Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро

COVID-19, версия 4

Оперативная поддержка и логистика
Наборы материально-технических средств для борьбы с болезнями

Уровень биобезопасности возбудителя: (подлежит подтверждению): BSL2, вирусная культура BSL3

Ссылки по теме: COVID-19 [ССЫЛКА]

Эпидемический потенциал: идет расследование

Последнее обновление: 6 марта 2020 г.

Руководство по борьбе с эпидемиями [ССЫЛКА]

ЭПИДНАДЗОР	Взятие образцов	Диагностика		
		Полимеразная цепная реакция (ПЦР)	Иммуноанализ	Культура
Лабораторное подтверждение случая COVID-19 влечет за собой тщательное расследование. Поскольку в настоящий момент в продаже еще нет наборов для ПЦР, анализы могут занять несколько дней и даже дольше. ВОЗ рекомендует начинать расследование немедленно, что потребует экстренной оперативной поддержки и снабжения необходимыми материалами.	Образцы из верхних и нижних дыхательных путей (образцы из носоглотки и образцы мокроты)	В продаже еще нет наборов для ОТ-ПЦР; см. временное руководство по лабораторным исследованиям на COVID-19	Еще не имеется	Вирусная транспортная среда

Примечание: многие диагностические материалы также используются в целях **ведения случаев**, но включены только в раздел **«Эпиднадзор»**.

Методы лабораторного тестирования на COVID-19 находятся в процессе разработки

ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛЬ	Поездки и торговля	Вакцина	Медицинская сортировка / скрининг
На основании имеющейся информации предполагается, что COVID-19 является зоонозным заболеванием, передача которого от человека к человеку происходит капельным или контактным путем. Подобная передача от человека к человеку может быть обусловлена нарушениями в практике профилактики инфекций и инфекционного контроля (ПИИК). Таким образом, центральным направлением любой стратегии профилактики/контроля является защита медицинских работников посредством снабжения необходимыми материалами для ПИИК и обеспечения базовой логистики здравоохранения в учреждениях, участвующих в операциях реагирования.	Источник среди животных пока не идентифицирован	В настоящее время разрабатывается несколько вакцин-кандидатов для MERS-CoV.	Стандартные меры предосторожности, с особым вниманием к гигиене рук и респираторной гигиене, плюс дополнительные меры предосторожности против капельного и контактного распространения вируса. Меры предосторожности в отношении воздушно-капельной передачи необходимы только при процедурах, сопровождающихся образованием аэрозоля. Средства индивидуальной защиты (СИЗ) для процедур скрининга и для медицинских работников, подверженных риску инфицирования в лечебных учреждениях.

См. руководство ВОЗ по СИЗ в отношении COVID-19 [ССЫЛКА]

План организации НИОКР [ССЫЛКА]

ВЕДЕНИЕ СЛУЧАЕВ	Лечение			Средства индивидуальной защиты
	Этиологическое	Поддерживающее		
Специфического лечения или вакцин от COVID-19 не существует, однако ведутся исследования и разработки в области MERS-CoV. См. последнюю версию руководства ВОЗ по ведению случаев инфицирования MERS-CoV. Руководство ВОЗ по ведению случаев COVID-19 находится в процессе разработки.	Несколько кандидатов рассматриваются для оценки. В зависимости от характеристик вспышки возможно контролируемое экстренное использование незарегистрированных вмешательств (MEURI). См. новейшие руководства ВОЗ.	Настоятельно рекомендуется оксигенотерапия с использованием пульсоксиметра. Искусственная вентиляция легких при тяжелых случаях (40%). Инвазивная вентиляция легких и интенсивная терапия при критических случаях.	Антибиотики. Купирование болевого синдрома/лихорадки	Средства индивидуальной защиты (СИЗ) для медицинских работников, подверженных риску инфицирования в лечебных учреждениях. Респираторный (стандартный, капельный ПИИК); меры предосторожности в отношении воздушно-капельной передачи при процедурах, сопровождающихся образованием аэрозоля. Возможно, наборы домашнего ухода для домашней изоляции бессимптомных или легких случаев (при крупной вспышке).

