



Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Названия документа:	СОП «Правила использования средств индивидуальной защиты»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Врач эпидемиолог	Тургимбаева 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 « 04 » « 01. » 2024г  
 Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г

**1. Содержание.**

Сокращения, используемые в стандарте операционной процедуры	3
Пользователи стандарта операционной процедуры	3
Определение	3
Цель	4
Алгоритм стандартных действий и/или операций	4
Требования к работникам	4
Описание стандартных действий и/или операций	5
Документирование процедуры	29
Индикаторы эффективности выполнения стандарта операционной процедуры	29
Организационные аспекты разработки стандарта операционной процедуры	29
Указание условий пересмотра стандарта операционной процедуры	29
Список использованной литературы	29
Лист регистрации изменений и дополнений	29
Лист ознакомления	31
Лист учета периодических проверок	32
Приложение 1	34
Приложение 2	35
Приложение 3	37
Приложение 4	38
Приложение 5	39
Приложение 6	42





## 2. Сокращения

В настоящем СОП используются следующие сокращения:

- 1/ СОП - стандарт операционной процедуры;
- 2/ МЦБП - международные цели по безопасности пациента;
- 3/ ИСМП - инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи;
- 4/ ПИК - программа инфекционного контроля;
- 5/ ВБИ - внутрибольничные инфекции;
- 6/ КИК - комиссия по инфекционному контролю;
- 7/ ПКИ - правила контроля инфекций;
- 8/ ОИК - отдел инфекционного контроля;
- 9/ РК - Республика Казахстан;
- 10/ ПТГСВ - Постановление Главного Государственного санитарного врача;
- 11/ НПА - нормативный правовой акт;
- 12/ ИК - инфекционный контроль;
- 13/ СИЗ - средства индивидуальной защиты

## 3. Пользователи СОП:

1. СОП распространяется на медицинский персонал клинического подразделения, сотрудников неклинических структурных подразделений, сотрудников отдела инфекционного контроля и на всю территорию поликлиники, включая пациентов, посетителей (в т.ч. членов семьи).

## 4. Определения:

3. В настоящем СОП используются следующие определения:

- 1/ инфекционный контроль - система организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения внутрибольничных инфекций.
- 2/ внутрибольничная инфекция - любое инфекционное заболевание бактериального, вирусного, паразитарного или грибкового происхождения, связанная с получением медицинских услуг пациентом или сотрудником медицинской организации.
- 3/ эпидемиологический надзор - это систематический сбор, сопоставление и анализ данных о случаях инфекций и обеспечение информацией ответственных лиц для принятия мер по улучшению качества медицинской помощи и профилактики инфекционных заболеваний.
- 4/ эпидемиологическое наблюдение - систематический сбор, сопоставление и анализ данных о случаях инфекций и обеспечение информацией ответственных лиц для принятия мер по улучшению качества медицинской помощи и профилактики инфекционных заболеваний.
- 5/ средства индивидуальной защиты - изделия, предназначенные для защиты одежды, кожи и слизистых от воздействия инфекционных материалов.


## 5. Цель:

4. Настоящий СОП разработан с целью стандартизации процесса использования СИЗ для повышения безопасности персонала через надлежащее использование СИЗ и соблюдения гигиены рук.

## б. Алгоритм стандартных действий и/или операций

### 6.1 Требования для выполнения СОП



	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: <i>СОП</i>	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 43

5. Для реализации Правил использования СИЗ:

1. Гигиена рук (использование дезинфицирующих средств), барьерные техники (СИЗ), дезинфицирующие средства являются фундаментальными инструментами должной профилактики и инфекционного контроля и должны быть доступны в местах необходимости, включая лаборатории, и другие участки, где используются образцы, и прачечные.
2. Медработникам необходимо соблюдать меры предосторожности, в интересах собственной защиты и профилактики передачи инфекции в медицинских организациях, в том числе COVID- 19.
3. Необходимо соблюдать стандартные меры предосторожности предполагая, что любой человек потенциально инфицирован или является носителем вируса и может быть источником инфекции его в медицинской организации.
4. Медицинским работникам необходимо соблюдать гигиену рук до и после любого прямого контакта с пациентом, контакта с потенциально инфекционным материалом и перед надеванием, и после снятия средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ), в том числе перчаток.
5. Сотрудник поликлиники постоянно обучаются правильному применению средств защиты в разных ситуациях и на разных территориях при которых необходимо использование масок, средств защиты глаз, халатов или перчаток. Обучается персонал правильной технике мытья рук, гигиенической обработки рук, дезинфекции поверхностей.
7. Поликлиника обеспечивает достаточным количеством всех СИЗ, дезинфицирующими средствами, антисептиками для гигиенической обработки рук, мылом, одноразовыми салфетками в местах, где они необходимы.
8. Пациенты и посетители получают информацию о надлежащих процедурах дезинфекции рук и о том, в каких случаях они должны использовать СИЗ (маски медицинские и другие).

**6.2 Описание стандартных действий и операций.**

**§ 1 Общие положения**

6. **Контактные меры предосторожности** предназначены для профилактики передачи инфекционных агентов, включая эпидемиологически важные микроорганизмы, которые передаются при прямом и непрямом контакте с пациентом или объектами внешней среды в окружении пациента.


Контактные меры предосторожности применяются для пациентов с инфекцией, вызванной мультирезистентными микроорганизмами или колонизированных ими, а также, если у пациента имеется обильное отделяемое из раны, диарея или другие выделения организма, при которых предполагается увеличение потенциала для обширной контаминации объектов внешней среды и риска передачи инфекций.

СИЗ обеспечивают различный уровень защиты работника в зависимости от компонентов, входящих в комплект. СИЗ необходимо использовать исходя из риска заражения (например, вида работы или действий) и механизма передачи вируса (например, контактный, капельный или аэрозольный).

7. К СИЗ относятся:

1. одноразовые маски\* маски N95.N98/FFP2.FFP3
2. Колпаки
3. халаты
4. перчатки
5. Щитки,очки,комбенизон
6. Комплект защиты №1



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

7. Комплект защиты №2
8. Комплект защиты №3

### 8. Факторы, влияющие на выбор СИЗ.

- 1) тип ожидаемого воздействия, такими как прикосновение, образование аэрозолей, брызги или разлив больших объемов крови или биологических жидкостей организма, которые могут попадать на одежду;
- 2) прочность и целесообразность СИЗ для выполнения данной задачи - является ли халат или фартук выбранные в качестве СИЗ, достаточно устойчив к воздействию биологических жидкостей;
- 3) подбирается с учетом размера (к примеру, стерильные перчатки подбираются индивидуально по размеру);
- 4) подбирается с учетом выбора мер предосторожности в соответствии с конкретным патогеном.

### § 2 Использование медицинских перчаток

9. Медицинские перчатки рекомендуется использовать по двум основным причинам:

- 1/ уменьшение риска загрязнения рук медицинского персонала кровью и другими биологическими жидкостями;
- 2/ снизить риск контаминации объектов внешней среды потенциально патогенными микроорганизмами и передачу их от медицинского персонала к пациенту обратно, а также от одного пациента к другому.
- 3) Исходя из этого, перчатки следует использовать при проведении всех манипуляций, которые могут быть связаны с контактом с кровью и другими биологическими жидкостями (включая контакт со слизистыми оболочками и поврежденной кожей), а также при применении контактных мер предосторожности и во время вспышек.

Эффективность применения перчаток для предотвращения загрязнения рук медицинского персонала и снижения передачи микроорганизмов при оказании медицинской помощи, была подтверждена в нескольких клинических исследованиях. Тем не менее, перчатки не обеспечивают полную защиту от контаминации рук.

Микроорганизмы могут попасть на руки тех, кто носит перчатки, через маленькие дефекты в перчатках или в результате загрязнения рук во время снятия перчаток. Гигиена рук путем гигиенической антисептики или мытья мылом, остается основной гарантией деконтаминацией рук после снятия перчаток.

Ключевое положение, которое надо запомнить:

**ПЕРЧАТКИ НЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ПОЛНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ КОНТАМИНАЦИИ РУК!**

Продолжительность использования перчаток при соблюдении контактных мер предосторожности без гигиенической

антисептики рук может привести к передаче потенциально патогенных микроорганизмов.

### 10. Использование перчаток и необходимые меры соблюдения гигиены рук:

- 1) необходимо провести Гигиену рук (мытьё с мылом и обработка антисептиком) до надевания перчаток;
- 2) необходимо провести Гигиену рук (мытьё с мылом и обработка антисептиком) после снятия перчаток;
- 3) если показание для проведения гигиены рук появляется в то время, когда руки медицинского работника уже в перчатках, перчатки следует снять и провести гигиеническую обработку рук или вымыть их с мылом.

### 11. Ненадлежащее использование перчаток:





- 1) использование перчаток при отсутствии показаний, является ненужной тратой материальных ресурсов и не способствует снижению степени перекрестной передачи потенциально патогенных микроорганизмов;
- 2) это может также привести к тому, что будут пропущены те случаи, когда необходимо провести гигиену рук;
- 3) использование контаминированных перчаток, которое связано с их неправильным хранением, неправильными показаниями для использования и техники надевания и снятия перчаток тоже могут стать причиной передачи потенциально патогенных микроорганизмов.

#### 12. Не допускается:

- 1) использование одной и той же пары одноразовых перчаток при проведении медицинских манипуляций нескольким пациентам даже при условии мытья или обработки перчаток дезинфицирующими растворами.
- 2) обработка одноразовых перчаток спиртосодержащими растворами, так как эти растворы разрушают защитный слой перчаток.

#### 13. Краткий перечень ключевых положений по практическому использованию медицинских перчаток:

- 1) перчатки являются эффективным средством, позволяющим предотвратить контаминацию рук медицинского персонала и снизить масштабы передачи потенциально патогенных микроорганизмов. Эффективность зависит от двух важнейших факторов:
  - ✓ использовать перчатки, когда это необходимо;
  - ✓ своевременная гигиена рук методом гигиенической антисептики или мытья рук с мылом.
- 2) безопасное использование перчаток предусматривает:
  - ✓ применение правильной техники надевания перчаток, которая предотвращает их контаминацию;
  - ✓ применение правильной техники снятия перчаток, которая предотвращает контаминацию рук медицинских работников (см. рисунок «Методика надевания и снятия нестерильных перчаток для обследования», «Методика надевания и снятия стерильных перчаток для обследования») Приложение 1, 2.
- 3) использование перчаток, когда в этом нет необходимости, и ненадлежащее их использование приводит к ненужной трате материальных средств и может повысить риск передачи потенциально патогенных микроорганизмов;
- 4) медицинский персонал следует обучать тому, как планировать и выполнять процедуры в соответствии с рациональной техникой их проведения и применять технику, которая позволяет не дотрагиваться до мест, которые потенциально могут быть контаминированы, насколько это возможно, чтобы свести к минимуму необходимость использования перчаток и их замены;
- 5) если целостность перчатки нарушена (например, если она проколота), ее следует заменить как можно быстрее и провести гигиеническую антисептику рук;
- 6) в странах с высокими показателями распространенности инфекций, вызванных HBV (вирусом гепатита В), HCV (вирусом гепатита С) и HIV (вирусом иммунодефицита человека), при проведении продолжительных хирургических процедур (более 30 минут), процедур, предусматривающих контакт с большими количествами крови или других биологических жидкостей и при проведении некоторых ортопедических процедур, связанных с высоким риском, наиболее целесообразной признана практика использования двух пар перчаток;
- 7) применение лосьонов или кремов для рук на вазелиновой основе может неблагоприятно отразиться на целостности латексных перчаток, а некоторые средства для гигиенической антисептики рук на спиртовой основе могут





взаимодействовать с остатками талька на руках медицинских работников.

