**Слайд №1**

**ОСОБЕННОСТИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ**

**Т.А. Оклей**

**Региональный представитель ООО «Бозон», Омск**

**Слайд №2**

В родильных домах и неонатальных центрах  
 к соблюдению противоэпидемического режима предъявляются чрезвычайно высокиетребования, которые обусловлены двумя обстоятельствами:

1. Высокой восприимчивостью к патогенным и условно-патогенным микроорганизмам новорожденных и родивших женщин, **по причине сниженной иммунологической резистентности у новорожденных** и родильниц.

2. Необходимостью приема в родильные дома и неонатальные центры беременных и рожениц независимо от наличия сопутствующих заболеваний.

**Слайд №3**

Эффективность санитарно-гигиенического режима в родильных домах и неонатальных центрах определяется следующими факторами:

- знанием спектра возбудителей ВБИ в данном конкретном учреждении на основании микробиологического мониторинга;

- правильного выбора эффективных и мало токсичных дезинфицирующих и стерилизующих средств и кожных антисептиков;

- соблюдением медицинским персоналом правил использования средств для дезинфекции и обработки рук медицинского персонала.

**Слайд №4**

**Данные микробиологического мониторинга отделений новорожденных.**

До настоящего времени в родильных домах превалирует инфекция, вызванная золотистым стафилококком, его госпитальными штаммами, обладающими множественной лекарственной устойчивостью (грамположительные бактерии).

Но вспышки ВБИ, как правило, обусловлены грамотрицательными бактериями (эшерихии, синегнойная палочка, клебсиеллы, протей).

Вирусные ВБИ встречаются нечасто, но возможно заражение парентеральными гепатитами при нарушении режима обеззараживания медицинского инструментария.

По мере увеличения срока пребывания в стационаре возрастает количество детей с ВБИ, обусловленными грибами рода Candida.

**Слайд №5**

Для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в родильных домах и неонатальных центрах при проведении дезинфекционных мероприятий можно выделить 4 основные группы средств:

* водные концентраты;
* средства быстрой дезинфекции;
* средства для гигиены рук;
* средства по уходу за кожей рук.

ООО «БОЗОН» имеет широкую линейку дезинфицирующих средств: концентратов, средств быстрой дезинфекции (спреи, салфетки), кожных антисептиков (всего порядка 20 наименований). Из них мы выбрали с учетом специфики родовспомогательных учреждений средства, обладающие низкой токсичностью, моющим действием, подтвержденной эффективностью и экономичностью.

**Слайд №6**

ПРОБЛЕМА ОЧИСТКИ И ДЕЗИНФЕКЦИИ ОБЪЕКТОВ В РОДИЛЬНЫХ ДОМАХ И НЕОНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ НЕ РЕШАЕТСЯ ОДНИМ УНИВЕРСАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ.

Каждый объект нуждается в:

* индивидуальном подходе
* специализированном средстве ухода

**Слайд №7**

Объекты которые подвергаются обработке и задачи поставленные перед дезинфектантом:

если мы обрабатываем поверхности, то это эффективность, быстрота обработки, отсутствие запаха, отсутствие липкости.

Инструмент – это эффективность, отсутствие коррозии, отсутствие фиксации

Руки – эффективность (смывы с рук отрицательные), Отсутствие дерматита

Эндоскоп – вынесен как отдельный объект исходя из высоко технологичности и сложности в обработке, при этом задачи сохраняются – это эффективность, отсутствие коррозии, отсутствие фиксации.

**Слайд №8**

Проблему мы описали, задачи перед дезинфектантом поставили, а теперь решение которое мы предлагаем с помощью наших продуктов:

1. Поверхности, текущая дезинфекция:

Приоль по режиму вирусы + бактерии + кандида, концентрация 1,5% - 60мин

Венделин по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 0,5% - 30 мин

Бионса по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 1% - 60 мин

Энке по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 0,15% - 60 мин

Кувезы

Венделин по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 0,5% - 30 мин

Энке Венделин по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 0,2% - 30 мин

2. Изделия медицинского назначения (дезинфекция + ПСО):

Венделин по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 1,5% - 30 мин

Бионса по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 2% - 30 мин

Энке по режиму вирусы + бактерии + кандида конц-ция 0,2% - 60 мин

**При подозрении на туберкулез (микобактерии терра) использовать средство «ЭНКЕ»**

Не используйте препараты, содержащие активный хлор, альдегиды, фенолы, для обработки поверхностей – материал может стать хрупким, потрескаться и прийти в негодность!!!

