

# **Профилактика распространения коронавирусной инфекции, в том числе в противотуберкулезных учреждениях, актуальные нормативные документы**

**С.Е. Борисов,  
Д.А. Иванова,  
Ю.Ю. Гармаш**

**ГБУЗ «Московский городской научно-  
практический Центр борьбы с туберкулезом  
Департамента здравоохранения города Москвы»**

**ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия  
непрерывного профессионального образования  
Минздрава России», кафедра фтизиатрии**



# **COVID-19**

## ***(Corona Virus Disease 2019)***

вызываемое вирусом **SARS-CoV-2** потенциально опасное заболевание, которое может протекать как в форме лёгкой острой респираторной вирусной инфекции, так и в тяжёлой форме **SARS-CoV-2 - новый коронавирус, вызвавший вспышку инфекции в 2019-2020 гг. включен в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих (Постановление Правительства РФ от 31.01.2020 №66)**



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Временные методические  
рекомендации**

**ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И  
ЛЕЧЕНИЕ НОВОЙ  
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ  
(COVID-19)**

**Версия 4 (27.03.2020)**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	2
1. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ.....	2
2. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА .....	4
3. ДИАГНОСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ .....	6
3.1. АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID-19.....	6
3.2. КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	9
3.3. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ.....	13
4. ЛЕЧЕНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ .....	15
5. ПРОФИЛАКТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ .....	35
6. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ И ОСОБЕННОСТИ ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ БОЛЬНЫХ ИЛИ ЛИЦ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID-19 .....	44
Использованные источники .....	52
Приложение 1 .....	55
Приложение 2 .....	57
Приложение 3 .....	59
Приложение 4 .....	60
Приложение 5 .....	61

# 5. ПРОФИЛАКТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

## 5.1. Специфическая профилактика коронавирусной инфекции

- В настоящее время средства специфической профилактики COVID-19 не разработаны.

## 5.2. Неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции

- Мероприятия по предупреждению завоза и распространения COVID-19 на территории РФ регламентированы: Распоряжениями Правительства РФ от 30.01.2020 №140-р, от 31.01.2020 №154-р, от 03.02.2020 №194-р, от 18.02.2020 №338-р, от 27.02.2020 № 446-р, 27.02.2020 № 447-р, от 27.02.2020 № 488-р, от 16.03.2020 № 635-р, от 06.03.2020 № 550-р, от 12.03.2020 № 597-р, от 14.03.2020 № 622-р; Постановлениями Главного государственного санитарного врача от 24.01.2020 №2, от 31.01.2020 №3, 02.03.2020 № 5, от 13.03.2020 № 6, от 18.03.2020 № 7
- Мероприятия по недопущению распространения в медицинских организациях регламентированы приказом Минздрава РФ от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», приказом Минздрава РФ от 27.03.2020 № 246 н «О внесении изменений в приказ Минздрава от 19.03.2020 № 198 н..,
- Актуальные вопросы COVID-19 размещены на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru>)

**Неспецифическая профилактика**  
представляет собой мероприятия,  
направленные на:

- предотвращение распространения инфекции
- 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 в отношении источника инфекции:**

- изоляция больных в боксированные помещения/палаты инфекционного стационара;**
- назначение этиотропной терапии.**

# **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 средств индивидуальной защиты (СИЗ) медработниками;**
- проведение дезинфекционных мероприятий;**
- утилизация медицинских отходов класса В;**
- транспортировка больных специальным транспортом.**



# **Мероприятия, направленные на восприимчивый контингент:**

**1) Элиминационная терапия, представляющая собой орошение слизистой оболочки полости носа изотоническим раствором хлорида натрия, обеспечивает снижение числа как вирусных, так бактериальных возбудителей инфекционных заболеваний.**

**2) Использование лекарственных средств для местного применения, обладающих барьерными функциями.**

**3) Своевременное обращение в медицинские организации в случае появления симптомов острой респираторной инфекции является одним из ключевых факторов профилактики осложнений.**

- Российским гражданам при планировании зарубежных поездок необходимо уточнять эпидемиологическую ситуацию.
- При посещении стран, где регистрируются случаи инфекции, вызванной SARS-CoV-2, необходимо соблюдать меры предосторожности:
  - не посещать рынки, где продаются животные, морепродукты;
  - употреблять только термически обработанную пищу, бутилированную воду;
  - не посещать зоопарки, культурно-массовые мероприятия с привлечением животных;
  - использовать средства защиты органов дыхания (маски);
  - мыть руки после посещения мест массового скопления людей и перед приемом пищи;
  - при первых признаках заболевания обращаться за медицинской помощью в медицинские организации, не допускать самолечения;
  - при обращении за медицинской помощью на территории России информировать медицинский персонал о времени и месте пребывания.

### 5.3. Медикаментозная профилактика у взрослых

- Для медикаментозной профилактики COVID-19 у взрослых возможно интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа.
- Для медикаментозной профилактики COVID-19 у беременных возможно только интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа 2b.
- Доказательств исследований постконтактной профилактики для медицинских работников не проводилось, препараты прямого противовирусного действия в настоящее время не разработаны.
- В литературе описан опыт применения гидроксихлорохина по схеме 400мг с интервалом 12 часов, далее 400мг – 1 раз в неделю в течение 7 недель.

# Профилактика COVID-19 в организациях



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## Рекомендации для организаций:



### РАЗРАБОТАТЬ ГРАФИК ВЫХОДА

персонала на рабочее место малыми группами в целях исключения скопления людей в местах входа



### НЕ ДОПУСКАТЬ К РАБОТЕ

персонал с признаками респираторного заболевания (входная термометрия)



### ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВОЗДУХА

(рециркуляторы воздуха, УФ-облучатели бактерицидные), регулярное проветривание помещений



### РЕГУЛЯРНАЯ ОБРАБОТКА

поверхностей антисептиком



### СОБЛЮДЕНИЕ МЕР ГИГИЕНЫ:

частое мытье рук мылом или протирка их индивидуальным кожным антисептиком



### ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ЗАРУБЕЖНЫХ КОМАНДИРОВОК

исключить или уменьшить поездки своих сотрудников в другие страны

# Рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции для тех, кому 60 и более лет



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Новая коронавирусная инфекция передается от больного человека к здоровому человеку через близкие контакты. Когда человек чихает или кашляет рядом с вами. Когда капельки слизи изо рта и носа больного попадают на поверхности, к которым вы прикасаетесь.

