

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ **КЛИНИНГОВЫХ УСЛУГ** ТРЕБОВАНИЯМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ РЕЖИМОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ



■ **Вячеслав Брюшинин**, врач-эпидемиолог, заместитель начальника отдела комплексного обслуживания зданий – направление клининг ЛПУ ООО «УПЦ «Клининг Мастер»



■ **Вера Глебовская**, коммерческий директор ООО «УПЦ «Клининг Мастер»

На конференции «Аутсорсинг клининговых услуг в медицинских организациях города Москвы» /Экспоцентр, 12.03.2014/ главные врачи и эпидемиологи высказывали свои сомнения относительно реалистичности соблюдения требований санитарно-гигиенического и противоэпидемических режимов, установленных в ЛПУ, при уборке не силами санитарного персонала, а по контракту с клининговой компанией.

Большинство представителей уборочных компаний, присутствовавших на конференции, предлагали следующий механизм взаимодействия:

- клининговая компания осуществляет обслуживание, согласно перечня и периодичности работ, предусмотренных Договором;

- ответственные за санитарную часть представители Заказчика осуществляют контроль и предлагают, в случае необходимости, корректирующие действия.

Учебно-производственный центр «Клининг Мастер» предлагает внедрение внутриорганизационного производственного санитарного контроля в дополнение к лабораторному контролю, организованному Заказчиком.

Вячеслав Брюшинин /врач-эпидемиолог, заместитель начальника отдела комплексного обслуживания зданий – направление клининг ЛПУ ООО «УПЦ «Клининг Мастер»/ считает необходимым квалифицированное врачебное сопровождение оказания услуг уборки в медучреждениях. Основной задачей такого сопровождения является регулярное подтверждение соответствия предоставляемой услуги санитарным правилам, а также ведение соответствующей документации.

Медицинская деятельность объектов здравоохранения подлежит лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Вопросы эксплуатации объектов лечебно-профилактического профиля подлежат государственному санитарно-эпидемиологическому надзору на основе СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Правовые основания возможности проведения работ по санитарному содержанию помещений, оборудования, инвентаря сторонней организацией определены п.11.13 вышеуказанных правил: «Для проведения уборки (кроме помещений класса «А») допускается

привлекать профессиональные уборочные (клининговые) компании, работающие в круглосуточном режиме, для которых необходимо предусматривать отдельные помещения. Персонал клининговых компаний при проведении уборки в ООМД должен соблюдать настоящие правила. Требования к условиям труда персонала клининговых компаний, работающего в ЛПУ, определены пунктом 15 главы I настоящих правил».

Фактически, это уравнивает как в правах, так и в требованиях к профессиональным знаниям и навыкам, в рамках выполнения своих должностных обязанностей, персонал организации медицинской деятельности и привлеченных работников клининга.

Так, п.11.1. СанПиН 2.1.3.2630-10 регламентирует «... Администрация ЛПУ организует предварительный и периодический (не реже 1 раза в год) инструктаж персонала, осуществляющего уборку помещений по вопросам санитарно-гигиенического режима и технологии уборки». Инструктаж осуществляет врач-эпидемиолог (зам. руководителя по эпидемиологической работе) и/или помощник врача-эпидемиолога, имеющие специальную подготовку, а также зав. отделением, старшая медицинская сестра и другие, в зависимости от функциональных обязанностей. И если участие данных специалистов ЛПУ в первичном контроле знаний персонала клининговой организации обязательно, то периодический инструктаж, инструктаж сотрудника после выхода из отпуска, при переводе на другой участок работы может проводиться силами врача-эпидемиолога и/или дезинфектолога клининговой компании.

Проведение санитарных занятий и тренингов в организации клининга свидетельствует о высоком уровне услуги, адаптированном для конкретного лечебно-профилактического учреждения.

Конечно, уборка помещений относится лишь к одному из разделов работ по санитарному содержанию. Тем не менее, влажная уборка предполагает использование моющих и дезинфицирующих средств (п.11.1).

А, значит, возникают вопросы их правильного хранения, приготовления рабочих растворов, режимов работ, ротации, соблюдения мер общественной и личной безопасности. Соответственно, необходимо учитывать требования СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

Для мониторинга соблюдения вышеназванных санитарных правил компания-подрядчик должна осуществлять внутриорганизационный производственный санитарный контроль (основанный на лабораторном контроле), ориентированный на санитарно-эпидемиологические мероприятия обслуживаемого медицинского учреждения.

