

Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский
клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения
Республики Башкортостан
(ГАУЗ РКОД Минздрава РБ)

ПРИКАЗ

от 16 апреля 2020 года

№ 212

**О проведении внепланового инструктажа на рабочем месте
«Профилактика распространения новой коронавирусной инфекции»**

Во исполнения письма Роспотребнадзора от 07.04.2020г. № 02/6338-2020-15 « О рекомендациях по профилактике коронавируса инфекции (COVID-19) среди работников» и письма Министерства Здравоохранения Республики Башкортостан от 16 апреля 2020г. № 1-06-112 «Проведение с работниками внепланового инструктажа на тему профилактики распространения новой коронавирусной инфекции», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить: инструкцию по предупреждению коронавирусу и памятку: Профилактика гриппа и коронавирусной инфекции. (Приложению №1)
2. Руководителям структурных подразделений:
 - ознакомить персонал вверенных отделений ГАУЗ РКОД Минздрава РБ под роспись с инструкцией по предупреждению коронавирусу и памяткой: Профилактика гриппа и коронавирусной инфекции;
 - провести внеплановый инструктаж по охране труда до 24 апреля 2020г;
 - фиксировать проведение внепланового инструктажа в журнале регистрации инструктажа на рабочем месте по установленной форме, за подписью инструктирующего и отбором подписи с которым проводился инструктаж;
 - с работниками, которые находятся на самоизоляции или работают удаленно, внеплановый инструктаж провести дистанционно (в столбце «подпись инструктируемого» указать-дистанционно, номер и дату локального акта о направлении работника на самоизоляцию или работу удаленно).
3. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Аюпова Р.Т.

Главный врач



А.А.Измайлов

Инструкция по предупреждению коронавируса

1. Общие положения

1.1. Настоящая инструкция содержит основные требования, предъявляемые к санитарному режиму в ГАУЗ РКОД Минздрава РБ и личной гигиене работников, особенностям режимов доступа в офисные помещения и на объекты строительства, организации питания работников, санитарной обработке помещений, обеспечению работников средствами защиты и другие необходимые мероприятия для противодействия распространения коронавирусной инфекции (COVID-19).

1.2. Действие настоящей инструкции распространяется на все структурные подразделения ГАУЗ РКОД Минздрава РБ.

2. Санитарно-гигиенические требования и порядок допуска работников

2.1. В Обществе принимаются локальные нормативные акты, устанавливающие численность и перечень работников, непосредственно участвующих в технологических и иных процессах, которые необходимы для обеспечения функционирования Общества и не подлежащих переводу на дистанционный режим работы, а также подлежащих переводу на дистанционный режим работы.

2.2. В Обществе создан оперативный штаб по предупреждению распространения коронавирусной инфекции и организована системная работа по информированию работников о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ.

2.3. Для работников на основании существующих документов разработаны и направлены правила личной гигиены, входа и выхода из помещений, регламент уборки. Правила и меры личной гигиены, включая требования по применению одежды, должны применяться ко всем работникам.

2.4. В Обществе организован ежедневный визуальный осмотр и опрос работников на предмет наличия симптомов ОРВИ и обеспечено измерение температуры на входной группе посетителей офиса и работников Общества перед началом рабочего дня (при температуре 37,0 и выше, либо при других явных признаках ОРВИ, работник должен быть отстранен от работы).

2.5. Каждый работник должен оповещать о любых отклонениях в состоянии здоровья. Работник с симптомами заболевания не допускается к работе и направляется в медицинское учреждение. Возобновление допуска к работе проводится только при наличии справки лечебного учреждения о выздоровлении.

2.6. Необходимо обеспечить работников запасом одноразовых масок (исходя из продолжительности рабочей смены и смены масок не реже одного раза в 2 часа) для использования их при работе, а также дезинфицирующими салфетками, либо кожными антисептиками для обработки рук, дезинфицирующими средствами. Повторное использование одноразовых масок, а также использование увлажненных масок не допускается.

2.7. Работники обязаны выполнять правила личной гигиены и производственной санитарии.

2.8. Обработку рук производят в специально предназначенных местах или на местах с применением средств индивидуальной обработки.

2.9. Для механического удаления загрязнений и микрофлоры руки моют теплой проточной водой с мылом в течение 1-2 минут, в том числе после сотового телефона, обращая

внимание на околоногтевые пространства. Оптимально пользоваться сортами мыла с высокой пенообразующей способностью. Затем руки ополаскивают водой для удаления мыла и обрабатывают дезинфекционными средствами. Если мыло и вода недоступны, необходимо использовать антибактериальные средства для рук, содержащие не менее 60% спирта, (влажные салфетки или гель).

