



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

| | | | |
|---|--|------------------|---|
| Наименование структурного подразделения: | Все структурные подразделения | | |
| Названия документа: | СОП «Правила гигиены рук» | | |
| Утвержден: |  Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б. | | |
| Дата утверждения: | | | |
| Разработчик: | <i>Должность</i> * | <i>Ф.И.О.</i> | <i>Подпись</i> |
| | Заместитель гл.врача по лечебному делу | Анаркулова У.О. |  |
| | Врач эпидемиолог | Тургимбаева Г.А. |  |
| Согласовано: | Заместитель гл.врача по ОМД | Кабылбеков Г.К. |  |
| | 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

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

Правила гигиены рук

1. Цель: Снижение риска распространения инфекций, ассоциированных с оказанием медицинской помощи среди пациентов, посетителей и персонала. Создание условий безопасности риска инфекции при проведении пациентам лечебно-диагностических процедур.

2. Область применения: Правила распространяются на всех врачей, консультантов, средний медицинский персонал, младший медицинский персонал, а также на сотрудников административно-хозяйственных подразделений и посетителей Больницы.

3. Ответственность: все сотрудники Больницы.

4. Определения:

Гигиена рук – мера, позволяющая избежать передачу потенциально вредных микроорганизмов и предотвратить распространение инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Обычное мытьё рук с водой и мылом – удаление грязи и транзиторной флоры, колонизирующей кожу рук медперсонала в результате контакта с инфицированными или колонизированными пациентами и/или контаминированными объектами окружающей среды.

Гигиеническая антисептика – удаление или уничтожение транзиторной микрофлоры, обязательна в пяти моментах при уходе за пациентом.


Хирургическая антисептика – удаление или уничтожение транзиторной микрофлоры и снижение численности резидентной флоры.

Резидентная флора (нормальная, постоянная, колонизирующая) – микроорганизмы способные жить и размножаться на (в) коже, их численность 10^2 - 10^3 на 1 см^2 представлена преимущественно кокками и дифтероидами.

Транзиторная флора (неколонизирующая) - микроорганизмы, контаминирующие кожу, приобретенные медперсоналом в процессе работы в результате контакта с инфицированными (колонизированными) пациентами или контаминированными объектами окружающей среды.

Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленных на удаление или уничтожение возбудителей болезней в среде, окружающей человека.

Гигиенический антисептик - химический антимикробный агент, предназначенный для применения на коже или ткани с целью уничтожения микробов.

| | | | |
|---|---|------------------------------|----------------------|
|  | ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области | Тип документа: <i>СОП</i> | |
| | Система менеджмента качества | Версия: 1 | Страница: 3 из 10 |

Антисептика – совокупность способов уничтожения или подавления жизнедеятельности потенциально опасных микроорганизмов на коже, слизистых оболочках, ранах и полостях в целях обеспечения лечения и предупреждения развития инфекционного процесса.

Лечебно-диагностическая процедура—любая процедура, действие, проводимое медицинским работником пациенту. Например, забор биоматериала на исследование, проведение диагностического исследования, введение лекарственного средства, операция/инвазивное вмешательство, перевязка, и т.п.

Гигиена рук является одним из важных факторов профилактики внутрибольничных инфекций и одним из фундаментальных инструментов инфекционного контроля, позволяющая прервать цепь развития внутрибольничных инфекций.


Выделяют три уровня обработки рук:

- мытье рук мылом и водой без применения антисептика;
- обработка рук с применением антисептика;
- хирургическая дезинфекция рук.

В целях профилактики внутрибольничного заражения, медицинский персонал должен ознакомиться с правилами противоэпидемического режима в отделениях, соблюдать все требования нормативных документов при исполнении служебных обязанностей.

