Управление образования администрации г. Орска

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования

«Центр развития творчества детей и юношества «Радость» г. Орска»

Методические рекомендации

«НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

ГРИППА И ДРУГИХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ»

Часть 4

**Орск,2019**

***Составитель:***

 ***Галаева Галина Петровна, специалист по ОТ***

Настоящие методические рекомендации содержат информацию об основных принципах неспецифической профилактики гриппа и других острых респираторных инфекций (далее - ОРИ), порядке и правилах ее организации и проведения.

Настоящие методические рекомендации предназначены для специалистов органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, медицинских организаций (далее - МО), руководителей и персонала всех видов образовательных организаций (далее - ОО), организаций с длительным пребыванием контингента и других организаций вне зависимости от рода деятельности, сотрудников социально ориентированных общественных организаций, работающих в сфере формирования здорового образа жизни (далее - ЗОЖ).

7. ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ

7.1. Для профилактики ОРИ, и особенно в период подъема заболеваемости, используют физические средства дезинфекции (механическая очистка, проветривание, воздействие высокой температуры, ультрафиолетовое излучение и др.), химические средства дезинфекции и их комбинации.

***7.2. Физические средства дезинфекции***

7.2.1. Воздух в помещениях следует обеззараживать с использованием физических средств дезинфекции с помощью оборудования, разрешенного для этой цели, и/или химических средств в соответствии с технологиями и режимами обработки, изложенными в нормативных и методических документах, руководствах по эксплуатации и инструкциях по применению конкретного дезинфекционного оборудования и дезинфицирующих средств.

Для обеззараживания воздуха применяют следующие технологии:

- воздействие ультрафиолетовым излучением с помощью открытых и комбинированных бактерицидных облучателей (включая импульсные установки), применяемых в отсутствие людей, закрытых облучателей, в том числе рециркуляторов, позволяющих проводить обеззараживание воздуха в присутствии людей;

- воздействие аэрозолями дезинфицирующих средств в отсутствие людей с помощью специальной распыливающей аппаратуры (генераторы аэрозолей) при проведении дезинфекции по типу заключительной и при проведении генеральных уборок;

- применение бактериальных фильтров, в том числе фильтров, как встроенных в систему вентиляции, так и в виде специальных установок;

- возможно использование других технологий и оборудования, разрешенных к применению в Российской Федерации в установленном порядке.

7.2.2. Обеззараживание посуды (столовой, чайной), предметов индивидуального пользования (носовые платки, полотенца, многоразовые средства индивидуальной защиты органов дыхания и др.) можно осуществлять методом кипячения.

***7.3. Химические средства дезинфекции***

7.3.1. Для проведения дезинфекционных мероприятий используются химические средства дезинфекции, зарегистрированные и разрешенные к применению в Российской Федерации в установленном порядке. Выбор и применение ДС основывается на требованиях к эффективности и безопасности.

7.3.2. Для использования в медицинских и других организациях выбирают готовые к применению средства или рабочие растворы средств, относящиеся при поступлении в желудок и нанесении на кожу к 4 классу (малоопасных) или 3 классу (умеренно опасных) соединений в соответствии с ГОСТ 12.1.007-76 <2>.

<2> ГОСТ 12.1.007-76 "Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности".

7.3.3. Для текущей дезинфекции (в присутствии пациентов) используют рабочие растворы ДС, относящиеся к 4 классу опасности при ингаляционном пути поступления. Для заключительной и профилактической дезинфекции в отсутствие людей применяют ДС 3 - 4 классов опасности с использованием средств индивидуальной защиты.

7.3.4. В случае ОРИ, вызванных устойчивыми к ДС возбудителями (риновирусы, бокавирусы, энтеровирусы), для дезинфекции необходимо применять средства, в инструкциях на которые есть указания на эффективность в отношении устойчивых вирусов (возбудителей энтеровирусных инфекций, полиомиелита, гепатита A, к которым близки по устойчивости риновирусы и бокавирусы). Для гигиенической обработки рук выбирают и применяют антисептики эффективные в отношении этой группы вирусов.

