МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН БАЛТАЧЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА
(ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ)

ПРИКАЗ № 171

с. Старобалтачево «20» 03 2020 г.

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации №198н от 19 марта 2020 года «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекцииCOVID-19» и в целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. инструкцию по одеванию и снятию многоразовой защитной одежды и порядок ее применения при COVID-19 согласно приложению №1 к настоящему приказу.

1.2. инструкцию по взятию, хранению и транспортировку материала для исследования на возбудители гриппа, ОРВИ, ОРЗ методом ПЦР согласно приложению №2 к настоящему приказу.

2. Провести инструктаж:

2.1. по одеванию и снятию многоразовой защитной одежды и порядок ее применения при COVID-19;

2.2. по взятию, хранению и транспортировку материала для исследования на возбудители гриппа, ОРВИ, ОРЗ методом ПЦР;

3. Назначить:

3.1. ответственными за организацию работы в сфере проведения Инструктажа врача-эпидемиолога Искандарова Р.Ш., главную медицинскую сестру Фамиеву А.А.

3.2. ответственными лицами за выполнение Инструктажа в структурных подразделениях медицинской организации руководителей соответствующих структурных подразделений:

- хирургическое отделение - Набиуллин Р.М. – зав. отделение
- Агзамова Э.М. – старшая медсестра

-терапевтическое отделение - Маликова Г.А. – зав. отделением
- Фархуллина Г.М. – старшая медсестра

- педиатрическое отделение	- Хазимуллина Л.Х. – зав. отделением
	- Хусаинова Э.Р.- старшая медсестра
- дневной стационар	- Хамадуллина Ф.З. – зав. дневным стационаром
	- Хисматова В.К. – старшая медсестра;
- поликлиника	- Шакиров Ю.Б.- зав. АПС
	- Хисматова В.К. – старшая медсестра
- Отделение СМП	- Имаева С.Т. – старший фельдшер,
	- Шаймухаметов Ф.А. – начальник гаража
- ВА и ФАП	- Имаева С.Т. – старший фельдшер
- Водители	- Шаймухаметов Ф.А. – начальник гаража

4. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач А.Р. Хаматов

Ознакомление с инструктажем по одеванию и снятию многоразовой защитной одежды и порядок ее применения при COVID – 19 работников отделения скорой медицинской помощи.

№	Ф.И.О. работника	Должность	Подпись
1	Гильмиярова Алсу Ярмитовна	медсестра по приему и передаче вызовов	
2	Кусимова Лилия Багадавна	уборщик по служебных помещений	
3	Гильмаханова Роза Асхатовна	м/с по приему и передаче вызовов	
4	Тимкиманова Ирина Анасовна	ф/р смп	
5	Аскарова Фаниля Тамикаевна	фр смп	
6	Гарифуллин Валера Рамилевич	фр смп	
7	Хомутнучев Ильшат Александрович.	фр смп	
8	Хамидуллина Гульнур Ирековна	ф/с смп	
9	Сидорова Фатима Мирсолтановна	фр смп	
10	Дильмухаметова Лиля Рауисовна	медсестра по приему и передаче вызовов	
11	Ситдиков Мирзах Флюрович.	фельдшер СМП	
12	Арсанова Гюзель Игнатовна	м/с по приему и передаче вызовов	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Ознакомление с инструктажем по взятию, хранению и транспортировку материала для исследования на возбудителя гриппа, ОРВИ, ОРЗ методом ПЦР отделения скорой медицинской помощи.

№	Ф.И.О. работника	Должность	Подпись
1	Гильмутдинова Алсу Ярмитовна	м/с по приему и передаче вызовов	
2	Хуснуллина Лилия Ленаровна	водитель служебных машин	
3	Гильмутдинова Фоза Игнатовна	м/с по приему вызовов	
4	Фатхислامова Гульнур Анатовна	ф/р СМП	
5	Аксенова Галия Гайнетдиновна	фр СМП	
6	Тагирова Венера Фамилевна	фр СМП	
7	Халиуллин Ильшат Ильгизович	фр СМП	
8	Камалова Гульшат Ирековна	ф/р СМП	
9	Диниахметова Люция Рахимовна	м/с по приему и передаче вызовов	
10	Сингуров Мидхат Ахметович	фельдшер СМП	
11	Сингурова Татьяна Федоровна	фр СМП	
12	Фролова Люция Игнатовна	м/с по приему и передаче вызовов	
13	Ахметзянова Лилия Рафаиловна	м/с по приему и передаче вызовов	
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Инструктаж по взятию, хранению и транспортировке материала для исследования на возбудителя гриппа, ОРВИ, ОРЗ методом ПЦР сотрудников хирургического отделения ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ:

