

ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Научно – исследовательская работа на тему:
Требования и порядок проведения генеральной уборки.

ОЦЕНКА 76 БАЛЛОВ
КВ КОЖЕВНИКОВА



Выполнила:

Обучающаяся 1 курса 8 группы

По специальности 31.05.02 Педиатрия

Сотникова Елизавета Владимировна

СОДЕРЖАНИЕ:

1. Введение	3
2. Цель.....	3
3. Задачи.....	3
4.Основные определения и понятия.....	3
5. Генеральная уборка в лечебных учреждениях. Особенности.....	4
6. Документация и ведение журнала учета генеральной уборки.....	5
7. Алгоритм проведения генеральной уборки.....	6
8. Генеральная уборка в процедурной комнате	8
9. Генеральная уборка в операционной	10
10. Роль медперсонала при проведении генеральной уборки	12
11. Практическая часть работы	12
12. Заключение.....	13
13.Список используемой литературы	14

Введение

Медицинские учреждения требуют соблюдения чистоты помещений, так как она имеет огромное значение в поддержании уровня здоровья людей. Каждой гигиенической процедуре соответствует алгоритм, которого стоит придерживаться. Не исключение и генеральная уборка, которая проводится в соответствии с нормативными документами и стандартами. Это своего рода гарантия высокого уровня чистоты и стерильности, который необходим для лечения больных и сохранения здоровья персонала медучреждения.

Генеральная уборка - один из способов борьбы с внутрибольничными инфекциями и профилактическое мероприятие по уничтожению микробов.

Цель

Выяснить каков порядок и требования по проведению генеральной уборки в лечебных учреждениях. Внимательно изучить алгоритм проведения уборки.

Задачи

Провести генеральную уборку в отделении лечебного учреждения, придерживаясь алгоритма;

Ознакомиться с инвентарем для генеральной уборки.

Основные определения и понятия

СЭР – санитарно-эпидемиологический режим, комплекс мероприятий, направленный на предотвращение попадания микроорганизмов в ЛПУ, распространения в нём и выноса из ЛПУ.

СМС - Синтетические моющие средства представляют собой смеси, главный компонент которых — синтетические моющие вещества — в виде

водных растворов. Они снимают с поверхности твердых тел (тканей, изделий) загрязнения различной природы.

Асептика — комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания микроорганизмов в рану.

Время экспозиции. Экспозиция в химических и дезинфицирующих средствах означает время, на которое наносят это средство до его смывания.

Ветошь — это обтирочный материал, который хорошо подходит для удаления различных загрязнений, масел, пыли, рихтовки поверхности, очищения поверхности под покраску и многого другого.

Генеральная уборка в лечебных учреждениях. Особенности.

Генеральные уборки в помещениях медицинских учреждений проводятся непосредственно младшим медицинским персоналом. В процесс генеральной уборки входит чистка всех поверхностей: мебели, оборудования, подоконников, радиаторов и т.п., а также окон, дверей, стен, пола. Также следует выделить дезинфекцию поверхностей специальными средствами, которые обеспечивают стерильности. Перечень разрешенных к использованию в лечебных учреждениях моющих и антисептических средств предоставляется органами санэпиднадзора. Все манипуляции производятся строго по утвержденному графику.

Итак, обобщая все высказывания приходим к выводу о том, что особенностями проведения генеральной уборки в лечебных учреждениях являются: тщательная дезинфекция, выполнения манипуляций непосредственно в «защитной одежде», использовании стерильных салфеток и спецодежды, а также моюще-дезинфицирующих веществ, утвержденных ранее.

В операционном блоке, отделении общей хирургии, отделении анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, централизованном

стерилизационном отделении, отделении микрохирургии глаза, травматологическом пункте, в кабинете эндоскопии, в хирургическом, гинекологическом, травматологическом, процедурном, прививочном и манипуляционном кабинетах, в палатах интенсивной терапии, в прачечной, в производственных цехах пищеблока и в помещениях для раздачи пищи, в секционном помещении и в лаборатории патологоанатомического отделения, на складе временного хранения медицинских отходов класса «Б» и «В», в лабораториях генеральная уборка проводится один раз в неделю.

В палатах терапевтического, пульмонологического, неврологического отделения, в физиотерапевтическом, патологоанатомическом отделениях, в приемно-диагностическом отделении, в кабинетах отделения лучевой и функциональной диагностики, кабинетах поликлиники и административного корпуса, на лестничных маршах и холлах генеральная уборка проводится один раз в месяц.

Документация и ведение журнала учета генеральных уборок

Каждая осуществленная генеральная уборка процедурного кабинета записывается в соответствующий журнал. Он состоит из таблицы, в которой заполняется:

- название помещения, в котором наводился порядок;
- плановая дата генеральной уборки (согласно графику);
- фактическая дата проведения;
- наименование раствора, при помощи которого была проведена генеральная уборка, и его концентрация;
- фамилия работника, выполнившего уборку;
- фамилия работника, контролирующего уборку;

Алгоритм проведения генеральной уборки

Необходимым оснащением для генеральной уборки является:

- Халат с маркировкой «для уборки»;
- Перчатки;
- Маска;
- Уборочный инвентарь (ведро, швабра, тряпка, ветошь) с соответствующей маркировкой;
- Дезинфицирующий и моющий раствор (приготовленный в соответствии с действующими нормативными документами по СЭР).

