

Зонирование процедурного кабинета: инструкция

Чтобы обеспечить инфекционную безопасность в процедурном кабинете, разделите его на функциональные зоны – асептическую, рабочую и хозяйственную. Каждую зону оборудуйте в соответствии с типом работ, который будете в ней проводить.

ВНИМАНИЕ

В действующем санитарном законодательстве не регламентированы требования к разделению процедурных кабинетов на функциональные зоны.



Разделение проводите в соответствии с принципами эпидемиологии, инфекционной безопасности.

Асептическая зона



При зонировании или условном разделении пространства на функциональные зоны без перегородок в первую очередь выделите в процедурном кабинете асептическую зону. В ней храните стерильные инструменты и материалы, например, инъекционные шприцы и системы для внутривенных вливаний, инфузионные растворы и лекарства.

В асептической зоне поставьте медицинский шкаф для хранения лекарств и стерильных упаковок. Промаркируйте полки шкафа с учетом их назначения.

Поставьте также манипуляционный стол – на нем храните стерильные материалы, укладки, кожные антисептики и инфузионные растворы, которые могут понадобиться в течение рабочей смены. Запас инъекционных шприцев, инфузионных систем, катетеров и других изделий медицинского назначения, необходимых для работы, храните в выдвижных ящиках манипуляционного стола.

Рабочая зона



После асептической выделите в кабинете рабочую зону – она нужна для выполнения медицинских манипуляций и заполнения документов.

В рабочей зоне поставьте манипуляционный стол, кушетку, рабочий стол и холодильник. Манипуляционный стол используйте, чтобы взять кровь у пациента на лабораторные исследования или выполнить внутривенные вливания. На манипуляционном столе при этом должен быть валик, подкладываемый под локоть пациента, – валик дезинфицируйте после каждого использования. В рабочей зоне должен быть и запас жгутов – по максимальному количеству пациентов, которые приходят на прием в день. Кушетку используйте для внутримышечных инъекций и внутривенных капельных вливаний.

Рабочий стол нужен для заполнения медицинской документации – амбулаторных карт и журналов учета. Бланки, журналы, направления на исследования и другие документы храните в ящиках рабочего стола.

В холодильнике храните термолабильные препараты. Температурный режим в холодильнике контролируйте два раза в день, данные о температуре записывайте в журнал учета температурного режима холодильного оборудования.

Хозяйственная зона



Отделите хозяйственную зону – она нужна для дезинфекции и других санитарно-гигиенических мероприятий. В хозяйственной зоне разместите двухсекционную раковину с подводкой горячей и холодной воды, водонагреватель, тумбочку для хранения моющих и дезинфицирующих средств, контейнеры для дезинфекции, стойки-тележки и контейнеры для сбора медотходов.

Промаркируйте секции раковины с учетом назначения: «для мытья рук», «для обработки инструментов и изделий медицинского назначения». Снабдите раковины смесителями с некистевым управлением, например локтевыми, или дозаторами на фотоэлементах. Для жидкого мыла и антисептиков используйте дозаторы медицинского назначения; заполняйте их средствами только после того, как продезинфицировали, промыли водой и высушили. Повесьте диспенсеры с одноразовыми бумажными полотенцами.

ВНИМАНИЕ

Не используйте бытовые дозаторы в процедурном кабинете – это запрещено.

Дезинфицирующие и моющие средства для процедурного кабинета храните в заводских упаковках с этикетками.



ВНИМАНИЕ

Когда готовите дезсредства и моющие растворы, обязательно надевайте средства индивидуальной защиты органов дыхания и перчатки.



Необходимое количество концентрата дезсредства отмеряйте с помощью градуированной мерной посуды или медицинского шприца. Для обработки различных объектов необходимо иметь отдельные контейнеры с рабочими растворами дезсредств. Закрывайте контейнеры плотно прилегающими крышками. Наклейте на контейнеры этикетки с указанием:

- названия дезсредства;
- концентрации и назначения раствора;
- экспозиции;
- даты приготовления и предельного срока годности раствора.

Отмывайте продезинфицированные медизделия от остатков дезсредств под проточной водой в раковине для обработки инструментов.



