



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

09.11.2023 № 1613

г.Мінск

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПРИКАЗ

г.Минск

О порядке обращения белья в
организациях здравоохранения

На основании подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, в целях установления единообразного подхода к порядку обращения белья в организациях здравоохранения

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Рекомендации о порядке обращения белья в организациях здравоохранения (прилагаются).

2. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Минского горисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, обеспечить:

исполнение утвержденных настоящим приказом Рекомендаций;
оборудование прачечных организаций здравоохранения автоматизированными стирально-отжимными машинами, в том числе машинами проходного типа, в срок до 1 января 2026 г.

3. Признать утратившими силу:
постановление Главного государственного санитарного врача Республики Беларусь от 24 января 2005 г. № 3 «Об утверждении Инструкции 2.1.3./3.5.5.10-22-1-2005 «Технология обработки белья в лечебно-профилактических организациях»;

приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 мая 2004 г. № 143 «Об утверждении норм расхода моющих, отбеливающих и аппретирующих средств для обработки мягкого инвентаря, средств индивидуальной защиты и санитарно-гигиенической одежды в прачечных организаций здравоохранения системы Министерства здравоохранения Республики Беларусь».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей Министра по курации.

5. Настоящий приказ вступает в силу в следующем порядке:
часть первая пункта 94 Рекомендаций, утвержденных настоящим приказом, – после утверждения метода проведения микробиологического контроля качества обработки белья;

иные положения настоящего приказа – с 1 мая 2024 г.

Министр

Д.Л.Пиневич

УТВЕРЖДЕНО
Приказ
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
08.11.2023 № 1613

РЕКОМЕНДАЦИИ
о порядке обращения белья в
организациях здравоохранения

ГЛАВА 1

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие Рекомендации определяют порядок организации сбора, хранения, транспортировки, дезинфекции, стирки, сушки, глажки, ремонта и удаления текстильных изделий (далее – белье) в организациях здравоохранения, в том числе университетских клиниках.

2. Действие настоящих Рекомендаций распространяется на одеяла с синтетическим наполнением и шерстяные одеяла, подушки с синтетическим наполнением, а также на ассортимент текстильных изделий (далее – белье), а именно:

постельное белье (простыни, наволочки, пододеяльники);

пеленки, в том числе подкладные;

полотенца;

нательное белье пациентов (рубашки, пижамы, ночные сорочки, халаты и другое);

санитарная одежда (медицинские костюмы и халаты; головные уборы: медицинские шапочки, косынки; бахилы и другое) многократного применения;

спецодежда работников (утепленная и неутепленная);

столовое и кухонное белье;

покрывала, шторы, хлопчатобумажные мешки и другое.

Действие настоящих Рекомендаций не распространяется на обращение многоразовых изделий из текстильного материала, предназначенных для уборки (салфетки, mopы или другое), матрасов, подушек в герметичных гигиенических чехлах, а также с перьевым наполнением.

3. При необходимости стирки личной одежды пациентов в прачечных организациях здравоохранения порядок стирки определяется руководителем организации здравоохранения.

4. Для целей настоящих Рекомендаций используются термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХІІ «О здравоохранении», Законом

Республики Беларусь от 20 июля 2007 г. № 271-З «Об обращении с отходами», Законом Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-З «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», а также следующие термины и их определения:

«контаминированное» отделение (зона) прачечной – помещения для приемки и сортировки грязного белья, шлюз, зона загрузки грязного белья при использовании машин проходного типа или стиральный цех при использовании стиральных машин непроходного типа, при необходимости иные санитарно-бытовые помещения (склад временного хранения грязного белья, склад моющих и дезинфицирующих средств, помещение для хранения уборочного инвентаря, туалет/санитарный узел и другое);

обработка белья – комплекс физико-химических процессов, представляющих неполную (стирка и отжим), полную (стирка, отжим, сушка, глажка) и дополнительную (аппретирование, подсинивание, ароматизации и др.) обработку белья;

тара для белья – одноразовые или многоразовые емкости (контейнеры, мешки и другое), выполненные из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам;

«чистое» отделение (зона) прачечной – зона выгрузки белья стирально-сушильного цеха при использовании машин проходного типа, участок глажки белья и склад чистого белья, ремонтный цех, административные помещения, при необходимости иные санитарно-бытовые помещения (гардероб, комната для персонала, помещения хранения уборочного инвентаря, туалет/санитарный узел и другое);

шлюз – помещение на границе между «контаминированным» и «чистым» отделениями (зонами) прачечной, предназначенное для перехода между ними, смены (замены) санитарной одежды и средств индивидуальной защиты, обработки (замены) обуви, проведения гигиенической антисептики кожи рук.