2.10. При использовании одноразовой технологической одежды, в конце смены ее необходимо утилизировать надлежащим образом. Повторное использование одноразовой технологической одежды запрещено. После утилизации тщательно вымыть руки.

3. Санитарная обработка помещений .

3.1. Профилактическая дезинфекция проводится на системной основе и включает в себя меры личной гигиены, частое мытье рук с мылом или обработку их кожными антисептиками, дезинфекцию столовой и кухонной посуды, проветривание и обеззараживание воздуха, проведение влажной уборки помещений с использованием дезинфицирующих средств.

3.2. Рекомендуется обеспечить регулярное (каждые 2 часа) проветривание рабочих помещений, принять меры по обеспечению помещений, где могут одновременно находиться несколько сотрудников (холлы, служебные залы, столовые и другие) оборудованием для обеззараживания воздуха.

3.3. Дезинфекция может проводиться собственными силами и посредством привлечения специализированных организаций. Обеззараживанию подлежат все поверхности, оборудование и инвентарь производственных помещений, обеденных залов, санузлов. При обработке поверхностей применяют способ орошения. Воздух в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых переносных ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств.

3.4. Перед началом работы проводится влажная уборка помещений с применением дезинфицирующих средств. Уборку помещений проводится не реже одного раза в смену в конце работы с использованием дезинфицирующих средств.

3.5. При уборке помещений организована дополнительная дезинфекция мест общего пользования, в каждом санузле установлены механические санитайзеры для рук, а также на каждом этаже имеются Дезары, предназначенные для обеззараживания помещений от бактерий.

3.6. Увеличена кратность дезинфекционных обработок помещений, а именно, в течение рабочего дня организована обработка помещений дезинфицирующими средствами.

3.7. Перед входами в помещения лежат резиновые коврики, смоченные дезинфицирующими средствами. Очистка самих приспособлений должна проводиться по мере необходимости, но не реже 1 раза в день.

3.8. Обработка поверхностей проводится способом протирания, с использованием дезинфицирующих растворов.

3.9. Для дезинфекции могут быть использованы средства из различных химических групп: хлорактивные (натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты — в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 0,06 %, хлорамин Б — в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 3,0 %), кислородактивные (перекись водорода в концентрации не менее 3,0 %), катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) — четвертичные аммониевые соединения (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,5 %), третичные амины (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,05 %), полимерные производные гуанидина (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,2 %), спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей — изопропиловый спирт в концентрации не менее 70 % по массе).

4. Алгоритм действий в случае подозрения в заболевании новой коронавирусной инфекцией COVID-19

4.1. С целью подготовки к внештатным (экстренным) ситуациям, ознакомить работников со схемой маршрутизации пациентов (от организации) с симптомами ОРВИ и внебольничной пневмонией в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь в стационарных условиях, определенные для данного контингента пациентов, с назначением ответственных лиц.

4.2. Работник, у которого имеются подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, с использованием имеющихся средств связи извещает своего непосредственного руководителя о своем состоянии.

4.3. При появлении подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, направить вызов в специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи, содействовать направлению пациента в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

4.4. Использовать бактерицидные облучатели или другие устройства для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей для дезинфекции воздушной среды помещения (при наличии). В случае необходимости, обеспечить проведение дезинфекции помещений силами специализированной организации.

4.5. При подтверждении у работника заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 руководитель структурного подразделения либо уполномоченное должностное лицо формирует сведения о контактах работника в рамках исполнения служебных обязанностей за последние 14 дней и уведомляет Оперативный штаб по предупреждению распространения коронавирусной инфекции и всех работников, входящих в данный список, о необходимости соблюдения режима самоизоляции.

5. Прочие мероприятия, необходимые для обеспечения санитарно-гигиенической безопасности.

5.1. Обеспечить перевод на дистанционный режим работы работников, чье физическое присутствие не обязательно на рабочем месте и (или) которые не задействованы напрямую в технологических процессах.

5.2. Все работы на предприятии должны проводиться согласно графику работы с целью уменьшения большого скопления при входе и выходе работников. Соблюдение социального дистанцирования - 1,5 метра.

5.3. В случае, если технологические процессы позволяют обеспечить расстояние между работниками, рекомендуется находиться на расстоянии не менее 1,5 метров между людьми.

5.4. Рекомендуется, по возможности, исключить использование в служебных помещениях систем кондиционирования и технических систем вентиляции.

5.5. Рекомендуется, по возможности, принять меры по организации транспортировки работников до места работы и обратно домой с целью минимизации пользования общественным транспортом.