№п\п	Ф.И.О.сотрудника	Должность	Подпись
1	Набиуллин Р.М.	Заведующий отделением	
2	Гельметдинов С.Ф.	Врач-ан.-реан	
3	Тагиров А.К.	Врач-хирург	
4	Агзамова Э.М.	м\с анест	
5	Нафикова А.К.	Опер м\с	
6	Такаева Л.Ф.	Опер. м\с	
7	Шаймуллина А.Н.	м\с палатная	
8	Салихова С.С.	м\с палатная	
9	Хафизова С.В.	м\с палатная	
10	Давлетханова Л.Т.	м\с палатная	
11	Галиханова Л.Р.	м\с палатная	
12	Фатхутдинова З.А.	м\с.палатная	
13	Файзханова А.Ф.	м\с палатная	
14	Валиуллина Н.Ш.	м\с палатная	
15	Маликова Э.Р.	м\с палатная	
16	Галиханова Э.Р.	м\с палатная	

Инструктаж по одеванию и снятию защитной одежды и порядок ее применения при COVID-19 сотрудников хирургического отделения ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ:

№п\п	Ф.И.О.сотрудника	Должность	Подпись
1	Набиуллин Р.М.	Заведующий отделением	
2	Гельметдинов С.Ф.	Врач-ан.-реан	
3	Тагиров А.К.	Врач-хирург	
4	Агзамова Э.М.	м\с анест	
5	Нафикова А.К.	Опер м\с	
6	Такаева Л.Ф.	Опер. м\с	
7	Шаймуллина А.Н.	м\с палатная	
8	Салихова С.С.	м\с палатная	
9	Хафизова С.В.	м\с палатная	
10	Давлетханова Л.Т.	м\с палатная	
11	Галиханова Л.Р.	м\с палатная	
12	Фатхутдинова З.А.	м\с палатная	
13	Файзханова А.Ф.	м\с палатная	
14	Валиуллина Н.Ш.	м\с палатная	
15	Маликова Э.Р.	м\с палатная	
16	Галиханова Э.Р.	м\с палатная	
17	Шафикова Л.Г.	кастелянт	
18	Сафина Г.З.	Уборщик служебных помещений	
19	Гарифуллина А.А.	Уборщик служебных помещений	
20	Валиева А.Г.	Уборщик служебных помещений	
21	Хасанова А.Ф.	Уборщик служебных помещений	
22	Имамова Г.В.	Уборщик служебных помещений	
23	Нуриева Э.Ф.	Уборщик служебных помещений	

Инструктаж

По взятию, хранению и транспортировку материала для исследования на возбудители гриппа, ОРВИ, ОРЗ методом ПЦР педиатрического отделения

№	Ф.И.О.	Должность	Подпись
1	Хазиахметова Луиза Хакимовна	зав.отделением, врач-педиатр	
2	Хусаинова Гюзель Равкатовна	старшая медсестра	
3	Габитова Светлана Нуриахановна	медсестра палатная	
4	Тайдуллина Клара Миннуловна	медсестра палатная	
5	Мулламалеева Миляуша Аскаровна	медсестра палатная	
6	Муллакурова Резина Радиковна	медсестра палатная	
7	Хабибуллина Лариса Ильгизовна	медсестра палатная	

Инструктаж

По одеванию и снятию многоразовой защитной одежды и порядок ее применения при COVID -19 педиатрического отделения

№	Ф.И.О.	Должность	Подпись
1	Хазиморатова Лилия Ханифовна	зав отд врач-педиатр	
2	Хусаинова Элиза Равкатовна	ст. медсестра	
3	Габитова Светлана Нуриановна	медсестра палатная	
4	Гайфуллина Гюзель Минеруловна	медсестра палатная	
5	Муллагалиева Миляуша Рехатовна	медсестра палатная	
6	Муллакурова Резеда Радиковна	медсестра палатная	
7	Хабибуллина Лариса Вилюрановна	медсестра палатная	
8	Зиятдинова Гульнара Мадекатовна	уборщик служебных помещений	

Инструктаж

По одеванию и снятию многоразовой защитной одежды и порядок её применения при COVID-19

терапевтического отделения

№	ФИО	Должность	Подпись
1	Зарипова Григория Исмаиловна	Ст мс	
2	Файзуллова Рита Магруровна	мс палат	
3	Галкова Вероника Романовна	мс палат	
4	Киямова Гульназ Авхатовна	проц мс	
5	Хисамова Лидия Рафкатовна	мс палат	
6	Мурина Татьяна Ивановна	мс палат	
7.	Садикова Разия Рашитовна	мс палат	
8	Ситдикова Светлана Сергеевна	мс палат	
9	Катмуллина Лилия Мансуровна	уборщ служ помещ	
10	Исламова Резеда Закировна	уборщ служ помещ	
11.	Садыкова Разия Тавзиховна	ут служ помещ	
12	Зайнутдинова Люция Ваниевна	ут служ помещ	
13	Хисева Лилия Жихангировна	ут. служ помещ	
14	Валиахметова Резеда Хвитовна	судетчица	
15	Маликова Гузель Ивановна	зав отд.	

