



Министерство здравоохранения и
социальной защиты населения
Республики Таджикистан

Требования к персоналу, технике безопасности, организации производственного контроля при работе с медицинскими отходами

*Учебный курс по организации сбора,
обработки и удаления медицинских отходов*

Требования к персоналу при работе с медицинскими отходами

- Весь персонал, работающий с отходами, должен быть обучен реагированию на чрезвычайные ситуации и осведомлён о правильной процедуре быстрого оповещения.
- Обо всех авариях или происшествиях следует сообщать лицу, ответственному за обработку отходов или другому уполномоченному лицу.
- Причину аварии или инцидента должен расследовать сотрудник по работе с отходами или другой ответственный сотрудник.
- Протоколы расследования и последующих корректирующих мер следует сохранять.

Требования к персоналу при работе с медицинскими отходами

- Медицинский персонал и сотрудники, работающие с отходами, должны быть вакцинированы против гепатита В (в их число входят уборщики и работники по утилизации отходов).
- Персонал должен носить соответствующие средства индивидуальной защиты, перчатки, прочную и закрытую обувь, комбинезоны и маски.

**Каждый пациент рассматривается как
потенциально опасный источник
гемоконтактных инфекций!**



Соблюдение мер эпидемиологической предосторожности

1) Обработка рук.

2) Защита рук.

3) Защита глаз.

4) Работа с иглами

- Запрещается надевание колпачков на использованные иглы.
- После использования шприцы с иглами сбрасываются в не прокалываемые контейнеры.
- В случае необходимости отделения игл от шприцев необходимо предусмотреть их безопасное отсечение (специальные настольные контейнеры с иглоотсекателями или другими безопасными приспособлениями, прошедшими регистрацию в установленном порядке).

5) Острые предметы сбрасывают в не прокалываемые контейнеры.

Персонал обеспечивается средствами индивидуальной защиты в необходимом количестве и соответствующих размеров



Мытье рук



Классификация микроорганизмов по П.Б. Прайсу

Резидентная флора
(нормальная,
постоянная,
колонизирующая)

Транзиторная флора
имеет ведущее
эпидемиологическое
значение



Гигиеническую обработку рук следует проводить в следующих случаях:

- перед непосредственным контактом с пациентом;

- после контакта с неповрежденной кожей пациента (например, при измерении пульса или артериального давления);

- после контакта с секретами или экскретами организма, слизистыми оболочками, повязками;

- перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом;

- после контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента;

- после лечения пациентов с гнойными воспалительными процессами, после каждого контакта с загрязненными поверхностями и оборудованием.

Гигиеническую обработку рук следует проводить в следующих случаях:

- Сразу после прибытия на работу
- Всегда после обращения с медицинскими отходами
- После снятия перчаток и/или комбинезона
- После посещения туалета или перед едой
- После очистки разлива\утечек
- Перед уходом с работы



Правила обработки рук медицинского персонала

1. Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо соблюдать следующие условия:

коротко подстриженные ногти,

отсутствие лака на ногтях,

отсутствие искусственных ногтей,

отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.

2. Открыть кран, отрегулировать температуру воды.

- Горячая вода открывает поры и способствует выходу микроорганизмов на поверхность кожи.**

Правила обработки рук медицинского персонала

Гигиеническая обработка рук проводится двумя способами:

гигиеническое мытье рук мылом и водой для удаления загрязнений и снижения количества микроорганизмов

обработка рук кожным антисептиком для снижения количества микроорганизмов до безопасного уровня

Используется жидкое мыло с помощью дозатора

Каждое движение повторяется по 5 раз



1. Ладонь к ладони



2. Правая ладонь над тыльной стороной левой руки
Левая ладонь над тыльной стороной правой руки



3. Ладонь к ладони: пальцы одной руки в межпальцевых промежутка другой руки

Схема мытья рук



4. Пальцы рук согнуты и находятся на другой ладони (в «замочке»)



5. Вращательное трение больших пальцев



6. Вращательное трение ладоней

Правила обработки рук медицинского персонала

Окончание процедуры

Смыть мыло с рук.

- Удаление с рук мыла вместе с загрязнениями и микроорганизмами.

Закрыть кран.

- Соблюдение инфекционной безопасности, исключение реконтаминации рук.

Просушить руки.

- Используются чистые тканевые полотенца или бумажные салфетки однократного использования.

Антисептики для рук

Проводится без предварительного мытья рук.

Проводят втирание антисептика в кожу кистей рук в количестве, рекомендуемом инструкцией по применению, обращая особое внимание на обработку кончиков пальцев, кожи вокруг ногтей, между пальцами.

