

Внедрение современных технологий уборки площадей в медицинской организации



■ **Ибрагимова Наталья Александровна**

Главная медицинская сестра, к.м.н., бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр министерства здравоохранения Омской области» (БУЗ ОО КМХЦ МЗОО),

В бюджетном учреждении здравоохранения Омской области «Клинический медико-хирургический центр министерства здравоохранения Омской области» (далее БУЗ ОО КМХЦ МЗОО) возникла необходимость серьезных преобразований системы уборки, связанных с повышением эффективности, эргономикой и поиском управленческих механизмов контроля, минимизирующих человеческий фактор, кроме того в санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (СанПин 2.1.3.2630–10) 2010 года включен специальный раздел, который законодательно закрепляет необходимость использования современных технологий уборки в МО и возможность привлечения к этой деятельности клининговых компаний, либо организации централизованных отделов профессиональной уборки, и реорганизация уборки входит в план мероприятий по профилактике инфекций связанных с оказанием медицинской помощи в 2016 году.

Использование современных технологий уборки позволяет:

- снизить расход уборочного материала и увеличить срок эксплуатации уборочного инвентаря – 1 «мопа» (насадки) хватает от 400 до 700 стирок, в то время, как обычной ветоши до 200 стирок;

- разная цветовая маркировка уборочного инвентаря позволяет исключить возможность контаминации микроорганизмами обрабатываемых поверхностей;
- исключается возможность переноса микроорганизмов с ветошью (как при обычной уборке) переходя из палаты в палату;
- отсутствует контакт с рабочей поверхностью и грязной поверхностью обслуживающего младшего персонала, тем самым снижается риск распространения внутрибольничных инфекций (ВБИ).
- 1 «моп» позволяет обрабатывать от 20 до 30 м², что как следствие, снижает расход дезинфицирующих рабочих растворов – достаточно одной емкости (6–8 л) с дезинфицирующим средством, в которую закладывается 20 «мопов», т. е. на 1 м² расходуется 20 мл дезинфицирующего раствора. В настоящее время 100 мл дезинфицирующего раствора используется для обработки 1 м² поверхности, что в 5 раз больше.
- при использовании системы сменных «мопов» (каждое новое помещение или участок поверхности от 20 до 30 м²), обрабатывается новым, чистым «мопом», использованный «моп» повторно в дезинфицирующий раствор не опускается, а подлежит замене (бесконтактная смена «мопов»);
- снижаются трудозатраты персонала, исключая перенос тяжелых ведер.

БУЗОО «КМХЦ МЗОО – многопрофильный лечебно-диагностический комплекс, ориентированный на проведение специализированного лечения по всем основным направлениям медицины, имеет в своем составе несколько подразделений: стационар, консультативно-диагностическую поликлинику, центр восстановительной терапии «Русь», загородный филиал восстановительной терапии «Зеленая роща».

Стационар мощностью на 630 коек состоит из отделений терапевтического профиля (кардиология, неврология, терапия), хирургического профиля (отделение реконструктивно-пластической хирургии, гинекологии, гнойной хирургии, урологии, гастрохирургии), травматолого-ортопедического профиля (травматологии, ортопедии, отделение вертебологии, микрохирургии кисти, спортивно-балетной травмы). Консультативно-диагностическая поликлиника – является структурным подразделением Центра, рассчитана на 485 посещений в смену с дневным стационаром на 60 коек. Центр восстановительной терапии «Русь» осуществляет различные профили восстановительного лечения и реабилитации пациентов. Центр восстановительной терапии «Зеленая роща» располагается в загородной зоне поселка Чернолучье, имеет уникальные условия для лечения пациентов, оздоровления и отдыха. Вспомогательные отделения БУЗОО «КМХЦ МЗОО» представлены приемным отделением, операционным блоком, отделением анестезиологии-реанимации, диагностическим отделением, эндоскопическим, рентгеновским, физиотерапевтическим, клиничко-диагностической лабораторий, лабораторией клинической микробиологии, патологоанатомической лабораторией, оперативным отделом. На базе лечебного учреждения развернуты специализированные центры: межрегиональный центр хирургии крупных суставов, межрегиональный центр микрохирургии и хирургии кисти, областной центр хирургии поджелудочной железы, вертебологический центр, центр для лечения пациентов с муковисцидозом, фониатрический центр.