Люди «серебряного возраста» старше 60 лет в группе особого риска. Именно у пожилых из-за нагрузки на иммунную систему возможны осложнения, в том числе такие опасные как вирусная пневмония. Эти осложнения могут привести к самым печальным исходам. Важно сохранить ваше здоровье!



Постарайтесь реже посещать общественные места. По возможности реже пользуйтесь общественным транспортом, особенно в часы пик. Сократите посещение магазинов и торговых центров, МФЦ, банков.



Попросите своих близких или сотрудников социальной службы помочь с оплатой коммунальных услуг, приобретением продуктов или необходимых товаров дистанционно.



Если Ваши близкие вернулись из-за границы и у них появились признаки простуды — **ограничьте с ними контакты** и настоятельно требуйте их обращения за медицинской помощью. Ваш мудрый совет поможет сохранить здоровье Вас и Ваших родных!



Часто мойте руки с мылом, гигиена **очень важна для Вашего здоровья**. Мойте их после возвращения с улицы, из общественных мест, после контактов с упаковками из магазинов, перед приготовлением пищи. Не трогайте грязными руками лицо, рот, нос и глаза — так вирус может попасть в Ваш организм.



Запаситесь одноразовыми бумажными платочками. При кашле и чихании прикрывайте ими рот и нос и выбрасывайте салфетку сразу после использования.



Пользуйтесь влажными салфетками для дезинфекции. Протирайте ими сумки, телефоны, книги и другие предметы, которые были вместе с Вами в общественных местах и в транспорте.



Если Вы заболели или почувствовали себя плохо (не только в связи с простудными признаками, но и по другим проблемам со здоровьем, например, давлением) — **не ходите в поликлинику, а вызывайте врача на дом**.



Если Вы заболели простудой, а среди Ваших близких люди выезжали за рубеж в последние 2 недели, **обязательно скажите об этом врачу**. Он назначит анализ на новую коронавирусную инфекцию.



Тщательно соблюдайте рекомендации **врача** по лечению имеющихся у Вас хронических заболеваний.



## Профилактика распространения в медицинских организациях



Пациент  
с подозрением  
или наличием  
COVID-19



Доставка  
специализированным  
транспортом



Госпитализация  
в инфекционный  
стационар

Профилактическая дезинфекция начинается немедленно при возникновении угрозы заболевания.

Включает меры гигиены, частое мытье рук с мылом или протирку их кожными антисептиками, регулярное проветривание помещений, проведение влажной уборки.

Мероприятия прекращаются через 5 дней после ликвидации угрозы заноса возбудителя.

Транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке.

В кладовой одежда больного хранится в индивидуальных мешках, сложенных в баки или полиэтиленовые мешки.

Медицинские отходы, в том числе биологические выделения пациентов, утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями, применяемыми к отходам класса В.



Медицинский персонал и водитель, контактирующие с больными COVID-19 (при подозрении на инфекцию) должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные халаты, респираторы (класса FFP2 и выше), защитные очки или экран.





## Мероприятия по профилактике у медицинских работников

1

Медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с COVID-19 и при подозрении на данное заболевание должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные халаты, защитные очки или экран, респираторы (класса FFP2 или выше).

2

Медицинский персонал не должен прикасаться к глазам, носу, рту, руками, в том числе в перчатках.

3

Для медицинских работников в функции которых входит сбор и удаление медицинских отходов класса В, необходима защита органов дыхания с помощью респиратора.

4

Следует проводить ежедневные осмотры медицинских работников с проведением термометрии 2 раза в день на протяжении всего периода ухода за пациентами с COVID-19 и в течение 14 дней после последнего контакта с больным.

5

Гигиеническую обработку рук с использованием спиртосодержащих кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциального больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и предметами ухода, а также объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.

6

При попадании биологического материала, содержащего возбудитель COVID-19 на слизистые оболочки или кожные покровы:



Руки обрабатывают спиртосодержащим кожным антисептиком или спиртом, если лицо не было защищено, то его протирают тампоном, смоченным 70%-м этиловым спиртом.



Слизистые оболочки рта и горла прополаскивают 70%-м этиловым спиртом, в глаза и нос закапывают 2%-й раствор борной кислоты.



## Дезинфекционные мероприятия

1

Проводят текущую и заключительную дезинфекцию. Для проведения дезинфекции используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в отношении вирусных инфекций (например, на основе хлораактивных и кислородактивных соединений).

2

Дезинфекции подлежат все поверхности в помещениях, предметы обстановки, дверные ручки, подоконники, спинки кровати, прикроватные тумбочки, посуда больного и посуда, в которой пища поступила в отделение, остатки пищи, игрушки, воздух, выделения больного, транспорт и другие объекты.

3

Столовую посуду, белье больного и предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих средств.

4

Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру.

5

Воздух в присутствии людей рекомендуется обрабатывать с использованием оборудования на основе ультрафиолетового излучения, различных видов фильтров.

6

Воздух в отсутствии людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей, дезинфицирующих средств.

7

При обработке поверхностей в помещениях применяют способ орошения.

## 5.5 Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях

- С целью ограничения расхода средств индивидуальной защиты (СИЗ) рекомендуется рационально минимизировать потребности в них медицинских организаций и обеспечить их правильное использование
- Для минимизации потребности в СИЗ при одновременном обеспечении безопасности медицинских работников рекомендуется:
  - Сократить число лиц, нуждающихся в использовании СИЗ (ограничить число медицинских работников, контактирующих с пациентами и минимизировать количество вход в в палату)
  - Использовать дистанционное консультирование пациентов и лиц с подозрением на COVID-19
  - Внедрить в практику расширенное использование респираторов типа N 95 и FFP3 с ношением одного и того же респиратора при работе с несколькими пациентами, не снимая респиратор

## 5.5 Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях



- Респираторы (или фильтрующие полумаски) –это средство индивидуальной защиты органов дыхания (СИЗОД), предназначенное для снижения риска инфицирования медицинских работников, работающих в условиях высокого риска распространения инфекции, передающихся воздушно-капельным путем.
- Имеются основания полагать, что быстрому распространению коронавирусной инфекции способствует то, что вирус передается не только при непосредственном контакте с источником инфекции воздушно-капельным путем, но и в существенной степени через инфицированный воздух.
- Поэтому применение респираторов со степенью защиты FFP3 обязательно для медработников, занятых оказанием медицинской помощи больным COVID-19