5. Стирка белья организаций здравоохранения осуществляется в прачечных организациях здравоохранения, в том числе на договорной основе, либо в прачечных общего типа, при условии соблюдения технологий и режима стирки белья в соответствии с требованиями к стирке белья организаций здравоохранения.

6. В организации здравоохранения используется белье: одноразовое и многоразовое; стерильное и нестерильное.

7. Многоразовое белье перед стиркой сортируется по отделениям, ассортименту, цвету (белое и цветное) и степени загрязненности.

8. По степени загрязненности белье организаций здравоохранения сортируется на белье:

I степени загрязненности – новые изделия, не бывшие в использовании, а также белье после ремонта;

II степень загрязненности – белье, имеющее общие загрязнения (без видимых биологических загрязнений);

III степень загрязненности – белье, загрязненное биологическими выделениями (кровь, гной, мокрота, моча, каловые массы и другое).

9. Белье I степени загрязненности перед использованием подвергается стирке. Допускается его стирка без дезинфекции.

10. Белье III степени загрязненности, а также белье II степени загрязненности из инфекционных отделений, в том числе туберкулезных, дерматовенерологических и обсервационных (далее – отделения инфекционного профиля), отделений гнойной хирургии, палат для пациентов – носителей мультирезистентных штаммов микроорганизмов должно перед стиркой и (или) в процессе стирки подвергаться дезинфекции. Иное белье II степени загрязненности также рекомендуется подвергать дезинфекции в процессе стирки.

11. Белье от пациентов с инфекционными заболеваниями, указанными в приложении 1, перед направлением в прачечную должно подвергаться камерной дезинфекции.

12. Одеяла с синтетическим наполнением и шерстяные одеяла, подушки с синтетическим наполнением подвергаются:

дезинфекции – в случаях, определенных законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

стирке – при наличии видимых загрязнений.

13. Утепленная спецодежда работников стирается по мере загрязнения.

Смена санитарной одежды, неутепленной спецодежды работниками и передача на стирку проводятся по мере ее загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.

Смена санитарной одежды работниками отделений анестезиологии и реанимации, хирургических, асептических, ожоговых, эндоскопических, стоматологических, централизованных стерилизационных отделений (кабинетов), акушерских отделений (родовых и послеродовых палат, родильных залов), отделений для новорожденных, перевязочных, процедурных (прививочных) кабинетов, пищеблоков и буфетных раздаточных осуществляется ежедневно.

Не допускается стирка санитарной одежды в домашних условиях.

14. Белье организаций здравоохранения стирается в прачечных и мини-прачечных. Расположение отдельных помещений прачечных должно предусматривать непрерывность технологического процесса без пересечения и соприкосновения чистого и грязного белья.

15. Работники, участвующие в организации бельевого режима, должны быть обеспечены обувью, изготовленной из материалов, допускающих ее дезинфекцию, санитарной одеждой и средствами индивидуальной защиты в соответствии с требованиями настоящих Рекомендаций.

Для работы с грязным и чистым бельем должна быть выделена отдельная санитарная одежда (халат), которая надевается поверх чистой санитарной одежды. Многоцветная санитарная одежда должна иметь соответствующую маркировку. Одноразовая санитарная одежда используется однократно.

Смена санитарной одежды должна производиться ежедневно, а также незамедлительно в случае ее загрязнения. В наличии должен быть запас чистой санитарной одежды и средств индивидуальной защиты для экстренной замены в случае необходимости.

16. Работники, осуществляющие сбор грязного белья в отделении, в том числе при смене белья лежачим пациентам, должны использовать выделенные для работы с грязным бельем (проведения уборок) многоцветный или одноразовый дополнительный халат, одноразовые нестерильные или защитные влагостойкие перчатки, одноразовые средства индивидуальной защиты органов дыхания, головной убор, при необходимости – средства индивидуальной защиты глаз.

17. Работники, осуществляющие прием и сортировку грязного белья, должны использовать:

обувь, выполненную из влагостойких, поддающихся обработке с использованием моющих и дезинфицирующих средств материалов (при необходимости используются резиновые сапоги, галоши) или одноразовые бахилы;

санитарную одежду и средства индивидуальной защиты (многоцветный или одноразовый дополнительный халат, одноразовые нестерильные или защитные влагостойкие перчатки, головной убор и маска медицинская/респиратор класса не ниже FFP2 или N95, при необходимости – средства индивидуальной защиты глаз, нарукавники и непромокаемый фартук).

