

# **СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИНГОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**

—

# **ФАКТОР ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПАЦИЕНТОВ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА**



**Чистота помещений – первое, на что обращает внимание пациент или посетитель лечебного учреждения. Чистота дает ощущение уверенности, что организация, осуществляющая медицинскую деятельность, гарантирует безопасное обслуживание.**

# РУТИННАЯ (ТРАДИЦИОННАЯ) ВЕДЕРНАЯ УБОРКА.

Особенности уборки в акушерском стационаре на современном этапе:

- круглосуточно функционирующее учреждение
- учреждение с повышенными требованиями к инфекционной безопасности пациентов, персонала, посетителей;
- соблюдение необходимого стандарта гигиены
- зоны с разной кратностью и объёмом уборки
- «чистые» и «грязные» потоки
- проводится часто и в присутствии пациентов;
- ограниченный бюджет на уборку



# РУТИННАЯ (ТРАДИЦИОННАЯ) ВЕДЕРНАЯ УБОРКА. НЕДОСТАТКИ.



**Большое количество уборочного инвентаря.**



**«Человеческий» фактор при приготовлении рабочих растворов**



- 1. Низкая производительность труда.**
- 2. Качество уборочного инвентаря**
- 3. Физические нагрузки на персонал.**

# РУТИННАЯ (ТРАДИЦИОННАЯ) ВЕДЕРНАЯ УБОРКА. Количественные показатели.

Помещения отделения	Традиционный способ ГУ		
	Количество рабочего раствора на 1 помещение (100мл кв.м)	Количество концентрата (на 1000 родов)	Расход воды
Родовая (7 помещений)	24 л	100-110л	168 000,0
Операционная (3 помещения)	60л	50-60л на 270 оперативных родов	4200,0 (после КС) 3360,0 (плановые ГУ)
Послеродовая палата , Палата новорожденных, ПИТ (31 помещение)	20л	120-150л	31000,0 (ГУ после выписки)
Манипуляционные в т.ч. процедурные кабинеты (8 помещений)	20л	110-115л	8960,0 (плановые ГУ)

**Временные затраты:** приготовление р/раствора – 8 мин; уборка – 40-50 мин (не считая проветривания и Д воздуха); полоскание и отжим ветоши – 1 мин.



**С 06.02.2013 г в  
родильном отделении  
ФГБУЗ ЦМСЧ №31 ФМБА  
России текущие и  
генеральные уборки  
проводятся с  
применением безвредной  
системы.**

**Так же составной частью  
этой системы можно  
назвать, наряду с другим  
оборудованием,  
современные устройства  
очистки и дезинфекции  
воздуха.**

# СИСТЕМА БЕЗВЕДЕРНОЙ УБОРКИ

**УДОВЛЕТВОРЕНИЕ  
ПАЦИЕНТА**

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ  
ПРОЦЕССОВ**

## **ЧИСТО**

Обеспечение чистой и гигиеничной среды для пациентов, персонала и посетителей.

## **БЕЗОПАСНО**

Помощь в снижении риска развития ИСМП и создание безопасной больничной среды

## **ЭФФЕКТИВНО**

Создание оптимальной стоимости чистоты через оптимизацию процессов.

# ЭТАПЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ЦИКЛА СИСТЕМЫ

## I. ПОДГОТОВКА И УВЛАЖНЕНИЕ

- Мопы и салфетки подготавливаются заранее по безотжимной технологии, путем замачивания в рабочем растворе
- Исключены ошибки на стадии подготовки принадлежностей
- Отсутствуют вёдра с рабочими растворами
- персонал всегда имеет необходимое количество готовых к использованию мопов и салфеток



# ЭТАПЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ЦИКЛА СИСТЕМЫ

## I. ПОДГОТОВКА И УВЛАЖНЕНИЕ



# ЭТАПЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ЦИКЛА СИСТЕМЫ

## II. УБОРКА И ДЕЗИНФЕКЦИЯ



- Для каждого помещения заранее подготовленный чистый mop и салфетка
- Выбор оптимального количества mopов в соответствии с площадью помещений
- Логичный и понятный подход, подкрепленный цветовыми указателями, пиктограммами

# ЭТАПЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ЦИКЛА СИСТЕМЫ

## III. СТИРКА

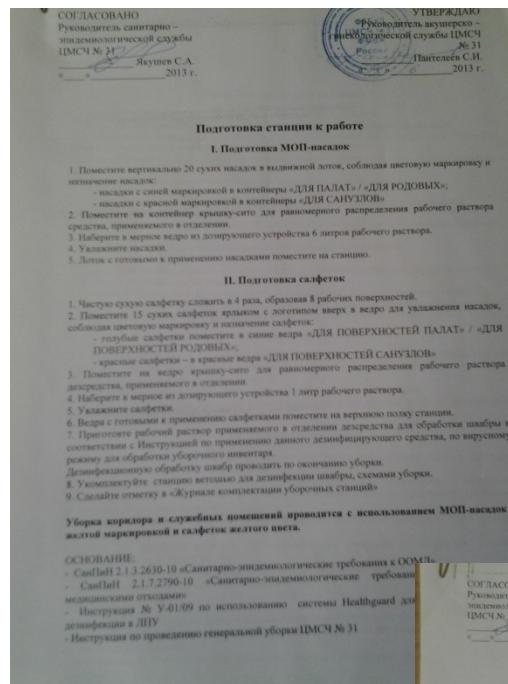


# ЭЛЕМЕНТЫ СИСТЕМЫ БЕЗВЕДЕРНОЙ УБОРКИ.

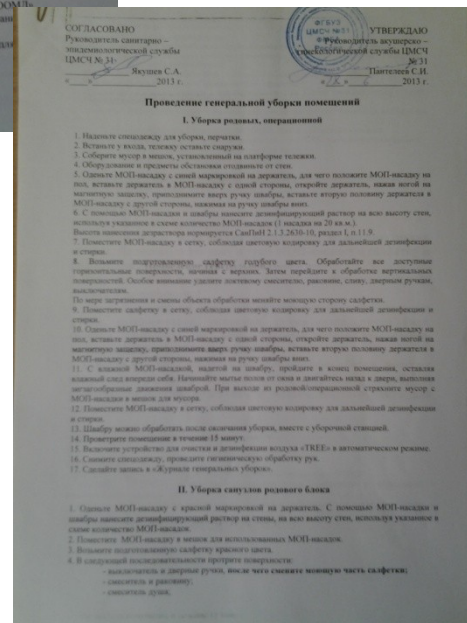


# ПРИВЕДЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ К СТАНДАРТУ

Схемы,  
памятки



Протоколы всех  
этапов работы.



# ЭЛЕМЕНТЫ СИСТЕМЫ БЕЗВЕДЕРНОЙ УБОРКИ.



Специально разработана для ЛПУ

«Всё на борту» - полностью комплектуется всем необходимым для уборки

Чёткое разделение чистой и грязных зон

# ЭЛЕМЕНТЫ СИСТЕМЫ БЕЗВЕДЕРНОЙ УБОРКИ.



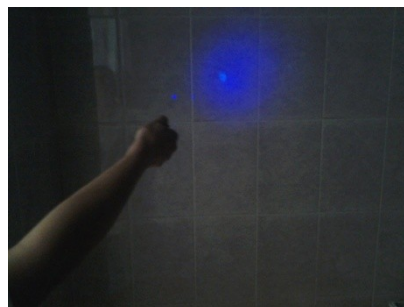
# СИСТЕМА БЕЗВЕДЕРНОЙ УБОРКИ. Количественные показатели.

	Безведерный способ ГУ			Экономия концентрата
	Число мопов на 1 уборку (1 МОП на 20 кв.м, 300 мл р/раствора)	Количество рабочего раствора на 1 помещение	Количество концентрата (на 1000 родов)	
<b>Родовая (7 помещений)</b>	10	3,3л	16,5-18л	84%
<b>Операционная (3 помещения)</b>	20	6,6л	8-10л	83%
<b>Послеродовая палата , Палата новорожденных, ПИТ (31 помещение)</b>	5	1,65л	17-19л	87%
<b>Манипуляционные в т.ч. процедурные к-ты (8 помещений)</b>	5	1,65л	6-8,5л	>90%

**Временные затраты:** централизованная подготовка 1 уборочной станции– 12 мин; уборка – 20-25 мин (не считая проветривания и Д воздуха); замена МОП-насадки– 4 мин.



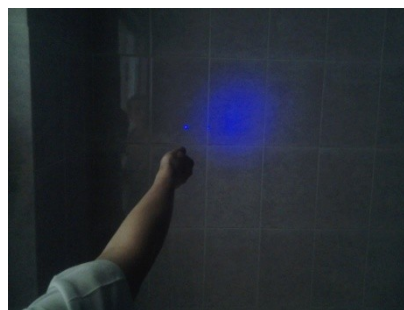
# КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА УБОРКИ. DEZO- система



1. Нанесение гель-маркера.



2. Обработка поверхностей.