Перед непосредственно уборкой нужно зафиксировать в специальном журнале дату проведения уборки, применяемые для ее проведения дезинфицирующие средства, время экспозиции.

Алгоритм:

- Наденьте халат, перчатки, маску и наденьте удобную обувь;
- Приготовьте 10 л 0,5% моющего средства (50,0 г СМС на 10 л воды);
- Приготовьте 10 л 1% хлорамина и добавьте 40 мл нашатырного спирта (для активизации хлора);

Примечание: в педиатрическом отделении ГБУЗ «ВОДКБ» на практике для приготовления дезинфицирующего раствора как для генеральной, так и для текущей уборки я применяла средство «СТГ премиум», в соотношении с водой 1 таблетка к 10 литрам воды.

- Освободите максимально помещение от оборудования;

- Чистящим средством, щеткой чистятся плинтуса, затем ветошью с маркировкой «для плинтуса» чистящее средство смывается;

- Шваброй с длинной ручкой и ветошью с маркировкой «для стен» смачиваем дезинфицирующим раствором потолок. Раствор наносим в одном направлении;

- Этим уборочным инвентарем смачиваем стены по направлению от двери сверху-вниз (от потолка до плинтуса);

- Ветошью с маркировкой «для мебели» смачивается мебель, начиная с крышки, а затем ножки сверху вниз, но не доходя до пола 5-7 см, чтобы не загрязнять обработанную поверхность. По окончании орошения мебели затем ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором смачиваются необработанные части мебели;

- Шваброй с ветошью «для пола» смачивается дезинфицирующим раствором пол в одном направлении к двери;

- Чистящим средством чистятся раковины;

- Моющий раствор следует менять после уборки 80-100м² поверхности в общесоматических палатах и административно-хозяйственных и других помещениях, не требующих особого режима и не более 60м² при обработке помещений с режимом асептики (процедурные, послеоперационные палаты и т.п.);

- Включить УФ облучатель на 2 часа;

- Проветрить помещение в течение 20-30 минут;

- Замочите уборочный инвентарь в 1% растворе хлорамина на 60 минут (в том же ведре, которое использовали для уборки), прополощите и высушите. Высушивается ветошь

на специальных решетках и хранится в сухом виде в чистой сухой емкости, закрытой крышкой в специальном шкафу и выделенном месте.

Примечание: Для дезинфекции использованной ветоши готовили тот же раствор только в соотношении 1:5.

- Снимите халат, перчатки, маску.
- Вымойте руки.
- Уборка палат следует производить не реже 2 раз в день с применением 0,5% раствора, моющего средства.

Генеральная уборка в процедурном кабинете

Генеральная уборка процедурного кабинета процедурных и перевязочных кабинетов проводится 1 раз в 7 дней, в фиксированный день, по графику работы кабинета.

Для проведения генеральной уборки процедурного кабинета необходимо иметь:

- комплект уборочного инвентаря;
- емкости для растворов моющих и дезинфицирующих средств;
- ветошь.

Технология проведения генеральной уборки:

Генеральная уборка процедурного кабинета осуществляется поэтапно. Во время подготовительного этапа необходимо проверить наличие инвентаря, моюще-дезинфицирующих средств и спецодежды. Надо отключить от сети электроприборы - лампы и УФ-облучатели. Само помещение и мебель нужно по возможности освободить от медицинских инструментов, медикаментов, мелкого оборудования.

После этого можно приступать к собственно уборке. Она состоит из двух этапов - до и после дезинфекции наденьте нестерильную спецодежду и налейте дезинфицирующий раствор в нужные емкости. Далее следуйте алгоритму:

- вынести отходы и мусор;
- при помощи салфеток и распылителя обработать антисептиком все поверхности мебели, оборудования, окон, дверей, радиаторных батарей;
 - лампы светильников протереть 70%-м спиртом, а затем - сухой ветошью;
 - продезинфицировать раствором пол помещения;
 - закрыть кабинет на период дезинфекции;
 - снять грязную защитную одежду, вымыть руки и продезинфицировать их.

Затем вымойте руки, наденьте стерильную спецодежду и протрите дезинфицирующим раствором обувь. Второй этап генеральной уборки проводится в таком порядке:

- мебель и оборудование отодвинуть к центру помещения для обеспечения свободного доступа к обрабатываемым поверхностям и объектам;
- набрать в емкости, обработанные дезинфицирующим средством, водопроводной воды; с помощью стерильных салфеток вымыть все продезинфицированные поверхности;
- окна мыть теплой водой с добавлением 1 столовой ложки нашатырного спирта на 1 литр воды или разрешенного специального моющего средства для окон;

- потолок, стены, мебель, а затем полы протираются ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе с моющим эффектом;
- пространство за отопительными батареями и между ними обрабатывают последовательно 2 ершами, смоченными в дезинфицирующем растворе;
- включить бактерицидные лампы на время экспозиции дезинфицирующего раствора;
- после этого смыть остатки раствора ветошью, смоченной водопроводной водой;
- провести повторное кварцевание (общее время и второго кварцевания должно составлять не менее 2 часов);
- после кварцевания провести сквозное проветривание помещений не менее 30-45 мин.
- Весь уборочный инвентарь обработать в дезинфицирующем растворе, затем промыть и просушить. Промаркированный уборочный инвентарь для уборки каждого помещения (процедурная, перевязочная) применять строго по назначению и хранить в установленных местах (шкафах).

