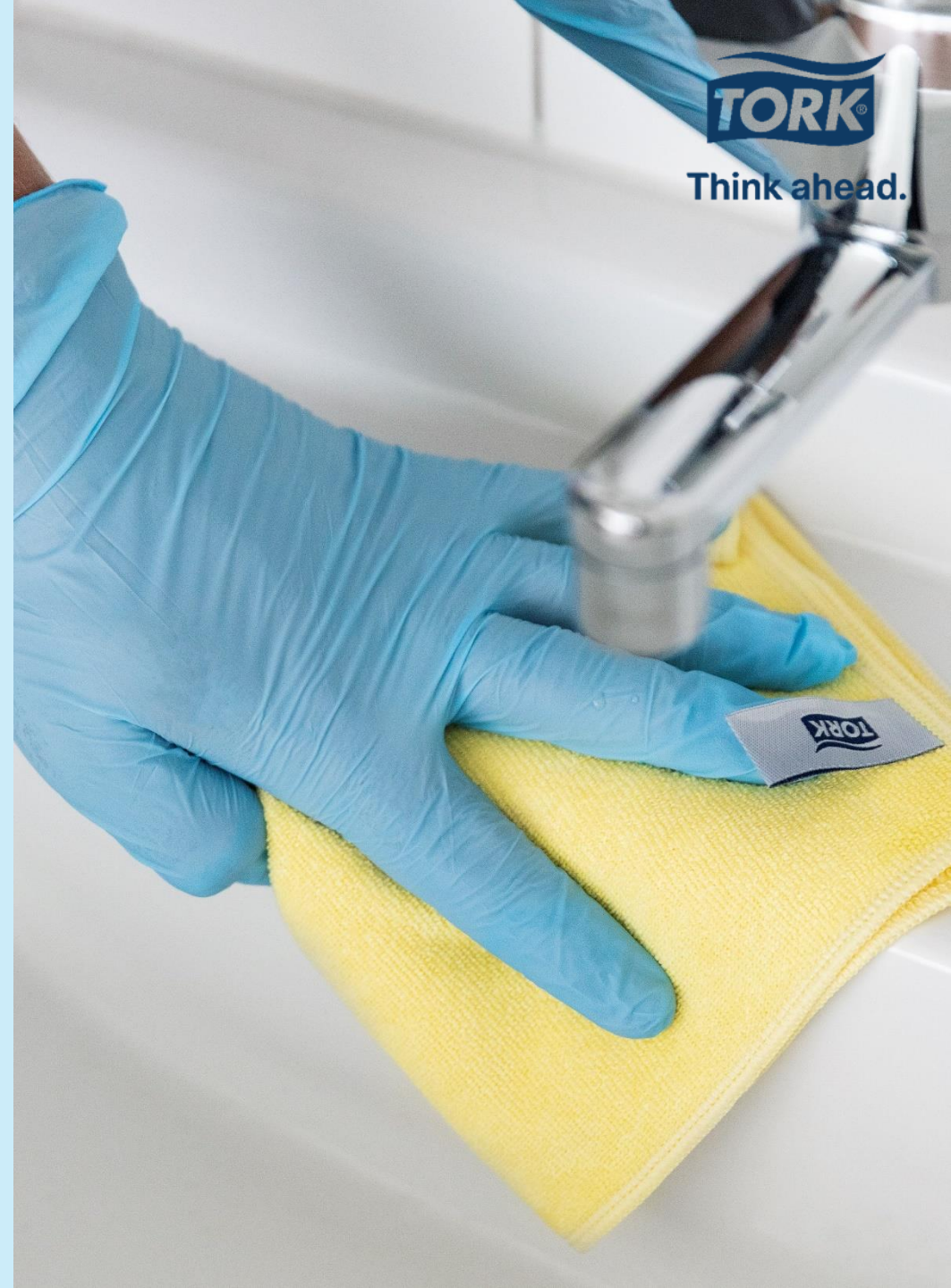


Навчання для інструкторів

Довготривалий догляд

- Мінішкола з мікробіології
- Як підвищити кваліфікацію працівників за допомогою тренінгу Torq із прибирання для закладів догляду за літніми людьми



Ласкаво просимо!



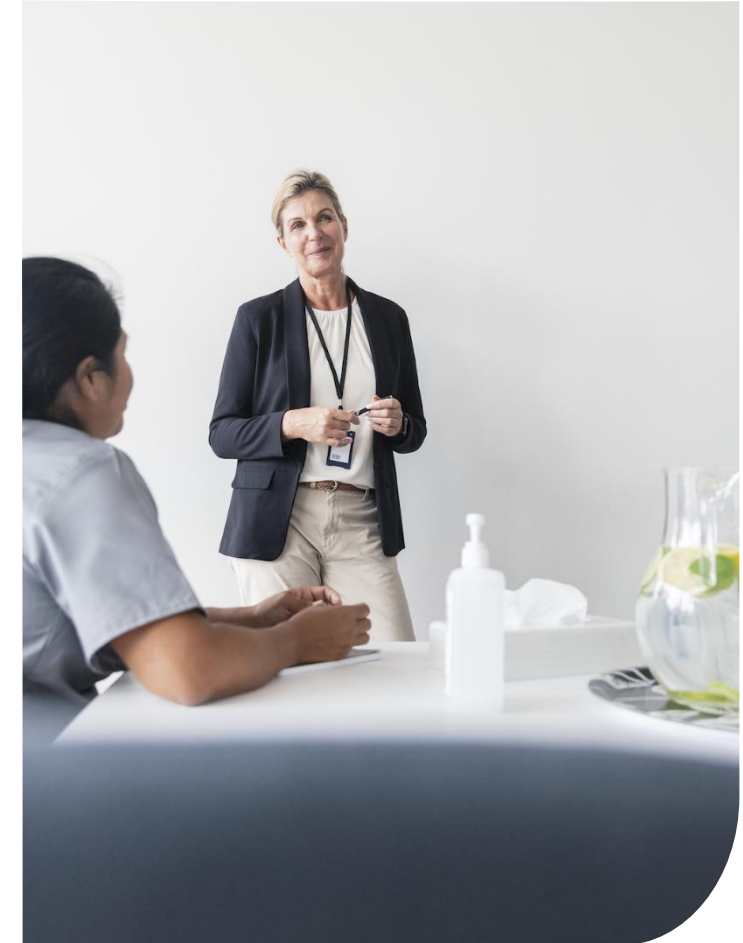
Think ahead.

У цьому навчальному курсі ми підготували для вас найактуальнішу інформацію, яка допоможе запровадити дієві стандарти прибирання для створення безпечного середовища в закладах догляду за літніми людьми.

Ви також дізнаєтесь, як підвищити кваліфікацію працівників за допомогою інтерактивного тренінгу Tork із прибирання для закладів догляду за літніми людьми. У ньому ми за допомогою цікавих наочних матеріалів розповідаємо, наскільки важливу роль відіграє персонал для безпеки мешканців таких закладів.

Час проходження тренінгу — приблизно 45–60 хвилин.

Почнімо!









Зміст




Think ahead.



Прибирання та гігієна поверхонь

-  Чому гігієна поверхонь має важливе значення [Слайд 4](#)
-  Стратегії прибирання [Слайд 10](#)
-  Частовживані поверхні [Слайд 16](#)
-  Процес прибирання [Слайд 18](#)
-  Прибирання поверхонь [Слайд 24](#)
-  Мінішкола з мікробіології [Слайд 30](#)

Як підвищити кваліфікацію прибиральників

-  Тренінг Tork із прибирання для закладів догляду за літніми людьми [Слайд 48](#)

Додаток

-  Довідкові матеріали з прибирання [Слайд 53](#)
-  Контакти [Слайд 55](#)

Чому гігієна поверхонь має важливе значення





Чому гігієна поверхонь має важливе значення



Think ahead.

- Відомо, що чистота приміщень у закладах догляду за літніми людьми має неабияке значення для запобігання розповсюдженню певних патогенів.
- Перенесення мікроорганізмів від різноманітних поверхонь до мешканців і назад відбувається переважно через руки. Крім того, поверхні можуть забруднюватися внаслідок крапельного розповсюдження патогенів (через кашель, чхання чи говоріння).
- Безумовно, для мінімізації таких ризиків потрібно ретельно дбати про гігієну рук. Однак прибирання та дезінфекція поверхонь відіграють ключову роль у запобіганні появі інфекцій, пов'язаних із наданням медичної допомоги (ІПНМД).

**Прибирання
закладає
підґрунтя
гігієнічно чистого
середовища**



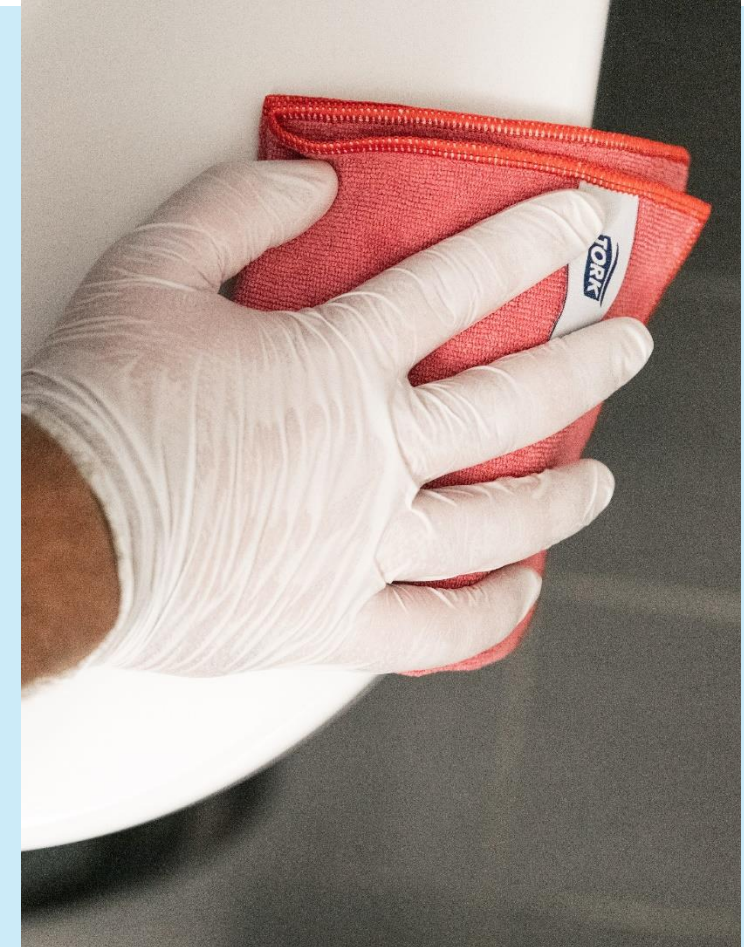
Поверхні в закладах догляду за літніми людьми



Think ahead.

