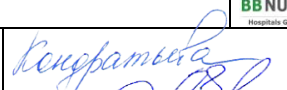

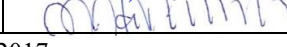








Тип документа	АЛГОРИТМ				Страница 1 из 7
Назначение	Медицинский персонал Представительств ТОО «B.V.NURA» в Республике Казахстан				
Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.0	Редакция	001
Название	СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ				
Разработано	Директор по операционно-клинической деятельности	Кондратьева О.О.			
Согласовано	Медицинский директор	Аубакиров М.Е.			
Подписано	Генеральный директор	Эргезер М.Ф.			
Утверждено	Приказом Генерального директора ТОО «B.V.NURA» №20 от 04.05.2017 г.				
К внедрению с	10.05.2017 г.				


Цель:




- Сформулировать стандартные меры инфекционной безопасности в целях снижения риска распространения микроорганизмов от известных и потенциальных источников инфекции, профессионального заражения и инфицирования пациентов.


№	Положения
1.	Источники инфекции (в т.ч. потенциальные): кровь и биологические жидкости (кроме пота), неповрежденная кожа и слизистые оболочки, а также колонизированные сегменты ИМН, контаминированные лекарственные средства.
2.	Стандартные меры инфекционной безопасности (СМИБ) – это комплекс базовых мер, направленных на снижение риска перекрестной инфекции среди пациентов, а также на минимизацию риска профессионального заражения.
3.	Выполнение стандартных мер инфекционной безопасности является обязательным для всех сотрудников, во всех рабочих ситуациях, при работе с любым пациентом, всегда , не полагаясь на собственную проницательность в отношении принадлежности того или иного пациента к группе «высокого риска».
4.	К Стандартным мерам инфекционной безопасности относятся: <ol style="list-style-type: none"> Размещение пациента/ оценка инфекционных рисков, Гигиена рук (персонала, пациентов, посетителей), Респираторная гигиена и кашлевой этикет, Средства индивидуальной защиты (СИЗ), Безопасное использование ИМН и предметов ухода за пациентом, Безопасное обращение со средой/ помещениями ЛПУ, Безопасное обращение с грязным бельем, Безопасное обращение с медицинскими отходами (включая колюще-режущие предметы), Безопасное обращение колюще-режущими предметами, Действия при разливе биологических жидкостей, Постконтактная профилактика профессионального заражения инфекциями с парентеральным путем передачи, Безопасное выполнение инвазивных манипуляций.
13.	<div style="display: flex; align-items: center;">   <div style="margin-left: 20px;"> <p>Размещение пациента/ оценка инфекционных рисков:</p> <ul style="list-style-type: none"> Каждый пациент должен быть оценен на инфекционные риски незамедлительно по прибытии в отделение/ центр (если возможно, то до отправления из другой лечебной зоны) и должен подвергаться регулярной повторной оценке, Эта оценка должна включать решения о размещении пациента в отделении/ зале/ палате в соответствии с клиническими потребностями/ потребностями в уходе, Оценка риска должна включать инфекционную опасность пациента для окружающих и опасность окружающих для пациента. <p>Пациенты, которые могут представлять собой риск перекрестной контаминации:</p> <ul style="list-style-type: none"> Пациенты с диареей, рвотой, кожной сыпью неясной этиологии, лихорадкой или респираторными симптомами, Лица, о которых известно, что ранее они были больны мультирезистентными инфекциями (MDROs), например MRSA (метициллинрезистентный золотистый стафилококк), CRE (карбапенемаза-продуцирующие энтеробактерии), Лица, которые были госпитализированы за пределами РК в течение предыдущих 12 месяцев. </div> </div>

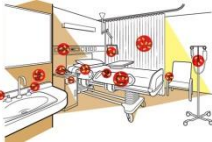


Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.0	Редакция	001	Страница 2 из 7	
Название	СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ								


