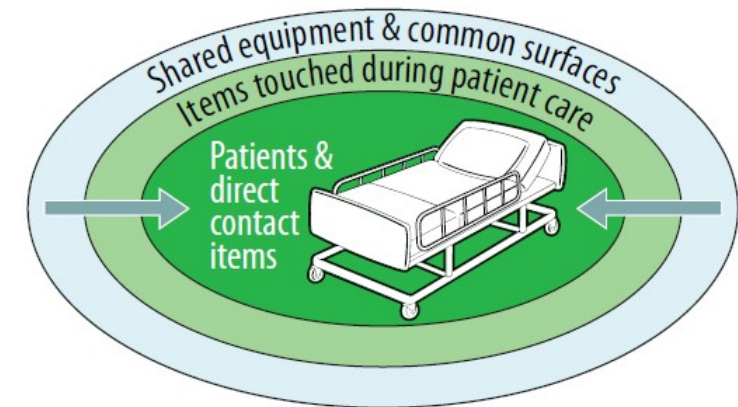


# Сообщество практиков по повышению эффективности мер профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК) в медицинских организациях РК

## Стандартные меры предосторожности: очистка и дезинфекция окружающей среды. Процедуры очистки окружающей среды (3).



Агажаева Гаухар Онерхановна  
врач эпидемиолог высшей категории, магистр  
общественного здравоохранения



# Элементы стандартных мер предосторожности

1. Гигиеническая обработка рук
2. Респираторная гигиена
3. Средства индивидуальной защиты в соответствии с результатами оценки риска
4. Безопасность инъекций и обращение с острыми предметами
5. Безопасное обращение, очистка и дезинфекция оборудования для ухода за пациентами
6. **Очистка окружающего пространства**
7. Безопасное обращение с загрязненным бельем и его очистка
8. Обращение с отходами



# Роль медицинского работника в профилактике передачи инфекции

Как разорвать звенья цепочки передачи?



## СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ



**Существует два уровня мер предосторожности НІСРАС/CDC для предотвращения передачи инфекционных агентов:**



*стандартные меры предосторожности*



*меры предосторожности, основанные на передаче инфекции.*



<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/pdf/guidelines/isolation-guidelines.pdf>

## Взаимосвязь мер защиты



## Меры предупреждение:

1. Стандартные меры  
2. Меры предосторожности, основанные на передаче инфекции:

- *контактные*
- *капельные*
- *воздушные*

3. Другие

- *ООИ (КВИ)*
- *Защитная изоляция*
- *Кишечная инфекция*

### Меры предосторожности от контактной передачи

Персонал должен ознакомиться с ними, прежде чем входить в палату



Гигиеническая обработка рук до и после контакта

Надеть халат и перчатки (персонал и посетители)



Специальное оборудование

Ограниченное передвижение



Дополнительная уборка (дважды в день)

# ВОЗ в рамках передовых методов очистки окружающей среды в МО предлагает рекомендации, разработанные Центром по контролю и профилактике заболеваний (CDC)

- Взят опыт множества передовых практик и стандартных документов по очистке в США, Канады, Великобритании и Австралии
- Документ создан на основании мнений экспертов и ранжирования имеющихся доказательств предназначены для МО
- Рекомендованные принципы и стратегии очистки и дезинфекции поверхностей как экологической услуги состоят из 7 компонентов предложенные CDC:
  - 1) принципы очистки и дезинфекции поверхностей в окружающей среде
  - 2) общие стратегии уборки помещений для ухода за пациентами
  - 3) стратегии очистки от пролитой крови и биологических веществ
  - 4) ковровое покрытие и тканевая мебель
  - 5) цветы и растения в зонах ухода за пациентами
  - 6) борьба с вредителями
  - 7) особые опасения относительно патогенов





# Предложенные передовые практики разделены на три главы:

1. Программы очистки окружающей среды
2. Принадлежности и оборудование для очистки окружающей среды
3. Процедуры экологической очистки

Руководящие принципы, рекомендованные CDC «Руководство по инфекционному контролю окружающей среды в медицинских учреждениях» (2003 г. с изменениями) (<https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/environmental/index.html>)

## Разделы передового опыта в области экологической очистки



[Ключевые определения и сокращения](#)



