



ПАМЯТКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

✓ Указ Президента РФ от 6 мая 2020 г. № 313

"О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников"

✓ Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ

"Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

✓ Постановление Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. № 967

"Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний"

✓ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19 марта 2020 г. № 198н

"О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19"

✓ Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 23 января 2020 г. № 02/770-2020-32

"Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами"

✓ Письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 27 марта 2020 г. № 02/5225-2020-24

"О проведении дезинфекционных мероприятий"

COVID-19

Министерство здравоохранения Иркутской области

г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, тел.: **8 (3952) 28-03-26**

Управление Роспотребнадзора по Иркутской области

г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 8, тел.: **8-800-350-26-86**

Государственное учреждение – Иркутское региональное отделение ФСС РФ

г. Иркутск, ул. Тимирязева, 35, тел.: **8 (3952) 25-96-16**

ФКУ ГБ «Медико-социальная экспертиза по Иркутской области» Минтруда России

г. Иркутск, ул. Байкальская, 206, тел.: **8 (3952) 488-631**

Клиника ФГБНУ ВСИМЭИ

г. Ангарск, 12-а мрн, 3, тел.: **8 (3955) 58-69-20**

Государственная инспекция труда в Иркутской области

г. Иркутск, ул. Софьи Перовской, 30, тел.: **8 (3952) 20-54-21, 8 904-127-70-02**

Главное управление МЧС России по Иркутской области

г. Иркутск, ул. Красноармейская, 15, тел.: **8 (3952) 39-99-99**

Врачам, среднему и младшему медицинскому персоналу, водителям автомобилей скорой медицинской помощи, непосредственно работающим с пациентами, у которых подтверждено инфицирование коронавирусной инфекцией, и пациентами с подозрением на эту инфекцию, в результате выполнения ими трудовых обязанностей предоставлены дополнительные страховые гарантии в виде единовременной страховой выплаты.

Страховые выплаты производятся Фондом социального страхования РФ за счет средств федерального бюджета.

СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ, ПРИ КОТОРЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ ЕДИНОВРЕМЕННАЯ СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА:

- 1.** причинение вреда здоровью медработника с развитием у него заболеваний или осложнений, вызванных лабораторно подтвержденной коронавирусной инфекцией, но не приведших к инвалидности;
- 2.** стойкая утрата трудоспособности, приведшая к инвалидности в результате развития осложнений после перенесенного заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией;
- 3.** смерть медицинского работника в результате инфицирования коронавирусной инфекцией при исполнении своих трудовых обязанностей.

В случае причинения вреда здоровью медработника с развитием у него заболеваний или осложнений, вызванных лабораторно подтвержденной коронавирусной инфекцией, но не приведших к инвалидности, медицинскому работнику будет произведена единовременная страховая выплата в размере **68 811 рублей**.

При установлении инвалидности социальная выплата составит:

- 3 группы - **668 113 рублей**,
- 2 группы - **1 376 226 рублей**,
- 1 группы - **2 064 339 рублей**.

В случае смерти медицинского работника страховая выплата составит **2 752 452 рублей** и будет выплачена супругу (супруге), родителям, несовершеннолетним детям и (или) другим выгодоприобретателям в равных долях.

Единовременная страховая выплата производится сверх предусмотренных Федеральным законом “Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний” выплат по результатам расследования страхового случая, проведенного в установленном трудовым законодательством РФ порядке.

Указ Президента РФ от 6 мая 2020 г. № 313
«О предоставлении дополнительных страховых гарантий отдельным категориям медицинских работников»



ПЕРЕЧЕНЬ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ КОРОНАВИРУСАМИ



ЧАЩЕ МОЙТЕ РУКИ



ОБРАБОТКА РУК АНТИСЕПТИКАМИ



ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ НА СОСТАВ АНТИСЕПТИКА



УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ



ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ПОМЕЩЕНИЯ



ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ВОЗДУХА

✓ С целью профилактики и борьбы с инфекциями, вызванными коронавирусами, проводят профилактическую и очаговую (текущую, заключительную) дезинфекцию. Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке. В Инструкциях по применению этих средств указаны режимы для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях.

