

Методическая разработка
рассмотрена на заседании
методического совета УМЦ
по ГОЧС и ПБ

15 04 2021г.

Протокол № 7

УТВЕРЖДАЮ

Начальник
Учебно-методического центра
по ГОЧС и ПБ

 В.В. Пак
23 07 2021г.

Методическая разработка

для проведения занятий с руководителями и работниками
гражданской обороны и единой государственной системы предупреждения
и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Модуль IV: Способы и методы защиты населения, материальных,
культурных ценностей и организация их выполнения.

Тема № 9: Особенности организации дезинфекционных мероприятий
в период осложнения эпидемиологической ситуации.

Время: 1 час (2 часа)

Вид занятия: Лекция

Место: Класс гражданской защиты

Материальное обеспечение:

1. Компьютер
2. Проектор
3. Слайды, видеоматериал
4. Настенные плакаты
5. Раздаточного материала на бумажных носителях

Нормативное правовое обеспечение и литература:

1. Федеральный закон от 21.12.1994 № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
2. Федеральный закон от 30.03.99 № 52-ФЗ «О санитарно - эпидемиологическом благополучии населения».
3. Приказ МЧС РФ от 01.10.2014 № 543 «Об утверждении Положения об организации обеспечения населения средствами индивидуальной защиты».
4. Закон Хабаровского края от 01.03.1996 № 7 «О защите населения и территории Хабаровского края от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

5. Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 26 апреля 2010 года № 40 «Об утверждении СП 2.6.1.2612-09 ОСПОРБ-99/2010».

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

7. МР 3.1.0173-20.3.1. Профилактика инфекционных болезней. Организация противоэпидемических мероприятий в период пандемии COVID-19. Методические рекомендации

8. Гражданская защита «Понятийно – терминологический словарь, М. «Флайст», «Геополитика» - 2001г.

9. Руководство по организации медицинского обеспечения при массовых поражениях населения, изд. «Медицина», 2005 г.

10. Учебник «Гражданская оборона», под общей ред. В.А. Пучкова, МЧС России. - М: ФГБУ ВНИИ ГОЧС (ФЦ), 2016 г.

Методические указания

Накануне занятия руководитель составляет план проведения лекции. Занятия проводятся в кабинете гражданской защиты. При изложении первого, второго и третьего учебных вопросов методом рассказа доводит до слушателей порядок организации реагирования при получении прогноза возникновения ЧС.

После отработки всех учебных вопросов темы в конце занятия руководитель делает заключение, подводит итоги, оценивает ответы обучаемых на заданные им в ходе занятия вопросы в целях проверки качества усвоения доведенного материала. Отвечает на возникшие вопросы слушателей и дает задание на самостоятельную подготовку.

Учебные вопросы и распределение времени

№ п/п	Учебные вопросы	Время проведения
1	2	3
	Введение	5 мин
1	Особенности организации дезинфекционных мероприятий на территориях субъектов Российской Федерации (муниципальных образований) в период осложнения эпидемиологической ситуации	10 мин (30 мин)
2	Правила поведения граждан в условиях эпидемии (пандемии)	15 мин (30 мин)
3	Средства индивидуальной (медицинской) защиты при эпидемии (пандемии)	10 мин (20 мин)
	Заключение	5 мин

Введение.

Эпидемический процесс – это возникновение и распространение инфекционных болезней среди людей. Он возникает и поддерживается только при взаимодействии трёх факторов (звеньев) – источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого к данному заболеванию населения.

Источник инфекции – это заражённый человек (или животное), организм которого является естественной средой обитания патогенных микроорганизмов, откуда они выделяются и могут заражать восприимчивого человека (или животного).

Для возникновения эпидемического процесса недостаточно только одного источника инфекции, так как возбудитель может сохраняться как вид при условии перемещения из одного организма в другой. Совокупность способов, обеспечивающих перемещение возбудителей из заражённого организма в незаражённый называется *механизмом передачи инфекции*.

В соответствии с первичной локализацией возбудителя в организме различают четыре типа механизмов передачи:

- 1) фекально-оральный;
- 2) воздушно-капельный;
- 3) трансмиссивный;
- 4) контактный.

Выделяют три фазы перемещения возбудителя из одного организма в другой:

- первая – выведение из заражённого организма;
- вторая – пребывание в окружающей среде;
- третья – внедрение в здоровый организм.

Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды. Дезинфекция является одним из видов обеззараживания.