Пять моментов гигиены рук (Приложение 1)

| 5 моментов гигиены рук | Рекомендации ВОЗ по обработке рук |
|---|--|
| 1. Перед контактом с пациентом | Перед контактом с пациентом (измерение пульса, измерение артериального давления и т.д.) |
| 2. Перед чистой/асептической процедурой | Независимо от того, будут ли использованы перчатки или нет. При переходе от загрязненного участка тела к другому участку тела одного и того же пациента. |
| 3. После ситуации, связанной с риском контакта с биологическими жидкостями | После контакта с биологическими жидкостями или со слизистыми оболочками и с поврежденной кожей или перед проведением инвазивных процедур. |

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

| | |
|---|--|
| | После снятия стерильных и нестерильных перчаток. |
| 4. После контакта с пациентом | После контакта с пациентом (измерение пульса, измерение артериального давления и т.д.). После снятия стерильных и нестерильных перчаток. |
| 5. После контакта с объектами внешней среды в окружении пациента | После контакта с поверхностями (включая медицинское оборудование) в непосредственной близости от пациента. |

5. Ресурсы/оснащение:

- 1) мыло;
- 2) дезинфицирующее средство (кожный антисептик);
- 3) дозаторы для антисептика (настенные);
- 4) бумажные полотенца;
- 5) перчатки;
- 6) наглядные материалы – памятки по гигиене рук;
- 7) многоразовая емкость (педальные ведра) с одноразовым пакетом для сбора отходов класса «А»;
- 8) емкость для сбора медицинских отходов класса «Б».

6. Документирование: Чек-лист по исполнению требований гигиены рук (заполняется во время трейсера).


7. Процедуры:

А) Мытье рук мылом и водой без применения антисептика.

Цель: удалить транзитную микрофлору с поверхности рук механическим методом. Обеспечить инфекционную безопасность пациента и персонала.

Показания:

- перед и после приема пищи, кормления пациента;
- после посещения туалета;
- перед и после проведения действий по уходу за пациентом, если руки не загрязнены биологическими жидкостями пациента;
- во всех случаях, когда руки явно загрязнены.

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

Примечание: при контакте с инфекционными больными во всех вышеперечисленных случаях рекомендуется обработка рук с применением антисептика.

Обязательное условие: здоровая кожа рук, коротко подстриженные ногти, без покрытия лаком.

Выполнение процедуры:

- 1) Снять ювелирные украшения, часы, проверить целостность кожи рук, завернуть рукава халата до локтя.
- 2) Открыть водопроводный кран.
- 3) Смочить руки водой.
- 4) Намылить руки с мылом.
- 5) Вымыть руки с мылом проточной водой до 2/3 предплечья в течение 30 сек, уделяя внимание фалангам и межпальцевым пространствам кистей рук, затем вымыть тыл и ладонь каждой кисти и вращательными движениями - основания больших пальцев рук (согласно технике мытья рук EN-1500, см. Приложение 1).
- 6) Ополоснуть руки проточной водой для удаления мыльной пены.
- 7) Просушить руки бумажным полотенцем и этим же бумажным полотенцем закрыть кран, сбросить бумажное полотенце в контейнер (педальное ведро) для сбора отходов класса «А».


Примечание: держите руки пальцами вверх так, чтобы вода стекала в раковину с локтей. Наиболее чистыми должны оставаться фаланги пальцев.

Б) Обработка рук с применением антисептика.

Цель: обеспечение деконтаминации рук.

Показания:

- после контакта с биологическими жидкостями организма и после возможного микробного загрязнения;
- перед и после ухода за пациентом с ослабленным иммунитетом;
- при проведении обследований или инвазивных процедур, согласно перечню показаний;
- перед и после контакта с пациентами с признаками инфекционных и паразитарных заболеваний;
- перед и после проведения манипуляций с повреждением целостности кожных покровов пациента;
- перед и после манипуляций с ранами и катетерами;

| | | | |
|---|---|------------------------------|----------------------|
|  | ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области | Тип документа: <i>СОП</i> | |
| | Система менеджмента качества | Версия: 1 | Страница: 6 из 10 |

- перед осмотром новорожденных.