18. При работе с бельем пациентов с инфекционными заболеваниями с аэрозольным механизмом передачи выбор средств индивидуальной защиты органов дыхания (медицинской маски, респираторов класса FFP2 или N95, FFP3 или N99) определяется исходя из требований к использованию средств индивидуальной защиты органов дыхания при работе с такими пациентами.

19. Для дезинфекции транспортных средств, помещений, мебели, оборудования, медицинских изделий и иных объектов, задействованных в бельевом режиме, применяются дезинфицирующие средства,

зарегистрированные в установленном порядке, не содержащие в качестве действующего вещества компонентов, обладающих фиксирующим действием на белки и органические вещества (альдегиды, спирты при концентрации действующего вещества 60% и более).

20. После окончания работы с грязным бельем работники снимают санитарную одежду, дезинфицируют обувь и многоразовые средства индивидуальной защиты, удаляют одноразовые санитарную одежду и средства индивидуальной защиты при их использовании, проводят гигиеническую антисептику кожи рук.

Многоразовая санитарная одежда по окончании смены направляется в стирку.

21. Работники «чистого» отделения (зоны) прачечной, отделений организации здравоохранения при осуществлении работ с чистым бельем, в том числе в процессе смены белья, должны использовать чистую санитарную одежду и головной убор.

Многоразовая санитарная одежда по окончании смены направляется в стирку.

22. К работе в прачечных, в том числе в мини-прачечных, допускаются лица, прошедшие гигиеническое обучение по программе для работников прачечных в соответствии с законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

23. Транспортные средства, тележки для транспортировки белья (далее - бельевые тележки) и другое оборудование, предназначенное для транспортировки белья, после выгрузки грязного белья и перед загрузкой чистого подвергаются мытью (при наличии видимых загрязнений) и обработке с использованием дезинфицирующих средств.

24. Транспортные средства для транспортировки белья должны быть оборудованы стеллажами и (или) поддонами. Перевозка белья в неупакованном виде, на полу транспортного средства не допускается.

25. В централизованной грязной бельевой, а также в бельевых для грязного белья, в которых проводится сортировка, помещениях прачечной должна быть оборудована изолированная вытяжная вентиляция с механическим побуждением.

26. Помещения «контаминированного» отделения (зоны), склад чистого белья прачечной, централизованной грязной бельевой, бельевых для грязного белья, должны быть оборудованы медицинскими изделиями для очистки воздуха.

27. Внутренняя отделка бельевых для грязного белья, централизованной грязной бельевой, помещений прачечной должна быть выполнена из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам.

28. Порядок удаления изношенного белья определяется Инструкцией по обращению с отходами организации здравоохранения.

ГЛАВА 2

ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ БЕЛЬЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

29. Организации здравоохранения должны быть обеспечены бельем в соответствии с требованиями постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 октября 2002 г. № 73 «Об установлении норм оснащения мягким инвентарем в государственных учреждениях здравоохранения Республики Беларусь» и с учетом положений настоящих Рекомендаций.

30. Для ухода за пациентами рекомендуется использование современных средств гигиены (подгузники, гигиенические прокладки, впитывающие пеленки, салфетки и другие).

31. В организации здравоохранения используются стерильные:

- белье, в которое принимается новорожденный;
- операционное белье;
- нательное и постельное белье для пациентов асептического отделения (палаты);
- постельное белье для пациентов ожоговых отделений в условиях реанимационных палат (при необходимости);
- пеленки, простыни, салфетки, санитарная одежда, используемая при выполнении медицинских манипуляций, требующих условий стерильности;
- стерильная санитарная одежда при приеме родов (допускается использовать одноразовую стерильную санитарную одежду поверх чистой многоразовой);
- стерильная санитарная одежда, поверх чистой, – операционной хирургической бригадой;
- белье – в иных случаях, определенных требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Белье для стерилизации упаковывается в упаковочный стерилизационный материал на одно использование и после вскрытия используется одномоментно.

32. В организации здравоохранения устанавливается следующая периодичность смены белья:

в акушерских отделениях смена постельного белья проводится не реже одного раза в 3 суток, нательного белья и полотенец – ежедневно,

подкладных пеленок (салфеток) для родильниц при их использовании - по необходимости, но не реже 3 раз в сутки;

пеленки (салфетки) для кормления - перед каждым кормлением;

постельного и нательного белья для новорожденных - ежедневно и по мере загрязнения;

пациентам, поступающим на операцию, проводится смена нательного и постельного белья перед операцией, а также после операций ежедневно до прекращения выделений из ран и по мере загрязнения. Перед операцией пациенту выдается нательное белье организации здравоохранения;