Виды дезинфекции:

- профилактическая;
- очаговая, подразделяющийся на текущие и заключительные комплексы мер по обеззараживанию.

Профилактическая дезинфекция проводится постоянно, независимо от эпидемической обстановки: мытьё рук, окружающих предметов с использованием моющих и чистящих средств, содержащих бактерицидные добавки.

Текущее обеззараживание – очаговый вид дезинфекции, проводимый при условии наличия источника инфекции с целью уничтожения возбудителей, выделяемых носителем или больным человеком. Задача текущей дезинфекции – снижение уровня загрязнения, контаминации (Наличие возбудителя инфекции на поверхности тела, а также на одежде, постельных принадлежностях, игрушках, на хирургических инструментах или белье, либо в других неодушевленных компонентах окружающей среды, включая воду, пищу. Загрязнение отличается от контаминации и подразумевает наличие

в окружающей среде вредного, но не обязательного инфекционного компонента) окружающей среды в очаге распространения инфекции. К текущей дезинфекции относятся мероприятия, проводимые в больницах, изоляторах, домах с инфекционными больными. Этот вид нацелен на предупреждение распространения возбудителей, а также выделяемых ими токсинов за пределы очага заболевания.

Заключительное обеззараживание чаще всего используется в случаях, когда больной или носитель госпитализирован, выздоровел, изолирован или умер, а также при смене места жительства носителя хронической инфекции (например, туберкулеза). Вещи, белье, предметы обихода, как правило, контаминированы и служат источником распространения заболевания. Заключительная дезинфекция, также относящаяся к очаговому типу, проводится, если продолжительность жизнеспособности возбудителя в окружающей среде составляет более 2 суток.

Мероприятия заключительной дезинфекции проводятся в очагах таких заболеваний, как туберкулез (срок выживания возбудителя в выделениях организма – до 12 лет), скарлатина (возбудитель в высушенной крови остается активен в течение нескольких месяцев), чесотка, менингококковая инфекция, гепатит А и т. п.

1-й учебный вопрос:

Особенности организации дезинфекционных мероприятий на территориях субъектов Российской Федерации (муниципальных образований) в период осложнения эпидемиологической ситуации.

На объекте в период осложнения эпидемиологической ситуации:

1. Работодатель обеспечивает обязательный контроль термометрии сотрудникам с использованием бесконтактного термометра - ежедневно по приходу на рабочее место.

2. Проводится ежедневная уборка с применением дезинфицирующих средств поверхностей в помещениях, предназначенных для пребывания сотрудников организации:

- **каждый час** - дверные ручки, турникеты, перила лестничных пролетов, кулеры, банковские терминалы (при наличии), лифтовое оборудование (кнопки лифта);

- **1 раз в день** - пол в помещениях (холлы, комнаты, комнаты приготовления и приема пищи, постирочные, сушильные комнаты, гладильные и пр.), подоконники, рабочий стол, стационарные телефоны, компьютеры, предметы обстановки комнат для проживания, приготовления и приема пищи (спинки кроватей, прикроватные тумбочки, стулья, столы, графины для воды санитарно-техническое оборудование, в том числе вентили кранов);

- **2 раза в день утром и вечером** - общественные санитарные узлы и душевые (пол, санитарно-техническое оборудование, в том числе вентили кранов, спуск бачков унитаза), расположенные на этажах, внутренняя и внешняя поверхность стиральных машин, приспособления для сушки белья, гладильные и пр.);

- уборочный инвентарь после проведения уборки подлежит обязательной дезинфекции.

3. Обеззараживание воздуха в помещениях – необходимо ежедневно использовать ультрафиолетовые бактерицидные облучатели закрытого типа (рециркуляторы), которые возможно применять круглосуточно в присутствии людей (холлы, помещения массового скопления людей). Устанавливать по периметру помещения. Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения, на кубатуру помещения в котором они будут установлены.

Проводить регулярное проветривание помещений. Для обеззараживания воздуха в комнатах для проживания лиц использовать передвижные бактерицидные облучатели закрытого/открытого типа – устанавливать в центре комнаты, продолжительность работы для достижения бактерицидного эффекта, рассчитывается в соответствии с инструкцией по их применению.

4. Напоминать персоналу и контролировать частое мытье им рук.

5. Предусмотреть наличие на объекте кожных антисептиков для обработки рук персонала, установить их в доступных местах.

6. Обеспечить персонал защитными медицинскими масками на период осложнения эпидемиологической ситуации.