7.3.5. В отношении остальных возбудителей ОРИ (при условии, что определена этиология заболеваний) возможно применение ДС, в инструкциях по применению которых есть информация о наличии их бактерицидной и/или вирулицидной активности.

7.3.6. При работе с растворами ДС следует соблюдать меры предосторожности:

- приготовление рабочих растворов ДС проводить в хорошо проветриваемых помещениях;

- приготовление рабочих растворов и применение ДС осуществлять в соответствии с инструкцией по применению конкретных средств с использованием необходимых СИЗ;

- хранить растворы и выдерживать в них обрабатываемые объекты в плотно закрывающихся емкостях;

- все емкости с рабочими растворами дезинфектантов должны быть снабжены плотно прилегающими крышками, иметь четкие надписи или этикетки с указанием применяемого средства, его концентрации, назначения, даты приготовления и предельного срока годности.

Хранение ДС осуществляют в упаковках изготовителя, плотно закрытыми, в специально отведенном месте, недоступном для детей, отдельно от лекарственных средств и пищевых продуктов с соблюдением условий, предусмотренных производителем.

***7.4. Правила дезинфекции в очагах***

7.4.1. В очагах гриппа и ОРИ вирусной и бактериальной этиологии организуют текущую и заключительную дезинфекцию, а также влажную уборку и проветривание помещений. В период эпидемического подъема заболеваемости проводится также профилактическая дезинфекция.

7.4.2. При текущей и заключительной дезинфекции обеззараживают воздух, посуду (столовую, чайную), носовые платки, полотенца, СИЗ многоразового использования, детские игрушки, поверхности в помещениях, предметы обстановки, приборы, оборудование, в том числе санитарно-техническое (раковины, ванны, унитазы).

7.4.3. При профилактической дезинфекции для обработки поверхностей в помещениях рекомендуется применять дезинфицирующие средства с моющими свойствами, позволяющие сочетать в одном процессе обеззараживание и мойку.

7.4.4. Для профилактической и текущей дезинфекции, выполняемой силами населения, в семейных (домашних) очагах используют физический метод обеззараживания - кипячение посуды, изделий из натуральных тканей (носовые платки, полотенца, самостоятельно изготовленные четырехслойные марлевые повязки и др.), проглаживание утюгом или химические дезинфицирующие средства, рекомендованные для применения населением.

7.4.5. Предметы ухода, инструменты, игрушки, средства личной гигиены обеззараживают способом погружения в раствор дезинфицирующего средства после каждого применения. Белье, спецодежду, мягкий уборочный инвентарь подвергают дезинфекции способом замачивания в растворах дезинфицирующих средств, после окончания экспозиции их прополаскивают и стирают.

7.4.6. Посуду освобождают от остатков пищи и полностью погружают на время дезинфекционной выдержки в раствор дезинфицирующего средства. По завершении дезинфекции посуду моют разрешенными для этих целей моющими средствами при помощи щетки или ерша, промывают проточной водой и высушивают. Для обеззараживания посуды, белья, спецодежды, предметов индивидуального пользования возможно применение посудомоечных и стиральных машин, имеющих режим "Дезинфекция".

7.4.7. Важное значение в профилактике инфекционных заболеваний, в том числе ОРИ, имеет соблюдение гигиены рук, а также обеззараживание кожными антисептиками.

7.4.7.1. Мытье рук мылом и водой необходимо при их явном загрязнении, при этом следует соблюдать определенную последовательность [(Приложение 8)](#P733). После мытья руки высушивают, промокая их салфеткой однократного использования или полотенцем. Не рекомендуется применять электросушители. Не допускается надевать перчатки на влажные руки.

7.4.7.2. Мытье рук мылом не является заменой обработки рук кожным антисептиком.