## 5.5 Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях (2)



- Принцип работы респиратора состоит в высокоэффективной фильтрации вдыхаемого воздуха, благодаря которой резко снижается риск проникновения в дыхательные пути, в том числе, в терминальные бронхиолы и альвеолы, инфекционного аэрозоля (стойкие взвеси в воздухе мельчайших частиц, содержащих жизнеспособные патогенные микроорганизмы)
- Для обеспечения максимальной защиты при использовании респиратора должны быть выполнены ряд условий:
  - Используемые модели респиратора должны быть сертифицированы на соответствие требованиям национальных и международных стандартов: ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», ГОСТ 12.4.294-2015
  - Используемые респираторы должны иметь класс защиты FFP3
  - Респиратор должен правильно использоваться (правильное надевание, безопасное снятие, уход, утилизация)

## 5.5 Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях (3)

- Правильное надевание – наиболее важное условие эффективности применения респиратора для защиты от инфицирования

Правильное надевание абсолютно необходимо для обеспечения максимально герметичного прилегания краев полумаски респиратора к лицу для исключения возможности утечки не отфильтрованного инфицированного воздуха в зону дыхания, минуя высоко эффективный фильтр, каковым и является полумаска респиратора

- После каждого надевания респиратора необходимо проводить его проверку на утечку: сделать 2-3 форсированных вдоха-выдоха, при этом убедиться, что отсутствует подсос и выход воздуха по краям респиратора, а на вдохе респиратор плотно прижимается к лицу без утечки по краям
- Если выявлена утечка воздуха, нужно надеть респиратор повторно, проверив правильность одевания
- Длительность использования респиратора в течение рабочего дня ограничена только гигиеническими соображениями (необходимостью приема пищи, появлением избыточной влажности под полумаской)
- Безопасное снятие респиратора необходимо для исключения риска инфицирования с наружной поверхности респиратора в результате ее контакта с кожей в случае, если она контаминирована инфицированными биологическими жидкостями
- Респиратор снимают в перчатках за резинки, не касаясь наружной и внутренней его поверхности. Исключить ношение респираторов на шее или лбу во время перерывов в работе,
- Утилизация использованных респираторов проводится в соответствии с требованиями к медицинским отходам класса В



## 5.5 Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях (4)

Организационные меры снижения риска внутрибольничного распространения инфекции и существенного сокращения потребности в респираторах:

- Обучение персонала принципам правильного использования респираторов
- Проведение оценки риска на основании анализа потоков пациентов, посетителей, лабораторных образцов и персонала
- Максимальное разобщение потоков для выделения зон низкого риска и высокого риска, зоны высокого риска должны быть обозначены специальными предупреждающими знаками, запрещающими доступ посторонних лиц без средств защиты
- Применение максимально возможных режимов естественной вентиляции (постоянного максимально возможного проветривания) для снижения концентрации инфекционного аэрозоля в воздухе помещений
- В зонах высокого риска инфекции должно быть исключено использование кондиционеров комнатного типа (сплит- систем)
- Применение рециркуляторов с источниками УФБИ внутри не является эффективной мерой снижения риска COVID 19

## **6. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ И ОСОБЕННОСТИ ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ БОЛЬНЫХ ИЛИ ЛИЦ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID-19**

### **6.1. Маршрутизация пациентов и лиц с подозрением на COVID-19**

- **Порядок маршрутизации регулирует вопросы оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 в медицинских организациях.**
- **Медицинская помощь пациентам с COVID-19 осуществляется в виде скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях,**
- **осуществляющих свою деятельность в соответствии с приказами Минздравсоцразвития России от 31.01.2012 №69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» и от 05.05.2012 №521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями» с проведением всех противоэпидемических мероприятий.**
- **Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным инфекционным заболеванием оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, бригадами экстренной медицинской помощи территориальных центров медицины катастроф.**

## **6. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ И ОСОБЕННОСТИ ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ БОЛЬНЫХ ИЛИ ЛИЦ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID-19**

### **6.1. Маршрутизация пациентов и лиц с подозрением на COVID-19**

- Деятельность бригад направлена на проведение мероприятий по устранению угрожающих жизни состояний с последующей медицинской эвакуацией в медицинскую организацию, оказывающую стационарную медицинскую помощь больным инфекционными заболеваниями.
- Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями с жизнеугрожающими острыми состояниями, в том числе с инфекционно-токсическим, гиповолемическим шоком, отеком-набуханием головного мозга, острыми почечной и печеночной недостаточностью, острой сердечно-сосудистой и дыхательной недостаточностью, вне медицинской организации оказывается бригадами (в том числе реанимационными) скорой медицинской помощи

## **6. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ И ОСОБЕННОСТИ ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ БОЛЬНЫХ ИЛИ ЛИЦ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID-19**

### **6.1. Маршрутизация пациентов и лиц с подозрением на COVID-19**

- В целях обеспечения готовности к проведению противоэпидемических мероприятий в случае завоза и распространения COVID-19, медицинским организациям необходимо иметь оперативный план первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного, подозрительного на данное заболевание, руководствоваться действующими нормативными, методическими документами, санитарным законодательством в установленном порядке, в том числе региональным Планом санитарнопротивоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2, утвержденным уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации.
- Пробы от больных или контактных лиц отбираются для проведения лабораторной диагностики в соответствии с «Временными рекомендациями по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», направленными в адрес органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья Роспотребнадзором письмом от 21.01.2020 № 02/706-2020-27.
- В зависимости от степени тяжести состояния при подтверждении диагноза коронавирусной инфекции лечение осуществляют в отделении для лечения инфекционных больных медицинской организации, в том числе и ОРИТ медицинской организации (при наличии показаний).