7. Очистка и дезинфекция системы вентиляции и кондиционирования воздуха не реже 1 раза в месяц.

Все виды работ с дезинфицирующими средствами следует выполнять во влагонепроницаемых перчатках одноразовых или многократного применения.

Очаговая дезинфекция на объекте (в случае выявления больного).

При выявлении сотрудника с повышенной температурой, его необходимо изолировать в отдельное помещение или его комнату, заклеить воздухонепроницаемым материалом решетку вытяжной вентиляции (при наличии), незамедлительно вызвать скорую помощь для госпитализации больного.

До приезда скорой помощи для госпитализации больного проводить текущую дезинфекцию в течение всего времени нахождения больного на объекте, силами персонала учреждения.

Для текущей дезинфекции следует применять дезинфицирующие средства, разрешенные к использованию в присутствии людей, способом протирания. Столовую посуду, белье больного, предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих средств.

Гигиеническую обработку рук с применением спиртосодержащих кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально больного), выделениями, предметами ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.

Воздух в присутствии людей рекомендуется обрабатывать с использованием технологий и оборудования, разрешенных к применению в установленном порядке, на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов).

После госпитализации больного проводят заключительную дезинфекцию силами специалистов центра дезинфекции:

- **обработка поверхностей в помещении**, где находился больной с применением дезинфицирующих средств - пол, подоконники, дверные ручки, предметы обстановки номера - спинка кровати, прикроватные тумбочки, стулья, стол, санитарный узел и душевая (пол, санитарно-техническое оборудование, в том числе вентили кранов, спуск бачков унитаза);

- **посуда** - способом замачивания в растворе дезинфицирующего средства;

- **воздух** в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей, устанавливая в центре комнаты, продолжительность работы для достижения бактерицидного эффекта, рассчитывается в соответствии с инструкцией по их применению. **Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения** на кубатуру помещения, в котором они будут установлены;

- **остатки пищи** обеззараживаются с использованием дезинфицирующих средств.

- **постельные принадлежности** после госпитализации больного сдаются на обработку в дезинфекционную камеру.

При проведении заключительной дезинфекции способом орошения используют средства индивидуальной защиты (СИЗ). Органы дыхания защищают респиратором, глаз - защитными очками или используют противоаэрозольные СИЗ органов дыхания с изолирующей лицевой частью.

Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке. Для дезинфекции могут быть использованы дезинфицирующие средства из различных химических групп.

2-й учебный вопрос.

Правила поведения граждан в условиях эпидемии (пандемии).

Общие правила поведения в условиях пандемии:

1. Правило № 1 – оставаться дома. Постарайтесь по возможности не посещать общественные места (магазины, банки) и не пользоваться общественным транспортом.

2. В случае крайней необходимости, при выходе из дома обязательно соблюдайте дистанцию с окружающими людьми не менее 1,5 метров.

3. При посещении мест массового скопления людей надевайте медицинскую маску.

4. Соблюдайте правила личной гигиены: мойте руки с мылом, используйте одноразовые салфетки при чихании и кашле, прикасайтесь к лицу только чистыми салфетками или вымытыми руками.

5. Поддерживайте в доме чистоту, используя дезинфицирующие средства.

6. Если вам приходится оставаться дома, не забывайте о здоровом образе жизни: правильном питании, режиме сна, физических упражнениях и общении с близкими людьми дома, либо по электронной почте или телефону.

7. Специалисты рекомендуют включать в меню больше витаминов и продуктов с пониженной калорийностью, ограничить употребление жиров, сахара, газированных и сокосодержащих напитков, мучных изделий, а также продукции из переработанного мяса. Питаться необходимо чаще и малыми порциями. Для этого следует распределить ежедневное меню на три основных приема пищи и один-два перекуса.

8. Планируйте покупки – покупайте только необходимое. Панические закупки могут привести к нежелательным последствиям, таким как повышение цен на продовольственные товары, переизбыток.

9. Ознакомьтесь с информацией, которая поможет вам лучше определить риски и принять разумные меры предосторожности. Пользуйтесь компетентными источниками проверенной информации, например, веб-сайтом ВОЗ или местного органа общественного здравоохранения.

10. Если вы заболели или почувствовали себя плохо, у вас есть признаки простуды или другие проблемы со здоровьем, например, давление – не ходите в поликлинику, а вызывайте врача на дом.

11. Если вы заболели простудой, и среди ваших близких есть лица, перенесшие Covid-19, обязательно скажите об этом врачу. Он назначит анализ на новую коронавирусную инфекцию.