Ключевые мероприятия по борьбе со вспышкой с позиций материально-технических потребностей

- **Поддерживающее лечение** (кислород, поддержание водно-солевого баланса, антибиотики, купирование лихорадки и болевого синдрома) в целях снижения смертности.
- **СИЗ** и другие материалы для обеспечения мер ПИИК на уровне медицинских учреждений в целях сокращения передачи инфекции.

Примечание: продукция для **эпиднадзора**, **профилактики и контроля** и **ведения случаев** непрерывно и стремительно совершенствуется. За дополнительной информацией обращайтесь к новейшим техническим руководствам ВОЗ по данной теме.

ВИД МЕРОПРИЯТИЙ		ИЗДЕЛИЕ	ТЕХНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ		
ЭПИДНАДЗОР	Взятие образцов	Тройные упаковочные контейнеры	Тройные упаковочные контейнеры для транспортировки	Guidance on regulations for the transport of infectious substances 2019–2020.	[ССЫЛКА]
		Вирусная транспортная среда	Вирусная транспортная среда с тампоном для мазка. Объем среды – 1, 2 или 3 мл	• Соответствует стандарту CLSI M40-A (для контроля качества устройств для транспортировки микробиологических образцов). • Совместим с методами молекулярного исследования и клеточной культуры.	
		Контейнеры для острых отходов	Проколостойкий контейнер для сбора и утилизации использованных, одноразовых и саморазрушающихся шприцев и игл. Емкость 5 л, вмещает около 100 шприцев. Контейнеры должны иметь заметную маркировку.	• Технические требования ВОЗ E10/IC.1 • Стандарт ВОЗ / ЮНИСЕФ E10 / IC.2 или эквивалент	
	Диагностика	Критерии отбора конкретных диагностических тестов могут включать ретроспективные данные оценки эффективности, соответствие тем или иным существующим профилям целевого продукта, простоту использования, необходимую пропускную способность, требования к поставкам и логистике, а также производственные мощности изготовителя. Для некоторых возбудителей, возможно, необходимо учитывать наличие мутаций в целевых геномных последовательностях или белках. ВОЗ может дать рекомендации по выбору тестов в каждом конкретном случае, определяемом конкретным событием.		Технические руководящие указания по COVID-19 опубликованы в интернете.	[ССЫЛКА]
ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛЬ	СИЗ для медицинской сортировки / скрининга	Перчатки, смотровые нестерильные	Перчатки, смотровые, нитриловые, без порошка, нестерильные, одноразовые Перчатки должны иметь длинные манжеты, значительно выше запястья, в идеале до середины предплечья. Размеры: S, M, L	• Директива ЕС 93/42/ЕЕС о медицинском оборудовании, категория III • Регламент ЕС 2016/425 о средствах индивидуальной защиты, категория III • EN 455 • EN 374 • ANSI/ISEA 105 • ASTM D6319 или эквивалентный набор стандартов	