#### 14. Обобщенные рекомендации по использованию перчаток:

- A. использование перчаток никоим образом не меняет показания для проведения гигиены рук и не заменяет такие меры как гигиеническая антисептика рук или мытье рук мылом и водой;
- B. надевайте перчатки, если есть основания предполагать, что будет иметь место контакт с кровью или другими биологическими жидкостями, со слизистыми оболочками, с поврежденной кожей или потенциально инфицированным материалом;
- C. снимите перчатки после оказания помощи пациенту, не носите одну и ту же пару перчаток при контакте с более чем одним пациентом;
- D. когда вы в перчатках смените или снимите их в следующих ситуациях: во время оказания помощи пациенту при переходе от контаминированной части тела к другой (включая слизистые оболочки, поврежденную кожу или медицинское устройство, введенное в тело пациента или находящееся рядом);
- E. повторное использование перчаток после повторной обработки или деконтаминации не рекомендуется.

**Таблица 1. Краткий перечень показаний к надеванию и снятию перчаток**

Действие	Показания
Перчатки должны быть надеты	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Перед асептической процедурой, которая требует условий стерильности;</li><li>2. Если предстоит контакт с кровью или другими биологическими жидкостями, независимо от необходимости соблюдать стерильность, и включая контакт с поврежденной кожей и слизистыми оболочками;</li><li>3. При контакте с пациентом (и с объектами внешней среды в его/ее непосредственном окружении) при соблюдении контактных мер предосторожности</li></ol>
Перчатки должны быть сняты	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Сразу после того, как перчатки повреждены (или заподозрено нарушение их целостности);</li><li>2) После того, как контакт с кровью, другими биологическими жидкостями или с поврежденной кожей и слизистыми оболочками завершен;</li><li>3) После того, как завершен контакт с одним пациентом и объектами внешней среды в его окружении или с контаминированными участками организма пациента;</li><li>4) Если есть показания для проведения гигиены рук.</li></ol>





Пирамида "Перчатки" (Приложение 3) поможет принять решение, когда следует (или не следует) надевать перчатки. Перчатки следует носить в соответствии со стандартными и контактными мерами предосторожности. В пирамиде подробно описаны некоторые клинические ситуации, при которых необходимо использование перчаток, а также примеры, в которых имеются показания к использованию стерильных и нестерильных перчаток. Гигиена рук должна быть выполнена в тех случаях, когда это необходимо, независимо от наличия показаний к использованию перчаток.

**15. Замена перчаток проводится:**

- 1) при переходе из одного пациента к другому;
- 2) если была порвана перчатка в процессе использования;
- 3) если перчатки сильно загрязнены (даже если используются у одного пациента);
- 4) при переходе от грязного участка к «чистому», при выполнении различных манипуляций с одним пациентом;
- 5) при выходе из изоляционной палаты.

**16. Правильный выбор перчаток-ряд общих требований:**

- 1) прилегание перчаток к руке должно быть полным на протяжении всего времени их использования;
- 2) перчатки не должны вызывать утомление рук, поэтому необходимо использовать перчатки соответствующего размера.

**17. Согласно Руководству по мерам предосторожности при изоляции: предотвращение передачи инфекционных агентов в медицинских учреждениях (2007 г.)** перчатки используются для предотвращения загрязнения рук медицинского персонала при:

- 1) ожидание прямого контакта с кровью или биологическими жидкостями, слизистыми оболочками, неповрежденной кожей и другим потенциально инфекционным материалом;
- 2) наличие прямого контакта с пациентами, которые колонизированы или инфицированы патогенами, передаваемыми контактным путем, например, VRE, MRS A, RSV; или
- 3) обращение или прикосновение к явно или потенциально загрязненному оборудованию для ухода за пациентами и окружающим поверхностям.

Перчатки могут защитить как пациентов, так и медицинский персонал от контакта с инфекционными материалами, которые можно носить на руках. Степень, в которой перчатки защитят медицинский персонал от передачи патогенов, передающихся с кровью (например, ВИЧ, ИВУ, HCV) после укола иглой или другого укола, проникающего через барьер перчатки, не определена. Хотя перчатки могут уменьшить объем крови на внешней поверхности острия на 46-86%, остаточная кровь в просвете полый иглы не пострадает; следовательно, влияние на риск передачи неизвестно.

18. Перчатки, изготовленные для медицинских целей, подлежат оценке и допуску FDA. Нестерильные одноразовые медицинские перчатки из различных материалов (например, латекса, винила, нитрила) доступны для повседневного ухода за пациентами. Выбор типа перчаток для нехирургического использования основан на ряде факторов, включая задачу, которую необходимо выполнить, ожидаемый контакт с химическими и химиотерапевтическими агентами, чувствительность к латексу, размер и политику учреждения по созданию перчаток без латекса, среда. Для контакта с кровью и биологическими жидкостями во время нехирургического ухода за пациентом одна пара перчаток обычно обеспечивает адекватную барьерную защиту. Однако перчатки сильно различаются; как качество производственного процесса, так и тип материала влияют на их барьерную эффективность. Несмотря на то, что барьерные свойства неиспользованных неповрежденных перчаток различаются незначительно, исследований неоднократно показывали, что виниловые перчатки имеют более высокий процент отказов, чем латексные или нитриловые перчатки, при испытании в смоделированных и реальных клинических условиях. По этой причине латексные или нитриловые перчатки предпочтительнее для





клинических процедур, которые требуют ловкости рук и / или предполагают более чем кратковременный контакт с пациентом. Может возникнуть необходимость в наличии перчаток нескольких размеров. Более тяжелые многоразовые хозяйственные перчатки показаны для действий, не связанных с уходом за пациентами, таких как обращение с загрязненным оборудованием или поверхностями или их чистка.

19. Во время ухода за пациентом передачу инфекционных организмов можно уменьшить, придерживаясь принципов работы от «чистого» к «грязному» и ограничивая или ограничивая загрязнение поверхностями, которые непосредственно необходимы для ухода за пациентом. Во время ухода за одним пациентом может потребоваться сменить перчатки, чтобы предотвратить перекрестное заражение участков тела. Также может потребоваться сменить перчатки, если при взаимодействии с пациентом также происходит прикосновение к клавиатуре портативного компьютера или другому мобильному оборудованию, которое переносится из комнаты в комнату. Выбрасывание перчаток между пациентами необходимо для предотвращения передачи инфекционного материала. Перчатки нельзя мыть для последующего повторного использования, поскольку невозможно надежно удалить микроорганизмы с поверхностей перчаток, и нельзя гарантировать постоянную целостность перчаток. Кроме того, повторное использование перчаток было связано с передачей MRSA и грамотрицательных бактерий.

20. Если перчатки носят в сочетании с другими СИЗ, их надевают в последнюю очередь. Перчатки, плотно прилегающие к запястью, предпочтительны для использования с изоляционным халатом, потому что они будут закрывать манжету халата и обеспечивать более надежный непрерывный барьер для рук, запястий и кистей рук. Правильно снятые перчатки предотвратят заражение рук. Гигиена рук после снятия перчаток также гарантирует, что руки не будут нести потенциально инфекционный материал, который мог проникнуть через нераспознанные разрывы или загрязнить руки во время снятия перчаток.

### § 3 Использование масок

#### 21. Маску используют в следующих случаях:

- 1) проведение операций
- 2) перевязки
- 3) разбор грязного белья;
- 4) забор биологического материала для бактериологических исследований;
- 5) при проведении масочного режима в палате (при воздушнокапельной изоляции), в отделении;
- 6) вероятность риска разбрызгивания биологических жидкостей.

#### 22. Необходимо знать правила ношения масок, когда и как ее надевать:

- 1) маску можно использовать не больше чем 2 часа;
- 2) после использования маски тщательно вымыть руки мылом;
- 3) медицинская маска должна закрыть нос и рот.
- 4) медицинская маска должна плотно прилегать к лицу. Для лучшего прилегания можно отрегулировать в районе носа, при помощи встроенного в медицинскую маску носового фиксатора;
- 5) влажную и отсыревшую маску следует сменить на новую, сухую;
- 6) не используйте повторно одноразовую маску;
- 7) использованную одноразовую маску следует немедленно утилизировать в контейнер с медицинскими отходами класса «Б»;
- 8) для работы с пациентами, имеющими туберкулез, птичий грипп, коронавирусы и др. требуется использование масок N95/FFP2.

Использование медицинской маски для медицинского работника представлено в Приложении 4.

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*





#### § 4. Использование одноразовой медицинской одежды

23. **Одноразовая медицинская одежда** является важнейшим элементов противоэпидемического режима, который позволяет эффективно предупреждать распространение возбудителей инфекционных болезней в процессе оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи, прежде всего, хирургического характера.

24. Одноразовый халат используется в следующих случаях:

- 1) при проведении хирургических операций в операционном блоке;
- 2) в отделениях интенсивной терапии и реанимации при выполнении перевязок, установке инвазивных устройств, связанных с высоким риском инфицирования;
- 3) когда существует высокая вероятность загрязнения спецодежды медицинского персонала биологическими жидкостями;
- 4) при контакте с инфицированными пациентами, изолированные в отдельной палате;
- 5) при работе с инфицированным бельем;
- 6) если у пациента есть неконтролируемые выделения (рвота и др.) или выделения (абсцессы, нагноения).

25. **Требования к использованию одноразового медицинского халата:**

- 1) не используйте халаты повторно даже при многократных контактах с одним и тем же пациентом;
- 2) обычное надевание халата при поступлении в отделение высокого риска (например: в отделение интенсивной терапии) не показано;
- 3) снимите халат и выполните гигиену рук перед тем, как покинуть окружающую среду пациента;

26. **Правильное надевание халата:** халат должен полностью покрывать туловище от шеи до колен, руки до кончиков запястья, и завязываться на спине (на шее и талии).

27. **Правильное снятие халата:**

- 1) снимите халат, разрывая завязки и заворачивая халат загрязненной стороной внутрь;
- 2) развяжите завязки халата, следя за тем, чтобы рукава не касались вашего тела при развязывании;
- 3) стяните халат в стороны от шеи и плеч, прикасаясь только к внутренней стороне халата;
- 4) выверните халат наизнанку;
- 5) сложите или сверните халат в узел и выбросите в контейнер для медицинских отходов класса «Б»;
- 6) обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.