Усі поверхні в закладах догляду за літніми людьми можна розділити на дві групи:

1. Поверхні мінімального контакту (як-от підлоги чи стелі).
 2. Поверхні частого контакту («частовживані поверхні»).
- Способи прибирання, його частоту й ретельність, а також мийні засоби обирає заклад догляду за літніми людьми.
 - Однак у процедурних та оглядових кабінетах поверхні частого контакту (як-от дверні ручки, бильця ліжок, вимикачі, стіни навколо туалету в кімнатах мешканців і краї занавісок) потрібно очищати чи дезінфікувати частіше, ніж поверхні мінімального контакту.





Наукові факти про поширення патогенів



Think ahead.

- Щоденна дезінфекція зменшує потрапляння патогенних мікроорганізмів на руки (порівняно з прибиранням після забруднення).
- Усі поверхні, яких торкаються, однаково забруднені (мінімального та частого контакту).
- Патогени можуть потрапляти на руки та поверхні з підлоги (шкарпеток чи взуття).
- Патогени можуть поширитися по всьому закладу догляду за літніми людьми через портативне обладнання.
- У сифонах для раковин може сформуватися сприятливе середовище для розмноження мікроорганізмів, які потім потраплятимуть у приміщення разом із бризками.





ІПНМД

Інфекції, пов'язані з наданням медичної допомоги

Що таке ІПНМД?

- Зазвичай збудниками інфекцій, пов'язаних із наданням медичної допомоги, є мікроби.

Де вони поширюються?

- У лікарнях, амбулаторних хірургічних відділеннях, закладах догляду за літніми людьми, реабілітаційних центрах чи службах лікування травм і поранень.

Як ними можна заразитися?

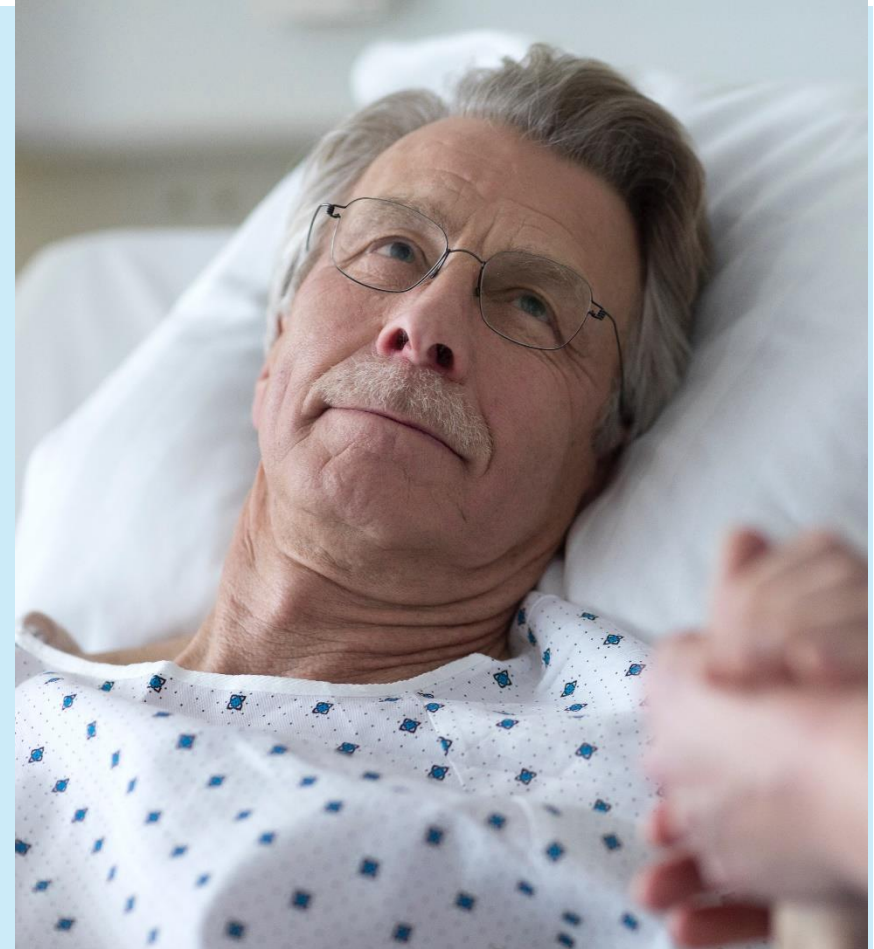
- Патоген може потрапити в організм через відкриту рану, руки медичної сестри/медбрата, пристрій (наприклад, через катетер) або слизову оболонку (носа чи рота).

Які бувають джерела зараження?

- Ендогенні (від внутрішніх мікроорганізмів) — 40–60%.
- Екзогенні (від зовнішніх мікроорганізмів) — 20–40%.
- Інше (з довілля) — 20%.



Think ahead.





Чому важливо пам'ятати про ризик зараження ІПНМД?



Think ahead.

- Унаслідок ІПНМД помирають близько 136 000 пацієнтів на рік у Європі та Північній Америці (99 000 — США; 37 000 — ЄС).
- Тільки прямі витрати на ІПНМД становлять 13 млрд євро.
- На ІПНМД хворіють 5–10% пацієнтів лікарень.
- У США на ІПНМД хворіють 2 мільйони пацієнтів щороку. Протягом останніх 20 років частота захворюваності на ІПНМД зросла на 36%.
- У Європі щороку через ІПНМД тривалість перебування пацієнтів у лікарнях збільшується на 16 мільйонів днів.
- У закладах довготривалого догляду ризик зараження мікроорганізмами під час проведення медичних процедур є надзвичайно високим, оскільки персонал постійно контактує з мешканцями.



Стратегія прибирання

Три зони уваги





Перед прибиранням



Think ahead.

Потрібно спершу **візуально проаналізувати приміщення**, щоб визначити, чи:

- стан мешканця може стати перешкодою для безпечного прибирання;
- потрібно підготувати які-небудь допоміжні ЗІЗ або інструменти (наприклад, якщо є розливи крові/біологічних рідин чи якщо мешканець потребує додаткового захисту від зараження патогенами);
- є які-небудь перешкоди (наприклад, захаращеність) або проблеми, що можуть стати на заваді безпечному прибиранню;
- є в приміщенні пошкоджені або зламані меблі та поверхні, про які слід повідомити керівництву.





1. Від чистіших до брудніших поверхонь



Think ahead.

Переходьте **від чистіших до брудніших ділянок**, щоб уникнути поширення бруду та мікроорганізмів. Наприклад:

- Завершальне прибирання починайте з очищення поверхонь мінімального контакту, а потім переходьте до предметів частого користування.
- Прибирайте спершу спальні зони мешканців (наприклад, кімнати), а потім туалети.
- У кімнатах мешканців завершальне прибирання слід починати з **поверхонь і предметів спільного користування**, потім переходити до **поверхонь і предметів, які використовуються під час проведення медичних процедур** і перебувають за межами особистої зони мешканців, і наостанок потрібно приділити увагу очищенню **поверхонь і предметів, яких торкаються безпосередньо мешканці** в межах свого особистого простору. Інакше кажучи, поверхні частого контакту, які перебувають за межами особистого простору мешканців, слід прибирати першочергово та лише після цього переходити до особистої зони.
- Спершу прибирайте в зонах загального доступу, до яких не застосовуються додаткові заходи для запобігання поширенню інфекцій. І лише після цього переходьте до очищення зон, для яких є додаткові протоколи прибирання.





2. Згори вниз (від високого до низького)

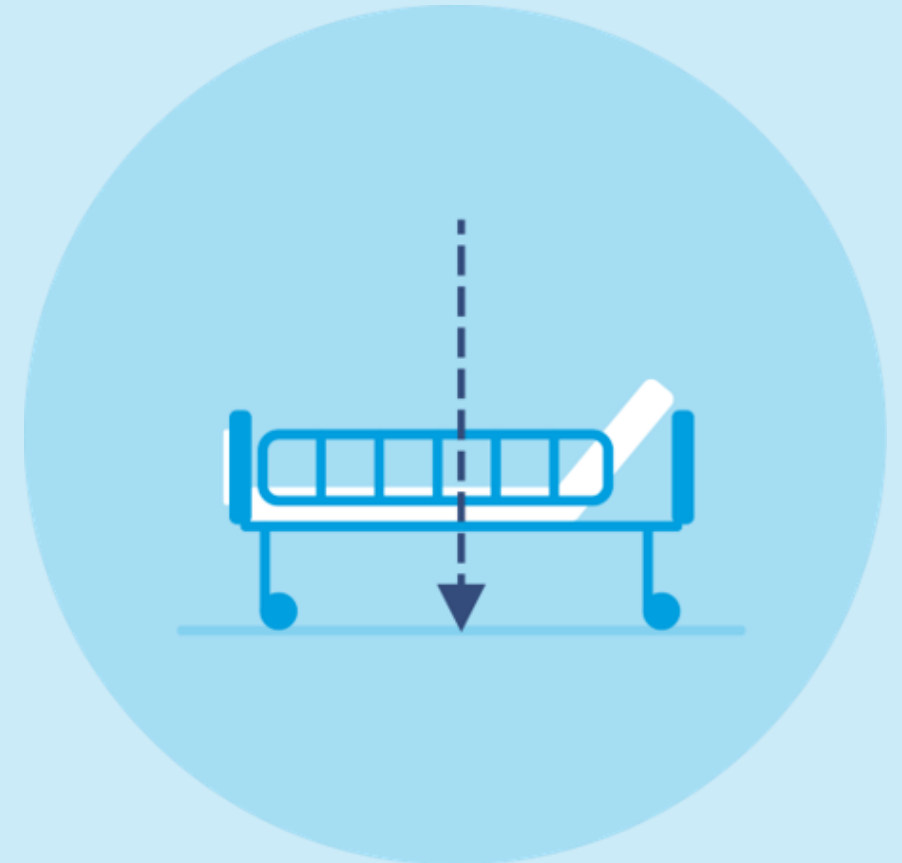


Think ahead.

