



ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ
ПО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 апреля 2020 года

г. Калининград

№ 16 -р

О дополнительных мерах по недопущению внутрибольничного распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по новой коронавирусной инфекции COVID-19, с целью усиления противоэпидемических (профилактических) мероприятий для предупреждения возникновения внутрибольничных очагов COVID-2019, в соответствии с пунктом 6 части 1 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», на основании постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 02.03.2020 № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», от 13.03.2020 № 6 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-2019», от 18.03.2020 № 7 «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-2019», от 30.03.2020 № 9 «О дополнительных мерах по недопущению распространения COVID-2019»

п о с т а н о в л я ю :

1. Руководителям стационарных и амбулаторных медицинских организаций всех форм собственности, осуществляющим деятельность на территории Калининградской области, в период неблагоприятной эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции COVID-19:

1.1 Обеспечить выявление у работников признаков инфекционного заболевания (повышенная температура тела, кашель, насморк, одышка, першение и боль в горле и др.), предусмотрев:

- организацию входного контроля температуры тела сотрудников (работников) при входе в медицинскую организацию и измерение температуры

тела в течение рабочего дня (по показаниям);

- опрос на входе в медицинскую организацию о наличии в близком окружении работника (сотрудника) лиц с признаками острого респираторного заболевания, госпитализированных в инфекционный стационар, прибывших из-за рубежа и иных городов Российской Федерации, включая Москву и Санкт-Петербург. Результаты термометрии и опроса заносить в журнал здоровья (Форма журнала – Приложение № 1).

При проведении термометрии и опроса не допускать скопления людей путем разведения прохода сотрудников.

1.2. Не допускать к работе медицинский персонал с признаками инфекционного заболевания и лиц, имеющих в близком контакте заболевших новой коронавирусной инфекции (COVID-19), респираторными инфекциями и госпитализированных в инфекционный стационар, заболевших пневмониями, прибывших из-за рубежа и иных городов Российской Федерации, в т.ч. из Москвы и Санкт-Петербурга.

1.3. Обязать не допущенного к работе по причине наличия признаков инфекционного заболевания сотрудника незамедлительно вызвать врача, о результатах информировать руководителя медицинской организации. Обеспечить контроль прохождения сотрудником лабораторной диагностики на COVID-2019;

1.4. Обеспечить обязательное проведение лабораторного обследования на COVID-19 медицинских работников – 1 раз в неделю, а при появлении симптомов, не исключаящих COVID-19, - в первый день обращения за медицинской помощью в условиях изоляции на дому.

1.5. Обеспечить медицинских работников защитной одеждой. При обеспечении работников средствами индивидуальной защиты исходить из риска инфицирования работников по профессиональным группам.

К лицам высокого профессионального риска инфицирования COVID-19 отнести:

- сотрудников скорой (неотложной) помощи;
- сотрудников инфекционных отделений медицинских организаций или медицинских организаций, перепрофилированных для лечения пациентов больных, подозрительных на COVID-19;
- сотрудников приемных отделений, медицинских организаций, оказывающих помощь больным с заболеваниями органов дыхания, реанимационную и специализированную помощь;
- сотрудников поликлиник и фельдшерско-акушерских пунктов, оказывающих медицинскую помощь на дому лицам с признаками инфекционных заболеваний.

1.6. Проводить еженедельные инструктажи с работниками (сотрудниками) медицинской организации по вопросам предупреждения распространения COVID-2019, проведения противоэпидемических мероприятий, использования средств индивидуальной защиты, порядку одевания и снятия защитной одежды. Вести учет прохождения работниками указанного инструктажа.

1.7. Обеспечить контроль по применению средств индивидуальной защиты работниками (сотрудниками) медицинской организации в соответствии с разработанными Роспотребнадзором памяткой «Многоразовая защитная одежда и порядок ее применения при COVID-2019» (письмо Роспотребнадзора от 07.04.2020 № 02/6339-2020-32) и «Рекомендациями по применению средств индивидуальной защиты (в том числе многоразового использования) для различных категорий граждан при рисках инфицирования COVID-2019» (письмо Роспотребнадзора от 11.04.2020 № 02/6673-2020-32). (Приложения № 2, 3 к настоящему постановлению).