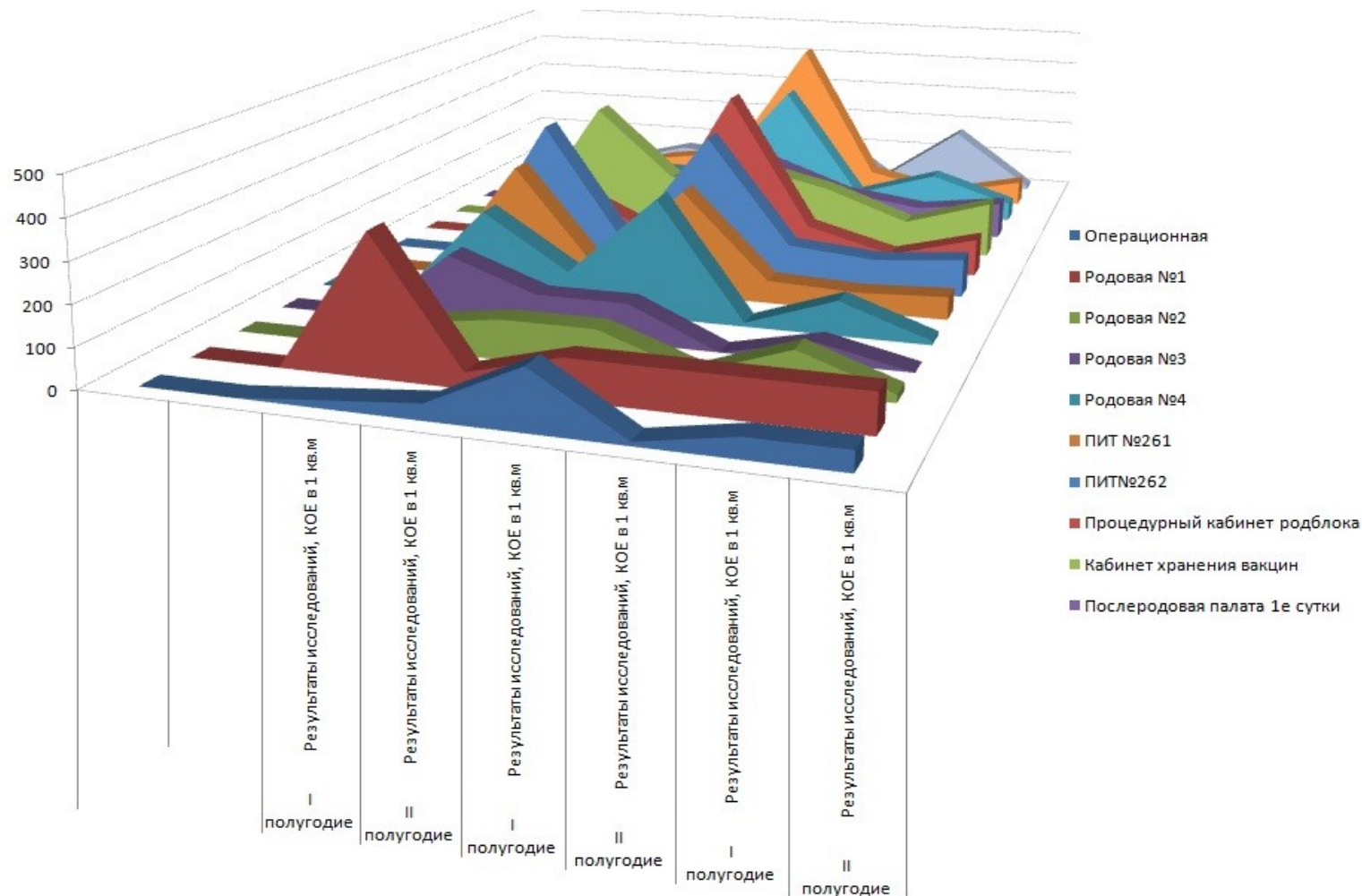
3. «Считывание» результата.

# КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА УБОРКИ.

## Производственный контроль



# Результаты производственного контроля(2013-2015 гг).



# **ПРЕИМУЩЕСТВА ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ**

- **Нет перекрестного инфицирования**
- **Безопасность для персонала: нет контакта с грязными поверхностями и инвентарем**
- **Снижение трудозатрат**
- **Меньший вес на уборочной тележке**
- **До 80% экономия воды и химических средств**
- **До 31% увеличение производительности**
- **Комплексное решение вопроса гигиены**

# НЕДОСТАТКИ ПРЕДЛАГАЕМОГО МЕТОДА

- Высокие первичные затраты на закупку оборудования.
- Необходимость обучения персонала представителями поставщика.
- Обеспечение достаточным количеством мопов и салфеток.
- Организация ухода за основной расходной составляющей этой системы - текстильными моющими насадками (зонированное помещение, профессиональная стиральная машина, дозирующее устройство, обученный персонал для работы на участке дезинфекции).



***Внедрение современных клининговых технологий существенно повышает инфекционную безопасность пациентов, персонала и посетителей, за счет эффективности уборки при одновременном улучшении условий труда сотрудников медицинской организации и экономически рациональном использовании ресурсов лечебного учреждения.***



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**