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

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

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

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

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

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

В приемном отделении проводят текущую и заключительную
дезинфекцию.

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

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

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

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

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

Выписка больных разрешается после полного выздоровления.

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

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

**Мероприятия по профилактике 2019-пСоV у медицинских
работников.**

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

 Руководство медицинских организаций должно обеспечить

проведение обучения и инструктажей медицинским сотрудникам по
вопросам предупреждения распространения коронавирусной инфекции 2019-
nCoV, проведения противоэпидемических мероприятий, использованию
средств индивидуальной защиты (СИЗ) и мерах личной профилактики.

Медицинский персонал, сказывающий помощь пациентам с
коронавирусной инфекцией 2019-nСоV и при подозрении должен быть
обеспечен средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа NIOSH-certified N95, EU FFP2
или аналогичные).

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

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

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

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

- руки обрабатывают спиртсодержащим кожным антисептиком или
спиртом, если лицо не было защищено, то его протирают тампоном,
смоченным 70%-м этиловым спиртом;

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

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