1.8. Обеспечить качественную текущую дезинфекцию в диагностических кабинетах с крупногабаритным оборудованием, обеспечить работников, осуществляющих диагностические процедуры полным комплектом защитной одежды, обеспечить контроль за ее обязательным использованием.

2. Руководителям стационарных медицинских организаций всех форм собственности, осуществляющим деятельность на территории Калининградской области:

2.1. Не допускать госпитализацию пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) в иные медицинские учреждения, не перепрофилированные и не функционирующие в условиях инфекционного стационара. Обеспечить обязательное разделение потоков больных в приемных отделениях.

2.2. Усилить контроль соблюдения противоэпидемического режима в приемных отделениях, режимов текущей дезинфекции после приема каждого пациента, использования средств индивидуальной защиты персоналом приемного отделения.

2.3. Обеспечить выделение во всех стационарных медицинских организациях «чистой» и «заразной зон», оборудование санитарных пропускников или помещений, оснащенных раковинами и бактериологическими облучателями для надевания, снятия и дезинфекции защитной одежды.

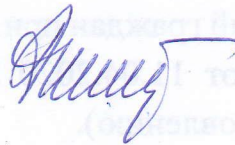
2.4. При выявлении в непрофильных стационарах лиц, с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), принимать меры по незамедлительной изоляции в инфекционный стационар или медицинскую организацию, перепрофилированную для оказания медицинской помощи данному контингенту; переводу отделения в режим работы обсерватора,

включая разобщение и организацию медицинского наблюдения за контактными из числа пациентов и персонала на 14 дней с момента контакта, их лабораторного обследования, проведение текущей и заключительной дезинфекции.

3. Постановление вступает в силу с 18.04.2020 до особого распоряжения об отмене.

4. Контроль за выполнением постановления оставляю за собой.

Главный государственный
санитарный врач по
Калининградской области



Е.А.Бабура

МНОГОРАЗОВАЯ ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА И ПОРЯДОК ЕЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПРИ COVID-19

Защитная одежда

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

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

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

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

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

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

Противочумную косынку изготавливают из бязи или полотна размером 90x100x125 см. Капюшон, который должен полностью закрывать лоб, щеки, шею и подбородок, шьют из этой же ткани.

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

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

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

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

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

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

Комплекты защитной одежды должны быть подобраны по размерам и маркированы.

Применение защитной одежды при профессиональных рисках инфицирования вирусом COVID-19

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

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

- при эвакуации больных – II тип защитной одежды,
- при работе в инфекционном провизорном госпитале - II тип защитной одежды,
- при работе в изоляторе для контактных лиц – IV тип защитной одежды,
- в ходе медицинского наблюдения за людьми в очагах COVID-19 - IV тип защитной одежды,
- вскрытие трупов людей и подготовка их к захоронению - I тип защитной одежды плюс вторая пара резиновых перчаток, клеенчатый фартук и нарукавники,
- текущая и заключительная дезинфекция - II тип защитной одежды.

Порядок надевания противочумного костюма

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

Медицинский работник, выявивший больного опасной инфекцией, должен переодеться в переданную ему защитную одежду (противочумный

костюм соответствующего типа). Перед надеванием противочумного костюма все открытые части тела обрабатывают дезраствором (0,5-1% раствором хлорамина) или 70% спиртом. Слизистые оболочки глаз, носа, рта обрабатывают слабым раствором (0,05 %) марганцовокислого калия, глаза промывают 1% раствором борной кислоты или струёй воды или в глаза вводят несколько капель 1% азотнокислого серебра, в нос - 1% раствор протаргола.

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

Костюм надевают в следующем порядке:

Комбинезон (пижама), носки, сапоги (галоши), капюшон (большая косынка) и противочумный халат. При необходимости пользоваться фонендоскопом его надевают перед капюшоном или большой косынкой. Тесемки у ворота халата, а также пояс халата завязывают спереди на левой стороне петель, таким же образом закрепляют тесемки на рукавах.