[1. Введение](#)



[2. Программы очистки](#)



[3. Принадлежности и оборудование для очистки окружающей среды](#)



[4. Процедуры очистки окружающей среды](#)



[5. Заключение и дальнейшее чтение](#)



[Рекомендации](#)

## Приложения

[Приложение A: Оценка риска](#)

[Приложение B1: Очистка – общие зоны](#)

[Приложение B2: Уборка – специализированные области](#)

[Приложение C: Примеры поверхностей, к которым часто прикасаются](#)

[Приложение D: Управление бельем и стиркой](#)

[Приложение E: Приготовление хлорного дезинфицирующего средства](#)

# 1. Программы очистки окружающей среды

- структурированный набор элементов или вмешательств, которые облегчают выполнение очистки окружающей среды в медицинском учреждении. Программы очистки окружающей среды требуют стандартизированного и мультимодального подхода, а также надежного управления и участия множества заинтересованных сторон и отделов медицинского учреждения, таких как администрация, ПИИК, WASH или управление учреждениями.

Представляет передовые методы реализации программ очистки окружающей среды для всех программных механизмов (управляемых собственными силами или по контракту), включая ключевые программные элементы:

- 1) организация / администрация;
- 2) кадровое дело и обучение;
- 3) инфраструктура и поставки;
- 4) политики и процедуры;
- 5) мониторинг, обратная связь и аудит.





## 2. Принадлежности и оборудование для очистки окружающей среды

Выбор и надлежащее использование расходных материалов и оборудования имеет решающее значение для эффективной очистки окружающей среды в зонах ухода за пациентами.

Общие рекомендации по выбору, подготовке и уходу за чистящими средствами и оборудованием для очистки окружающей среды, в том числе:

- 1) чистящие и дезинфицирующие средства
- 2) многоразовые и одноразовые расходные материалы
- 3) чистящее оборудование
- 4) средства индивидуальной защиты (СИЗ) для уборщиков



### 3. Процедуры экологической очистки

Крайне важно разработать и внедрить стандартные операционные процедуры (СОП) для зон ухода за пациентами с учетом передового опыта по частоте, методу и процессу для каждой основной области в медицинских учреждениях, чтобы помочь пользователям разработать индивидуальные СОП для всех областей ухода за пациентами в их учреждении, включая:

- 1) амбулаторные отделения
- 2) общие стационарные помещения
- 3) специализированные зоны для пациентов



## II. Общие помещения для пациентов:

- амбулаторные или амбулаторные отделения
- палаты общего стационара с пациентами, госпитализированными для медицинских процедур, которые не получают неотложной помощи (т. е. внезапные, неотложные или неотложные эпизоды травм и заболеваний, требующие быстрого вмешательства)

Для этих помещений необходимы три вида уборки:

- регулярная уборка
- терминальная
- плановая уборка



Как правило, вероятность заражения или уязвимость пациентов к инфекции невелики, поэтому эти помещения могут требовать менее частой и тщательной (например, метода, процесса) очистки, чем специализированные помещения для пациентов.

### III. Специализированные помещения для пациентов:

включают те палаты или отделения, которые предоставляют услуги:

- пациенты с высокой зависимостью (н-р, отделения интенсивной терапии)
- пациенты с ослабленным иммунитетом (н-р, трансплантация костного мозга, химиотерапия)
- пациенты, подвергающиеся инвазивным процедурам (н-р, в операционных)
- пациенты, которые регулярно подвергаются воздействию крови или биологических жидкостей (н-р. родильное отделение. ожоговое отделение)

**Обратите особое внимание на роли и обязанности по уборке окружающей среды.**



Эта уязвимая группа населения более склонна к инфицированию, и вероятность заражения высока, что делает эти районы более рискованными, чем районы с обычными пациентами.