## **6.2. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19**

**1. Госпитализация пациента, подозрительного на заболевание, вызванное SARS-CoV-2, осуществляется в медицинские организации, имеющие в своем составе мельцеровские боксы, либо в медицинские организации, перепрофилируемые под специализированные учреждения той административной территории, где был выявлен больной.**

- Требования к работе в инфекционных стационарах, изоляторах и обсерваторах в очагах заболеваний, вызванных микроорганизмами I-II групп патогенности, указаны в СП 1.3.3118-13 Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности).**
- Оказание медицинской помощи больным с инфекционным заболеванием в процессе подготовки и проведения медицинской эвакуации выполняется в соответствии с действующими порядками, клиническими рекомендациями и стандартами.**
- При наличии жизнеугрожающих синдромов проводятся реанимационные мероприятия и интенсивная терапия по схемам, утвержденным в установленном порядке.**

## **6.2. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19**

Транспортировка пациентов с инфекционным заболеванием осуществляется без транспортировочного изолирующего бокса (ТИБ) или в нем.

### **а) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием без транспортировочного изолирующего бокса**

Мероприятия эпидбригад и/или бригад скорой медицинской помощи до начала транспортировки.

Члены эпидбригады и/или бригады медицинской эвакуации по прибытии к месту выявления больного перед входом в помещение, где находится больной, под наблюдением врача – руководителя бригады надевают защитные костюмы в установленном порядке

Врач бригады:

- уточняет у больного данные эпидемиологического анамнеза, круг лиц, которые общались с ним (с указанием даты, степени и длительности контакта);
- определяет контингенты лиц, подлежащих изоляции, медицинскому наблюдению, экстренной профилактике;
- обеспечивает контроль эвакуации больного и контактировавших с ним лиц;
- определяет объекты, подлежащие лабораторному исследованию;
- сообщает незамедлительно согласно утвержденной схеме (старший врач смены) уточненные сведения о больном, о контактировавших с больным и проведенных первичных мероприятиях по локализации очага.
- Бригада, выполняющая медицинскую эвакуацию инфекционного больного, должна состоять из врача и двух помощников (фельдшер, санитар), обученных требованиям соблюдения противоэпидемического режима и прошедших дополнительный инструктаж по вопросам дезинфекции.



## **а) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием без транспортировочного изолирующего бокса**

- **Больной транспортируется в маске со всеми мерами предосторожности.**
- **Водитель транспортного средства, в котором осуществляется медицинская эвакуация, при наличии изолированной кабины должен быть одет в комбинезон, при отсутствии ее - в защитную одежду.**
- **Водители (фельдшера-водители, санитары-водители) санитарного транспорта работают в защитной одежде в установленном порядке.**
- **Стекло и воздуховоды между кабиной водителя и салоном автомобиля герметично заклеиваются упаковочной липкой лентой типа «скотч».**
- **Сотрудники скорой медицинской помощи совместно с врачом инфекционистом в средствах индивидуальной защиты определяют количество и очередность эвакуации больных.**
- **Уточняют маршрут эвакуации больного в медицинскую организацию.**
- **Транспортировка двух и более инфекционных больных на одной машине не допускается.**

## **а) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием без транспортировочного изолирующего бокса**

- **Перевозка контактировавших с больными лиц вместе с больным на одной автомашине не допускается.**
- **Выезд персонала для проведения эвакуации и заключительной дезинфекции на одной автомашине не допускается.**
- **В отдельных случаях (при недостатке транспорта) на санитарной машине, предназначенной для транспортировки больного в стационар, может быть доставлена дезинфекционная бригада в очаг для проведения заключительной дезинфекции. Прибывшая бригада проводит дезинфекцию, а машина отвозит больного в стационар, не ожидая конца обработки. После госпитализации инфекционного больного машина заезжает в очаг за дезбригадой и забирает вещи для камерной дезинфекции.**
- **Машину скорой медицинской помощи оснащают медико-техническими, лекарственными, перевязочными средствами, противоэпидемической, реанимационной укладками.**

## **а) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием без транспортировочного изолирующего бокса**

- **Машина скорой медицинской помощи должна быть оснащена гидропультом или ручным распылителем, уборочной ветошью, емкостью с крышкой для приготовления рабочего раствора дезинфекционного средства и хранения уборочной ветоши; емкостью для сбора и дезинфекции выделений. Необходимый набор дезинфицирующих средств из расчета на 1 сутки:**
  - средство для дезинфекции выделений;
  - средство для дезинфекции поверхностей салона;
  - средство для обработки рук персонала (1-2 упаковки);
  - бактерицидный облучатель.
- **Расход дезинфицирующих средств, необходимых на 1 смену, рассчитывают в зависимости от того какое средство имеется в наличии и возможного числа выездов.**
- **После доставки больного в инфекционный стационар бригада проходит на территории больницы полную санитарную обработку с дезинфекцией защитной одежды.**
- **Машина и предметы ухода за больным подвергаются заключительной дезинфекции на территории больницы силами самой больницы или бригад учреждения дезинфекционного профиля (в соответствии с комплексным планом).**
- **За членами бригады, проводившей медицинскую эвакуацию, устанавливается наблюдение на срок, равный инкубационному периоду подозреваемой инфекции.**

## **б) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием с применением транспортировочного изолирующего бокса**

- Больные или лица с подозрением на COVID-19 перевозятся транспортом с использованием транспортировочного изолирующего бокса (ТИБ), оборудованного фильтровентиляционными установками, окнами для визуального мониторинга состояния пациента, двумя парами встроенных перчаток для проведения основных процедур во время транспортирования.
- Для медицинской эвакуации пациента формируется медицинская бригада в составе 3-х специалистов: 1 врач специалист, 1 фельдшер, 1 санитар и водитель, обученных требованиям соблюдения противоэпидемического режима и прошедших дополнительный инструктаж по вопросам дезинфекции.
- Медицинские работники осуществляют приём пациента, его размещение в ТИБ и последующее сопровождение.
- Медицинские работники и водитель должны быть одеты в защитную одежду.
- Пациента готовят к транспортированию до помещения в ТИБ: на месте эвакуации врач бригады оценивает состояние пациента на момент транспортирования и решает вопрос о проведении дополнительных медицинских манипуляций.
- Пациента размещают внутри камеры транспортировочного модуля в горизонтальном положении на спине и фиксируют ремнями; в ТИБ помещают необходимое для транспортирования и оказания медицинской помощи оборудование и медикаменты; после этого закрывают застёжку- молнию.
- Проверяют надёжность крепления фильтров, включают фильтровентиляционную установку на режим отрицательного давления.
- После помещения пациента в ТИБ медицинский персонал бригады:
  - протирает руки в резиновых перчатках и поверхность клеёнчатого фартука, орошает наружную поверхность транспортировочного модуля дезинфицирующим раствором с экспозицией в соответствии с инструкцией по применению;
  - проводит обработку защитных костюмов методом орошения дезинфицирующим раствором в соответствии с инструкцией по применению, затем снимает защитные костюмы и помещает их в мешки для опасных отходов;
  - орошает дезинфицирующим средством наружную поверхность мешков с использованными защитными костюмами и относит на транспортное средство.
- В боксе инфекционного стационара пациента из ТИБ передают медицинским работникам стационара.