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

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

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

Порядок снятия костюма

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

При обеззараживании костюма дезинфицирующими растворами все

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

Снимают костюм медленно, не торопясь. В течение 1-2 мин моют руки в перчатках в дезинфицирующем растворе (6% раствор перекиси водорода, 3% раствор хлорамина), медленно вынимают полотенце, сворачивают его и помещают в дезраствор; протирают ватным тампоном, обильно смоченным дезраствором, клеенчатый фартук, снимают его, сворачивая наружной стороной внутрь; снимают вторую пару перчаток и нарукавники; сапоги или галоши протирают сверху вниз ватным тампоном, обильно смоченным дезинфицирующим раствором (для каждого сапога применяют отдельный тампон); не касаясь открытых частей кожи, вынимают фонендоскоп; очки снимают плавным движением, оттягивая их двумя руками вперед, вверх, назад, за голову; ватно-марлевую маску снимают, не касаясь лица наружной стороной; развязывают завязки ворота халата, пояс и, отпустив верхний край перчаток, развязывают завязки рукавов, снимают халат, заворачивая наружную часть его внутрь; снимают косынку, осторожно собирая все концы ее в одну руку на затылке; снимают перчатки, проверяют их на целостность в дезрастворе (но не воздухом). Еще раз обмывают сапоги (галоши) в баке с дезраствором и снимают их. Необходимо помнить, что после снятия каждой части костюма руки в перчатках погружают в дезраствор.

После снятия противочумного костюма руки обрабатывают 70⁰ этиловым спиртом, тщательно моют с мылом в теплой воде.

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

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

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

№п/п/	Объект, подлежащий обеззараживанию	Способ обеззараживания	Средство обеззараживания	Время обеззараживания	Норма расхода

				ания	обеззараживающего средства
1	Защитная одежда персонала, белье, халаты, косынки, маски, без видимых загрязнений	Кипячение	2%-ный раствор соды кальцинированной или 0,5% любого моющего средства	15	5 л/кг
		Паровой стерилизатор (автоклав)	Водяной насыщенный пар под избыточным давлением 1,1 кгс/см ² (0,11 МПа), 110 ± 2 °С	45	
		Замачивание в растворе с последующим полосканием и стиркой	3%-ный раствор хлорамина	30	5 л/кг
			0,5%-ный активированный раствор хлорамина	30	
			раствор дезинфицирующих средств на основе натриевой дихлоризоциануровой кислоты или трихлоризоциануровой кислоты		
			3%-ный по ПВ раствор водорода перекиси медицинской с 0,5% моющего средства при температуре раствора 50 °С	30	
6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства					
2	Защитная одежда персонала, белье, халаты, косынки, маски, загрязненные кровью, гноем, фекалиями, мокротой и др.	Кипячение	2%-ный раствор кальцинированной соды или 0,5% раствор любого моющего средства	30	
		Погружение в раствор с	3%-ный раствор хлорамина	120	
			0,5%-ный активированный	120	

		последующим полосканием в воде и стиркой	раствор хлорамина		
			раствор дезинфицирующих средств на основе натриевой дихлоризоциануровой кислоты или трихлоризоциануровой кислоты	В соответствии с инструкцией по применению	
			3%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства при температуре раствора 50 °С	60	
			0,2% - 0,4%-ные (по сумме ДВ) растворы композиционных дезинфицирующих средств на основе ЧАС, триамина, ПГМГХ	В соответствии с инструкцией по применению	
		Паровой стерилизатор	Водяной насыщенный пар под избыточным давлением 1,1 кгс/см ² (0,11 МПа), 120 ± 2 °С	45	
3	Перчатки резиновые	Паровой стерилизатор	Водяной насыщенный пар под избыточным давлением 1,1 кгс/см ² (0,11 МПа), 132 ± 2 °С	45	
		Кипячение	Вода, температура 100 °С	30	
		Погружение в раствор	3%-ный раствор хлорамина	60	
			6%-ный раствор водорода перекиси с 1% муравьиной кислоты и 0,3% сульфанола или СФ-2У	30	
		6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства	60		
4	Защитные очки, фонендоскоп	Двукратное протирание с	6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси медицинской или	15	

		последующим ополаскиванием водой	технической		
		Погружение	70%-ный этиловый спирт	30	
6	Резиновые сапоги, кожаные тапочки	Двукратное протирание с интервалом 15 мин.	<p>Дезинфицирующие средства (3%-ный раствор хлорамина, 3%-ный осветленный раствор хлорной извести или извести белильной термостойкой, 0,5%-ный раствор КГН или ДСГК, раствор дезинфицирующих средств на основе натриевой соли дихлоризоциануровой кислоты или трихлоризоциануровой кислоты, 6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 0,5% моющего средства, 6%-ный по ПВ раствор водорода перекиси с 1% муравьиной кислоты и 0,3% сульфанола или СФ-2У, 0,2% - 0,4%-ные (по сумме ДВ) растворы композиционных дезинфицирующих средств на основе ЧАС, триамина, ПГМГХ.</p>		

