



НОВГОРОДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ ЯРОСЛАВА МУДРОГО

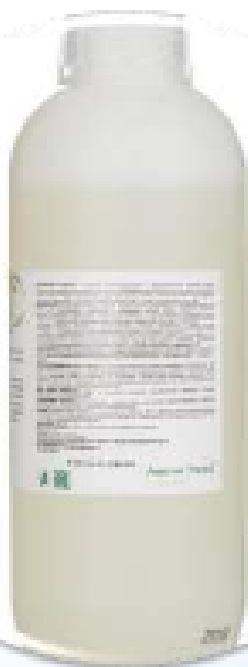
Порядок и виды дезинфекции для профилактики распространения COVID-19

*Материалы представлены с использованием данных лекции Ноздреватых И.В. – д.м.н., Главный внештатный специалист эпидемиолог, заместитель главного врача по санитарно-эпидемиологическим вопросам ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом ДЗМ»
/ «Эпидемиология, профилактика и защита от новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019 – nCoV»*

<https://www.youtube.com/watch?v=cO2Y16LdfmM>

Дезинфицирующие средства

Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке и разрешенные к применению:



в медицинских
организациях;

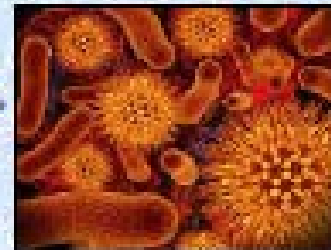
в которых в
инструкциях по
применению указаны
режимы
обеззараживания
объектов при
вирусных инфекциях.

Очаговая дезинфекция



- Текущая (проводится силами сотрудников дезинфекционного отделения больницы).
- Заключительная (проводится силами ГУП МГЦД).
- Обязательной является камерная обработка одежды и обуви пациента.
- Наружную поверхность влагонепроницаемых мешков (баков) перед выносом из инфекционной зоны орошают дезинфицирующими средствами.

Требования к дезинфицирующим веществам



Бактерицидный эффект
(включая туберкулоцидный)



Вирулицидный эффект



Фунгицидный эффект

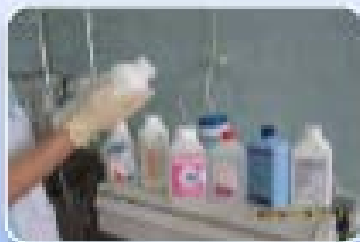


Спороцидный эффект

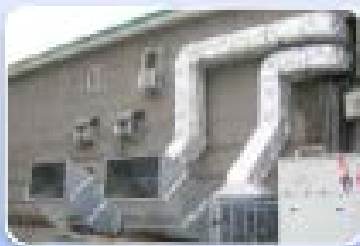
«Идеальное» дезинфицирующее средство должно обладать свойствами:

- высокая эффективность
- широкий спектр действия на возбудителя
- сохранение бактерицидного действия в присутствии органических веществ
- безопасность для людей
- простота применения
- неспособность вызывать повреждение обрабатываемых предметов
- растворимость в воде
- устойчивость при хранении

Условия хранения ДС



специально предназначенное
помещение



оборудованное вентиляцией



t не ниже 18°C , не выше 22°C



защита от прямых солнечных
лучей

Перечень дезинфицирующих средств, эффективных в отношении новой коронавирусной инфекцией 2019-nCoV

Требования, предъявляемые к дезинфицирующим средствам:

- указание в инструкции на использование **при SARS, атипичной пневмонии**;
- время экспозиция **не более 30 минут**

Эффективны
дезинфицирующие
средства на основе

**На перкарбоната,
перекиси водорода, На
соли
дихлоризоциануровой
кислоты**



Секусепт актив 0,25%- 30 минут
(перкарбонат натрия 50%, ЧАС)



Экобри Окси Лайт 2%-5 минут
(перекись водорода 14,5%, ЧАС)



Инцидин Окси Вайп С
(дезинфицирующие салфетки)
(перекись водорода 1,5%, гликолевая кислота,
активатор)



Мистраль ОКСИ 0,5%-30 минут
(пероксид водорода 10%, ЧАС)



Хлормисепт ЛЮКС 0,12%-30 минут
(Na соль дихлоризоциануровой кислоты 98%)

Заключительная дезинфекция

- проводится после изоляции, госпитализации, выздоровления или смерти больного, то есть после удаления источника инфекции, с целью освобождения эпидемического очага от возбудителей.

