
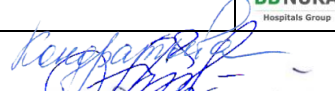
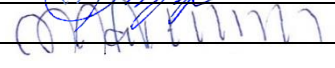
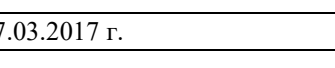



Тип документа	АЛГОРИТМ				Страница 1 из 5
Назначение	Медицинский персонал Представительств ТОО «B.V.NURA» в Республике Казахстан				
Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.6	Редакция	
Название	УНИФОРМА И СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ				
Разработано	Директор по операционно-клинической деятельности	Кондратьева О.О.			
Согласовано	Медицинский директор	Аубакиров М.Е.			
Подписано	Генеральный директор	Эргезер М.Ф.			
Утверждено	Приказом Генерального директора ТОО «B.V.NURA» № 14 от 27.03.2017 г.				
К внедрению с	01.04.2017 г.				

Цель:


- Обеспечить использование стандартных мер предосторожности в целях снижения риска распространения микроорганизмов от известных и потенциальных источников инфекции, профессионального заражения и инфицирования пациентов.
- Внедрить и обеспечить методику безопасного выполнения работ с минимальным риском инфицирования и повреждения.

№	Положения	Пояснения
Униформа		
1.	Базовый костюм:	<p>Приходя на работу, персонал Центра, сняв личную одежду, надевает:</p> <p>а) Чистый (нестерильный) костюм: куртка + брюки или халат + брюки.</p> <ul style="list-style-type: none"> • У халата должны быть короткие рукава. • Ношение юбок в условиях диализного зала запрещено. <p>б) На ноги обуваются тапочки (закрытый мыс без отверстий, моющиеся).</p> <p>в) На голову – медицинский головной убор (шапочку или косынку).</p> <p>г) Ношение носков или плотных колгот обязательно.</p> <p>Немедицинский персонал клиники обязан надевать одноразовый медицинский головной убор при входе в зону проведения диализа, процедурный и перевязочный кабинеты.</p> <p>Базовый комплект одежды меняется ежедневно и в ситуациях, когда произошло загрязнение биологическими жидкостями.</p> <p>Персонал не должен покидать территорию Центра в униформе.</p>
2.	Медицинский головной убор (шапочка, косынка):	<p>В лечебной зоне ношение медицинского головного убора обязательно [2].</p> <ul style="list-style-type: none"> • Длинные волосы следует прибрать, чтобы они не свисали свободно. Они могут стать фактором не прямой передачи инфекции. Носитель стафилококка может передать его через волосы, • Длинные волосы следует закрывать косынкой или шапочкой. Если изделие не одноразовое, его необходимо ежедневно стирать, • Если изделие одноразовое, оно не используется дважды, • Медицинский головной убор одевается при входе в лечебную зону, снимается при выходе из зоны проведения диализа, • После использования одноразовые шапки подлежат обезвреживанию как отходы класса Б или В.
3.	Стерильный хирургический халат	Обязателен при выполнении манипуляций, требующих Хирургической Асептической техники


Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.6	Редакция	001	Страница	2 из 5	
Название	УНИФОРМА И СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ									

Средства индивидуальной защиты (СИЗ)

4.	Медицинские маски и респираторы	<p>Когда:</p> <ul style="list-style-type: none"> • При проведении манипуляций, сопровождающихся образованием брызг крови и других биологических жидкостей (если для защиты глаз используются очки), • При проведении манипуляций, требующих использования Хирургической Асептической техники, • При любых манипуляциях с ЦВК, независимо от того, какое средство защиты глаз Вы используете: очки или экран. Пациент также должен использовать маску в таких ситуациях. • При подключении/отключении от аппарата искусственной почки пациента с АВФ или сосудистым протезом, в случае, если для защиты глаз используются очки. В случае, если для защиты глаз используется экран – ношение маски не требуется. • В случаях, когда невозможно добиться санацией снижения или полного избавления от носительства стафилококка у медицинских работников, • При проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения гриппа (маски носят и сотрудники, и пациенты), • При входе в палату к пациенту с метициллинрезистентным золотистым стафилококком (для пациента - ношение маски обязательно на протяжении всего срока пребывания в Центре), • При входе в палату к больным капельными инфекциями (для пациента с капельное инфекцией - ношение маски обязательно на протяжении всего срока пребывания в Центре), • При работе с медицинскими отходами (при использовании очков для защиты глаз). <p>Как:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Медицинские маски используются однократно, • Надевать маску следует так, чтобы она закрывала рот и нос, • При наличии завязок на маске, их следует крепко завязать, • При наличии вшитого крепления по носу, следует плотно пригнать его к лицу, • При наличии складок на маске, необходимо их развернуть, придав маске наиболее функциональную для плотного прилегания к лицу форму, • Нельзя касаться надетой маски руками, • Прикоснувшись к использованной/используемой маске руками, необходимо вымыть руки водой с мылом или обработать кожным антисептиком, • В случае попадания крови или другой биологической жидкости нужно заменить маску на новую. • Медицинские маски следует снимать, дотрагиваясь руками только до тех частей, которые фиксируют их к голове и могут считаться условно чистыми. • После использования маски обезвреживаются как отходы класса Б или В.
----	--	---

