ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ»

ЛЕКЦИЯ 1. ТЕМА 1. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ САНИТАРИИ И ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

Производственная санитария и личная гигиена в салонах красоты представляют собой комплекс регламентированных мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний, обеспечение безопасных условий труда персонала и оказание безопасных услуг клиентам. В условиях непосредственного контакта мастеров с кожными покровами и волосами посетителей особую значимость приобретает системный подход к инфекционному контролю, основанный на современных эпидемиологических принципах и нормативно-правовой базе Российской Федерации.

Инфекционная безопасность: понятие нозокомиальной (внутрибольничной) инфекции (ВБИ)

Нозокомиальная (внутрибольничная) инфекция (ВБИ) в контексте индустрии красоты трактуется как инфекция, приобретённая в результате оказания услуг в салоне, при этом первичное инфицирование не находилось в стадии инкубации на момент обращения клиента. В бьюти-сфере корректнее использовать термин «инфекция, связанная с оказанием услуг», поскольку традиционная дефиниция ВБИ относится к медицинским организациям. Однако эпидемиологические механизмы и принципы контроля идентичны.

Масштаб проблемы обусловлен высокой частотой микротравм (маникюр, педикюр, эпиляция, косметологические чистки), постоянным контактом с биологическими жидкостями и кожным эпителием, а также высокой оборачиваемостью клиентов. Структура инфекций, регистрируемых в учреждениях индустрии красоты, включает:

- бактериальные поражения (стафилококковые, стрептококковые инфекции, псевдомонады);
- грибковые поражения (дерматомикозы, кандидозы);
- вирусные инфекции (вирус папилломы человека, вирусы герпеса, парентеральные гепатиты В и С, ВИЧ — при нарушении правил обработки инструментов);
- паразитарные поражения (педикулёз).

Способы передачи инфекции в учреждениях индустрии красоты

В салонах красоты реализуются следующие пути передачи инфекций:

1. **Контактный путь** — прямой (при касании инфицированных участков кожи) и непрямой (через инструменты, поверхности, текстиль).
2. **Артифициальный путь** — обусловленный нарушением правил стерилизации и дезинфекции при инвазивных и полуинвазивных процедурах (маникюр, педикюр, татуаж, пирсинг, чистка лица).
3. **Воздушно-капельный путь** — актуален при процедурах, сопровождающихся образованием аэрозолей (аппаратная косметология, шлифовка кожи).
4. **Фекально-оральный путь** — возможен при несоблюдении правил личной гигиены персонала (например, при работе с клиентами после посещения туалета без должной обработки рук).

Факторы, влияющие на восприимчивость «хозяина» (клиента или мастера) к инфекции, включают:

- наличие микротравм, порезов, трещин на коже;
- иммунодефицитные состояния (в том числе физиологические — беременность, пожилой возраст);
- хронические дерматологические заболевания;
- приём иммуносупрессивной терапии;

• нарушение целостности слизистых оболочек.

Группы риска среди клиентов: лица с ослабленным иммунитетом, беременные женщины, дети, люди с хроническими дерматозами. Среди персонала — мастера, имеющие повреждения кожи рук, хронические заболевания верхних дыхательных путей, а также сотрудники, не соблюдающие правила личной гигиены.

Резервуары возбудителей инфекции

Резервуарами возбудителей в салонах красоты выступают:

• **Руки персонала** — основной фактор передачи патогенных и условно-патогенных микроорганизмов. На коже кистей могут присутствовать транзиторная и резидентная микрофлора, включая Staphylococcus aureus, Streptococcus spp., Pseudomonas aeruginosa.

• **Инструменты** — особенно те, которые контактируют с повреждённой кожей (кусачки, пушеры, фрезы, иглы). При недостаточной обработке они становятся переносчиками вирусов гепатитов, ВИЧ, ВПЧ.

• **Оборудование** — косметологические аппараты, лампы, кресла, подголовники, подлокотники. Пористые и трудноочищаемые поверхности способны удерживать микроорганизмы длительное время.

• **Текстиль и расходные материалы** — полотенца, салфетки, пеньюары, простыни. При многократном использовании или ненадлежащей стирке они служат резервуаром для грибков и бактерий.