в реанимационных отделениях, палатах интенсивной терапии смена постельного и нательного¹ белья проводится ежедневно и по мере загрязнения;

многоцветное белье в амбулаторно-поликлинических организациях (отделениях), лечебно-диагностических отделениях (кабинетах) используется индивидуально для каждого пациента;

в ожоговых отделениях смена нательного¹ и постельного белья для пациентов, а также лиц, осуществляющих уход, проводится не реже одного раза в 3 суток и по мере загрязнения;

в асептическом отделении (палате) смена стерильного нательного и постельного белья пациентам проводится не реже одного раза в сутки после гигиенической обработки кожных покровов;

в иных случаях смена постельного белья, полотенца должна проводиться по мере загрязнения, но не реже одного раза в 7 дней.

33. Сведения о смене пациентам постельного и иного белья организации здравоохранения должны быть задокументированы в определенном в организации здравоохранения порядке.

34. Допускается хранение белья, выделенного для каждого пациента на период проведения лечебно-диагностических процедур, в том числе в условиях дневного стационара, в индивидуальных пакетах с указанием сведений о пациенте в специально выделенном шкафу или секции шкафа.

35. Отделение в течение рабочей смены должно быть обеспечено запасом белья в объеме, установленном руководителем организации здравоохранения, но не менее среднесуточного расхода.

36. Белье выдается сестрой-хозяйкой в начале рабочей смены и по мере необходимости.

Хранение запаса белья с учетом расхода осуществляется в специально выделенном месте (шкафу), доступном для персонала отделения. Места хранения запаса белья оборудуются дозирующим устройством с антисептиком.

¹ При использовании белья организаций здравоохранения.

37. Все процессы, связанные со сбором и транспортировкой белья, рекомендуется осуществлять с использованием средств механизации.

38. Бельевые тележки должны иметь соответствующую маркировку и использоваться по назначению.

Допускается использование тележки, укомплектованной тарой для сбора грязного белья, чистым бельем для смены в пределах одной палаты, необходимыми средствами, инвентарем для проведения смены белья и дезинфекции объектов в окружении пациента, при создании условий, препятствующих вторичной контаминации чистого белья. После смены белья в пределах одной палаты проводится замена (опорожнение с последующей дезинфекцией) тары для сбора грязного белья и дезинфекция тележки.

39. Сбор грязного белья в палатах осуществляется в тару, выделенную для сбора грязного белья, расположенную на бельевых тележках. Предварительно белье очищается от посторонних предметов, сформированных каловых масс, крупных сгустков крови. Запрещается встряхивать и бросать на пол грязное белье.

Белье III степени загрязненности собирается в отдельную тару, имеющую соответствующую маркировку.

40. После опорожнения многоразовая тара для сбора грязного белья подвергается дезинфекции, одноразовая тара удаляется.

41. После смены постельного и нательного белья в палатах проводят текущую уборку с использованием дезинфицирующих средств, разрешенных к применению в присутствии людей, дезинфекцию воздуха и проветривание. В случае отсутствия возможности проведения текущей уборки с дезинфекцией воздуха и проветриванием, поверхности мебели, медицинской техники и изделий медицинского назначения в окружении кровати пациента подвергаются дезинфекции методом протирания.

42. Наружная поверхность тары с грязным бельем перед транспортировкой из бельевой для грязного белья дезинфицируется с использованием средств дезинфекции с коротким временем экспозиции.

43. Сортировка грязного белья в отделениях может осуществляться непосредственно на этапе его сбора в палате. В иных случаях сортировка грязного белья должна осуществляться в прачечной организации здравоохранения, централизованной грязной бельевой, а также в бельевой для грязного белья в случае ее расположения за пределами отделения (изолированно от лечебных помещений) либо оборудования ее изолированной вытяжной вентиляцией с механическим побуждением.

Сортировка детского белья (в том числе из отделений (палат) для новорожденных, акушерских отделений, пеленок (салфеток) для

кормления) и белья отделений инфекционного профиля, отделений гнойной хирургии осуществляется отдельно.

44. Бельевые для грязного белья, в которых не проводится сортировка грязного белья, должны быть оборудованы дозирующим устройством с антисептиком, стеллажами и (или) поддонами для хранения грязного белья, вешалками для санитарной одежды.

Помещения, в которых проводится сортировка грязного белья (централизованная грязная бельевая, бельевые для грязного белья), должны быть обеспечены:

умывальником, оборудованным дозирующими устройствами для жидкого мыла и антисептика, одноразовыми или многоразовыми полотенцами, закрепленными на крепежных устройствах, емкостью для сбора отходов;

стеллажами, поддонами для хранения грязного белья; весами, столом.

