**Стандартная операционная процедура**

**«Порядок использование респиратора класса FFP2 медицинскими работниками»**

1. **Цель**: Профилактика инфекций связанных с оказанием медицинской помощи пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию.
2. **Нормативные документы:** Временные методические рекомендации Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) Версия 6 (28.04.2020) (утв. Министерством здравоохранения РФ и Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека)
3. **Ответственность**: медицинский и немедицинский персонал, имеющий прямой контакт с пациентом

**4.Определение:**  Респираторы, или фильтрующие полумаски – это средство индивидуальной защиты органов дыхания (СИЗОД), предназначенное для снижения риска инфицирования медицинских работников, работающих в условиях высокого риска распространения инфекций, передающихся воздушно-капельным путем. Принцип работы респиратора состоит в высокоэффективной фильтрации вдыхаемого воздуха, благодаря которой резко снижается риск проникновения в дыхательные пути, в том числе в терминальные бронхиолы и альвеолы, инфекционного аэрозоля (стойкой взвеси в воздухе мельчайших частиц, содержащих жизнеспособные патогенные микроорганизмы).

1. **Требования к респиратору:**

Для обеспечения максимальной защиты при использовании респиратора должны быть выполнены ряд условий:

• используемые модели респиратора должны быть сертифицированы на соответствие требованиям по крайне мере одного из национальных или международных стандартов: ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты», или ГОСТ 12.4.294-2015 или EN 149:2001+А1:2009 «Respiratory protective devices - Filtering half masks to protect against particles»:

• Используемые респираторы должны иметь класс защиты не ниже FFP2;

• Респиратор должен правильно использоваться (правильное надевание, безопасное снятие, уход, обезвреживание и уничтожение как медицинских отходов класса В).

**6.Порядок работы:**

6.1. Внимательно ознакомьтесь с инструкцией к респиратору.

6.2. Тщательно каждый раз выполнять требования инструкции по правильному надеванию респиратора в текстовом или графическом виде в соответствии с

вышеперечисленными стандартами всегда находится на упаковке респиратора или во вкладыше.

6.3. После каждого надевания респиратора перед входом в зону высокого риска инфицирования необходимо проводить его проверку на утечку: сделать 2–3 форсированных вдоха-выдоха, при этом убедиться, что отсутствует подсос и выход воздуха по краям респиратора, а на вдохе респиратор плотно прижимается к лицу без утечки воздуха по краям. Если при этом выявлена утечка воздуха под полумаску, нужно проверить правильность одевания респиратора, повторно надеть его.

6.4. Длительность использования респиратора в течение рабочего дня ограничена только гигиеническими соображениями (необходимость приема пищи, появление избыточной влажности под полумаской в жаркую погоду и т.п.), поскольку эффективность фильтрации со временем только повышается при условии, что респиратор не поврежден и обеспечивает хорошее прилегание к лицу.

6.5. Безопасное снятие респиратора необходимо для исключения риска инфицирования с наружной поверхности респиратора в результате ее контакта с кожей в случае, если она контаминирована инфицированными биологическими жидкостями.

6.5.Респиратор снимают в перчатках за резинки (сначала снимая нижнюю резинку, затем верхнюю), не касаясь наружной и внутренней поверхности полумаски респиратора.

6.6. В конце рабочей смены 7, 7 часа снять респиратор и погрузить его в емкость для дезинфекции отходов класса В.

6.7. Провести гигиеническую обработку рук, вымыть лицо и носовые ходы с мылом.

7. При дефиците респираторов при согласовании с госпитальным врачом - эпидемиологом режима их ограниченного повторного использования (использование одного и того же респиратора с надетой поверх него хирургической маской при многократных контактах с пациентами, при этом после каждого контакта необходима смена верхней хирургической маски).

Повторное использование респиратора тем же медицинским работником в условиях оказания помощи больным с COVID-19 возможно при выполнении следующих условий:

1. Респиратор физически не поврежден;

2. Респиратор обеспечивает плотное прилегание к лицу, исключающее утечку воздуха под полумаску;

3. Респиратор не создает избыточного сопротивления дыханию из-за повышенной влажности;

4. Респиратор не имеет видимых следов контаминации биологическими жидкостями.

Если по крайней мере одно из вышеперечисленных условий не выполняется, безопасное повторное использование такого респиратора невозможно и он подлежит обеззараживанию и/или обезвреживанию с последующим

захоронением или уничтожением в соответствии с требованиями к медицинским отходам класса В.