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

Рекомендации по применению средств индивидуальной защиты (в том числе многоразового использования) для различных категорий граждан при рисках инфицирования COVID-19

1. В соответствии санитарно-эпидемиологическими правилами СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)» в зависимости от характера выполняемой работы пользуются следующими типами защитных костюмов (в том числе многоразового применения):

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

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

III тип - пижама, медицинский халат, шапочка (большая косынка), ватно-марлевая маска, резиновые перчатки, носки, моющаяся обувь и полотенце;

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

2. Особенностью защитной одежды при рисках инфицирования COVID-19 является обязательное применения средств индивидуальной защиты органов дыхания (полнолицевых масок, противогазов, респираторов, ватно-марлевых масок) и перчаток.

3. В зависимости от вида выполняемых работ в условиях распространения COVID-19 профессиональные группы делят на следующие категории риска инфицирования вирусом SARSCoV-2, который в настоящее время отнесен ко II группе патогенности:

- чрезвычайно высокого профессионального риска;
- высокого профессионального риска;
- среднего профессионального риска;
- малого профессионального риска.

4. К лицам чрезвычайно высокого профессионального риска, которые должны в ходе своей деятельности применять защитную одежду I типа относятся:

- сотрудники микробиологических вирусологических, в том числе производственных лабораторий, выполняющих исследовательские работы с вирусом SARSCoV-2, диагностические или производственные работы, связанные с выделением SARSCoV-2;

- сотрудники специализированных инфекционных стационаров (отделений), имеющие непосредственный контакт с больными COVID-19, подтвержденными лабораторно;
- сотрудники патолого-анатомических (судебно-медицинских) отделений, выполняющих вскрытие трупов людей, погибших от COVID-19 и подготовку к захоронению.

5. К лицам высокого профессионального риска, которые должны в ходе своей деятельности применять защитную одежду II типа относятся:

- сотрудники диагностических лабораторий, проводящих первичные исследования на COVID-19;
- сотрудники скорой (неотложной) медицинской помощи; ✓
- сотрудники инфекционных отделений медицинских организаций или перепрофилированных медицинских организаций для провизорного наблюдения за подозрительными на COVID-19; ✓
- сотрудники приемных отделений, медицинских организаций, оказывающих помощь больным с заболеваниями органов дыхания, реанимационную и специализированную помощь; ✓
- сотрудники поликлиник и фельдшерско-акушерских пунктов, оказывающих медицинскую помощь на дому лицам с признаками инфекционных заболеваний; ✓
- лица, проводящие текущую и заключительную дезинфекцию при наличии или после убытия больных COVID-19.

6. К лицам среднего профессионального риска, которые должны в ходе своей деятельности применять защитную одежду III-IV типа относятся:

- все медицинские работники, включая сотрудников обсерваторов и лиц, осуществляющих медицинское наблюдение за клинически здоровыми лицами на дому (III тип);
- сотрудники сферы услуг, имеющие непосредственный контакт с человеком (клиентом) (парикмахерские, салоны красоты, спа-салоны, маникюрные салоны и другие) (IV тип).

7. К лицам низкого профессионального риска, которые должны в ходе своей деятельности применять защитную одежду, состоящую из средств защиты органов дыхания (масок) и перчаток относятся лица, профессиональная деятельность которых связана с контактами большого числа людей: персонал торговых центров и магазинов, работники сферы услуг (за исключением категории лиц, перечисленных в пункте 7), объектов культуры (выставочные залы, театры и другие места массового посещения людей), транспорта и транспортных узлов, федеральных органов исполнительной власти (ФОИВ), оказывающих консультационную помощь и выполняющих контрольно-надзорные функции (приложение 2).

8. При использовании защитной одежды многоразового применения необходимо четко выполнять требования по времени эксплуатации, порядку сбора и обеззараживания (приложение 3).