Структура БУЗ ОО «КМХЦ МЗОО» определяет его основные задачи, главной из которых является оказание высококвалифицированной помощи населению города и области, как с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы.

Таблица 1

Затраты обычного метода организации системы уборки

№	Наименование расходов	Сумма, руб.
Единовременные расходы (хирургические отделения)		
1.	Инвентарь и оборудование	
1.1.	Хирургия 1 нетканое полотно 1 рулон – 3 500,0 руб., ведра 3 шт. – 300 руб., тазы 3 шт. – 300 руб., швабры 4 шт. – 800 руб., ветошь 20 шт. – 300 руб. Итого: 5200,0	
1.2.	Хирургия 2 нетканое полотно 1 рулон – 3 500,0 руб., ведра 3 шт. – 300 руб., тазы 3 шт. – 300 руб., швабры 4 шт. – 800 руб., ветошь 20 шт. – 300 руб. Итого: 5200,0	
1.3.	Гнойная хирургия нетканое полотно 1 рулон – 3 500,0 руб., ведра 3 шт. – 300 руб., тазы 3 шт. – 300 руб., швабры 4 шт. – 800 руб., ветошь 20 шт. – 300 руб. Итого: 5200,0	
1.4.	Гинекология нетканое полотно 1 рулон – 3 500,0 руб., ведра 3 шт. – 300 руб., тазы 3 шт. – 300 руб., швабры 4 шт. – 800 руб., ветошь 20 шт. – 300 руб. Итого: 5200,0	
1.5.	Урология нетканое полотно 1 рулон – 3 500,0 руб., ведра 3 шт. – 300 руб., тазы 3 шт. – 300 руб., швабры 4 шт. – 800 руб., ветошь 20 шт. – 300 руб. Итого: 5200,0 руб.	
Итого	единовременные расходы:	26 000,0
Постоянные расходы (ежемесячные)		
2.	Зарплата санитарок хирургических отделений (фонд оплаты труда – ФОТ)	285 028,74 руб. ФОТ/количество физ. лиц = средняя з/п. 285 028,74: 30 = 9 500,96 руб.
3.	Расход химических средств (моющие – дезинфицирующие средств) на хирургические отделения.	Дезинфицирующие средства – 24 662,0 руб. Порошок – 30,5 кг. * 90 руб. = 2 745,0 руб. Мыло хоз – ое. – 13,8 кг. * 50 руб. = 690 руб. Мыло туал – ое. – 5,7 кг. * 120,5 руб. = 686,85 руб. Чист. ср-во. – 15,5 кг. * 85 руб. = 1 317,5 руб. Ср-во. сант. (для дезинфекции) – 13 л. * 135 руб. = 1755,0 руб. Сода кальцинированная – 35,5 кг. * 50 руб. = 1 775 руб. Итого: 33 631,35 руб.
Итого	постоянные (ежемесячные) расходы:	318 660,09
Расходы всего		344 660,09

тельного аппарата, так и с различной хирургической и терапевтической патологией.

С учетом специфики БУЗ ОО «КМХЦ МЗОО», дефицита помещений (не во всех отделениях имеются помещения для хранения уборочного инвентаря), с целью оптимизации процесса уборки и дезинфекции, внедрения современных

Таблица 2

Затраты децентрализованного метода организации системы уборки (профессиональной уборки)

№	Наименование расходов	Сумма, руб.
Единовременные расходы на открытие (хирургические отделения)		
1.	Инвентарь и оборудование: тележка больничная многофункциональная большая, моп (насадки), держатели (швабры) для МОП (насадок), салфетки из микрофибры, насадка для моечной машины пластиковая.	84 900,0
2.	Стиральная машина	15 000,0
3.	Поломоечная машина	150 000,0
Итого единовременные расходы:		249 900,0
Постоянные расходы (ежемесячные)		
4.	Зарплата санитарок хирургических отделений (фонд оплаты труда – ФОТ)	266 026,82 ФОТ/количество физ. лиц = средняя з/п. 266 026,82: 28 = 9 500,96 руб.
5.	Зарплата двух уборщиков	36 000,0
6.	Зарплата старшего бригады	3 000,0
7.	Расход химических средств (моющие – дезинфицирующих средств) на хирургические отделения уменьшенный в 40 раз.	841,0 руб.
Итого постоянные (ежемесячные) расходы:		305 867,82 руб.
Расходы всего		555 767,82