**Если не указано иное, поверхности и полы в следующих разделах требуют очистки и дезинфекции с использованием одобренного учреждением дезинфицирующего средства для всех описанных процедур очистки.**

<https://www.cdc.gov/hai/prevent/resource-limited/cleaning-procedures.html>



# 1. Операционные

- узкоспециализированные помещения с механически контролируемой атмосферой, где проводятся хирургические процедуры.
- Требуют очистки окружающей среды через три различных интервала в течение дня:
  - перед первой процедурой
  - между процедурами
  - после последней процедуры (т.е. чистки терминала)

## Ответственный персонал



- Поскольку операционные представляют собой узкоспециализированные помещения, клинический персонал хирургического отделения обычно занимается очисткой окружающей среды. Операционные медсестры и их помощники иногда выполняют обязанности по уборке вместе с генеральным уборщиком, а иногда и вместо него.
- Критическое и полукритическое оборудование в операционных требует специальных процедур обработки и никогда не входит в обязанности персонала по уборке помещений. Описанные ниже процессы относятся только к очистке и дезинфекции поверхностей окружающей среды и поверхностей некритического оборудования.
- Если в работе задействовано несколько сотрудников, должны быть четко определены и разграничены обязанности по уборке всех окружающих поверхностей и некритического оборудования для ухода за пациентами (стационарного и переносного). Настоятельно рекомендуется использовать контрольные списки и СОП.



# Рекомендуемая частота и процедура для операционных (1)

| Частота                 | Процесс   |
|-------------------------|---|
| Перед первой процедурой | <ul style="list-style-type: none"><li>Внимательно проверьте записи и оцените рабочее пространство, чтобы убедиться, что уборка <u>терминальная</u> была завершена накануне вечером.</li><li>Протрите все горизонтальные поверхности в комнате (например, мебель, хирургические светильники, операционную кровать, стационарное оборудование) дезинфицирующим средством, чтобы удалить пыль, скопившуюся за ночь.</li><li>В обычных обстоятельствах нет необходимости выполнять этап очистки утром, если очистка терминала проводилась накануне вечером. При этой предварительной очистке используется только дезинфицирующее средство, чтобы гарантировать полную дезинфекцию помещения перед первой процедурой.</li><li>Если в предыдущий день не было письменного подтверждения или очистки терминала, выполните полную очистку терминала (см. «Очистка терминала» в этой таблице).</li><li>Перед помещением в операционную тщательно очищайте и дезинфицируйте переносное оборудование для ухода за пациентами, которое не хранится в операционной, например, регуляторы аспирации, тележки для анестезии, баллоны со сжатым газом, рентгеновские аппараты и свинцовые халаты.</li></ul> |



# Рекомендуемая частота и процедура для операционных (2)

| Частота                     | Процесс  |
|-----------------------------|--|
| До и после каждой процедуры | <p>Уберите все использованное белье и хирургические простыни, отходы (включая использованные канистры для отсасывания, контейнеры для острых предметов, заполненные на <math>\frac{3}{4}</math>) и ведра для переработки или утилизации.</p> <p>Очистите и продезинфицируйте:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• поверхности, к которым часто прикасаются (например, выключатели света, дверные ручки) за пределами операционного поля</li><li>• любая видимая кровь или жидкости организма за пределами операционного поля (например, стены, полы)</li><li>• все поверхности (с высокой и низкой степенью прикосновения) и пол внутри операционного поля, в том числе:<ul style="list-style-type: none"><li>• верхушки хирургических светильников</li><li>• отражающая часть хирургического светильника</li><li>• всасывающие канистры</li><li>• манжеты и провода жгута</li><li>• тележка для анестезии</li><li>• операционный стол сверху вниз</li></ul></li></ul> |

# Рекомендуемая частота и процедура для операционных (3)

| Частота   | Процесс  |
|---|--|
| График работы (например, еженедельно, ежемесячно) | <ul style="list-style-type: none"><li>• Одновременно с ежедневной уборкой терминала очищайте и дезинфицируйте: поверхности, к которым редко прикасаются, которые не очищаются каждый день (если только они не загрязнены), в том числе:<ul style="list-style-type: none"><li>• потолки</li><li>• стены</li><li>• внутренняя часть шкафов</li></ul></li></ul> |