7.4.7.3. Кожные антисептики применяют для гигиенической обработки рук:

- работников образовательных организаций и организаций с длительным пребыванием взрослых и детей;

- работников медицинских организаций <3> на всех этапах оказания медицинской помощи и ее обеспечения, включая работников пищеблоков и других вспомогательных подразделений;

--------------------------------

<3> СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

- лиц, осуществляющих уборку помещений, обслуживание оборудования, других работ в помещениях, предназначенных для оказания медицинской помощи;

- пациентов и лиц, посещающих пациентов и осуществляющих уход за ними.

7.4.8. Порядок организации и проведения дезинфекции в различных очагах представлен в [Приложении 9](#P769).

7.5. Формирование запаса дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты (далее - СИЗ) в организациях (ДОО, ОО, организациях с длительным пребыванием контингента, МО и др.) должно проводиться до начала сезонного подъема заболеваемости ОРИ (в летнее время).

7.5.1. Для определения потребности в дезинфицирующих средствах проводится расчет необходимого количества препарата для проведения однократной обработки объектов, подлежащих дезинфекции [(Приложение 10)](#P834).

7.5.2. Формирование в организациях запасов дезинфицирующих средств и СИЗ на период пандемии гриппа проводится в соответствии с рекомендуемыми критериями <4>.

--------------------------------

<4> МР 3.1.2.0004-10 "Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфицирующих средств для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа".

Приложение 9

к МР 3.1.0140-18

**ПОРЯДОК**

**ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В РАЗЛИЧНЫХ ОЧАГАХ**

**1. Организация и проведение текущей дезинфекции**

**в квартирном (семейном) очаге**

1.1. Участковый врач при установлении диагноза гриппа или ОРИ бактериальной, вирусной этиологии организует текущую дезинфекцию в очаге до госпитализации больного или в случае лечения его на дому до выздоровления.

1.2. Больного изолируют в отдельную комнату или размещают в отгороженной ее части.

1.3. Уход за больным поручают одному из членов семьи, не допуская других лиц, особенно детей, к контакту с больным и предметами, которых касался больной (посуда, игрушки, носовые платки, полотенца, дверные ручки, пульт телевизора, клавиатура и мышь компьютера и т.п.).

Ухаживающий за больным строго соблюдает правила личной гигиены и при необходимости контакта с больным, пользуется медицинской маской согласно [приложению 7](#P668) (если использование медицинской маски больным невозможно).

1.4. Помещение, где находится больной, в течение дня несколько раз проветривают, проводят (ежедневную) не менее 2 раз в день влажную уборку пола отдельной тканевой салфеткой, которую после этого погружают в кипяток или раствор дезинфицирующего средства, а затем промывают водой и просушивают.

1.5. Больного обеспечивают отдельной посудой для приема пищи, лекарств и т.д., постельными принадлежностями, индивидуальным полотенцем, носовыми платками одноразового использования. Носовые платки одноразового использования сбрасывают в отдельный герметичный пакет и утилизируют вместе с бытовым мусором. При необходимости контакта со здоровыми членами семьи на время контакта больному следует использовать медицинскую маску (или самостоятельно изготовленную четырехслойную марлевую повязку) согласно [приложению 7](#P668).

1.6. Посуду больного после каждого использования освобождают от остатков пищи, кипятят в растворе моющего средства в течение 5 минут с момента закипания. После дезинфекции посуду моют, прополаскивают под проточной водопроводной водой и высушивают в вертикальном положении. Не выдерживающую кипячения посуду и другие предметы погружают в дезинфицирующий раствор, рекомендованный для применения населением в быту, затем посуду моют разрешенными для этих целей моющими средствами, промывают водой и просушивают в вертикальном положении. Вместо кипячения можно проводить обработку столовой посуды и столовых приборов в посудомоечных машинах, имеющих режим "дезинфекция".

1.7. Для сбора грязного белья выделяют емкость с крышкой.

Многоразовые носовые платки и полотенца погружают в раствор любого моющего средства и кипятят 15 минут с момента закипания, а затем стирают.

1.8. Предметы ухода за больными и игрушки тщательно моют раствором моющего средства, после чего промывают горячей водой.