45. После сортировки грязное белье упаковывают в тару для грязного белья.

46. Мелкое белье (детская одежда, косынки, бахилы и другое) закладывается в сетки (мешки).

47. Хранение грязного белья осуществляется в таре для грязного белья на стеллажах, поддонах, вдали от нагревательных приборов.

48. В бельевой для грязного белья отделений временное хранение грязного белья до его сдачи в прачечную либо в централизованную грязную бельевую допускается не более 24 часов (за исключением выходных и праздничных дней).

49. В организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, мощностью до 50 посещений в смену, больничных организациях мощностью не более 25 коек упакованное для транспортировки грязное белье допускается хранить до вывоза в специально выделенном для этих целей шкафу (таре).

50. Текущая уборка бельевой для грязного белья, централизованной грязной бельевой проводится не менее 2 раз в сутки с использованием моющих и дезинфицирующих средств, в том числе после удаления грязного белья, генеральная уборка – еженедельно.

51. Приемка и выдача белья в/из структурных подразделений организаций здравоохранения осуществляются в соответствии с графиком, утвержденным руководителем организации здравоохранения.

При составлении графиков сдачи и приемки белья в них в первую очередь вносятся асептические отделения (палаты), асептические операционные, центральное стерилизационное отделение (стерилизационные) и далее с учетом перехода от чистого к контаминированному:

отделения (палаты) для новорожденных;
административно-управленческий персонал, пищеблок;
отделения (палаты), не отнесенные к иным категориям (в том числе акушерско-гинекологические (за исключением белья новорожденных), амбулаторно-поликлинические, физиотерапевтические отделения, клиничко-диагностические, микробиологические лаборатории, лечебно-диагностические, детские отделения, отделения терапевтического профиля и другие);
отделения скорой медицинской помощи;
отделения медицинской реабилитации;
отделения паллиативной медицинской помощи;
отделения хирургического профиля;
отделения анестезиологии и реанимации (палаты реанимации и интенсивной терапии);
отделения гнойной хирургии, в том числе септические операционные;
отделения инфекционного профиля.

С учетом результатов микробиологического мониторинга, профиля и специфики работы конкретных организаций здравоохранения, эпидемиологической ситуации в отделениях в порядок сдачи и приема белья могут вноситься изменения.

52. Для предотвращения возможного загрязнения чистое белье транспортируется в организацию здравоохранения и (или) в структурные подразделения упакованным в тару для чистого белья либо в одноразовую герметичную полиэтиленовую упаковку.

53. Чистое белье выдается в отделения по утвержденному в организации здравоохранения графику на основании квитанции или бланк-заказа, полученных при сдаче белья в стирку.

54. В чистой бельевой белье без тары размещают на стеллажах, полках или в закрывающихся шкафах, выполненных из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам.

В организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, мощностью до 50 посещений в смену, больничных организациях мощностью не более 25 коек допускается хранение чистого белья в выделенном для этих целей шкафу.

55. Помещения чистой бельевой оборудуются столами для сортировки и выдачи белья, дозирующим устройством с антисептиком, при необходимости - оборудованиием для глажки санитарной одежды.

56. Перед разбором, пересчетом и выдачей чистого белья сестра-хозяйка надевает выделенные для этих целей санитарную одежду, головной убор, выполняет гигиеническую антисептику кожи рук.

57. Белье, поврежденное в процессе стирки или изношенное, подлежит ремонту или удалению. На ремонт, для вторичного использования передается чистое белье. После ремонта белье направляется на повторную стирку по режимам для белья I степени загрязненности.

ГЛАВА 3

ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ БЕЛЬЯ В ПРАЧЕЧНОЙ

58. Во вновь возводимых, реконструируемых, технически модернизируемых, вновь размещаемых прачечных организаций здравоохранения помещения должны быть разделены на «контаминированное» и «чистое» отделения. Передвижение между «чистым» и «контаминированным» отделениями должно быть организовано через шлюз.

59. Во вновь возводимых, реконструируемых, технически модернизируемых, вновь размещаемых прачечных организаций здравоохранения предусматривается организация стирки белья в стиральных машинах проходного типа, имеющих два окна - загрузочное («грязное») и выгрузочное («чистое»).

Для стирки белья, за исключением белья отделений инфекционного профиля, отделений гнойной хирургии, допускается применение стиральных машин непроходного типа, бытовых стиральных машин в соответствии с требованиями настоящих Рекомендаций.

60. При переходе из «контаминированного» отделения (зоны) прачечной в «чистую» осуществляется смена санитарной одежды, средств индивидуальной защиты, дезинфекция обуви (снятие одноразовых бахил) и гигиеническая обработка рук.