**Предложения по перечню СИЗ и нормативам их использования в течение смены
для категорий работников малого профессионального риска**

N	Категории работников	Используемые СИЗ	Нормативы использования (на 1 смену)	Используемые СИЗ	Нормативы использования (на 1 смену)
1	Работники полиции			Лицевые маски одноразового использования	Не более 3-х часов
		респираторы Р-2, противогазы ПМК-2, ПМК-С	Определены ведомственными нормативами снабжения	Респираторы (при отсутствии лицевых масок)	В соответствии с рекомендациями по применению конкретных моделей
		штатные защитные перчатки БЛ-1М (бутилкаучуковые летние) из комплекта общевойскового защитного ОЗК	Определены ведомственными нормативами снабжения	Перчатки одноразового применения	Обработка спиртосодержащим кожным антисептиком либо смена после каждого контакта с кожными покровами граждан, а также их личными вещами (одежда, документы и т.п.)
				Спиртосодержащий кожный антисептик	Обработка рук (наружной поверхности перчаток одноразового применения, надетых на руки)
2	Работники Росгвардии			Лицевые маски одноразового использования	Не более 3-х часов
		респираторы Р-2, противогазы ПМК-2, ПМК-С	Определены ведомственными нормативами снабжения	Респираторы (при отсутствии лицевых масок)	В соответствии с рекомендациями по применению конкретных моделей

		штатные защитные перчатки БЛ-1М (бутилкаучуковые летние) из комплекта общевойскового защитного ОЗК	Определены ведомственными нормативами снабжения	Перчатки одноразового применения	Обработка спиртосодержащим кожным антисептиком либо смена после каждого контакта с кожными покровами граждан, а также их личными вещами (одежда, документы и т.п.)
				Спиртосодержащий кожный антисептик	Обработка рук (наружной поверхности перчаток одноразового применения, надетых на руки)
3	Работники транспорта	маска медицинская ¹	Количествократно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас	Лицевые маски одноразового использования	Не более 3-х часов
		Или респиратор фильтрующий или иные фильтрующие СИЗОД ²	1 шт.	Респираторы (при отсутствии лицевых масок)	В соответствии с рекомендациями по применению конкретных моделей
		Или маска ватно-марлевая ³	Количествократно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас		
		Перчатки из полимерных материалов (перчатки медицинские диагностические, перчатки хозяйственные резиновые или из полиэтилена)	1 пара до износа (нарушения целостности) плюс 1 пара запас	Перчатки одноразового применения (для сотрудников, контактирующих с гражданами)	Обработка спиртосодержащим кожным антисептиком либо смена после каждого контакта с кожными покровами граждан, а также их личными вещами (одежда, документы, деньги, карты и т.п.)
				Спиртосодержащий кожный антисептик	Обработка рук (после каждого случая покидания кабины транс-портного средства), наружной поверхности перчаток одноразового применения, надетых на руки
4	Сотрудники сферы услуг	маска медицинская ¹	Количествократно замене каждые 2-3 час	Лицевые маски одноразового	Не более 3-х часов

			плюс 1 шт. запас	использования (для сотрудников, контактирующих с гражданами)	
		Или респиратор фильтрующий или иные фильтрующие СИЗОД ²	1 шт.	Респираторы (при отсутствии лицевых масок)	В соответствии с рекомендациями по применению конкретных моделей
		Или маска ватно-марлевая ³	Количествократно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас		
		перчатки из полимерных материалов (медицинские, диагностические, хозяйственные)	1 пара до износа (нарушения целости) плюс 1 пара запас	Перчатки одноразового применения (для сотрудников, контактирующих с гражданами)	Обработка спиртосодержащим кожным антисептиком либо смена после каждого контакта с кожными покровами граждан, а также их личными вещами (одежда, документы, деньги, карты и т.п.)
		халат для защиты от общих производственных загрязнений	1 шт.	Специальная одежда (в соответствии с номенклатурой, утвержденной действующими требованиями в соответствующей сфере)	Стирка после каждой рабочей смены
		Фартук из полимерных материалов с нагрудником	1 шт. до износа (нарушения целости)		
		Нарукавники из полимерных материалов	1 пара до износа (нарушения целости)		
				Спиртосодержащий кожный антисептик	Обработка рук, наружной поверхности перчаток одноразового применения, надетых на руки
5	Сотрудники, организаций, обеспечивающих жизнедеятельность	маска медицинская ¹	Количествократно замене каждые 2-3 часа плюс 1 пара запас	Лицевые маски одноразового использования (для сотрудников,	Не более 3-х часов