5.6. Обеспечить организацию границ выделенной зоны на территории ГАУЗ РКОД Минздрава РБ, функционирующей для выгрузки и погрузки товаров, сырья и материалов, которые необходимы для обеспечения функционирования ГАУЗ РКОД Минздрава РБ.

5.7. Обеспечить допуск в границы выделенной зоны на территории ГАУЗ РКОД Минздрава РБ работников иных организаций, обеспечивающих выгрузку и погрузку товаров, сырья и материалов, которые необходимы для обеспечения функционирования ГАУЗ РКОД Минздрава РБ с учетом требований раздела 3 настоящей инструкции.

6. Ответственность

6.1. Работники ГАУЗ РКОД Минздрава РБ несут ответственность за соблюдение требований настоящей инструкции.

6.2. Контроль соблюдения требований настоящей инструкции возлагается на руководителей структурных подразделений, заместителей главного врача ГАУЗ РКОД Минздрава РБ по направлениям.

Ведущий специалист по охране труда

Байкова А.С.

Памятка: Профилактика гриппа и коронавирусной инфекции

Вирусы гриппа и коронавирусной инфекции вызывают у человека респираторные заболевания разной тяжести. Симптомы заболевания аналогичны симптомам обычного (сезонного) гриппа. Тяжесть заболевания зависит от целого ряда факторов, в том числе от общего состояния организма и возраста.

Предрасположены к заболеванию: пожилые люди, маленькие дети, беременные женщины и люди, страдающие хроническими заболеваниями (астмой, диабетом, сердечно-сосудистыми заболеваниями), и с ослабленным иммунитетом.

ПРАВИЛО 1. ЧАСТО МОЙТЕ РУКИ С МЫЛОМ

Чистите и дезинфицируйте поверхности, используя бытовые моющие средства.

Гигиена рук - это важная мера профилактики распространения гриппа и коронавирусной инфекции. Мытье с мылом удаляет вирусы. Если нет возможности помыть руки с мылом, пользуйтесь спиртосодержащими или дезинфицирующими салфетками.

Чистка и регулярная дезинфекция поверхностей (столов, дверных ручек, стульев, гаджетов и др.) удаляет вирусы.

ПРАВИЛО 2. СОБЛЮДАЙТЕ РАССТОЯНИЕ И ЭТИКЕТ

Вирусы передаются от больного человека к здоровому воздушно -капельным путем (при чихании, кашле), поэтому необходимо соблюдать расстояние не менее 1 метра от больных.

Избегайте трогать руками глаза, нос или рот. Вирус гриппа и коронавирус распространяются этими путями.

Надевайте маску или используйте другие подручные средства защиты, чтобы уменьшить риск заболевания.

При кашле, чихании следует прикрывать рот и нос одноразовыми салфетками, которые после использования нужно выбрасывать.

Избегая излишние поездки и посещения многолюдных мест, можно уменьшить риск заболевания.

ПРАВИЛО 3. ВЕДИТЕ ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ

Здоровый образ жизни повышает сопротивляемость организма к инфекции. Соблюдайте здоровый режим, включая полноценный сон, потребление пищевых продуктов богатых белками, витаминами и минеральными веществами, физическую активность.

ПРАВИЛО 4. ЗАЩИЩАЙТЕ ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ С ПОМОЩЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ МАСКИ

Среди прочих средств профилактики особое место занимает ношение масок, благодаря которым ограничивается распространение вируса.

Медицинские маски для защиты органов дыхания используют:

- при посещении мест массового скопления людей, поездках в общественном транспорте в период роста заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями;
- при уходе за больными острыми респираторными вирусными инфекциями;
- при общении с лицами с признаками острой респираторной вирусной инфекции;
- при рисках инфицирования другими инфекциями, передающимися воздушно-капельным путем.

КАК ПРАВИЛЬНО НОСИТЬ МАСКУ?

Маски могут иметь разную конструкцию. Они могут быть одноразовыми или могут применяться многократно. Есть маски, которые служат 2, 4, 6 часов. Стоимость этих масок различная, из-за различной пропитки. Но нельзя все время носить одну и ту же маску, тем самым вы можете инфицировать дважды сами себя. Какой стороной внутрь носить медицинскую маску - непринципиально.

Чтобы обезопасить себя от заражения, крайне важно правильно ее носить:

- маска должна тщательно закрепляться, плотно закрывать рот и нос, не оставляя зазоров;
- старайтесь не касаться поверхностей маски при ее снятии, если вы ее коснулись, тщательно вымойте руки с мылом или спиртовым средством;
- влажную или отсыревшую маску следует сменить на новую, сухую;
- не используйте вторично одноразовую маску;
- использованную одноразовую маску следует немедленно выбросить в отходы.