#### § 4. Применение СИЗ для защиты лица

28. **Очки, защитные щитки для лица:**

- 1) применяются по мере необходимости для защиты глаз и кожных покровов (щитки) от попадания биологических жидкостей, при манипуляциях связанных с образованием брызг, аэрозоля (бронхоскопия);
- 2) применяются при работе с изолированными пациентами;
- 3) снятие защитного экрана, защитных очков и маски безопасно выполнять после того, как перчатки были сняты и проведена гигиена рук. Завязки, ушная часть очков, используемые для крепления на голове, считаются «чистыми» и, следовательно, безопасными для контакта голыми руками.

#### § 5. Процедуры применения СИЗ

28. **Процедура применения СИЗ:**

- 1) Одноразовые колпаки одеваются согласно алгоритмам выполняемых манипуляций.
- 2) Защитные очки и щитки используются в случае возможного разбрызгивания биологических жидкостей или образования аэрозоля.

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*





- 3) СИЗ должны быть сняты, когда они становятся, видимо, загрязнены и удалены немедленно, либо как можно скорее, если

#### § 4. Применение СИЗ для защиты лица

##### 28. Очки, защитные щитки для лица:

- 1) применяются по мере необходимости для защиты глаз и кожных покровов (щитки) от попадания биологических жидкостей, при манипуляциях связанных с образованием брызг, аэрозоля (бронхоскопия);
- 2) применяются при работе с изолированными пациентами;
- 3) снятие защитного экрана, защитных очков и маски безопасно выполнять после того, как перчатки были сняты и проведена гигиена рук. Завязки, ушная часть очков, используемые для крепления на голове, считаются «чистыми» и, следовательно, безопасными для контакта голыми руками.

#### § 5. Процедуры применения СИЗ

##### 29. Процедура применения СИЗ:

- 1) Одноразовые колпаки одеваются согласно алгоритмам выполняемых манипуляций.
  - 2) Защитные очки и щитки используются в случае возможного разбрызгивания биологических жидкостей или образования аэрозоля.
  - 3) СИЗ должны быть сняты, когда они становятся, видимо, загрязнены и удалены немедленно, либо как можно скорее, если пропитались кровью или другими потенциально инфицированными жидкостями.
  - 4) Все СИЗ должны быть удалены перед выходом из рабочей зоны.
  - 5) Снятие СИЗ проводится после выхода из палаты пациента с инфекционным заболеванием или подозрением на инфекционное заболевание.
  - 6) Многоцветные белые халаты и флисовые кофты не используются при работе с пациентом и подвергаются регулярной стирке (не менее 1 раз в неделю).
  - 7) Спецодежда буфетчица меняются ежедневно.
  - 8) Замена спецодежды для проведения ген уборки/заключительной уборки проводится после каждого использования.
  - 9) Замена спецодежды для работы с грязным бельем проводится после каждого использования.
  - 10) Смена санитарной одежды медицинского персонала, проводящего инвазивные диагностические и лечебные процедуры, а также имеющего контакт с биологическим материалом, осуществляется ежедневно и/или по мере загрязнения.
  - 11) Смена санитарной одежды медицинского персонала, работа которых не связана с инвазивными процедурами осуществляется не реже двух раз в неделю и/или по мере загрязнения.
  - 12) Не допускается нахождение медицинского персонала в санитарной одежде за пределами объекта здравоохранения. Персонал задействованный в работе санитарной авиации (забор донорских органов, транспортировка пациентов и др.), после возвращения на территории незамедлительно меняет санитарную одежду, которая отправляется на стирку.
  - 13) Обувь должна быть закрытой.
30. Рекомендуемые СИЗ, используемые для изоляции пациента: **контактная изоляция**
- 1) **Перчатки.** Перчатки необходимо одевать при контакте с неповрежденной кожей пациента или поверхностей и предметам, находящимся в непосредственной близости от пациента (например, медицинскому оборудованию, перилам кровати). Перчатки надевают при выходе в палату.
  - 2) **Одноразовые халаты.** Халат необходимо одевать, когда ожидаете, что одежда будет иметь прямой контакт с пациентом или потенциально загрязненными поверхностями

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*





окружающей среды или оборудованием в непосредственной близости от пациента. Халат надевается при входе в палату. Снимите халат и проведите гигиену рук перед тем, как покинуть палату. После снятия халата убедитесь, что одежда и кожа не соприкасаются с потенциально загрязненными поверхностями окружающей среды, которые могут привести к возможному переносу микроорганизмов на других пациентов или на поверхности окружающей среды.

**31. Изоляция пациентов с инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем (частицы более 5 мкм).**

- 1) **Маска.** Следует надевать маску, если расстояние между врачом и пациентом составляет менее 2 м, надевать маску необходимо при входе в палату.
- 2) **Средства защиты глаз** (защитных очков или защитной маски) в дополнение к маске используется в процедурах с образованием аэрозоля (бронхоскопия, интубация).

**32. Изоляция пациентов с инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем (частицы менее 5 мкм).**

- 1) **Маска.** При посещении палаты необходимо надеть маску. Центры по контролю и профилактике заболеваний рекомендуют использовать маску N95 (категория N при 95% эффективности), соответствующую критериям противотуберкулезного респиратора.
- 2) **Халат.** Посещать палату можно в чистом нестерильном халате. Перед выходом из палаты необходимо аккуратно снять халат, избегая контаминации собственной одежды.
- 3) **Защитные очки/щитки.** Надеваются при работе с пациентом.

**6. Применение СИЗ во время пандемии COVID-19.**

**33. СИЗ, используемые во время пандемии COVID-19:**

- 1) В зависимости от комплектации СИЗ подразделяются на три уровня защиты;
- 2) В случае дефицита респираторов в комплекте СИЗ, обеспечивающем уровень защиты №2, допускается ношение медицинских масок. В этом случае для защиты глаз используются лицевые щитки. Медицинские маски должны меняться не реже, чем каждые два часа. Запрещается допускать увлажнение масок.
- 3) Допускается ношение одного и того же респиратора N95, FFP2 или N99, FFP3 при работе с несколькими пациентами с одинаковым диагнозом, без снятия респиратора. Использование одного респиратора в течение более чем 8 часов не допустимо.
- 4) Медицинские работники и младший медицинский персонал, технический персонал проходит инструктаж по технике правильного надевания, снятия и утилизации СИЗ.
- 5) В каждой медицинской организации назначается ответственное лицо по контролю использования СИЗ.

Таблица 2. СИЗ, используемые во время пандемии COVID-19:

Уровень защиты	Компоненты СИЗ
Защита 1 (минимальная)	Медицинская шапочка одноразовая. Респиратор (N95 или FFP3) или медицинская маска одноразовая в зависимости от степени риска. Одноразовый халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине. Нитриловые / латексные перчатки.
Защита 2 (средняя)	Медицинская шапочка одноразовая. Респиратор N95 или FFP3. Одноразовый халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине или





	<p>одноразовый защитный комбинезон с капюшоном. Необходим фартук, если халат(комбинезон) не устойчив к жидкостям. Нитриловые / латексные перчатки. Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала.</p>
Защита 3 (максимальная)	<p>Медицинская шапочка одноразовая. Фильтрующий респиратор с принудительной подачей воздуха (PAPR) или респираторы типа N95, FFP2, N99, FFP3 в зависимости от степени риска. Одноразовый водостойкий защитный комбинезон с капюшоном или одноразовый халат из нетканевого материала с длинными рукавами и завязками на спине. Необходим фартук, при риске разбрызгивания биологических жидкостей, если халат (комбинезон) не устойчив к жидкостям. Нитриловые / латексные перчатки. Защитные очки или защитный щиток для лица. Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала.</p>

#### 34. Порядок надевания и снятия средств индивидуальной защиты

##### Общие требования к СИЗ

СИЗ должны быть расположены близко к месту использования в чистой зоне, хранится безопасно в чистом, сухом месте для предотвращения загрязнения.

При визите на домашний очаг СИЗ до использования следует перевозить в чистом контейнере.

После использования в домашнем очаге снимается на выходе и в скальвают желтый пакет для отходов класса В.

СИЗ используются однократно, если не указано производителем или не согласовано для многократного использования.

СИЗ меняется сразу после каждого пациента и / или после завершения процедуры или медицинской манипуляции. Менять СИЗ необходимо сразу при повреждении или загрязнении СИЗ необходимо обеззараживать после каждого использования в соответствии с инструкциями производителя, если используются многоразовые СИЗ, такие как защитные очки / защитные щитки / комбинезон.

СИЗ должны быть подобраны в соответствии с размером одежды персонала. СИЗ надеваются на рабочий медицинский костюм.

СИЗ надевается в чистой зоне. В грязной зоне медицинский работник снимает СИЗ. В зоне одевания и снятия СИЗ должны быть антисептики для обработки рук. В чистой зоне обязательно должно быть зеркало во весь рост.

В грязной зоне находятся маркированный контейнер для сбора медицинских отходов класса В (для сбора использованных СИЗ), раковина для мытья рук и антисептики для обработки рук.

Надевание СИЗ проводится в присутствии ответственного лица по контролю использования СИЗ. После входа медицинского работника в палату больного ответственное лицо остаётся

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*





ожидать на чистой зоне. В случае, если ответственное лицо отсутствует, работник одевается перед зеркалом, осуществляя визуальный контроль.

Ответственное лицо по контролю использования СИЗ — это медицинский работник, обученный технике надевания / снятия СИЗ и мерам биологической безопасности. Он осуществляет визуальный контроль при надевании и снятии СИЗ.

### 35. Уровень защиты №1.

#### Надевание СИЗ

Перед надеванием СИЗ необходимо помыть руки с мылом и обработать их антисептиком на основе спирта.

- 1) Наденьте шапочку, заправив под неё волосы.
- 2) Наденьте одноразовый халат из нетканого материала с завязками на спине. Халат полностью покрывает туловище от шеи до колен, руки до кончиков запястий, и завязывается на спине. Застегивается или завязывается на шее и талии
- 3) Ответственное лицо контролирует, чтобы халат полностью закрывал спину и поясницу.
- 4) Если Вы носите оптические очки, снимите их до надевания респиратора. Протрите линзы очков спиртовой салфеткой. Наденьте респиратор и убедитесь в его плотном прилегании к лицу. Респиратор должен подходить к используемому лицевому щитку. Двумя пальцами сдавите носовую клипсу для обеспечения прилегания респиратора. Сделайте несколько выдохов для проверки прилегания респиратора. Наденьте оптические очки, заправив дужки за завязки респиратора. Ответственное лицо проверяет правильность расположения завязок респиратора на затылке.
- 5) Наденьте нестерильные нитриловые/латексные перчатки подходящего размера. Убедитесь, что перчатки покрывают манжеты рукавов. Перед входом в палату ответственное лицо проводит финальный осмотр.
  - Держите руки подальше от лица
  - Ограничьте количество поверхностей, до которых вы дотрагиваетесь
  - Меняйте перчатки, если они порвались или сильно загрязнены
  - Соблюдайте правила гигиены рук

В случае нарушения целостности СИЗ, загрязнения его рвотными массами или другими выделениями больного покиньте палату.

#### Снятие СИЗ


Медицинский работник выходит в зону для снятия СИЗ.