1.9. Медицинские маски (или самостоятельно изготовленные четырехслойные марлевые повязки) применяют согласно [приложению 7](#P668), меняют через каждые 3 часа (или ранее - при их увлажнении). После использования медицинские маски сбрасывают в отдельный герметичный пакет и утилизируют с бытовым мусором. Самостоятельно изготовленные четырехслойные марлевые повязки при необходимости их повторного использования, обезвреживают путем погружения в раствор любого моющего средства с последующим кипячением в течение 15 минут с момента закипания (или стирают в стиральной машине в режиме кипячения при 95 °C). Затем повязки прополаскивают, высушивают и проглаживают с двух сторон утюгом при температуре, рекомендованной для изделий из хлопка.

**2. Организация и проведение очаговой дезинфекции**

**в медицинских и других организациях.**

2.1. В медицинских организациях больных помещают в боксы, полубоксы или выделенные специально для них палаты, отделения, в которых вводят на это время режим инфекционного отделения. Помещать таких больных в общие палаты категорически запрещается.

2.2. Ответственными за правильное и своевременное выполнение дезинфекции является врач отделения, назначенный приказом главного врача больницы.

2.3. Текущую дезинфекцию проводят санитарки под контролем врача или медсестры в течение всего времени пребывания больного и заключительную - после его выздоровления или при перепрофилировании палаты, отделения.

2.4. Обеззараживанию подлежат: посуда больного, игрушки, предметы ухода и обстановки палат, кабинетов.

2.5. Посуду больного после каждого использования и игрушки один раз в конце дня либо кипятят в 1% содовом растворе 5 минут с момента закипания, либо погружают в раствор дезинфицирующего средства.

2.6. Влажную уборку палат, кабинетов и других помещений проводят не менее 2-х раз в день с применением дезинфицирующего средства.

2.7. Для обеззараживания воздуха применяют установки и приборы, предназначенные для этой цели.

2.8. Обслуживающий медицинский персонал и медицинские работники должны работать с использованием медицинских масок (или респираторов), согласно [приложению 7](#P668).

2.9. Для сбора медицинских масок и респираторов выделяют емкость с крышкой.

2.10. Персонал обязан после обслуживания каждого пациента мыть руки теплой водой с мылом или обеззараживать кожным антисептиком.

**3. Организация и проведение дезинфекции в детских**

**образовательных организациях и организациях с длительным**

**пребыванием детей и взрослых**

3.1. Руководитель организации несет ответственность за выполнение комплекса санитарно-гигиенических и дезинфекционных мероприятий, направленных на профилактику и борьбу с ОРИ в коллективе.

3.2. Врач, медицинская сестра проводят инструктаж среднего, младшего медицинского персонала, воспитателей и др. по выполнению санитарно-гигиенических и дезинфекционных мероприятий, обеспечивают полноту и надлежащее качество их проведения.

3.3. В коллективе, где был выявлен больной, проводят заключительную дезинфекцию силами персонала данной организации с использованием средств и режимов, рекомендованных для конкретной инфекции (группе инфекций).

3.4. Больного изолируют в комнату - изолятор, где проводят текущую дезинфекцию в течение всего времени его пребывания там.

3.5. В период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ проводят профилактическую дезинфекцию, которую осуществляют также, как текущую дезинфекцию.

3.6. В комнате для осмотра заболевших (или с подозрением на заболевание) термометры хранят в чистой емкости полностью погруженными в раствор дезинфицирующего средства, который готовят и меняют ежедневно. Перед использованием их протирают тканевой салфеткой.

3.7. Одноразовые деревянные шпатели после использования дезинфицируют и уничтожают; металлические - кипятят в течение 15 минут или обеззараживают в растворе дезинфицирующего средства, после чего моют и стерилизуют.

3.8. При выполнении дезинфекции особое внимание обращают на проветривание помещений, обработку посуды, предметов обстановки (игрушек в игровых, спальных комнатах в детских организациях).