При уходе за больным, после окончания контакта с заболевшим, маску следует немедленно снять. После снятия маски необходимо незамедлительно и тщательно вымыть руки.

Маска уместна, если вы находитесь в месте массового скопления людей, в общественном транспорте, а также при уходе за больным, но она нецелесообразна на открытом воздухе.

Во время пребывания на улице полезно дышать свежим воздухом и маску надевать не стоит.

Вместе с тем, медики напоминают, что эта одиночная мера не обеспечивает полной защиты от заболевания. Кроме ношения маски необходимо соблюдать другие профилактические меры.

ПРАВИЛО 5. ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГРИППОМ, КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?

Оставайтесь дома и срочно обращайтесь к врачу. Следуйте предписаниям врача, соблюдайте постельный режим и пейте как можно больше жидкости.

КАКОВЫ СИМПТОМЫ ГРИППА/КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

высокая температура тела, озноб, головная боль, слабость, заложенность носа, кашель, затрудненное дыхание, боли в мышцах, конъюнктивит.

В некоторых случаях могут быть симптомы желудочно-кишечных расстройств: тошнота, рвота, диарея.

КАКОВЫ ОСЛОЖНЕНИЯ

Среди осложнений лидирует вирусная пневмония. Ухудшение состояния при вирусной пневмонии идёт быстрыми темпами, и у многих пациентов уже в течение 24 часов развивается дыхательная недостаточность, требующая немедленной респираторной поддержки с механической вентиляцией лёгких.

Быстро начатое лечение способствует облегчению степени тяжести болезни.

ЧТО ДЕЛАТЬ ЕСЛИ В СЕМЬЕ КТО-ТО ЗАБОЛЕЛ ГРИППОМ/КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?

Вызовите врача.

Выделите больному отдельную комнату в доме. Если это невозможно, соблюдайте расстояние не менее 1 метра от больного.

Ограничьте до минимума контакт между больным и близкими, особенно детьми, пожилыми людьми и лицами, страдающими хроническими заболеваниями.

Часто проветривайте помещение.

Сохраняйте чистоту, как можно чаще мойте и дезинфицируйте поверхности бытовыми моющими средствами.

Часто мойте руки с мылом.

Ухаживая за больным, прикрывайте рот и нос маской или другими защитными средствами (платком, шарфом и др.).

Ухаживать за больным должен только один член семьи.

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюза

 А.И. Каримов
« 23 » марта 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

 А.А. Измайлов
« 23 » марта 2020 г.

Инструкция правильного использования комбинезонов химической защиты

Защитная одежда предохраняет от заражения вредными веществами на предприятии, другими словами, предотвращает контакт с ними. Однако недостаточно просто носить защитную одежду на производстве, очень важно правильно ее выбрать. Кроме того, надевать и снимать такую одежду следует в соответствии с определенными правилами.

Основные правила использования защитной одежды представлены на примере комплекта, состоящего из комбинезона химической защиты, двух пар защитных перчаток, защитной обуви и маски для лица.

Выбор правильного размера защитной одежды

- Снимать мерки для определения размера следует без обуви и в одежде, которую работник будет надевать под защитный костюм.
- Выбирать правильный размер защитной одежды следует в соответствии с размерами, представленными производителем защитной одежды.

Надевание защитной одежды

- Защитную одежду следует надевать в специально предназначенном для этого месте.
- Прежде чем надеть защитную одежду, убедитесь, что она не повреждена.
- Надевать защитную одежду следует босиком, без обуви.
- Освободите карманы куртки и штанов, чтобы на производстве вам ничего не мешало.
- Перед тем, как надеть защитную одежду, встряхните ее.
- Наденьте защитный костюм и застегните молнию до середины.
- Наденьте защитные ботинки и закрепите защитную одежду поверх ботинок.
- Наденьте первые защитные перчатки. Возьмите оставшееся необходимое защитное оборудование на ваше рабочее место: вторые перчатки, маску на лицо и клейкую ленту.
- При использовании дополнительного защитного оборудования внимательно следуйте инструкциям по эксплуатации.
- Дополнительное защитное оборудование нужно надевать при помощи другого человека.
- Маску на лицо следует надевать в соответствии с инструкцией по эксплуатации.
- Наденьте капюшон.
- Полностью застегните все молнии.
- Закрепите застёжки молнии с помощью клейкой ленты.
- Закрепите капюшон при помощи клейкой ленты вокруг лицевой маски.
- Наденьте перчатки поверх рукавов защитной одежды, закрепите их клейкой лентой. Избегайте любой возможности заражения токсичными веществами вас самих и ваших коллег.

