

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ
БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ COVID-19**

**АБРАМОВА
Ирина Михайловна**

**кафедра эпидемиологии и
современных технологий вакцинации
Первого МГМУ им. И.М. Сеченова**

03.04.2020

**ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
«ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19)
версия 4 (27.03.2020)**

**НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ
В ОТНОШЕНИИ:**

- источника инфекции (больной человек)**
- механизма передачи возбудителя инфекции**
- потенциально восприимчивого контингента
(защита лиц, находящихся и/или находившихся
в контакте с больным человеком)**

МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ

- СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ (мыть руки с мылом, использовать одноразовые салфетки при чихании и кашле, прикасаться к лицу только чистыми салфетками или вымытыми руками)**
- ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОРАЗОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ МАСОК, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ СМЕНЯТЬСЯ КАЖДЫЕ 2 ЧАСА, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СИЗ ДЛЯ МЕДРАБОТНИКОВ**
- ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**
- УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА В**
- ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНЫХ СПЕЦИАЛЬНЫМ ТРАНСПОРТОМ**

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРИ COVID-19

**НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В КАЧЕСТВЕ
МЕХАНИЗМОВ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ОТМЕЧЕНЫ:**

- воздушно-капельный**
- контактный**
- фекально-оральный**

**ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИ ЭТОМ ОТВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМ
МЕРОПРИЯТИЯМ**

ДОКУМЕНТЫ, В КОТОРЫХ ОТРАЖЕНЫ ВОПРОСЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ COVID-19

«ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
(2019-nCoV) В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ» (Приложение
к письму Роспотребнадзора от 25.01.2020 г., № 02/877-2020-27)

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 198н от 19.03.2020 г.

«О ВРЕМЕННОМ ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И
СНИЖЕНИЮ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ COVID-19»

Постановление Главного Государственного санитарного врача
Российской Федерации 02.03.2020 г., № 5

«О дополнительных мерах по снижению рисков завоза
и распространения новой коронавирусной инфекции
(2019-nCoV)»

ПРОДОЛЖЕНИЕ

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 246н от 27.03.2020 г.
«О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ
от 19 марта 2020 г. № 198н «О ВРЕМЕННОМ ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ
РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ЦЕЛЯХ РЕАЛИЗАЦИИ МЕР
ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И СНИЖЕНИЮ РИСКОВ РАСПРОСТРАНЕНИЯ
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19»**

**ВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
«Профилактика, диагностика и лечение новой
коронавирусной инфекции (COVID-19)**

Минздрав России

версия 1 (29.01.2020)

версия 2 (03.02.2020)

версия 3 (03.03.2020)

версия 4 (27.03.2020)

СФОРМУЛИРОВАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

- 1. СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ОКАЗЫВАЮЩЕГО ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭТУ ИНФЕКЦИЮ, А ТАКЖЕ ДЛЯ ВОДИТЕЛЕЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО АВТОТРАНСПОРТА:**
 - ШАПочки
 - ПРОТИВОЧУМНЫЕ (ХИРУРГИЧЕСКИЕ) ХАЛАТЫ
 - РЕСПИРАТОРЫ (типа NIOSH –sertifitd N-95, EU FFP2 или аналогичные)
Защитная одежда меняется после каждого пациента
Руки и открытые части тела обрабатывают дезинфицирующим средством
- 2. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ АВТОТРАНСПОРТА И ПРЕДМЕТОВ, ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВАНИИ - ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА ТЕРРИТОРИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА СПЕЦИАЛЬНО ОБОРУДОВАННОЙ ПЛОЩАДКЕ**
- 3. ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, РАЗРЕШЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ И ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ**