Предпочтение следует отдавать локтевым дозаторам и дозаторам на фотоэлементах.

Дозаторы должны размещаться в удобных для применения персоналом местах.

У медицинских работников должны быть индивидуальные емкости небольших объемов (до 200 мл) с кожным антисептиком.

**Сегодня самое надежное средство
защиты от инфекции –
медицинские перчатки**



Перчатки необходимо надевать:



- **во всех случаях, когда возможен контакт с кровью или другими биологическими субстратами**
- **в случаях, когда есть риск контакта с потенциально или явно контаминированными микроорганизмами, слизистыми оболочками, поврежденной кожей**
- **при переходе от одного пациента к другому**
- **при переходе от контаминированного микроорганизмами участка тела - к чистому**

Перчатки бывают двух типов:

Хирургические



Смотровые



Меры предосторожности при загрязнении перчаток выделениями, кровью

1) Убрать видимые загрязнения тампоном (салфеткой), смоченным в растворе дезинфицирующего средства (или антисептика).



2) Снять перчатки.

3) Погрузить их в раствор дезсредства.

4) Утилизировать.

5) Руки обработать антисептиком.

Меры предосторожности

При загрязнении кожи рук выделениями, кровью

- Обработать 70% спиртом, вымыть руки мылом и водой; тщательно высушить руки одноразовым полотенцем; дважды обработать антисептиком.

При попадании биологической жидкости пациента на слизистые ротоглотки

- немедленно прополоскать рот и горло 70% спиртом (0,05% раствором марганцовокислого калия или 1%-м раствором борной кислоты).

При попадании на слизистую оболочку носа

- обрабатывают 1%-м раствором протаргола или раствором марганцовокислого калия в разведении 1:10000.

При попадании биологических жидкостей в глаза

- промыть их раствором марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10000 или 1%-м раствором борной кислоты.

При уколах и порезах:

вымывать руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом;

снять перчатки, не выдавливать из ранки кровь;

вымывать руки с мылом, обработать 70% спиртом, ранку обработать 5% спиртовой настойкой йода;

заклеить поврежденные места лейкопластырем;

по показаниям проводится экстренная профилактика гепатита В и ВИЧ-инфекции.

Меры реагирования на травмы

- ▶ Немедленно принять меры по оказанию первой помощи
- ▶ Немедленно доложить \ отчетность
- ▶ Определите источник травмы
- ▶ Получить дополнительную медицинскую информацию
- ▶ Поддерживайте медицинское наблюдение
- ▶ При необходимости проведите анализы крови
- ▶ Расследуйте причины
- ▶ Принять меры по предотвращению подобных инцидентов

Постконтактная\пост-инцидентная профилактика

- ▶ Требование ВОЗ
- ▶ Убедитесь, что все сотрудники имеют доступ к информации, обучению и информационной коммуникации после воздействия
- ▶ Оказывать поддержку и консультации тем, кто подвергается воздействию
- ▶ Начните проводить ПИП как можно скорее в течение первых нескольких часов после воздействия и не позднее, чем через 72 часа после воздействия
- ▶ Проанализируйте зарегистрированные случаи применения для улучшения практики

Отчетность об инцидентах

- Обо всех инцидентах, включая серьезные промахи почти ЧС (при отсутствии травм), необходимо сообщать КИК или конкретному представителю
- Отчет должен быть сдан и внесен в учетные записи
- проводите анализ\обзор, чтобы вносить изменения на рабочем месте или в практику\процедуры



Отчет об инциденте

- Имя(имена)
- Дата
- Время
- Где\место
- Тип травмы
- Каким образом\как
- Есть ли свидетели\кто
- Посещение больницы
- Способствующие факторы
- Контактная информация
- Рекомендации

Принципы охраны здоровья и безопасности работников

- **11 функции, которые являются частью процесса охраны здоровья и безопасности работников**
 - Выявление и оценка рисков
 - Ведение надзора за опасностью на рабочем месте
 - Проектирование построек безопасных рабочих мест
 - Разработка программ по совершенствованию методов работы и оценке нового оборудования
 - Консультирование по вопросам охраны здоровья, труда, техники безопасности и гигиены
 - Наблюдение за состоянием здоровья работников
 - Продвижение принципов адаптации рабочих процессов к работнику
 - Управление профессиональной реабилитацией
 - Организация курсов подготовки и обучения
 - Организация оказания первой медицинской помощи и неотложной помощи
 - Анализ неблагоприятных условий, которые приводят к травмам и заболеваниям

Кто подвергается риску?