Переодевание защитной одежды

- Ваш коллега в защитной одежде обязательно должен помогать вам снимать защитный костюм.
- Прежде чем снимать защитный комбинезон, важно тщательно промыть перчатки и ботинки.
- Вы можете использовать спрей с водой, для того чтобы предварительно промыть лицевую маску и застежку на защитной одежде.
- Следует вытереть воду на перчатках, лицевой маске и на застежке костюма с помощью салфетки.
- Снимите первые перчатки.
- Осторожно удалите клейкую ленту с маски и с застежки.
- Осторожно расстегните застежку защитной одежды до середины.
- Капюшон нужно снимать вывернув его наизнанку.
- Снимать защитный костюм следует выворачивая поверхность наизнанку и снимая его с плеч, потом со спины и через ботинки.
- Маска, полностью закрывающая лицо, кладется в соответствие с инструкцией в специальный пластиковый пакет и впоследствии проходит процедуру очистки.
- Снимите первые нательные перчатки.
- После того как вы сняли защитную одежду и другие защитные элементы, всё необходимо убрать, чтобы не загрязнять место, где их снимали.

Правила обработки комбинезонов.

Комбинезоны, испытывающие многократное применение, необходимо подвергать предварительной очистке с последующей обработкой в паровых стерилизаторах.

Существуют современные директивы, прописанные в санитарных нормах, согласно которым любые комбинезоны после использования должны быть дезинфицированы, а после окончания срока эксплуатации уничтожены.

Согласно все тем же нормам, для обеззараживания комбинезонов применяют несколько видов химических растворов:

перекись водорода 6%,
лизоформина-3000 раствор 2%,
хлорамина раствор 3%,
гипохлорита кальция раствор 1,5%,
анолита раствор 0,05%.

Для всех дезинфекторов время нахождения комбинезонов в растворе не должно быть менее 1 часа, а для раствора анолита это время в два раза больше, то есть 2 часа.

Любой из вышеперечисленных способов обработки и дезинфекции многоразовых изделий дает хороший результат. А при соблюдении всех правил и требований работы с химическими реагентами комбинезон становятся полностью обеззараженными и готовыми к последующему применению.

После процедуры дезинфекции комбинезон необходимо проверять на целостность. Проверка может быть визуальной, в процессе которой происходит внешний осмотр изделий на целостность покровов и отсутствие разрывов. Вышеописанные манипуляции не только достаточно сложны в плане практического применения, но еще и требуют дополнительного времени. В связи с чем, использование одноразовых комбинезонов в последнее время набирает все большую популярность.

Предварительная, или как ее еще называют предстерилизационная, обработка комбинезонов заключается в тщательной отмывке с обеих сторон. Для этого используют специальные установки – машины, или же при их отсутствии данное действие выполняется вручную под краном. Допускается применение специальных разрешенных

моющих средств. После мытья и споласкивания комбинезона помещают на горизонтальную поверхность, застеленную простыней для просушки. После удаления всей влаги с изделий они пересыпаются тальком или пудрой, упаковываются и помещаются в стерилизатор. На этом обработка и дезинфекция многоразовых комбинезонов считается завершенной.

Утилизация использованной защитной одежды

Утилизация зараженной токсичными веществами защитной одежды должна утилизироваться как отходы класса В.

Ведущий специалист по охране труда

А.С. Байкова



1

Необходимо подобрать оптимальный размер комбинезона (он может надеваться на имеющуюся одежду, и размер может отличаться от привычного)



2

Визуально проверить целостность комбинезона



3

Желательно снимать обувь при надевании комбинезона – это позволит предотвратить заражение внутреннего пространства и механическое повреждение в процессе надевания, осуществлять это желательно в сидячем положении