3.9. При проведении профилактической дезинфекции посуду после использования сначала моют. Перед мытьем посуды персонал тщательно моет руки специально выделенным мылом и вытирает одноразовым полотенцем. Чайную посуду моют отдельно от столовой последовательно в двух емкостях с водой при температуре 50 - 60 °C.

Столовую посуду и столовые приборы после механического удаления остатков пищи моют водой температуры не ниже 40 °C с обезжиривающим средством (горчичный порошок, пищевая сода или специальные средства для мытья посуды) после чего промывают водой температуры не ниже 65 °C во второй емкости.

Вымытую посуду и столовые приборы дезинфицируют кипячением в течение 5 минут с момента закипания или погружают в раствор дезинфицирующего средства, так, чтобы она была полностью покрыта раствором. После этого посуду промывают водой и просушивают в вертикальном положении на специальных сушилках, не вытирая полотенцем. Можно проводить обработку столовой посуды и столовых приборов в сухожаровом шкафу в режиме дезинфекции 160 °C с экспозицией 30 минут или посудомоечных машинах, имеющих режим "дезинфекция".

При очаговой дезинфекции последовательность обработки посуды меняется. В этом случае посуду сначала дезинфицируют, а затем моют, прополаскивают и высушивают.

3.10. Столы, клеенки обеденных столов, пластмассовые скатерти после каждого приема пищи моют горячим мыльным или 2% раствором пищевой соды.

3.11. Дезинфекцию игрушек в группах для детей до 3-х лет проводят 2 раза в день (в послеобеденное время и в конце дня); в группах для детей старше 3-х лет - 1 раз в конце дня. Для дезинфекции используют дезинфицирующие средства, способом погружения или протирания, или орошения с помощью распыляющего устройства. После обработки игрушки ополаскивают водой.

Мягкие игрушки на время подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ исключают из применения.

3.12. Полы, стены, предметы обстановки протирают тканевыми салфетками, а мягкую мебель закрывают чехлами или чистят щетками, смоченными в одном из дезинфицирующих растворов. Использованные для обработки тканевые салфетки, чехлы для мебели обеззараживают в растворе дезинфицирующего средства, затем промывают проточной водой или стирают.

3.13. Персонал организации тщательно следит за чистотой своих рук и рук детей и взрослых. Руки тщательно моют теплой водой с мылом. После мытья руки вытирают одноразовыми или индивидуальными полотенцами.

3.14. В группах (отделениях) персонал, осуществляющий порционирование и раздачу готовых блюд (няня группы, буфетчица) должен иметь ежедневно два белых халата, один из которых надевают только при кормлении детей (обеспечиваемых).

3.15. В группе (отделении) при карантине исключают из обихода ковры, дорожки, мягкие игрушки.

3.16. Для обеззараживания воздуха при текущей дезинфекции применяют установки и приборы, предназначенные для этой цели.

3.17. В период подъема заболеваемости гриппом и ОРИ персонал должен работать в медицинских масках согласно [приложению 7](#P668).

**Приложение 10 к МР 3.1.0140-18**

**РАСЧЕТ НЕОБХОДИМОГО КОЛИЧЕСТВА ДС**

Расчет потребности в дезинфицирующих средствах при обработке объектов, подлежащих дезинфекции, в любых видах организаций рекомендуется проводить в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" Приложение 18 "Определение потребности в дезинфицирующих и стерилизующих средствах, средствах для предстерилизационной очистки и кожных антисептиках".

Для расчета потребности в дезинфицирующих средствах необходимы следующие сведения: концентрация рабочего раствора, норма расхода, зависящая от способа обработки и вида объекта, кратность обработки в сутки и длительность применения средства (срок, на который производится расчет).

Расчет потребности в дезинфицирующем средстве проводят для дезинфекции сходных групп объектов (например: поверхности, белье, посуда и т.д.) с учетом указанных параметров, затем результат суммируют и определяют необходимое общее количество дезинфицирующего средства.