Для сбора медотходов класса А, образующихся в процедурном кабинете, используйте многоразовые контейнеры и одноразовые пакеты любого цвета за исключением желтого и красного. Чаще всего применяют пакеты белого цвета. Положите пакеты на специальные стойки-тележки или в многоразовые контейнеры с маркировкой «Отходы класса А». Когда многоразовый контейнер или пакет заполнен, доставьте его к месту временного хранения медотходов. После опорожнения контейнеры промойте и продезинфицируйте. Порядок обработки многоразовых емкостей смотрите на схеме, принятой в вашем ЛПО.

ВНИМАНИЕ

К медотходам класса А отнесите стеклянные ампулы и флаконы из-под лекарств, картонные и пластиковые упаковки, бумагу, канцелярские принадлежности и другие отходы, которые не были в контакте с биологическими жидкостями пациентов или с инфекционными больными.



Для сбора острых отходов класса Б, к которым относятся одноразовые шприцы, иглы, скарификаторы, системы для внутривенных вливаний, перевязочный материал и изделия из нетканых материалов, контактировавшие с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов, а также перчатки, используйте одноразовые емкости. Они должны быть водостойкими и непрокаляемыми; должны быть снабжены крышками, которые обеспечивают герметизацию и не открываются самопроизвольно.



Остальные отходы класса Б собирайте в одноразовые пакеты. Закрепите эти пакеты на специальных стойках-тележках или контейнерах с маркировкой «Отходы класса Б». Пакеты и контейнеры должны быть желтого цвета или должны иметь желтую маркировку. Меняйте пакеты для сбора медотходов этого класса один раз в смену, но не реже одного раза за 8 часов. Одноразовые контейнеры для острого инструментария меняйте не реже чем один раз в 72 часа.

ВНИМАНИЕ

Мягкую упаковку для сбора медицинских отходов заполняйте не более чем на 3/4.

Как только упаковка заполнена, завяжите пакет или закройте его бирками-стяжками, чтобы отходы не рассыпались. Медицинские отходы класса Б подлежат обязательному обеззараживанию химическими или физическими методами.



Токсикологически опасные отходы класса Г, образовавшиеся в процедурном кабинете, собирайте в промаркированные емкости любого цвета, кроме желтого и красного. Затем герметично упакуйте их и отнесите в специально выделенное для сбора отходов помещение.

ВНИМАНИЕ

К медотходам класса Г отнесите отработавшие свой ресурс или вышедшие из строя ртутьсодержащие лампы; а также лекарства, реактивы, дезинфицирующие и моющие средства, утратившие потребительские свойства.



Как поддерживать чистоту в кабинете



Чтобы поддерживать чистоту в процедурном кабинете, два раза в сутки проводите влажную уборку, в которую входит мытье полов, обработку мебели, оборудования, подоконников и дверей. Убирайтесь между сменами и после окончания работы, используйте моющие и дезинфицирующие средства, активные в отношении вирусных частиц. Окна мойте по мере необходимости, но реже двух раз в год.

Генеральную уборку проводите как минимум один раз в неделю в соответствии с утвержденным графиком. После уборки сделайте запись в журнале регистрации генеральных уборок.

Для уборки в процедурном кабинете выделите уборочный инвентарь. Храните его в специальном помещении в кабинете или в шкафу вне процедурного кабинета. Тазы, ведра, швабры, ветошь и мопы промаркируйте с учетом функционального назначения и видов выполняемых работ. Удобно при этом применять систему цветового кодирования.

Обеззараживание воздуха

Для обеззараживания воздуха в процедурном кабинете используйте открытые, комбинированные или закрытые бактерицидные облучатели. Если у вас в кабинете установлен закрытый облучатель, то можете проводить обеззараживание в присутствии людей. Сведения

о работе облучателей заносите в журналы регистрации и контроля работы бактерицидных установок.

ВНИМАНИЕ

Строгий учет отработанного времени облучателей позволяет своевременно производить техническое обслуживание и замену бактерицидных ламп.



Технологию обработки и режимы обеззараживания воздуха с помощью облучателей смотрите в нормативных документах, в частности, в руководстве Р 3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях», а также в инструкциях по применению конкретного оборудования.