

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра –
Главный государственный
санитарный врач
Республики Беларусь



С.В.Нечай

2024 г.

Регистрационный № 026-112ef

**МЕТОД УПРАВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКОМ
ЗДОРОВЬЮ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ
ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ В ПЕРИОД
ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский центр гигиены,
эпидемиологии и общественного здоровья»

АВТОРЫ:

к.м.н. Гутич Е.А., к.м.н. Итпаева-Людчик С.Л., Николаева Е.А.,
Мадекша И.В.

Минск, 2024

ГЛАВА 1

НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1. В настоящей инструкции по применению (далее – Инструкция) изложен метод управления профессиональным риском здоровью медицинских работников¹ организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями (далее – управление профессиональным риском), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику нарушений здоровья медицинских работников, обусловленных факторами производственной среды и трудового процесса, формирующимися при оказании медицинской помощи в больничных организациях в период подъема заболеваемости респираторными инфекциями.

2. Положения инструкции по применению могут использоваться для: медицинской профилактики заболеваний и снижения уровня профессионального риска здоровью, связанных с возможностью инфицирования медицинских работников организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями;

разработки системы мер по управлению профессиональным риском с учетом установленных Инструкцией уровней профессионального риска здоровью;

осуществления государственного санитарного надзора за организациями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь в стационарных условиях в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями.

3. Настоящая Инструкция предназначена для руководителей и работников организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями, для специалистов органов и учреждений, осуществляющих государственный санитарный надзор, специалистов государственных медицинских научных организаций, уполномоченных на проведение оценки риска здоровью и государственное санитарно-гигиеническое нормирование факторов среды обитания человека.

4. Настоящая Инструкция вступает в силу с даты ее утверждения.

ГЛАВА 2

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

¹ В целях настоящей инструкции под медицинскими работниками понимают работников организаций здравоохранения, имеющих непосредственный/опосредованный контакт с пациентами.

5. Для целей настоящей Инструкции используются общепринятые термины и их определения, установленные законодательством в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, основополагающими методическими документами в области оценки рисков здоровью человека, а также следующие термины и определения:

близкий контакт – прямой физический контакт или контакт на расстоянии менее 1,5 метров;

больничная организация – организация здравоохранения, оказывающая медицинскую помощь в стационарных условиях;

период эпидемического подъема – это период в течение сезона заболеваемости респираторными инфекциями, когда заболеваемость ими превышает эпидемический уровень заболеваемости;

средства индивидуальной защиты (далее – СИЗ) – средства защиты, надеваемые на тело человека или его части и (или) используемые им, предназначенные для предотвращения или уменьшения воздействия на работников вредных и (или) опасных производственных факторов, а также для защиты от загрязнения;

фомит – контаминированный объект окружающей среды, который может стать источником инфицирования человека при контакте с ним.

6. При оказании медицинской помощи в больничных организациях в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями медицинские работники могут дополнительно подвергаться воздействию ряда профессиональных рисков здоровью, связанных с:

повышением вероятности инфицирования респираторными патогенами;

необходимостью длительного использования СИЗ;

необходимостью длительного контакта с дезинфицирующими средствами и антисептиками;

увеличением физических, интеллектуальных, сенсорных, эмоциональных нагрузок вследствие изменения количества выполняемых трудовых приемов, меняющих состав и продолжительность трудовых операций, соотношения по времени видов трудовой деятельности и др.

7. Профессиональные риски здоровью при оказании медицинской помощи в стационарных условиях в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями и меры по управлению ими приведены в Приложении 1.

8. Метод управления профессиональным риском здоровью медицинских работников заключается в разработке регламента работы организации здравоохранения в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями, включающего мероприятия по управлению профессиональным риском здоровью, учитывающие

особенности конкретной больничной организации (перепрофилируемые отделения, количество и состав помещений, количество коек, количество медицинских работников и т.д.), лиц, ответственных за их реализацию, сроки принятия мер и их контроля (Приложение 2).

9. Разработка регламента работы организации здравоохранения в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями осуществляется специально подготовленными медицинскими работниками и иными специалистами медицинского учреждения (клинический эпидемиолог, главная медицинская сестра, специалист по охране труда и др.) в межэпидемический период.

