**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.