



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

П Р И К А З

29.12 2021 г.

Донецк

№ 4184

Об утверждении Протокола техники накрытия стерильного стола медицинской сестрой (фельдшером, акушеркой) в операционной, перевязочной, процедурных кабинетах

С целью обеспечения единых, современных, научно обоснованных подходов к стандартизации медицинской помощи с позиций доказательной медицины, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 08 декабря 2020 г. № 2951 «О разработке медико-технологических документов по стандартизации медицинской помощи в системе Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики», частью 3 статьи 32 Закона Донецкой Народной Республики «О здравоохранении», подпунктом 2.1.2 пункта 2.1, пунктами 1.3, 3.5, 4.2 ПОЛОЖЕНИЯ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (новая редакция), утвержденного Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 17 февраля 2020 г. № 6-5,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Протокол техники накрытия стерильного стола медицинской сестрой (фельдшером, акушеркой) в операционной, перевязочной, процедурных кабинетах (далее - Протокол), прилагается.

2. Руководителям учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики обеспечить:

2.1. Соблюдение Протокола, утвержденного пунктом 1 настоящего Приказа.

2.2. Разработку и внедрение локального протокола учреждения здравоохранения на основе Протокола, утвержденного пунктом 1 настоящего Приказа.

3. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей учреждений здравоохранения Донецкой Народной Республики.

4. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на директора Департамента организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики.

5. Настоящий Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

И.о. Министра

А.А. Оприщенко

УТВЕРЖДЕН
Приказом Министерства
здравоохранения
Донецкой Народной Республики
19.12.2021 № 4184

ПРОТОКОЛ

техники накрытия стерильного стола медицинской сестрой
(фельдшером, акушеркой) в операционной, перевязочной,
процедурных кабинетах

1. Паспортная часть

1.1. Проблема, связанная со здоровьем:

Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), выполнение комплекса мероприятий по инфекционному контролю, сохранение стерильности инструментов, перевязочного материала, белья.

1.2. Код по МКБ-10: Не определяется.

1.3. Цель протокола: повышение эффективности стерилизационных мероприятий.

1.4. Соблюдение условий выполнения протокола:

Контроль стерильности проводит медицинский персонал, который раскрывает упаковку (бикс) и подклеивает все индикаторы контроля качества стерилизации в журнал по применению индикаторов паровой, воздушной стерилизации.

1.5. Дата составления протокола: декабрь 2021

1.6. Дата пересмотра протокола: декабрь 2024

1.7. Состав рабочей группы по разработке медико-технологических документов по стандартизации медицинской помощи в системе Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики по профилю «Сестринское дело»:

Составители	Учреждения-разработчики
Гуричева Юлия Олеговна, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Департамента организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения МЗ ДНР (председатель рабочей группы)	Отдел организации медицинской помощи взрослому населению Департамента организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения Министерства здравоохранения ДНР
Ёжикова Татьяна Витальевна, начальник Республиканского центра здоровья МЗ ДНР, республиканский внештатный специалист по сестринскому делу, заместитель председателя Рабочей группы	РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
Духонченко Ирина Марковна,	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

преподаватель – методист сестринского ухода при заболеваниях в терапии	ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ДОНЕЦКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
Резник Ирина Сергеевна, заведующая отделением «Сестринское дело»	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ГОРЛОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
Бабенко Елена Владимировна, главная медицинская сестра (секретарь рабочей группы)	ДОНЕЦКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
Скрипка Лилия Владимировна, заведующий отделением особо опасных инфекций - врач-эпидемиолог	РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ГСЭС МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
Давыдова Александра Владимировна, заведующий противоэпидемиологическим отделением - врач-эпидемиолог	РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ГСЭС МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
Нещерет Елена Николаевна, заведующий дезинфекционным отделом, врач-эпидемиолог	ДОНЕЦКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР РЕСПУБЛИКАНСКОГО ЦЕНТРА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ГСЭС МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
Сабадах Ирина Александровна	ГБУ «ШАХТЕРСКАЯ ЦГБ»
Черепанова Лариса Владимировна, главная медицинская сестра	ГБУ «ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 6 Г.МАКЕЕВКА»
Патрикеева Вера Владиславовна, главная медицинская сестра	ДОНЕЦКОЕ ОБЪЕДИНЕННОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

1.7. Актуальность проблемы: установление единых норм и требований к накрытию большого и малого стерильного стола в операционной, перевязочных и процедурных кабинетах учреждений здравоохранения.

2. Общая часть.

2.1. Для всех учреждений здравоохранения.

2.1.1. Накрытие большого стерильного стола в операционном (перевязочном) кабинете.

2.1.4. Накрытие «мини-стола» в процедурном кабинете.

2.1.1. Накрытие большого стерильного стола в операционном (перевязочном) кабинете

Цель: при условии соблюдения правил асептики сохранение стерильности инструментария и перевязочного материала на столе в течение 6 часов.