ПРОДОЛЖЕНИЕ

4. В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРОВОДЯТ ТЕКУЩУЮ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ, ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТ ВОЗДУХ ОБЛУЧАТЕЛЯМИ, КОЛИЧЕСТВО КОТОРЫХ РАССЧИТЫВАЮТ, ИСХОДЯ ИЗ ОБЪЕМА ПОМЕЩЕНИЯ И МОЩНОСТИ ОБОРУДОВАНИЯ
5. ОДЕЖДУ БОЛЬНОГО ХРАНЯТ В ИНДИВИДУАЛЬНЫХ МЕШКАХ, СЛОЖЕННЫХ В БАКИ ИЛИ ПОЛИЭТИЛЕНОВЫЕ МЕШКИИ, В КЛАДОВОЙ
6. ПОСУДА, В КОТОРОЙ ПИЩА ПОСТУПИЛА В ОТДЕЛЕНИЯ, ОБЕЗЗАРАЖИВАЕТСЯ КИПЯЧЕНИЕМ. РАЗДАТОЧНАЯ ДОЛЖНА СНАБЖАТЬСЯ ВСЕМ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ОСТАТКОВ ПИЩИ
7. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ (мокрота, моча, кал и др.) УТИЛИЗИРУЮТСЯ КАК ОТХОДЫ КЛАССА В

ПРОДОЛЖЕНИЕ

8. ПОСТЕЛЬНЫЕ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ, СМЕРТИ ИЛИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА СДАЮТСЯ В ДЕЗИНФЕКЦИОННУЮ КАМЕРУ; В БОКСЕ, ПАЛАТЕ ПРОВОДИТСЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ
9. В ПОМЕЩЕНИЯХ СТАЦИОНАРА ЕЖЕДНЕВНО ПРОВОДИТСЯ ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЙ – ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ
Емкости с дезинфицирующими растворами маркируют
Ежедневно после текущей дезинфекции рабочих поверхностей и облучения бактерицидными лампами. Стеклянные поверхности бактерицидных ламп облучателей в выключенном состоянии протираются салфетками, смоченными 70% раствором этилового спирта не реже 1 раза в неделю.
10. В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН НЕСНИЖАЕМЫЙ ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ, СИЗ (очки, одноразовые перчатки, респираторы, противочумные костюм 1 типа или одноразовые халаты, бахиллы)

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ COVID-19 У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ (1)

1. ДОЛЖНО БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНО: ПРОВЕДЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ И ИНСТРУКТАЖЕЙ МЕДИЦИНСКИМ СОТРУДНИКАМ ПО ВОПРОСАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПРОВЕДЕНИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ) И МЕРАХ ЛИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
2. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕЕ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕН СИЗ (должно быть обеспечено правильное надевание и безопасное снятие респиратора, его утилизация)
3. НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ, ОБЕЗЗАРАЖИВАЯ ВОЗДУХ В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ РАЗРЕШЕННЫХ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ COVID-19 У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ (2)

- 4. МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ НЕ ДОЛЖЕН ПРИКАСАТЬСЯ К ГЛАЗАМ, НОСУ, РТУ РУКАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В ПЕРЧАТКАХ; ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК СПИРТСОДЕРЖАЩИМИ КОЖНЫМИ АНТИСЕПТИКАМИ ДО КОНТАКТА С ПАЦИЕНТОМ, ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЮБОЙ ПРОЦЕДУРЫ, ПОСЛЕ КОНТАКТА С БИОМАТЕРИАЛАМИ ПАЦИЕНТА И ПРЕДМЕТАМИ В ЕГО ОКРУЖЕНИИ**
- 5. ДОЛЖНО БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНО МАКСИМАЛЬНОЕ РАЗОБЩЕНИЕ ПОТОКОВ, ВЫДЕЛЕНИЕ ЗОН НИЗКОГО (где не требуются СИЗОД) И ЗОН ВЫСОКОГО РИСКА (где использование СИЗОД необходимо). В ЗОНАХ ВЫСОКОГО РИСКА ПРИМЕНЕНИЕ КОНДИЦИОНЕРОВ КОМНАТНОГО ТИПА ДОЛЖНО БЫТЬ ИСКЛЮЧЕНО**
- 6. АДМИНИСТРАЦИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ СП 1.3.3118-13 «Безопасность работ с микроорганизмами I – II групп патогенности (опасности)»**

МАШИНА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ДОЛЖНА БЫТЬ ОСНАЩЕНА ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ УКЛАДКОЙ

МАШИНА ДОЛЖНА БЫТЬ ОСНАЩЕНА:

- ГИДРОПУЛЬТОМ ИЛИ РУЧНЫМ РАСПЫЛИТЕЛЕМ**
- УБОРОЧНОЙ ВЕТОШЬЮ**
- ЕМКОСТЬЮ С КРЫШКОЙ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧЕГО РАСТВОРА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА И ХРАНЕНИЯ УБОРОЧНОЙ ВЕТОШИ**
- ЕМКОСТЬЮ ДЛЯ СБОРА И ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЙ**
- СРЕДСТВОМ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЙ**
- СРЕДСТВОМ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ САЛОНА**
- СРЕДСТВОМ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ПЕРСОНАЛА**
- БАКТЕРИЦИДНЫМ ОБЛУЧАТЕЛЕМ**

БОЛЬНЫЕ ИЛИ ЛИЦА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID-19 ПЕРЕВОЗЯТСЯ ТРАНСПОРТОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТРАНСПОРТИРОВОЧНОГО ИЗОЛИРУЮЩЕГО БОКСА (ТИБ)

МЕДИЦИНСКАЯ БРИГАДА ДОЛЖНА БЫТЬ ОБУЧЕНА ТРЕБОВАНИЯМ СОБЛЮДЕНИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА И ПРОЙТИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ВОПРОСАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ

МЕРЫ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПЕРЕДАЧИ КОРОНАВИРУСОВ

ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ	МЕРЫ ЗАЩИТЫ	ВИДЫ ОБРАБОТКИ (ВОЗДЕЙСТВИЯ)
<p>✦ РУКИ</p>	<p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАЩИТНЫХ ПЕРЧАТОК</p>	<p>МЫТЬЕ С МЫЛОМ</p> <p>ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ КОЖНЫМИ АНТИСЕПТИКАМИ</p>
<p>✦ ПОВЕРХНОСТИ</p>		
<p>предметов в окружении и личном пользовании</p>	<p>ОТСУТСТВИЕ КАСАНИЙ ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ (если они не продезинфицированы)</p>	<p>ДЕЗИНФЕКЦИЯ (с помощью растворов дезинфицирующих средств, антисептических салфеток)</p>
<p>продукция</p>	<p>ИЗОЛИРУЮЩИЕ УПАКОВКИ</p>	
<p>✦ ВОЗДУХ</p>	<p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗАЩИТНЫХ БАРЬЕРОВ (защитные маски, респираторы, очки)</p>	<p>ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ (с помощью специального оборудования)</p>
<p>✦ ПРОДУКТЫ (напитки, пища)</p>	<p>ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТОЛЬКО ОТДЕЛЬНОЙ ПОСУДЫ И СТОЛОВЫХ ПРИБОРОВ</p>	<p>ТЕРМИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА</p>
<p>✦ ОТХОДЫ</p>	<p>ИЗОЛИРУЮЩИЙ СБОР (в пакеты)</p>	<p>ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ</p>

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СВОЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН

**СВОЕВРЕМЕННО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ МЕРОПРИЯТИЯ,
НАПРАВЛЕННЫЕ НА ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ:**

- поверхностей и воздуха в помещениях
- отработавших медицинских изделий многократного применения
- медицинских отходов
- кожи рук

**СОБЛЮДАТЬ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ
ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ
И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

**(согласно инструкциям по применению
конкретных**

**дезинфекционных средств и оборудования),
применяя рекомендованные средства
индивидуальной защиты кожи, глаз, органов
дыхания**

ДЕЙСТВУЮЩИЕ СанПиНы

СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»»

СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами

СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I – II групп патогенности (опасности)»»

В соответствии с классификацией биологических агентов, вызывающих болезни человека, вирус SARS по группам патогенности относится ко II группе.

ДОКУМЕНТЫ К ХИМИЧЕСКИМ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМ СРЕДСТВАМ

- ◆ Свидетельство о государственной регистрации (единой формы для стран Таможенного союза)
- ◆ Декларация о соответствии средства обязательным требованиям
- ◆ Инструкция по применению (утвержденная производителем или др. организацией по его поручению)
- ◆ Этикетка тарная (утвержденная так же)

Регистрацию дезинфекционных средств осуществляет Роспотребнадзор

Свидетельство о государственной регистрации является бессрочным

Приказ Роспотребнадзора № 781 от 16.06.2012 г.