В каких случаях следует носить маску?

1. Если вы здоровы, но контактируете с человеком, у которого подозрение на инфекцию COVID-19.

2. Если вы кашляете или чихаете.

3. Если вы находитесь в месте массового скопления людей, в общественном транспорте.

Маски являются эффективным средством только в комбинации с регулярной обработкой рук спиртосодержащим антисептиком или водой с мылом.

Как надевать, использовать, снимать и утилизировать маску?

1. Перед тем как надеть маску, обязательно обработайте руки спиртосодержащим антисептиком или вымойте их с мылом.

2. Наденьте маску так, чтобы она закрывала нос и рот без зазоров между лицом и маской.

3. Не касайтесь маски во время использования! В случае прикосновения обработайте руки спиртосодержащим средством или вымойте их с мылом.

4. Смените маску, как только она станет влажной.

5. Не надевайте одноразовую маску повторно.

6. Снимайте маску за резинки, не прикасаясь к ее лицевой части! Немедленно утилизируйте ее в закрытый мусорный контейнер, затем протрите руки спиртовым антисептиком или вымойте их с мылом.

Маска – средство защиты «барьерного» типа. Существует несколько видов масок.

Одноразовые маски

Медицинская маска:

- является медицинским изделием;
- время постоянного использования – 2-3 часа;
- не подлежит повторному использованию или какой-либо обработке!

Полумаска фильтрующая (респиратор) с клапаном и без сменного фильтра:

- не является медицинским изделием;
- обеспечивает высочайшую защиту;
- время постоянного использования до 8 часов.

Многоразовые маски

Тканевые/ватно-марлевые:

- не являются медицинским изделием;
- малоэффективны;
- время постоянного использования 2-3 часа!
- можно использовать повторно после специальной обработки:
- маску выстирать с мылом или моющим средством;
- обработать с помощью парогенератора или утюга с функцией подачи пара;

▪ в конце прогладить горячим утюгом без функции подачи пара.

Полумаска фильтрующая (респиратор) со сменным фильтром:

- не является медицинским изделием;
- обеспечивает высочайшую защиту;
- меняется только фильтр через каждые 6-8 часов.

При кашле и чихании прикрывайте рот и нос салфеткой или сгибом локтя. Сразу выбрасывайте салфетку в контейнер для мусора, предварительно поместив ее в закрытый пакет, а также обрабатывайте руки спиртосодержащим антисептиком или мойте их водой с мылом.

Зачем это нужно? Прикрывание рта и носа при кашле и чихании позволяет предотвратить распространение вирусов и других болезнетворных микроорганизмов. Если при кашле или чихании прикрывать нос и рот рукой, микробы могут попасть на ваши руки, а затем на предметы или людей, к которым вы прикасаетесь.

Как правильно проводить уборку в квартире.

В период пандемии нужно проводить уборку чаще, чем в обычное время. И это неслучайно. Несмотря на то, что граждане соблюдают режим самоизоляции, многие всё равно выходят в магазин, выносят мусор, гуляют с собакой. Кто-то может занести в квартиру вирус, который достаточно долго живёт на различных поверхностях.

Если в семье все здоровы, влажную уборку в доме или квартире необходимо проводить 2-3 раза в неделю с применением средств бытовой химии. Если в доме есть больной человек, влажную уборку нужно делать ежедневно и использовать дезинфицирующие средства.

Необходимо тщательно обрабатывать дверные ручки, выключатели, мебель, бытовую технику, а также сантехнику.

Для дезинфекции очень важно регулярно проветривать помещения и, по возможности, увлажнять воздух. Для бактерий и вирусов наиболее благоприятные условия — сухой тёплый воздух. Можно проводить обеззараживание квартиры, используя кварцевую бактерицидную лампу. Включать её следует каждые шесть часов на 15 минут. Но при включенной лампе в комнате не должно быть людей.

Как правильно проводить уборку на рабочем месте.

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;

- 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 (убивающего вирус) действия, уделив особое внимание дезинфекции дверных ручек, выключателей, поручней, перил, контактных поверхностей (столов и стульев работников, оргтехники), мест общего пользования (комнаты приема пищи и отдыха, туалетных комнат, комнаты и оборудование 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);

- регулярное (каждые 2 часа) проветривание рабочих помещений;
- применение в рабочих помещениях бактерицидных ламп, рециркуляторов воздуха с целью регулярного обеззараживания воздуха (по возможности).