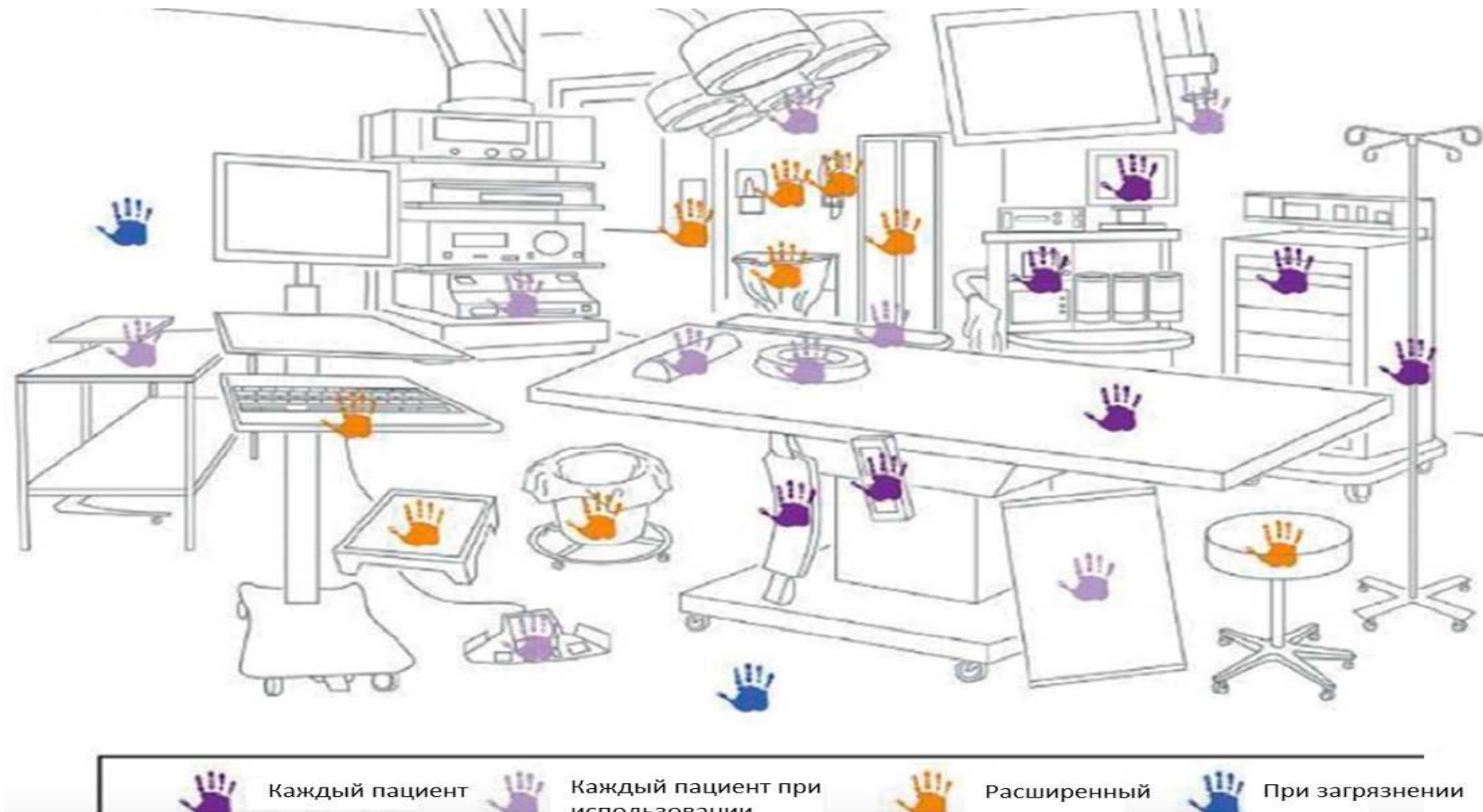
## Средства и оборудование для очистки окружающей среды для операционной (ИЛИ):

Подготовьте специальные принадлежности и оборудование для операционной (например, швабры, ведра).

Используйте свежие швабры/тряпки для пола и растворы для мытья полов при каждом сеансе уборки, в том числе между процедурами.

Используйте свежие чистящие салфетки при каждой уборке, регулярно заменяя их во время уборки и никогда не погружая дважды в чистящие и дезинфицирующие растворы.





## Поверхность с высоким касанием рук

Это относится к любой поверхности, с которой часто соприкасаются руки. Эти поверхности требуют особого внимания и более частой чистки.