ДОКУМЕНТЫ К ДЕЗИНФЕКЦИОННОМУ И СТЕРИЛИЗАЦИОННОМУ ОБОРУДОВАНИЮ

- ♦ **Регистрационное удостоверение на медицинское изделие (единой формы для стран Таможенного союза)**
- ♦ **Руководство по эксплуатации изделия и/или Инструкция по применению и/или Паспорт (утвержденные производителем)**

Регистрацию медицинских изделий осуществляет Росздравнадзор

Регистрационное удостоверение является бессрчным

Постановление Правительства РФ № 1416 от 27.12.2012 г. Решение Совета Евразийской экономической комиссии от 12 февраля 2016 г. N 46

**ПИСЬМО Роспотребнадзора от 23.01.2020,
№02/770-2020-32 Руководителям территориальных
органов Роспотребнадзора**

**Направлена «ИНСТРУКЦИЯ по проведению
дезинфекционных мероприятий для профилактики
заболеваний, вызываемых коронавирусами»**

**ПИСЬМО Роспотребнадзора от 27.03.2020,
№02/5225-2020-24 Руководителям территориальных
органов Роспотребнадзора
«О проведении дезинфекционных мероприятий»**

Приведены дополнения к Инструкции

**РЕЖИМЫ ДЕЗИНФЕКЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТОВ,
ПРИВЕДЕНЫ В ИНСТРУКЦИЯХ ПО ПРИМЕНЕНИЮ
КОНКРЕТНЫХ СРЕДСТВ.**

ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ COVID-19

Для дезинфекции используют дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке, из различных групп:

✚ *хлорактивные*

✚ *кислородактивные*

✚ *катионные поверхностно-активные вещества*

✚ *спирты*

Следует руководствоваться режимами, для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях, указанными в Инструкциях по применению конкретных средств

ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ: поверхности в помещениях, предметы обстановки, руки, игрушки, посуда больного, выделения, воздух и др.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА

ХИМИЧЕСКАЯ ГРУППА	СРЕДСТВО или ДВ	КОНЦЕНТРАЦИЯ (%), НЕ МЕНЕЕ
ХЛОРАКТИВНЫЕ	НАТРИЕВАЯ СОЛЬ ДИХЛОРИЗОЦИАНУРОВОЙ КИСЛОТЫ	0,06 по АХ
	ХЛОРАМИН Б	3,0 по АХ
	ГИПОХЛОРИТ КАЛЬЦИЯ (НАТРИЯ)	0,5 по АХ
	НА ОСНОВЕ ДИХЛОРАНТИНА	0,05 по АХ
КИСЛОРОДАКТИВНЫЕ	ПЕРЕКИСЬ ВОДОРОДА	3,0 по ПВ
КАТИОННЫЕ ПОВЕРХНОСТНО- АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА	ЧЕТВЕРТИЧНЫЕ АММОНИЕВЫЕ СОЕДИНЕНИЯ	0,5
	ТРЕТИЧНЫЕ АМИНЫ	0,05
	ПОЛИМЕРНЫЕ ПРОИЗВОДНЫЕ ГУАНИДИНА	0,2
СПИРТЫ	ИЗОПРОПИЛОВЫЙ	60
	ЭТИЛОВЫЙ	70

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

СРЕДСТВ И ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ, ОЧИСТКИ, СТЕРИЛИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ (химических и биологических индикаторов, упаковочных материалов) НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ УКАЗАНИЙ:

- ◆ **по регламентированному сроку годности продукции**
- ◆ **по рекомендованным условиям её хранения**
- ◆ **по правилам применения (включая режимы применения, возможность многократного использования конкретной порции средства, меры предосторожности)**
- ◆ **по утилизации отработавших средств**

КИПЯЧЕНИЕ	Посуда, белье, защитная одежда персонала перчатки, резиновые шланги, инструменты, жидкие отходы, смывные воды, уборочный материал
ПАРОВОЙ МЕТОД	Медицинские изделия, лабораторная посуда, защитная одежда персонала, бактериологические посевы, жидкие отходы
ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД	Лабораторная посуда, не загрязненная орг. веществами
ПАРОВОЗДУШНЫЙ МЕТОД В ДЕЗ. КАМЕРАХ	Одежда, постельные принадлежности, обувь
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА	Поверхности в помещениях, защитная одежда персонала, белье, резиновые перчатки, медицинские изделия, лабораторная посуда, жидкие отходы, санитарно-техническое оборудование, уборочный материал