Обязательное условие: отсутствие на руках повреждений.

Обработка рук с применением антисептика состоит из двух этапов: мытье рук мылом и водой и дезинфекции рук кожным антисептиком.

Выполнение процедуры:

- 1) Снять кольца с пальцев рук;
- 2) Завернуть рукава халата до 2/3 предплечья, снять часы;
- 3) Вымыть руки с мылом проточной водой до 2/3 предплечья, уделяя особое внимание фалангам и межпальцевым пространством кистей рук в течение 30 секунд (согласно технике мытья рук EN-1500, см. Приложение 1);
- 4) Ополоснуть руки под проточной водой для удаления мыльной пены.
- 5) Осушить руки бумажным полотенцем, этим же бумажным полотенцем закрыть кран и сбросить полотенце в контейнер (педальное ведро) для сбора отходов класса «А».
- 6) Обработать руки антисептиком: нанести на кисти рук антисептик в количестве не менее 3 мл и тщательно втереть в кожу до полного высыхания соблюдая последовательность движений по стандарту EN-1500. После нанесения антисептика руки не вытирать (см. Приложение 2).

В) Обработка рук на хирургическом уровне.

Цель: удаление или уничтожение транзитной микрофлоры, и снижение численности резидентной микрофлоры.


Показания:

- необходимость накрытия стерильного стола;
- перед серьезными инвазивными процедурами (например, пункция крупных сосудов);
- перед серьезными инвазивными процедурами (например, пункция крупных сосудов);
- участие в операции, пункции.

Противопоказания:

- наличие на руках и теле гнойничков;
- трещины и ранения кожи;
- кожные заболевания.

Обязательное условие: работа осуществляется в зонах строгого режима с целью выполнения режима асептики.

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

Выполнение процедуры:

- 1) Снять кольца с пальцев рук.
- 2) Завернуть рукава халата до 2/3 предплечья, снять часы
- 3) Вымыть руки с мылом под проточной водой до локтевого сгиба в течение 2 минут, уделяя внимание фалангам и межпальцевым пространствам кистей рук согласно технике **EN-1500** (см. Приложение 2).
- 4) Ополоснуть руки под проточной водой для удаления мыльной пены от ногтевых фаланг до локтевого сгиба.
- 5) Высушить руки стерильной салфеткой.
- 6) На высушенные руки наносят 5-6 мл кожного антисептика и втирают (соблюдая технику **EN-1500**) в кожу рук и предплечий в течение 2,5 минуты. Обработка повторяется двукратно, до высыхания. Длительность обработки рук 5 минут.
- 7) На высохшие руки сразу надеть стерильные перчатки.
- 8) После завершения операции (процедуры), перчатки снимают, руки моют жидким мылом и наносят питательный крем или лосьон.

8. Обучение пациента и членов его/ее семьи.


Обучение проводится специалистами сестринского дела, при поступлении пациентов. Объясняя все моменты, когда необходимо обработать руки спиртовым антисептиком, принимая во внимания обстоятельства лечения пациента (инфицированный, изолирован и т.д.). Все проводимое обучение заносится в лист обучения.

9. Расположение спиртовых антисептиков.

Все диспенсеры с антисептиками расположены в удобных местах рабочей зоны, а так же в палатах, на посту и т.д. При входе в каждое отделение расположен антисептик с дозатором для обработки рук посетителей.

10. Примечания:

- 1) Мониторинг за выполнением и своевременность осведомленности по реализации правил гигиены рук производится заведующими и старшими медицинскими сестрами отделений, сотрудниками отдела инфекционного контроля.
- 2) Для обеспечения эффективной обработки рук необходимо соблюдать следующие условия:
 - коротко подстриженные ногти (допустимая длина - 0,2 см);
 - отсутствие лака на ногтях; отсутствие искусственных ногтей;

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

- отсутствие на руках ювелирных украшений;
- здоровая кожа – отсутствие повреждений и инфекционных поражений кожи рук;
- царапины, проколы и порезы необходимо заклеить водонепроницаемым пластырем;
- рукава халатов должны быть на уровне половины предплечья;
- перед хирургической обработкой рук необходимо снять также часы, браслеты и др.