- ▶ **Персонал** - медсестры, врачи, персонал палат, уборщики, сотрудники по отходам
 - Иглы, брызги крови, патогенные аэрозоли, разливы, проблемы с эргономикой
 - Недостаточная осведомленность, небезопасные методы работы

- ▶ **Пациенты**
 - Неправильно выброшенные острые предметы, найденные в постельном белье
 - Подверженность риску от случайных разливов

Источники инфекций

✓ Персонал

Пациенты

Окружающая среда



Программа охраны здоровья и безопасности на рабочем месте

- ▶ **КИК (комиссия инфекционного контроля)**

Группа, состоящая из представителей сотрудников и руководства

- ▶ **КИК отслеживает следующее:**

- ▶ Отчеты об инцидентах
- ▶ Курсы обучения
- ▶ Медицинское наблюдение
- ▶ Пост-инцидентная профилактика (ПИП)
- ▶ Средства индивидуальной защиты (СИЗ)
- ▶ Медицинские прививки
- ▶ Реагирование на чрезвычайные ситуации



Курсы обучения и подготовки

- ▶ Программа обучения по охране здоровья и технике безопасности работников
- При найме персонала (ориентация на опасности и план)
- Периодические курсы обновления знаний в этой сфере
 - ▶ Специализированный обученный и подготовленный персонал
- Должен быть на местах и задействован, когда и где требуют обстоятельства
- Должен проходить современные передовые курсы обучения и сертификаты
- Такому персоналу следует проходить курсы обучения и подготовки по каждой конкретной сфере деятельности

Курсы обучения и подготовки

- ▶ Обучите всех медицинских работников и работников здравоохранения, работающих с отходами
- ▶ Повышение осведомленности об опасностях на рабочем месте
- ▶ Изложите все процедуры реагирования на чрезвычайные ситуации, разливы и травмы
- ▶ Обучение безопасным методам работы
- ▶ Провести курсы обучения по использованию СИЗ
- ▶ Обеспечить ежегодные курсы по обновлению таких знаний



Примеры специализированных курсов обучения и подготовки

- ▶ Обработка контейнеров с острыми предметами
- ▶ Обращение с загрязненным бельем
- ▶ Обращение с цитотоксическими или радиоактивными отходами
- ▶ Меры реагирования на травмы
- ▶ Личная гигиена, включая гигиену рук
- ▶ Надевание, снятие и чистка СИЗ
- ▶ Первоначальное и ежегодное прохождение курсов по обновлению знаний данной квалификации

Обращение с контейнерами для острых предметов

- ▶ Когда 3/4 наполнится, закройте и удалите контейнер.
- ▶ Перед подъемом контейнера проверьте все стороны на наличие отверстий или выступающих игл.
- ▶ Если в контейнере есть отверстия, осторожно поместите контейнер в другой, контейнер большего размера, устойчивый к проколам.
- ▶ Часть этого обучения может быть проведена на рабочем месте, когда персонал работает



Обращение с загрязненным постельным бельем

- ▶ Проверьте загрязненное постельное белье на наличие острых предметов
- ▶ Обработывайте все использованное белье с помощью перчаток, рукавов и комбинезонов
- ▶ Снимая загрязненное белье, соберите его так, чтобы загрязненная область находилась внутри
- ▶ Стирайте загрязненное белье в горячей воде (не менее 88°C) не менее 20 минут

Обращение с цитотоксическими отходами

- Письменные процедуры для безопасных методов работы для каждого препарата
 - Обращение, использование, хранение, утилизация
 - Признаки и симптомы негативного воздействия
 - Процедуры обеззараживания
 - С кем связаться
 - Медицинское наблюдение
- Установите процедуру реагирования на чрезвычайные ситуации

Обращение с цитотоксическими отходами

- ▶ Раздельный сбор в герметичные контейнеры и маркировка
- ▶ Возврат поставщику устаревших лекарств
- Назначьте ответственное лицо
- ▶ Безопасное хранение
- ▶ Ведение инвентаризации
- Методы утилизации, обеззараживание многоразового оборудования и работа над разливами\утечками
- ▶ Обработка инфекционных цитотоксических отходов

Средства индивидуальной защиты (СИЗ)

- Маски для лица
- Защита глаз (закрытые защитные очки)
- Спецодежда (комбинезон)
- Промышленные фартуки
- Защитные средства для ног и/или промышленные ботинки
- Одноразовые перчатки (медицинский персонал) или перчатки для тяжелых условий эксплуатации (работники по переработке отходов)
- Нарукавники



Перчатки

- ▶ Выберите перчатки, устойчивые к порезам и трению
- ▶ Выберите перчатки, которые обеспечивают хорошее сцепление\не скользят
- ▶ Перчатки должны хорошо сидеть и не мешать выполнению задач
- ▶ Используйте сверхпрочные перчатки для работы с контейнерами для медицинских отходов или транспортировки контейнеров для медицинских отходов
- ▶ Используйте термостойкие перчатки для всех, кто работает с горячим оборудованием (например, автоклавами).