технологий, обеспечения эффективности и предупреждения внутрибольничного инфицирования пациента и персонала, эргономики и экономических затрат было принято решение о создании **децентрализованного метода организации системы уборки** (Приложение 1).

Для перехода на децентрализованную систему уборки в БУЗ ОО «КМХЦ МЗОО» был утвержден план реализации проекта профессиональной уборки и дезинфекции с определением ответственных исполнителей и сроков исполнения (Приложение 2).

Переход на децентрализованный метод организации системы уборки был поэтапным. На первоначальном этапе была организована хирургическая бригада, которая обслуживает отделения: хирургии 1, хирургии 2, гнойной хирургии, гинекологии, урологии. Руководителем бригады назначили бригады сестру-хозяйку гнойной хирургии. Был проведен анализ количества ставок в вышеуказанных отделениях и физических лиц, определены две палатные санитарки, которых перевели на должности уборщиц служебных помещений сектора профессиональной уборки хозяйственной службы. В отделениях было проведено перераспределение нагрузки, приобретено необходимое оборудование:

- тележка больничная многофункциональная большая – 1 шт.
- моп (насадки) – 60 шт.
- держатели (швабры) для МОП (насадок) – 2 шт.
- салфетки из микрофибры – 100 шт.
- насадка для моечной машины пластиковая (для обработки наливного пола).

Сравнительный экономический анализ целесообразности перехода с обычного метода организации системы

уборки на децентрализованный метод (профессиональную уборку) представлен в таблице 1,2.

Экономия денежных средств связана со снижением расхода моюще-дезинфицирующего раствора.

Потребление моюще-дезинфицирующего раствора сокращается в 40 раз. Так, на ведерный метод уборки необходимо на 1 палату (20 кв. м.) – 1 ведро (10 л. раствора), а на безведерный метод уборки (метод предварительного замачивания мопов) на 1 палату (20 кв. м.) – 1 насадка (0,25 л. раствора).

Такое уменьшение расходования моюще-дезинфицирующего рабочего раствора происходит за счет меньшего объема рабочего раствора (всего 250–300 мл.), необходимого для смачивания одного профессионального мопа, чем требуется для смачивания и выполаскивания (10 литров) одной традиционной тряпки из ветоши, кроме того, выполаскивание грязной тряпки требует определённого количества воды.

Из представленных табличных данных можно сделать вывод, что затраты на профессиональную уборку с учетом единовременных расходов на открытие больше на **211 107,73 руб.** Однако постоянные ежемесячные расходы пяти хирургических отделений ниже на **12 792,30 руб.** (за год **153 507,6 руб.**). При переводе на децентрализованный метод уборки травматолого-ортопедической и терапевтической службы сумма экономии денежных средств за год составит **460 522,8 руб.**

Кроме того, использование современных технологий уборки позволяет:

- **снизить затраты времени на уборку**, за счет сокращения производственных потерь времени. По представленным данным¹ ведерный метод уборки: полоскание и отжим каждые 20 м² – время уборки площади 2 часа 25 минут. Безведерный метод уборки: подготовка и смена насадок – время уборки такой же площади 20 минут. Сокращение времени уборки на 2 часа 5 минут для каждого работника.

¹ Пенжоян Г.А. Опыт внедрения профессиональных клининговых технологий в многопрофильной бюджетной городской больнице № 2 г. Краснодара / Г.А. Пенжоян, И.В. Анишук, С.С. Чемсо // Менеджер здравоохранения. – 2012. – № 11. – С.46–51.