10. Метод управления профессиональным риском включает следующие основные группы мероприятий:

подбор СИЗ в соответствии с характером выполняемых работ и индивидуальными особенностями медицинских работников (удобство применения СИЗ и его эргономичность, соответствие размеров, коэффициентов защиты (защитные свойства), альтернативные варианты выбора СИЗ с учетом креплений и материалов изготовления и другое);

обеспечение бесперебойных поставок СИЗ;

инструктаж и обучение работников обеспечению защиты здоровья и безопасности на рабочем месте, в том числе по вопросам безопасного использования СИЗ (использование, надевание, снятие, сбор, временное хранение и обезвреживание), дезинфицирующих средств и антисептиков, оценки собственного здоровья и уведомления руководителей о его нарушении;

применение методов управления риском здоровью медицинских работников при использовании масок медицинских путем воздействия на режимы и условия их эксплуатации;

организация вакцинации в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и учет прививочного статуса медицинских работников;

обеспечение наблюдения за состоянием здоровья медицинских работников, выполняющих функции с повышенным риском инфицирования респираторными патогенами и воздействия других неблагоприятных факторов производственной среды и трудового процесса;

обеспечение контроля за эффективностью работы системы вентиляции;

разработка регламентов проведения уборки и дезинфекции помещений в условиях оказания медицинской помощи в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями;

разработка регламентов проведения гигиены рук и обеспечения доступности антисептических средств на рабочих местах в лечебных кабинетах, а также в иных местах при необходимости;

разработка регламентов по составлению графиков работы с учетом оптимальной численности медицинских работников, количества пациентов, продолжительности рабочей смены, ежедневного и еженедельного времени отдыха;

организация и проведение административного контроля за выполнением разработанных мероприятий по управлению рисками здоровью.

11. При оказании медицинской помощи в больничных организациях в период эпидемического подъема заболеваемости риск, связанный с возможностью инфицирования респираторными патогенами, является приоритетным, и разработка мер по его снижению является максимально эффективной в системе управления рисками.

ГЛАВА 3

УПРАВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКОМ ЗДОРОВЬЮ, СВЯЗАННЫМ С ВОЗМОЖНОСТЬЮ ИНФИЦИРОВАНИЯ РЕСПИРАТОРНЫМИ ПАТОГЕНАМИ

12. Управление профессиональным риском здоровью, связанным с возможностью инфицирования респираторными патогенами, состоит из следующих этапов:

выявление (идентификация) опасностей на рабочих местах и их ранжирование;

оценка уровня риска;

разработка и реализация мер по управлению профессиональным риском;

оценка эффективности принятых мер.

13. Выявление (идентификация) опасностей на рабочих местах и их ранжирование проводится по следующим критериям: вид и продолжительность контакта с пациентами (больной/здоровый); вид выполняемых работ, медицинских процедур и манипуляций.

14. Оценка риска здоровью медицинского работника проводится отдельно для каждой ситуации с учетом специфики рабочих функций с использованием следующей классификации уровней риска здоровью:

низкий риск – выполнение профессиональных обязанностей не требует непосредственного близкого контакта с пациентами и/или контакта с лицами с установленной респираторной инфекцией или подозрением на нее;

умеренный риск – выполнение профессиональных обязанностей связано с непосредственными близкими контактами с пациентами и другими медицинскими работниками, но не требует контакта с лицами с установленной респираторной инфекцией или подозрением на нее;

высокий риск – выполнение профессиональных обязанностей связано с систематическим близким контактом с лицами с установленной респираторной инфекцией или подозрением на нее и/или объектами и поверхностями, потенциально контаминированными респираторными патогенами;

крайне высокий риск – выполнение профессиональных обязанностей связано с выполнением процедур, сопровождающихся формированием аэрозолей, содержащих респираторные патогены, или с контактом с инфицированными пациентами.

15. Для управления профессиональным риском здоровью, связанным с возможностью инфицирования респираторными патогенами, проводятся мероприятия в соответствии с их иерархией (Приложение 3) и в зависимости от уровня риска на рабочем месте (Приложение 4).

16. В целях предотвращения вторичной передачи инфекции между медицинскими работниками предусматриваются меры по раннему выявлению случаев инфицирования медицинских работников респираторными патогенами (Приложение 5).

ГЛАВА 4

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕР ПО УПРАВЛЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКОМ ЗДОРОВЬЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ

17. Эффективность применяемых мер по управлению профессиональным риском здоровью медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями, признается удовлетворительной при отсутствии у них уровней заболеваемости с временной утратой трудоспособности выше, чем в группе медицинских работников отделений, продолжающих работу в штатном режиме, за тот же период времени.