## Поверхность с минимальным прикосновением

Эти поверхности (такие как полы, стены, потолки, подоконники) имеют минимальный контакт с руками. Они не находятся в тесном контакте ни с пациентом, ни с его ближайшим окружением.

Для операционной **вентиляцию** рекомендуется с **положительным давлением воздуха**, со соответствующим воздухообмен (15 в час), схемой воздушного потока, температурой (20–23°C [68–73°F]) и влажностью (30–60%) для операционных, не использующих естественную вентиляцию. Воздух должен выходить из операционной, самой чистой зоны, и перемещаться из чистых мест в менее чистые. Для операционных с естественной вентиляцией убедитесь, что операционная защищена от пыли, мух и других насекомых



## 2. Зоны приготовления лекарств

Отделения или отделения, где производятся лекарства (например, аптека или клинические отделения), часто обслуживают уязвимых пациентов в зонах высокого риска и интенсивной терапии, в дополнение к другим группам пациентов.



### Ответственный персонал

Ответственность за ее очистку и дезинфекцию может нести персонал, работающий в зоне приготовления лекарств, а не персонал, занимающийся уборкой окружающей среды.



Разработайте подробные СОП и контрольные списки для каждого объекта, чтобы определить роли и обязанности по очистке окружающей среды в этих областях.

**Таблица 14. Рекомендуемая периодичность и процесс для зон приготовления лекарств**

| Частота   | Процесс   |
|---|---|
| До и после каждого использования                  | Столешницы и переносные тележки, используемые для приготовления или транспортировки лекарств.   |
| Не реже одного раза в 24 часа                     | Все поверхности, к которым часто прикасаются (например, выключатели света, столешницы, раковины для мытья рук, дверцы шкафов) и полы. |
| График работы (например, еженедельно, ежемесячно) | Поверхности, к которым мало прикосновений, такие как верхние части полок, стены, вентиляционные отверстия.                            |

# 3 Отделения стерильной службы (SSD)

Отделения или помещения, где стерилизуется и хранится полукритическое и критически важное оборудование (т. е. стерильные службы), часто обслуживают уязвимых пациентов в зонах высокого риска и интенсивной терапии, в дополнение к другим группам пациентов.



## Ответственный персонал

За его очистку и дезинфекцию может отвечать персонал, работающий на SSD, а не персонал, занимающийся уборкой окружающей среды. Альтернативно, можно обучить и назначить на эту работу специального сотрудника по уборке.



Разработайте подробные СОП и контрольные списки для каждого объекта, чтобы определить роли и обязанности по очистке окружающей среды в этих областях.

Таблица 15. Рекомендуемая частота и процесс для отделений стерильной службы (SSD)

| Частота   | Процесс   |
|---|---|
| До и после каждого использования                  | Раковины, используемые для мытья медицинских изделий (например, эндоскопов)   |
| По крайней мере два раза в день                   | Все поверхности, к которым часто прикасаются (например, столешницы, поверхности стирального оборудования, раковины для мытья рук) и полы. |
| По расписанию (например, еженедельно, ежемесячно) | Поверхности, к которым мало прикосновений, такие как верхние части полок, стены, вентиляционные отверстия.                                |

Дополнительные рекомендации для SSD две отдельные зоны:

- загрязненная зона (также называемую грязной зоной /обеззараживания)
- чистая зона
- Начинайте ежедневную уборку окружающей среды с чистой зоны и заканчивайте грязной.
- Обеспечьте отдельные средства и оборудование для очистки окружающей среды, включая СИЗ для уборщиков (например, резиновые перчатки многоразового использования, халаты), чтобы предотвратить перекрестное загрязнение между этими зонами.
- Если позволяют ресурсы, назначьте отдельный персонал/команды по уборке для каждого участка. Если нет, чистить в разное время дня в зависимости от рабочего процесса.