4

Особое внимание необходимо обратить на очередность надевания СИЗ



5

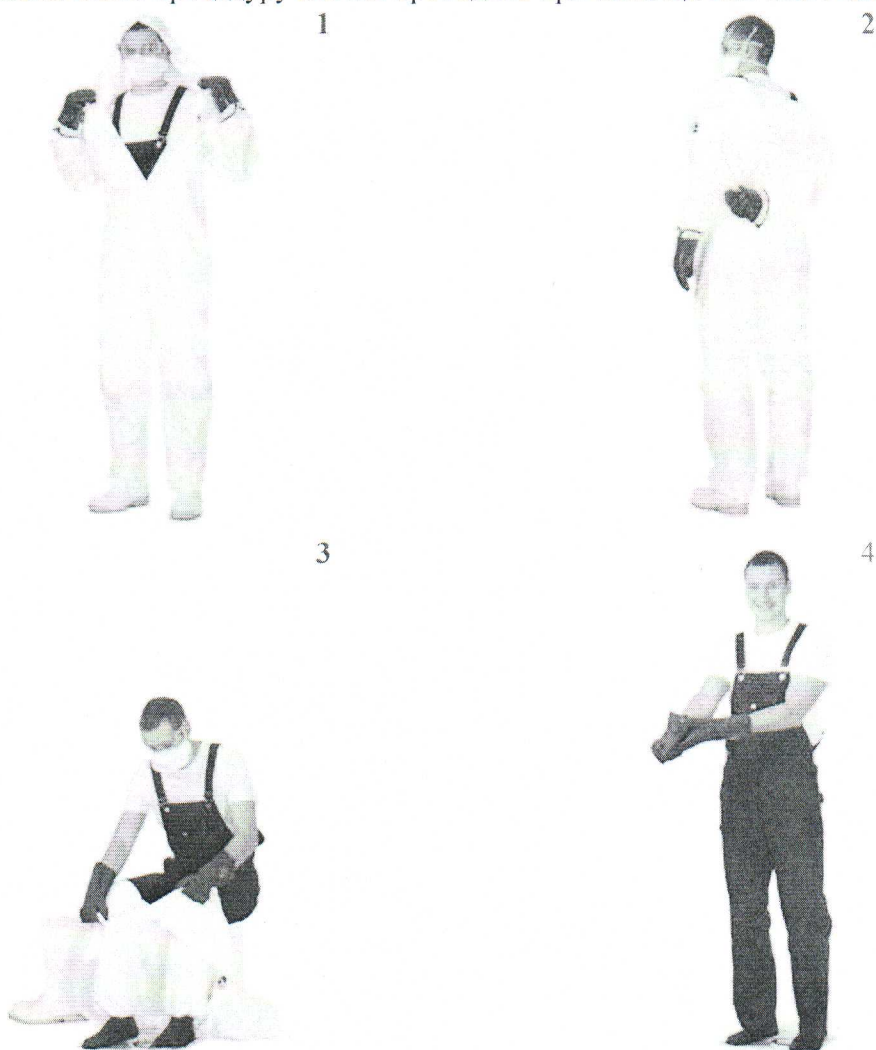
Необходимо обязательно фиксировать молнию



6

При использовании защитных комбинезонов рекомендуется использование двух пар защитных перчаток (внутренней и внешней), при этом внутренняя надевается под комбинезон, а внешняя поверх него – это позволит при снятии СИЗ обеспечить чистоту работника от загрязнений, которые могут быть крайне опасными!

В процедуре снятия комбинезона основное внимание необходимо уделить потенциальной угрозе от загрязненной внешней поверхности комбинезона. Желательно процедуру снятия проводить при помощи опытного специалиста.



СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюза

 А.И. Каримов
« 23 » марта 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

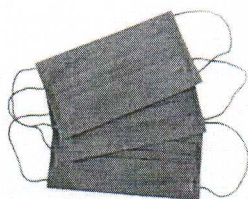
 А.А. Измайлов
« 23 » марта 2020 г.

Инструкция

по использованию противоаэрозольных респираторов

1. Общие положения:

При оказании медицинской помощи и уходе за больными, медицинский персонал обязан использовать для индивидуальной защиты органов дыхания противоаэрозольные респираторы.

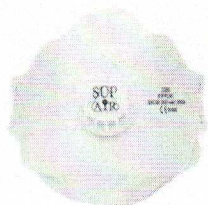


Использование обычных марлевых или одноразовых хирургических масок не обеспечивает индивидуальную защиту органов дыхания персонала от вдыхания мелкодисперсного аэрозоля диаметром 1-5 мк, в котором могут содержаться микобактерии (туберкулеза, коронавируса). Материал, из которого изготавливаются одноразовые хирургические маски, может задерживать только частицы диаметром от 10 мк и более. Данные маски обеспечивают только профилактику распространения капельной аэрозоли с патогенными микроорганизмами от их продуцента к другим лицам путем удержания крупных частиц отделяемого возле носа и рта.



Использование противоаэрозольных респираторов марки 3М FFP2 без клапона обеспечивает степень защиты до 4 ПДК защиту медицинского персонала от проникновения в органы дыхания частиц диаметром 0,3 мк, но менее 2 мг/м³ при этом задерживают до 84% примесей.

Класс защиты FFP2 подходит, по мнению экспертов, может обеспечить защиту от вируса во многих случаях, но не гарантирует ее, этот респиратор можно использовать шесть — восемь часов. Снимать его нужно максимально осторожно, не касаясь внешней части. После того как снимете респиратор, вымойте руки с мылом или обработайте санитайзером.