61. В помещениях прачечной, мини-прачечной текущие и генеральные уборки проводятся после удаления белья из грязного отделения (зоны) в соответствии с этапами технологического процесса.

Текущие уборки в помещениях «контаминированного» отделения (зоны) проводятся не менее 2 раз в сутки с применением моющих и дезинфицирующих средств, последующей дезинфекцией воздуха, в помещениях «чистого» отделения (зоны) не менее 2 раз в сутки с применением моющих и (или) дезинфицирующих средств.

Генеральные уборки в помещениях «контаминированного» отделения (зоны) проводятся еженедельно (в помещениях с высокими потолками допускается проведение генеральной уборки на высоту 2,5 м), в помещениях «чистого» отделения (зоны) – ежемесячно.

62. Уборочный инвентарь должен соответствовать требованиям законодательства в области санитарно-эпидемиологического

благополучия населения. Выделяется отдельный уборочный инвентарь для помещений «контаминированного» и «чистого» отделений (зон), который хранится отдельно.

63. При приеме в прачечную, в том числе в мини-прачечную, белье проверяется на наличие метки на изделии или штампа организации здравоохранения, посторонних предметов и вещей, пересчитывается и взвешивается на весах, составляется квитанция или бланк-заказа в 3 экземплярах (для материально ответственных лиц отделений, бухгалтерии и прачечной).

64. Прием белья в прачечную осуществляется в «контаминированной» зоне с отдельным входом, сортировка белья (при ее осуществлении в прачечной) – в специально выделенном и оборудованном для данной цели помещении.

65. Хранение грязного белья в прачечной допускается не более 3 суток для белья I и II степени загрязненности и не более суток для белья III степени загрязненности (за исключением выходных и праздничных дней).

Грязное белье хранится на стеллажах или на поддонах.

66. Отдельные стиральные машины, помещения для сортировки выделяются для стирки:

детского белья, в том числе из отделений (палат) для новорожденных, акушерских отделений, пеленок (салфеток) для кормления;

белья отделений инфекционного профиля, отделений гнойной хирургии.

При невозможности выделения в прачечной отдельного помещения для сортировки данных категорий белья для этих целей выделяются отдельные бельевые для грязного белья, централизованные грязные бельевые, оборудованные в соответствии с требованиями настоящих Рекомендаций, либо обеспечивается проведение сортировки непосредственно в процессе сбора в отделениях.

67. Запрещена совместная стирка:

личной одежды пациентов и белья организаций здравоохранения; санитарной одежды (спецодежды) работников и иного белья.

68. Белье III степени загрязненности должно стираться в разные загрузки с бельем I и II степеней загрязненности. Не допускается стирка белья III степени загрязненности в бытовых стиральных машинах.

69. В организациях здравоохранения допускается устройство мини-прачечных для стирки санитарной одежды, используемых работниками организации здравоохранения полотенец, салфеток в специально выделенных для этих целей двух помещениях или в одном помещении с разделением на 2 зоны:

для сбора, временного хранения грязного белья и его стирки;
для сушки, глажения и временного хранения чистого белья.

В случае наличия одного помещения с разделением на 2 зоны работы с чистым и грязным бельем должны разграничиваться по времени.

Перед извлечением белья из стиральной машины в помещении мини-прачечной должна быть проведена текущая уборка.

Для сушки белья целесообразно устанавливать сушильные машины.

70. В мини-прачечных не допускаются:

использование помещений для иных целей;

стирка изделий из текстильного материала для уборки;

совместная (в одном цикле) стирка санитарной одежды персонала и полотенец, салфеток;

стирка санитарной одежды, полотенец и салфеток, загрязненных биологическими выделениями.

ГЛАВА 4

ТРЕБОВАНИЯ К СТИРКЕ И ДЕЗИНФЕКЦИИ БЕЛЬЯ

71. Для стирки белья организаций здравоохранения применяются средства моющие, средства моющие синтетические для стирки белья и одежды (ручной и машинной), для замачивания, аппретирования, подсинивания, подкрахмаливания, комплексного действия, для придания антистатических свойств для изделий из разных тканей, средства для отбеливания и удаления пятен для изделий из разных тканей (далее – средства для стирки), прошедшие процедуру оценки соответствия в установленном законодательством порядке.