## 4. Отделения интенсивной терапии

- зоны высокого риска из-за тяжести заболевания и уязвимости пациентов к развитию инфекций
- частота и процесс одинаковы для взрослых, педиатрических и **неонатальных отделений** (но для неонатальных отделений существуют особые соображения).

| Частота   | Процесс/Дополнительное руководство  |
|---|---|
| Два раза в день и по мере необходимости                           | Очищайте и дезинфицируйте поверхности, к которым часто прикасаетесь<br>Очистите полы нейтральным моющим средством и водой.<br>Если неонатальный инкубатор занят, чистите и дезинфицируйте только снаружи; только чистый (нейтральное моющее средство) внутри<br>Убедитесь, что в графиках уборки указан ответственный персонал (например, медсестры или уборщики) за очистку поверхностей некритического оборудования для ухода за пациентами.<br>Последняя уборка дня: также очищайте поверхности, к которым редко прикасаются; см. <a href="#">Плановая очистка</a> |
| По расписанию (например, еженедельно) и при заметном загрязнении. | По расписанию (например, еженедельно) и при заметном загрязнении.<br>Заменяйте фильтры в инкубаторах в соответствии с инструкциями производителя, если они мокрые или если новорожденный соблюдал меры предосторожности при контакте (во время терминальной очистки).   |
| После перевода или выписки пациента (т. е. терминальная уборка)   | См. <a href="#">Уборка</a> стационарных палат при заключительной стадии или при выписке.<br>Особое внимание уделите терминальной чистке инкубаторов.<br>Уделяйте особое внимание обеспечению повторной обработки некритического оборудования для ухода за пациентами.   |

### Средства и оборудование для очистки окружающей среды для отделений интенсивной терапии

- Предоставьте специальные принадлежности и оборудование для отделения интенсивной терапии (например, швабры, ведра), которые больше нигде не используются.
- Используйте свежие швабры/тряпки для пола и растворы для мытья полов при каждой уборке.
- Используйте свежие салфетки для очистки поверхностей при каждом сеансе уборки (не менее двух в день), регулярно заменяя их во время уборки и никогда не погружая дважды в чистящие и дезинфицирующие растворы.



# 5. Отделения неотложной помощи (1)

## Рекомендуемая частота и порядок действий для отделений неотложной помощи

| Область                                     | Частота   | Процесс   |
|---|---|---|
| Ожидание/Прием                              | По крайней мере, один раз в день (например, в течение 24 часов)   | Поверхности и полы с высокой и низкой степенью прикосновения  |
| Консультация/осмотр (низкая острота зрения) | После каждого события/случая и не реже двух раз в день и по мере необходимости.   | Поверхности, к которым часто прикасаются<br>Конец дня: весь пол и поверхности, к которым мало прикосновений.  |
| Процедурные (травмы, реанимация)            | До и после (т. е. между*) каждой процедуры<br>*Если между процедурами проходит продолжительное время или местные условия создают риск образования/рассеивания пыли, повторно протрите поверхности дезинфицирующим раствором непосредственно перед последующей процедурой. | Поверхности, к которым часто прикасаются, процедурный стол и пол внутри зоны пациента   |
| Процедурные (травмы, реанимация)            | Конец дня (терминал чистый)   | Все поверхности и весь пол<br>Раковины для мытья рук (тщательно очистить (почистить) и продезинфицировать)<br>Зоны шлюзов/раковины или зоны очистки |
| Все   | По расписанию (например, еженедельно, ежемесячно) и при заметном загрязнении.   | См. <a href="#">4.2.4 Плановая очистка.</a>   |

## 6. Родильное отделение

- Родильные палаты регулярно подвергаются заражению, и пациенты уязвимы к инфекции.

### Рекомендуемая частота и процедура для родильных палат и родильных палат.

| Частота  | Процесс   |
|--|---|
| До и после (т. е. между) каждой процедурой и по крайней мере ежедневно | Уберите загрязненное белье и контейнеры для мусора для утилизации/переработки; см. <a href="#">Приложение D – Управление бельем и стиркой</a> .<br>Очистите и продезинфицируйте: <ul style="list-style-type: none"><li>•поверхности и полы с высоким уровнем прикосновения с акцентом на зону пациента и поверхности с низким уровнем прикосновения</li><li>•любая поверхность (например, стены), заметно загрязненная кровью или биологическими жидкостями</li></ul> |
| После последней поставки (терминал чистый)                             | Как указано выше<br>Очищайте и дезинфицируйте другие поверхности, к которым часто прикасаются (например, выключатели света, дверные ручки) за пределами зоны пациента.<br>Очистите (почистите) и продезинфицируйте раковины для мытья рук.<br>Очистите и продезинфицируйте весь пол (переместите кровать пациента и другое портативное оборудование).   |
| График работы (например, еженедельно, ежемесячно)                      | См. <a href="#">4.2.4 Плановая очистка</a> .  |



#### Ответственный персонал

Поскольку родильные палаты часто представляют собой помещения с высокой пропускной способностью, клинический персонал (например, медсестры) может играть активную роль в очистке окружающей среды, особенно между процедурами.