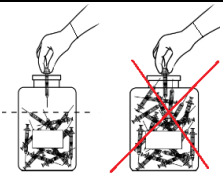


14.		<p>Гигиена рук: Важная практика, снижающей передачу инфекционных агентов, являющихся причиной внутрибольничного инфицирования.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Избегайте ненужных прикосновений к поверхностям предметов, окружающих пациента. • Когда руки явно загрязнены и/или контаминированы биологическими жидкостями – мойте руки водой и мылом. • Если для мытья рук Вы используете мыло, не содержащее антисептик – после мытья рук следует выполнить обработку кожным спиртосодержащим антисептиком. <p>Выполняйте гигиеническую обработку рук:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Перед контактом с пациентом, • Перед чистой/асептической процедурой • После контакта с пациентом, • После ситуации, связанной с риском контакта с биологическими жидкостями, • После контакта с объектами внешней среды в окружении пациента. <p>Некоторые инвазивные манипуляции требуют выполнения хирургической обработки рук.</p>
15.		<p>Респираторная гигиена и кашлевой этикет:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Медперсонал и пациенты должны быть обучены обращению с респираторными секретами для предотвращения воздушно-капельного инфицирования, особенно во время сезонных вспышек вирусных инфекций респираторного тракта. • Предложите маску пациенту или посетителю с кашлем или другими респираторными симптомами до его входа в лечебную зону.
16.		<p>СИЗ (средства индивидуальной защиты): Используйте средства индивидуальной защиты при наличии риска контакта с биологическими жидкостями. Снимите СИЗ и утилизируйте одноразовые СИЗ до того, как отойдете от пациента/ выйдете из бокса пациента.</p> <p>Защита рта, носа, глаз: Используйте соответствующие СИЗ для защиты слизистых оболочек глаз, носа и рта во время манипуляций и процедур по уходу, сопровождающихся риском разбрызгивания биологических жидкостей. Во время аэрозоль-генерирующих манипуляций используйте один из следующих пунктов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Лицевой экран/щиток, полностью закрывающий лицо, • Маску для лица и защитные очки (НЕ очки с диоптриями). <p>Перчатки: <u>Перчатки должны быть надеты:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • перед асептической манипуляцией, • если предстоит контакт с кровью или другими биологическими жидкостями, включая контакт с поврежденной кожей и слизистыми оболочками (независимо от необходимости соблюдать асептичность), • при контакте с пациентом (и с объектами внешней среды в его непосредственном окружении), если этого требуют контактные меры предосторожности. <p><u>Перчатки должны быть сняты:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • сразу после того, как перчатки повреждены (или заподозрено нарушение их целостности); • после того, как контакт с кровью, другими биологическими жидкостями или с поврежденной кожей и слизистыми оболочками завершен; • после того, как завершен контакт с одним пациентом или с контаминированными участками тела, или объектами внешней среды в окружении пациента, • если есть показания для проведения гигиены рук.


Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.0	Редакция	001	Страница	3 из 7	
Название	СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ									

