



<b>Наименование структурного подразделения:</b>	ГКП на ПХВ «Ленгерская Городская поликлиника»		
<b>Названия документа:</b>	СОП «По обработке помещения и предметов во время нахождения инфекционного пациента и после его выписки.»		
<b>Утвержден:</b>	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
	Врач эпидемиолог	Тургимбаева Г.А.	
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
<b>Дата согласования:</b>	04.01.2024г.		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.2024г.		
<b>Версия №</b>	<b>Копия №</b> _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г





### 1. Цель.

Обработка рабочих поверхностей проводится для обеспечения эффективности профилактических/противоэпидемических мероприятий, предупреждения распространения инфекций, соблюдения санитарно-гигиенического режима, обеспечивает как эстетический вид рабочих поверхностей, так и удаление микроорганизмов.

### 2. Ресурсы:

1. Одноразовые салфетки.
2. Дезинфицирующее средство.
3. Моющее средство.
4. Инструкции по разведению дезинфицирующих средств.
5. Контейнер для безопасного сбора и утилизации (далее - КБСУ).

### 3. Документирование:

- 1) Не требуется.

### 4. Ответственность:

Средний медицинский персонал, младший персонал поликлиники.

### 5. Процедуры:

Текущая дезинфекция в очаге инфекционного и паразитарного заболевания проводится лицом, ухаживающим за больным, реконвалесцентом или бактерионосителем, в период с момента выявления больного до госпитализации, при лечении на дому - до выздоровления, у реконвалесцентом и бактерионосителей - до полной санации. В случае выявления инфекционного или паразитарного заболевания в лечебно-профилактическом учреждении, текущую дезинфекцию организует медицинский работник данного учреждения с применением дезсредств, имеющихся в учреждении, согласно прилагаемой инструкции к дезсредству. Заключительная дезинфекция в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний человека и природных очагах инфекционных и паразитарных заболеваний проводятся организациями санитарно-эпидемиологической службы и медицинскими организациями в целях профилактики и (или) ликвидации инфекционных и паразитарных заболеваний. Заключительная дезинфекция осуществляется в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний в течение суток с момента госпитализации, изоляции, выздоровления или смерти больного. Заявка на проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний подается по телефону специалистами госоргана и медицинских организаций в отделы (отделения) государственных организаций, осуществляющих деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения с последующим направлением письменной заявки,





дублирующей содержание телефонограммы, до конца следующего рабочего дня. Расчет потребности организации здравоохранения в дезсредствах проводится Согласно Санитарным правилам. Оценка качества организации работы по заключительной дезинфекции определяется по следующим показателям. Воздух в помещениях стационаров (отделений) хирургического профиля обеззараживается следующими способами:

- 1) воздействие ультрафиолетовым излучением с помощью открытых и комбинированных бактерицидных облучателей, применяемых при отсутствии людей, и закрытых облучателей, в том числе рециркуляторов, позволяющих проводить обеззараживание воздуха в присутствии людей ;
- 2) воздействие аэрозолями дезсредств в отсутствие людей с помощью специальной распыляющей аппаратуры (генераторы аэрозолей) при проведении заключительной дезинфекции;
- 3) воздействие озоном с помощью установок - генераторов озона в отсутствие людей при проведении заключительной дезинфекции и генеральных уборок.
- 4) применение антимикробных фильтров.

Постельные принадлежности (матрацы, подушки, одеяла) на объектах здравоохранения подвергаются обеззараживанию методом камерной дезинфекции в следующих случаях: после выписки, перевода, изоляции и смерти пациента из хирургических, травматологических, онкологических, гематологических, ожоговых отделений, отделений для беременных и рожениц, отделений для детей, инфекционных, противотуберкулезных, дерматовенерологических отделений;

- 2) по эпидемическим показаниям;
- 3) при загрязнении постельных принадлежностей биологическим материалом;
- 4) после смерти пациента.

Матрацы и подушки, находящиеся в наглухо зашитых гигиенических чехлах, обеззараживаются путем протирания и орошения дезсредствами. Дезинфекционной обработке подвергаются гигиенические чехлы.

Лабораторные исследования оценки качества дезинфекции, стерилизации, подготовка биологических тестов осуществляются государственными организациями, осуществляющими деятельность в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

После приема инфекционных больных и подозрительных на инфекционное заболевание, после проведения перевязки, осмотра женщин на гинекологическом кресле после каждого больного протирать рабочие поверхности (поверхности, контактировавшие с телом и (или) биологическим материалом пациента) дезинфицирующим раствором согласно инструкции изготовителя по их применению.

После каждой доставки больного инфекционным заболеванием (или с подозрением на инфекционное заболевание) рабочие поверхности





(поверхности, контактировавшие с телом и (или) биологическим материалом пациента) в автотранспорте скорой медицинской помощи протираются дезинфицирующим раствором согласно инструкции изготовителя по их применению.

Обработка рабочих поверхностей осуществляется дезинфицирующими растворами, разрешенным к применению на территории Республики Казахстан.

На каждую емкость с дезинфицирующим раствором должна быть нанесена маркировка с указанием названия дезинфицирующего средства, даты приготовления раствора и его концентрации.

Готовый раствор хранится в течение срока, указанного в инструкции дезинфицирующего средства.

Рабочие поверхности протираются одноразовыми дезинфицирующими салфетками, хранящимися в отдельной емкости с маркировкой «дезинфицирующие салфетки для обработки рабочих поверхностей». Салфетки подготавливают ежедневно в объеме суточной нормы потребления.

После использования салфетки складываются в КБСУ и утилизируются как отходы класса «Б».

После проведения последней текущей влажной уборки в помещении емкость для обработки поверхностей освобождается от остатков рабочего раствора дезинфекционного средства (по истечении срока годности рабочего раствора) путем слива в канализацию.

## 6. Указание условий пересмотра СОП:

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

## 7. Нормативные ссылки:

1. 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;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90;
4. Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации" Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 июля 2022 года № ҚР ДСМ-6



### Лист регистрации изменений

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