Генеральная уборка в операционной

Генеральная уборка в операционной осуществляется 1 раз в неделю в зоне стерильного режима. В зоне всего операционного блока проводится лишь 1 раз в месяц. При загрязнении операционной гноем, кишечным содержимым, после операции у больных с анаэробной инфекцией проводится внеплановая дезинфекция.

В данной работе я представила технику выполнения данного вида уборки. Итак, после уже известных нам пунктов таких как, личная гигиена медицинского персонала и приготовления необходимого инвентаря и растворов, с которыми мы будем работать, следует :

- произвести опрыскивание потолка, стен, пола дезинфицирующим раствором, используя для дезинфекции 6% раствор водорода или 0,5% раствор СМС;
- потолок и стены вытереть сразу насухо, во избежание подтеков дезинфицирующих средств;
- вымыть окна, подоконники, калориферы, светильники, столы;
- вымыть полы дезинфицирующими растворами;
- все предметы вынести из операционной, обработать в предоперационной дезинфицирующими растворами;
- после обработки все предметы нужно вытереть насухо, обратно занести в операционную и поставить все на свои места;
- произвести обеззараживание воздуха ультрафиолетовым облучением, используя бактерицидный излучатель;
- все предметы уборки продезинфицировать, замочить в моющем растворе на 1 час. Прополоскать, затем просушить. Тазы обработать дезинфицирующими растворами. Средства уборки хранить в чистом виде и сухими.

Роль медицинского персонала при проведении генеральной 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.

На медсестре лежит и обязанность по проведению генеральной уборки. Однако ей в помощь придан младший медперсонал, который она «инструктирует и контролирует». В самом деле, генеральная уборка в помещениях с особым режимом чистоты состоит из работ двух уровней сложности. Часть работ требуют сестринской квалификации: уборка в шкафчиках, отключение и перемещение оборудования, контроль режимов обработки. После того, как это сделано, наступает время неквалифицированного труда - мытье, стен, потолка и полов. Его выполняет санитарка, которая, согласно квалификационной характеристике, «производит уборку помещений в медицинской организации». При этом ее работу должна контролировать медсестра.

Практическая часть работы

Во время прохождения практики на базе ГБУЗ «Волгоградской областной детской клинической больницы» в качестве помощника младшего медицинского персонала я участвовала в проведении генеральной уборки палаты №16.

Итак, для начала я помыла руки и надела промаркированный халат и перчатки. Затем, приготовила дезинфицирующий раствор (как я уже ранее указывала) для поверхностей палаты и отдельные растворы для стен, плинтусов и полов. Для стен и труднодоступных (за счет высоты) участков

взяла отдельную швабру. Весь инвентарь промаркирован. Имеется сосуд для чистой и использованной ветоши.

Непосредственно в палате, для начала нужно отодвинуть всю мебель в середину помещения, для удобства проведения процедуры. Отключила все приборы от источника энергии. Холодильник поставила на разморозку. Мытьё осуществляла промаркированной шваброй, отдельной для стен, отдельной для потолка и т.д. После начала обработку поверхностей (тумбочки, кровати для матери и кроватки для малыша, соответственно, пеленального столика и т.д.) специально промаркированной ветошью. Батареи помыла щёткой с дезинфицирующим раствором. Подоконники протёрла ветошью для поверхностей. Вымола пол от окон и стен к середине и к двери ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором. Затем убедившись что окно закрыто, перенесла в палату прибор для обеззараживания воздуха. Вся работы проводилась под контролем младшего медицинского персонала отделения.

Заключение

Исходя из выше сказанного , все манипуляции и процедуры в лечебных учреждениях производятся согласно строгому алгоритму, все виды уборок без исключений. От чистоты и стерильности помещений больниц/поликлиник/стационаров зависит качество здоровья пациентов. Следовательно , поддержание чистоты в лечебных учреждениях является обязательной частью благополучного выздоровления .

Список использованной литературы:

1. Малюжинская Н.В., Полякова О.В., Халанский А.Н. Помощник младшего медицинского персонала детского соматического стационара: учебно-методическое пособие по производственной практике – Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2015. – 80 с.
2. Мухина С. А. Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мухина С. А., Тарновская И. И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 512 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4>.
3. Островская И. В. Основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / Островская И. В., Широкова Н. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru>.
4. СанПиН 2.1.3.2630 -10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
5. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
6. Корягина Н. Ю., Широкова Н. В., Наговицына Ю. А. [и др.] Организация специализированного сестринского ухода [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. З. Е. Сопиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru>.

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 8 группы

Сотникова Екатерина Владимировна

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