Разработайте подробные СОП, включая контрольные списки, для каждого объекта, чтобы определить роли и обязанности по очистке окружающей среды в этих областях.

# 7. Другие специализированные области

- высокая вероятность заражения
- высокая уязвимость пациентов к инфекциям



## Ответственный персонал

За уборку определенных помещений/предметов в этих помещениях может отвечать медсестры и уборщики, поэтому должны быть четко определены обязанности по уборке всех поверхностей и оборудования (стационарного и переносного).



Разработайте подробные СОП, включая контрольные списки, для каждого объекта, чтобы определить роли и обязанности по очистке окружающей среды в этих областях.

- Уборка специализированных помещений
  - [Аппараты гемодиализа](#)
  - [Ожоговые единицы](#)
  - [Специальные изоляционные блоки](#)
  - [Педиатрические отделения](#)
  - [Общие процедурные кабинеты](#)
  - [Зоны с мерами предосторожности в от ношении полетов](#)
  - [Области с мерами предосторожности п ри контакте и попадании капель](#)

# Гемодиализные отделения включают в себя диализные станции (кресло или кровать, стол и диализный аппарат) для проведения диализного лечения.

Таблица 19. Рекомендуемая частота и процесс для отделений гемодиализа

| Частота   | Процесс   |
|---|---|
| До и после (т. е. между) каждым пациентом         | <p>Удалите одноразовые предметы ухода за пациентами/отходы и переработайте многоразовое некритическое оборудование для ухода за пациентами; см. <a href="#">Таблицу 26. Рекомендуемый выбор и уход за некритическим оборудованием для ухода за пациентами.</a></p> <p>Очистите и продезинфицируйте:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• все поверхности диализной станции/зоны (например, кровать/стул, столешницы, внешние поверхности аппарата) и полы в зоне пациента</li><li>• любая поверхность (например, стены), заметно загрязненная кровью или биологическими жидкостями</li></ul> |
| После последнего пациента (чистка терминала)      | <p>Как указано выше</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• поверхности, к которым часто прикасаются (например, выключатели света, дверные ручки, раковины для мытья рук)</li><li>• весь этаж (перемещение процедурного стола и другого портативного оборудования)</li></ul>  |
| График работы (например, еженедельно, ежемесячно) | <p>Поверхности с низким уровнем касания; см. <a href="#">4.2.4 Плановая очистка.</a></p>  |



# Ожоговые отделения (размещение пациентов со значительными ожоговыми ранами)

В ожоговых отделениях размещаются пациенты со значительными ожоговыми ранами.

Таблица 20. Рекомендуемая периодичность и процесс для ожоговых отделений

| Частота  | Процесс   |
|--|---|
| До и после (т. е. между) каждой процедурой, два раза в день и по мере необходимости. | <p>Уберите загрязненное белье и контейнеры для мусора для утилизации/переработки; см. <a href="#">Приложение D – Управление бельем и стиркой</a>.</p> <p>Очистите и продезинфицируйте:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• поверхности и полы, к которым часто прикасаются, с акцентом на зону пациента</li><li>• любая поверхность (например, стены), заметно загрязненная кровью или биологическими жидкостями</li></ul> <p>Последняя уборка дня: очистка и дезинфекция всего пола и поверхностей, к которым редко прикасаются.</p> |
| Плановая основа  | См. <a href="#">4.2.4 Плановая очистка</a> .  |