Рухайтесь від поверхонь, розташованих вище, до тих, які містяться внизу. Так ви уникнете потрапляння мікроорганізмів на вже очищені ділянки.

Наприклад:

- Очищуйте спершу поручні на ліжках, потім — ніжки.
- Очищуйте спершу поверхні меблів та інших предметів, а потім — підлогу.
- Миття підлог проводиться в останню чергу й дає можливість зібрати бруд і мікроорганізми, які могли туди впасти.





3. За годинниковою стрілкою чи проти неї?



Think ahead.

Щоб уникнути пропущених ділянок, застосуйте **системний підхід**, наприклад, рухайтесь зліва направо або за годинниковою стрілкою. У багатомісній кімнаті прибирайте кожну спальну зону однаково, наприклад починайте від узголів'я ліжка й рухайтесь за годинниковою стрілкою.

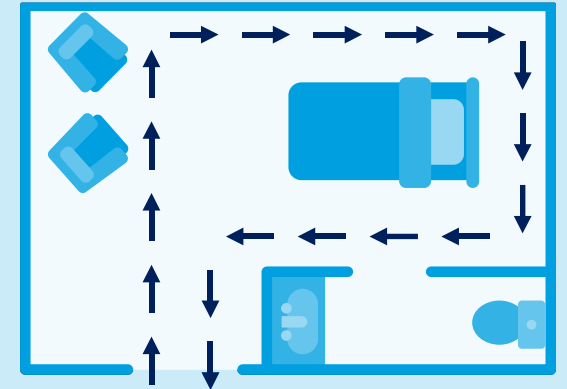
Негайно прибирайте біологічні рідини

- Плями крові й інших біологічних рідин потрібно прибирати якнайшвидше.

Ось таким є загальний протокол прибирання поверхонь:

1. Ретельно змочіть (замочіть) нові матеріали для прибирання в екологічному мийному розчині.
2. Складайте ганчірку навпіл, доки вона не стане приблизно такого ж розміру, як ваша рука. Це допоможе використовувати матеріали для прибирання ефективніше (зазвичай ганчірку складають навпіл двічі, а це означає, що в неї є аж 8 сторін).

3. Протирайте поверхні, дотримуючись наведених вище стратегій (тобто рухайтесь від чистішого до бруднішого, зверху вниз, за певною системою), обов'язково застосовуючи механічний вплив (на етапі очищення) і ретельно змочуючи поверхні й витримуючи потрібний час контакту (на етапі дезінфекції).
4. Регулярно обертайте й розгортайте матеріали для прибирання, щоб використати всі сторони.
5. Коли ганчірку використано з усіх боків або ж коли вона більше не містить мийного розчину, утилізуйте її чи здайте на переробку.
6. Повторіть усі дії, починаючи з пункту 1.



Зразок систематичного підходу до прибирання поверхонь, коли працівник рухається за певним маршрутом.



Екологічне очищення поверхонь — поради



Think ahead.

- Перед початком кожного прибирання готуйте свіжі матеріали для прибирання.
- Коли матеріали для прибирання відпрацьовані й більше не містять мийного засобу, замініть їх на нові вологі ганчірки. Забруднені матеріали для прибирання необхідно здавати на переробку.
- У зонах, які потребують додаткової ретельності, для протирання предметів користування кожного окремого мешканця використовуйте нові матеріали для прибирання (наприклад, одне ліжко — одна ганчірка).
- Подбайте про те, щоб вам вистачило матеріалів для прибирання.



Поверхні, яких часто торкаються





Поверхні, яких часто торкаються



Think ahead.

Створенню протоколу прибирання має передувати визначення **поверхонь і предметів частого контакту** в кожній зоні, де мешканцям надається допомога, оскільки в різних приміщеннях та установах цей перелік буде унікальним.

Для визначення ключових поверхонь частого контакту проведіть аналіз та оцінювання **робочих процесів** у всіх зонах надання допомоги, залучивши до цього процесу персонал закладу.

Оформіть отриманий перелік поверхонь частого контакту в **контрольний список і додайте його в посадові інструкції**. Це допоможе працівникам ретельніше дотримуватися протоколу прибирання. До найпоширеніших поверхонь частого контакту належать:

- поручні на ліжках;
- ходунки/інвалідні візки;
- поручні біля раковини;
- приліжкові столики;
- стільниці видачі ліків;
- обладнання для транспортування (наприклад, ручки інвалідних візків);
- дзвіночки;
- дверні ручки;
- Вимикачі.

CDC Environmental Checklist for Monitoring Terminal Cleaning¹

Date: _____
Unit: _____
Room Number: _____
Initials of ES staff (optional):² _____

Evaluate the following priority sites for each patient room:

High-touch Room Surfaces ³	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
Bed rails / controls			
TV table			
TV table (grab area)			
Call box / button			
Telephone			
Bedside table handle			
Chair			
Room sink			
Room light switch			
Room inner door knob			
Bathroom inner door knob / plate			
Bathroom light switch			
Bathroom handrails by toilet			
Bathroom sink			
Toilet seat			
Toilet flush handle			
Toilet bedpan cleaner			

Evaluate the following additional sites if these equipment are present in the room:

High-touch Room Surfaces ³	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
TV pump control			
Multi-module monitor controls			
Multi-module monitor touch screen			
Multi-module monitor cables			
Ventilator control panel			

Mark the monitoring method used:
 Direct observation Fluorescent gel
 Swab cultures ATP system Agar slide cultures

¹Selection of detergents and disinfectants should be according to institutional policies and procedures.
²Hospitals may choose to include identifiers of individual environmental services staff for feedback purposes.
³Sites most frequently contaminated and touched by patients and/or healthcare workers

National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases
Division of Healthcare Quality Promotion

Докладніше про поверхні частого контакту читайте на вебсайті CDC: <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/strive/EC102-508.pdf>

Процес прибирання





Ключові фактори успішного очищення поверхонь

- Затверджені правила та процедури
- Правильно підібрані засоби для очищення та дезінфекції
- Навчання працівників — EVS/клінінгові компанії
- Моніторинг дотримання вимог і робота зі зворотнім зв'язком



Think ahead.





Класифікація поверхонь



Think ahead.

Критичні

пристрої, які проникають у зазвичай стерильні тканини або кров'яне русло (наприклад, катетери)

Напівкритичні

пристрої, які торкаються слизових оболонок або пошкодженої шкіри (наприклад, депресор язика)

Некритичні

пристрої, які торкаються лише неушкодженої шкіри (сюди належать поверхні довілля)



Обробка поверхонь



Think ahead.

Обробка поверхонь:

- критичні поверхні: очистити, стерилізувати;
- напівкритичні: очистити, продезінфікувати (засобами середньо-високого рівня ефективності);
- некритичні: очистити, продезінфікувати (засобами середньо-низького рівня ефективності).

Ретельне очищення поверхні — 2 кроки:

- крок 1: очистити;
- крок 2: стерилізувати/продезінфікувати (є хімічні засоби, які можуть одночасно очищувати та дезінфікувати поверхню).

Усі поверхні

- усі компоненти ліжок, стеля, стіни, вентиляційні решітки, підлога, столи, стільці, стаціонарне/портативне медичне обладнання, вимикачі, ручки, раковини, туалети, душові кабінки, поручні, світильники, постільна білизна, занавіски.





Інструменти



Think ahead.

- Хімічні засоби для прибирання
- Дезінфікуючі речовини
- Матеріали для протирання й очищення
- Комбіновані засоби — вологі серветки, одноступеневі очищувальні/дезінфікуючі засоби
- Інструменти для очищення підлоги
- Інше обладнання — УФ, розпилувач перекису водню
- ЗІЗ — халати, окуляри, щитки, респіратори





Моніторинг



Think ahead.

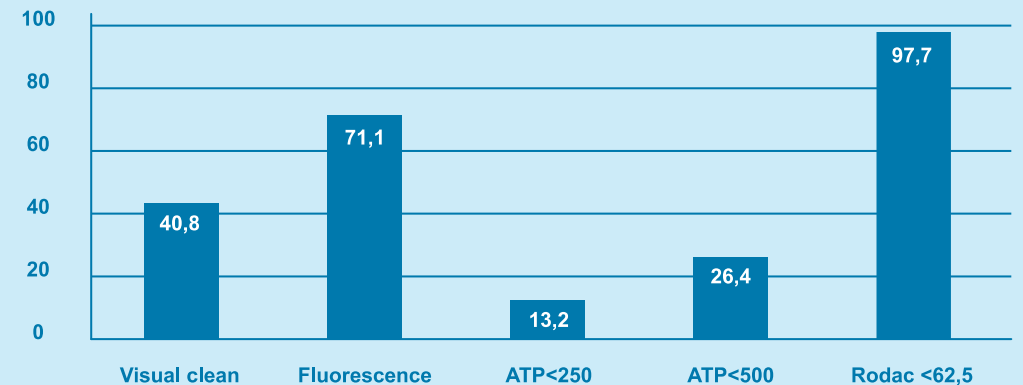
Моніторинг — Некритичні поверхні

- Прибирання — візуальний контроль
- Час витримки
- Поверхня має залишатися вологою протягом визначеного протоколом часу, щоб мийні засоби встигли знищити патогени
- Час витримки мають контролювати інспектори
- Недотримання встановленого часу витримки може стати причиною отримання зауваження від служби інфекційного контролю

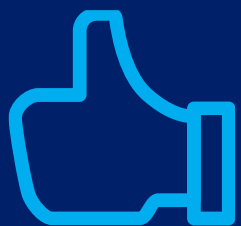
Percentage of surfaces clean by different measurement methods

Rutala, Kanamori, Gergen Sickbert-Bennet, Huslage, Weber. APIC Poster 2017.

Fluorescent marker is a useful tool in determining how thoroughly a surface is wiped and mimics the microbiological data better than ATP



Очищення поверхонь





Очищення поверхонь



Think ahead.

- Будь-який процес дезінфекції має починатися з очищення поверхні.
- Під час очищення усуваються не лише органічні тканини, солі та видимий бруд, а й значна кількість патогенних мікробів.
- Якщо поверхню не очищено перед початком завершальних процедур повторної обробки, ставиться під питання успішність процесу стерилізації або дезінфекції.



У чому полягає різниця між очищенням, санітарною обробкою та дезінфікуванням?