		Маска, хирургическая – для медицинских работников	Хирургическая маска, хорошая воздухопроницаемость, внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко различимы Тип II или выше	• Директива ЕС 93/42/ЕЕС о медицинском оборудовании, категория III, или эквивалент, • EN 14683 тип II, IR, IIR • ASTM F2100 минимум уровень 1 или эквивалент	
		Маска, хирургическая – для пациентов	Хирургическая маска, хорошая воздухопроницаемость, внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко различимы Тип I	• EN 14683 любой тип, включая тип I • ASTM F2100 любой уровень или эквивалент	
	Поддерживающее лечение	Кислородный концентратор	Устройство концентрирует кислород из окружающего воздуха. Передвижной, на 4 антистатических поворотных роликах, 2 – с тормозами. Подача: непрерывная и регулируемая; чистота кислорода: 93% ± 3%; выходное давление: 0,04–0,07 МПа; уровень шума < 55 дБ. Встроенные датчики концентрации кислорода и давления. Четырехступенчатая фильтрация на воздухозаборнике, включая бактериальный фильтр; все фильтры сменные, фильтр грубой очистки моющийся/многоразовый. Индикаторная панель со звуковыми и визуальными сигналами тревоги при низкой концентрации кислорода (< 82%), высоком/низком давлении на выходе (0,1/0,23 МПа), отказе сетевого питания и окклюзии (отсутствии потока). Доступность аксессуаров и запасных частей для обеспечения эксплуатации не менее одного года.	Основной перечень ВОЗ: концентратор, кислородный	[ССЫЛКА]
		Пульсоксиметр	Компактный портативный прибор, измеряющий насыщение крови кислородом и частоту сердечных сокращений пациента; надеваемый на палец или настольный; с питанием от аккумуляторов или от сети. Диапазон измерения SpO2 от 70 до 100% (градация SpO2 1% или менее). Диапазон измерения частоты сердечных сокращений от 30 до 240 ударов в минуту (градация 1 уд./мин или менее) Соответствует ISO 80601-2-61:2011 или эквивалентному стандарту	WHO-UNICEF Technical Specifications and Guidance for Oxygen Therapy Devices, 2019.	[ССЫЛКА]
		Делитель потока, для подачи кислорода	Делитель потока для распределения подачи кислорода. Каждый выходной наконечник оснащен индивидуальным расходомером для независимой регулировки потока кислорода. Полная шкала градуирована в литрах в минуту (л/мин). Устройство подключается к одному источнику кислорода (например, концентратору). Входное давление: 50–350 кПа.		
		Расходомер, с трубкой Торпа	Расходомер с трубкой Торпа состоит из входного и выходного отверстий, регулятора, клапана и прозрачной конической измерительной трубки. Подходит для подключения к различным медицинским источникам газов, таким как централизованная система, баллоны, концентраторы или компрессоры; стандартная версия (абсолютная, без компенсации давления) и с компенсатором давления; подходит для конкретных диапазонов расхода.		
		Увлажнитель, без подогрева	Увлажнитель вставляется в линию подачи дыхательного контура для увеличения влажности газовой смеси, подаваемой пациенту. Увлажнитель с барботажной емкостью представляет собой герметичный контейнер, заполненный водой и линейно подключенный к дыхательному контуру. Проходя через воду внутри контейнера, медицинская газовая смесь насыщается влагой. Этот тип увлажнителя не осуществляет нагрев газа. Должен быть совместим с кислородным концентратором, включая необходимые соединители шлангов.		
		Назальные вилки	Кислородные канюли (назальные вилки) представляют собой пластиковые трубки в форме двух зубцов, доставляющие воздушно-кислородную смесь в носовые полости и подключенные к контуру подачи кислорода; канюли могут быть предназначены для систем с низким (стандартный диапазон 0–15 л/мин) или высоким (стандартный диапазон > 15 л/мин) расходом кислорода. Совместимость с системами подачи кислорода и воздушно-кислородной смеси согласно ISO 15001; различные размеры: взрослый, детский, для новорожденных		
		Кислородная трубка	Гибкая носовая трубка с несколькими отверстиями (6–12 боковых отверстий) на дистальном конце. Совместимость с системами подачи кислорода и воздушно-кислородной смеси согласно ISO 15001. Проксимальный конец с разъемом. Стерильный, одноразовый. Диаметр: 8 Fr. Длина: 40 см с боковыми отверстиями, стерильная, одноразовая.		
		Кислородная маска	Соединительная трубка, дыхательный мешок и клапан, высокая концентрация, нестерильная, одноразовая; различные размеры: взрослая, детская		
		Маска с клапаном Вентури	Маска с клапаном Вентури, фиксированный процент O2 + трубка длиной 2,1 м, нестерильная, одноразовая; различные размеры: взрослая, детская		
		Аппарат искусственной вентиляции легких для интенсивной терапии	• Дыхательный объем до 1000 мл • Давление (на вдохе) до 80 см водн. ст. • Минутный объем (на вдохе) до 120 л • Частота вентиляции: до 60 вдохов в минуту • Частота вентиляции в режиме синхронизированной прерывистой принудительной вентиляции (SIMV): до 40 вдохов в минуту. • CPAP/PEEP до 20 см водн. ст. • Поддержка давления до 45 см водн. ст. • FiO2 – от 21% до 100% • Время вдоха и выдоха – не менее чем до 2 сек. и 8 сек. соответственно. • Соотношение вдоха и выдоха – от 1:1 до 1:3 Режимы вентиляции: • контролируемый объем • контролируемое давление • поддержка давления • синхронизированная прерывистая принудительная вентиляция (SIMV) с поддержкой давления • поддерживающий/контрольный режим • CPAP/PEEP Необходимые сигналы тревоги: FiO2, минутный объем, давление, PEEP, апноэ, окклюзия, высокая частота дыхания, отсоединение. Системная сигнализация: отключение питания, отключение подачи газа, разряженный аккумулятор, закупорка выходного отверстия, самодиагностика. Если встроена функция отключения сигнала тревоги, она должна быть временной и четко отображаться при активации. Соотношение воздуха и подаваемой кислородной смеси должно полностью контролироваться; давление подаваемого газа (O2) – 35–65 psi; встроенный медицинский компрессор с фильтром входа.	ISO 80601-2-80 и ISO 80601-2-79 или эквивалент	
		Ларингоскоп – взрослый/детский	Инструмент используется для раскрытия и обзора гортани и прилегающих областей во время оротрахеальной и назотрахеальной интубации. Состоит из массивной полой цилиндрической, слегка ребристой рукоятки и резьбового наконечника, позволяющего присоединять клинки различных размеров и типов. Каждый клинок оснащен волоконно-оптическим источником света или одной съемной (для целей очистки) галогеновой лампой с напряжением не менее 2,7 В. Рукоятка имеет диаметр 28 мм, в ней размещены два стандартных щелочных сухих элемента питания (1,5 В, тип C (LR14)). Клинки, типа Макинтош (изогнутые): • № 2, длина 90–110 мм, для детей • № 3, длина 110–135 мм, для взрослых маленького роста • № 4, длина 135–155 мм, для взрослых	ISO 7376:2009 или эквивалент	

