**О порядке обращения белья в организациях здравоохранения**

*(Приказ МЗ РБ № 1613 от 08.11.2023)*

1. Стирка белья организаций здравоохранения осуществляется в прачечных организаций 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.
2. В организации здравоохранения используется белье:

одноразовое и многоразовое;

стерильное и нестерильное.

1. Многоразовое белье перед стиркой сортируется по отделениям, ассортименту, цвету (белое и цветное) и степени загрязненности.
2. 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).

1. Белье *I степени* *загрязненности* перед использованием подвергается стирке. Допускается его стирка без дезинфекции.
2. 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.
3. Белье от пациентов с инфекционными заболеваниями, указанными в приложении 1, перед направлением в прачечную должно подвергаться камерной дезинфекции.
4. 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.

1. 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.

1. 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.
2. Работники, участвующие в организации бельевого режима, должны быть обеспеченны 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. Многоразовая 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.

1. 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) многоразовый или одноразовый дополнительный халат, одноразовые нестерильные или защитные влагостойкие перчатки, одноразовые средства индивидуальной защиты органов дыхания, головной убор, при необходимости - средства индивидуальной защиты глаз.
2. 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 (многоразовый 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).

1. *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.

1. 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.

1. 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.
2. Транспортные средства для транспортировки белья должны быть оборудованы стеллажами и (или) поддонами. Перевозка белья в неупакованном виде, на полу транспортного средства не допускается.
3. 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.
4. Помещения «контаминированного» отделения (зоны), склад чистого белья прачечной, централизованной грязной бельевой, бельевых для грязного белья, должны быть оборудованы медицинскими изделиями для очистки воздуха.
5. Внутренняя отделка бельевых для грязного белья, централизованной грязной бельевой, помещений прачечной должна быть выполнена из влагостойких материалов, устойчивых к моющим и дезинфицирующим средствам.
6. 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*.

1. 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;

многоразовое 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;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 При использовании белья организаций здравоохранения.

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

1. Сведения о смене пациентам постельного и иного белья организации здравоохранения должны быть задокументированы в определенном в организации здравоохранения порядке.
2. 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.
3. Отделение в течение рабочей смены должно быть обеспечено запасом белья в объеме, установленном руководителем организации здравоохранения, но не менее среднесуточного расхода.
4. 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. Все процессы, связанные со сбором и транспортировкой белья, рекомендуется осуществлять с использованием средств механизации.
2. 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.

1. ***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.

1. После опорожнения многоразовая тара для сбора грязного белья подвергается дезинфекции, одноразовая тара удаляется.
2. *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.
3. Наружная поверхность тары с грязным бельем перед транспортировкой из бельевой для грязного белья дезинфицируется с использованием средств дезинфекции с коротким временем экспозиции.
4. ***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.

1. ***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.

1. После сортировки грязное белье упаковывают в тару для грязного белья.
2. Мелкое белье (детская одежда, косынки, бахилы и другое) закладывается в сетки (мешки).
3. Хранение грязного белья осуществляется в таре для грязного белья на стеллажах, поддонах, вдали от нагревательных приборов.
4. 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).
5. 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).
6. *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.
7. *Приемка и выдача белья* в/из структурных подразделений организаций здравоохранения осуществляются в соответствии с графиком, утвержденным руководителем организации здравоохранения.
8. 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.
9. Чистое белье выдается в отделения по утвержденному в организации здравоохранения графику на основании квитанции или бланк-заказа, полученных при сдаче белья в стирку.
10. *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.

1. Помещения чистой бельевой оборудуются столами для сортировки и выдачи белья, дозирующим устройством с антисептиком, при необходимости - оборудованием для глажки санитарной одежды.
2. Перед разбором, пересчетом и выдачей чистого белья сестра­ хозяйка надевает выделенные для этих целей санитарную одежду, головной убор, выполняет гигиеническую антисептику кожи рук.

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. Высококонтагиозные 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 Брила, другие риккетсиозы.
11. Орнитоз.
12. Анаэробные инфекции.