

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра детских болезней педиатрического факультета</p>	<p>Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)</p>	<p>-2-</p>
--	---	---	------------

Оценка 88 баллов

К.В. Котельникова

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА НА ТЕМУ

**«ТРЕБОВАНИЯ И ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ
ТЕКУЩЕЙ УБОРКИ»**

Выполнил:

обучающийся 1 курса 5 группы

по специальности 31.05.02 Педиатрия

Силиванова Татьяна Александровна

Содержание

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Основные термины и понятия.....	4
1.Правила проведения текущей уборки.....	5
1.1Периодичность выполнения текущей влажной уборки.....	6
2.Алгоритм проведения текущей уборки.....	8
3.Виды дезинфекции.....	10
4.Последовательность выполнения текущей дезинфекции.....	11
5.Документация.....	12
5.1Журналы учета текущих уборок.....	12
5.2. Нормативные документы и инструкции.....	12
6.Роль медицинского персонала при проведении текущей уборки.....	13
7.Собственное исследование.....	14
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	15
Список использованной литературы.....	16

ВВЕДЕНИЕ

Одним из важных пунктов в списке санитарных мероприятий является текущая уборка палат и других кабинетов, которая проводится с противоэпидемической целью. В первую очередь помещения медицинского учреждения подвергаются текущей уборке для того, чтобы предупредить возникновение внутрибольничных инфекций. Периодичность текущей уборки палат и внутрибольничных кабинетов и ее график может меняться. Однако обязательно необходимо проводить дополнительную уборку и дезинфекцию между процедурами и операциями. Текущая уборка помещений должна выполняться по всем установленным правилам для достижения максимальной эффективности.

Цель научно-исследовательской работы: Изучить требования и порядок проведения текущей уборки.

Задачи научно-исследовательской работы:

1. Изучить требования проведения текущей уборки.
2. Ознакомиться с периодичностью проведения текущей уборки в различных кабинетах (больничных палатах, процедурного кабинета, пищевого блока)
3. Ознакомиться с перечнем используемых дезрастворов для текущей уборки.
4. Правила разведения дезинфицирующих растворов для текущей уборки.
5. Провести собственное исследование по порядку проведения текущей уборки в кардиологическом отделении ГБУЗ "ВОДКБ".

Основные термины и понятия

Текущая уборка – регулярное мероприятие, которое заключается в эффективном устранении всех загрязнений помещения и проводится в течение рабочего времени.

Дезинфицирующие средства - вещества, обладающие противомикробным действием и применяемые для обеззараживания помещений, одежды, предметов ухода за больными, выделений инфекционных больных (гноя, мокроты, мочи и т.д.).

Внутрибольничная (нозокомиальная) инфекция - это инфекционное заболевание, которое возникло в результате заражения в стационаре, независимо от срока появления симптомов заболевания (во время лечения или после выписки); а также заболевание медицинских работников, возникшее в результате заражения в больнице. Внутрибольничная инфекция — это инфекция, заражение которой произошло в лечебно-профилактическом учреждении.

Больничная палата — помещение, в котором больные проводят большую часть времени в период лечения в стационаре, П. м. подразделяются на палаты общего профиля и специализированные в кардиологических, гастроэнтерологических, пульмонологических, травматологических и других отделениях.

Пищеблок – это комплекс помещений, где пищевые продукты проходят путь от их доставки с продовольственных баз до приготовления блюд и раздачи готовой пищи.

1.Правила проведения текущей уборки

Текущая уборка палат, текущая уборка кабинета и других помещений – один из пунктов в списке мер и санитарных мероприятий, проводимых с противоэпидемическими целями. В первую очередь текущая уборка палаты и проведение текущих уборок в других помещениях направлено на предупреждение инфекции, которая может распространяться внутри больницы.

График и периодичность, с которым делается текущая уборка кабинетов, может меняться – кроме двух обязательных, нужно производить дополнительную очистку и дезинфекцию между операциями. Во всех случаях, когда производится проведение плановой текущей уборки помещений, необходимо проходить следующие типы работ:

- Очистка от различных пассивных загрязнений: грязи, пыли, других загрязнений поверхностей.
- Удаление отходов биологического происхождения, особенно тщательно — если проводится текущая уборка операционного кабинета.
- Применение дезинфицирующих средств. В обязательном порядке это делается, если идет текущая уборка всех помещений, для операционных кабинетов и палат может производиться дополнительная дезинфекция в несколько этапов.

Текущая уборка больничных палат преследует главную цель в виде уничтожения микроорганизмов, которые могут размножаться на различных поверхностях и быть возбудителями различных заболеваний, в том числе серьезных.

Для проведения генеральной и текущей дезинфекции необходимо иметь специально выделенный уборочный инвентарь в достаточном количестве. Весь уборочный инвентарь разделяют и маркируют в соответствии с видом уборки и помещений.