- **увеличить норматив ручной уборки помещений** с 350 м². полов покрытых керамической плиткой, 425 м². полов покрытых линолеумом (согласно приказу МЗ РФ от 09 июня 2003 года № 230 «Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих...» до 1000 м². для каждого специалиста по уборке лечебных и административных помещений и 3000 м². для уборки помещений поломоечными машинами за счет снижения трудоемкости и увеличения средней производительности работ.

- **облегчить труд специалистов по уборке (эргономика уборки)**, за счет уменьшения мышечного напряжения – нет необходимости носить ведра с водой (в контейнеры укладывается от 20 до 40 мопов, замачиваются рабочим раствором и готовы к работе, что эквивалентно 20–40 наполненным ведрам). Моп-насадки имеют регулировку по высоте и подвижные соединения держателя с ручкой;

- **рост заработной платы специалистов по уборке**, за счет увеличения

норматива уборки до 1000 кв.м. удалось увеличить заработную плату санитарки-уборщицы с 10 000 рублей до 18 000 рублей;

- **контроль над ВБИ.** Санитарная обработка поверхностей в помещениях лечебно-профилактических учреждений является одним из звеньев в цепи санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на профилактику внутрибольничных инфекций и обеспечивает разрыв механизмов передачи внутрибольничной инфекции. Клининг по методике предварительной подготовки мопов позволяет точно соблюдать требуемый расход рабочего раствора (следует замачивать и расходовать 250–300 мл рабочего раствора на 1 моп на 20 кв. м. площади, убираемой ручным способом).

Клининг является современным и перспективным проектом организации в проведении профессиональной уборки, а так же повышает качество и экономическую эффективность уборки помещений в целом по учреждению.

Децентрализованная система уборки в БУЗ ОО «Клинический медико – хирургический центр МЗОО»

№	Наименование бригад сектора профессиональной уборки	Наименование отделений обслуживаемых бригадами	Базирование оборудования	Ответственные лица / режим работы	Необходимое оборудование
1	Хирургическая бригада	Хирургии 1 Хирургии 2 Гнойной хирургии Гинекологии Урологии	Санитарная комната отделения хирургии 2	Старший бригады*: сестра – хозяйка отделения хирургии 2 (или урологии) Санитарки (уборщицы) – 2 чел. Режим работы: 1 чел.: с 8.00–16.00; 1 чел.: с 14.00–22.00	Тележка больничная многофункциональная большая – 1 шт. Моп (насадки) – 60 шт. Держатели (швабры) для МОП (насадок) – 2 шт. Салфетки из микрофибры – 100 шт. Машина моечная
2	Травматологическая бригада	Травматология 1 Травматология 2 Травматология 3 Ортопедия 1 Ортопедия 2	Санитарная комната отделения ортопедии 1	Старший бригады*: сестра – хозяйка отделения ортопедии 1 Санитарки (уборщицы) – 2 чел. Режим работы: 1 чел.: с 8.00–16.00; 1 чел.: с 14.00–22.00	Тележка больничная многофункциональная большая – 1 шт. Моп (насадки) – 60 шт. Держатели (швабры) для МОП (насадок) – 2 шт. Салфетки из микрофибры – 100 шт.
3	Терапевтическая бригада	Терапии Неврологии Кардиологии Рентгенологическое отделение Физиотерапевтическое отделение	Санитарная комната отделения кардиологии	Старший бригады*: сестра – хозяйка отделения кардиологии Санитарки (уборщицы) – 2 чел. Режим работы: 1 чел.: с 8.00–16.00; 1 чел.: с 14.00–22.00	Тележка больничная многофункциональная большая – 1 шт. Моп (насадки) – 60 шт. Держатели (швабры) для МОП (насадок) – 2 шт. Салфетки из микрофибры – 100 шт.

* Основная функция старшего бригады контроль за качественной санитарной обработкой.

Подготовка и распределение принадлежностей и оборудования для уборки, а также их прием и обработка после уборки осуществляется на базе определенных отделений.

Стирка и дезинфекция использованных моп-насадок и салфеток осуществляется в стиральной машине закрепленного

Хранение чистых моп-насадок и салфеток осуществляется так же в закрепленном отделении.