Инструктаж

По взятию, хранению и транспортировке материала для исследования на возбудители гриппа, ОРВИ, ОРЗ методом ПЦР терапевтического отделения

№	ФИО	Должность	Подпись
1	Фарукшина Гульфия Маннаповна	Ст мс	
2	Файзанова Рита Мотыгеровна	мс палат	
3	Галимова Вероника Рустамовна	мс палат	
4	Кияматова Гульназ Нухатовна	проц мс	
5	Мигалова Лидия Рафкатовна	мс палат	
6	Мусина Гульнара Ильдаровна	мс палат	
7	Садрова Разина Рашитовна	мс палат	
8	Хлопкова Светлана Сергеевна	мс палат	
9	Маликова Гузель Ильдаровна	зав отд	

Приложение №1

ИНСТРУКЦИЯ
ПО ОДЕВАНИЮ И СНЯТИЮ

МНОГОРАЗОВОЙ ЗАЩИТНОЙ ОДЕЖДЫ И ПОРЯДОК ЕЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ COVID-19

Защитная одежда

Защитная одежда (противочумный костюм) предназначается для защиты медицинского персонала от заражения возбудителями чумы, холеры, геморрагических вирусных лихорадок, оспы обезьян и других возбудителей I - II групп патогенности при всех основных механизмах их передачи.

Показателями к применению противочумного костюма являются: обслуживание больного в амбулаторно-поликлинических и госпитальных учреждениях, перевозка (эвакуация) больного, а также проведение текущей и заключительной дезинфекции (дезинсекции, дератизации), взятие материала от больного для лабораторного исследования и его проведение, вскрытие и захоронение трупа, проведение медицинских осмотров и опросов лиц, находящихся под медицинским наблюдением.

Противочумный костюм состоит из пижамы или комбинезона, носков, тапочек, медицинской шапочки, противочумного халата, капюшона (большой косынки), резиновых перчаток, резиновых (кирзовых) сапог или глубоких галош, ватно-марлевой маски (противопылевого респиратора), защитных очков типа летных, полотенца.

Для вскрытия трупа необходимо дополнительно иметь вторую пару перчаток, клеенчатый фартук, нарукавники.

Противочумный костюм шьют из бязи или полотна по типу хирургического халата, но значительно длиннее (до нижней трети голени), при этом полы его должны глубоко заходить одна за другую, а пояс, состоящий из двух частей, должен быть шире и длиннее обычного, чтобы его можно было завязывать спереди петлей.

Завязки у высокого ворота делают по тому же типу, что и пояс. Для завязывания рукавов пришивают одну длинную тесемку.

Противочумную косынку изготовляют из бязи или полотна размером 90 х 100 х 125 см. Капюшон, который должен полностью закрывать лоб, щеки, шею и подбородок, шьют из этой же ткани.

Ватно-марлевую маску изготовляют из куска марли длиной 125 см и шириной 50 см. В средней части куска марли в продольном направлении укладывают сплошной ровный пласт ваты длиной 25 см и шириной 17 см (толщина слоя - 2 см). Края марли заворачивают и под наружный ее край закладывают три кусочка ваты. Длинные марлевые концы разрезают вдоль, немного не доходя до ватной прослойки (длина разреза - 50 см). Затем маску сворачивают, завертывают в бумагу и стерилизуют. Ватно-марлевые маски и очки могут быть заменены фильтрующим или изолирующим противогазом.

В зависимости от характера выполняемой работы пользуются следующими типами защитных костюмов:

I тип - полный защитный костюм, состоящий из комбинезона или пижамы, капюшона (большой косынки), противочумного халата, ватно-марлевой маски (противопылевого респиратора), очков, резиновых перчаток, носков, сапог резиновых или кирзовых и полотенца;

II тип - защитный костюм, состоящий из комбинезона или пижамы, противочумного халата, капюшона (большой косынки), ватно-марлевой маски, резиновых перчаток, носков, сапог резиновых или кирзовых и полотенца;

III тип - пижама, противочумный халат, большая косынка, резиновые перчатки, носки, глубокие галоши и полотенце;

IV тип - пижама, медицинский халат, шапочка или марлевая косынка, носки, тапочки или туфли.

Комплекты защитной одежды должны быть подобраны по размерам и маркированы.