• **Воздушная среда** — при недостаточной вентиляции и отсутствии бактерицидных рециркуляторов в воздухе могут сохраняться патогенные микроорганизмы.

• **Вода и системы водоснабжения** — застойная вода в ёмкостях для педикюра, шлангах, фильтрах может быть средой для размножения Pseudomonas и легионелл.

Инфекционный контроль: понятие «санитарно-противоэпидемический режим»

Санитарно-противоэпидемический режим в салонах красоты — это совокупность организационных, технических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекций. Он включает:

• зонирование помещений (разделение «чистых» и «грязных» зон);

• регламентацию потоков клиентов и персонала;

• систему дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации;

• контроль за состоянием воздушной среды и микроклиматом;

• организацию производственного контроля (лабораторный мониторинг, ведение журналов учёта).

Действующие нормативно-правовые документы, регламентирующие профилактику ВБИ и инфекционную безопасность в 2026 году:

• СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (с изменениями, действующими в 2026 году);

• СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;

• методические рекомендации Роспотребнадзора по организации дезинфекционного режима в организациях, оказывающих бытовые услуги;

• отраслевые стандарты и внутренние СОПы (стандартные операционные процедуры), разрабатываемые на базе указанных документов.

Организационно-методические документы по инфекционному контролю включают:

• программу производственного контроля салона;

• инструкции по дезинфекции и стерилизации;

- алгоритмы действий при аварийных ситуациях (порез, укол, контакт с биоматериалом);
- графики уборки, дезинфекции и технического обслуживания оборудования;
- журналы учёта расхода дезсредств, стерилизации инструментов, контроля работы стерилизаторов.

Гигиенические требования к мастеру

Требования к рабочей одежде и обуви мастера

Рабочая одежда мастера должна быть:

- изготовлена из материалов, устойчивых к воздействию дезинфицирующих средств и многократной стирке при температуре не ниже 60 °C;
- закрывать тело полностью (халат или костюм), исключая открытые участки кожи;
- иметь короткие рукава либо плотно прилегающие манжеты (для удобства обработки рук);
- использоваться исключительно в пределах салона и меняться ежедневно либо при загрязнении.

Головной убор (шапочка или косынка) обязателен для предотвращения попадания волос в рабочую зону и на клиента. Обувь должна быть закрытой, легко поддающейся дезинфекции, на нескользящей подошве, с возможностью влажной уборки. Использование текстильной обуви без возможности полноценной дезинфекции не допускается.

Личная гигиена мастера, внешний вид

Мастер обязан:

- ежедневно принимать душ, следить за чистотой тела и волос;
- не использовать парфюмерию с резким запахом (во избежание аллергических реакций у клиентов);
- иметь коротко подстриженные ногти без лака и искусственных покрытий (длинные ногти и лак затрудняют качественную обработку рук и могут быть источником контаминации);
- не носить ювелирные украшения на руках (кольца, браслеты), которые мешают полноценной обработке кожи и могут стать резервуаром микроорганизмов;
- при наличии повреждений кожи на руках (порезы, трещины, экзема) — временно отстраняться от работы либо использовать непроницаемые защитные перчатки и повязки.

Санитарно-гигиенические требования к обработке рук мастера, уход за руками

Обработка рук мастера — ключевой элемент инфекционного контроля. Применяются два основных метода:

1. **Гигиеническая обработка рук** — проводится перед началом работы, после посещения туалета, перед контактом с клиентом, после контакта с потенциально загрязнёнными поверхностями. Используются кожные антисептики с содержанием этилового спирта не менее 70 % или изопропилового спирта не менее 60 %. Время экспозиции — не менее 30 секунд.
2. **Мытьё рук с мылом и водой** — при видимом загрязнении, после уборки, перед надеванием перчаток. Используется жидкое мыло в дозаторах одноразового применения. После мытья руки высушиваются одноразовыми бумажными полотенцами.

Уход за кожей рук включает регулярное использование увлажняющих и защитных кремов, предотвращающих сухость, трещины и дерматит, вызванные частой обработкой антисептиками. При появлении признаков контактного дерматита мастер должен обратиться к врачу и временно ограничить контакт с агрессивными средствами.