Основными этапами заключительной дезинфекции в эпидемическом очаге являются:

- приготовление дезинфицирующих растворов;
- обработка дезраствором двери в комнату, где находился больной, пола в комнате больного;
- обеззараживание нательного и постельного белья;
- обеззараживание остатков пищи больного;
- обеззараживание посуды для еды;
- обеззараживание выделений
- сбор вещей для камерной дезинфекции;
- обеззараживание стен, окон, мебели, пола;
- обеззараживание уборочного инвентаря, укладка спецодежды, мытье рук.

При обработке поверхностей применяют способ орошения. Воздух в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых переносных ультрафиолетовых облучателей, импульсных установок «Альфа».

Очаговая дезинфекция

- Очаг считается ликвидированным — после выписки последнего больного и контактных из стационара и проведения заключительной дезинфекции.



Дезинфекция медотходов ОТХОДОВ



4.СанПиН 2.1.7.2790-10

•4.21. Отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (дезинфекции) физическими методами (термические, микроволновые, радиационные и другие). Применение химических методов дезинфекции допускается только для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных.

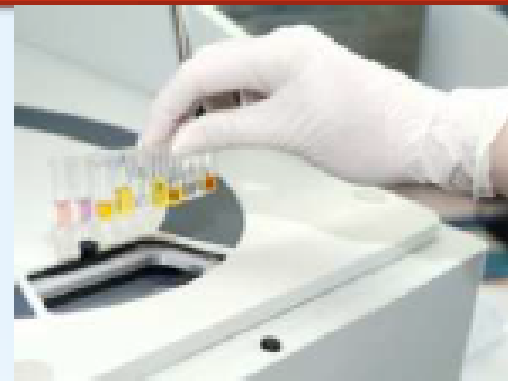
• 4.22. Отходы класса В. Жидкие биологические отходы помещают в твердую (непрокаляемую) влагостойкую герметичную упаковку (контейнеры).

•5.5. Химический метод обеззараживания отходов классов Б и В,применяется с помощью специальных установок или способом погружения отходов в промаркированные емкости с дезинфицирующим раствором в местах их образования.

Класс В это чрезвычайно опасные отходы медицинских учреждений. В данную категорию попадают: Все материалы, которые имели контакт с больными особо опасными инфекциями. Отходы фтизиатрических и микологических больниц. Отходы микробиологических лабораторий, которые работают с микроорганизмами 1-2 классами патогенности. Медицинские отходы от пациентов с анаэробными инфекциями. Сбор подобного мусора осуществляется в герметичные пакеты красного цвета, на которые наносится маркировка (надпись).