Применение защитной одежды при профессиональных рисках инфицирования вирусом COVID-19

Применение защитной одежды проводится в соответствии санитарно-эпидемиологическими правилами "Безопасность работы с микроорганизмами 1 - 11 групп патогенности" СП 1.3.1285-03.

Возбудитель COVID-19 - SARSCoV-2 относится ко II группе патогенности, что требует применения следующих видов защитной одежды:

- при эвакуации больных - II тип защитной одежды,

- при работе в инфекционном провизорном госпитале - II тип защитной одежды,

- при работе в изоляторе для контактных лиц - IV тип защитной одежды,

- в ходе медицинского наблюдения за людьми в очагах COVID-19 - IV тип защитной одежды,

- вскрытие трупов людей и подготовка их к захоронению - I тип защитной одежды плюс вторая пара резиновых перчаток, клеенчатый фартук и нарукавники,

- текущая и заключительная дезинфекция - II тип защитной одежды.

Порядок надевания противочумного костюма

Противочумный костюм надевают до входа в заразное отделение или на территорию очага, не спеша, в строго установленной последовательности, тщательно, чтобы в нем было удобно и безопасно работать.

Медицинский работник, выявивший больного опасной инфекцией, должен переодеться в переданную ему защитную одежду (противочумный костюм соответствующего типа).

Перед надеванием противочумного костюма все открытые части тела обрабатывают дезраствором (0,5 - 1% раствором хлорамина) или 70% спиртом.

Слизистые оболочки глаз, носа, рта обрабатывают слабым раствором (0,05%) марганцовокислого калия, глаза промывают 1% раствором борной кислоты или струей воды или в глаза вводят несколько капель 1% азотнокислого серебра, в нос - 1% раствор протаргола.

Рот и горло дополнительно прополаскивают 70% спиртом или 0,05% раствором марганцовокислого калия, 1% раствором борной кислоты. При отсутствии указанных препаратов или при аллергии к ним у медицинского работника слизистые обильно промывают водой.

Костюм надевают в следующем порядке:

Комбинезон (пижама), носки, сапоги (галоши), капюшон (большая косынка) и

противочумный халат. При необходимости пользоваться фонендоскопом его надевают перед капюшоном или большой косынкой. Тесемки у ворота халата, а также пояс халата завязывают спереди на левой стороне петлей, таким же образом закрепляют тесемки на рукавах.

Респиратор (маску) надевают на лицо так, чтобы были закрыты рот и нос, для чего верхний край маски должен находиться на уровне нижней части орбит, а нижний - заходить под подбородок. Верхние тесемки маски завязывают петлей на затылке, а нижние - на темени (по типу пращевидной повязки). Надев респиратор, по бокам крыльев носа закладывают ватные тампоны.

Очки должны плотно прилегать к капюшону (большой косынке), стекла натерты специальным карандашом или кусочком сухого мыла, что предупреждает их запотевание. В местах возможной фильтрации воздуха закладываются ватные тампоны. Затем надеваются перчатки (после проверки их на целость воздухом). За пояс халата с правой стороны закладывают полотенце.

При проведении патологоанатомического вскрытия и работе с зараженными животными дополнительно надевают вторую пару перчаток, клеенчатый (прорезиненный) фартук, нарукавники.

Порядок снятия костюма

Противочумный костюм снимают после работы в специально выделенном для этого помещении или в той же комнате, где проводилась работа, но после полного обеззараживания этого помещения. Для обеззараживания костюма должны быть предусмотрены: тазик или бачок с дезраствором для обработки наружной поверхности сапог или галош; тазик с дезраствором для обработки рук в перчатках в процессе снятия костюма; банка с притертой пробкой с 70% спиртом для обеззараживания очков и фонендоскопа; кастрюли с дезраствором или мыльной водой для обеззараживания ватно-марлевых масок; металлический бак с дезраствором для обеззараживания халата, косынки (капюшона) и полотенца; металлическая кастрюля или стеклянная банка с дезраствором для обеззараживания перчаток.

При обеззараживании костюма дезинфицирующими растворами все его части полностью погружают в раствор. Когда обеззараживание проводится автоклавированием, кипячением или в дезкамере, костюм складывают соответственно в баки, в биксы или камерные мешки, которые снаружи обрабатывают дезинфицирующими растворами.

Снимают костюм медленно, не торопясь.