## **б) Транспортировка пациента с инфекционным заболеванием с применением транспортировочного изолирующего бокса**

- После доставки больного в стационар медицинский транспорт и ТИБ, а также находящиеся в нем предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются силами бригады дезинфекторов на территории инфекционного стационара на специальной, оборудованной стоком и ямой, площадке для дезинфекции транспорта, используемого для перевозки больных в соответствии с действующими методическими документами.
- Внутренние и внешние поверхности транспортировочного модуля и автотранспорта обрабатываются путём орошения из гидропульта разрешёнными для работы с опасными вирусами дезинфицирующими средствами в концентрации в соответствии с инструкцией.
- Фильтрующие элементы ТИБ и другие медицинские отходы утилизируют в установленном порядке.
- Защитную и рабочую одежду по окончании транспортирования больного подвергают специальной обработке методом замачивания в дезинфицирующем растворе по вирусному режиму согласно инструкции по применению.
- Все члены бригады обязаны пройти санитарную обработку в специально выделенном помещении инфекционного стационара.
- За членами бригад, проводивших медицинскую эвакуацию, устанавливается наблюдение на срок, равный инкубационному периоду подозреваемой инфекции.

## в) Мероприятия бригады дезинфекции

- Мероприятия по дезинфекции проводятся с учетом письма Роспотребнадзора от 23.01.2020 № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами.
- По прибытии на место проведения дезинфекции члены бригады надевают защитную одежду в зависимости от предполагаемого диагноза. Заключительную дезинфекцию в транспортном средстве проводят немедленно после эвакуации больного.
- Для проведения обеззараживания в очаг входят два члена бригады, один дезинфектор остается вне очага. В обязанность последнего входит прием вещей из очага для камерной дезинфекции, приготовление дезинфицирующих растворов, поднос необходимой аппаратуры.
- Перед проведением дезинфекции необходимо закрыть окна и двери в помещениях, подлежащих обработке. Проведение заключительной дезинфекции начинают от входной двери здания, последовательно обрабатывая все помещения, включая комнату, где находился больной.
- В каждом помещении с порога, не входя в комнату, обильно орошают дезинфицирующим раствором пол и воздух.
- Руководитель медицинской организации, в которой выявлен больной, подозрительный на коронавирусную инфекцию, вызванную SARS-CoV-2, осуществляет первичные противоэпидемические мероприятия согласно оперативному плану медицинской организации, как на случай выявления больного особо опасной инфекцией (ООИ), с целью обеспечения своевременного информирования, временной изоляции, консультирования, эвакуации, проведения дезинфекции, оказания больному необходимой медицинской помощи в соответствии с действующими нормативными документами и санитарным законодательством, в том числе с санитарноэпидемиологическими правилами «Санитарная охрана территории Российской Федерации СП 3.4.2318-08», МУ 3.4.2552-09. Санитарная охрана территории. 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. Методические указания» (утв. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 17.09.2009)

## **6.2. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19**

**3. Руководитель медицинской организации, в которую осуществляется госпитализация больного, подозрительного на коронавирусную инфекцию, вызванную SARS-CoV-2, немедленно вводит в действие имеющийся в данной медицинской организации оперативный план, как на случай выявления ООИ, проведения противоэпидемических мероприятий и перепрофилирования госпитальной базы, включая применение инструкции об обеспечении мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории, необходимой для организации санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий и обеспечения практической готовности медицинской организации, план эвакуации больных из медицинской организации.**

## **6.2. Особенности эвакуационных мероприятий и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19**

**4. Забор материала для лабораторного исследования от больных производится медицинскими работниками стационара, где госпитализирован больной, с соблюдением требований безопасности при работе с патогенами II группы опасности и согласно Временным рекомендациям по лабораторной диагностике. Взятый материал должен быть немедленно направлен на исследование в лабораторию или сохранен с соблюдением требований действующих санитарных правил по безопасности работы до прибытия специалиста.**

**5. Дальнейшая маршрутизация больного, подозрительного на коронавирусную инфекцию, вызванную SARS-CoV-2, определяется решениями врачебной комиссии, выводами бригады консультантов, прибывшей для подтверждения диагноза по месту выявления или госпитализации больного.**



# **В медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», согласно санитарным правилам необходимо наличие:**

- неснижаемого запаса СИЗ персонала (защитная одежда, маски и другие);
- укладки для забора биологического материала у больного (подозрительного);
- укладки со средствами экстренной профилактики медицинских работников;
- месячного запаса дезинфицирующих средств и аппаратуры;
- тест-систем для лабораторной диагностики в случае выявления лиц с подозрением на коронавирусную инфекцию;
- медицинского персонала, обученного действиям при выявлении больного (подозрительного на) COVID-19.
  - При использовании СИЗ обязательно следовать требованиям санитарных правил.
  - Использованные материалы утилизировать в установленном порядке, дезинфекцию рабочих поверхностей и биологических жидкостей больного проводить с использованием дезинфицирующих средств, содержащих хлор.

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ**

**ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей**

**и благополучия человека по городу Москве**

Графский переулок, 4, к. 2, 3, 4, Москва, Россия, 129626,

телефон: (495) 687 40 35, факс: (495) 616 65 69

Председателю оперативного  
штаба по мероприятиям по  
предупреждению завоза и  
распространения инфекции,  
вызванной новым коронавирусом  
А.В. Раковой

**Уважаемая Анастасия Владимировна!**

Управление Роспотребнадзора по г. Москве (далее - Управление) в дополнение к ранее направленному письму №01-00039-17 от 03.03.2020., во исполнение писем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей (№02/706-2020-27 от 21.01.2020., 31.01.2020. №02/1297-2020-32, 10.02.2020. №02/1866-2020-32, от 11.02.2020. №02/2037-2020-32, от 13.02.2020. №02/2019-2020-27), составленных на основании рекомендаций ВОЗ, п. 7.9 СП 3.4.2318-08 «Санитарная Охрана территории Российской Федерации» информируем Вас об **алгоритме действий при выявлении больных и контактных**, прибывших с территорий стран, в которых зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV, либо лиц, контактных с больным коронавирусной инфекцией с учетом ближнего и дальнего круга.