Think ahead.

Очищення

На етапі очищення бруд, мікроби й інші забруднення фізично усувають за допомогою мийних засобів і води. Таким чином ви не знищите мікроорганізми повністю, однак суттєво зменшите їх кількість, а значить, і ризик розповсюдження інфекцій.

Санітарна обробка

На цьому етапі зменшують кількість мікроорганізмів до рівня, який чинні стандарти та норми охорони здоров'я визнають безпечним. Щоб запобігти поширенню інфекцій, санітарну обробку здійснюють шляхом очищення або дезінфікування поверхонь.

Дезінфікування

Дезінфікування — це знищення мікроорганізмів на поверхнях і предметах за допомогою хімічних речовин. Цей процес не завжди очищує поверхні від бруду чи усуває патогени (на відміну від очищення). Однак знищення мікробів (після очищення) ще більше зменшує ризик поширення інфекцій.



Основні правила очищення поверхонь



Think ahead.

Очищення

- Одним із головних компонентів мийних і дезінфікуючих засобів є вода. Вона розчиняє фізичні забруднення, які потім можна прибрати за допомогою матеріалів для прибирання. Однак вода не може якісно впоратися з речовинами на кшталт олій і жирів.
- До складу мийних засобів входить додатковий компонент — поверхнево-активні речовини, призначені для розчинення маслянистих забруднень. Після розчинення маслянистих забруднень можна легко прибрати за допомогою води, яка міститься в мийних засобах, і ганчірки.
- Результат очищення також залежить від тертя, яке виникає між інструментом (наприклад, ганчіркою) і поверхнею. За допомогою тертя бруд відчіпляється від поверхні, після чого його можна розчинити й прибрати за допомогою ганчірки.



Основні правила очищення поверхонь



Think ahead.

Дезінфікування

- Хімічні дезінфікуючі засоби містять компоненти, які вбивають мікроорганізми. Від типу хімічної речовини, її концентрації та часу витримки залежить те, які види мікроорганізмів буде знищено.
- Нижче наведено перелік інших факторів, які впливають на ефективність використання хімічних дезінфікуючих засобів:
 - попереднє очищення поверхні — фізичний бруд знижує ефективність дезінфікуючих засобів і сприяє розмноженню мікроорганізмів;
 - рівень мікробного забруднення;
 - фізичні особливості поверхні (наявність тріщин або щілин);
 - наявність біоплівки, які приховують або захищають мікроорганізми;
 - температура/рівень рН дезінфікуючого засобу.
- Важливо пам'ятати, що не всі дезінфікуючі засоби можуть знищувати спори.



Основні правила очищення поверхонь



Think ahead.

Дезінфікування

Є кілька типів дезінфікуючих засобів, які використовують у галузі охорони здоров'я. Найпоширенішими серед них є такі:

- Засоби на основі етилового спирту.
- Четвертинні амонієві сполуки:
 - сполуки хлору;
 - перекис водню;
 - оцтова кислота.

Для дезінфікування використовуються також інші види технологій, однак вони підходять лише для додаткового захисту, а не для заміщення хімічних засобів знищення мікроорганізмів:

- ультрафіолетове випромінювання;
- розпилювання перекису водню.

Мінішкола з мікробіології





Мінішкола з мікробіології



Think ahead.

Що таке мікроорганізми?

Коротка історія становлення мікробіології

Бактерії — грампозитивні та грамнегативні

Бактерії — хороші та погані!

Де бактерії ховаються й розмножуються?

Як їх виявити?

Як із ними боротися?

Мікроби, які викликають найбільше занепокоєння в галузі догляду за літніми людьми

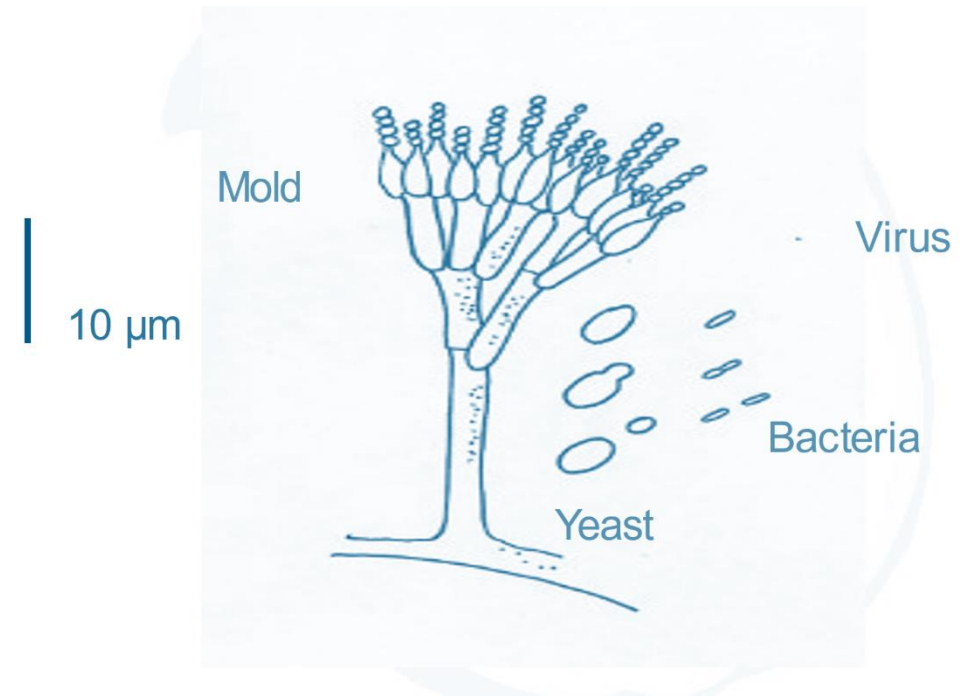


Що таке мікроорганізми?



Think ahead.

- Мікроорганізми настільки малі, що ми не можемо побачити їх неозброєним оком.
- Однак є й такі, які легко помітити: пліснява найбільша з них, і вона буває, наприклад, на продуктах харчування.
- Прикладами мікроорганізмів є пліснява, дріжджі, бактерії та віруси.
- Вони ростуть і розмножуються різними способами:
 - **Віруси** не можуть розмножуватися самостійно, їм для цього потрібно потрапити в іншу живу клітину (інфікувати).
 - **Бактерії** розмножуються діленням: одна клітина ділиться на дві, а потім їх стає чотири і т.д.
 - **Дріжджі** розмножуються брунькуванням, тобто на батьківській клітині виростає маленька брунька.
 - Основою тіла **плісняви** є довгі гіфи, а розмножується цей мікроорганізм за допомогою спор.

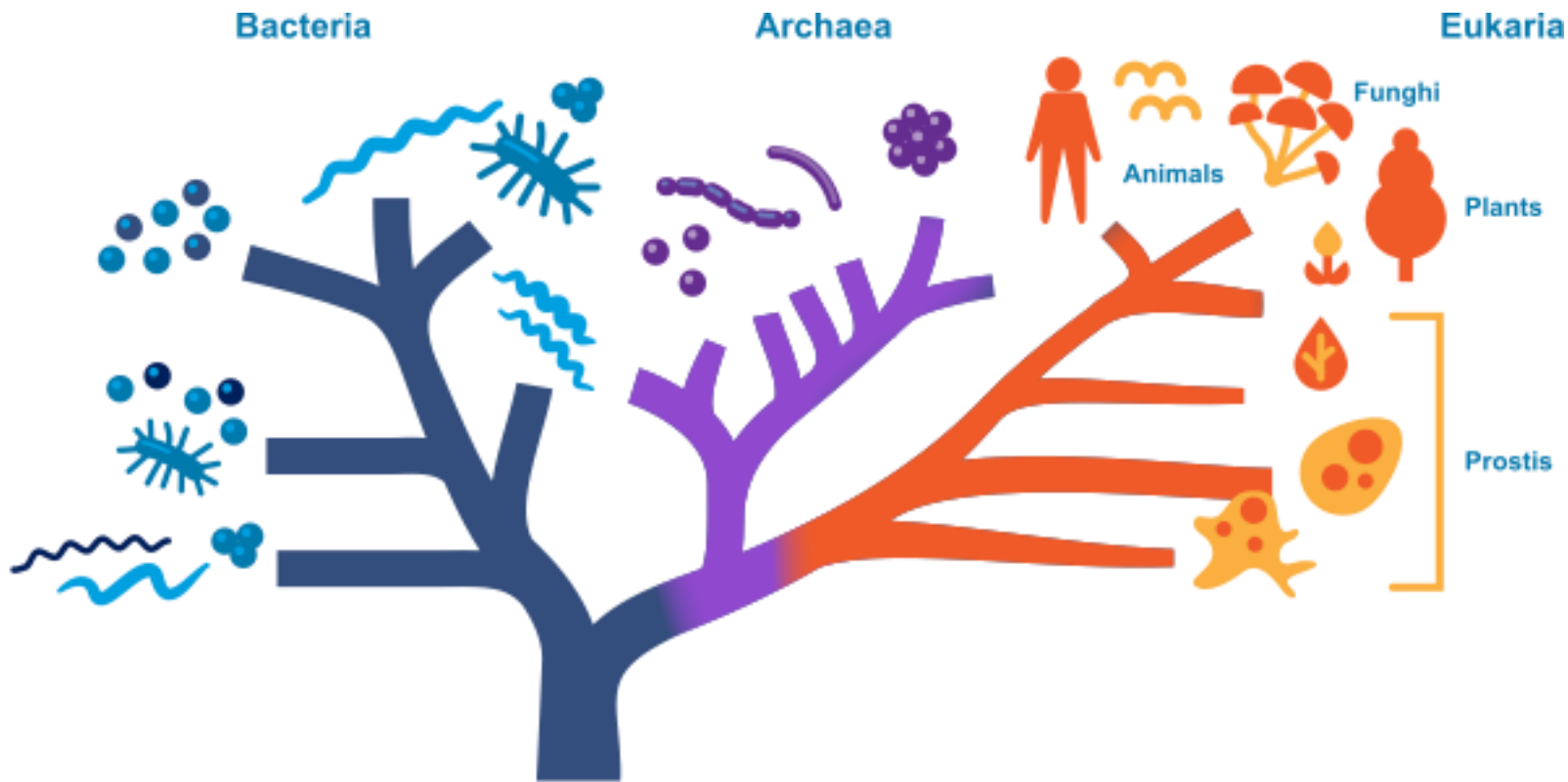




Мікроорганізми маленькі й одночасно дуже різні



Think ahead.