В течение 1 - 2 мин. моют руки в перчатках в дезинфицирующем растворе (6% раствор перекиси водорода, 3% раствор хлорамина),

медленно вынимают полотенце, сворачивают его и помещают в дезраствор;

протирают ватным тампоном, обильно смоченным дезраствором, клеенчатый фартук, снимают его, сворачивая наружной стороной внутрь;

снимают вторую пару перчаток и нарукавники;

сапоги или галоши протирают сверху вниз ватным тампоном, обильно смоченным дезинфицирующим раствором (для каждого сапога применяют отдельный тампон);

не касаясь открытых частей кожи, вынимают фонендоскоп;

очки снимают плавным движением, оттягивая их двумя руками вперед, вверх, назад, за голову;

ватно-марлевую маску снимают, не касаясь лица наружной стороной;

развязывают завязки ворота халата, пояс и, отпустив верхний край перчаток, развязывают завязки рукавов, снимают халат, заворачивая наружную часть его внутрь;

снимают косынку, осторожно собирая все концы ее в одну руку на затылке;

снимают перчатки, проверяют их на целость в дезрастворе (но не воздухом).

Еще раз обмывают сапоги (галоши) в баке с дезраствором и снимают их.

Необходимо помнить, что после снятия каждой части костюма руки в перчатках погружают в дезраствор.

После снятия противочумного костюма руки обрабатывают 70° этиловым спиртом, тщательно моют с мылом в теплой воде.

Защитную одежду, предназначенную для работы в очагах инфекционных заболеваний, госпиталях, изоляторах, блоках для работы с инфицированными животными, обеззараживают сразу после использования полным погружением в дезинфицирующий раствор. В случаях, когда обеззараживание проводят автоклавированием, кипячением или в дезинфицирующей камере, костюмы складывают в биксы, баки или мешки для камерного обеззараживания.

Обеззараживание противочумного костюма (ПЧК) из хлопчатобумажной ткани при рисках COVID-19

Обеззараживание происходит согласно приложению 1 (раздел III. Вирусы, риккетсии и хламидии) действующих СП 1.3.3118-13 "Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)".

N п/п	Объект, подлежащий обеззараживанию	Способ обеззараживания	Средство обеззараживания	Время обеззараживания	Норма расхода обеззараживающего средства
1	Защитная одежда персонала, белье, халаты, косынки, маски, без видимых загрязнений	Кипячение	2%-ный раствор соды кальцинированной или 0,5% любого моющего средства	15	5 л/кг
		Паровой стерилизатор (автоклав)	Водяной насыщенный пар под избыточным давлением 1,1 кгс/см^2 (0,11 МПа), 110 ± 2 °С	45	
		Замачивание в растворе с последующим полосканием и стиркой	3%-ный раствор хлорамина	30	5 л/кг
			0,5%-ный активированный раствор хлорамина	30	
			раствор дезинфицирующих средств на основе натриевой		

			дихлоризоциануровой кислоты или трихлоризоциануровой кислоты		
			3%-ный по ПВ раствор водорода перекиси медицинской с 0,5% моющего средства при температуре раствора 50 °С	30	
			6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства		
2	Защитная одежда персонала, белье, халаты, косынки, маски, загрязненные кровью, гноем, фекалиями, мокротой и др.	Кипячение	2%-ный раствор кальцинированной соды или 0,5% раствор любого моющего средства	30	
		Погружение в раствор с последующим полосканием в воде и стиркой	3%-ный раствор хлорамина	120	
			0,5%-ный активированный раствор хлорамина	120	
			раствор дезинфицирующих средств на основе натриевой дихлоризоциануровой кислоты или трихлоризоциануровой кислоты	В соответствии с инструкцией по применению	
			3%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства при температуре раствора 50 °С	60	
			0,2% - 0,4%-ные (по сумме ДВ) растворы композиционных дезинфицирующих средств на основе ЧАС, триамина, ПГМГХ	В соответствии с инструкцией по применению	
		Паровой стерилизато	Водяной насыщенный пар иод избыточным	45	

		р	давлением 1,1 кгс/см^2 (0,11 МПа), 120 ± 2 °С		
3	Перчатки резиновые	Паровой стерилизатор	Водяной насыщенный пар под избыточным давлением 1,1 кгс/см^2 (0,11 МПа), 132 ± 2 °С	45	
		Кипячение	Вода, температура 100 °С	30	
		Погружение в раствор	3%-ный раствор хлорамина	60	
			6%-ный раствор водорода перекиси с 1% муравьиной кислоты и 0,3% сульфонола или СФ-2У	30	
			6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства	60	
4	Защитные очки, фонендоскоп	Двукратное протирание с последующим ополаскиванием водой	6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси медицинской или технической	15	
		Погружение	70%-ный этиловый спирт	30	
6	Резиновые сапоги, кожаные тапочки	Двукратное протирание с интервалом 15 мин.	Дезинфицирующие средства (3%-ный раствор хлорамина, 3%-ный осветленный раствор хлорной извести или извести белильной термостойкой, 0,5%-ный раствор КГН или ДСГК, раствор дезинфицирующих средств на основе натриевой соли дихлоризоциануровой кислоты или трихлоризоциануровой кислоты, 6%-ный по		

			ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства, 6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 1% муравьиной кислоты и 0,3% сульфонола или СФ-2У, 0,2% - 0,4%-ные (по сумме ДВ) растворы композиционных дезинфицирующих средств на основе ЧАС, триамина, ПГМГХ.		