18. При неудовлетворительной эффективности применяемых мер необходим пересмотр регламента работы организации здравоохранения в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями и корректировка проводимых мероприятий с учетом повторного анализа риска здоровью на рабочих местах.

Приложение 1
к Инструкции по применению
«Метод управления
профессиональным риском
здоровью медицинских
работников организаций
здравоохранения, оказывающих
медицинскую помощь в
стационарных условиях в период
эпидемического подъема
заболеваемости респираторными
инфекциями»
(Обязательное)

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ РИСКИ ЗДОРОВЬЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ И МЕРЫ ПО УПРАВЛЕНИЮ ИМИ

Наименование фактора риска	Потенциальные виды вреда здоровью	Проявления воздействия фактора риска	Меры по управлению риском
Возможность инфицирования респираторными патогенами	Инфицирование медицинских работников респираторными патогенами в процессе оказания медицинской помощи при: контакте с инфицированными лицами на близком расстоянии; проведении медицинских процедур, сопровождающихся образованием аэрозолей; контакте с фомитами; длительном пребывании в закрытых, многолюдных, недостаточно вентилируемых помещениях с инфицированными лицами.	Появление симптомов соответствующего инфекционного заболевания	- организовать вакцинацию против инфекций, управляемых и предотвращаемых средствами специфической профилактики; - применять меры профилактики в соответствии с иерархией и уровнем риска (Приложение 3, Приложение 4).
Длительное использование СИЗ	Повреждения кожных покровов	Зуд, сыпь, угревая сыпь, травмы от	- обеспечить медицинских работников правильно подогнанными СИЗ для защиты

Наименование фактора риска	Потенциальные виды вреда здоровью	Проявления воздействия фактора риска	Меры по управлению риском
		сдавления, контактный дерматит, крапивница, обострение ранее имевшихся кожных заболеваний, экзема кожи рук	органов дыхания и глаз во избежание длительного давления или трения в области их прилегания к коже; - использовать увлажняющий крем или гель перед надеванием СИЗ защиты органов дыхания и глаз; - избегать использования тесных защитных очков; - использовать увлажняющий крем для рук без нефтехимических компонентов при необходимости длительного использования перчаток.
	Тепловой стресс	Тепловая сыпь, мышечные судороги, обморок, тепловой удар	- осуществлять самоконтроль за появлением признаков теплового стресса, включая мониторинг цвета и объема выделяемой мочи, для своевременного принятия мер профилактики; - ограничить время использования полного комплекта СИЗ и предоставлять медицинским работникам возможность для отдыха в прохладном месте; - обеспечить работников достаточным количеством питьевой воды.
Длительный контакт с дезинфицирующими средствами и антисептиками	Токсическое воздействие дезинфицирующих средств и антисептиков	Раздражение слизистой глаз и носа, чувство стеснения в груди, затрудненное дыхание, раздражение кожных покровов, симптомы системного действия	- проводить обучение по вопросам безопасного приготовления и применения дезинфицирующих средств; - производить приготовление рабочих растворов в специально выделенных хорошо проветриваемых помещениях в соответствии с рекомендациями производителя; - использовать адекватные СИЗ при приготовлении и применении дезинфицирующих средств.

Наименование фактора риска	Потенциальные виды вреда здоровью	Проявления воздействия фактора риска	Меры по управлению риском
Значительные физические, интеллектуальные, сенсорные, эмоциональные нагрузки	Неблагоприятное воздействие на опорно-двигательный аппарат, центральную и периферическую нервную систему, высшую нервную деятельность	Хроническое переутомление, снижение концентрации внимания, ухудшение координации движений и эффективности выполняемых рабочих функций, увеличение времени реакции, нарушение когнитивных функций	- организовать оптимальную продолжительность рабочих смен: пять 8-часовых смен или четыре 10-часовые смены в неделю; - в вечернее и ночное время отдавать предпочтение более коротким сменам (8 часов и меньше); - чередовать рабочие смены в поступательном направлении: вначале утренняя, затем дневная, затем вечерняя; - чередовать смены с более легкими и более сложными рабочими функциями; - организовать оптимальную продолжительность рабочих смен в соответствии со сложностью рабочих задач: 12-часовые смены для более «легкого» труда и более короткие смены при интенсивной работе, физических нагрузках; - организовать частые короткие перерывы на отдых (каждые 1-2 часа) во время напряженной работы, при использовании полного комплекта СИЗ; - организовать оптимальную продолжительность отдыха между сменами: 1-2 дня после пяти последовательных 8-часовых смен или после четырех 10-часовых смен, 2 дня после трех последовательных 12-часовых смен.
		Нарушение психического здоровья, тревога, депрессия, бессонница	- обеспечить предоставление медицинским работникам актуальной информации об уровне риска здоровью и принимаемых мерах по управлению им;