У дріжджів значно більше спільного з людиною, аніж із бактерією.



Коротка історія становлення мікробіології



Think ahead.

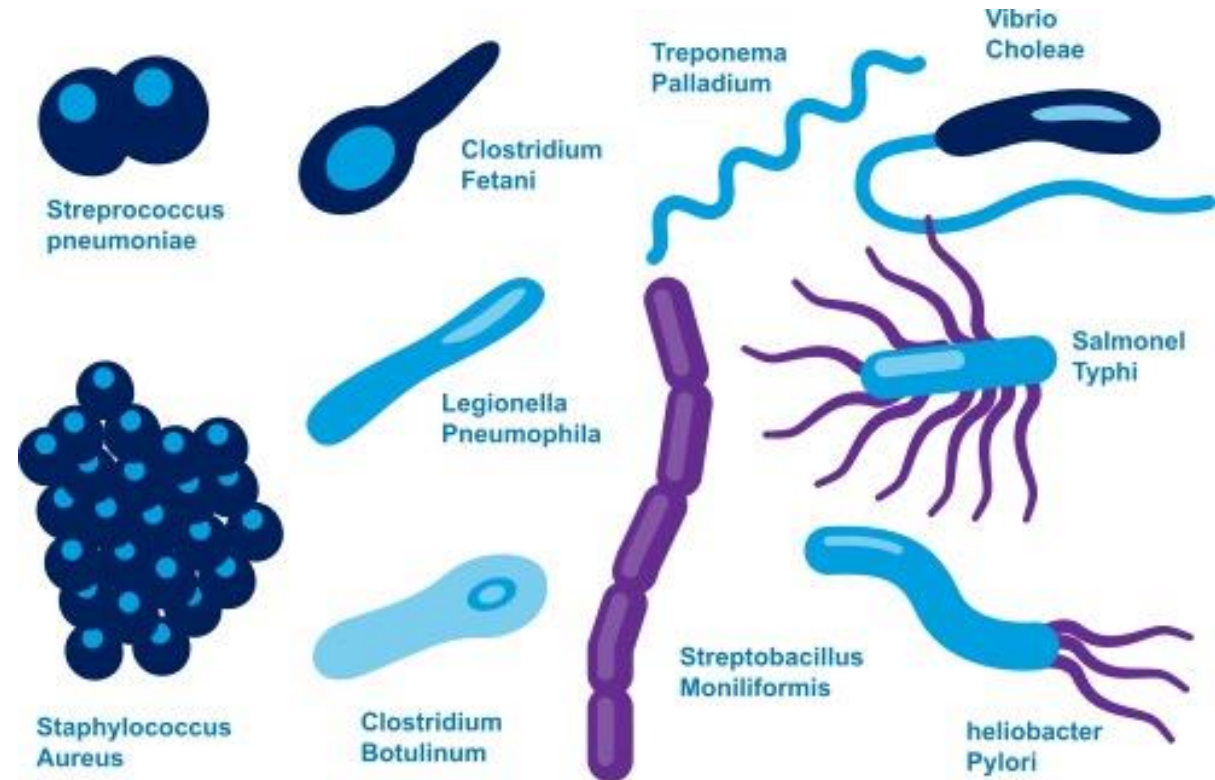




Think ahead.

Існує чимало різновидів бактерій

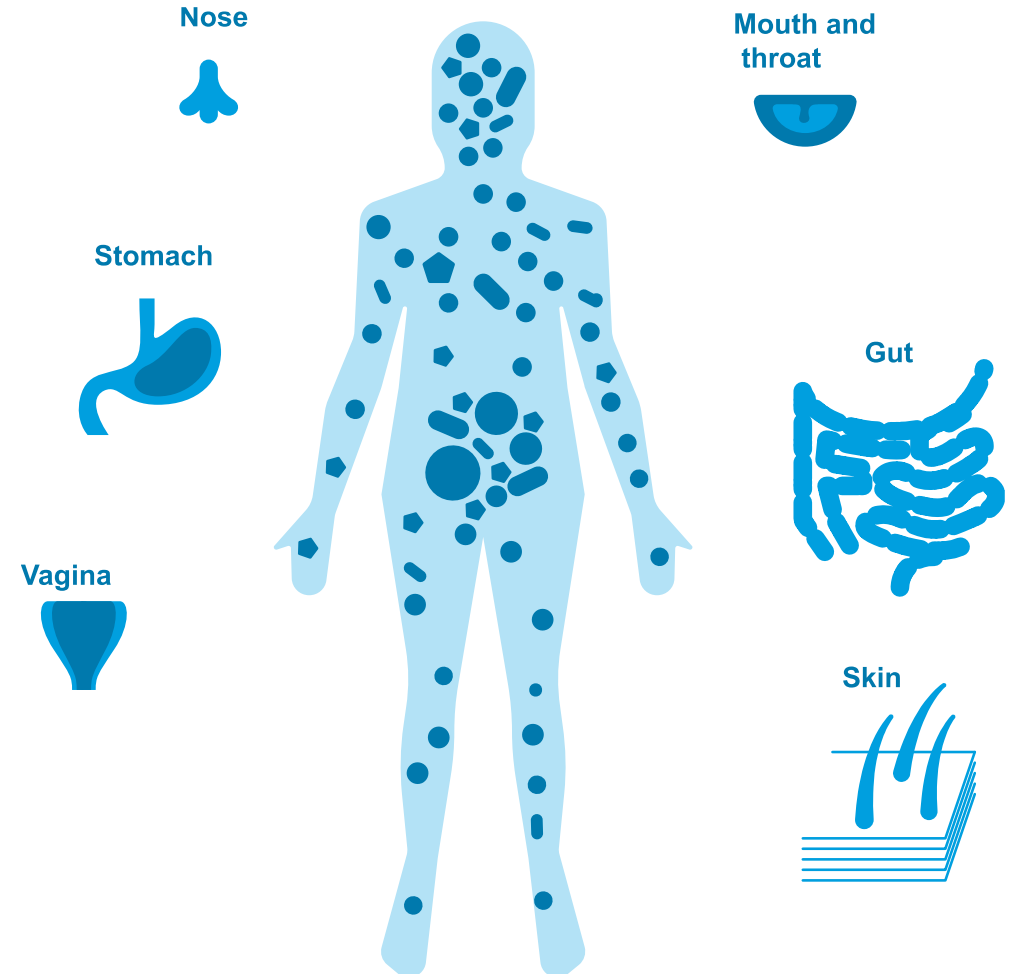
- Більшість бактерій можна розділити на дві групи, які різняться будовою стінок: грампозитивні та грамнегативні.
- Усі бактерії різняться між собою за своїми потребами, наприклад щодо живлення.
- Вони бувають різної форми — коки, палички тощо.
- Середній розмір бактерії становить близько 2 мкм, однак усе залежить від виду мікроорганізму.
- Певні бактерії можуть плавати за допомогою джгутика (видовженого хвостика), інші — ні.
- Деяким бактеріям для розмноження потрібен кисень, а для інших він може бути отруйним.





Бактерії — хороші та погані

- Більшість бактерій нас узагалі не турбують — ми контактуємо з ними щодня, навіть не помічаючи цього.
- Багато бактерій відіграють важливу роль у підтриманні хорошого самопочуття людини, формуючи нашу **мікрофлору**. Саме вони допомагають нам залишатися здоровими!
- Певні бактерії можуть стати причиною захворювань — це **патогени**.
- Але ми щодня контактуємо зі збудниками хвороб і не хворіємо. Усе залежить від таких факторів:
 - стану здоров'я людини та ефективності імунного захисту;
 - того, на яку ділянку тіла потрапляє збудник;
 - загальної кількості бактерій (інтенсивність зараження).



Think ahead.



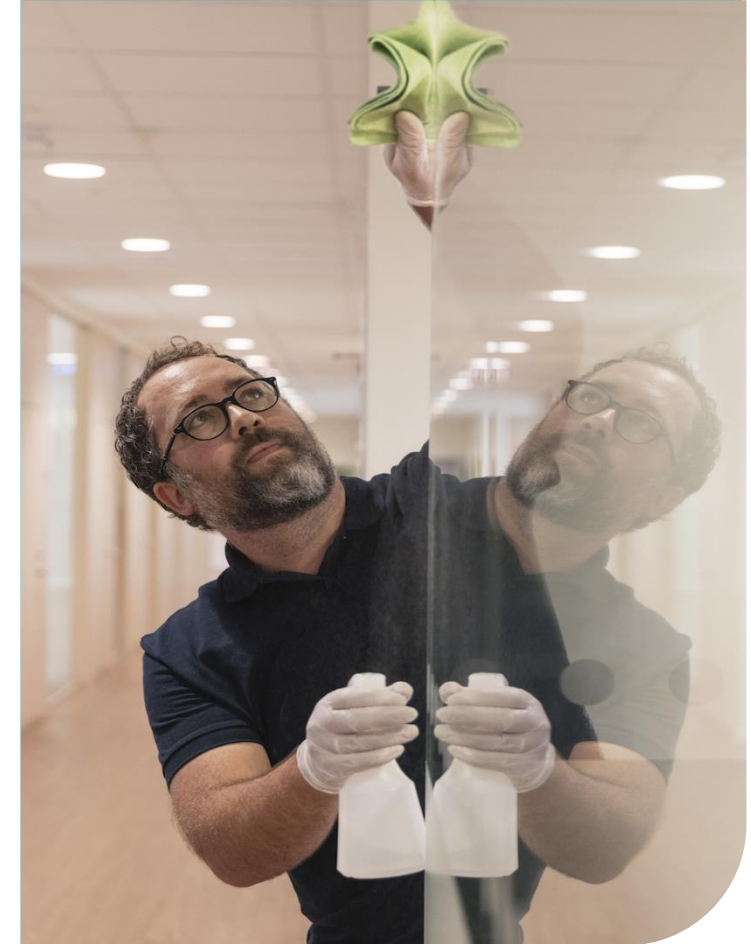
Фактори, які визначають кількість і тип мікроорганізмів, поширених у певному середовищі:



Think ahead.