Перчатки

- ▶ Обеспечивают барьер против микробов в крови, жидкостях организма, тканях и других медицинских отходах
- ▶ Предотвращают распространение болезней на других
- ▶ При появлении прокола или разрыва немедленно замените перчатки
- ▶ Проверьте, нет ли аллергии на латексные перчатки
- ▶ Используйте перчатки для герметизации пакетов или контейнеров, а также в тех случаях, когда химические вещества могут контактировать с кожей человека
 - Всегда мойте руки после снятия перчаток



Защитные очки, закрытые специальные очки и защитные экраны\визоры для лица

- ▶ Защитные очки (с боковыми щитками)

- Помогают предотвратить попадание в глаза или воздействие на глаза (не для химических веществ или брызг)



- ▶ Закрытые специальные очки или защитные экраны для лица

- Помогают предотвратить попадание брызг крови (например, при заливке жидкостей организма в шлюз) и химических веществ в область глаз или на все лицо



Комбинезоны и фартуки

- Помогают предотвратить попадание брызг крови, жидкостей организма или химических веществ на кожу и тело



Респираторы

- ▶ Использование респираторов зависит: от типа воздействия, работы и продолжительности воздействия
- ▶ От типа давления (Положительное давление, или отрицательное)
- ▶ На все лицо или на половину лица.
- ▶ Одноразовое использование или многоразовое (тип с картриджами)
- ▶ Для твердых частиц, газов или паров используются различные фильтры,
- ▶ Применение многоразовых респираторов поддерживается в соответствии с программой мониторинга.

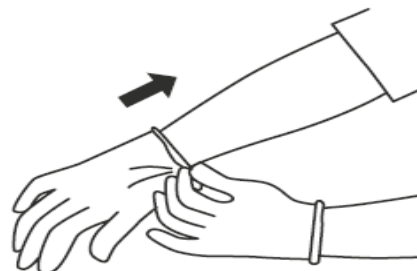


Обувь

- ▶ **Закрытая обувь с толстой подошвой и хорошим сцеплением**
 - Обеспечивает защиту от острых предметов, таких как иглы, и от горячих поверхностей, помогает предотвратить скольжение во время разливов или чистки
- ▶ **Закрытая обувь или резиновые сапоги**
 - Защищает ступни и пальцы ног от брызг крови или жидкостей организма; резина защищает от некоторых, но не всех химических веществ
- ▶ **Защитная обувь или обувь со стальным носком**
 - Обеспечивает защиту от предметов, которые могут повредить или проникнуть в стопу или пальцы ног во время подъема тяжестей и транспортировки отходов

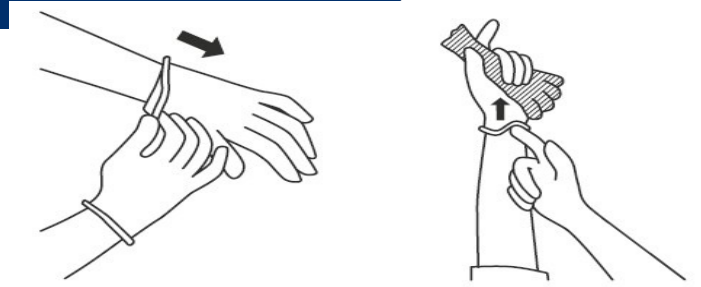
Последовательность надевания СИЗ

1. Гигиена рук
2. Халат\комбинезон\нательная спецодежда (если применимо)
3. Маска
4. Очки или средства защиты глаз
5. Перчатки



Последовательность снятия СИЗ

1. Перчатки (предполагая, что снаружи перчатки загрязнены)
2. Халат\Нательная спецодежда (предполагая, что одежда /фартук спереди и рукава загрязнены)
3. Защитные очки или защитный экран на лицо (предполагая, что снаружи загрязнено)
4. Маска (предполагая, что передняя часть загрязнена)
5. Выполните процедуру гигиены рук



Иммунизация



Рекомендуется иммунизация против инфекций вирусного гепатита В для медицинского персонала и работающих с отходами, а также иммунизация против столбняка для всего персонала, работающего с отходами.



СПАСИБО ВАМ ЗА ВАШЕ ВНИМАНИЕ!

ВОПРОСЫ?