



| | | | |
|---|---|--|---------|
| Наименование структурного подразделения: | Все структурные подразделения | | |
| Названия документа: | СОП «Алгоритм по уборке помещений» | | |
| Утвержден: | Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б. | | |
| Дата утверждения: | | | |
| Разработчик: | Должность | Ф.И.О. | Подпись |
| | Врач эпидемиолог | Тургимбаев Г.А. | |
| Согласовано: | Заместитель гл.врача по лечебному делу | Анаркулова У.О. | |
| | Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг | Рысбаев С.Т. | |
| | Врач эксперт | | |
| Дата согласования: | 04.01.2024г. | | |
| Дата введения в действие | 04.01.2024г. | | |
| Версия № | Копия № _____ | 04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____ | |

Дата последнего пересмотра « 09 » « 01. » 2024г
 Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г



Стандарт операционных процедур Алгоритм по уборке помещений

1. Цель

Уборка в медицинском учреждении проводится как для обеспечения профилактических (противоэпидемических) мероприятий, предупреждения распространения инфекций, соблюдения санитарно-гигиенического режима, так и для обеспечения эстетически приемлемого вида помещений лечебного учреждения помещения. Уборка в помещениях лечебно-профилактических организаций является одним из звеньев в цепи санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования (заражения патогенной флорой, микроорганизмами). При этом проводится очистка от грязи, пыли, субстратов биологического происхождения и дезинфекция, т. е. уничтожение на поверхностях микроорганизмов — возбудителей инфекционных заболеваний.

2. Область применения

Правила распространяются на средний медицинский персонал, младший медицинский персонал. Уборка в лечебно-профилактическом учреждении — это комплекс мероприятий по санитарной обработке поверхностей помещения влажным методом с использованием моющих дезинфицирующих средств, разрешенных к использованию в установленном порядке.

3. Термины, определения и сокращения

МЗ - Министерство здравоохранения;

РК - Республика Казахстан;

ВБИ - внутрибольничные инфекции;

СИЗ - средства индивидуальной защиты;

Спецодежда — специальная одежда сотрудников.

- 1) **внутрибольничная инфекция** - любое инфекционное заболевание бактериального, вирусного, паразитарного или грибкового происхождения, связанная с получением медицинских услуг пациентом или сотрудника медицинской организации;
- 2) **дезинфекция** - комплекс мероприятий, направленных на уничтожение условно- патогенных микроорганизмов;
- 3) **текущая дезинфекция** - дезинфекция, которая проводится с установленной для каждой нозологической формы регулярностью, пока больной находится в очаге заболевания;
- 4) **заключительная дезинфекция** — дезинфекция, которая проводится в очаге после выписки, изоляции, выздоровления или смерти больного;
- 5) **медицинские отходы** - отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций;



- 6) **правила** - нормативный документ, определяющий порядок организации и осуществления какого-либо вида деятельности;
- 7) **инфекционный контроль** - система организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения внутрибольничных инфекций;
- 8) **санитарно-противоэпидемический режим** - комплекс мероприятий по предупреждению и не распространению на объектах здравоохранения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- 9) **обеззараживание (деконтоминация) ультрафиолетовым излучением воздушной среды** - уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в воздушной среде или на поверхностях.
- 10) **изолятор** — это помещение для изоляции инфекционных больных и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание.

4. Введение

Уборка в помещениях лечебно-профилактических учреждений является одним из звеньев в цепи санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение внутрибольничной инфекции. При этом проводится очистка от грязи, пыли, субстратов биологического происхождения и дезинфекция, т.е. уничтожение на поверхностях микроорганизмов - возбудителей инфекционных заболеваний;

5. Пользователи Алгоритма, ответственность и контроль:

- правила распространяются на средний и младший медицинский персонал Центра;
- ответственность за выполнение Алгоритма несут все клинические структурные подразделения Центра;
- контроль и мониторинг проведения уборок осуществляется старшими медицинскими сестрами и сестрами хозяйками отделений;
- контроль работ сестер-хозяек и санитарок несет менеджер координатор клининговой службы;
- контроль проведения уборок осуществляют отдел инфекционного контроля.