Наименование фактора риска	Потенциальные виды вреда здоровью	Проявления воздействия фактора риска	Меры по управлению риском
			- проводить ротацию сотрудников с более психологически напряженных процессов на менее психологически напряженные; - группировать для совместного выполнения работы более опытных и менее опытных сотрудников; - обеспечить доступ к услугам в области охраны психического здоровья и психосоциальной поддержки с соблюдением принципов конфиденциальности; - содействовать развитию культуры профилактики расстройств психического здоровья среди медицинских работников.

Приложение 2
к Инструкции по применению
«Метод управления
профессиональным риском
здоровью медицинских
работников организаций
здравоохранения, оказывающих
медицинскую помощь в
стационарных условиях в период
эпидемического подъема
заболеваемости респираторными
инфекциями»
(Справочное)

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ
регламента работы организации здравоохранения в период эпидемического подъема заболеваемости
респираторными инфекциями

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

_____ (ФИО)

« ____ » _____ г.

Группа мероприятий	Меры по реализации	Ответственные лица	Сроки выполнения
Подбор СИЗ в соответствии с характером выполняемых работ и индивидуальных особенностей медицинских работников	Определить перечень, размерный ряд и количество необходимых СИЗ для работников отделения с учетом оценки профессионального риска здоровью, связанного с возможностью инфицирования респираторными патогенами	Старшие медицинские сестры	
Обеспечение бесперебойных поставок СИЗ	Сформировать сводный план закупок СИЗ для обеспечения работы организации здравоохранения в	Главная медицинская сестра	

Группа мероприятий	Меры по реализации	Ответственные лица	Сроки выполнения
	период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями		
	Обеспечить закупку СИЗ для обеспечения работы организации здравоохранения в период эпидемического подъема заболеваемости респираторными инфекциями в соответствии со сводным планом	Отдел закупок	

Приложение 3
к Инструкции по применению
«Метод управления
профессиональным риском
здоровью медицинских работников
организаций здравоохранения,
оказывающих медицинскую
помощь в стационарных условиях в
период эпидемического подъема
заболеваемости респираторными
инфекциями»
(Рекомендуемое)

**ИЕРАРХИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО УПРАВЛЕНИЮ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКОМ ЗДОРОВЬЮ, СВЯЗАННЫМ С
ВОЗМОЖНОСТЬЮ ИНФИЦИРОВАНИЯ РЕСПИРАТОРНЫМИ
ПАТОГЕНАМИ (ОТ НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫХ К МЕНЕЕ
ПРИОРИТЕТНЫМ)**

Направление групп	Описание мероприятий
Устранение воздействия биологического фактора на рабочем месте	Удаленная работа, предоставление телемедицинских услуг, онлайн-консультации и др.
Инженерно-технические мероприятия	Структурная адаптация помещений, обеспечивающая рациональный поток пациентов и возможности для изоляции, перепланировка палат, обеспечение необходимого уровня вентиляции (применение эффективной механической вентиляции и максимально возможных режимов естественной вентиляции, ламинарный поток, отрицательное давление и исключение использования кондиционеров (сплит-систем) в зонах высокого риска распространения инфекции и др.) и др.
Организационные мероприятия	Разделение работников организации на лиц, контактировавших с пациентами с симптомами респираторных заболеваний, и лиц неконтактировавших, исключив возможность их пересечения; ограничение числа лиц, работающих в зонах высокого риска; выделение зон отдыха и помещений для офисной работы в максимально изолированных помещениях, куда исключено движение инфицированного воздуха из зон высокого риска; выполнение мероприятий в соответствии с организованной системой инфекционного контроля; организация обращения с медицинскими отходами (с использованием современных вирулицидных технологий), и др.
Административно-управленческие мероприятия	Изменение режима работы; привлечение дополнительного количества медицинских работников для рационального распределения возросшей рабочей нагрузки; организация дополнительных перерывов в работе в течение рабочей смены; дополнительное обучение по вопросам обеспечения функционирования системы инфекционного контроля и др.

Направление групп	Описание мероприятий
Использование СИЗ	Предоставление СИЗ, соответствующих выполняемым должностным обязанностям, в достаточных количествах; подбор СИЗ с учетом индивидуальных особенностей работника; обучение и контроль за надлежащим использованием СИЗ и их утилизацией и др.