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.6	Редакция	001	Страница 3 из 5	
Название	УНИФОРМА И СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ								

5.	Очки и экраны	<p>Очки защищают только область глаз.</p> <p>Лицевые экраны обеспечивают защиту не только глаз, но и других областей лица. Экран должен закрывать лицо снизу до подбородка, а с боков – до уровня ушных раковин, что предотвращает попадание капель на лицо через края экрана.</p> <p>Защитные очки и экраны следует снимать, дотрагиваясь только до тех частей, которые фиксируют их к голове (пластиковые дужки, эластичные ленты, завязки) и могут считаться условно «чистыми». Не следует дотрагиваться до передней и боковых частей устройства (т.е. линз очков и прозрачного экрана), которые при контакте с больным могут быть контаминированы при попадании на них аэрозолей, капель или брызг.</p> <p>Очки и экраны предназначены для многократного использования и требуют дезинфекции после применения. Допустимо двукратное протирание раствором антисептика на спиртовой основе, применяемого для гигиенической обработки рук. Использовать обработанные очки/экран допустимо только после полного высыхания антисептика.</p> <p>В случае отсутствия в Центре достаточных объемов антисептика на спиртовой основе, допустимо дезинфицировать очки/экраны методом погружения в раствор дез.средства.</p> <p>Средства защиты глаз после снятия помещают, с полным погружением, в маркированную емкость для дезинфекции ИМН, заполненную раствором дезинфицирующего средства. Подготовка к повторному применению включает удаление загрязнений, обработку подходящим дезинфектантом, промывание проточной водой и высушивание.</p>
6.	Перчатки	<ul style="list-style-type: none"> • Использование перчаток не отменяет необходимость гигиены рук посредством обработки спиртосодержащим антисептиком или мытья водой и мылом, • Используйте перчатки при малейшей возможности контакта с кровью, другими потенциально инфекционными материалами, слизистыми оболочками или поврежденными участками кожи, • Снимите перчатки после ухода за пациентом. Не используйте одну и ту же пару перчаток для ухода более, чем за одним пациентом, • При использовании перчаток, меняйте или снимайте перчатки при уходе за пациентом, если вы переходите от контаминированного участка тела к другому участку (включая контаминированную кожу, слизистые оболочки или медицинские приборы) во время ухода за одним пациентом или его окружением, • Повторное использование перчаток запрещено. • Использование стерильных перчаток обязательно при проведении манипуляций, требующих Хирургической Асептической техники.

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.6	Редакция	001	Страница 4 из 5	
Название	УНИФОРМА И СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ								

Составлено на основании:


1. СП "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения", утверждены Приказом и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан №127 от 24.02.2015 года.
2. СП «Санитарно - эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно - противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний», утверждены Приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан № 194 от 12.03.2015 года,
3. 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-Д2/1.0	Алгоритм	Стандартные меры инфекционной безопасности.
МЕД-Д2/1.1	Алгоритм	Респираторная гигиена и кашлевой этикет
МЕД-Д2/1.2	Алгоритм	Гигиена рук
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-Д2/1.13	Алгоритм	Асептическая техника выполнения инвазивных манипуляций
МЕД-Д3	Руководство	Дополнительные меры инфекционной безопасности, основанные на путях передачи инфекции

Список изменений:

№ ред.	дата	№ приказа	перечень изменений
001	27.03.2017	14	Алгоритм МЕД-Д2/1.6-001 «Униформа и средства индивидуальной защиты» введен впервые.

Тип	АЛГОРИТМ	Код	ББН-VIII/01	Номер	МЕД-Д2/1.6	Редакция	001	Страница 5 из 5	
Название	УНИФОРМА И СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ								

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.				