17.		<p>Халаты и фартуки: Одноразовый фартук может использоваться для защиты униформы от контаминации при разбрызгивании биологических жидкостей. Фартуки меняются при переходе от пациента к пациенту и немедленно после завершения выполняемой манипуляции.</p> <p>Халат используется, если есть риск обширного разбрызгивания биологических жидкостей (напр., в операционной или при установке ЦВК в ПИТ), Халаты меняются при переходе от пациента к пациенту и немедленно после завершения выполняемой манипуляции.</p> <p>Практика рутинного надевания халатов на посетителей отделений высокого риска (ПИТ) не является целесообразной.</p>
18.		<p>Безопасное использование ИМН и предметов ухода за пациентом:</p> <p>Предметы ухода и ИМН легко контаминируются кровью, биологическими жидкостями и инфекционными агентами. Следовательно, легко передать возбудители инфекций через предметы общего/многоцветного использования во время оказания медицинской помощи.</p> <p>ИМН и предметы ухода классифицируются:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Одноразовые – используются один раз для одного пациента, затем утилизируются. Никогда не используются повторно, даже для того же самого пациента. Маркируются производителем значком на упаковке:  <ul style="list-style-type: none"> ○ Шприцы и иглы – ИМН одноразового использования. Не должны никогда использоваться более, чем для одного пациента или более, чем для одной инъекции. ○ Никогда не вводите перентеральные препараты из однодозового шприца, флакона, пакета нескольким пациентам. • ИМН для использования у одного пациента – могут быть использованы повторно, но у того же самого пациента, • Многоцветные инвазивные ИМН – используются однократно, затем подлежат дезинфекции, ПСО, стерилизации (напр., хирургические инструменты), • Многоцветные неинвазивные ИМН (также известные как предметы ухода) – повторно используются более, чем у одного пациента с обязательной деконтаминацией после каждого использования (судна, лотки, каталки и т.д.) <p>Перед использованием любых стерильных ИМН убедитесь, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Упаковка не повреждена, • Нет явных признаков контаминации упаковки, • Действующий срок годности. <p>Дезинфекция многоцветных неинвазивных ИМН должна выполняться:</p> <ul style="list-style-type: none"> • После каждого использования, • После контаминации кровью или другими биологическими жидкостями, • Через определенные промежутки времени как часть процесса текущей уборки, • Перед проверкой функционирования, сервисным обслуживанием или ремонтом. <p>Все многоцветные неинвазивных ИМН после дезинфекции подлежат ополаскиванию водой и хранятся чистыми и сухими.</p>

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.0	Редакция	001	Страница 4 из 7	
Название	СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ								

19.		<p>Безопасное обращение со средой/ помещениями ЛПУ:</p> <p>Среда помещений ЛПУ должна быть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Явно чистой, свободной от ненужных предметов и оборудования для эффективного выполнения текущей и генеральной уборки; • В хорошем состоянии, без видимых повреждений; • Подлежит регулярной очистке и дезинфекции в соответствии с Алгоритмами ТОО «В.В.NURA» инструкциями производителей дез.средств. <p>Персонал должен знать график уборок помещений и четко понимать свои конкретные обязанности.</p>
20.		<p>Безопасное обращение с грязным бельем:</p> <p>Чистое белье (в том числе одноразовое) следует хранить в чистом, специально отведенном месте, желательно в закрытом шкафу.</p> <p>Для всего использованного белья:</p> <ul style="list-style-type: none"> • При смене белья убедитесь, что емкость для сбора использованного белья находится максимально близко от Вас для предотвращения переноса в руках, • Запрещается: <ul style="list-style-type: none"> ○ Полоскать, встряхивать, или сортировать белье при сборе с кроватей/кресел, ○ Помещать использованное белье на пол или любые другие поверхности (тумбочки, тележки, столики и т.д.), ○ Повторно использовать грязное белье после сбора и упаковки, ○ Переполнять емкость для сбора белья, ○ Помещать в емкость для сбора белья несоответствующие предметы: иглы, использованные ИМН и т.д. <p>Хранение использованного многоразового белья осуществляется в специально отведенной, безопасной, запираемой зоне.</p>
21.		<p>Безопасное обращение с медицинскими отходами (включая колюще-режущие предметы):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Безопасное обращение с медицинскими отходами (включая колюще-режущие предметы) должно начинаться в месте образования, • Всегда выполняйте эффективную сортировку медицинских отходов, • Соблюдайте требования цветового кодирования в отношении пакетов для сбора медицинских отходов, • Пакеты и контейнеры для медотходов должны быть соответствующим образом маркированы, • Контейнеры для сбора колюще-режущих предметов должны иметь ручку и закрывающее устройство, который должен закрываться, когда контейнер не используется, • Хранение медицинских отходов осуществляется в специально отведенном, запираемом на ключ помещении.