Приложение 4
к Инструкции по применению
«Метод управления
профессиональным риском
здоровью медицинских
работников организаций
здравоохранения, оказывающих
медицинскую помощь в
стационарных условиях в период
эпидемического подъема
заболеваемости респираторными
инфекциями»
(Рекомендуемое)

ПРИМЕРЫ МЕР
по управлению профессиональным риском здоровью, связанным с возможностью инфицирования
респираторными патогенами, в зависимости от уровня риска

Уровень риска	Характеристика риска	Примеры профессиональных функций	Описание мер по управлению риском
Низкий риск	Выполнение профессиональных обязанностей не требует непосредственного близкого контакта с пациентами и/или контакта с лицами с установленной респираторной инфекцией или подозрением на нее	Выполнение административных функций, не предполагающих контакта с пациентами и близкого контакта с другими сотрудниками, работа в отдельном кабинете или офисном помещении с малым числом сотрудников	<u>Администрация:</u> - организация удаленной работы; - обеспечение естественной и/или механической вентиляции без рециркуляции (интенсивность вентиляции, соответствующая объему помещения; направление воздушного потока «от чистого к менее чистому» и др.); - организация регулярной уборки и дезинфекции помещения в соответствии с разработанными регламентами; - принятие мер по предотвращению скопления людей и множественных контактов между ними; - при наличии возможности недопущение совместного использования рабочих мест и оборудования. <u>Работники:</u>

Уровень риска	Характеристика риска	Примеры профессиональных функций	Описание мер по управлению риском
			- недопущение нахождения на рабочем месте при наличии симптомов респираторной инфекции; - соблюдение правил физического дистанцирования; - соблюдение принципов гигиены рук и респираторного этикета; - использование медицинских масок в местах общего пользования и на личных встречах.
Умеренный риск	Выполнение профессиональных обязанностей связано с непосредственными близкими контактами с пациентами и другими медицинскими работниками, но не требует контакта с лицами с установленной респираторной инфекцией или подозрением на нее	Личный опрос, осмотр, оказание непосредственной медицинской помощи пациентам без симптомов респираторной инфекции; уборка помещений для оказания медицинской помощи пациентам без симптомов респираторной инфекции	<u>Администрация:</u> - обеспечение естественной и/или механической вентиляции без рециркуляции (интенсивность вентиляции, соответствующая объему помещения; направление воздушного потока от «от чистого к менее чистому» и др.); - организация регулярной уборки и дезинфекции помещения в соответствии с разработанными регламентами; - установление прозрачных экранов и барьеров на рабочих местах; - организация скрининга и сортировки для раннего выявления инфицированных пациентов и разделения потоков; - принятие мер по предотвращению скопления людей и множественных контактов между ними, ограничение посещения и обозначение зон с запретом доступа для пациентов и посетителей; - организация обучения работников применению мер профилактики в соответствии с системой инфекционного контроля, действующей в учреждении; - обеспечение работников необходимыми СИЗ надлежащего качества в достаточном количестве. <u>Работники:</u> - недопущение нахождения на рабочем месте при наличии симптомов респираторной инфекции; - соблюдение правил физического дистанцирования; - соблюдение принципов гигиены рук и респираторного этикета; - использование медицинской маски и других СИЗ в соответствии с выполняемыми функциями. <u>Пациенты:</u> - соблюдение правил физического дистанцирования;

