Предварительные рекомендации по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCo V) в медицинских организациях

При постановке диагноза nCoV или с подозрением на это заболевание в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях (MO) пациент должен госпитализироваться в инфекционный стационар.

Доставка в стационар больных из амбулаторно-поликлинических МО осуществляется на специально выделенном медицинском автотранспорте.

Медицинский персонал, оказывающий помощь папиентам коронавирусной инфекцией 2019-пCoV и при подозрении на эту инфекцию, а водители специализированного медицинского автотранспорта, также должны быть обеспечены средствами индивидуальной зашиты: шапочки, (хирургические) противочумные халаты, респираторы (типа NIOSH-certified N95, EU FFP2 или аналогичные). При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При наличии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет комбинезон.

После доставки больного В стационар транспорт предметы, обеззараживаются использованные транспортировании, территории при на медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

проведения дезинфекции используют дезинфицирующие средства, Для разрешенные применению, обеспечивающие эффективное обеззараживание вирусных инфекций. обеззараживания отношение Для воздуха применяются средства и методы разрешенные в установленном порядке.

В приемном отделении проводят текущую и заключительную дезинфекцию.

В кладовой одежду больного хранят в индивидуальных мешках, сложенных в баки или полиэтиленовые мешки.

Пища для больных доставляется в посуде кухни к служебному входу "чистого" блока и там перекладывается из посуды кухни в посуду буфетной госпиталя. В буфетной раскладывается В посуду отделений направляется раздаточную распределяется отделения, где ПО порциям разносится ПО палатам. Посуда, В которой пища поступила В отделение, обеззараживается кипячением, после чего бак посудой передастся буфетную, следующей где ee моют раздачи. Раздаточная И хранят до снабжается всем необходимым ДЛЯ обеззараживания остатков пищи. Индивидуальная посуда обеззараживается после каждого приема пищи.

Медицинские числе биологические отходы, В TOM выделения пациентов (мокрота, моча, кал др.) утилизируются соответствии санитарно-эпидемиологическими требованиями обращению К c медицинскими отходами, относятся к отходам класса В.

Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения дезинфекционную палате проводится пациента сдаются камеру, боксе, дезинфекция поверхностей, оборудования. заключительная мебели, предметов ухода.

В инфекционном стационаре, где находится пациент с 2019-пCoV, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

Выписка больных разрешается после полного выздоровления.

В помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений - заключительная дезинфекция.

Контроль соблюдения требований биологической безопасности в инфекционном стационаре осуществляют специалисты территориальных органов Роспотребнадзора.

Мероприятия по профилактике 2019-пCoV у медицинских работников.

Учитывая данные о высоких рисках заражения медицинских работников, необходимо выполнение ряда превентивных мероприятий.

организаций обеспечить Руководство медицинских должно обучения инструктажей проведение И медицинским сотрудникам ПО вопросам предупреждения распространения коронавирусной инфекции 2019противоэпидемических nCoV, проведения мероприятий, использованию средств индивидуальной защиты (СИЗ) и мерах личной профилактики.

сказываюший Медицинский персонал, помошь пациентам коронавирусной инфекцией 2019-nCoV И подозрении быть при должен обеспечен средствами индивидуальной шапочки, защиты: противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа NIOSH-certified N95, EU FFP2 или аналогичные).

Пол особый контроль следует взять обеспечению мероприятия ПО безопасности воздушной среды. Необходимо обеззараживать воздух помещениях медицинских организаций с применением разрешенных средств и методов.

Медицинский персонал не должен прикасаться к глазам, носу, руками, TOM числе перчатках. Должна проводиться гигиеническая обработка рук с применением кожных спиртовых антисептиков до контакта пациентом, проведением любой перед процедуры, после контакта биоматериалами пациента и предметами в его окружении.

работников функции Для медицинских В которых входит сбор удаление отходов класса Β, необходима зашита органов медицинских дыхания с помощью респиратора.

При попадании биологического материала, содержащего возбудитель 2019-пСо V на слизистые оболочки или кожные покровы:

- спиртсодержащим руки обрабатывают кожным антисептиком или если защищено, спиртом, лицо не 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.

организовать контроль Необходимо за состоянием здоровья медицинских работников: ежедневные осмотры проведением термометрии пациентами день на протяжении всего периода ухода за коронавирусной инфекцией 2019-пСо V и в течение 14 дней после последнего контакта с больным.