- **контактные лица из близкого окружения** с подтвержденным случаем коронавируса (*летящие одним рейсом в самолете: ближние места; семья, совместно проживающие лица, на работе: лица, находящиеся в одном кабинете*) **без респираторных симптомов госпитализируются в боксированные отделения (палаты) инфекционного стационара на 14 дней** с момента последнего контакта с больным коронавирусом (письмо №02/129720202-27 от 24.01.2020.) с лабораторным контролем биоматериала (кровь, мазок из рото- и носоглотки, моча) на 1-й, 3-й и 10-й дни или 1-й, 10-й и 12-й дни госпитализации (*письмо №02/1866-202-32 от 10.02.2020*)

- **контактные лица из дальнего окружения** с подтвержденным случаем коронавируса (*в пути следования: дальние места размещения в самолете, на работе*) без респираторных симптомов находятся **под медицинским наблюдением по месту жительства в течение 14 дней** с момента последнего контакта с больным коронавирусной инфекцией. Лабораторный контроль биоматериала (кровь, мазок из рото- и носоглотки, моча) осуществляется на 1 день прибытия и 10 день. **При появлении симптомов** респираторного заболевания в период медицинского наблюдения проводится их **изоляция и госпитализация** (письмо №02/1297-20202-27 от 24.01.2020) с лабораторным контролем (*кровь, мазок из рото- и носоглотки, моча*) как для контактных из близкого окружения: на 1-й, 3-й и 10-й дни или 1-й, 10-й и 12-й дни (*письмо №02/1866-202-32 от 10.02.2020*)

- лица, прибывшие из неблагополучной территории без симптомов ОРВИ (здоровые на момент прибытия) должны находиться под медицинским наблюдением по месту жительства (квартира, общежитие: в изолированном блоке) либо в обсервационном госпитале, в течение 14 дней с момента прибытия (п. 2.5.8. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ №5 от 02.03.2020.). Лабораторный контроль биоматериала осуществляется на 1 день прибытия (в аэропорту: мазок из рото- и носоглотки) и 10 день (кровь, мазок из рото- и носоглотки, моча) (письмо №02/2119-2020-27 от 13.02.2020.).

При **появлении симптомов** респираторного заболевания в период медицинского наблюдения проводится изоляция и госпитализация пациента **в провизорный госпиталь** (п. 2.5.8. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ №5 от 02.03.2020.) с лабораторным контролем (кровь, мазок из рото- и носоглотки, моча): в 1-й день при поступлении в медицинскую организацию, при отрицательном результате анализа — на 3-й день и на 10-й день госпитализации; при **положительном** 1-м результате, на 10-й день и 12-й день (письмо №02/1866-2020-32 от 10.02.2020);

При получении **положительных результатов клинически здоровых лиц**, находившихся под медицинским наблюдением проводится **их изоляция и госпитализация** (письмо №02/2119-2020-27 от 13.02.2020.).

**- лица, прибывшие из неблагополучной территории с явлениями ОРВИ** должны быть госпитализированы в провизорный госпиталь с соблюдением принципа максимальной изоляции и одномоментной закладки по отделениям с учетом тяжести состояния (п. 2.5.8. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ №5 от 02.03.2020.) и лабораторным контролем (кровь, мазок из рото- и носоглотки, моча): в 1-й день при поступлении в медицинскую организацию, при отрицательном результате анализа — на 3-й день и на 10-й день госпитализации; при положительном 1-м результате, на 10-й день и 12-й день (письмо №02/1866-202-32 от 10.02.2020).

В связи с поступлением на горячую линию Роспотребнадзора многочисленных звонков от граждан просим Вас в постановлениях об изоляции лиц, прибывшие из неблагополучной территории, по месту жительства указывать телефон Call-центра: 84955316987 для ежедневного сбора информации и состоянии здоровья наблюдаемых.

С уважением,

Руководитель Е.Е. Андреева

## **ПРЕДПИСАНИЕ**

**о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий**

### **ПРЕДПИСЫВАЮ:**

**РУКОВОДИТЕЛЮ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ХРИПУНУ АЛЕКСЕЮ ИВАНОВИЧУ**

1. Определить порядок работы **амбулаторно-поликлинической сети** подведомственных медицинских организаций:

- с преимущественным оказанием первичной медицинской помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами **на дому**,
- организовать прием пациентов с признаками ОРВИ, внебольничной пневмонии в поликлиниках строго через **приемно-смотровые боксы и фильтр-боксы**,
- соблюдать температурный режим, режим проветривания, проведение текущей дезинфекции;
- проводить обеззараживание воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного типа (закрытого) типа;
- отменить **плановую диспансеризацию населения** до особого распоряжения;

# **ПРЕДПИСАНИЕ**

## **о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий**

- обеспечить **тщательный сбор медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза** при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (2019-пCoV).
- обеспечить **своевременное выявление больных с ОРВИ и внебольничными пневмониями**, обратив особое внимание на лиц из **групп риска** (лиц старше 60 лет, в том числе в организациях социального обслуживания, лиц, страдающих хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем;
- обеспечить **обязательную госпитализацию больных с тяжелыми формами и нетипичным течением ОРВИ и внебольничных пневмоний** согласно маршрутизации данного контингента пациентов с обеспечением условий их изолированного пребывания в стационарных условиях;
- вести **ежедневный мониторинг обращаемости** за медицинской помощью лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями, в том числе вызовов скорой медицинской помощи, так же учет количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями.

# **ПРЕДПИСАНИЕ**

## **о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий**

- обеспечить **этиологическую расшифровку** с установлением возбудителя всех внебольничных пневмоний, с внесением сведений о результатах лабораторных исследований в АИС «ОРУИБ».