- Кількість людей, які перебувають у цьому середовищі.
- Стан здоров'я цих людей.
- Вид зайнятості.
- Чи вологе довкілля? Чи вистачає мікроорганізмам поживних речовин для зростання? Чи сприятлива температура в приміщенні? Який тип поверхні (наприклад, чи легко її очищувати)? Вона розташована горизонтально чи вертикально?
- Вентиляція та якість повітря.

Спосіб і частота прибирання в кімнаті.





У якому середовищі мікроби найшвидше розмножуються?



Think ahead.

- Вони розмножуються майже всюди, **де є вода!**
- Бактерії дуже добре знаходять поживні речовини.
- Але різні мікроорганізми люблять різні умови довкілля:
 - Деяким бактеріям для розмноження потрібен кисень, а для інших він може бути отруйним.
 - Певні мікроби добре почуваються за високих температур, а іншим потрібен холод.



У Балтійському морі мешкають бактерії, яким для життя потрібні низькі температури, солоні вода й невелика кількість поживних речовин. Те, яке саме середовище буде найбільш сприятливим для тих чи інших мікроорганізмів, визначає природа. Однак усім без винятку потрібна вода.



Патогени — поширеність/резистентність



Think ahead.

- Сприйнятливість чи резистентність збудників хвороб до антисептиків та дезінфікуючих засобів різняться.
- Поширені патогени (які складно знищити):
C Difficile, норовіруси, ротавіруси, аденовіруси.
- Найбільш поширені патогени (які легко знищити):
E coli, Staph, Klebiella, E faecalis, P aeruginosa, C albicans, Enterobacter, E faecium.

Найбільш стійкі (складно знищити)	Спори (C.difficile)	Мікробактерії (M. tuberculosis)	Без-оболонкові віруси (норовіруси, гепатит А, поліовіруси)	Гриби (Candida, Trichophyton)	Бактерії (MRSA, VRE, ацинетобактерії)	Оболонкові віруси (ВІЛ, герпес, грип, SARS-CoV-2)	Найбільш вразливі (легко знищити)
---	-------------------------------	---	--	---	---	---	---



Як довго патогени залишаються життєздатними після потраплення на предмети?



Think ahead.

Патоген	Час життєздатності
<i>S. aureus</i> (включно з MRSA)	7 днів — 12 місяців
<i>Enterococcus</i> spp. (включно з VRE)	5 днів — 46 місяців
<i>Acinetobacter</i> spp.	3 дні — 11 місяців
<i>Clostridioides difficile</i> (спори)	більш ніж 5 місяців
Норовірус (та вірус каліцивірозу котів)	8 годин — 2 тижні
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	6 годин — 16 місяців
<i>Klebsiella</i> spp.	2 години — 30 місяців

Адаптовано за роботами Hota B, et al. Clin Infect Dis 2004;39: 1182-9 та Kramer A, et al. BMC Infectious Diseases 2006; 6: 130



Як виявити бактерію?

Це складно, адже вони надзвичайно маленькі...

...тож іноді простіше виміряти щось інше, щоб визначити поширеність бактерій:

- **АТФ** — це молекула, яка дає енергію. Вона є у всіх живих клітинах, наприклад у бактеріях чи клітинах нашої шкіри. Це простий і швидкий спосіб визначення ефективності очищення.
- **УФ випромінювання**. Може використовуватися для візуального виявлення плям і бруду. Мийні засоби також мають флуоресцентні властивості. Також може бути чудовим інструментом на етапі навчання.
- **Мазок та індикатор кольору білка**. Де є білки, там можна знайти й бактерії. В аптеках можна придбати спеціальні набори з ватною паличкою та пробіркою. Це напівкількісний показник: що більше змінюється колір, то більше білків містить зразок.
- **Мазок чи контактна пластина для бактеріального посіву**. Ці методи виявляють живі та культивовані бактерії. Пророщування бактерій потребує часу. Крім того, потрібно вміти правильно зібрати зразок із поверхні. Для цього є спеціальні набори.
- **Молекулярні методи (на кшталт кПЛР)**. Бактерії знімають із поверхні за допомогою мазка, після чого їхні ДНК очищають, копіюють і аналізують.



Think ahead.



Особливості закладів догляду за літніми ЛЮДЬМИ



Think ahead.

Стійкі до антибіотиків бактерії, напр. MRSA, ESBL та VRE

- **Резистентність до антибіотиків** — одна з найбільших актуальних загроз для глобальної системи охорони здоров'я, продовольчої безпеки та розвитку взагалі.
- Така резистентність виникає природним шляхом, але **зловживання антибіотиками та деякими видами біоцидів** прискорює цей процес. Світові потрібно терміново змінити підхід до призначення та застосування ліків на основі антибіотиків.
- Дедалі більше інфекцій на кшталт пневмонії чи туберкульозу стають знову загрозою, тому що їх складно, а іноді зовсім неможливо вилікувати, оскільки антибіотики **втрачають свою ефективність**.
- Через резистентність до антибіотиків **збільшується тривалість перебування в лікарнях, зростають витрати на медичне обслуговування й підвищується смертність**.
- **Між профілактикою інфекцій і зменшенням потреби в антибіотиках є прямий зв'язок**. А це означає, що саме так ми можемо запобігати розвитку резистентності до антибіотиків.
- Для профілактики інфекцій важливо забезпечувати чистоту рук, інструментів та довкілля.

Згідно з даними Організації економічного співробітництва та розвитку, реалізація комплексу заходів, до якого входить поліпшення гігієни рук, програми керування застосуванням антибіотиків і підвищення гігієни довкілля в закладах охорони здоров'я, дасть змогу скоротити загрозу резистентності до антибіотиків (AMR) на 85% і заощадити 0,7 євро на душу населення на рік.

Джерело: Всесвітня організація охорони здоров'я: Глобальна доповідь щодо профілактики інфекцій та інфекційного контролю, 2022 р.



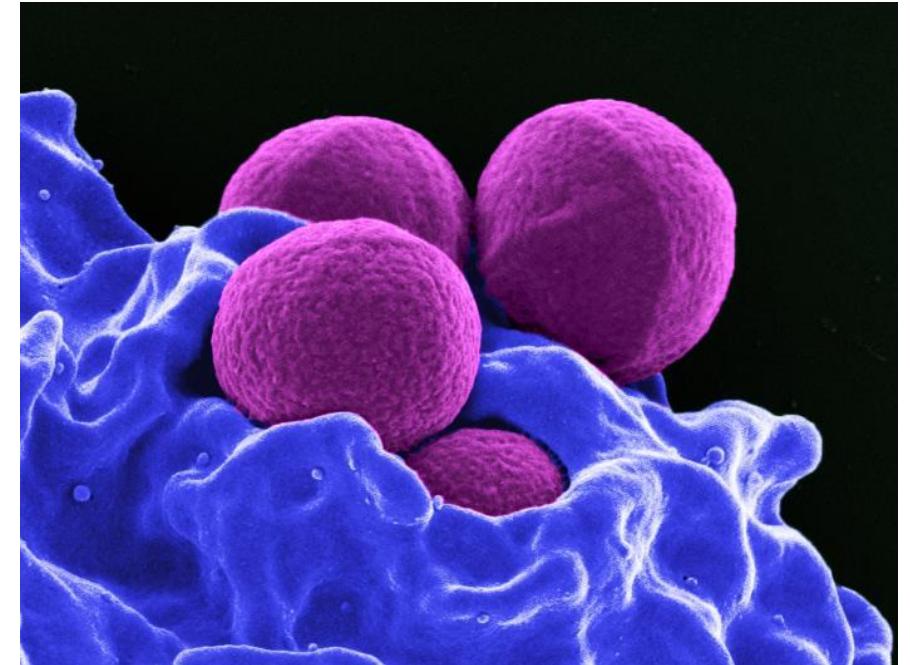
метицилінрезистентний золотистий стафілокок (MRSA)



Think ahead.

– Метицилінрезистентний *Staphylococcus aureus*

- Золотистий стафілокок зазвичай можна виявити на шкірі та в носі без жодної шкоди для здоров'я. Однак іноді він стає збудником інфекцій.
- MRSA — це золотистий стафілокок, резистентний до поширених антибіотиків, тому спричинені ним інфекції важче піддаються лікуванню.
- Зазвичай MRSA асоціюється з інфекціями, набутими під час надання медичних послуг, але сьогодні він вийшов за межі закладів охорони здоров'я.
- Часто він стає збудником шкірних інфекцій. Починається все зі шкірного фурункула, який супроводжується болем, однак із часом він може перетворитися на відкриту рану. MRSA також може викликати небезпечні для життя інфекції кровотоку, пневмонію та інфекції в місцях хірургічного втручання.
- Заходи безпеки під час контактування й стандартні запобіжні заходи.
 - Розміщення плакатів.
 - ЗІЗ (рукавички та халати).



Зображення: Метицилінрезистентний золотистий стафілокок (MRSA).
Національний інститут алергії та інфекційних захворювань (NIAID)



Clostridioides difficile (C.diff)



Think ahead.

Мікроби, які розмножуються спорами

- Деякі бактерії для власного виживання можуть утворювати спори.
- Спори набагато стійкіші до високих температур, висихання, дезінфікуючих засобів тощо.
- Clostridioides difficile — це бактерія, що утворює спори й може спричинити захворювання.
- Вона виробляє два види токсинів і є поширеною причиною інфекційної діареї серед пацієнтів.
- У деяких людей C. difficile можна виявити в мікрофлорі кишківника, однак при цьому в них не виникає хвороби. Часом ця бактерія може викликати легку діарею, а іноді — небезпечне для життя запалення товстої кишки.
- Люди похилого віку належать до групи високого ризику інфікування бактерією C. difficile. Захворювання зазвичай виникає після вживання антибіотиків.
- Заходи безпеки під час контактування і стандартні запобіжні заходи — протягом наявності симптомів хвороби.
 - Розміщення плакатів.
 - ЗІЗ (рукавички та халати).

Гігієна рук і прибирання

- Якщо у вашому закладі догляду за літніми людьми зафіксували спалах захворювання, для гігієни рук після догляду за хворими мешканцями замість дезінфікуючих засобів на спиртовій основі спробуйте використовувати мило та воду.
- Для кожного мешканця виділіть окремий набір інструментів або ж очищайте й дезінфікуйте все медичне обладнання спільного користування після кожного мешканця.
- Запобіжних заходів проти C.diff потрібно дотримуватися щонайменше до припинення діареї. Оскільки люди, інфіковані C.diff, продовжують виділяти патогени протягом ще кількох днів після припинення діареї, у деяких установах період ізоляції та запобіжні заходи продовжуються ще на кілька днів після зникнення симптомів.
- Впроваджуйте стратегічний підхід до очищення й дезінфекції поверхонь. Подбайте про ретельне очищення та дезінфекцію предметів і пристроїв спільного користування (особливо якщо можливе забруднення фекаліями), а також поверхонь частого контакту.
- Організуйте щоденне та завершальне прибирання в кімнатах мешканців закладу.