			контактирующих с гражданами)	
	Или респиратор фильтрующий или иные фильтрующие СИЗОД ²	1 шт. одноразовый респиратор или дежурное СИЗОД со съёмными одноразовыми фильтрами (1 комплект на смену) <i>При выполнении работ, связанных с ремонтом канализационных сетей, систем вентиляции – респиратор не ниже класса защиты FFP2 или фильтры не ниже класса защиты P2.</i>	Респираторы (при отсутствии лицевых масок)	В соответствии с рекомендациями по применению конкретных моделей
	Или маска ватно-марлевая ³	Количество кратно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас		
	Перчатки резиновые или из полимерных материалов	1 пара до износа (нарушения целости) плюс 1 пара запас	Перчатки одноразового применения (для сотрудников, контактирующих с гражданами)	Обработка спиртсодержащим кожным антисептиком либо смена после каждого контакта с кожными покровами граждан, а также их личными вещами (одежда, документы, деньги, карты и т.п.)
	халат для защиты от общих производственных загрязнений халаты или костюм (брюки и куртка) из хлопчатобумажных, смесовых, синтетических материалов для защиты от общих производственных загрязнений	1шт. или 1 комплект	Специальная одежда (в соответствии с номенклатурой, утвержденной действующими требованиями в соответствующей сфере)	Стирка после каждой рабочей смены

				Спиртсодержащий кожный антисептик	Обработка рук, наружной поверхности перчаток одноразового применения, надетых на руки
При выполнении работ, связанных с ремонтом канализационных сетей, систем вентиляции	дополнительно комбинезон из смешанных или синтетических тканей для защиты от общих производственных загрязнений и механических воздействий (защитные комбинезоны типа "Каспер")	1 шт.			
	Сапоги резиновые	1 шт.			
	Защитный щиток Или очки защитные	1 шт.			
6	Волонтеры и лица, оказывающие добровольную помощь	маска медицинская ¹	Количество кратно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас	Лицевые маски одноразового использования	Не более 3-х часов
		Или респиратор фильтрующий или иные фильтрующие СИЗОД ²	1 шт.	Респираторы (при отсутствии лицевых масок)	В соответствии с рекомендациями по применению конкретных моделей
		Или маска ватно-марлевая ³	Количество кратно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас		
		Перчатки резиновые или из полимерных материалов (перчатки медицинские диагностические, перчатки хозяйственные резиновые или из полиэтилена)	1 пара до износа (нарушения целостности) плюс 1 пара запас	Перчатки одноразового применения (для сотрудников, контактирующих с гражданами)	Обработка спиртсодержащим кожным антисептиком либо смена после каждого контакта с кожными покровами граждан, а также их личными вещами (одежда, документы и т.п.)
				Спиртсодержащий кожный антисептик	Обработка рук (наружной поверхности перчаток одноразового применения, надетых на руки)

				Специальная одежда (фартуки, передники, накидки и т.п.)	Стирка после каждой рабочей смены
7	Иные категории граждан, привлеченные к противодействию распространения коронавирусной инфекции и снижению ее негативных последствий	маска медицинская ¹	Количествократно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас		
		Или респиратор фильтрующий или иные фильтрующие СИЗОД ²	1 шт.		
		Или маска ватно-марлевая ³	Количествократно замене каждые 2-3 часа плюс 1 шт. запас		
		Перчатки резиновые или из полимерных материалов (перчатки медицинские диагностические, перчатки хозяйственные резиновые или из полиэтилена)	1 пара до износа (нарушения целостности) плюс 1 пара запас		

Примечания.

1 - Маски медицинские должны соответствовать ГОСТ Р 58396-2019 Маски медицинские. Требования и методы испытаний.

2 - Респираторы фильтрующие должны соответствовать ГОСТ 12.4.294-2015 Система стандартов безопасности труда. Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Полумаски фильтрующие для защиты от аэрозолей; ГОСТ 12.4.296-2015 Система стандартов безопасности труда (ССБТ). Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Респираторы фильтрующие. Общие технические условия.

3 - Маска ватно-марлевая выполняется из марли 125x50 см со слоем ваты 25x17x1,5 -2 см весом 20 г.