Защитную одежду, предназначенную для работы в очагах инфекционных заболеваний, госпиталях, изоляторах, блоках для работы с инфицированными животными, обеззараживают сразу после использования полным погружением в дезинфицирующий раствор или другим способом. В случаях, когда обеззараживание проводят автоклавированием, кипячением или в дезинфекционной камере, костюм складывают соответственно в биксы, баки или мешки для камерного обеззараживания.

Настоящая инструкция разработана согласно к письма Роспотребнадзора от 07.04.2020 № 02/6339-2020-32 «О направлении памятки по применению многоразовой защитной одежды при COVID-19»

ПОРЯДОК НАДЕВАНИЯ ПРОТИВОЧУМНОГО КОСТЮМА I ТИПА

Противочумный костюм надевают поверх рабочей одежды (пижамы) в следующей последовательности:

- большую косынку (капюшон) надевают так, чтобы закрыть лоб до бровей, шею до подбородка, большую часть щёк; концы косынки завязывают на шее сзади;
- противочумный халат надевают так, чтобы косынка или капюшон были заправлены под него; тесёмки у ворота халата и пояс завязывают спереди на левой стороне петлёй, после этого закрепляют тесёмки на рукавах;
- респиратор надевают на лицо так, чтобы верхний край его доходил до нижней части орбит глаз, а нижний должен находиться под подбородком;
- очки должны быть пригнаны, стекла натирают специальным карандашом (для предупреждения их запотевания) или используют очки с маркировкой «защита от запотевания»;
- респиратор и очки можно заменить полнолицевой маской;
- надевают перчатки, предварительно проверив их на целостность;
- с левой стороны за пояс халата закладывают полотенце;
- обувают резиновые сапоги.

При транспортировке модуля персонал (за исключением водителя) дополнительно надевают клеёнчатый (полиэтиленовый) фартук, такие же нарукавники и вторую пару перчаток или перчатки с защитой от проколов и порезов, полотенце закладывают за пояс фартука с правой стороны.

ПОРЯДОК СНЯТИЯ ПРОТИВОЧУМНОГО КОСТЮМА I ТИПА

Защитный костюм снимают на специальной площадке для обработки в следующем порядке:

- ноги в резиновых сапогах поочерёдно ставят в таз (поддон) с дезинфицирующим раствором и протирают сверху вниз салфеткой (тампоном), смоченной в дезинфицирующем растворе (6 % раствор перекиси водорода);

- в течение 1-2 минут моют руки в перчатках дезинфицирующим раствором, после этого приступают к снятию костюма;

- вынимают полотенце и погружают его в бак с дезинфицирующим раствором или бикс для последующего автоклавирования;

- фартук протирают смоченным в дезинфицирующем растворе тампоном, снимают и складывают наружной стороной внутрь, снимают нарукавники и вторую пару перчаток;

- очки или полнолицевую маску снимают, оттягивая от лица двумя руками вперёд, вверх и назад за голову и опускают в 70% этиловый спирт или двукратно протирают. В случае использования респиратора его снимают, оттягивая от лица, не касаясь при этом лица наружной стороной респиратора, и помещают в ёмкость для дальнейшего автоклавирования (обеззараживания);

- развязывают тесёмки ворота халата, пояс и, опустив верхний край перчаток, развязывают тесёмки рукавов, снимают халат, сворачивая наружную его часть внутрь, погружают в ёмкость для обеззараживания;

- снимают косынку (капюшон), собирая все концы на затылке в одну руку, погружают в ёмкость для обеззараживания;

- снимают сапоги (водонепроницаемые бахилы или галоши);

- снимают перчатки, при подозрении на нарушение целостности проверяют в дезинфицирующем растворе, но не воздухом;

- руки тщательно обрабатывают 70% этиловым спиртом и моют с мылом.

После снятия каждой части костюма руки в перчатках погружают в дезинфицирующий раствор.

Защитную одежду обеззараживают сразу после использования полным погружением в дезинфицирующий раствор – 3% раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства с экспозицией 60 минут, после чего передают в стирку.