<https://www.cdc.gov/cdiff/clinicians/faq.html#settings>

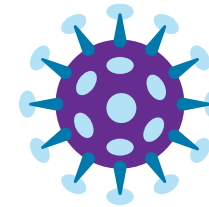


Віруси

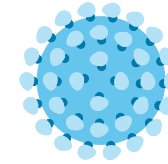


Think ahead.

- Віруси надзвичайно малі (20–300 нанометрів).
- Вони містять генетичний матеріал — ДНК або РНК.
- Не можуть розмножуватися самостійно. Їм потрібно заразити живого носія.
- Віруси мають зовнішню білкову оболонку — капсид.
- У певних вірусів є ще одна додаткова оболонка (мембрана). Вона складається з фосфоліпідів і легше руйнується.
- Саме тому оболонкові віруси легше знищити під дією тепла, етанолу тощо. Одним із прикладів оболонкових вірусів є *коронавіруси*.
- Якщо вірус не має оболонки, він більш витривалий, а це означає, що його важче знищити. Прикладом вірусів без оболонки є *норовірус*.



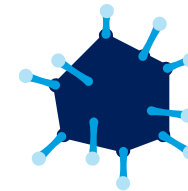
HIV



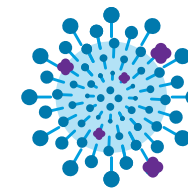
Hepatitis B



Ebola Virus



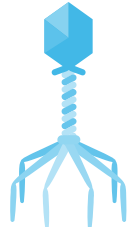
Adenovirus



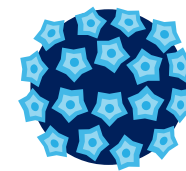
Influenza



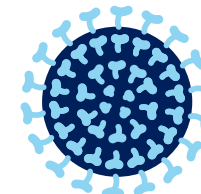
Rabies Virus



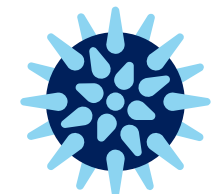
Bacteriophage



PaPillomavirus



Rotavirus



Herpes Virus

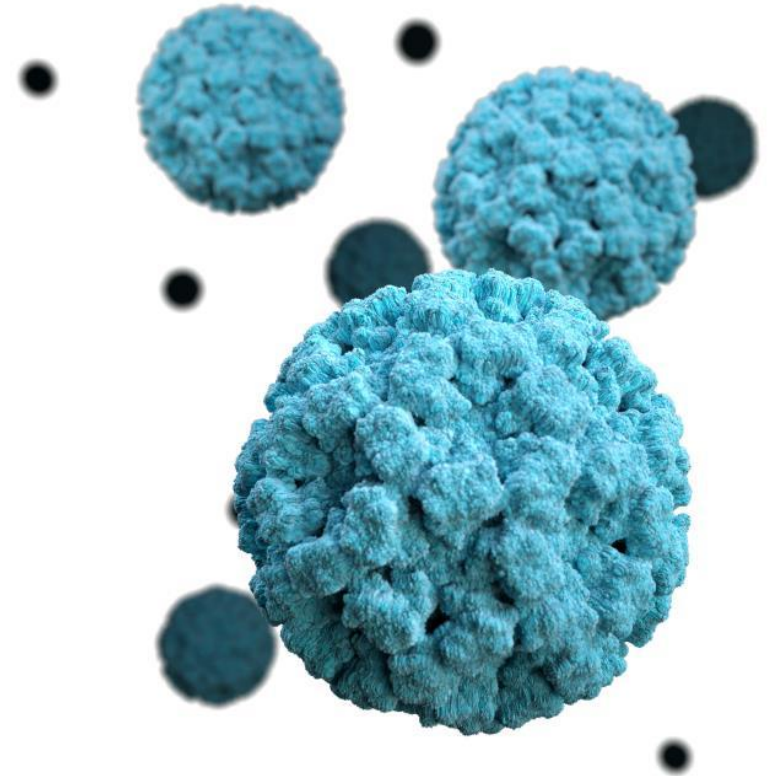


норовірус

- Вірус без оболонки, що належить до сімейства каліцивірусів і може викликати блювоту та діарею.
- Люди з норовірусною інфекцією продукують мільярди часточок цього вірусу. І всього кількох із них достатньо для того, щоб заразити іншу людину. Тому цей вірус поширюється швидко.
- Оскільки цей вірус доволі витривалий, після потрапляння на поверхню предметів він може зберігати свою життєздатність протягом багатьох тижнів.
- Дезінфікуючі засоби для рук можуть допомогти дещо зменшити його кількість. Але найефективнішим методом профілактики є ретельне миття рук із милом і водою, після чого потрібно витерти їх насухо паперовим рушником.
- Людина з **норовірусною інфекцією** найбільш **заразна** з моменту появи симптомів і протягом 48 годин після їхнього зникнення. Однак **заразитися** норовірусом можна як до, так і після зазначеного періоду.
- Часто спалах захворювання починається в закладах громадського харчування, де люди отримують патогени через вживання їжі. Крім того, нерідко виникають спалахи цієї інфекції в дитячих садках та закладах охорони здоров'я.
- Заходи безпеки під час контактування та стандартні запобіжні заходи — протягом наявності симптомів хвороби + мінімум 48 годин після їхнього зникнення.
 - Розміщення плакатів.
 - ЗІЗ (рукавички та халати).
 - EVS: рекомендовано користуватися маскою, оскільки вірус може поширюватися повітряно-крапельним шляхом.



Think ahead.



Зображення: Норовірус. Ілюстратор: Alissa Eckert, MS

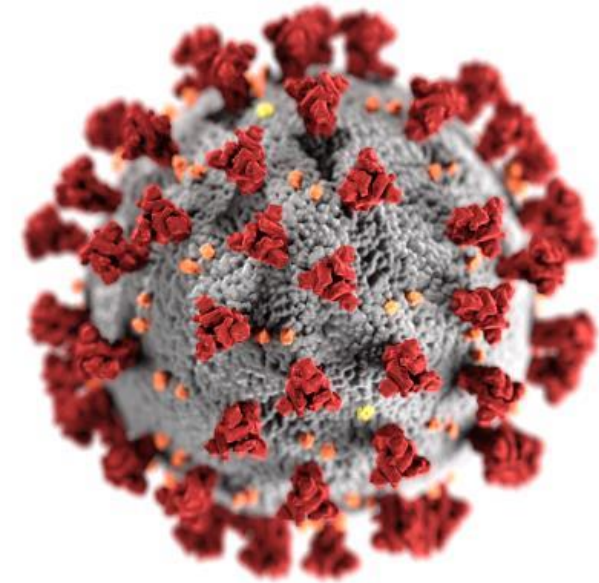


коронавірус



Think ahead.

- Коронавіруси (CoV) — це оболонкові віруси з позитивною ланцюговою РНК. Коронавірус виявляють як у людей, так і у тварин.
- На оболонці (зовнішній мембрані) знаходяться булавоподібні глікопротеїни. Ці структури допомагають вірусу закріпитися на поверхні клітин людини, унаслідок чого й виникає інфекція.
- Коронавірус зазвичай поширюється за допомогою дрібних крапель повітря, які продукує інфікована людина. Однак він також може передаватися через руки чи поверхні спільного користування.
- Оскільки цей вірус вкритий оболонкою, його досить легко знищити за допомогою дезінфікуючих засобів, високої температури тощо. Ефективним способом знезараження є миття рук із милом, а також використання дезінфікуючих засобів на основі етанолу.
- Близько 15–30% усіх застуд викликані людським коронавірусом (HCoV) і супроводжуються зазвичай легкими симптомами, зосередженими у верхніх дихальних шляхах.
- В останні роки з'явилися більш небезпечні штами коронавірусів. Спершу були SARS і MERS, а тепер і пандемія, викликана Covid-19, збудником якої став коронавірус SARS-CoV-2.
- Способи зараження: повітряно-крапельний, крапельний, контактний — стандартні запобіжні заходи.
 - Розміщення плакатів.
 - ЗІЗ (респіратор N95, хірургічна маска [якщо немає N95], захист для очей [окуляри/маска], рукавички та халати).