Уровень риска	Характеристика риска	Примеры профессиональных функций	Описание мер по управлению риском
			- соблюдение принципов гигиены рук и респираторного этикета; - использование медицинских масок в местах общего пользования.
Высокий риск	Выполнение профессиональных обязанностей связано с систематическим близким контактом с лицами с установленной респираторной инфекцией или подозрением на нее и/или объектами и поверхностями, потенциально загрязненными респираторными патогенами	Личный опрос, осмотр, оказание непосредственной медицинской помощи пациентам с симптомами респираторной инфекции или установленным диагнозом (без проведения процедур с образованием аэрозоля); уборка помещений для оказания медицинской помощи пациентам с симптомами респираторной инфекции или установленным диагнозом; работа с респираторными образцами; контакт с респираторными выделениями, слюной или твердыми бытовыми отходами, поступающими от пациентов с респираторной инфекцией; перевозка лиц с симптомами респираторной инфекции или установленным диагнозом при отсутствии физического барьера с пациентом	<u>Администрация:</u> - обеспечение усиленной вентиляции без рециркуляции с направлением воздушных потоков «от чистого к менее чистому» (60 л/сек на пациента для зон с естественной вентиляцией или 6 циклов смены воздуха в час для зон с принудительной вентиляцией); - обеспечение работников необходимыми СИЗ надлежащего качества в достаточном количестве; - организация регулярной уборки и дезинфекции помещения в соответствии с разработанными регламентами; - принятие мер по предотвращению скопления людей и множественных контактов между ними, ограничение доступа для посетителей; - организация обучения работников применению мер профилактики в соответствии с системой инфекционного контроля, действующей в учреждении, включая правильное использование СИЗ. <u>Работники:</u> - недопущение нахождения на рабочем месте при наличии симптомов респираторной инфекции; - соблюдение принципов гигиены рук и респираторного этикета; - использование СИЗ в соответствии с имеющимся риском передачи инфекции (медицинская маска/респиратор N95, FFP2, FFP3, хирургический халат, перчатки, средства защиты глаз) и применение стандартных мер предосторожности при оказании медицинской помощи пациентам. <u>Пациенты:</u> - соблюдение правил физического дистанцирования; - соблюдение принципов гигиены рук и респираторного этикета; - использование медицинских масок в местах общего пользования.

Уровень риска	Характеристика риска	Примеры профессиональных функций	Описание мер по управлению риском
Крайне высокий риск	Выполнение профессиональных обязанностей связано с выполнением процедур, сопровождающихся формированием аэрозолей, содержащих респираторные патогены, или с контактом с инфицированными пациентами	Выполнение медицинских манипуляций, сопровождающихся образованием аэрозолей (интубация трахеи, искусственная вентиляция легких, трахеотомия, сердечно-легочная реанимация, искусственная вентиляция легких с помощью ручных аппаратов перед интубацией, бронхоскопия, индукция отделения мокроты и др.), выполнение хирургических вмешательств, если это затрагивает анатомические области с потенциально высокой вирусной нагрузкой (нос, ротоглотка, дыхательные пути)	<u>Администрация:</u> - обеспечение усиленной вентиляции без рециркуляции с направлением воздушных потоков «от чистого к менее чистому» (160 л/сек на пациента для зон с естественной вентиляцией или 6-12 циклов смены воздуха в час для зон с принудительной вентиляцией с разницей отрицательного давления $\geq 2,5$ Па); - обеспечение работников необходимыми СИЗ надлежащего качества в достаточном количестве; - организация регулярной уборки и дезинфекции помещения в соответствии с разработанными регламентами; - принятие мер по предотвращению скопления людей и множественных контактов между ними, ограничение доступа для посетителей; - организация обучения работников применению мер профилактики в соответствии с системой инфекционного контроля, действующей в учреждении, включая правильное использование СИЗ. <u>Работники:</u> - недопущение нахождения на рабочем месте при наличии симптомов респираторной инфекции; - соблюдение принципов гигиены рук и респираторного этикета; - использование СИЗ (респиратор N95, FFP2, FFP3, хирургический халат, перчатки, средства защиты глаз, фартук) и применение стандартных мер предосторожности при оказании медицинской помощи пациентам.

Приложение 5
к Инструкции по применению
«Метод управления
профессиональным риском
здоровью медицинских
работников организаций
здравоохранения, оказывающих
медицинскую помощь в
стационарных условиях в период
эпидемического подъема
заболеваемости респираторными
инфекциями»
(Рекомендуемое)

МЕРЫ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕСПИРАТОРНЫМИ ПАТОГЕНАМИ

Активность эпидемического процесса	Меры по выявлению случаев инфицирования
Отсутствие или спорадическое возникновение случаев	Сотрудники самостоятельно сообщают непосредственному руководителю о возникновении у себя каких-либо симптомов респираторной инфекции, включая повышение температуры тела
Кластеры случаев (имеют взаимосвязь по факту контакта с источником заражения)	Сотрудники самостоятельно сообщают непосредственному руководителю о возникновении у себя каких-либо симптомов респираторной инфекции, включая повышение температуры тела При наличии ресурсов возможно проведение активного мониторинга состояния здоровья медицинских работников на предмет наличия симптомов респираторной инфекции, включая повышение температуры тела
Активная передача инфекции (широкое распространение случаев среди медицинских работников)	Процесс, в рамках которого как минимум в начале каждой рабочей смены проводится мониторинг температуры тела у сотрудников и активная оценка состояния их здоровья (скрининг на наличие симптомов заболевания)