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.0	Редакция	001	Страница 5 из 7	
Название	СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ								
22.		<p>Безопасное обращение колюще-режущими предметами:</p> <p>К колюще-режущим предметам относятся иглы и все колющие и режущие предметы, а также стеклянные ампулы или битые стеклянные флаконы для инъекций/инфузий, инфицированные или потенциально инфицированные биологическими жидкостями.</p> <p>Запрещено:</p> <ul style="list-style-type: none"> • надевать колпачок на иглу после использования, • сгибать или ломать иглы, • пытаться снимать иглы с использованных одноразовых шприцев без применения специальных приспособлений, • передавать колюще-режущие предметы из рук в руки, • переносить использованные иглы в руках, • повторно брать использованные колюще-режущие предметы в руки. 							
23.		<p>Действия при разливе биологических жидкостей:</p> <p>Разлив крови и других биологических жидкостей может распространять вирусы, передающиеся через кровь.</p> <p>Разливы/разбрызгивания должны быть немедленно нейтрализованы сотрудниками, прошедшими инструктаж по действиям при разливе биологических жидкостей.</p>							
24.		<p>Постконтактная профилактика профессионального заражения инфекциями с парентеральным путем передачи:</p> <p>Риск заражения медицинских работников инфекциями с парентеральным путем передачи существует при:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Контакте с большим количеством крови, • При загрязнении кожи (если имеются повреждения) и слизистых биологическими жидкостями пациента с гемоконтактной инфекцией (кровь, сыворотка, ликвор, спинномозговая жидкость, сперма и др.) • Во время выполнения медицинских манипуляций, когда возникает аварийная ситуация (попадание крови в открытую рану при порезе, укол использованной иглой (видимая кровь на игле), повреждение мелкими обломками кости и др.). <p>Персонал центров должен знать и понимать действия, которые необходимо выполнить при возникновении аварийной ситуации.</p>							
25.	АСЕПТИКА	<p>Безопасное выполнение инвазивных манипуляций:</p> <p>Используйте асептическую технику при выполнении всех инвазивных манипуляций.</p>							

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.0	Редакция	001	Страница 6 из 7	
Название	СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ								

Составлено на основании:


1. CDC Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings (2007) <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/isolation-guidelines.pdf> .

Связанные документы:

№	тип	название
МЕД-Д2	Руководство	Стандартные меры инфекционной безопасности
МЕД-Д2/1.1	Алгоритм	Респираторная гигиена и кашлевой этикет
МЕД-Д2/1.2	Алгоритм	Гигиена рук
МЕД-Д2/1.3	Алгоритм	6-ступенчатая методика гигиенической обработки рук
МЕД-Д2/1.4	Алгоритм	Хирургическое мытье рук
МЕД-Д2/1.5	Алгоритм	Хирургическая антисептика рук
МЕД-Д2/1.6	Алгоритм	Униформа и средства индивидуальной защиты
МЕД-Д2/1.7	Алгоритм	Последовательность безопасного надевания и снятия СИЗ
МЕД-Д2/1.8	Алгоритм	Использование перчаток
МЕД-Д2/1.9	Алгоритм	Методика безопасного надевания и снятия перчаток (нестерильных и стерильных)
МЕД-Д2/1.10	Алгоритм	Обращение с колюще-режущими предметами
МЕД-Д2/1.11	Алгоритм	Действия при разливе биологических жидкостей
МЕД-Д2/1.12	Алгоритм	Экстренная профилактика профессионального заражения медицинских работников инфекциями с парентеральным путем передачи
МЕД-Д2/1.13	Алгоритм	Асептическая техника выполнения инвазивных манипуляций
МЕД-Д2/2	Алгоритм	Пациенты с гемоконтактными инфекциями: диагностика, проведение процедур диализа, потребность в изоляции
МЕД-Д2	Руководство	Дополнительные меры инфекционной безопасности, основанные на путях передачи инфекции

Список изменений:

№ ред.	дата	№ приказа	перечень изменений
001	04.05.2017	20	Алгоритм МЕД-Д2/1.0-001 «Стандартные меры инфекционной безопасности» введен впервые.

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.0	Редакция	001	Страница 7 из 7	
Название	СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ								

Список ознакомления с документом

№	ФИО	Должность	Дата	Подпись
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				