✓ Для дезинфекции могут быть использованы средства из различных химических групп: хлорактивные (натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты - в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 0,06%, хлорамин Б - в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 3,0%), кислородактивные (перекись водорода - в концентрации не менее 3,0%), катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) - четвертичные аммониевые соединения (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,5%), третичные амины (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,05%), полимерные производные гуанидина (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,2%), спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей - изопропиловый спирт в концентрации не менее 70% по массе, этиловый спирт в концентрации не менее 75% по массе). Содержание действующих веществ указано в Инструкциях по применению.

✓ Обеззараживанию подлежат все поверхности в помещениях, предназначенных для пребывания пассажиров, а также персонала аэропорта, занятого обслуживанием пассажиров и багажа, включая поверхности в помещениях, руки, предметы обстановки, подоконники, спинки кроватей, прикроватные тумбочки, дверные ручки, посуда больного, игрушки, выделения, воздух и другие объекты.

✓ Профилактическая дезинфекция начинается немедленно при возникновении угрозы заболевания с целью предупреждения проникновения и распространения возбудителя заболевания в коллективы людей на объектах, в учреждениях, на территориях и т.д., где это заболевание отсутствует, но имеется угроза его заноса извне. Включает меры личной гигиены, частое мытье рук с мылом или протирку их кожными антисептиками, регулярное проветривание помещений, проведение влажной уборки. Для дезинфекции применяют наименее токсичные средства. Мероприятия прекращаются через 5 дней после ликвидации угрозы заноса возбудителя.

✓ Текущую дезинфекцию в очаге проводят в течение всего времени болезни. Для текущей дезинфекции следует применять дезинфицирующие средства, разрешенные к использованию в присутствии людей (на основе катионных поверхностно-активных веществ) способом протирания. Столовую посуду, белье больного, предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих средств.

✓ Гигиеническую обработку рук с применением спиртосодержащих кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и другими предметами ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.

✓ Воздух в присутствии людей рекомендуется обрабатывать с использованием технологий и оборудования, разрешенных к применению в установленном порядке, на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов), различных видов фильтров (в том числе электрофильтров) в соответствии с действующими методическими документами.

✓ Заключительную дезинфекцию в инфекционном очаге проводят после выбытия больного из очага. Для обработки используют наиболее надежные дезинфицирующие средства на основе хлорактивных и кислородактивных соединений. При обработке поверхностей в помещениях применяют способ орошения. Воздух в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств.

✓ Все виды работ с дезинфицирующими средствами следует выполнять во влагонепроницаемых перчатках одноразовых или многократного применения (при медицинских манипуляциях). При проведении заключительной дезинфекции способом орошения используют средства индивидуальной защиты (СИЗ). Органы дыхания защищают респиратором, глаз-защитными очками или используют противоаэрозольные СИЗ органов дыхания с изолирующей лицевой частью.

✓ Дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей.

✓ Гражданам необходимо соблюдать меры личной гигиены - использовать защитные маски; воздерживаться от посещения мест массового скопления людей и контактов с больными людьми с высокой температурой.

✓ Меры предосторожности при проведении дезинфекционных мероприятий и первой помощи при случайном отравлении изложены для каждого конкретного дезинфицирующего средства в Инструкциях по их применению.

✓ Возможно использование для проведения дезинфекции поверхностей гипохлорита кальция (натрия) в концентрациях не менее 0,5% по активному хлору и средств на основе дихлорантина - 0,05% по активному хлору; кроме того, для поверхностей небольшой площади может использоваться этиловый спирт 70%.

✓ Для гигиенической обработки рук могут использоваться кожные антисептики с содержанием спирта этилового (не менее 70% по массе), спирта изопропилового (не менее 60% по массе) или смеси спиртов (не менее 60% по массе), а также парфюмерно-косметическая продукция (жидкости, лосьоны, гели, одноразовые влажные салфетки) с аналогичным содержанием спиртов.

РОСПОТРЕБНАДЗОР