72. Для стирки детского белья, в том числе из отделений (палат) для новорожденных, акушерских отделений, пеленок (салфеток) для кормления, применяются средства для стирки, разрешенные для мытья товаров детского ассортимента, в том числе могут использоваться средства для стирки на мыльной основе, не содержащие синтетических поверхностно-активных веществ, или мыло хозяйственное при необходимости совместно с содой кальцинированной.²

73. Для дезинфекции белья, не выдерживающего стирку при высоких температурах, применяются средства, обеспечивающие

² Норма расхода для стирки детского белья (белого и цветного с прочной окраской) II степени загрязненности мыла хозяйственного твердого 60-процентного составляет 19 кг на 1 тонну белья (далее – кг/т) при стирке в мягкой воде и 25 кг/т при стирке в жесткой воде, соды кальцинированной - 20 кг/т и 26 кг/т соответственно.

Норма расхода для стирки детского белья (белого и цветного с прочной окраской) III степени загрязненности мыла хозяйственного твердого 60-процентного составляет 23 кг/т при стирке в мягкой воде и 32 кг/т при стирке в жесткой воде, соды кальцинированной - 40 кг/т и 45 кг/т соответственно.

При стирке мылом хозяйственным твердым 60-процентным в воде с жесткостью более 4,28 мг-экв/л (более 12,0 град. Н) воду необходимо умягчить.

обеззараживание при используемых температурных режимах стирки, либо проводится дезинфекция путем предварительного замачивания в растворах дезинфицирующих средств в отдельной емкости.

Для дезинфекции белья организаций здравоохранения рекомендуется применять средства на основе хлорактивных, кислородактивных, надкислот, четвертичных аммониевых соединений, третичных аминов и их композиций, в том числе позволяющие совместить стирку, дезинфекцию и отбеливание белья, в инструкциях по применению которых есть указания на дезинфицирующие свойства (режимы и технологии его применения, дозировки, антимикробные свойства и другое).

Средства на основе полигексаметиленгуанидинов, альдегидов и фенолов для дезинфекции белья в процессе стирки не применяются.

74. Технологические карты стирки белья в прачечной организации здравоохранения, в том числе в мини-прачечной, разрабатываются с учетом профиля организации здравоохранения (отделений), типа стиральных машин, степени загрязненности, вида волокна, цвета и иных характеристик белья. Технологические карты утверждаются главным врачом организации здравоохранения, имеющей в своей структуре прачечную.

75. Технологические карты стирки белья для промышленных стиральных машин разрабатываются по форме приложения 2.

76. Технологические карты стирки белья для бытовых стиральных машин должна содержать следующие сведения:

сведения об обрабатываемом белье (степень загрязнения, вид белья);
наименование используемой программы стирки белья (при наличии функции);

максимальная загрузка белья (в кг);

наименование и количество средств для стирки, используемых для предварительной и основной стирки, иных этапов стирки (в расчете на 1 кг белья);

наименование и количество дезинфицирующего средства, используемого в процессе стирки (в расчете на 1 кг белья) при его применении;

проведение предварительной стирки;

температурный режим стирки;

проведение дополнительного полоскания;

скорость отжима (в об/мин).

77. Расход средств для стирки, дезинфицирующих средств определяется исходя из норм расхода, установленных производителем, с

учетом показателя жесткости воды, используемой в прачечной, количества белья, выбранных режимов (программ) стирки и иных факторов.

78. Для белья организаций здравоохранения при необходимости предусматривается дополнительная обработка (аппретирование, подсинивание, подкрахмаливание, ароматизация и другое).

79. Стирку проводят в автоматизированных стиральных машинах по программам стирки белья, установленным производителем прачечного оборудования, и на основании технологических карт по стирке белья.

80. Режим (программа) стирки определяется в зависимости от степени загрязнения, вида текстильных изделий и иных параметров с учетом требований настоящих Рекомендаций, технологических карт по стирке белья.

81. Фактическая масса загрузки белья определяется с учетом коэффициента загрузки. Для белья I и II степеней загрязненности коэффициент загрузки принимается равным 1,0; для белья III степени загрязненности – 0,8.

82. Моющие средства подаются в стиральные машины в виде раствора, приготовленного централизованно, в сухом виде или с использованием жидких модулей. При этом в первую стирку подается 2/3 моющих средств, во вторую – 1/3.

83. Детское белье, в том числе из отделений (палат) для новорожденных, акушерских отделений, пеленки (салфетки) для кормления стираются при температуре не менее 90°C.

84. В процессе стирки белье проходит от одного до трех циклов замочки. При стирке белья, загрязненного биологическими выделениями, температура воды при замачивании повышается постепенно во избежание «заваривания» с добавлением дезинфицирующих и отбеливающих средств.

85. В процессе стирки белья количество полосканий должно быть достаточным для выполаскивания остатков моющих и дезинфицирующих средств.

86. Сушка белья осуществляется в сушильных барабанах и иными методами сушки белья.