- обеспечить **направление материала** от больных внебольничными пневмониями, для исследования **на новый коронавирус 2019-пCoV** амбулаторно-поликлинических учреждений и других стационаров ДЗ г. Москвы в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве».

2. Обеспечить **готовность** подведомственных медицинских организаций амбулаторного и стационарного профиля, станции скорой и неотложной медицинской помощи, а именно:

**1) Главным врачам ГБУЗ ГKB № 52 ДЗМ** (корпус 5 по адресу: ул. Пехотная, д.3), **ГБУЗ ГKB им. С.С. Юдина** (корпус М1 по адресу: ул. Академика Миллионщикова, д.1, стр.1), **перепрофилированным с целью оказания медицинской помощи больным с внебольничными пневмониями** (приказ №145 от 27.02.2020. Департамента здравоохранения города Москвы) предусмотрев создание условий их изолированного пребывания в многопрофильном стационаре, за исключением лиц прибывших из стран, неблагополучных по новой коронавирусной инфекции;



# ПРЕДПИСАНИЕ

## о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

- организовать работу **по типу инфекционного отделения** с соблюдением режима изоляции пациентов в палатах, их обследования и лечения согласно стандартам оказания медицинской помощи,
- обеспечить **этиологическую расшифровку** возбудителя в рамках лабораторных исследований биоматериала в соответствии с МУК 4.2.3115-13 «Лабораторная диагностика внебольничных пневмоний», и дополнительно направление материала от больных внебольничными пневмониями, для исследования на новый коронавирус 2019-пCoV в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве», обеспечив установление возбудителя во всех случаях, в том числе завершившихся летальным исходом.
- в случае выявления больных, прибывших из стран, неблагополучных по новой коронавирусной инфекции, либо при получении позитивного результата на новый коронавирус необходимо **незамедлительно обеспечить перевод пациента** в специализированный инфекционный стационар с организацией противоэпидемических мероприятий в отделении.

# ПРЕДПИСАНИЕ

## о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

**2) Главному врачу ГБУЗ ГKB № 40 (фактический адрес: Москва, пос. Сосенское, п. Коммунарка, ул. Сосенский Стан, д. 8), перепрофилированному с целью госпитализации лиц с коронавирусом:**

- предусмотреть изолированное размещение в отдельном здании с соблюдением принципа строгой изоляции лиц, госпитализированных с симптомами ОРВИ, внебольничными пневмониями прибывшие из стран, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции;
- отдаленное размещение инфекционного корпуса (далее - госпиталя) от других корпусов многопрофильного стационара с возможностью организации линии оцепления при необходимости;
- организацию **отдельного въезда** на территорию и возможность подъезда к корпусу спецтранспорта;
- оборудование на въезде/выезде **площадки для дезинфекции** транспорта, используемого для перевозки больных с подозрением на коронавирусную инфекцию;
- наличие собственного **приемного покоя** с возможностью проведения санитарной обработки больного и забора биологического материала, **отдельной диагностической группы** (рентген-отделение, УЗИ, экспресс-лаборатория и пр.), **реанимационного отделения**, оснащенного соответствующим оборудованием, аппаратами ИВЛ и ЭКМО;

# ПРЕДПИСАНИЕ

## о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

- предусмотреть наличие **отдельных входов** в здание для больных и персонала;
- **в заразной зоне** госпиталя необходимо предусмотреть приемный покой, кладовые для хранения вещей пациентов до отправки в дезкамеру, отделение для больных с палатами, оборудованными санузлами и душевыми, **для максимального разобщения больных и раздельного размещения по клиническим формами степеням тяжести** болезни, вспомогательные помещения персонала, санитарную комнату, процедурный кабинет, буфет-раздаточную. Ограничить движение пациентов по чистому коридору отделения;
- **в незаразной зоне** госпиталя разместить помещения для персонала (гардеробные, санпропускники, санузлы, бельевые, помещения дежурного персонала, аптечный склад);
- для работы в госпитале выделяется **отдельный персонал**, который может перемещаться только по периметру инфекционного корпуса, не посещая другие подразделения многопрофильного стационара, **работа в заразной зоне осуществляется в средствах индивидуальной защиты**;
- **заполнение отделений больными осуществляется одномоментно**, по этажам здания с учетом соблюдения требований **максимального разобщения больных** и с учетом нормативов площади на 1 койку в инфекционном стационаре - не менее 7 м<sup>2</sup>;

# ПРЕДПИСАНИЕ

## о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

- при наличии в здании систем приточно-вытяжной вентиляции, с целью исключения перетекания воздушных масс, **необходимо закрыть клапаны притока в палатах, где размещаются пациенты,**
- обеспечить соблюдение в госпитале **строгого противоэпидемического режима,** включая применение средств индивидуальной защиты персонала при работе в заразной зоне госпиталя, использование дезинфицирующих средств, обладающих вирулицидной активностью и кожных антисептиков, усилить режим проветривания, соблюдать режим кварцевания бактерицидными облучателями, а также строго контролировать режим дезинфекции столовой посуды и предметов ухода за больными.
- организовать **питание пациентов** госпиталя с соблюдением требований биологической безопасности, а именно: пища для больных доставляется в посуде кухни к служебному входу "чистого" блока и там перекалывается из посуды кухни в посуду буфетной госпиталя. В буфетной пища раскладывается в посуду отделений и направляется в раздаточную отделения, где распределяется по порциям и разносится по палатам. Посуда, в которой пища поступила в отделение, обеззараживается кипячением, после чего бак с посудой передается в буфетную, где ее моют и хранят до следующей раздачи. Раздаточная снабжается всем необходимым для обеззараживания остатков пищи. Индивидуальная посуда обеззараживается после каждого приема пищи. При использовании одноразовой посуды необходимо **обеспечить ее утилизацию как отходы класса В.**

# ПРЕДПИСАНИЕ

## о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

- обеззараженные медицинские отходы утилизировать в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами, при этом материалы, контактировавшие с больными обеззараживаются и обезвреживаются как **отходы класса В**. В соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» отходы класса В подлежат обеззараживанию **физическим методом**. Применение химических методов дезинфекции допускается только для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных. Вывоз необеззараженных отходов класса В за пределы территории организации не допускается.