6. Цель

Уборка проводится для обеспечения профилактических, противоэпидемических мероприятий, предупреждения распространения инфекций, соблюдения санитарно-гигиенического режима, обеспечивающий эстетический вид помещения, так и для удаления микроорганизмов.

7. Алгоритм стандартных действий и/или операций

7.1. Требования к выполнению алгоритма

- работники используют специально выделенную санитарную одежду и используют СИЗ (перчатки хозяйственные, шапочки одноразовые, маски одноразовые);
- персонал, проводящий уборку должен пройти квалифицированное документированное обучение по видам уборок;



-комплект промаркированного уборочного инвентаря с указанием помещений и видов уборок, использовать строго по назначению (ветоши, щетки, швабры, ерши); маркировку уборочного инвентаря и многоразовых емкостей (педальные ведра) рекомендуем маркировать краской, в дальнейшем подвергающейся влажной обработке. Медицинские отходы. Класс "А", "Медицинские отходы. Класс "Б" "Медицинские отходы. Класс "В", "Медицинские отходы. Класс "Г";
-Моющие и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в РК;
-Мебель, оборудование, средства малой механизации и уборочный инвентарь объектов здравоохранения применяются из материалов, устойчивых к моющим средствам и средствам дезинфекции.
-Санитарные комнаты оборудуются конструкциями для сушки уборочного инвентаря.

7.2 Описание стандартных действий и / или операций:

Существуют следующие виды уборок:

1. Влажная уборка;
2. Генеральная уборка;
3. Уборка по типу заключительной дезинфекции.

Влажная уборка проводится не менее 2 раз в день, уборка поверхностей проводится растворами моющих средств, в последовательности: потолок, окна подоконники, стены и двери - сверху вниз, оборудование, пол - от дальней стены к выходу, туалет убирается в последнюю очередь.

Уборка проводится **по следующим этапам:**

- 1-й раз с добавлением моющего средства (50 гр. средства на 10 литров воды);
- 2-й раз-с использованием дезинфицирующего средства утвержденной концентрации.

Процедура влажной уборки:

- 1) влажной ветошью протереть кровать, подоконник и другую мебель;
 - 2) раздатчица после раздачи пищи пациентам, протирает тумбочки, столы;
 - 3) уборка завершается мытьем пола с дезинфицирующим раствором;
 - 4) после окончания влажной уборки включают бактерицидные облучатели о времени проведения кварцевания медицинская сестра отмечает в журнале учета отработанного времени бактерицидных облучателей;
- ветоши обеззараживаются в дезинфицирующем растворе согласно инструкции разведения дез.средства, промываются под проточной водой до исчезновения запаха дезинфицирующего средства и высушиваются.

Влажная уборка в изоляторах

ежедневные текущие уборки в изоляторах должны проводиться не реже 3 раз в день, в том числе 1 раз с применением химических средств дезинфекции; в палатах для пациентов с инфекционными заболеваниями, в том числе в палатах для пациентов с гнойно-септическими инфекциями, туберкулезом, в асептических палатах;



в изоляторе соблюдают строгий противоэпидемический режим, чтобы не допустить заражения больных и персонала внутри изолятора и распространения инфекции за его пределы.

для изолятора выделяют отдельные постельные принадлежности, одежду и белье для больных, спецодежду для персонала, посуду, предметы ухода за больными, медикаменты, инструментарий, посуду для сбора и обеззараживания выделений, дезинфекционные средства;

в изоляторах для использованных ИМН используются специально предоставленные для инфицированных пациентов емкости №1, №2. Не допускается совместные очистка и дезинфекция многоразовых ИМН, оборудования от пациентов неинфицированных и инфицированных (находящихся на карантине) - как часть внедрения мер предосторожности, связанных с распространением инфекции! дезинфекцию способом протирания допускается применять для тех ИМН, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения;

из изолятора ничего не выносят без предварительной дезинфекции;

во время госпитализации и выявления инфекционного пациента в отделении - в изоляторе сотрудники отдела инфекционного контроля могут откорректировать или дать дополнительные рекомендации при проведении видов уборок в соответствии с особенностями инфекционного процесса и т.д.