- 1) Снимает перчатки, не касаясь загрязнённых поверхностей, и помещает перчатки в контейнер для медицинских отходов.
  - Внешняя сторона перчаток загрязнена!
  - Если Ваши руки загрязнились во время снятия перчаток, немедленно вымойте руки или используйте антисептик для рук на основе спирта.
  - Используя руку в перчатке, захватите другую перчатку в области ладони и стяните первую перчатку.
  - Держите снятую перчатку в руке в перчатке.

Проведите пальцами руки без перчатки под другой рукой в области запястья и стяните вторую перчатку поверх первой перчатки.

- 2) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.
- 3) Снимите халат, разрывая завязки и заворачивая халат загрязнённой стороной внутрь.
  - Передняя часть и рукава халата загрязнены!
  - Если Ваши руки загрязнились во время снятия халата, немедленно вымойте руки или используйте антисептик для рук на основе спирта.



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

- Развяжите завязки халата, следя за тем, чтобы рукава не касались вашего тела при развязывании.
  - Стяните халат в стороны от шеи и плеч, прикасаясь только к внутренней стороне халата.
  - Выверните халат наизнанку.
  - Сложите или сверните халат в узел и выбросьте в контейнер для медицинских отходов.
- 4) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.
  - 5) Снимите медицинскую маску или респиратор.

Передняя часть медицинской маски/респиратора загрязнена — НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ!

Если Ваши руки загрязнились во время снятия медицинской маски/респиратора, немедленно вымойте руки или используйте антисептик для рук на основе спирта.

Захватите нижние завязки или эластичные ленточки медицинской маски/ респиратора, затем верхние завязки, и снимите, не касаясь передней части.

Выбросьте в контейнер для медицинских отходов.

- 6) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.
- 7) Снимите шапочку и выбросьте в контейнер для медицинских отходов.
- 8) После снятия всех СИЗ вымойте руки и обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.

Ответственное лицо контролирует действия медицинского работника.

### 36. Уровень защиты № 2

#### Надевание СИЗ

- 1) Вымойте руки с мылом и обработайте их антисептиком для рук на основе спирта.
- 2) Наденьте медицинскую шапочку, заправив под неё волосы.
- 3) Наденьте респиратор (N95 или **FFP3**). Двумя пальцами прижмите клипсу респиратора к носу. Убедитесь в плотности прилегания респиратора, сделав пару выдохов. Если вы носите оптические очки снимите их до надевания респиратора, протрите линзы очков спиртовой салфеткой.
- 4) Наденьте защитные очки или защитный щиток, отрегулируйте их. Защитные очки надевают поверх оптических в случае, если лицевой щиток недоступен.
- 5) При использовании одноразового халата из нетканого материала с завязками на спине. Халат полностью покрывает туловище от шеи до колен, руки до кончиков запястий, и завязывается на спине. Застегивается или завязывается на шее и талии.
- 6) При использовании комбинезона. Распакуйте защитный комбинезон из нетканого материала с капюшоном. Расстегните молнию комбинезона и скатайте его верх. Наденьте последовательно правую и левую штанины комбинезона. Расправьте верх комбинезона и наденьте рукава. Застегните молнию комбинезона до подбородка. Наденьте капюшон. Застегните молнию комбинезона до конца. Снимите защитную плёнку с липкой ленты клапанов комбинезона и приклейте их к нему, закрывая молнию и ворот.
- 7) Наденьте нестерильные нитриловые/латексные перчатки подходящего размера. Убедитесь, что перчатки покрывают манжеты рукавов.
- 8) Ответственное лицо контролирует действия медицинского работника.

#### Снятие СИЗ

Медицинский работник выходит в зону для снятия СИЗ.

- 1) Обработайте перчатки антисептиком для рук на основе спирта или путём погружения кистей рук в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
- 2) Снимите перчатки, не касаясь загрязнённой поверхности, поместите их в контейнер для медицинских отходов с закрывающейся крышкой. Внешняя сторона перчаток загрязнена!





Если Ваши руки загрязнились во время снятия перчаток, немедленно вымойте руки или используйте антисептик для рук на основе спирта.

Используя руку в перчатке, захватите другую перчатку в области ладони и стяните первую перчатку.

Держите снятую перчатку в руке в перчатке.

Проведите пальцами руки без верхней перчатки под другой рукой в области запястья и стяните вторую перчатку поверх первой перчатки.

- 3) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта или путём погружения рук в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
- 4) Отклейте липкую ленту клапанов комбинезона и расстегните молнию. Снимите капюшон комбинезона. Снимите рукава комбинезона, сворачивая его грязной стороной вовнутрь. Полностью снимите комбинезон, сворачивая его грязной стороной вовнутрь, и поместите его в контейнер для медицинских отходов с закрывающейся крышкой. Если использовали водонепроницаемые бахилы, снимите их вместе с одеждой.
- 5) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта или путём погружения рук в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
- 6) Если вы использовали одноразовый халат из нетканого материала с завязками на спине порядок снятия указано при уровне защиты №1.
- 7) Снимите защитные очки или защитный щит. Внешняя сторона очков или щитка загрязнена! Если Ваши руки загрязнились во время снятия очков или щитка, немедленно вымойте руки или используйте антисептик для рук на основе спирта. Снимите очки или щиток, начиная с задней стороны, поднимая завязки на голове или дужки очков. Если защитные очки или защитный щиток можно использовать повторно, положите ее в специально предназначенный контейнер для обработки. Если нет, выбросьте в контейнер для медицинских отходов.
- 8) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта или путём погружения рук в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
- 9) Снимите респиратор и поместите его в контейнер для медицинских отходов с закрывающейся крышкой. Передняя часть респиратора загрязнена — НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ! Если Ваши руки загрязнились во время снятия респиратора, немедленно вымойте руки или используйте антисептик для рук на основе спирта. Захватите нижние завязки или эластичные ленточки медицинской маски/ респиратора, затем верхние завязки, и снимите, не касаясь передней части
- 10) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта или путём погружения рук в ёмкость с дезинфицирующим раствором.
- 11) Снимите медицинскую шапочку и поместите её в контейнер для медицинских отходов с закрывающейся крышкой.
- 12) После снятия всех СИЗ вымойте руки и обрабатывает руки антисептиком для рук на основе спирта.

Ответственное лицо контролирует действия медицинского работника.

Помойте руки, примите душ, наденьте чистую одежду и выйдите в чистую зону.

### **37. Уровень защиты № 3**


Использование респиратора с принудительной подачей воздуха требует прохождения специальной подготовки.

Респираторы различных производителей могут отличаться друг от друга, следуйте стандартным операционным процедурам, принятым в вашей организации.

#### **Надевание СИЗ**

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*



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

- 1) Убедитесь, что батарея PAPR полностью заряжена.
- 2) Вымойте руки с мылом и обработайте их антисептиком для рук на основе спирта.
- 3) Вымойте руки с мылом и обработайте их антисептиком для рук на основе спирта.
- 4) Распакуйте одноразовый комбинезон без капюшона из нетканых материалов.
- 5) Наденьте сапоги, не извлекая их из штанин комбинезона, после чего наденьте комбинезон, протягивая его вверх.
- 6) Проденьте большие пальцы рук в отверстия рукавов комбинезона возле его манжет. Застегните молнию комбинезона.
- 7) Наденьте нитриловых /латексных перчаток так, чтобы они покрывали манжеты комбинезона.
- 8) Наденьте пояс с двигателем воздуходувки. необходимости наденьте фартук.
- 9) Вставьте батарею в соответствующий разъем согласно инструкции производителя (если применимо).
- 10) Ответственное лицо соединяет трубку подачи воздуха с воздуходувкой. Соедините шлем (или капюшон) респиратора с трубкой подачи воздуха. Проверьте работу индикатора воздушного потока.
- 11) Наденьте шлем (или капюшон) PAPR. Ответственное лицо соединяет его с трубкой подачи воздуха.

### Снятие СИЗ

Медицинский работник выходит в зону' для снятия СИЗ.

- 1) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.
- 2) Встаньте на коврик, смоченный дезинфицирующим раствором.
- 3) Снимите перчаток, не касаясь загрязнённой поверхности, поместите их в контейнер для медицинских отходов с закрывающейся крышкой. Внешняя сторона перчаток загрязнена! Если Ваши руки загрязнились во время снятия перчаток, немедленно вымойте руки или используйте антисептик для рук на основе спирта. Используя руку в перчатке, захватите другую перчатку в области ладони и стяните первую перчатку. Держите снятую перчатку в руке в перчатке.
- 4) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.
- 5) Расстегните молнию комбинезона. Снимите комбинезон, сворачивая его грязной стороной вовнутрь. Поместите его в контейнер для медицинских отходов с закрывающейся крышкой.
- 6) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.
- 7) Снимите шлем (капюшон) PAPR, удерживая его за место соединения с трубкой подачи воздуха. Отсоедините шлем (капюшон) от трубки подачи воздуха, продолжая держать её в руках. Перейдите в зону дезинфекции.
- 8) Снимите пояс с воздуходувкой и присоединённой трубкой подачи воздуха.
- 9) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта. Наденьте чистую пару перчаток.
- 10) Продезинфицируйте компоненты PAPR согласно действующей инструкции.
- 11) Обработайте руки антисептиком для рук на основе спирта.
- 12) После снятия всех СИЗ вымойте руки и обрабатывает руки антисептиком для рук на основе спирта.

Ответственное лицо контролирует действия медицинского работника.

Помойте руки, примите душ, наденьте чистую одежду и выйдите в чистую зону.

Тип используемых СИЗ при лечении больных с COVID-19 зависит от вида деятельности (таблица 2).

### **§ 7. Использование и утилизация СИЗ**

#### **38. Алгоритм использования и утилизации средств индивидуальной защиты**

- 1) Ношение защитных масок.

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*





**Ношение медицинских или тканевых масок для населения обязательно:**

в общественных местах, помещениях, предназначенных для посещения, обслуживания и отдыха населения, в общественном транспорте, за исключением детей в возрасте до 5 лет, а также случаев приема пищи в местах общественного питания при соблюдении социальной дистанции; в общественных местах на открытом воздухе, за исключением детей в возрасте до 5 лет и лиц, занимающихся индивидуальными, групповыми занятиями спортом не более 5 человек при соблюдении социальной дистанции;

здоровым лицам при оказании помощи человеку с подозрением на COVID-19;

лицам, у которых появились симптомы заболевания, сходные с коронавирусной инфекцией (повышение температуры тела, кашель, чихание).

При этом данный пункт обязывает человека на обязательное исполнение и в случае нарушения применяется административные меры к виновным.

**2) Как правильно использовать медицинские и тканевые маски (далее - маски)**

Одноразовые маски используют однократно.

Надевать маску следует так, чтобы она закрывала рот, нос и подбородок. При этом она должна плотно фиксироваться. При наличии завязок на маске их следует крепко завязать.

При наличии специальных складок на маске их надо развернуть, а при наличии вшитой гибкой пластины в области носа, её следует плотно пригнуть по спинке носа для обеспечения более полного прилегания к лицу.

При использовании маски необходимо избегать прикосновений к фильтрующей поверхности руками.

В медицинских организациях и лицам, находящимся на домашнем карантине менять маску следует не реже 1 раза в 2 часа.