**Таблица 21. Рекомендуемая периодичность и процесс для специальных изоляционных блоков**

| Частота   | Процесс   |
|---|---|
| Ежедневно, перед уборкой любого другого места ухода за пациентом (т. е. перед первой уборкой за день) | <p>Очистите и продезинфицируйте:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• поверхности с высоким и низким уровнем касания</li><li>• любая поверхность (например, стены), заметно загрязненная кровью или биологическими жидкостями</li></ul> <p>Очистите полы нейтральным моющим средством и водой.</p> |
| График работы (например, еженедельно, ежемесячно)   | Поверхности с низким уровнем касания; см. <a href="#">4.2.4 Плановая очистка</a> .  |
| Уборка терминала  | См. <a href="#">4.2.3 Уборка стационарных палат при заключительной стадии или при выписке</a> .   |



**Таблица 22. Рекомендуемая частота и процесс для педиатрических отделений**

| Область  | Частота   | Процесс   |
|--|---|---|
| Палаты детской амбулатории (зона ожидания/приема)                        | По крайней мере, ежедневно и по мере необходимости (например, при заметном загрязнении, пролитии крови/биологических жидкостей) | Очистите и продезинфицируйте: <ul style="list-style-type: none"> <li>поверхности и полы с частым и слабым прикосновением</li> </ul>   |
| Детское амбулаторное отделение (консультационно-смотровое отделение)     | После каждого события/случая и не реже двух раз в день и по мере необходимости.   | Очистите и продезинфицируйте: <ul style="list-style-type: none"> <li>поверхности, к которым часто прикасаются</li> <li>последняя уборка за день: весь пол и поверхности, к которым редко прикасаются</li> </ul>   |
| Детские амбулаторные отделения (малые операционные/процедурные кабинеты) | До и после (т. е. между) каждой процедуры   | Очистите и продезинфицируйте: <ul style="list-style-type: none"> <li>поверхности и полы, к которым часто прикасаются, в зоне пациента/процедурном столе; любая поверхность, заметно загрязненная кровью или биологическими жидкостями</li> <li>последняя уборка за день: другие поверхности, к которым часто прикасаются, и поверхности, к которым редко прикасаются, раковины для мытья рук, зоны чистки/шлюзов и весь пол.</li> </ul> |
| Детские стационарные отделения   | То же, что и в стационарных палатах для взрослых.   | То же, что и стационарные палаты для взрослых; видеть <ul style="list-style-type: none"> <li><a href="#">4.4.2 Регулярная уборка стационарных палат</a></li> <li><a href="#">4.2.3 Заключительная или выписная уборка стационарных палат</a></li> </ul>   |
| Все педиатрические отделения   | Плановая основа   | См. <a href="#">4.2.4 Плановая очистка.</a>   |
| Все педиатрические отделения   | После каждого использования и как минимум ежедневно   | Очистите и продезинфицируйте: <ul style="list-style-type: none"> <li>игрушки; игрушки, которые можно положить в рот младенцу или малышу, необходимо тщательно очищать, дезинфицировать и промывать после каждого использования.</li> </ul>  |

**Таблица 23. Рекомендуемая частота и процедура для процедурных кабинетов**

| Частота   | Процесс  |
|---|--|
| До и после (т. е. между) каждым пациентом         | <p>Удалите одноразовое оборудование и переработайте многоразовое некритическое оборудование для ухода за пациентами; см. <a href="#">Таблицу 26. Рекомендуемый выбор и уход за некритическим оборудованием для ухода за пациентами</a>.</p> <p>Очистите и продезинфицируйте:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• поверхности, к которым часто прикасаются (например, процедурный стол/станция, столешницы, внешние поверхности стационарного оборудования) и полы с акцентом на зону пациента</li> <li>• любая поверхность, которая заметно загрязнена кровью или биологическими жидкостями.</li> </ul> |
| После последнего пациента (чистка терминала)      | <p>Как указано выше</p> <p>Очистите и продезинфицируйте:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• поверхности, к которым часто прикасаются (например, выключатели света, дверные ручки, раковины для мытья рук)</li> <li>• весь этаж (перемещение процедурного стола и другого портативного оборудования)</li> <li>• поверхности с низким уровнем прикосновения</li> </ul>   |
| График работы (например, еженедельно, ежемесячно) | См. <a href="#">4.2.4 Плановая очистка</a> .   |

Благодарю за внимание!  
Вопросы?