Генеральная уборка проводится:


В помещениях операционного блока, малых операционных, ЦСО, стерилизационных, в родильном зале, родильных палатах, перевязочных, манипуляционных, смотровых, прививочных, процедурных, в помещениях молочной комнаты не реже одного раза в семь календарных дней; в других помещениях объектов здравоохранения проводится не реже одного раза в месяц; генеральная уборка в помещениях утверждается графиком проведения генеральных уборок.

Подготовка к генеральной уборке:

- надеть специальную одежду (халат, шапочка, маска, перчатки);
- постельные принадлежности (матрацы, подушки, одеяла) подвергают камерной дезинфекции или обработке растворами дезинфекционных средств;
- помещение максимально освободить от мебели или отодвинуть ее к центру помещения, для обеспечения свободного доступа к обрабатываемым поверхностям и объектам;
- приготовить рабочие растворы (моющие и дезинфицирующие) согласно инструкции по приготовлению растворов;
- вынести медицинские отходы и обеззаразить емкости

Требование к проведению генеральной уборки

- работники используют специально выделенную санитарную одежду, СИЗ (хозяйственные перчатки, маски, шапочка);

| | | | |
|--|--|------------------------------|--------------|
|  | ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области | Тип документа: СОП | |
| | | Система менеджмента качества | Версия: 1 |

-вначале проводится влажная уборка поверхностей проводится растворами моющих средств (50гр. порошка на 10 литров воды) в последовательности: потолок, окна и подоконники, стены и двери - сверху вниз, оборудование, пол - от дальней стены к выходу, туалет убирается в последнюю очередь;

-смывание нанесенных моющих средств осуществляется водой, с использованием ветоши;

-дезинфекция стен, подоконников, пола, оборудования, мебели проводится химическими средствами дезинфекции, в соответствии с инструкциями по их применению;

-после чего помещение закрывается на экспозицию дезинфицирующего раствора;

-смена санитарной одежды и защитных перчаток на чистые проводится работниками перед этапом смывания нанесенных химических средств дезинфекции;

-после экспозиции, помещения проветривается;

-смывание химических средств дезинфекции проводится водой с использованием ветоши;

-после проведения генеральной уборки помещений проводится дезинфекция, очистка и сушка уборочного инвентаря;

-после окончания уборки включают бактерицидные облучатели на расчетное время в соответствии с инструкцией.

-в перевязочных, палатах реанимации, процедурных, кабинетах, инфекционных боксах, помещениях с асептическим режимом после каждой текущей уборки включаются бактерицидные облучатели с последующим проветриванием помещений, кроме операционных. Расчетное время кварцевания определяется в соответствии с инструкцией по эксплуатации оборудования.

Уборка по типу заключительной дезинфекции проводится в палатах для пациентов с инфекционными заболеваниями, гнойно-септическими инфекциями, туберкулезом, в асептических палатах после одномоментной выписки пациентов, а также при смерти больного.

Подготовка уборке по типу заключительной дезинфекции

-надеть специальную одежду (халат, шапочка, маски, перчатки);

-постельные принадлежности (матрацы, подушки, одеяла) подвергают камерной дезинфекции или обработке растворами дезинфекционных средств;

-помещение максимально освободить от мебели или отодвинуть ее к центру помещения, для обеспечения свободного доступа к обрабатываемым поверхностям и объектам;

-приготовить рабочие растворы согласно инструкции по приготовлению растворов;

-вынести медицинские отходы и обеззаразить емкости.