В свою очередь, СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» п.3.2., в перечне мероприятий производственного контроля, также предусматривает «визуальный контроль уполномоченными должностными лицами за выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, соблюдением санитарно-эпидемиологических правил, разработкой и реализацией мер, направленных на устранение выявленных нарушений». Помимо менеджера клининговой компании, визуальный контроль должен, безусловно, осуществлять и ответственный представитель Заказчика на плановой основе.

Таким образом, при заключении Договора на услуги клининга с ЛПУ необходимо руководствоваться следующими принципами:

1. Высшей формой контроля за соблюдением санитарно-эпидемиологических требований к организациям, осуществляемым медицинскую деятельность, является государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
2. Лечебно-профилактическое учреждение организует производственный контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемических режимов с проведением лабораторно-инструментальных исследований;
3. Клининговая компания также самостоятельно организует, согласованный с администрацией ЛПУ, санитарный производственный контроль, соответствующий обслуживаемым участкам уборки и дезинфекции;
4. Для организации действенного профессионального взаимодействия Заказчика и Исполнителя необходимо предусмотреть в штате клининговой компании должность врача-эпидемиолога; менеджеры по клинингу объектов ЛПУ должны, как минимум, пройти обучение на курсах повышения квалификации «Организация и проведение дезинфекционных мероприятий в лечебно-профилактических организациях».

Обеспечение соответствия клининговых услуг требованиям санитарно-гигиенического и противоэпидемических режимов, базируется на тщательно проработанном Договоре, Приложения к которому детализируют поставленные задачи. В качестве рекомендуемых Приложений к Договору оказания услуг уборки и профилактической дезинфекции можно выделить:

- Спецификация объектов уборки
- Спецификация оказываемых услуг
- Требования к задействованному персоналу

- Разрешенные к использованию оборудование и инвентарь
- Разрешенные к использованию моющие и дез. средства

- Важнейшие технологические операции /в первую очередь, процедуры профилактической дезинфекции и ротации дез.средств/
- Согласованная цветовая кодировка протирочных материалов и пакетов для различных отходов
- Программа производственного контроля
- Формы инспекционных листов
- Методика оценки качества услуг и обслуживания
- Протокол согласования договорных цен

Безусловно, в условиях непрестижности профессии, тяжести и рисков труда уборщика, острые кадровые проблемы действительно удобно переложить на плечи аутсорсинговой компании. Ведь, в случае удачного выбора подрядчика, мед.учреждение получает целый ряд преимуществ такого сотрудничества:

1. Привлечение, первичный отбор, обучение и инструктаж сотрудников осуществляет клининговая компания
2. Кадровое дело/производство, отчисления налогов, выплату заработной платы, социальные обязательства осуществляет клининговая компания
3. Первоначальные и текущие закупки уборочного оборудования и материалов осуществляет клининговая компания
4. Отсрочка платежа - оплата услуг уборки осуществляется по факту их оказания в течение нескольких недель после окончания отчетного месяца

На какие критерии можно ориентироваться при выборе компетентного партнера в области уборки:

- Опыт работы в области профессиональной уборки не менее 5-ти лет
- Опыт обслуживания медицинских учреждений, квалифицированный персонал
- Членство в профессиональных общественных организациях (ассоциации, некоммерческие партнерства, СПО)
- Наличие полиса страхования профессиональной ответственности
- Предоставление сведений о запланированных к использованию моющих и дез.средствах, уборочном инвентаре и оборудовании, а также сертификатов на них
- Готовность к разработке «Технологических карт», «Санитарных планов», «Программы планового производственного контроля», и их утверждению в качестве Приложений к Договору;
- Отсутствие сведений о недобросовестном исполнении своих обязательств перед клиентами и персоналом
- Предоставление подробного обоснования стоимости услуг

Международная практика показывает, что качественная уборка повышает эффективность мер дезинфекции, снижает риски распространения внутрибольничных инфекций, обеспечивает более комфортные условия для пациентов и мед.персонала, сокращает периодичность косметических и капитальных ремонтов, экономит время и средства ЛПУ на организацию, осуществление и контроль всего процесса уборки.