**Слайд №9**

Быстрая дезинфекция объектов в родильных домах и неонатальных центрах

Различные салфетки и спреи

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| При бактериальных, вирусных инфекциях и кандидозах | | | | | | | | |
| Салфетки Трилокс | | Салфетки Аживика | | Салфетки Трилокс Универсал | | Трилокс-спрей | | Аживика-спрей |
| Поверхности (в т.ч. столы (операционные, пеленальные, манипуляционные, родильные), кровати,  реанимационные матрасы, гинекологические кресла) | | | | | | | | |
| **5 мин** | **3 мин** | | **5 мин** | | **5 мин** | | **3 мин** | |
| Кувезы | | | | | | | | |
| **5 мин** | **3 мин** | | **5 мин** | | **-** | | **-** | |

**При подозрении на туберкулез (микобактерии терра) использовать**

**салфетки «Трилокс универсал»**

**Слайд №10**

**КОНЦЕНТРАТЫ ИЛИ ГОТОВЫЕ СРЕДСТВА?**

Преимущества **ГОТОВЫХ СРЕДСТВ** перед концентрированными дезинфицирующими средствами:

1. Экономия времени;
2. Удобство применения;
3. Не нужно использовать питьевую воду, в которой содержатся ионы хлора (часто в завышенных количествах);
4. Исключены ошибки при приготовлении рабочих растворов;
5. Нет необходимости закупать индикаторные полоски для определения концентраций дезинфицирующего раствора.

**Слайд №11**

РУКИ:

ОСНОВНОЙ РИСК

Более 80% инфекций передаются руками!

Необходимость гигиены рук – неоспорима!

Гигиена рук должна обеспечивать:

* эффективность антисептики
* не повреждение кожи дерматитами

**Слайд №12**

Средства для обработки рук медицинского персонала с минимальным повреждающим действием на кожу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Гигиеническая обработка рук медицинского персонала | | | |
| **Мыло Скиния**  Для обработки рук с особо чувствительной и воспалённой кожи.  Для гигиенической обработки тела детей с первых дней жизни. Мыло гипоаллергенно. | **к/а Аживика-пенка**  3 мл (4-6 доз),  экспозиция 30 сек. | **к/а Скиния**  3 мл,  экспозиция 30 сек. | **к/а Скиния Универсал**  3 мл,  экспозиция 30 сек |
| Обработка рук хирургов | | | |
| - | Двукратная обработка рук по 2 мл (3-4 дозы). Общее время обработки 5 мин.  Не обладает туберкулоцидными свойствами (микобактерии терра). | Двукратная обработка рук по 2,5 мл. Общее время обработки 3 мин.  При туберкулезе двукратная обработка по 5 мл с общим временем обработки 5 мин. | Порциями в зависимости от размера рук 2-3 мл. Общее время обработки 3 мин, включая туберкулез (микобактерии терра). |

Санитарная обработка тела, в т.ч. ступней ног производится средством «Аживика-пенка».

**Слайд №13**

Профессиональный крем для рук «СКИНИЯ» на водной основе:

* + масло ши
  + масло жожоба
  + масло зародышей пшеницы
  + витамин Е
* Восстановление гидролипидного баланса кожи
* Профилактика дерматита и аллергии
* Поддержание природной красоты и гладкости кожи
* Образует на поверхности кожи тончайшую

защитную пленку

**ВАЖНО!**

Крем не содержит стеариновой кислоты: быстро впитывается и не оставляет ощущения жирности и следов на документах и одежде.

**Рекомендуется для ежедневного ухода за руками.**

**Слайд №14**

КАЖДЫЙ ОБЪЕКТ ТРЕБУЕТ ИНДИВИДУАЛЬНОГО РЕШЕНИЯ ПО ОБРАБОТКЕ ДЛЯ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА

ВЫБОР ЗА ВАМИ!

Если у Вас возникли вопросы, можем обсудить их в предстоящем перерыве, а так же если требуется апробация в вашем ЛПУ.

СПАСИБО за ВНИМАНИЕ!