Если маска стала влажной или загрязнилась, наденьте новую чистую и сухую маску. Не используйте повторно одноразовые маски.

Не прикасаться к маске во время ношения. Снимать маску надо за резинки (завязки), не прикасаясь к фильтрующей поверхности. После того, как вы сняли маску не прикасайтесь к лицу и сразу же вымойте руки. Это поможет избежать контакта с вирусом, даже если вы случайно коснулись поверхности маски.

Во избежании распространения инфекции через тканевые маски, их необходимо часто стирать и аккуратно с ними обращаться. При явных признаках износа ткани необходимо заменить.

**39. Как утилизировать одноразовые средства индивидуальной защиты**

- 1) Выбор СИЗ в контексте инфекции COVID-19, в зависимости от условий, персонала и вида деятельности, алгоритм использования СИЗ при COVID-19 осуществляется в соответствии с приложением 3 к настоящему постановлению.
- 2) В инфекционных стационарах, где находятся больные COVID-19, больные с симптомами, не исключающими заболевания COVID-19 и лица, контактировавшие с больными COVID-19, использованные СИЗ подлежат обеззараживанию и удалению, как отходы класса «В» (чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы).
- 3) В организациях здравоохранения, за исключением инфекционных стационаров, использованные СИЗ подлежат удалению, как отходы класса «Б» (эпидемиологически опасные медицинские отходы). Во всех медицинских организациях при выявлении пациента с подозрением или подтвержденным с COVID-19 использованные СИЗ подлежат обеззараживанию и удалению, как отходы класса «В» (чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы). В этих целях во всех отделениях должны быть в достаточном количестве пакеты и КБСУ классов «Б», так и класса «В».
- 4) Пакеты с использованными СИЗ вывозятся и утилизируются специализированными предприятиями как отходы класса «Б» (эпидемиологически опасные медицинские отходы).

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*





- 5) В организациях и объектах, сотрудники которых задействованы в проведении санитарно-профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий (по патрулированию улиц, дезинфекции помещений и общественных мест), в том числе сотрудники полиции, волонтеры, должно быть выделено специальное место для временного хранения пакетов для сбора использованных СИЗ.
- 6) С привлекаемым персоналом проводится инструктаж по безопасному использованию СИЗ, ознакомление с местом временного хранения пакетов для сбора использованных СИЗ.
- 7) В домашних условиях использованные маски (в том числе салфетки использованные при чихании и кашле) следует сложить в отдельный пакет, плотно и герметично закрыть его и только после этого выбросить в мусорное ведро.
- 8) Маски, используемые населением, относятся к медицинским отходам класса «А» (неопасные медицинские отходы, подобные ТБО) и вывозя на полигоны.
- 9) Транспортировку, обезвреживание и утилизацию опасных медицинских отходов классов «Б» и «В» осуществляют специализированные организации в соответствии с действующим законодательством в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

**Рекомендации по выбору средств индивидуальной защиты (СИЗ) в контексте инфекции COVID-19, в зависимости от условий, персонала и вида деятельности**

Условия контакта	Медицинский персонал или пациенты	Вид деятельности	Рекомендуемый вид СИЗ
<b>Амбулаторные учреждения</b>			
Сортировка больных в медицинских организациях (перед или у входа в поликлинику) установить физические барьеры (например, стеклянные или пластиковые окна)	Медицинские работники	Предварительный скрининг без непосредственного контактирования	Соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. СИЗ: Медицинская шапочка по желанию Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) Рабочая сменная обувь При отсутствии физических барьеров необходимо использовать защитные очки или защитный щиток для лица
	Пациенты	Любые	Соблюдение расстояния не менее 1,5 метра. Медицинская маска, если он в состоянии ее использовать
Приемная врача (консультационный кабинет, кабинет «фильтр»)	Медицинские работники	Медицинский осмотр пациента с респираторными симптомами и/или подозрением на COVID-19	Медицинская шапочка Медицинская маска или респиратор N95 или FFP3 Рабочая одежда (медицинский костюм) Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица





			Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
Приемная врача (консультационный кабинет)	Медицинские работники	Медицинский осмотр пациента без респираторных симптомов и без подозрения на COVID-19	СИЗ: Медицинская шапочка по желанию Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) Нитриловые/латексные перчатки при осмотре и/или проведении медицинских манипуляций согласно оценке риска Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
	Младший медицинский персонал		СИЗ: Медицинская шапочка по желанию Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) Перчатки плотные (хозяйственные резиновые) Ботинки или закрытая рабочая обувь *При работе в кабинете фильтра и в зоне сортировки пациента необходимо использовать защитные очки или защитный щиток для лица. Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине
Административные помещения	Сотрудники медицинской организации	Зона отсутствия пациентов	Соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) для медицинских работников
Домашний очаг	Медицинские работники	Медицинский осмотр пациента	Медицинская шапочка (по желанию) Медицинская маска или респиратор N95 или FFP3 Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки при осмотре пациента Защитные очки или защитный щиток для лица Медицинские работники обязательно меняют перчатки между пациентами или контактными лицами в одном очаге, между квартирами (домами) обязательно нужно менять халат
	Медицинские работники	Отбор образца на ПЦР контактных или больного	Медицинская шапочка (по желанию) Медицинская маска или респиратор N95 или FFP3 Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки





			Защитные очки или защитный щиток для лица *Медицинские работники обязательно меняют перчатки между пациентами или контактными лицами в одном очаге, между квартирами (домами) обязательно нужно менять халат
	Пациенты	При осмотре медицинским работником	Соблюдение расстояния не менее 1,5 метра. Медицинская маска, если он в состоянии ее использовать
<b>Медицинские организации для госпитализации пациентов с подозрительным, вероятным и подтвержденным случаями COVID-19</b>			
Палата пациента	Медицинские работники	Оказание непосредственно й медицинской помощи больным с подозрением или подтвержденны м COVID-19.	Медицинская шапочка Респиратор N95 или FFP3 Рабочая одежда (медицинский костюм) Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Необходим фартук, при риске разбрызгивания биологических жидкостей, если халат не устойчив к жидкостям. Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
	Медицинские работники	Для процедур, сопряжённых с образованием аэрозолей (например, интубация трахеи, воздуха (PAPR) при наличии или респираторы типа, неинвазивная искусственная вентиляция, трахеостомия, сердечно-лёгочная реанимация, искусственная вентиляция с помощью ручных	Медицинская шапочка Фильтрующий респиратор с принудительной подачей воздуха (PAPR) при наличии или респираторы типа, N95, FFP2, N99, FFP3 в зависимости от степени риска Рабочая одежда (медицинский костюм) Водостойкий защитный комбинезон с капюшоном или халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Необходим фартук, при риске разбрызгивания биологических жидкостей, если халат (комбинезон) не устойчив к жидкостям. Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала





		приспособлений перед интубацией, бронхоскопия) и отделения интенсивной терапии	
	Пациенты	Любые	Медицинская маска, если он в состоянии ее использовать
	Младший медицинский персонал	Вход в палату больного COVID-19	Медицинская шапочка Респиратор N95 или FFP3 Рабочая одежда (медицинский костюм) Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Необходим фартук, при риске разбрызгивания биологических жидкостей, если халат не устойчив к жидкостям. Плотные резиновые (хозяйственные) перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Ботинки или закрытая рабочая обувь *Технический персонал должен менять перчатки и халат между палатами при проведении уборки
При оказании хирургической и акушерской помощи пациентам с подозрением или подтвержденным случаем COVID-19	Медицинский персонал	Операционный или родильный блок	Медицинская шапочка Фильтрующий респиратор с принудительной подачей воздуха (PAPR) при наличии или респираторы типа, N95, FFP2, N99, FFP3 без клапана в зависимости от степени риска Рабочая одежда (медицинский костюм) Водостойкий защитный комбинезон с капюшоном или халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Необходим фартук, при риске разбрызгивания биологических жидкостей, если халат (комбинезон) не устойчив к жидкостям. Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала





			*Использование респираторов с клапаном не рекомендуется в связи с нарушением стерильности операционного поля.
Транспортировка пациентов	Медицинские работники	Внутри стационара (н-р транспортировка для КТИ, ФГ и т.д.)	Медицинская шапочка (по желанию) Медицинская маска или респиратор N95 или FFP3 Рабочая одежда (медицинский костюм) Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки при осмотре пациента Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
	Пациент		Медицинская маска, если он в состоянии ее использовать Соблюдение расстояния не менее 1,5 метра, когда это возможно
Лаборатория, медицинские организации	Медицинские работники	Манипуляции с респираторными пробами, отбор проб для лабораторного исследования на COVID-19	Медицинская шапочка Медицинская маска или респиратор N95 или FFP3 Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала *Медицинские работники обязательно меняют перчатки между пациентами
Чистая зона Административная зона без пациентов	Медицинские работники и младший медицинский персонал Технический персонал	Любые не связанные по уходу за пациентом	Соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) для медицинских работников
<b>Неинфекционные стационары</b>			
<p>Организация сортировки больных на входе в стационар до приемного покоя, медицинский персонал сортировки обеспечить СИЗ, рекомендуется установить физические барьеры (например, стеклянные или пластиковые окна) и соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. СИЗ: Медицинская шапочка по желанию. Медицинская маска. Рабочая одежда (медицинский халат или костюм). Рабочая сменная обувь. При отсутствии физических барьеров необходимо использовать защитные очки или защитный щиток для лица</p>			
Приемный покой для	Медицинские работники	Медицинский осмотр пациента	Медицинская шапочка





приема больных с признаками респираторной инфекции		с респираторными симптомами	Медицинская маска или респиратор N95 или FFP3 Рабочая одежда (медицинский костюм) Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
	Пациенты	Любые	Медицинская маска, если он в состоянии ее использовать
Приемный покой для приема больных без ре спираторных признаков и без подозрения на COVID-19	Медицинские работники	Медицинский осмотр	Медицинская шапочка по желанию Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) Нитриловые/латексные перчатки по оценке риска Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
Палата пациента	Медицинский работник	Оказание медицинской помощи больным с пневмонией или не исключающий COVID-19 Для процедур, сопряженных с образованием аэрозолей (например, интубация трахеи, неинвазивная искусственная вентиляция, трахеостомия, сердечно- лёгочная реанимация, искусственная вентиляция с помощью ручных приспособлений	Медицинская шапочка Респиратор N95, FFP2, N99, FFP3 в зависимости от степени риска Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине или защитный комбинезон с капюшоном Необходим фартук, если халат (комбинезон) не устойчив к жидкостям Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала





		перед интубацией, бронхоскопия)	
	Медицинский работник	Медицинский осмотр и уход за пациентом без респираторных симптомов и без подозрения на COVID-19	Соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. Медицинская шапочка по желанию Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) Нитриловые/латексные перчатки по оценке риска Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
	Младший медицинский персонал		При уборке помещений оказывающих помощь пациентам с респираторными признаками, СИЗ используются аналогично в инфекционных стационарах При уборке помещений оказывающих помощь пациентам без респираторных признаков и без подозрения на COVID-19 используются: медицинская шапочка по желанию Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) Плотные резиновые (хозяйственные) перчатки Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
Лаборатория, медицинские организации	Медицинские работники	Манипуляции с респираторными пробами, отбор проб для лабораторного исследования на COVID-19	Медицинская шапочка (по желанию) Медицинская маска или респиратор N95 или FFP3 Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала *Медицинские работники обязательно меняют перчатки между пациентами
Административные помещения	Весь персонал, включая медработников.	Административные мероприятия, не предполагающие контакта с	Соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) для медицинских работников