Для режимных кабинетов выделяют индивидуальный инвентарь, с соответствующей маркировкой, который хранится на месте. Недопустима замена инвентаря и использование его не по назначению. Для не режимных кабинетов уборочный инвентарь должен храниться в отдельном помещении. В этом помещении предусматривают место для обработки инвентаря, сушки и хранения.

Для хранения ведер, тазов оборудуют стеллажи с гигиеническим покрытием и соответствующей маркировкой. Для швабр и щеток оборудуют специальные стойки, позволяющие раздельное хранение. Для ветоши и перчаток целесообразно иметь стойки, позволяющие просушивать мягкий инвентарь.

Для генеральной и текущей дезинфекции необходимо иметь раздельную ветошь. Ветошь для генеральной уборки не подлежит разделению по объектам использования и маркируется только значком: для генеральной уборки (значок выбирается произвольно). После использования ветошь подлежит дезинфекции, стирке, сушке и стерилизации. Хранится ветошь для генеральных уборок в той же укладке, в которой проводилась ее стерилизация, до использования, без учета сроков хранения. В укладку входит ветошь и спецодежда.

1.1 Периодичность выполнения текущей влажной уборки

- В хирургических и родовспомогательных учреждениях - не менее 3-х раз в сутки, в том числе 1 раз с использованием дезинфицирующих средств.

- В палатных общесоматических отделениях - не менее 2-х раз в сутки, с дезинфицирующими средствами: после смены белья, а также по эпидемическим показаниям.

- Помещения с особым режимом стерильности, асептики и антисептики (палаты реанимации, новорожденных и недоношенных детей, процедурные, инфекционные боксы, боксы бактериологических и вирусологических лабораторий, молочные комнаты и др.) следует после каждой уборки обеззараживать.

- Места общего пользования (холлы, коридоры, справочные и др.) должны убираться по мере загрязнения.

- Буфетные отделения убираются с применением дезинфицирующих средств после каждой раздачи пищи, т. е 3 раза в день.

- В перевязочных кабинетах обеззараживание перевязочного стола проводят после каждого пациента.

2.Алгоритм проведения текущей уборки

Текущая уборка помещений производится минимум 2 раза в день, включает в себя очистку и дезинфекцию поверхностей пола, подоконников, дверей, мебели, всего оборудования. В операционных проводятся дополнительные текущие уборки между операциями.

При проведении текущих уборок помещений нужно следовать принципу:

- Первая уборка делается, применяя моющие средства для тщательной очистки поверхностей от грязи и пыли. Норма расхода моющих добавок составляет 50 грамм на стандартное десятилитровое ведро воды.

- Вторая уборка включает применение средств дезинфекции. Концентрация и состав утверждается нормативными документами, действующими для больницы.

Проведение текущей уборки включает в себя такие этапы:

- Очистка поверхностей. Для этого нужно протереть все подоконники, спинки кроватей, столы, другую мебель и плоскости с помощью влажной тряпки или ветоши.

- В столовых или пунктах питания больных проводится процедура очистки. После кормления раздатчица обязана протереть все столы, тумбочки и прочие поверхности.

- После очистки мебели и подоконников, производится мытье пола. При этом используется добавление дезраствора.

- При необходимости производится дополнительное кварцевание. Эта процедура обязательна для текущих уборок операционных кабинетов.

- Заключительный этап включает в себя проветривание.

Использованная ткань, которой протирались поверхности, обеззараживается. Для этого разводится состав дезраствора согласно утвержденным нормативам по больнице. После дезинфекции ткань или ветошь полоскается или промывается проточной водой до тех пор, пока не исчезнет запах дезинфектора. После этого она высушивается.

3.Виды дезинфекции

Дезинфекция делится на профилактическую, текущую, заключительную. Для проведения дезинфекции используют следующие методы: механические, физические, химические, комбинированные. Все дезинфектанты можно разделить на 9 основных групп химических соединений:

- 1.Галлоидсодержащие соединения
2. Гуанидины
3. Алкиламины
4. Амфотензины
5. Альдегид содержащие вещества
6. Спирты
7. Фенол содержащие средства
8. Кислородосодержащие
9. ПАВы

В соответствие с 165-м приказом в каждом УЗ должен быть произведен расчет потребности в дезинфекционных препаратах, и обеспечить неснижаемый месячный запас дез. средств, а так же смена дез. средств один раз в квартал.

4.Последовательность выполнения текущей дезинфекции

- 1.Надеть спецодежду для уборки (халат, шапочку, передник, перчатки, тапочки).
- 2.Приготовить 2% мыльно-содовый раствор (100.0 мыла, 100.0 соды) или Сандим ЩП. Нанести моющее вещество на все обрабатываемые поверхности. Смыть его водой.
- 3.Нанести рабочий раствор дезинфектанта.
- 4.Смыть чистой водой.
- 5.Уборочный инвентарь подвергнуть дезинфекции: тряпку, ветошь замочить в дезрастворе в отдельных емкостях, прополоскать, высушить.
- 6.Снять использованную спец. одежду.
- 7.Провести гигиеническую антисептику рук.
- 8.Надеть чистую спецодежду.
- 9.Включить кварц на 30 минут, проветрить 15 минут.
- 10.Зафиксировать в специальном журнале дату и время проведения уборки, применяемые для ее проведения дезинфицирующие средства.