Оснащение:

стол большой в операционный (перевязочной), подставки под биксы, дезинфицирующий раствор, спиртовой кожный антисептик, жидкое мыло,

бумажные полотенца, стерильные биксы с бельем, инструментарием, упаковки стерильных перчаток, шариковая ручка.

Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре	
1. Перед накрытием стерильного стола провести текущую уборку, в том числе рабочих поверхностей с применением дезинфицирующего раствора в режимах, соответствующих регламенту по его применению	Обеспечение соблюдения санитарно-противоэпидемического режима
2. Провести обеззараживание воздуха в соответствии с объемом обеззараживаемого помещения (мощность бактерицидного потока должна составлять 1 ватт на 1 куб. м. или согласно инструкции по эксплуатации УФ-облучателя и классу чистоты помещения)	Обеспечение соблюдения санитарно-противоэпидемического режима
3. Надеть бахилы, шапочку и маску, без которых вход в операционную запрещен. В предоперационной провести гигиеническую обработку рук, извлечь бикс из стерильного мешка и поместить на столик или подставку в операционном зале	Удаление/уничтожение резидентной и транзитной микрофлоры с кожи рук Обеспечение соблюдения санитарно-противоэпидемического режима
4. Проверить герметичность, маркировку биксов, наличие на бирках даты и времени стерилизации	Контроль герметичности биксов после стерилизации
5. Указать на бирках биксов дату, время вскрытия и подпись вскрывшего бикс	Обеспечение документального подтверждения и личной ответственности
6. Провести хирургическую обработку рук	Соблюдение правил асептики
Выполнение протокола	
7. Нажав ногой на педаль подставки, на которой помещен бикс, или с помощью санитарки, открыть крышку бикса со стерильным бельем	Визуальный контроль стерильности изделий медицинского назначения после вскрытия бикса с оценкой параметров химических индикаторов
8. Из бикса достать химический индикатор стерильности № 1. Цвет индикатора сравнить с эталоном*	Соблюдение условий инфекционной безопасности
9. Отвернуть простынь, выстилающую бикс, так чтобы она закрыла края бикса	Соблюдение условий инфекционной безопасности
10. Достать стерильную одежду и одеть ее в следующем порядке: хирургический халат, стерильные перчатки	Соблюдение условий инфекционной безопасности
11. Аккуратно развернуть выстилающую бикс пеленку и достать индикатор стерильности № 2 и № 3, сравнить их с эталоном	Соблюдение условий инфекционной безопасности
12. При подготовке большого инструментального стола достать из бикса с операционным бельем по очереди две стерильные простыни, каждая из которых сложена вдвое и на вытянутых руках, движением от себя, не касаясь окружающих	Создание барьера между стерильной и нестерильной поверхностью

предметов, разложить простыни на левую и правую половины стола местами сгиба – к стене.	
13. Простыни располагают «внахлест» таким образом, чтобы по центру стола края одной простыни заходили на другую простыню не менее чем на 10 см, а края простыней со всех сторон стола свисали примерно на 15 см	Создание барьера между стерильной и нестерильной поверхностью
14. Из бикса с операционным бельем достать третью простынь, развернуть ее в два слоя на вытянутых руках и, движением от себя, застелить сверху первых двух простыней, чтобы передний ее край (место сгиба простыни) свисал от края стола на 10 см, а дальний край (сдвоенный) подвернут наверх по краю стола	Создание барьера между стерильной и нестерильной поверхностью
15. Из бикса с операционным бельем достать четвертую простынь, свернутую в два слоя и положить поверх третьей простыни, чтобы передний ее край (место сгиба простыни) свисал от края стола на 10 см, а дальний край (сдвоенный) подвернут вниз и вложен в дальний край второй простыни подвернутой вверх, образуя карман	Создание непроницаемого барьера для микроорганизмов из окружающей среды Запас длины простыни с переднего края стола необходим для того, чтобы после заполнения стола материалом и инструментами содержимое было полностью накрыто
16. Поднять простынь за два передних угла и сложить ее «гармошкой» так, чтобы внутренняя сторона простыни находилась сверху, а края были откинута назад, от себя	Создание непроницаемого барьера для микроорганизмов из окружающей среды
17. Из бикса в установленном для работы порядке на стерильном столе между третьей и четвертой простынями разложить инструменты, материал и т.д.	Обеспечение удобства работы операционной сестры
18. Закрыть стерильный стол, развернув четвертую простынь, сложенную «гармошкой» так, чтобы передний ее край, свисал на 15 см от края стола	Создание непроницаемого барьера для микроорганизмов из окружающей среды
19. Достать из бикса пятую простынь, сложенную вдвое и движением от себя, накрыть стол, чтобы место сгиба простыни было спереди и свисало на 15 см от края стола	Создание барьера между стерильной и нестерильной поверхностью
Окончание процедуры	
20. Зафиксировать все слои простыней сзади двумя зажимами, спереди захватить двумя зажимами только верхний слой по краям. Стол накрыт. Прикрепить к левому верхнему углу простыни бирку (дата, время, накрытия стерильного стола и подпись медицинской сестры)	Фиксируется время использования стерильного стола – 6 часов
Запрещается! Прикасаться к стерильной части стола не стерильными руками.	