Общие рекомендации по использованию и обеззараживанию СИЗ

Маски должны меняться каждые 2-3 часа, либо незамедлительно при увлажнении или загрязнении. При снятии маски необходимо избегать контакта наружной поверхности маски с кожей лица. При снятии маску необходимо свернуть таким образом, чтобы наружная поверхность маски оказалась внутри.

После использования маски помещают в полиэтиленовый пакет, который герметично закрывают. Ватно-марлевые маски после использования следует кипятить в мыльном растворе 15 минут. После полоскания в проточной воде и высушивания возможно ее повторное использование.

В течение смены необходимо обрабатывать руки в перчатках антисептиками (не менее 75% этилового спирта или не менее 70% изопропилового спирта по массе в составе средства) после каждого контакта с людьми, вещами и предметами, индивидуального и общественного пользования. Необходимо избегать прикосновений руками в перчатках к лицу, губам, глазам. После снятия перчаток, кожу рук обрабатывают антисептиком.

Сотрудникам сферы услуг, дополнительно к средствам защиты органов дыхания и защиты кожи рук, рекомендуется использовать халат для защиты от общих производственных загрязнений, надеваемый поверх личной одежды (из хлопчатобумажных, смесовых, синтетических материалов, одноразового или многоразового использования), а также нарукавники, фартуки из материала, устойчивого к обработке антисептиками. В течение смены необходимо периодически обрабатывать (протирать) антисептиками нарукавники и фартуки.

При выполнении работ, связанных с ремонтом канализационных сетей, систем вентиляции, дополнительно, поверх специальной одежды для защиты от общих производственных загрязнений, следует надевать защитные комбинезоны типа "Каспер". Защиту органов дыхания следует осуществлять использованием респиратора не ниже класса защиты FFP2 в сочетании с защитным щитком или защитными очками.

Обеспечение работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты осуществляют в соответствии с ведомственными и федеральными нормами (Приказ Минтруда и соцзащиты от 9 декабря 2014 г. № 997н «Об утверждении Типовых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам сквозных профессий и должностей всех видов экономической деятельности, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением»).

Сотрудники служб, обеспечиваемые форменной одеждой, а также использующие халаты и костюмы от общих производственных загрязнений, должны осуществлять их стирку не реже одного раза в неделю в организациях бытового обслуживания (прачечных).

Применение противогазоаэрозольных респираторов рекомендовано при работе с дезинфицирующими средствами в случаях предусмотренных инструкцией на каждое конкретное средство – класс защиты FFP1, FFP2 A/B.

При пользовании респираторами необходимо соблюдать следующие правила эксплуатации респираторов:

1. Персонал должен быть обучен правилам использования и показаниям для применения респираторов.

2. Перед использованием необходимо тщательно изучить прилагаемую к респиратору инструкцию.
3. Респиратор следует надевать перед входением в помещение, где присутствуют опасные биологические факторы.
4. Возможно, вредные факторы воздействуют на организм не только через органы дыхания, поэтому может возникнуть потребность в дополнительных средствах индивидуальной защиты, например, глаз или кожи рук.
5. Некоторые типы респираторов имеют разные размеры, поэтому необходимо подобрать респиратор, подходящий по размеру лица/головы.
6. При наличии странгулятора необходимо обжать его по переносице.
7. Завязать ленты оголовья следует таким образом, чтобы с одной стороны обеспечить надежное прилегание респиратора, а с другой исключить чрезмерное давление респиратора на кожу лица.
8. Респиратор должен закрывать как нос, так и рот.
9. Перед применением респиратор должен быть проверен визуально на предмет наличия повреждений целостности, а также на герметичность, при надевании.
10. Пользователь мужского пола должен быть тщательно выбрит, чтобы борода, усы или бакенбарды не мешали герметичному прилеганию респиратора.
11. Респиратор подлежит замене в случае значительного сопротивления дыханию, при его повреждении и намокании и проникновении запаха вредного вещества.
12. После работы с вредными биологическими факторами, отработанные одноразовые респираторы утилизируют как отходы класса Б или В, а после работы с вредными химическими факторами – как отходы класса Г.
13. Лицам с нарушениями функций дыхательной, сердечно-сосудистой системы перед применением респиратора следует проконсультироваться с врачом, так как существует ряд противопоказаний к использованию респираторов.