Проведение уборки по типу заключительной дезинфекции

-методом орошения или протирания обработать потолки, стены, кровати, тумбочки, столы и другую мебель, смоченной дезинфицирующим раствором влажной ветошью утверждённой концентрации для заключительной уборки;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

| | | | |
|--|---|------------------------------|--------------|
|  | ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области | Тип документа: СОП | |
| | | Система менеджмента качества | Версия: 1 |

- после чего помещение закрывается на время выдержки экспозиции;
- после экспозиции, помещение проветривается;
- все поверхности смываются водой и просушиваются (стены, потолок, мебель, аппаратура, оборудование) чистой ветошью;
- уборка завершается мытьем пола с дезинфицирующим раствором;
- после окончания уборки включают бактерицидные облучатели на расчетное время в соответствии с инструкцией, с последующим проветриванием;
- после уборки ветоши обеззараживаются в дезинфицирующем растворе, промываются под проточной водой до исчезновения запаха дезинфицирующего средства и высушиваются;
- проведение заключительной дезинфекции и кварцевания медицинская сестра регистрирует в журнале учета отработанного времени бактерицидных облучателей. Выключатель для ламп размещается перед входом в помещение и блокируется со световым табло «**Не входить, включен бактерицидный облучатель!**» на государственном и русском языках.

Проведение уборки в реанимационных залах

- при проведении генеральной уборки в реанимационном зале смена моющих и дезинфицирующих растворов осуществляется из расчета 1 смена раствора на один оконный проем. Смена для обработки куветов при заключительной дезинфекции дезинфекция куветов, инкубаторов для пациентов проводятся средним медицинским работником с учетом рекомендаций завода-изготовителя, в специально выделенном помещении.
- уборка начинается с кроватей, рабочих столиков, подоконников, санитарные узлы и заканчивается мытьем пола;
- уборка и дезинфекция куветов, инкубаторов для пациентов проводятся медицинским работником с учетом рекомендаций завода-изготовителя, в специально выделенном помещении;
- одноразовой салфеткой с использованием пульверизатора с дезинфицирующим средством обработать кровать, обрабатываемые поверхности кувета (двойная стенка, колпак, передняя откидная дверца, боковая откидная секция, двойные стенки, ложе, матрац, выдвижная стенка для кассеты с рентгеновской пленкой, днище, дефлектор для направления потока воздуха, крыльчатый винт для вентилятора, несущий кронштейн, пульт управления, ручка управления на пульте управления), подоконник и другую мебель.

8. Примечание:

1. Все виды уборок в режимных кабинетах проводятся совместно с медсестрой. Медсестра начинает уборку с чистой зоны, т.е. манипуляционный столик, перевязочный стол, медицинские шкафы, холодильник, кушетка, рабочий стол медицинской сестры, а санитарка протирает подоконник, стул, дверь, дверные ручки, санитарные узлы и заканчивает уборку мытьем пола.



2. В палатах санитарка начинает проведение уборки с кроватей, подоконников, дверных ручек, санитарных узлов и заканчивает мытьем пола.
3. Обеденные столы, прикроватные тумбочки и холодильник для продуктов пациентов обрабатывает раздатчица.
4. Мытье оконных стекол проводится не реже 1 раза в месяц изнутри, не реже 1 раза в 3 месяца снаружи и по мере загрязнения.

9. Документирование процедуры проводится следующим образом

Журнал для записи проведения уборок и кварцевания.

Инструкции бактерицидных облучателей.

Инструкция дезинфекционного средства.

Порядок обеззараживания воздушной среды помещений филиала.

График проведения генеральных уборок

10. Указание условий пересмотра СОП:

Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

11. Нормативные ссылки:

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111.

- Приказа МЗРК №96/2020 от 11.08.2020г. «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения"».

- Руководства по эксплуатации кварцевых ламп;

- Приказ МЗ РК №68 от 27.07.2022г. «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации».

Лист регистрации изменений

| № | № раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение | Дата внесения изменения | ФИО лица, внесшего изменения |
|---|--|-------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