Использование противоаэрозольных респираторов марки 3М FFP3 с клапаном обеспечивает степень защиты (кратность ПДК) до 50 ПДК, которых составляет от 0,05 мг/м³. Эффективны в условиях превышения предельно допустимой концентрации в 30 раз, удерживая 99% опасных для человека примесей.

Респираторы класса FFP3 необходимы при работе с особо опасными веществами, радиоактивными материалами и при угрозе контакта с вирусами и бактериями. Именно эти респираторы ВОЗ рекомендует использовать персоналу и врачам, которые контактируют с больными или потенциально больными людьми этот респиратор можно использовать шесть — восемь часов.

Снимать респиратор опять же нужно максимально осторожно, не касаясь его внешней части. После того как снимете респиратор, желательно упаковать его в полиэтиленовый пакет, который надо завязать. Затем тщательно вымойте руки с мылом или обработайте санитайзером.

Подготовка к работе (смотри приложение №1):

Достаньте респиратор из упаковки.

Возьмите респиратор так, чтобы металлическая носовая пластина была расположена на верхней плоскости респиратора.

Сформируйте носовую пластину, осторожно сгибая по центру.

Держа респиратор в руке, вытяните наружу нижнюю плоскость респиратора.

При этом респиратор примет чашеобразную форму.

Переверните респиратор, чтобы высвободить головные резинки.

Наденьте респиратор на подбородок, так чтобы нижняя плоскость респиратора находилась под подбородком.

Убедитесь, что резинки респиратора свободны и поочередно натяните резинки через голову на затылок.

Нижняя резинка респиратора должна располагаться на затылке ниже ушей, верхняя - на верхней части головы в области темени.

Внимание! Перекрещивание резинок не допускается, так как влияет на плотность прилегания респиратора к лицу.

Отрегулируйте расположение верхней и нижней плоскостей респиратора так, чтобы не чувствовать неудобства его ношении.

Приложите кончики пальцев обеих рук к верхней части респиратора, где находится металлическая носовая пластина и, осторожно обжимая металлическую пластину и одновременно продвигая пальцы вдоль пластики, придайте ей форму носа.

Внимание! Убедитесь, что носовая пластинка респиратора плотно прижата к носу, иначе снизится эффективность применения респиратора. Проведение операции только одной рукой также может ослабить прилегание респиратора и снизить его эффективность. Проводите данную операцию только обеими руками.

Проверьте плотность прилегания респиратора к лицу.

Внимание! Тест на плотность прилегания должен проводиться каждый раз при его использовании.

Полностью накройте респиратор обеими руками, не сдвигая его с лица.

Резко выдохните. Внутри респиратора должно ощущаться отрицательное давление.

Если в области носа проходит воздух, снова проведите подгонку металлической носовой пластинки респиратора (см. пункт 9).

Если происходит проникновение воздуха по полосе прилегания респиратора к лицу, следует поправить или подтянуть резинки по обе стороны головы.

Повторите тест.

Внимание! Если достичь полного прилегания респиратора НЕ УДАЕТСЯ, в «загрязненную» зону ВХОДИТЬ НЕЛЬЗЯ. Необходимо обратиться к старшей медицинской сестре отделения для замены респиратора.

Правила ношения, хранения и утилизации противоаэрозольных респираторов.

К основным факторам, снижающим эффективность использования противоаэрозольных респираторов, относятся: повышенная влажность, загрязнение, нарушение целостности, работа с масляными аэрозолями, а также проведение работ в атмосфере, содержащей кислород менее чем 18%.

Поэтому при использовании респиратора соблюдайте правила:

- правильно надевайте и снимайте респиратор для предупреждения загрязнения его внутренней поверхности микобактериями;
- храните респиратор строго в индивидуальном полотняном или бумажном пакете на рабочем месте;
- не допускаете сгибания, механического загрязнения, теплового или ультрафиолетового бактерицидного облучения респиратора;
- проводите тест на проверку плотности прилегания респиратора;
- нельзя надевать респиратор если на лице наложена декоративная косметика;
- ношение бороды, усов также нарушает плотность прилегания респиратора к лицу;
- утилизацию использованных респираторов проводите только после предварительной дезинфекции. Дезинфекция респираторов проводится химическим способом, путем погружения их в специально выделенные промаркированные емкости с любым имеющимся дезинфицирующим средством в соответствии с Инструкцией по его применению.

В случае повреждения противоаэрозольного респиратора необходимо немедленно покинуть «загрязненную» зону и провести замену респиратора на новый.

Помните, что несоблюдение каких-либо правил и ограничений по применению, изложенных в настоящей инструкции, а также временная работа без респиратора в «загрязненной» зоне может привести к заболеванию и длительной потере трудоспособности.

