно

014 СПЕЦОДЕЖДА ПЕРСОНАЛА СОМАТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕНЯЕТСЯ

1. 1 раз в 3 дня и по мере загрязнения
2. каждую неделю
3. ежедневно и по мере загрязнения
4. ежедневно

015 ПОСЛЕ СБОРА ГРЯЗНОЕ БЕЛЬЕ И СПЕЦОДЕЖДА

1. без сортировки упаковываются в мешки и отправляются в прачечную
2. сортируется и упаковывается в мешки из плотной ткани, массой не более 10 кг
3. подвергаются дезинфекции химическим методом
4. подвергаются дезинфекции в дезинфекционной камере

016 ЧИСТОЕ БЕЛЬЕ ВЫДАЕТСЯ

1. палатной медицинской сестрой
2. младшей медицинской сестрой
3. сестрой-хозяйкой
4. санитаркой

**Инструкция:** продолжите фразу

017 ОБРАБОТКА ПОСУДЫ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СПОСОБОМ

механизированным или ручным

018 ПЕРЕВОЗКА ГРЯЗНОГО И ЧИСТОГО БЕЛЬЯ В ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ТАРЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

019 ЗАГРЯЗНЕННОЕ ВЫДЕЛЕНИЯМИ БОЛЬНОГО БЕЛЬЕ ПОДЛЕЖИТ СМЕНЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

020 СТИРКА СПЕЦОДЕЖДЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Инструкция:** перечислите этапы обработки

021ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ПОСУДЫ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

022 ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЭТАПЫ ОБРАБОТКИ ПОСУДЫ В ИНФЕКЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Инструкция:** выберите несколько правильных ответов

023 ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОСУДЫ ПРОВОДИТСЯ

1. в инфекционных больницах
2. по эпидемиологическим показаниям
3. во всех случаях
4. не проводится

024 ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПОСУДЫ МОЖНО ПРОВОДИТЬ СПОСОБОМ

1. химическим
2. термическим
3. радиационным
4. механическим