		больными COVID-19	
<b>Пункты пересечения границы (въезда-выезда)</b>			
Административные помещения	Весь персонал	Любые	СИЗ: медицинская маска и антисептики для рук
Помещение для скрининга	Персонал, сотрудники СКП	Первый скрининг (замер температуры или опрос) без прямого контакта	Соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. СИЗ: Медицинская маска Рекомендуется использовать физический барьер (пластиковые или стеклянные перегородки) При отсутствии физических барьеров необходимо использовать защитные очки или защитный щиток для лица Использование антисептиков для рук
	Медицинские работники, Персонал	Второй скрининг (т.е., опрос пациентов с температурой о наличии клинических симптомов, указывающих на инфекцию COVID-19, и анамнезе поездок)	Медицинская маска Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине при прямом контакте с пациентом Нитриловые/латексные перчатки при прямом контакте с пациентом Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая обувь из непромокаемого материала
	Технический персонал (уборка)	Уборка помещений скрининга пассажиров (санитарные помещения) с температурой	Медицинская маска Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Защита глаз (при наличии риска образования брызг из органических веществ или химикатов). Плотные перчатки Дополнительно: ботинки или закрытая рабочая обувь
Помещение временной изоляции	Персонал	Помещение изоляции и при необходимости оказание помощи пассажиру для транспортировки в медицинскую организацию.	Медицинская шапочка (по желанию) Медицинская маска Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине при прямом контакте с пациентом Нитриловые/латексные перчатки при прямом контакте с пациентом Защитные очки или защитный щиток для лица






			Рабочая обувь из непромокаемого материала
	Технический персонал	Уборка помещений для изоляции	СИЗ: медицинская маска Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине защита глаз (при наличии риска образования брызг из органических веществ или химикатов). Плотные перчатки Дополнительно: ботинки или закрытая рабочая обувь
Машина скорой помощи или транспортное средство в медицинских организации	Медицинские работники	Транспортировка пациентов с подозрениями на COVID-19	Медицинская шапочка по желанию Респиратор N95 или FFP3 Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Необходим фартук, если халат не устойчив к жидкостям в соответствии с оценкой риска Нитриловые/латексные перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая сменная обувь из непромокаемого материала
	Медицинские работники	Транспортировка пациентов без признаков респираторной инфекции и без подозрения на COVID-19	СИЗ: Медицинская шапочка по желанию Медицинская маска Нитриловые/латексные перчатки по оценке риска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм)
	Водитель	Участвующий лишь в осуществлении транспортировки пациента с подозрениями на инфекцию COVID-19, в условиях изоляции кабины водителя от пациента COVID-19	
Оказание помощи с посадкой и высадкой пациента с			Медицинская маска Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Нитриловые/латексные перчатки





		подозрением на инфекцию COVID-19	Защитные очки или защитный щиток для лица Рабочая обувь из непромокаемого материала
		При отсутствии прямого контакта с пациентом с подозрением на COVID-19, но отсутствует изоляция кабины водителя от помещения для пациента.	Медицинская маска
	Пациент с подозрением на инфекцию COVID-19.	Перевозка в медицинские организации	СИЗ: Медицинская маска, если пациент в состоянии ее использовать.
	Технический персонал	Уборка после и между перевозками пациентов с подозрениями на COVID-19.	Респиратор N95 или FFP3 Рабочая одежда (медицинский костюм) Халат из нетканого материала с длинными рукавами и завязками на спине Плотные резиновые (хозяйственные) перчатки Защитные очки или защитный щиток для лица Ботинки или закрытая рабочая обувь
Помещения карантинного стационара	Сотрудники, пациенты	Любые	Соблюдение расстояния как минимум в 1,5 м. Медицинская маска Рабочая одежда (медицинский халат или костюм) для медицинских работников
<b>Эпидемиологическое расследование очагов COVID-19</b>			
Домашний очаг, очаг в организованном коллективе	Специалисты санитарно-эпидемиологической службы	Эпидемиологическое расследование (опрос больного и контактных, оценка возможности изоляции, определение круга контактных, организация противозаразы	СИЗ: медицинская маска, нитриловые/латексные перчатки и антисептики для рук. Соблюдение социальной дистанции не менее 1,5 м. При посещении медицинских организаций и лабораторий используют СИЗ по режиму посещаемого объекта



	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

		ческих мероприятий и т.д.)	
--	--	----------------------------	--

### 6.3 Документирование процедуры

40. Документирование процедуры осуществляется в следующих документах :

1) Материальная отчетность в системе 1С.

### 6.4 Индикаторы эффективности выполнения Правил

41. Индикатором эффективности выполнения процедуры является соблюдение этапов выполнения процедуры.

Расчет индикатора:

Полнота исполнения СОП =  $\frac{\text{число выполненных требований}}{\text{общее число требований}}$

Целевое значение стремится к 100.

### 6.5 Указание условий пересмотра Правил:

42. Пересмотр СОП осуществляется 1 раза в 3 года и/или при появлении новых требований.

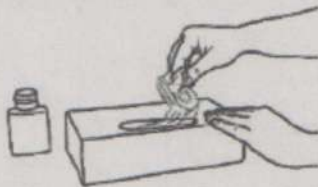
### 6.7. Нормативные ссылки

- 1) ПОСТАНОВЛЕНИЕ 2 сентября 2021 года\_ №\_38\_ О дальнейшем усилении мер по предупреждению заболеваний коронавирусной инфекцией среди населения.
- 2) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения"» № КР ДСМ -96/2020.
- 3) Республики Казахстан Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года №111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;





#### I. КАК НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ:



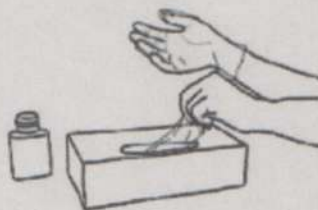
1. Достаньте перчатку из упаковки (коробки).



2. Прикасайтесь только к той части перчатки, которая будет находиться на запястье (верхний край манжеты).



3. Наденьте первую перчатку.



4. Возьмите вторую перчатку рукой без перчатки и прикасайтесь к той части перчатки, которая будет находиться на запястье.

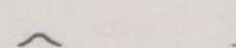
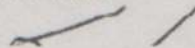


5. Чтобы избежать прикосновения руки с надетой перчаткой к коже предплечья, выверните наружную поверхность перчатки так, чтобы надеть ее на согнутые пальцы руки в перчатке, это позволит вам надеть вторую перчатку.

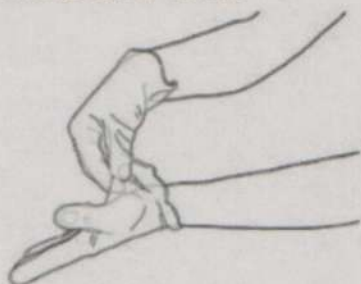


6. После того, как перчатки надеты, нельзя прикасаться к любым объектам внешней среды, контакт с которыми является показанием для смены перчаток.

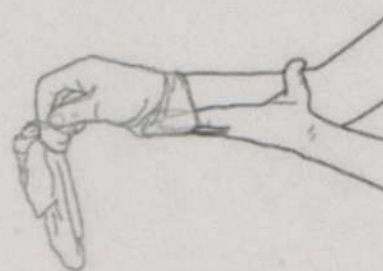
#### II. КАК СНИМАТЬ ПЕРЧАТКИ:



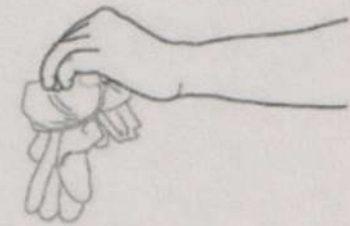
#### II. КАК СНИМАТЬ ПЕРЧАТКИ:



1. Захватите пальцами одну перчатку на уровне запястья, чтобы снять ее, не дотрагиваясь к коже предплечья, и стягивайте ее с руки так, чтобы перчатка вывернулась наизнанку.



2. Держите снятую перчатку в руке с надетой перчаткой, подведите пальцы руки, с которой снята перчатка, внутрь – между второй перчаткой и запястьем. Снимите вторую перчатку, скатывая ее с руки, и вложите в первую перчатку.



3. Утилизируйте снятые перчатки.

4. Затем выполните гигиену рук путем гигиенической антисептики ил и мытья рук с мылом.

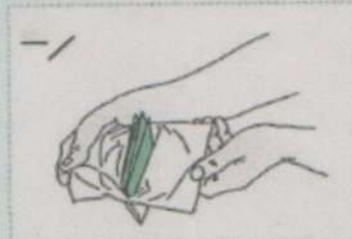




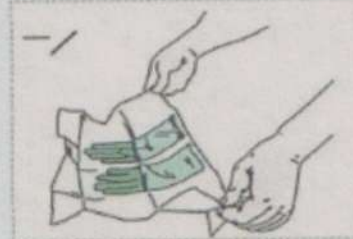
## НАДЕВАНИЕ СТЕРИЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК



1. Медицинская сестра моет руки, высушивает, обрабатывает кожным антисептиком.



2. Вскрывает упаковку, не нарушая ее целостности.



3. Кладет перчатки на стерильный стол.



4. Берет перчатку за отворот левой рукой так, чтобы пальцы не касались внутренней поверхности отворота.



5. Сомкнутые пальцы правой руки вводит в перчатку и натягивает ее на пальцы, не нарушая отворота.



6. Заводит под отворот левой перчатки 2-й, 3-й и 4-й пальцы правой руки.



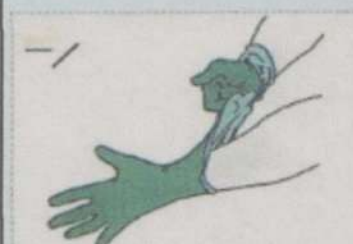
7. Держит левую перчатку вертикально пальцами правой руки.



8. Вводит левую руку в перчатку, сомкнувши пальцы, натягивая ее.



9. Расправляет отворот вначале на левой перчатке.



10. Затем 2-м и 3-м пальцами левой руки подводит под подвернутые края правой перчатки.



11. Расправляет отворот манжеты на правой перчатке.



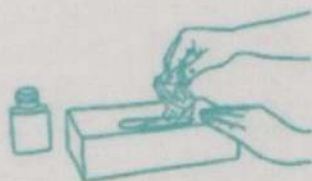
12. Натягивает манжету на рукав.



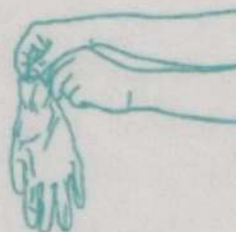


## Алгоритм надевания и снятия стерильных перчаток

### КАК НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ



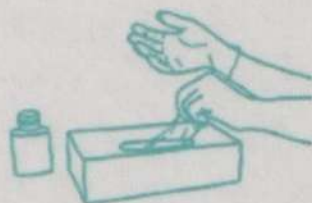
1. Достаньте перчатку из упаковки (коробки).