Класс В



Бокс и медотходы

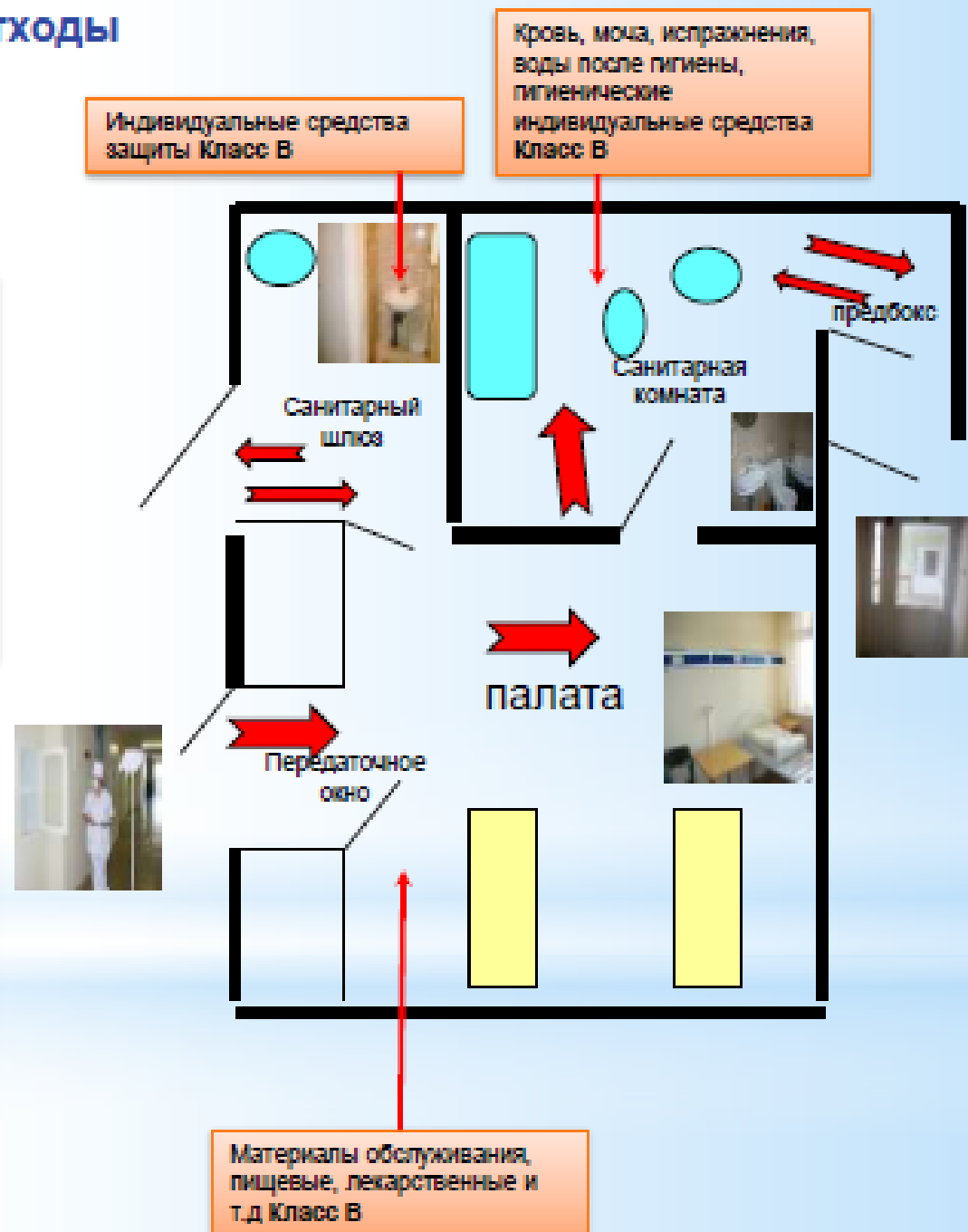
Варианты утилизации

1

1. Жидкие отходы сливать в канализацию после химической дезинфекции.
2. Твердые вывоз на УОМО без обеззараживания в закрытой таре.

2

1. Жидкие отходы в закрытых емкостях после химической дезинфекции направлять на УОМО.
2. Твердые вывоз на УОМО без обеззараживания в закрытой таре.



Требования реализации цвета к емкостям для медотходов

4.6. (4.27) Сбор отходов класса А (Г) осуществляется в многоразовые емкости или одноразовые пакеты. Цвет пакетов может быть любой, за исключением желтого и красного.



Для медотходов класса Г
желательно емкости четного цвета

4.11. (4.22), Отходы класса Б (В) собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры) желтого (красного) цвета или имеющие желтую (красную) маркировку.



Это может быть сплошной цвет, полоска, этикет, крышка и т.д.



Как относиться к двойному цвету?