Глажение производится на гладильных катках, гладильных прессах, гладильных столах, манекенах различной производительности.

87. Процесс глажения зависит от ассортимента текстильных изделий. Прямое белье гладят на сушильно-гладильных катках, нательное белье пациентов, санитарную одежду, спецодежду работников на гладильных прессах, манекенах или на гладильных столах.

Допускается глажка санитарной одежды, спецодежды работников в специально выделенном помещении (зоне) в условиях структурного подразделения.

88. Проглаженное белье складывают и комплектуют по ассортименту для каждого отделения. Подготовленное для передачи в подразделения белье транспортируется на склад чистого белья.

89. Обработку стиральных, сушильных машин и иного технологического оборудования (мытьё, очистка фильтров) проводят согласно требованиям инструкции производителя оборудования, но не реже одного раза в 7 дней.

ГЛАВА 5

ОРГАНИЗАЦИЯ КОНТРОЛЯ ЗА КАЧЕСТВОМ ОБРАБОТКИ БЕЛЬЯ

90. Процесс стирки должен обеспечивать восстановление санитарно-гигиенических свойств белья.

Белье, обработанное в прачечных, должно соответствовать требованиям государственного стандарта Республики Беларусь СТБ 289-2003 «Услуги бытовые. Изделия, обработанные в прачечных. Общие технические условия», утвержденному и введенному в действие постановлением Комитета по стандартизации, метрологии и сертификации при Совете Министров Республики Беларусь от 12 июня 2003 г. № 20 (далее – СТБ).

91. Обработанное белье, не соответствующее требованиям СТБ, в том числе по результатам визуального осмотра, подлежат возврату на повторную обработку в прачечную, осуществлявшую стирку белья.

92. В случае недостаточного качества обработки белья в прачечной проводится корректировка норм расхода средств для стирки, дезинфицирующих средств либо их замена на иные.

93. Производственный контроль в прачечной организуется в соответствии с требованиями СТБ, иного законодательства в области государственного нормирования и стандартизации, законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

94. Бельевой режим в организации здравоохранения и оценка его качества должны осуществляться в рамках производственного контроля. Оценка качества соблюдения бельевого режима также осуществляется в ходе административных обходов и при осуществлении государственного санитарного надзора.

95. Микробиологический контроль качества обработки белья проводится в организациях здравоохранения в соответствии с методом контроля качества обработки белья.³

При получении нестандартных результатов лабораторных исследований микробиологического контроля качества обработки белья организация здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения с целью организации санитарно-противоэпидемических мероприятий информирует территориальные органы и учреждения, осуществляющие государственный санитарный надзор.

³ Применяется после утверждения метода проведения микробиологического контроля качества обработки белья.

Приложение 1
к Рекомендациям о порядке
обращения белья в
организациях здравоохранения

ПЕРЕЧЕНЬ

инфекций, при которых проводится
камерная дезинфекция белья пациентов
перед направлением в прачечную

1. Полиомиелит, вызванный диким полиовирусом.
2. Туберкулез.
3. Грибковые заболевания (микроспория, трихофития, фавус).
4. Чесотка.
5. Педикулез.
6. Холера, чума, натуральная оспа, оспа обезьян, лепра.
7. Высокочастичные вирусные геморрагические лихорадки (Ласса, Марбург, Эбола).
8. Инфекционные заболевания неясной этиологии, представляющие чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения.
9. Сибирская язва, сап, мелиоидоз.
10. Сыпной тиф и болезнь Брилла, другие риккетсиозы.
11. Орнитоз.
12. Анаэробные инфекции.

Приложение 2
к Рекомендациям о порядке
обращения белья в
организациях здравоохранения

Форма

ПРИМЕРНАЯ КАРТА
технологического процесса
стирки белья для промышленных стиральных машин

Операция	Режим			Средство для стирки/ вода
	температура, град. С	жидкостный модуль, куб. дм/кг	продолжительность, мин	
1	2	3	4	5
Замочка -дезинфекция (в отдельной емкости)				
Загрузка ¹				
Замочка первая ¹				
Замочка вторая				
Замочка третья				
Отжим промежуточный				
Полоскание промежуточное				
Стирка первая ¹				
Отжим промежуточный				
Полоскание промежуточное				
Стирка вторая ¹				
Отжим промежуточный				
Полоскание первое ¹				
Отжим промежуточный				
Полоскание второе ¹				
Полоскание третье				
Полоскание четвертое				
Полоскание пятое				
Отжим окончательный				
Растряска				
Выгрузка ¹				

¹ Обязательный этап стирки белья.