2. Прикасайтесь только к той части перчатки, которая будет находиться на запястье (верхний край манжеты).



3. Наденьте первую перчатку.



4. Возьмите вторую перчатку рукой без перчатки и прикасайтесь к той части перчатки, которая будет находиться на запястье.

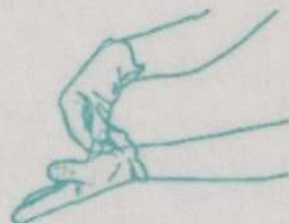


5. Чтобы избежать прикосновения руки с надетой перчаткой к коже предплечья, выверните наружную поверхность перчатки так, чтобы надеть ее на согнутые пальцы руки в перчатке, это позволит вам надеть вторую перчатку.



6. После того, как перчатки надеты, нельзя прикасаться к любым объектам внешней среды, контакт с которыми является показанием для смены перчаток.

### КАК СНИМАТЬ ПЕРЧАТКИ



1. Захватите пальцами одну перчатку на уровне запястья, чтобы снять не дотрагиваясь к коже предплечья, и стягивайте ее с руки так, чтобы перчатка вывернулась наизнанку.

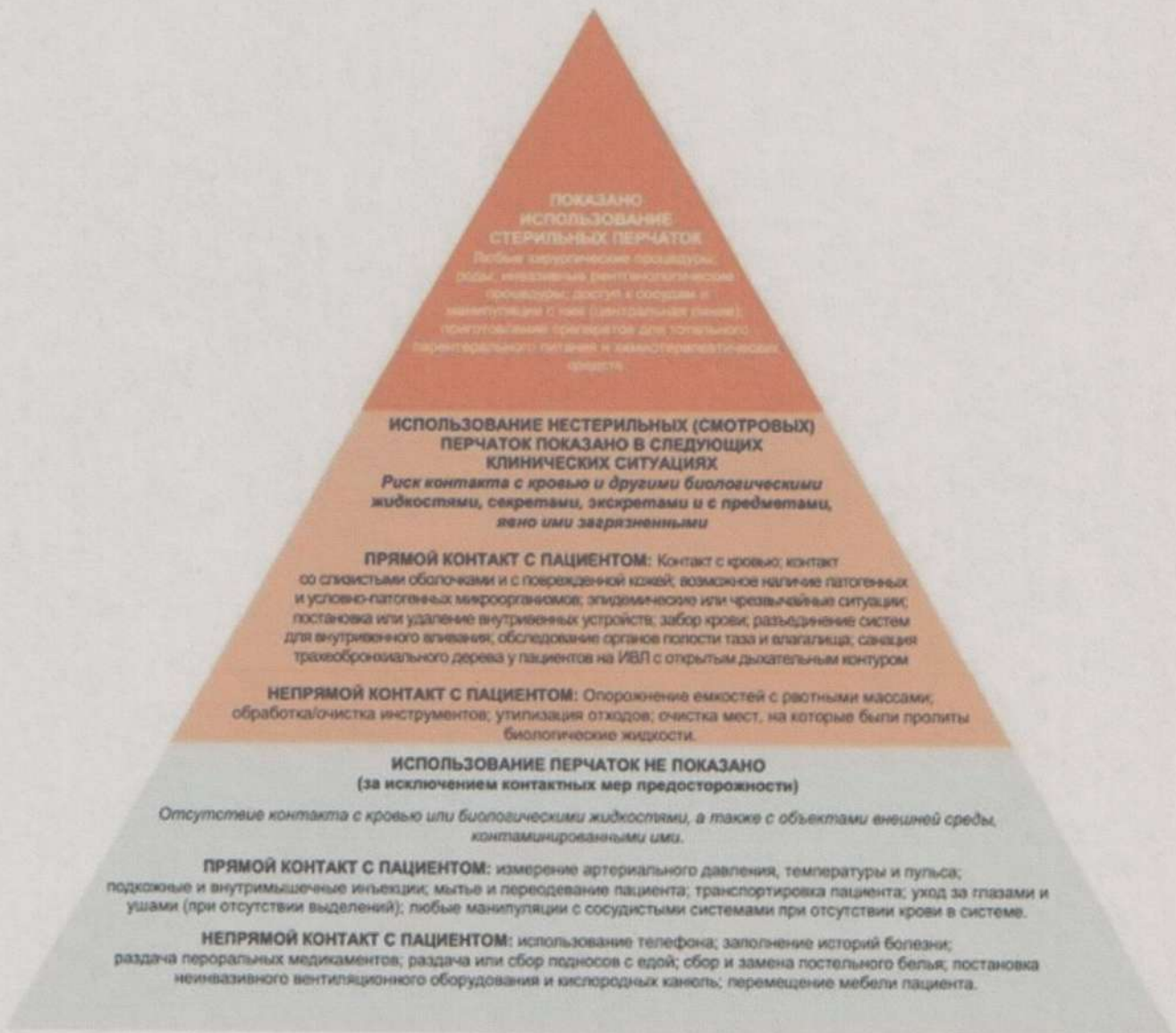


2. Держите снятую перчатку в руке с надетой перчаткой, подведите пальцы руки, с которой снята перчатка, внутрь – между второй перчаткой и запястьем. Снимите вторую перчатку, скатывая ее с руки, и вложите в первую перчатку.



3. Утилизируйте снятые перчатки в отходы класса Б.







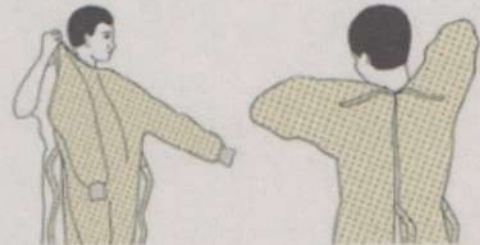


## ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ НАДЕВАНИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ):

Состав используемого комплекта СИЗ должен быть подобран в зависимости от требуемого уровня противозидемических мер предосторожности (общая профилактика заражения или защита при непосредственном контакте, капельный или аэрогенный путь передачи). Необходимо строго придерживаться правил надевания и снятия для каждого типа СИЗ.

### 1. МЕДИЦИНСКИЙ ХАЛАТ

- Покройте тело полностью: от шеи до колен, руки ниже запястья, оберните вокруг спины
- Застегните халат сзади на уровне шеи и талии



### 2. МЕДИЦИНСКАЯ МАСКА ИЛИ РЕСПИРАТОР

- Надёжно завяжите эластичные ленты на затылке и шее
- Расположите полоску носового фиксатора на переносице
- Зафиксируйте маску на лице и под подбородком
- Убедитесь в исправности и плотном прилегании надетого респиратора



### 3. ЗАЩИТНЫЕ ОЧКИ И ЛИЦЕВОЙ ЩИТОК

- Наденьте на лицо и глаза, отрегулируйте



### 4. ПЕРЧАТКИ

- Расправьте манжеты перчаток, они должны плотно облегать манжеты халата



**СОБЛЮДАЙТЕ ПРАВИЛА БЕЗОПАСНОСТИ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ, ЧТОБЫ ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ И ПРЕДОТВРАТИТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФЕКЦИИ**

- Избегайте прикосновений к лицу
- Не прикасайтесь к окружающим поверхностям без необходимости
- Меняйте перчатки при загрязнении или нарушении их целостности
- Тщательно мойте руки, соблюдайте гигиену





## КАК БЕЗОПАСНО СНЯТЬ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ СПОСОБ 2

Существует другой способ безопасного снятия СИЗ без угрозы загрязнения вашей одежды, кожи или слизистых оболочек потенциально опасными инфекционными материалами. Например: перед выходом из палаты пациента снимите все СИЗ кроме респиратора, если он надет. Снимите респиратор после выхода из палаты и закрытия двери. Последовательность снятия СИЗ:

### 1. ХАЛАТ И ПЕРЧАТКИ

- Халат спереди и рукава, а также перчатки снаружи загрязнены!
- Если вы испачкали руки во время снятия халата или перчаток, немедленно вымойте их или используйте дезинфицирующее средство на спиртовой основе
- Возьмитесь за халат спереди и потяните вперед от тела так, чтобы завязки разорвались, касайтесь внешней стороны халата только руками в перчатках
- При снятии халата сложите или сверните его
- Во время снятия халата: одновременно снимайте перчатки, касаясь только внутренней части перчаток и халата голыми руками
- Поместите халат и перчатки в контейнер для отходов



### 2. ЗАЩИТНЫЕ ОЧКИ И ЛИЦЕВОЙ ЩИТОК

- Наружная поверхность очков и щитка загрязнены!
- Если вы испачкали руки во время снятия очков или лицевого щитка, немедленно вымойте их или используйте дезинфицирующее средство на спиртовой основе
- Снимайте защитные очки и щиток со спины, потянув вверх крепление или дужки
- Если предмет многократно использовался, поместите его в специальную емкость для переработки. В противном случае выбросьте в контейнер для отходов



### 3. МЕДИЦИНСКАЯ МАСКА ИЛИ РЕСПИРАТОР

- Внешняя сторона загрязнена - НЕ ПРИКАСАЙТЕСЬ К НЕЙ!
- Если вы испачкали руки во время снятия маски/респиратора, немедленно вымойте их или используйте дезинфицирующее средство на спиртовой основе
- Возьмитесь за нижние завязки или фиксаторы, затем за верхние и снимите маску/респиратор, не касаясь передней части
- Выбросьте в контейнер для отходов



### 4. ВЫМОЙТЕ РУКИ ИЛИ ИСПОЛЬЗУЙТЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕЕ СРЕДСТВО НА СПИРТОВОЙ ОСНОВЕ СРАЗУ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ВСЕХ СИЗ



**ВЫМОЙТЕ РУКИ СРАЗУ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ВСЕХ СИЗ И НЕМЕДЛЕННО  
В ПРОЦЕССЕ СНЯТИЯ, ЕСЛИ ОНИ БЫЛИ ЗАГРЯЗНЕНЫ**



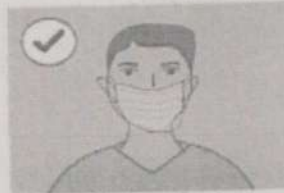


## Использование медицинской маски.

Для медицинского работника

### При надевании маски:

Обработайте руки антисептиком/вымойте руки и наденьте маску так, чтобы она полностью закрывала нос и рот



Верхнюю часть маски выровняйте.



Закрепите лямочки за ушами на стороне головы и шеи.

### Во время ношения маски, запрещено:



НЕ касайтесь маски на лицевой стороне, не надевайте маску еще раз.



НЕ ДЕРЖИТЕСЬ за лямочки, не прикасайтесь к ним.



НЕ ПОПЫТАЙТЕСЬ снять маску, НЕ поворачивайте голову.



НЕ прикасайтесь к маске и не поворачивайте ее, не вынимайте руки до и после.



НЕ надевать маску на голову.



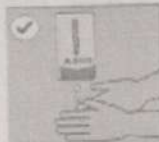
НЕ касайтесь маски за спиной.



НЕ касайтесь маски на лице.