3) **Перчатки** необходимо надевать во всех случаях, когда возможен контакт с раневой поверхностью, со слизистыми оболочками, с поврежденной кожей, с кровью или другими биологическими субстратами, потенциально или явно контаминированными микроорганизмами, с инфицированными пациентами.

- Стерильные перчатки надевают перед оперативным вмешательством (или другой манипуляцией, сходной по требованиям к стерильности) на руки, после обработки антисептиком.

- При использовании нестерильных перчаток, достаточно предварительного мытья рук мылом и водой или использования кожного антисептика. Надевание нестерильных перчаток не требует особой техники, главное условие – не применять чрезмерной силы во избежание нарушения их целостности.

- Перчатки надевают только на хорошо высушенные руки.
- После снятия перчаток необходимо произвести обработку рук кожным антисептиком;


- При наличии видимых загрязнений – вымыть руки с мылом, высушить одноразовым полотенцем, затем обработать антисептиком.

- Применение перчаток не является заменой обеззараживанию антисептиками – его производят до надевания и после снятия перчаток.

- Для надевания стерильных перчаток можно использовать одну из техник: открытую или закрытую. Желательно, чтобы медсестра помогала надеть перчатки на руки хирурга.

- Важным является и порядок снятия перчаток.

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

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

12. 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
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 октября 2020 года «Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи лицам с хроническими заболеваниями, периодичности и сроков наблюдения, обязательного минимума и кратности диагностических исследований» № ҚР ДСМ-149/2020
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-151. Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно-противоэпидемических, санитарно-профилактических мероприятий по предупреждению инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи" .

Лист регистрации изменений

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



ГКП на ПХВ
 "Ленгерская городская поликлиника"
 УЗ Туркестанской области

Тип документа:
 СОП

Система менеджмента качества

Версия:
 1

Страница:
 10 из 10

Лист ознакомления

| № | Фамилия И.О. | Должность | Дата | Подпись |
|----|-----------------|----------------|------------|--------------------|
| 1 | Шокиев М | Мед. с | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 2 | Абдиева З.С | мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 3 | Тотайбеков А | мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 4 | Халипханкулов | мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 5 | Ибраимова А | анушер | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 6 | Абдуллаева О.Н | анушер | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 7 | Умарбаева А.А | уч. м/с | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 8 | Жаракеева Д.Т | ст. мед. с | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 9 | Султамбетов С.А | Технический | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 10 | Абдиева Г. Э | стоматолог | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 11 | Абдураманов М | стол. мед. с | 04.01.24 | <i>[Signature]</i> |
| 12 | Омарбаева А.О | стоматолог | 04.01.24 | <i>[Signature]</i> |
| 13 | Торшбаева С.И | стол. зуб врач | 04.01.24 | <i>[Signature]</i> |
| 14 | Ибраимова М. | стол. мед. с | 04.01.24 | <i>[Signature]</i> |
| 15 | Абдиева З. | стол. мед. с | 04.01.24 | <i>[Signature]</i> |
| 16 | Сембаева А. А | стол. мед. с | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 17 | Саурбаев А. А | стоматолог | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 18 | Шокиев М. К | кзр м/с | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 19 | Ибраимова А. И | Мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 20 | Ибраимова Г. Г | Мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 21 | Ибраимова Б. Т | терапевт | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 22 | Абдиева Р. В | мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 23 | Абдиева М. | мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 24 | Ибраимова А | мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 25 | Ибраимова И | Мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |
| 26 | Ибраимова С | Мед. сестра | 04.01.2024 | <i>[Signature]</i> |