

Лист-розв'яснення щодо проведення заходів з посиленням режиму поточної дезінфекції

З метою мінімізації ризиків розповсюдження інфекційного агенту контактним шляхом необхідно очистити і дезінфікувати (рекомендовано використовувати дезінфекційні засоби, які містять гіпохлорит натрію) некритичні поверхні в залежності від наявних ризиків. Також дозволено використовувати мийно-дезінфікуючі розчини.

Особливу увагу слід приділяти очищенню і дезінфекції поверхонь в зоні догляду за пацієнтами, які знаходяться до них найближче та вірогідно забруднені (наприклад, поручні, приліжкові тумби і комоди, дверні ручки, раковини). В залежності від інтенсивності надання медичної допомоги чи потоку пацієнтів необхідно змінювати частоту та/або інтенсивність очищення, в залежності від рівня гігієни пацієнтів і можливого забруднення ним об'єктів оточення (наприклад, наявність у пацієнта кашлю з виділенням мокротиння, за умови недотримання респіраторної гігієни і етикету кашлю, потребує частішого проведення очищення і дезінфекції).

Некритичне обладнання (наприклад, дозатори, апарати ШВЛ) має бути очищене і дезінфіковане перед використанням для іншого пацієнта та/або після використання. Під час експлуатації такого обладнання слід забезпечити недопущення його контакту з пацієнтом та забрудненими (контамінованими) об'єктами. В стаціонарних умовах кожного пацієнта необхідно забезпечити індивідуальним набором некритичного медичного обладнання (наприклад, термометр, стетоскоп, тонометр) знижує ризики передавання інфекційних агентів.

Очищення та дезінфекцію необхідно проводити включно з комп'ютерами, мобільними телефонами та кишеньковими персональними комп'ютерами. Незважаючи на те, що використання спеціальних захисних чохлів, дозволяє проводити очищення та дезінфекцію, слід звертати особливу увагу медичного персоналу на правильне поводження з цими пристроями під час догляду за пацієнтом (наприклад, рекомендовано заборонити використання таких пристрій в зоні пацієнта).

Перед очищеннем та дезінфекцією некритичних поверхонь слід ознайомитися з інструкцією до засобу, аби він був сумісним із матеріалами, з яких виготовлено виріб.

Текстильні вироби (постільна білизна, рушники, одяг для пацієнтів і працівників) можуть забруднюватися мікроорганізмами. Тому, з метою їх безпечноного використання, слід дотримуватися наступних принципів:

не струшувати текстильні вироби і не проводити з ними будь-які інші дії, що можуть сприяти аеролізації інфекційних агентів;

не допускати контактів шкіри і особистого одягу із забрудненими текстильними виробами;

зберігати, транспортувати і утилізувати забруднені текстильні вироби слід відповідно до Інструкції зі збору, сортування, транспортування, зберігання, дезінфекції та прання білизни у закладах охорони здоров'я, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 30 квітня 2014 року №293,

зареєстровано в Міністерстві юстиції України 28 травня 2014 року за № 556/25333.

Відвідувачі можуть бути переносниками інфекційних агентів та причиною спалаху. Тому в будь-якому закладі має бути впроваджений скринінг відвідувачів. Слід використовувати пасивний та активний скринінги. Пасивний скринінг реалізується шляхом розміщення в загальнодоступних місцях інформаційних матеріалів та нагадувань і є найбільш ефективним в період спалахів інфекційних хвороб. Активний скринінг слід використовувати цілеспрямовано для певних клінічних підрозділів (наприклад, відділень інтенсивної терапії або неонатології). Прикладом активного скринінгу є анкетування для виявлення пацієнтів з підозрою на коронавірусну інфекцію.

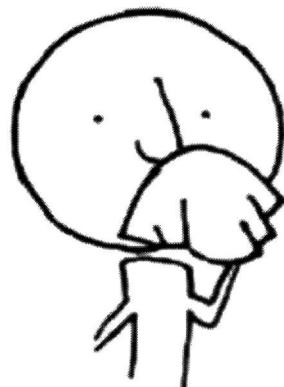
Реалізація заходів з недопущення інфікування в амбулаторно-поліклінічних закладах має починатися на етапі запису пацієнта на прийом. Медичний реєстратор повинен уточнити симптоми захворювання та, при наявності індикаторних скарг, наполягати на дотриманні відповідних рекомендацій (наприклад, при наявності кашлю, пацієнту слід перед входом в заклад одягнути маску та дотримуватися етикету кашлю). В разі ідентифікації потенційно інфікованого пацієнта необхідно реалізувати профілактичні заходи, включно з ізоляцією та виконанням відповідних підходів з недопущення інфікування (наприклад, респіраторна гігієна і етикет кашлю, одягання респіратора/маски).

Крім того, доречним може бути розміщення в зонах найбільшого скучення пацієнтів розміщувати нагадування, наприклад: «Маєш підвищення температури тіла, нежить і кашель?! Негайно повідом про це медичному реєстратору (медичній сестрі приймального відділення) або «Маєш респіраторні симптоми?! Одягни маску». Звісно, більшу ефективність такі заходи будуть мати, якщо медичні маски та одноразові серветки будуть в достатній кількості наявні в закладі.

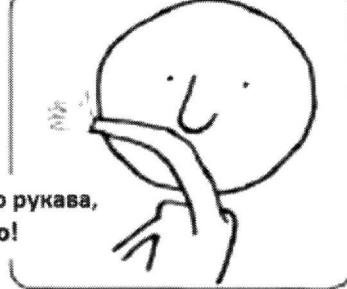
Примірники плакатів з респіраторної гігієни і етикету кашлю додаються.

Не поширяйте мікроби, небезпечні для Вас самих і для оточуючих!

ЗАКРИВАЙТЕ РОТ ПРИ КАШЛІ



При кашлі або чиханні
закривайте рот
паперовою хусткою
або
верхньою частиною рукава,
але не рукою!



Використану хустку
кидайте в сміттєву корзину



Для захисту інших пацієнтів Вас можуть
попросити надіти маску

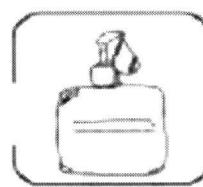


МИЙТЕ РУКИ

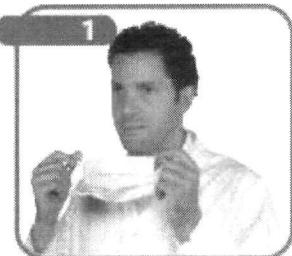
після кашлю або чихання



Вимийте руки з мілом
або
витріть їх
спиртовим
очисним
роздчином
для рук



Як одягати



Тримайте маску кольоровою стороною і кріпленнями вушних петель назовні.



Переконайтесь у зручному приляганні фіксатора для носу та перенісся. Розправте маску знизу на ідборідді.



Закріпіть петлі за вухами.
Переконайтесь, що маска щільно прилягає до лиця для гарантії особистої безпеки.