Для определения потребности в дезинфицирующих средствах проводится расчет необходимого количества препарата для проведения однократной обработки объектов, подлежащих дезинфекции. В инструкциях по применению конкретных средств приведены режимы их применения (концентрация, время экспозиции, способ обеззараживания объекта, норма расхода) с учетом назначения и сферы применения.

Для обработки помещений необходимо знать значения площади помещения, концентрацию рабочего раствора дезинфицирующего средства по препарату и режимам, указанным для вирусных или бактериальных инфекций в соответствии с областью применения, а также расход рабочего раствора средства на 1 кв. м.

Примерная форма журнала учета получения и выдачи дезинфицирующих средств и кожных антисептиков представлена в таблице 6.

**Таблица 6. Примерная форма журнала учета получения и выдачи дезинфицирующих средств и кожных антисептиков**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата получения | Наименование дез. средства, единица измерения (л, кг, банка, флакон) | Количество полученного средства | Подпись ответственного лица | Дата выдачи | Отделение | Количество выданного средства | Подпись медработника | Остаток |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**НОРМАТИВНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ**

1.Федеральный закон Российской Федерации "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" от 30.03.1999 N 52-ФЗ.

2.Федеральный закон Российской Федерации "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ.

3. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 N 197-ФЗ.

4.Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций".

5. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней".

6.СанПиН 2.3.6.1079-01 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья".

7.СанПиН 2.4.2.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей".

8. СанПиН 3.5.1378-03 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности".

9. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность".

10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.2.3358-16 "Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания".

11. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами".

12. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций".

13. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных организациях".

14. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.2.3286-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья".

15. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования".

16. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2009 г. N 290н "Об утверждении Межотраслевых правил обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты" (зарегистрировано в Минюсте РФ 5 февраля 1999 г. N 1700).

17. Постановление Министерства труда Российской Федерации от 29.12.1997 N 68 "Об утверждении Типовых отраслевых норм бесплатной выдачи работникам специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты" (с изменениями и дополнениями), приложение 11 "Об утверждении Типовых отраслевых норм бесплатной выдачи специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам организаций здравоохранения и социальной защиты населения, медицинских научно-исследовательских организаций и учебных заведений, производств бактерий биологических препаратов, материалов, учебных наглядный пособий, по заготовке, выращиванию и обработке медицинских пиявок".

18. Приказ МЗ РФ от 27.01.98 N 25 "Методические указания по неспецифической профилактике гриппа и ОРЗ", Приложение 2. Приложение 3.

19. Технический регламент Таможенного союза "О безопасности средств индивидуальной защиты" (ТР ТС 019/2011), утв. решением Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 N 878 (в ред. решения Коллегии Евразийской экономической комиссии от 13.11.2012 N 221).

20. Приказ Минздрава России от 30 сентября 2015 г. N 683н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях".

21. Приказ Минздрава России от 15 мая 2012 года N 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".

22. Методические указания по применению бактерицидных ламп для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях N 11-16/03-06 от 28 февраля 1995 г.

23. Методические указания МУ 1.2.1105-02. "Оценка токсичности и опасности дезинфицирующих средств".

24. ГОСТ 12.1.007-76. "Вредные вещества. Классификация и общие требования безопасности".

25. ГОСТ 12.4.034-2017. "Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Классификация и маркировка" (введен в действие Приказом Росстандарта от 26.12.2017 N 2101-ст)

26. ГОСТ 12.4.294-2015 "Система стандартов безопасности труда. Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Полумаски фильтрующие для защиты от аэрозолей. Общие технические условия" (введен в действие Приказом Росстандарта от 18.06.2015 N 744-ст)

27. ГОСТ 12.4.246-2016 "Система стандартов безопасности труда. Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Фильтры противоаэрозольные. Общие технические условия" (введен в действие Приказом Росстандарта от 26.12.2016 N 2082-ст)

28. ГОСТ 12.4.235-2012 (EN 14387:2008, MOD) "Система стандартов безопасности труда. Средства индивидуальной защиты органов дыхания. Фильтры противогазовые и комбинированные. Общие технические требования, методы испытаний, маркировка".