Возвращать на большой стерильный стол неиспользованный медицинский инструментарий, перевязочный материал, оставлять открытым большой стерильный стол

Примечание:

* При несоответствии химического индикатора эталону, поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения и направить материал на повторную стерилизацию.

Большой инструментальный стол накрывают один раз в день непосредственно перед первой операцией. Во время работы инструменты и материалы с большого инструментального стола разрешается брать только в стерильных перчатках с помощью стерильного корнцанга/пинцета.

После проведенной операции на большой инструментальный стол дополнительно, пополняя из стерильной укладки, выкладывают инструменты и материалы, необходимые для следующей операции.

Малый инструментальный стол накрывают непосредственно перед проведением оперативного вмешательства.

2.1.2. Накрытие стерильного «мини-стола» /стерильного лотка в процедурном/манипуляционном кабинете

Цель: сохранение стерильности инструментария, перевязочного материала, другого в стерильном лотке при условии соблюдения правил асептики в течение не более 2 часов для работы в палате, процедурном кабинете.

Примечание: стерильный «мини-стол» накрывается непосредственно перед работой. Если стерильный «мини-стол» используется для проведения процедур в палатах, то его располагают при возможности на передвижном столике. Верхняя его часть делится на стерильную зону, где ставится лоток, накрытый стерильной салфеткой со стерильным инструментарием, перевязочным материалом и не стерильную зону, где могут находиться флаконы с лекарственными препаратами, спиртом, упаковки шприцов одноразового использования.

На нижнем ярусе находится емкость для сбора медицинских отходов.

Оснащение: стерильный стол, стерильный «мини-стол» (лоток), передвижной столик, лотки, стерильный бикс с пеленками, кожный антисептик, жидкое мыло, бумажные полотенца, емкость со стерильным пинцетом (корнцангом), шариковая ручка.

Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре	
1. Провести гигиеническую обработку рук с использованием кожного антисептика	Обеспечение удаления транзиторной микрофлоры с кожи рук
2. Из стерильной емкости взять подающий корнцанг (пинцет)	Соблюдение инфекционной безопасности
Выполнение процедуры	
3. Взять со стерильного стола/бикса	Соблюдение инфекционной безопасности

корнцангом (пинцетом) лоток и поставить его на рабочий стол	
4. Со стерильного стола/бикса подающим корнцангом (пинцетом) взять стерильную пленку, сложенную в четыре слоя, застелить ею лоток	Соблюдение инфекционной безопасности, санитарно-противоэпидемического режима
5. Между двумя нижними и двумя верхними слоями пленки положить стерильный пинцет, ватные (марлевые) шарики, перевязочный материал, другое	Соблюдение инфекционной безопасности
Окончание процедуры	
6. К краям двух верхних слоев пленки прикрепить цапки. К левой цапке прикрепить бирку с указанием времени накрытия лотка и подписи медицинской сестры	Соблюдение инфекционной безопасности. Обеспечение личной ответственности

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Приказ Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 25.08.2015 г. № 422 «Об утверждении Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело».

2. Приказ Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 25.09.2015 г. № 595 «Об утверждении Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 «Акушерское дело».

3. Приказ Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 25.09.2015 г. № 593 «Об утверждении Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело».

4. Приказ Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики от 25.08.2015 г. № 423 «Об утверждении Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика».

5. Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 21.12.15 г. № 012.1/670 «Об утверждении основных документов по вопросам контроля качества оказания медицинской помощи».

6. Приказ МЗ Украины от 21.09.10 г. № 798 «Об утверждении методических рекомендаций» «Хирургическая и гигиеническая обработка рук медицинского персонала».

7. Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 10.01.18 г. № 26 «Об утверждении Государственных санитарных правил и норм «Санитарно-эпидемиологические требования по обращению с медицинскими отходами».

8. Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной

Республики от 23.04.2020 г. № 836 «Об усилении мер биологической безопасности в медицинских лабораториях».

9. Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 07.12.2017 г. № 2201 «Об утверждении документов в сфере оказания доврачебной неотложной медицинской помощи».

10. Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 13.06.2016 г. № 575 «Об утверждении нормативных правовых актов о мерах защиты работников от заражения ВИЧ-инфекцией при использовании профессиональных обязанностей».

11. Приказ Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики от 11 августа 2021 г. № 2488 «Об утверждении Протокола техники проведения уборок медицинской сестрой (фельдшером, акушеркой) в процедурном, манипуляционном, перевязочном, операционном кабинете».

И.о. Министра здравоохранения
Донецкой Народной Республики



А.А. Оприщенко

ОДОБРЕНО

Экспертным советом по
стандартизации медицинской
помощи в системе Министерства
здравоохранения Донецкой
Народной Республики
22 декабря 2021 г. № 19