Разработано согласно Методические указания МУ 3.1.3260-15 "Противоэпидемическое обеспечение населения в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при формировании очагов опасных инфекционных заболеваний"

С инструкцией по одеванию и снятию СИЗ во время новой коронавирусной инфекции COVID-19 ознакомлен (а):

Гараева Д. Ф. -
Маликова А. Р.
Нурмиянова Ю. Р.
Харамова И. А.
Ахмадиева И. Ф.
Мухарямова Ф. С.
Минзилерова Н. Н.
Хаминов Ф. Ф.
Шайхуллин Ф. Г.
Садиков Ф. Ш.
Нургалиев Ф. Ф.
Рахимьянов М. Г.
Харамов Р. Ф.
Абдуллин З. Н.
Сафиуллин Р. М.
Такиуллин З. З.
Гайнанов Р. И.
Хафизов В. Г.
Шарафиев А. М.
Галимов Р. М.
Бурханов Р. Ф.

Приложение №2

Инструкция взятия, хранения и транспортировки биологического материала на COVID-19

Внимание! Все образцы, полученные для лабораторного исследования, следует считать потенциально инфекционными и при работе с ними должны соблюдаться требования СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)». Медицинские работники, которые собирают или транспортируют клинические образцы в лабораторию, должны быть обучены практике безопасного обращения с биоматериалом, строго соблюдать меры предосторожности и использовать средства индивидуальной защиты (СИЗ).

Нормативные документы

1. Постановление главного государственного санитарного врача РФ №2 от 24.01.2020 г. «О дополнительных мероприятиях по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCov».

2. Письмо Роспотребнадзора от 24.01.2020 г. № 02/812-2020-27 «О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции».

3. Письмо Роспотребнадзора от 25.01.2020 г. № 02/877-2020-27 «О направлении предварительных рекомендаций по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях».

МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения» от 17.09.2009 г.

СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I - IV групп патогенности».

МУ 4.2.2039-05 Методические указания «Техника сбора и транспортирования биоматериалов в микробиологические лаборатории»

Эпидемиологическая характеристика инфекции, вызванной

Источник инфекции: не установлен (предполагается, что первые случаи заболевания были связаны с посещением рынка морепродуктов в г. Ухань).

Природный резервуар: не установлен (2019-nCoV является рекомбинантным вирусом).

Пути передачи: воздушно-капельный, контактный. От человека к человеку вирус передается при тесном контакте.

Инкубационный период: до 14 дней

Летальность: 3%

Рекомендации для медицинских работников при подозрении на случай инфекции, вызванного

- **При выявлении подозрительного случая необходимо направить экстренное извещение ф 058/у (круглосуточно)**
- **Строго соблюдать требования биологической безопасности как при работе**

с микроорганизмами II группы патогенности

- **Требования к образцам биоматериала от людей для лабораторной диагностики:**

Тип образца – **минимум 3 единицы, обязательно** - мазок из носоглотки и ротоглотки, моча, сыворотка(острая фаза и через 2-3 недели после)

Кроме этого по возможности: цельная кровь, мокрота, ткани биопсии или аутопсии, включая легкие, эндотрахеальный аспират, аспират носоглотки или смыв из носа

Условия транспортировки: $+4^0$C

Таблица 1. Образцы материала от людей, подлежащие сбору для лабораторной диагностики 2019-nCoV

Тип образца	Требования к сбору материала	Транспортировка	Условия хранения до тестирования	Комментарии
Мазок с носоглотки и зева (ротоглотки)	Пластиковые пробирки и тампоны для мазков**	4 °C	<5 дней: 4 °C >5 дней*:-70 °C	Носоглоточные и орофарингеальны е тампоны должны быть помещены в одну пробирку для увеличения вирусной нагрузки
Бронхоальвеолярный лаваж	Стерильный контейнер	4 °C	<48 часов: 4 °C >48 часов*: -70 °C	Возможно небольшое разведение образца
Эндотрахеальный аспират, аспират носоглотки или смыв из носа	Стерильный контейнер	4 °C	<48 часов: 4 °C >48 часов*: -70 °C	
Мокрота	Стерильный контейнер**	4 °C	<48 часов: 4 °C >48 часов*:-70 °C	Убедитесь, что материал поступает из

				нижних дыхательных путей
Ткани биопсии или аутопсии, включая легкие	Стерильный контейнер с физиологическим раствором **	4 °C	<24 часа: 4 °C >24 часа*: -70 °C	
Сыворотка (две пробы: острая фаза и через 2-4 недели после острой фазы)	Пробирки для Разделения сыворотки(взрослые: собирают 3-5 мл цельной крови)	4 °C		Острая фаза - первая неделя болезни, выздоравливающий - от 2 до 3 недель и позже
Цельная кровь	Пробирка	4 °C	<5 дней: 4 °C >5 дней*: -70 °C	Для обнаружения антигена, особенно в первую неделю болезни
Моча	Контейнер для сбора мочи	4 °C	<5 дней: 4 °C >5 дней*:-70 °C	

Цель

Снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, при заборе и транспортировки материала на COVID-19

Материал для исследования

Биологическим материалом для исследования являются: материал, полученный при взятии мазка из носоглотки и ротоглотки, промывные воды бронхов, полученные при фибробронхоскопии (бронхоальвеолярный лаваж), (эндо)трахеальный, назофарингеальный аспират, мокрота, цельная кровь, кал (при кишечной дисфункции), биопсийный или аутопсийный материал легких. Основным видом биоматериала для лабораторного исследования является мазок из носоглотки и ротоглотки.