29. Инструкция о порядке проведения профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения, (утверждена приказом Минздрава России от 29.06.2000 г. N 229)

30. Методические рекомендации МГ 3.1.2.0118-17 "Методика расчета эпидемических порогов по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям по субъектам Р Ф".

31.Методические рекомендации "Грипп у взрослых: диагностика, лечение, способы и методы неспецифической профилактики" под редакцией: Васина А.В, Сологуб Т.В. - Санкт-Петербург. - 2016

32. Методические рекомендации МГ-2.11.2009 "Организация и проведение сигнального клинико-лабораторного эпидемиологического надзора (СН) на территории РФ".

33. Методические рекомендации для цеховых терапевтов "Профилактика респираторных вирусных инфекций у лиц трудоспособного возраста на промышленных предприятиях", Свердловск, 1968.

34. Методические рекомендации МЗ СССР "Организация наблюдения для оздоровления детей групп риска в дошкольных учреждениях и в детских поликлиниках" (1984).

35.Методические рекомендации по организации и проведению дезинфекционных мероприятий при гриппе и других острых респираторных заболеваниях. N 1835-78 от 30.03.1978

36.Методические рекомендации. Способ диагностики обеспеченности организма человека пищевыми веществами. -М. 2016 г., 25 с.

37.Методических рекомендации "Оказание медицинской помощи взрослому населению в центрах здоровья" (письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012 г. N 14-3/10/1-2819, М, 2012 г.)

38.Методические рекомендации 3.5.1.0113-16. 3.5.1. "Дезинфектология. Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях".

39. Методические рекомендации МР 2.3.1.2432-08 "Нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Российской Федерации".

40. Методических рекомендации МР 3.1.2.0004-10 "Критерии расчета запаса профилактических и лечебных препаратов, оборудования, имущества, индивидуальных средств защиты и дезинфицирующих средств для субъектов Российской Федерации на период пандемии гриппа".

41. Методические рекомендации. "Повышение эффективности индивидуальной защиты органов дыхания работников медицинских учреждений". Тихомиров Ю.П., Миронов Л.А., Коробейникова А.В., Егорова Г.И. - СПб. 2007. - 48 с.

42. Информационный бюллетень ВОЗ "Грипп". - 2018

43.Руководство Р 3.5.1904-04 "Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях"

44. "Инструкция об организации медицинского обслуживания, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий в домах-интернатах для престарелых и инвалидов" (утв. Приказом Министерства социальной защиты населения РФ N 170 от 28.07.1995)

45. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Р 2.2.2006-05 (утв. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации от 29.07.2005).

46. Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья, Всемирная организация здравоохранения, 2010 г

47. Основы здорового питания. Батурин А.К., Погожева А.В., Сазонова О.В. Методическое пособие. Москва, 2011.

48. Основы физиотерапии в педиатрии. Фадеева Н.И., А.И. Максимов, И.В. Садовникова. - Учебное пособие. - Издательство ПИМУ. - 2009. - 20 с.

49. Химический состав и калорийность российских продуктов питания: Справочник/Под ред. В.А. Тутельяна. М. ДеЛи плюс, 2012. - 284 с.

50.Питание детей с 3 до 7 лет. Учебное пособие для педиатров. М, 2014 г.

51.Рекомендуемые наборы продуктов для питания беременных женщин, кормящих матерей и детей до 3-х лет". Тутельян В.А., Батурин А.К., Конь И.Я. и др., утв. Департаментом медико-социальных проблем семьи, материнства и детства 15.05.2006 N 15-3/691-04.-15.

52.Современные маски и респираторы в системе инфекционного контроля и обеспечения безопасности персонала в ЛПУ. Бобрик А.В., Хорошев П.В. М.: ОИЗ. 2010. 20 с.

53. World Health Organization (WHO). Infection prevention and control in health care for confirmed or suspected cases of pandemic (H1N1) and influenza-like illnesses. 2009. Available at http://www.who.int/csr/resources/publications/20090429\_infection\_control\_en.pdf