- доставка в стационар больных должна проводиться **бригадой эвакуаторов** на специально выделенном автотранспорте. Персонал должен быть одет в защитную одежду. Защитная одежда меняется после каждого больного. После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются силами бригады эвакуаторов на территории госпиталя на специально оборудованной площадке. По окончании каждого рейса персонал, сопровождавший больного, обязан продезинфицировать обувь и руки (в перчатках) и полиэтиленовые (клеенчатые) фартуки, дополнительно надеваемые при массовых перевозках. Все члены бригады после смены обязаны пройти санитарную обработку.

# ПРЕДПИСАНИЕ

## о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

- за персоналом, обслуживающим больных коронавирусной инфекцией, установить постоянное медицинское наблюдение.
- вся работа в госпитале по уходу и лечению больных должна проводиться в защитной одежде;
- перед выпиской больной проходит санитарную обработку;
- постельные принадлежности выбывшего из госпиталя больного должны обеззараживаться в дезинфекционной камере, а кровать и тумбочка обеззараживаться рабочими растворами дезинфицирующих средств.

3. Обеспечить **поддержание неснижаемого запаса** противовирусных препаратов, в том числе рекомендованных для лечения новой коронавирусной инфекции, дезинфекционных средств, включая кожные антисептики, средств индивидуальной защиты в подведомственных медицинских и аптечных организациях с учетом расчета необходимого минимального запаса (Методические рекомендации МР 3.1.2.0139-18 Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, индивидуальных средств защиты и дезинфекционных средств для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа).

# ПРЕДПИСАНИЕ

## о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

5. Обеспечить незамедлительное проведение регламентированного комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией, обеспечив его незамедлительную ИЗОЛЯЦИЮ в специализированный инфекционный стационар.

6. Организовать **регулярные занятия** с медицинскими работниками с привлечением профессорско-преподавательского состава высших учебных заведений по вопросам диагностики, лечения и профилактики новой коронавирусной инфекции, в том числе по проведению разъяснительной работы с населением, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ

САНИТАРНЫЙ ВРАЧ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ

Е. Е. АНДРЕЕВА

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО  
НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ  
ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
(РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**Высшим должностным лицам  
Субъектов Российской  
Федерации (руководителям  
высшего исполнительного  
органа государственной власти  
субъектов Российской  
Федерации)  
Руководителям  
территориальных органов  
Роспотребнадзора**

**О мерах по профилактике  
новой коронавирусной инфекции  
(COVID-19)**

**От 16.03.2020 года**



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**О мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**От 16.03.2020 года**

**Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) направляет рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди работников и предлагает довести их до сведения руководителей организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.**

**Приложение на 2 л. в 1 экз.**

**Руководитель**

**А. Ю. Попова**

## Рекомендации по профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди работников

- Работодателям рекомендуется обеспечить:
  - при входе работников в организацию (предприятие) – возможность обработки рук кожными антисептиками, предназначенными для этих целей (в том числе с помощью установленных дозаторов) или дезинфицирующими салфетками с установлением контроля за соблюдением этой гигиенической процедуры;
  - контроль температуры тела работников при входе работников в организацию (предприятие), и в течение рабочего дня (по показаниям), с применением аппаратов для измерения температуры тела бесконтактным или контактным способом (электронные, инфракрасные термометры, переносные тепловизоры) с обязательным отстранением от нахождения на рабочем месте лиц с повышенной температурой тела и с признаками инфекционного заболевания;
  - контроль вызова работником врача для оказания первичной медицинской помощи заболевшему на дому;

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**О мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**От 16.03.2020 года**

- контроль соблюдения самоизоляции работников на дому на установленный срок (14 дней) при возвращении их из стран, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- информирование работников о необходимости соблюдения правил личной и общественной гигиены: режима регулярного мытья рук с мылом или обработки кожными антисептиками- в течение всего рабочего дня, после каждого посещения туалета;
- качественную уборку помещений с применением дезинфицирующих средств вирулицидного действия, уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев работников, орг. техники), мест общего пользования (комнаты приема пищи, отдыха, туалетных комнат, комнаты и оборудования для занятия спортом и т. п.) во всех помещениях - с кратностью обработки каждые 2 часа;
- наличие в организации не менее чем пятидневного запаса дезинфицирующих средств для уборки помещений и обработки рук сотрудников, средств индивидуальной защиты органов дыхания на случай выявления лиц с признаками инфекционного заболевания (маски, респираторы);

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**О мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**От 16.03.2020 года**

- регулярное (каждые 2 часа) проветривание рабочих помещений;
- применение в рабочих помещениях бактерицидных ламп, рециркуляторов воздуха с целью регулярного обеззараживания воздуха (по возможности).
- Рекомендуется ограничить:
  - любые корпоративные мероприятия в коллективах. участие работников в иных массовых мероприятиях на период эпиднеблагополучия;
  - направление сотрудников в командировки, особенно в зарубежные страны, где зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);
  - при планировании отпусков воздержаться от посещения стран, где регистрируются случаи заболевания новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**О мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**От 16.03.2020 года**

- **В зависимости от условий питания работников рекомендовать:**

**При наличии столовой для питания работников:**

- **обеспечить использование посуды однократного применения с последующим ее сбором, обеззараживанием и уничтожением в установленном порядке;**
- **при использовании посуды многократного применения – ее обработку желательно проводить на специализированных моечных машинах в соответствии с инструкцией по ее эксплуатации с применением режимов обработки, обеспечивающих дезинфекцию посуды и столовых приборов при температуре не ниже 65 град. С в течение 90 минут или ручным способом при той же температуре с применением дезинфицирующих средств в соответствии с требованиями санитарного законодательства.**

**При отсутствии столовой:**

- **запретить прием пищи на рабочих местах, пищу принимать только в специально отведенной комнате — комнате приема пищи;**
- **при отсутствии комнаты приема пищи, предусмотреть выделение помещения для этих целей с раковиной для мытья рук (подводкой горячей и холодной воды), обеспечив его ежедневную уборку с помощью дезинфицирующих средств.**

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР)**

**О мерах по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**От 16.03.2020 года**

**При поступлении запроса из территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека незамедлительно представлять информацию о всех контактах заболевшего новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в связи с исполнением им трудовых функций, обеспечить проведение дезинфекции помещений, где находился заболевший.**

**Спасибо за внимание, уважаемые  
коллеги и всем искренние  
пожелания крепкого здоровья!!!**