Расходные материалы

Для транспортировки и хранения мазков из верхних дыхательных путей применять транспортные среды для молекулярно генетических исследований. Допускается применение пробирок типа «Эппендорф» со стерильным физиологическим раствором (объем раствора не менее 0,7 мл). Зонд-тампон для отбора биологической пробы – стерильный, пластиковая основа, вискоза или нейлон. Категорически нельзя использовать зонды на деревянной основе и с хлопковыми тампонами.

Безопасность медицинского работника

Подготовительный этап

✓ **Необходимо ограничить число лиц, присутствующих в комнате, до минимума, необходимого для сбора образцов**.

✓ Медицинские работники, выполняющие аэрозольные процедуры (например, аспирацию или открытую отсасывание образцов дыхательных путей, интубацию, сердечно-легочную реанимацию, бронхоскопию), используют:

- респираторы типа FFP2 или эквивалент, или более высокий уровень защиты (пневмошлем);

- очки для защиты глаз или защитный экран;

- противочумный халат и перчатки, водонепроницаемый фартук при проведении процедур, где ожидается, что жидкость может попасть на халат или специальные защитные комплекты

Костюм «Кварц», противочумный костюм I типа или комбинезон с полимерным покрытием («Тайкем С») , полно-лицевая маска с HEPA-фильтрами, две пары латексных перчаток, резиновые сапоги или непромокаемые высокие бахилы

Средства индивидуальной защиты при необходимости обрабатывают дезинфицирующим раствором, снимают и укладывают в мешок для автоклавирования. Снимают костюм в следующем порядке: после обработки рук дезсредством, отворачивают наружу штаны комбинезона до границы резиновых сапог, обильно и тщательно обрабатывают 70% спиртом полную защитную маску, снимают капюшон назад, снимают первую пару перчаток, затем сворачивая наружу, не касаясь пижамы, снимают комбинезон. Комбинезон, свернув внутренней стороной, помещают в пакет для автоклавирования или замачивают в дезинфицирующем растворе. Снимают фильтры и вместе со второй парой перчаток помещают в пакет для автоклавирования или замачивают в дезинфицирующем растворе.

Перевозка

Перевозка образцов должна осуществляться в соответствие с требованиями санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам II группы патогенности.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ
А.Р. Хаматов
«_____»_____2020г.

М.П.

АКТ
упаковки патогенных биологических агентов для передачи за пределы организации

Мы, ниже подписавшиеся, сотрудники врач-эпидемиолог Искандаров Р.Ш., медсестра КИЗ Хасанова Ф.И.

составили настоящий акт в том, что согласно письму № 02/706-2020-27 от 21.01.2020г. по распоряжению главного врача

произведена упаковка биоматериала от пациента:

_____

_____

ПБА, помещены в металлический контейнер с гигроскопичным материалом, который уложен в термоконтейнер с хладоэлементами. Термоконтейнер герметично закрыт и опечатан печатью лаборатории.

К наружной стенке термоконтейнера прикреплён адресный лист.

Дата упаковки: 03.04.2020г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГБУЗ РБ Балтачевская ЦРБ
А.Р. Хаматов
«_____»_____ 2020г.

М.П.

Акт передачи патогенных биологических агентов

I-II групп за пределы организации от

Мы, нижеподписавшиеся,_____

_____

(должность, Ф.И.О. получающего, наименование организации)

_____

составили настоящий акт в том, что согласно распоряжению главного врача

_____

_____

_____

ПБА, помещены в контейнер с гигроскопичным материалом, который уложен в термоконтейнер с хладоэлементами. Термоко́нтейнер герметично закрыт и опечатан печатью. К наружной стенке термоконтейнера прикреплён адресный лист.

Дата передачи 03.04.2020г.

Передал:_____

Ф.И.О., подпись

Принял:_____

Ф.И.О., подпись

С инструкцией по взятию и хранению материала для исследования по новой коронавирусной инфекции COVID-19 ознакомлен (а):

Мингазиева Н.М.
Мукаррамова Р.С.
Нугуманова Ю.Р.
Хабиуллина Р.Ф.
Тодиншова Т.А.
Карамова И.А.
Султанова
Аскарова Э.Р.
Гараева Д.Р.
Ахмадиева И.Р.

_____

_____

_____

_____

_____