5. Документация

5.1. Журналы учета текущих уборок

Журнал текущих уборок включает в себя утвержденный график их проведения. После уборки делается запись. В журнале указывается плановая дата и время проведения, фактические данные, кто проводил уборку, какое моющее средство использовалось, дезинфицирующий раствор, его количество и концентрация. После обязательно следует указание фамилии лица, контролировавшего процесс и результативность. Ставятся росписи тех, кто делал и контролировал уборку.

Отдельно составляется нормативный документ, где указывается количество уборок для каждого конкретного типа помещения и перечисляются отдельные помещения, для которых существует персональный график.

5.2. Нормативные документы и инструкции

Порядок проведения текущих уборок, их количество и методические требования регулируются приказами комитетов по здравоохранению администрации отдельных областей. Применение кварцевых облучателей для обеззараживания воздуха регламентируется руководствами, которые утверждает главный санитарный врач страны.

6. Роль медицинского персонала при проведении текущей уборки

Медсестра осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, осуществляет систематический санитарно-гигиенический контроль за помещениями, а также инструктирует младший медицинский персонал и контролирует его работу.

Текущая уборка включает в себя мытье различных поверхностей: подоконников, тумбочек, кроватей и полов. Его выполняет санитарка, которая, согласно квалификационной характеристике, «производит уборку помещений в медицинской организации». При этом ее работу должна контролировать медсестра.

На буфетчице лежит ответственность за мытье и дезинфекцию посуды.

Сестра-хозяйка отвечает за смену постельных принадлежностей; получение, хранение, выдача дезинфекционных средств для уборки.

7.Собственное исследование

В ГБУЗ «Волгоградская областная детская клиническая больница» (ГБУЗ «ВОДКБ») я проходила практику в кардиологическом отделении. За время прохождения практики в качестве помощника младшего медицинского персонала мне удалось провести собственное исследование в проведении текущей уборки в ЛПУ:

Я проводила текущую уборку в больничной палате № 5. Надела спец. одежду и перчатки. Сначала помыла подоконники. После начала обработку поверхностей (спинки кроватей, тумбочки, батареи) специально промаркированной ветошью, смоченной в 0,1% растворе МБИ-5. Раковину обрабатывала санитой и щёткой. После смыла саниту проточной водой. Вымола пол от окон и стен к середине и к двери ветошью, смоченной дез. раствором МБИ-5 . Обеззаразила воздух УФ-облучателями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мед. персонал обеспечивает предупреждение возникновения внутрибольничных инфекций путем различных санитарных мероприятий, в том числе текущей уборкой. В вопросах профилактики ВБИ в стационарах среднему и младшему медперсоналу отводится основная, главенствующая роль организатора, ответственного исполнителя, а также контролера. Ежедневное, тщательное и неукоснительное выполнение требований санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в ходе исполнения своих профессиональных обязанностей и составляет основу перечня мероприятий по профилактике ВБИ.

Список использованной литературы

1. Уход за хирургическими больными : руководство к практ. занятиям : учеб. пособие / [Кузнецов Н. А. и др.] ; под ред. Н. А. Кузнецова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. : ил.

http://www.studentlibrary.ru/doc/ISBN9785970430125-0002/004.html?SSr=500133ee88120da21ee2550s_tanya_v

2. Сестринская помощь в акушерстве и при патологии репродуктивной системы у женщин и мужчин : учебное пособие / М. В. Дзигуа. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 720 с. : ил.

http://www.studentlibrary.ru/doc/ISBN9785970430910-0003/012.html?SSr=500133ee88120da21ee2550s_tanya_v

3. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 т. Т. 2 / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 888 с.

http://www.studentlibrary.ru/doc/ISBN9785970423462-0004/052.html?SSr=500133ee88120da21ee2550s_tanya_v

4. Акушерство : учебник для акушерских отделений средних специальных медицинских учебных заведений / под ред. проф. В.Е. Радзинского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009

http://www.studentlibrary.ru/doc/ISBN9785970405925-A008/072.html?SSr=500133ee88120da21ee2550s_tanya_v

5. Теория сестринского дела и медицина катастроф : учеб. пособие / Н. В. Кузнецова, Т. Н. Орлова, А. А. Скребушевская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 352 с. : ил.

http://www.studentlibrary.ru/doc/ISBN9785970429303-0011/012.html?SSr=500133ee88120da21ee2550s_tanya_v

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)» обучающегося 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия 5 группы

Смилова Татьяна Александровна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведенного анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, последовательно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан удовлетворительный анализ. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



К.В. Кожевникова