КРОВЬ, ВЫДЕЛЕНИЯ (фекалии, мокрота)	Сухие хлорактивные ДС
МЕД. ИЗДЕЛИЯ, ЛАБ. ПОСУДА	Средства на основе альдегидов, катионных ПАВ, перекиси водорода, хлорактивные
СТОЛОВАЯ ПОСУДА, СПЕЦОДЕЖДА, БЕЛЬЕ	ДС, не содержащие альдегидов, спиртов
МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ	Физический и химический метод, в том числе С использованием установок

ОСОБЕННОСТИ ВЫБОРА СРЕДСТВ

**МЕТОДЫ И СРЕДСТВА ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ
ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА
ОБЕЗЗАРАЖИВАЕМОГО МАТЕРИАЛА**

**ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИИ В
ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ, ИГРУШЕК, СТОЛОВОЙ ПОСУДЫ,
ИЗДЕЛИЙ ИЗ ТКАНИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ СРЕДСТВА
НА ОСНОВЕ АЛЬДЕГИДОВ**

**ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЙ ЧЕЛОВЕКА, ОСТАТКОВ
ПИЩИ, СМЫВНЫХ ВОД, ПОСУДЫ ИЗ-ПОД ВЫДЕЛЕНИЙ,
КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ СБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ
ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ
СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩИЕ В КАЧЕСТВЕ ДВ
НЕОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ХЛОРА**

**ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ФИЗИЧЕСКОМУ
МЕТОДУ.**

МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

являются готовыми изделиями однократного применения и не подлежат повторному использованию

**Методические рекомендации МР 3.5.1.0113 – 16
«Использование перчаток для профилактики
инфекций, связанных с оказанием медицинской
помощи» (введены в действие 02.09.2016 г.)**

Хирургические (всегда стерильные)
– для использования
при хирургических вмешательствах

Диагностические/смотровые (стерильные
и нестерильные) – для использования
при не инвазивных и инвазивных
диагностических и терапевтических
процедурах и манипуляциях, при обработке
загрязненных медицинских изделий



МЕДИЦИНСКИЕ ПЕРЧАТКИ

НЕОБХОДИМО НАДЕВАТЬ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ, КОГДА ВОЗМОЖЕН КОНТАКТ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ СУБСТРАТАМИ, ПОТЕНЦИАЛЬНО ИЛИ ЯВНО КОНТАМИНИРОВАННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ

После снятия перчаток надо проводить гигиеническую обработку рук

При загрязнении перчаток кровью, выделениями и т.п. во избежание загрязнения рук в процессе снятия следует тампоном (салфеткой), смоченной раствором дезинфицирующего средства (или антисептиком), убрать видимые загрязнения, затем снять перчатки

ТЕХНИКА ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК (в соответствии со стандартом EN 1500)



очень загрязненные загрязненные менее загрязненные

1



2



3



4



5



6



ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК РАЗРЕШЕННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТИСЕПТИКОМ (БЕЗ ИХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЫТЬЯ) ПРОВОДЯТ ПУТЕМ ВТИРАНИЯ ЕГО В КОЖУ КИСТЕЙ РУК В КОЛИЧЕСТВЕ, РЕКОМЕНДУЕМОМ ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ, ОБРАЩАЯ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ НА ОБРАБОТКУ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ, КОЖИ ВОКРУГ НОГТЕЙ, МЕЖДУ ПАЛЬЦАМИ

НЕПРЕМЕННЫМ УСЛОВИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ РУК ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ ИХ ВО ВЛАЖНОМ СОСТОЯНИИ В ТЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДУЕМОГО ВРЕМЕНИ ОБРАБОТКИ

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОЗАТОРА НОВУЮ ПОРЦИЮ АНТИСЕПТИКА НАЛИВАЮТ В ДОЗАТОР ПОСЛЕ ЕГО ДЕЗИНФЕКЦИИ, ПРОМЫВАНИЯ ВОДОЙ И ВЫСУШИВАНИЯ

ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ЛОКТЕВЫМ ДОЗАТОРАМ И ДОЗАТОРАМ НА ФОТОЭЛЕМЕНТАХ

ТЕХНОЛОГИИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА

ФИЗИЧЕСКИЕ	ХИМИЧЕСКИЕ
<p>МЕХАНИЧЕСКАЯ ФИЛЬТРАЦИЯ при использовании фильтров различной эффективности</p>	<p>ВОЗДЕЙСТВИЕ ОЗОНОМ при использовании озонаторов</p>
<p>ВОЗДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ при использовании ультрафиолетовых облучателей:</p> <ul style="list-style-type: none">- с ртутными лампами низкого давления (открытые, закрытые, комбинированные облучатели)- с импульсными ксеноновыми лампами (открытые облучатели)	<p>ВОЗДЕЙСТВИЕ АЭРОЗОЛЯМИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ при использовании генераторов аэрозолей химических средств (например, на основе перекиси водорода)</p>
<p>ПРИМЕНЕНИЕ АНТИМИКРОБНЫХ ФИЛЬТРОВ при использовании</p> <ul style="list-style-type: none">- электрофильтров- устройств на основе принципа «ионный ветер»	

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ - С ПРИМЕНЕНИЕМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ

ОТКРЫТЫЕ ОБЛУЧАТЕЛИ предназначены для применения только *в отсутствие людей*
Одновременно происходит обработка (частичная) поверхностей в помещениях

РЕЦИРКУЛЯТОРЫ рекомендованы:
в отсутствие людей - для подготовки помещения к работе
в присутствии людей - для предотвращения нарастания уровня микробной обсемененности воздуха в процессе работы

РУКОВОДСТВО Р 3.5.1904-04

«Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»

ХИМИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОЗДУХА

Применяют ТОЛЬКО В ОТСУТСТВИИ людей

Данные технологии требуют:

- хорошей герметизации помещения (окна, двери, вентиляционные отверстия)
- выноса средств управления за пределы обрабатываемого помещения для включения (выключения) оборудования
- наличия специальных средств защиты персонала, если помещение требуется проветрить сразу после окончания обработки

КЛАССИФИКАЦИЯ ОТХОДОВ ПО СТЕПЕНИ ИХ ОПАСНОСТИ (согласно СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»)

Класс А - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ БЕЗОПАСНЫЕ

Класс Б - ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ

**Класс В - ЧРЕЗВЫЧАЙНО
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ
ОПАСНЫЕ**

Класс Г - ТОКСИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ

Класс Д - РАДИОАКТИВНЫЕ

СанПиН 2.1.7.2790-10 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ»

П 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, а также при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах. Выбор метода обеззараживания (дезинфекции) осуществляется при разработке схемы сбора и удаления отходов. Вывоз необеззараженных отходов класса В за пределы территории организации не допускается.

СанПиН 2.1.7.2790-10 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ»

2.2. После аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида ОТХОДОВ, исключающего возможность их повторного применения, отходы классов Б и В могут накапливаться, временно храниться, транспортироваться, уничтожаться и захораниваться совместно с отходами класса А. Упаковка обеззараженных медицинских отходов классов Б и В должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании.

СанПиН 2.1.3.2630-10
«САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ
К ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

Раздел 1. п. 3.16. В стационарах следует предусматривать дезинфекционное отделение, состав и площадь которого определяется количеством обрабатываемых постельных принадлежностей. При отсутствии собственного дезинфекционного отделения дезинфекция постельных принадлежностей может проводиться в других организациях, имеющих дезинфекционные камеры.

Раздел 2. п. 1.5.2. В ходе заключительной очаговой дезинфекции: ...

-обеззараживаются в дезинфекционных камерах постельные принадлежности, нательное белье и вещи больного, выдаваемые ему перед выпиской.

ДОКУМЕНТЫ, регламентирующие камерный метод дезинфекции

**«ИНСТРУКЦИЯ ПО ДЕЗИНФЕКЦИИ И ДЕЗИНСЕКЦИИ
В ПАРОВОЗДУШНОФОРМАЛИНОВЫХ, ПАРОВЫХ И
КОМБИНИРОВАННЫХ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ
КАМЕРАХ**

**И В ВОЗДУШНЫХ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ КАМЕРАХ»,
утв. МЗ РФ 22.07.1996 г., № 34**

**Методические указания МУК 4.2.1035-01
«КОНТРОЛЬ**

**ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕР», утв. МЗ РФ
23.05.2001 г.**