### Когда снимаете маску:

Снимите маску, не прикасаясь к передней части маски. Обработайте руки антисептиком.



Повыньте маску за лямочки, не касаясь передней части маски, обработайте руки антисептиком.



Снимите маску, не касаясь передней части маски, обработайте руки антисептиком.

\* При повторном использовании маски (для определенных медицинских масок) следует избегать контакта передней стороны со зрением, чтобы поверхность маски была чистой и пригодна к использованию. Уменьшите контакт с передней стороной на время хранения. Снимайте маску для лица только краем в шарнире между носом/подбородком и частью крепления. Расположите лямочки или подвешивающую конструкцию.



11/20/2020 10:29:00 AM

Additional information is available about how to safely put on and remove personal protective equipment, including facemasks:  
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/how-to-put-on-and-remove-ppe.html>

[cdc.gov/coronavirus](https://www.cdc.gov/coronavirus)





## КАК БЕЗОПАСНО СНИМАТЬ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ) ПРИМЕР 1

Существует множество способов безопасного снятия СИЗ без заражения одежды, кожи или слизистых оболочек потенциально инфицированными материалами. Вот один пример. Снимите все СИЗ перед выходом из помещения пациента, за исключением респиратора, если он используется. Снимите респиратор после выхода из помещения пациента и закрытия двери. Снимите СИЗ в следующей последовательности:

### 1. ПЕРЧАТКИ

- Выделите поверхность перчаток наружной.
- Если ваши руки были загрязнены во время снятия перчаток, немедленно вымойте их или используйте антисептик для рук на спиртовой основе.
- Рукой в перчатке возьмитесь за ладонь другой руки в перчатке и снимите первую перчатку.
- Держите сложенную перчатку в другой руке.
- Вытащите ладонь руки без перчаток из оставшейся части перчаток из запястья и снимите вторую перчатку над первой перчаткой.
- Выбросьте перчатки в мусорный контейнер.



### 2. ОЧКИ ИЛИ ЗАЩИТНЫЙ ЭКРАН ДЛЯ ЛИЦА

- Выделите поверхность очков или защитного экрана для лица загрязненной.
- Если ваши руки были загрязнены во время снятия очков или защитного экрана для лица, немедленно вымойте их или используйте антисептик для рук на спиртовой основе.
- Снимите очки или защитный экран за щеки, поднимая головную повязку или дужки.
- Если предмет многоразовый, поместите его в специально выделенный контейнер для переработки. В противном случае выброшенный предмет в мусорный контейнер.



### 3. ХАЛАТ

- Передняя часть и рукава халата загрязнены!
- Если ваши руки были загрязнены во время снятия халата, немедленно вымойте их или используйте антисептик для рук на спиртовой основе.
- Расстегните халат, убедившись, в том, что рукава не контактируют с телом.
- Снимите халат вниз от шеи и плеч, касаясь только внутренней стороны халата.
- Выверните халат наизнанку.
- Сверните или сложите халат и выбросьте его в мусорный контейнер.



### 4. МАСКА ИЛИ РЕСПИРАТОР

- Передняя часть маски/респиратора загрязнена — НЕ КАСАТЬСЯ!
- Если ваши руки были загрязнены во время снятия маски/респиратора, немедленно вымойте их или используйте антисептик для рук на спиртовой основе.
- Возьмите концы лямки или ремни маски/респиратора, а затем выньте, чтобы снять маску/респиратор, не касаясь передней поверхности.
- Выбросьте в мусорный контейнер.



### 5. МОЙТЕ РУКИ ИЛИ ИСПОЛЬЗУЙТЕ АНТИСЕПТИК ДЛЯ РУК НА СПИРТОВОЙ ОСНОВЕ СРАЗУ ЖЕ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ЛЮБЫХ СИЗ



ПРОВОДИТЕ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК МЕЖДУ ДЕЙСТВИЯМИ В СЛУЧАЕ ИХ ЗАГРЯЗНЕНИЯ И СРАЗУ ПОСЛЕ СНЯТИЯ ЛЮБЫХ СИЗ







Приложение 6

**Средства индивидуальной защиты (СИЗ)**

- изделия, предназначенные для защиты одежды, кожи, слизистых, волос, обуви от воздействия инфекционных материалов.


Рабочая одежда (халат, брюки), которая носится вне рабочей зоны не считается СИЗ.

*К средствам индивидуальной защиты относятся:*

- Перчатки
- Маски, маски N-95
- Одноразовые халаты, фартуки
- Колпаки
- Щитки, защитные экраны, очки.


*Общие требования к ношению СИЗ:*

1. СИЗ должны быть сняты и утилизированы немедленно:
  - при видимом загрязнении кровью и другими биологическими жидкостями;
  - перед выходом из рабочей зоны;
  - выхода из изолятора (в шлюзе) с пациентом с подозрением на инфекцию.
2. Одноразовые СИЗ нельзя использовать повторно!
3. После утилизации СИЗ в емкости (пакеты) соответственно класса опасности медицинских отходов («Б», «В») обработайте руки с антисептиком, при загрязнении помойте с мылом и водой.

СИЗ	Показания к использованию
<p><b>А.</b> <b>Нестерильные</b></p> 	<p><b>Правильный выбор перчаток – ряд общих требований:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• полное прилегание перчаток к руке на протяжении всего времени использования;</li><li>• не должны вызывать утомление рук - использовать перчатки по размеру;</li><li>• должны быть целыми, не должны иметь проколы, порезы</li></ul> <p><b>Замена перчаток:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• при переходе от одного пациента к другому;</li><li>• нарушение целостности, сильное загрязнение перчаток (даже если используются у одного пациента);</li><li>• при переходе от загрязненного участка к «чистому» при выполнении различных</li></ul>







	<p>манипуляций с одним пациентом для профилактики перекрестного заражения между разными участками тела.</p> <p><b>Прямой контакт с пациентом:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Проведение инъекций;</li><li>2. Риск контакта с кровью и другими биологическими жидкостями, секретами, экскретами и с предметами, явно ими загрязненными;</li><li>3. Контакт со слизистыми оболочками и с поврежденной кожей, возможное наличие патогенных и условно-патогенных микроорганизмов;</li><li>4. Эпидемические или чрезвычайные ситуации;</li><li>5. Постановка или удаление внутривенных устройств;</li><li>6. Забор крови;</li><li>7. Разъединение систем для внутривенного вливания;</li><li>8. Обследование органов полости таза и влагалища;</li><li>9. Санация трахеобронхиального дерева у пациентов на ИВЛ с открытым дыхательным контуром;</li><li>10. Уход за пациентом при контактной изоляции.</li></ol> <p><b>Непрямой контакт с пациентом:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. опорожнение суден, емкостей с рвотными массами;</li><li>2. обработка/очистка инструментов;</li><li>3. утилизация отходов;</li><li>4. очистка мест, на которые были пролиты биологические жидкости.</li><li>5. замена белья пациента.</li></ol>
<p><b>Б. Стерильные</b></p> 	<p><b>Прямой контакт с пациентом:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. любые хирургические процедуры;</li><li>2. инвазивные рентгенологические процедуры;</li><li>3. доступ к сосудам и манипуляции с ним (центральная линия);</li><li>4. приготовление парентерального питания и химиотерапевтических средств.</li></ol>

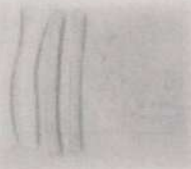







<p><b>Маска</b></p> 	<p><b>Необходимо знать правила ношения масок, когда и как ее одевать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• перед тем как взять с маску с коробки (полки) обработать руки;</li><li>• маску можно использовать не больше чем 2 часа.</li><li>• не касаться руками маски.</li><li>• медицинская маска должна закрывать рот и нос, плотно прилегать к лицу: отрегулировать в районе носа, при помощи встроеного носового фиксатора</li><li>• влажную или отсыревшую маску следует сменить на новую, сухую;</li><li>• не используйте вторично одноразовую маску;</li><li>• использованную одноразовую маску следует немедленно утилизировать в отходы класса «Б» и тщательно вымыть руки мылом, обработать антисептиком.</li></ul> <p><b>Маски используются при:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. оперативном вмешательстве;</li><li>2. проведение инвазивных процедур, перевязок;</li><li>3. при разборе грязного белья;</li><li>4. заборе биологического материала для бактериологических исследований;</li><li>5. вероятность риска разбрызгивания биологических жидкостей;</li><li>6. при введении режимно-ограничительных мероприятий (масочного режима) в отделении, палате.</li></ol>
<p><b>Одноразовый халат</b></p> 	<p><b>Одноразовые халаты применяют(ся):</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. в отдельных зонах больницы, требующих соблюдения строгих правил асептики (такие как операционный блок, отделение реанимации - включая сотрудников других подразделений при посещении этих зон, посетителей, консультантов);</li><li>2. вероятность загрязнения спецодежды медицинского персонала биологическими жидкостями;</li><li>3. при введении режимно-ограничительных мероприятий в отделении, палате.</li><li>4. перед входом на пищеблок сторонних лиц, не работающих в Центре необходимо надеть медицинскую шапку, одноразовый халат, который должен быть утилизирован при выходе.</li></ol>





<p><b>Одноразовые/многообразные колпаки</b></p> 	<p><b>Одноразовые колпаки применяют(ся):</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. при проведении инвазивных процедур;</li><li>2. при проведении перевязок;</li><li>3. раздача и получение пищи;</li><li>4. сотрудники, а также посетители отделений ЦСО; экстракорпоральной гемокоррекции, отделение реанимаций;</li><li>5. при разборе белья;</li><li>6. при проведении уборок;</li><li>7. при введении режимно-ограничительных мероприятий в отделении/ палате;</li><li>8. при сдаче медицинских отходов в комнату временного хранения медицинских отходов.</li></ol>
<p><b>Очки, щитки</b></p> 	<p><b>Защитные очки и щитки используются в случае возможного разбрызгивания биологических жидкостей.</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. проведение процедур с вероятностью разбрызгивания биологических жидкостей (крови).</li><li>2. при приготовлении растворов дезинфицирующих средств (очки).</li><li>3. одноразовые утилизируются в емкости медицинских отходов (классы «Б», «В»);</li><li>4. многообразный промыть моющим средством и водой, просушить и обработать 70% спиртом (антисептиком).</li></ol>
	<p><b>Одноразовые маски (респираторы высокой степени защиты) N-95</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• перед тем как взять с маску с коробки (полки) обработать руки;</li><li>• маску можно использовать не больше чем 3-4 часа.</li><li>• после использования немедленно утилизировать в отходы класса «В» и тщательно вымыть руки мылом, обработать антисептиком.</li></ul> <p><b>Маски используются при:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. при подозрении у пациента диагноза туберкулеза, в т.ч. во время операции, вскрытии трупа;</li><li>2. особо опасных и карантинных инфекциях, COVID-2019.</li></ol>
	<p><b>Хозяйственные резиновые перчатки:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• при проведении уборок в помещении младшим медицинским персоналом</li><li>• при сохранении целостности допускается использование перчаток многократно в течении смены одним</li></ul>

**1. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.**

**2. 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.

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90

### Лист регистрации изменений

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



