**Пример приказа по медучреждению об индивидуальной респираторной защите сотрудников**

**ПРИКАЗ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 года

**«Об обеспечении индивидуальной**

**респираторной защиты сотрудников»**

 С целью предотвращения случаев заражения туберкулезом сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Руководителям структурных подразделений обеспечить:
	1. Выполнение сотрудниками противоэпидемических и профилактических мероприятий, в том числе, обязательное использование индивидуальных респираторов класса FFP2 –FFP3 при нахождении в зонах «высокого» риска заражения туберкулезом (Приложение №2);
	2. Обеспечить допуск к работе вновь поступающих сотрудников только после прохождения вводного инструктажа о правилах санэпидрежима и индивидуальной респираторной защиты;
	3. Обеспечить явку всех сотрудников подразделений для проведения тестирования плотности прилегания респираторов в соответствии с утвержденным графиком (Приложение №1);
2. Начальнику отдела кадров \_\_\_\_\_\_\_\_\_ обеспечить оформление на работу вновь поступающих сотрудников только после прохождения вводного инструктажа по правилам респираторной защиты.
3. Инженеру по охране труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:
	1. По направлению отдела кадров обеспечить проведение вводного инструктажа по правилам респираторной защиты, обучение и тестирование правильности пользования респираторами вновь поступающих сотрудников;
	2. Обеспечить ведение документированного учета вводного и периодического инструктажа.
4. Врачу эпидемиологу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ совместно с инженером по охране труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ провести тестирование плотности прилегания респираторов сотрудникам в соответствии с графиком (Приложение №1); обеспечить документированный учет результатов тестирования.
5. Заместителю главного врача по эпидемиологической работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, при проведении эпидемиологического обследования структурных подразделений обеспечить оценку выполнении сотрудниками мер индивидуальной респираторной защиты. Результаты обследования отделений оформлять в форме акта.
6. Главной медицинской сестре \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обеспечить своевременное и бесперебойное снабжение всех структурных подразделений респираторами соответствующих моделей и классов и барьерными средствами индивидуальной защиты персонала.
7. Канцелярии разослать приказ во все подразделения, всех поименованных специалистов ознакомить с приказом под роспись.
8. Контроль исполнения приказа возложить на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Главный врач

Приложение №1

к приказу № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г.

**ГРАФИК**

**планового инструктажа и тестирования правильности подгонки респираторов у**

**сотрудников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Тестирование проводится в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_ ( дни недели)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Подразделение | Срок |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Приложение №2

к приказу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2012

**Зонирование помещений по степени риска инфицирования туберкулезом**

К зонам «высокого риска инфицирования» туберкулезом относятся:

 - Отделение для пациентов с МЛУ- туберкулезом;

 - Физиотерапевтическое отделение (ингаляторий);

 - Микробиологическая лаборатория;

 - Эндоскопическое отделение;

 - Операционные блоки всех подразделений;

 - Секционный зал, отделение патоморфологии;

 - Отделения реанимации и интенсивной терапии;

 - Отделение функциональной диагностики (кабинеты спирометрии, бодиплетизмографии);

 - ПЦР- лаборатория, КДЛ-лаборатория, патоморфологическая лаборатория, проводящая исследование биосубстратов, содержащих МБТ;

 - Рентгенологическое отделение;

 - Помещения сбора и временного хранения медицинских отходов и использованного белья;

 - Перевязочные, манипуляционные и палаты в отделениях внелегочного туберкулеза;

 - Приемное отделение;

К зонам «средней степени риска инфицирования» туберкулезом относятся:

 - Отделения и палаты для пациентов с отрицательным результатом микроскопии мокроты на МБТ (кроме пациентов с МЛУ-ТБ) и отрицательным результатом посева мокроты на МБТ;

 - Помещения дневного стационара;

 - Зоны шлюзов отделяющих «заразные» зоны;

 - Рабочие помещения персонала, находящиеся на территории коечных отделений;

 - Клинико-диагностическая (биохимическая) лаборатория (кроме помещений, в которых проводятся работы по микроскопии мокроты и других биологических субстратов, потенциально опасных по МБТ);

 - «грязные» зоны прачечной и дезкамерного блока;

 - «грязная» зона участков по обращению с отходами;

 - Складские помещения для хранения списанного, бывшего в употреблении инвентаря, мебели и др.

К зонам «низкой степени риска инфицирования» туберкулезом относятся:

 - Аптека;

 - Пищеблок;

 - «Чистая» и «стерильная» зона ЦСО;

 - «Чистая» зона прачечной и дезкамерного блока;

 - Помещения для хранения чистого белья, постельных принадлежностей, обработанного медицинского оборудования и инвентаря;

 - Бытовые комнаты персонала, находящиеся за пределами коечных отделений (гардеробные, комнаты приема пищи);

 - Материальные и складские помещения для хранения новых товаров и материалов;

 - Административные помещения, научная часть, конференцзалы.

**ФИТ-ТЕСТ ПРОТОКОЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО работника | Номер сотрудника |
| Должность | Отдел |  |
| Есть ли у вас заболевания или симптомы не позволяющие носить СИЗОД? | ДА | НЕТ |
| Подпись работника | Date |
| Полумаска №1: | Полумаска №2: |
| Марка/Модель/Тип/Размер | Марка/Модель/Тип/Размер |
| Фит-ТестМетод | Сахарин |  | Фит-ТестМетод | Сахарин |  |
| Bitrex |  | Bitrex |  |
| Амилацетат |  | Амилацетат |  |
| **Каждое упражнение выполняется 1 мин** | **Каждое упражнение выполняется 1 мин** |
|  | Положит | Отрицат |  | Положит | Отрицат |
| Описание теста: |  |  | Описание теста: |  |  |
| 5 минутное ношение маски |  |  | 5 минутное ношение маски |  |  |
| Нормальное дыхание |  |  | Нормальное дыхание |  |  |
| Глубокое дыхание |  |  | Глубокое дыхание |  |  |
| Повороты головы |  |  | Повороты головы |  |  |
| Наклоны, подъемы головы |  |  | Наклоны, подъемы головы |  |  |
| Разговор (счет) |  |  | Разговор (счет) |  |  |
| Нормальное дыхание |  |  | Нормальное дыхание |  |  |
| Подпись оператора проводившего исследование | Дата |
| Дополнительные комментарии (необходимость обучения, мед.обследование, количественный фит-тест): |