Зображення: Коронавірус. Alissa Eckert, MSMI, Dan Higgins, MAM

Тренінг Tork із прибирання для закладів догляду за літніми людьми



Як підвищити кваліфікацію
прибиральників

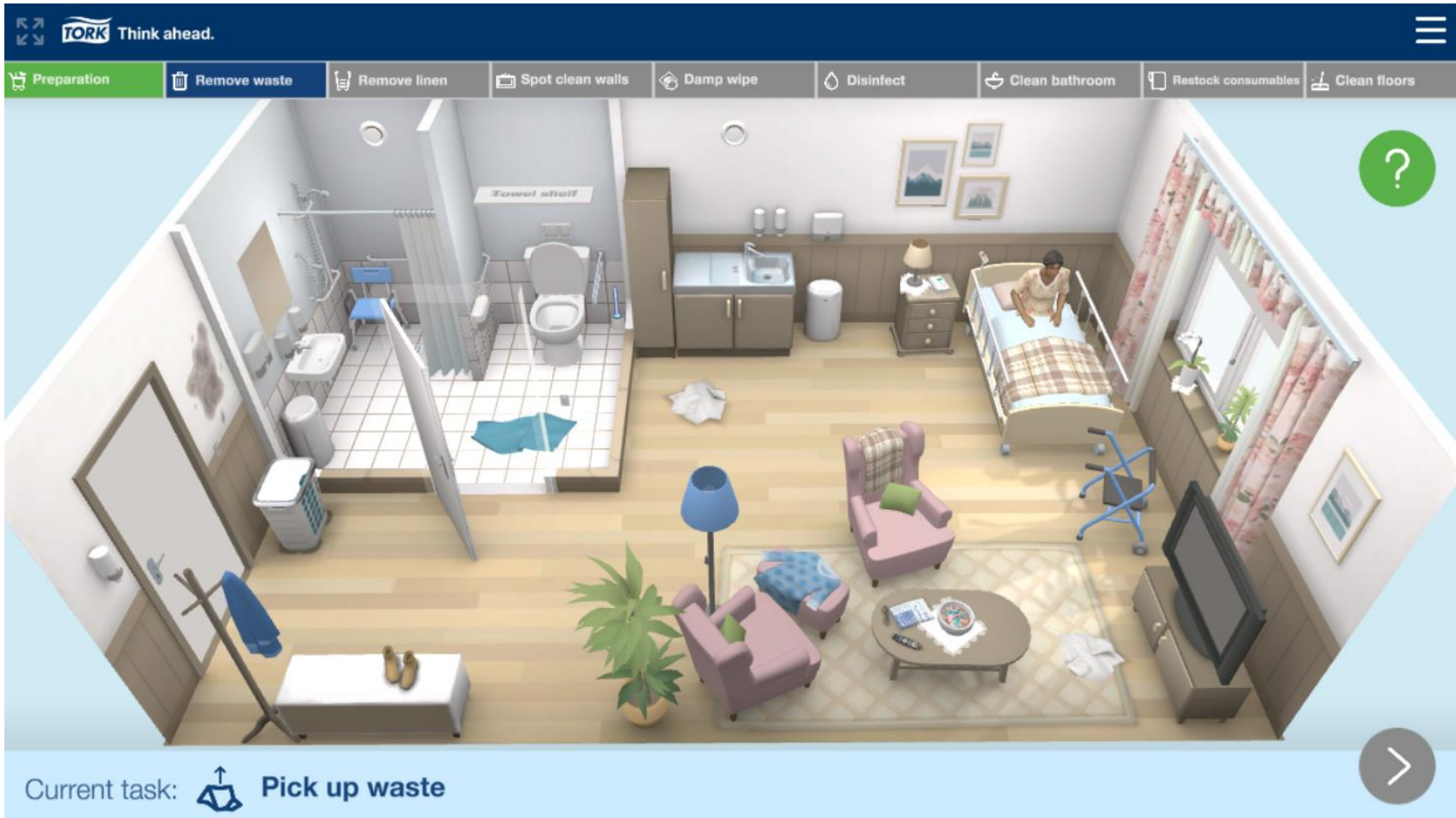




Про цей тренінг



Think ahead.



- Допомагає прибиральникам зрозуміти свій вклад у безпеку мешканців закладу.
- Містить наочні та зрозумілі матеріали.
- Містить інтерактивні завдання.
- Перекладений багатьма мовами.



Вміст тренінгу



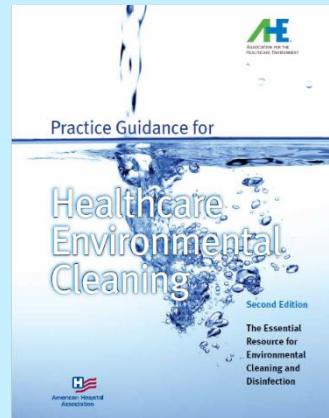
Think ahead.

1. Стратегія прибирання: трьохетапний підхід і техніки ретельного миття рук.

2. Щоденне прибирання: кімната мешканця (згідно з рекомендаціями АНЕ):

- етапи прибирання;
- завдання з прибирання.

Наприкінці тренінгу є тест для перевірки засвоєних знань. Дізнайтеся, чи вдасться вам ретельно очистити всі поверхні частого контакту в кімнаті мешканця (згідно з рекомендаціями CDC).



CDC Environmental Checklist for Monitoring Terminal Cleaning*

Date: _____
 Unit: _____
 Room Number: _____
 Initials of KS staff (optional): _____

1. Review the following property sites for each patient room:

High-touch Room Surface	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
Bed rails controls			
TV panel			
Call button			
Call light			
Electronic table handle			
Chair			
Room sink			
Room table surface			
Room chair back			
Bedroom table and bench* plates			
Bedroom table control			
Bedroom handle to enter bathroom			
Bedroom chair			
TV stand			
TV table handle			
TV table drawer			

2. Evaluate the following additional sites if these equipment are present in the room:

High-touch Room Surface	Cleaned	Not Cleaned	Not Present in Room
TV panel control			
Multi-media remote controls			
Multi-media remote touch screen			
Multi-media remote tablet			
TV stand control panel			

Mark the monitoring method used:

Direct observation Fluorescent gel ATP swabs
 Swab culture ATP swabs Agar disk culture

*Selection of disinfectants and disinfection should be according to institutional policies and procedures.
 *High-touch sites are those identified in published literature as common sites for infection transmission.
 *Surfaces frequently contacted and touched by patients and/or healthcare workers.

Division of Field Epidemiology and Disease Prevention, Centers for Disease Control and Prevention





Підвищення кваліфікації працівників

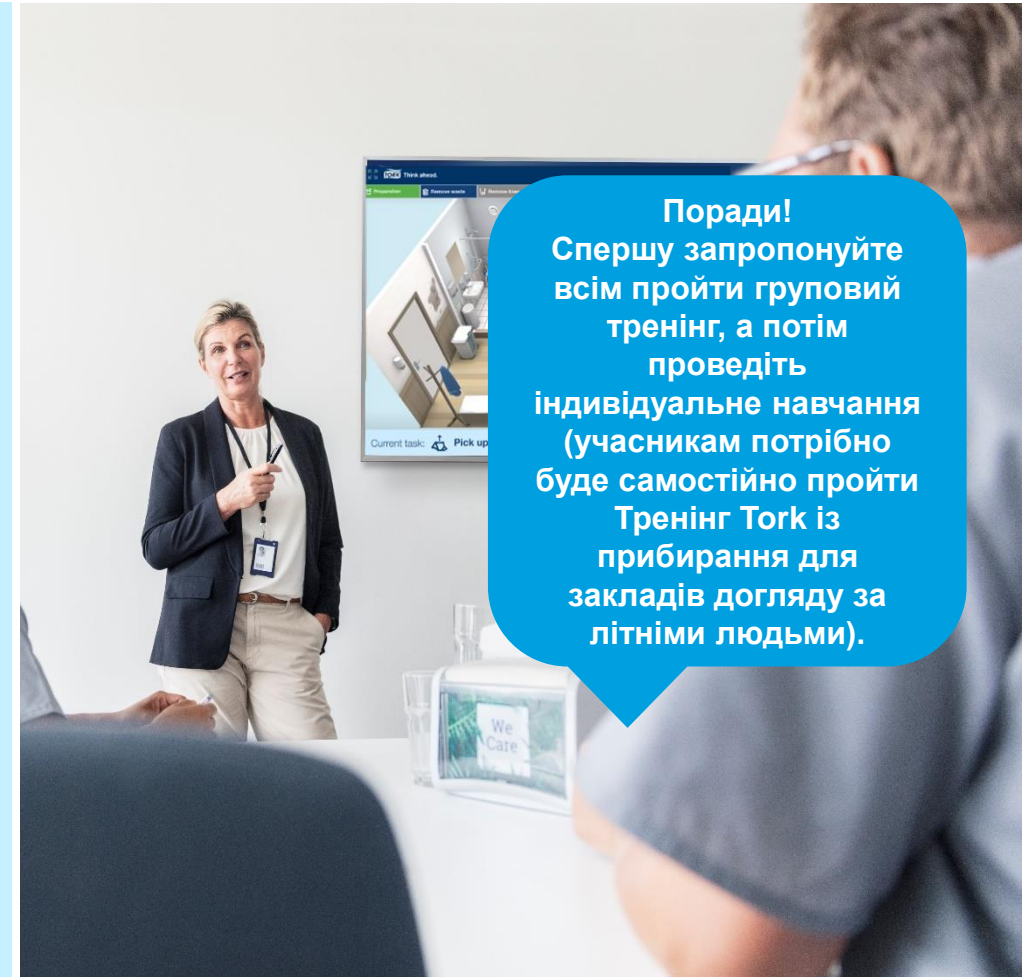


Think ahead.

- 🎯 Зберіть свій персонал (бажано 10–20 осіб).
- 🎯 Заздалегідь заплануйте достатньо часу для запитань.
- 🎯 Відкрийте Тренінг Tork із прибирання для закладів догляду за літніми людьми на вебсайті www.tork.ua.
- 🎯 Найкраще демонструвати тренінг за допомогою великого екрана.

Ознайомте своїх працівників:

1. Із трьохетапним підходом до прибирання та техніками ретельного миття рук.
2. З етапами й завданнями, які чекають на вас під час прибирання в кімнаті мешканця закладу.
3. Пройдіть гру, щоб побачити, наскільки добре ваші працівники навчилися очищати поверхні частого контакту в кімнатах мешканців закладу.





Підвищення кваліфікації працівників — продовж.



Think ahead.

- ⊙ Під час тренінгу ставте запитання своїм працівникам, перевіряючи їхні знання. І не забувайте запропонувати поради й підказки.
- ⊙ Дайте змогу кожному пройти тренінг самостійно. Навчальна програма доступна кількома мовами. Працівники можуть відкрити її на телефоні, планшеті чи комп'ютері. Скористайтеся цим тестом для того, щоб перевірити, чи добре ваші працівники засвоїли порядковість етапів прибирання.
- ⊙ Шаблон для друку міститься тут: www.tork.ua.
Видайте кожному учаснику тренінгу диплом! Шаблони дипломів шукайте тут: www.tork.ua.

Бажаємо успіху!

Чи знаєте ви?

Ви можете адаптувати тренінг відповідно до рекомендацій медичного закладу.

Додаток

Додаткові матеріали для ознайомлення





Think ahead.

Довідкові матеріали з прибирання

- CDC — Рекомендації щодо дезінфекції та стерилізації в закладах охорони здоров'я, 2009 р.
- OSHA — Закони, що регулюють безпеку праці
- AHE — Практичний посібник із прибирання в закладах охорони здоров'я США
- The Joint Commission — Акредитація для роботи в лікарні, включно з наданням послуг EVS
- Посібники для національного чи локального користування

- Джерела
- Центри з контролю та профілактики захворювань у США. (2019 р.) Тип і тривалість запобіжних заходів, рекомендованих для окремих інфекцій та станів. Витяг із: <https://www.cdc.gov/infection-control/guidelines/isolation/appendix/type-duration-precautions.html#sars>



Think ahead.

Контакти

www.tork.ua

E-mail@tork.ua



Think ahead.