Ведущий специалист по охране труда

Байкова А.С.

Приложение № 1

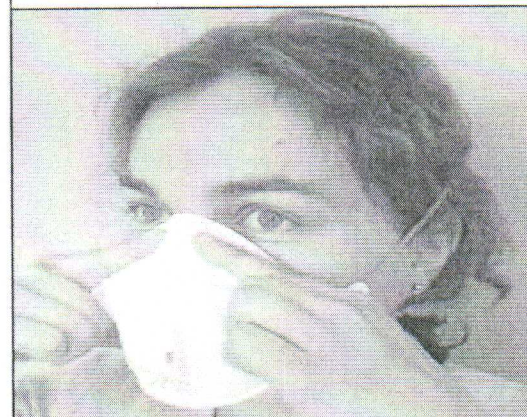
Инструкция по эксплуатации Респиратора класса Р2 и Р3.



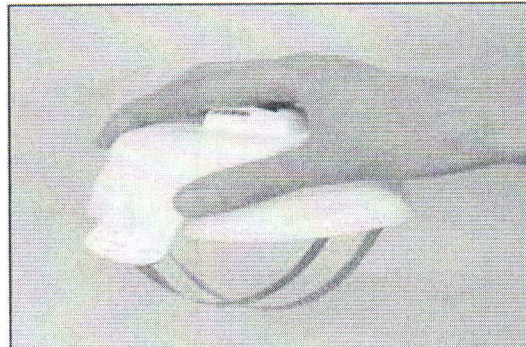
1. Разверните маску, осторожно сгибая её посередине. Расправьте носовую часть так, чтобы маска приобрела форму чашечки.



3. Наденьте респиратор на лицо и натяните тесёмки через голову.



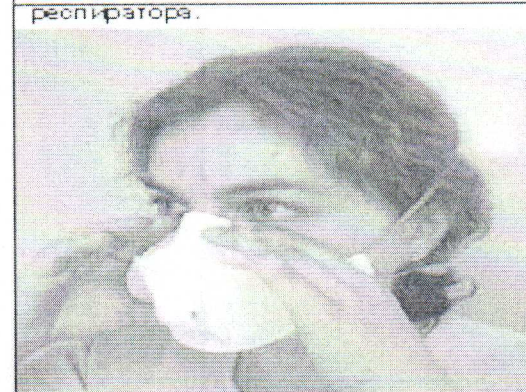
5. Обожмите носовую часть по форме носа обеими руками.



2. Поверните респиратор, чтобы тесёмки свободно свисали вниз.



4. Нижняя тесьма проходит под ухом, а верхняя над ним. Отрегулируйте положение верхней и нижней частей респиратора.



6. Проверьте плотность прилегания респиратора сильным вдохом. Если воздух просачивается вокруг носа - обожмите маску заново. Если же воздух просачивается по краям респиратора - натяните обе тесьмы иначе.

СОГЛАСОВАНО

Председатель профсоюза
ГАУЗ РКОД Минздрава РБ
 А.И. Каримов
« 09 » 01 20 19 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
ГАУЗ РКОД Минздрава РБ
 Р.З. Султанов
« 09 » 01 20 19 г.

Инструкция по технике безопасности при эксплуатации очков

В первую очередь защитные медицинские очки необходимы для врачей-хирургов, берегут от:

- брызг биологических жидкостей (крови, гноя, мочи, лимфы, околоплодных вод при экстренном кесаревом сечении и т.д.) и химических препаратов, лекарств;
- летящих осколков и пыли (например, при операциях с распиливанием костей);
- чистящих средств и их испарений при уборке лечебно-профилактических учреждений.

Уход за медицинскими защитными очками предполагает:

Периодический осмотр на предмет повреждений.

Дезинфекция защитных очков, протереть 6 % раствором перекиси водорода или спиртом.

Хранение в пылезащитном футляре.

При необходимости – обработку специальным раствором, предотвращающим запотевание. При загрязнении или порче – замену оптических элементов, если модель предполагает такую возможность.

Пользоваться очками с очевидными дефектами нельзя, это может привести к ухудшению зрения.

Защитные очки – самый простой и удобный способ уберечь глаза от повреждений при медицинской работе, предполагающей возможность попадания в них брызг или мелких инородных частиц.

Однако простого приобретения очков недостаточно: за ними необходимо ухаживать, иначе, защищая глаза от одной опасности, они сами начнут нести другую.

Правильно подобранные очки, за которыми должным образом производится уход, не доставят дискомфорта в носке и не снизят видимость, зато дадут уверенность в безопасности глаз.

Руководитель службы охраны труда

А.С. Байкова