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 обработку желательно проводить в специализированных моечных машинах в соответствии с инструкцией по их эксплуатации с применением режимов обработки, обеспечивающих дезинфекцию посуды и столовых приборов при температуре не ниже 65 С в течение 90 минут или ручным способом при той же температуре с применением дезинфицирующих средств в соответствии с требованиями санитарного законодательства.

Как правильно вести себя на улице, в общественном транспорте, такси и личном автомобиле.

Перед выходом на улицу необходимо убрать волосы под головной убор или собрать их в пучок, надеть одежду с длинным рукавом, по возможности, перчатки.

Находясь на улице, необходимо соблюдать социальную дистанцию – не менее 1,5 метров от других людей, стараться не прикасаться к предметам в общественных местах, контролировать свои движения, не трогать лицо. После контакта с чем-либо необходимо обработать руки антисептическим средством.

При необходимости воспользоваться общественным транспортом или такси, следует надеть маску перед посадкой в средство передвижения. Необходимо минимизировать контакт с поверхностями: использовать одноразовые салфетки или перчатки, прикасаясь к дверным ручкам или поручням. После поездки необходимо утилизировать салфетку и перчатки, обработать руки антисептическим средством.

Перед поездкой на автомобиле обработайте руки антисептиком после контакта с дверной ручкой, чтоб снизить риск перенести вирус внутрь машины. Регулярно проводите влажную уборку, проветривайте салон, протирайте поверхности антисептическими салфетками. Если у вас есть пассажиры, всем присутствующим в машине необходимо надевать маски перед посадкой.

Как безопасно зайти в квартиру с улицы

1. необходимо снять верхнюю одежду и обувь и по возможности оставить ее за пределами квартиры (например, в тамбуре).

2. во многих странах, где пандемия коронавируса набрала обороты, советуют сразу после возвращения домой стирать верхнюю одежду в стиральной машине при 60 градусах. можно вывешивать её на балкон под солнечные лучи, но при этом возможность заражения через одежду

маловероятна, так как вирус не остаётся на поверхности ткани, а проникает внутрь неё.

3. обувь стоит протереть мыльной тряпкой, смыть мыло водой и обрызгать ее антисептиком.

4. зайдя в дом, старайтесь ни к чему не прикасаться, пока не помоеете руки с мылом и не обработаете антисептическими салфетками. Мытье рук с мылом и обработка рук антисептиком являются взаимозаменяемыми гигиеническими процедурами, за исключением некоторых случаев.

5. оставляйте вещи, которыми вы пользовались вне дома в коробке у входа: ключи, кошелек, сумку, кредитные карты. протирайте их дезинфицирующими салфетками.

6. необходимо обработать дезинфицирующими салфетками телефон, очки, ноутбук, которыми вы пользуетесь дома.

7. принимайте душ и мойтесь с мылом (гелем, шампунем и др.) как можно чаще и обязательно после возвращения с улицы.

3-й учебный вопрос.

Средства индивидуальной (медицинской) защиты при эпидемии (пандемии).

Средства индивидуальной защиты (СИЗ) - это устройства и изделия, используемые для уменьшения воздействия производственных факторов, приводящих к травмам и заболеваниям. СИЗ включают в себя перчатки, защитные очки или лицевые щитки, медицинские халаты и средства защиты органов дыхания.

Медицинская маска.

Одним из наиболее важных СИЗ является медицинская маска, основной функцией которой является предотвращение попадания в дыхательные пути таких источников заражения, как брызги, слюна или слизь и загрязнения рабочей среды. Медицинские (или хирургические, или лицевые) маски - неплотно прилегающие одноразовые устройства, которые создают физический барьер между носом и ртом носителя и потенциальными загрязняющими веществами в ближайшем окружении.

Стандартная медицинская маска эффективно защищает от попадания брызг и крупных капель, но в силу своей конструкции не фильтрует воздух и не задерживает мелкие частицы, которые могут передаваться при кашле, чихании или некоторых медицинских процедурах, и, соответственно, не способна обеспечить полную защиту от микроорганизмов и других загрязнений.

Респираторы.

Другим вариантом СИЗ являются респираторы, которые предохраняют человека от потенциально опасных частиц, появляющихся в рабочей среде. Респираторы № 95 / FFP2 / FFP3 обеспечивают плотное прилегание к лицу, а края респиратора предназначены для формирования изолированного пространства вокруг носа и рта, что обеспечивает эффективную фильтрацию микрочастиц (до 0,3 микрон).

В качестве общей меры с 4 марта 2020 г. ВОЗ рекомендует защиту органов дыхания сотрудников медицинских учреждений с использованием стандартной медицинской маски. Это означает, что весь персонал, даже не имеющий непосредственно тесного контакта с пациентами (ответственные за дезинфекцию эндоскопов и т.д.), должен постоянно носить медицинскую маску во время пребывания в больнице.

Форма одежды пациента.

Всем пациентам, попадающим, например: в отделение эндоскопии, следует предложить надеть медицинскую маску. Лицам, отнесённым к группам среднего и высокого риска, помимо медицинской маски следует надеть перчатки. Медицинскую маску необходимо снять непосредственно перед началом процедуры. При проведении эндоскопических процедур под седацией рекомендовано надеть медицинскую маску снова, как только пациент восстановится в достаточной степени для поддержания уровня насыщения крови кислородом более 90%.

Меры предосторожности и форма одежды персонала эндоскопических подразделений.

Всему персоналу эндоскопического подразделения следует соблюдать стандартные меры предосторожности для профилактики распространения инфекции. Рекомендуется поддержание разумной дистанции с пациентом в течение всех процедур, проводимых до начала эндоскопического вмешательства (под информированного согласия, регистрация показателей жизненно важных функций, инструктирование пациента, и т.д.). Необходимо в обязательном порядке мыть руки с мылом или средством на спиртовой основе до и после всех взаимодействий с пациентом, контактом с потенциальными источниками инфекций, а также перед надеванием и снятием СИЗ, включая перчатки. Минимальный состав комплекта СИЗ для персонала в эндоскопическом подразделении должен быть составлен на основе стратификации риска.

Мы настоятельно не рекомендуем повторно использовать любые одноразовые средства, даже в случае их дефицита. В случае недостатка СИЗ необходимо рассмотреть альтернативные варианты защиты.

Как надевать СИЗ?

СИЗ надеваются в следующем порядке:

1. Одноразовая медицинская шапочка. После того, как шапочка будет надета, следует провести надлежащую гигиену рук, используя спиртосодержащие растворы.

2. Одноразовый медицинский халат. В случае расположения завязок сзади необходимо прибегнуть к помощи ассистента.

3. Респиратор (№ 95, FFP2 или FFP3). После того как фильтрующий респиратор будет надет, необходимо проверить плотность прилегания устройства к лицу. В случае дефицита фильтрующих респираторов, необходимо использовать медицинскую маску в качестве замены.

4. Защитные очки.

5. Перчатки. Персонал должен надеть две пары перчаток: одна - внутренняя (покрывающая кожу выше запястья, например, хирургические перчатки) и одна - внешняя пара перчаток, используемая непосредственно во время работы.

Как снимать СИЗ?

Удаление СИЗ после проведения манипуляций является ключевой и важной частью всей процедуры и требует тщательного проведения для предотвращения заражения, поскольку СИЗ могут быть контаминированы инфекционными агентами.

- Перчатки, как наиболее загрязнённый предмет, необходимо снять первыми.

- Перед снятием перчаток следует использовать дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе.

- После снятия перчаток необходимо провести повторную гигиену рук.

- Затем следует надеть новую пару перчаток для предотвращения самозагрязнения и безопасного продолжения процесса.

- Надев новую пару перчаток, снимите медицинский халат, в случае расположения завязок сзади необходимо прибегнуть к помощи ассистента.
- Затем снимите защитные очки, избегая прикосновений к их передней части, поскольку она может быть загрязнена каплями биологических жидкостей или частицами.
- Далее следует снять защиту органов дыхания избегая контакта кожи с респиратором.
- После этого снимается медицинская шапочка.
- Последние сиз, которые необходимо снять, - внутренняя пара перчаток, которая может быть загрязнена.
- После снятия перчаток следует повторно провести гигиену рук.

Заключение

В лекции были рассмотрены особенности организации дезинфекционных мероприятий в период эпидемии (пандемии): действия руководителя, персонала при обнаружении заболевания у сотрудника, а также правила поведения во время вспышки заболеваемости.

Применение СИЗ во время эпидемии (пандемии) является одним из главных мероприятий. Правильное применение СИЗ медицинским персоналом, пациентами и остальным населением приводит к снижению порога заболеваемости, противоэпидемические мероприятия приводят к ликвидации очага заражения.

Инженер по подготовке кадров 2 категории

О.М. Кирьянов