ВЕДЕНИЕ СЛУЧАЕВ		Типа Миллер (прямые): • № 1, длина 100 мм Пластиковый или металлический корпус с прочными стенками Инструкции по эксплуатации, устранению неполадок и техническому обслуживанию (на английском, французском и испанском языках) Шесть совместимых аккумуляторов в комплекте Четыре запасные галогенные лампы	
	Ларингоскоп – неонатальный	Инструмент используется для раскрытия и обзора гортани и прилегающих областей во время оротрахеальной и назотрахеальной интубации. Состоит из массивной полой цилиндрической, слегка ребристой рукоятки и резьбового наконечника, позволяющего присоединять клинки различных размеров и типов. Каждый клинок оснащен волоконно-оптическим источником света или одной съемной (для целей очистки) галогеновой лампой с напряжением не менее 2,7 В. Рукоятка имеет диаметр 19 мм, в ней размещены два стандартных щелочных сухих элемента питания (1,5 В, тип АА (LR6)). Клинки, типа Макинтош (изогнутые): • № 0, длина 55 мм, для новорожденных • № 1, длина 70 мм, для младенцев • № 2, длина 90 мм, для детей Пластиковый или металлический корпус с прочными стенками Инструкции по эксплуатации, устранению неполадок и техническому обслуживанию (на английском, французском и испанском языках) Шесть совместимых аккумуляторов в комплекте Четыре запасные галогенные лампы	ISO 7376:2009 или эквивалент
	Эндотрахеальная трубка, без манжеты	Без манжеты, стерильная, одноразовая. Состоит из тонкого, гибкого, прозрачного и отдельного полого цилиндра, с наконечником типа Мэгилл с анатомическим оральным углом 37,5°, четкими отметками глубины черного цвета и градуировкой в сантиметрах, рентгеноконтрастной меткой в форме непрерывной линии, контрольным баллоном и стандартным разъемом на проксимальном конце. Проксимальный конец трубки надежно подходит к разъему, размер которого выбирается в соответствии с размером трубки. Прямой двусторонний разъем, наружный конец – проксимальный, стандартный внутренний диаметр 15 мм, конический наконечник позволяет подключить трубку к системе вентиляции (дыхательному контуру или ручному респиратору). Дистальный конец трубки открытый и скошенный (косо срезанный), атравматичный, с отверстием типа Мерфи. Эндотрахеальные трубки должны соответствовать стандартам по всем параметрам: размерам, маркировке и разъемам	• ISO 5361:2016; • ISO 10993-1:2018; • ISO 11135:2014 или эквивалент
	Эндотрахеальная трубка, с манжетой	С манжетой, стерильная, одноразовая. Состоит из тонкого, гибкого, прозрачного и отдельного полого цилиндра, с наконечником типа Мэгилл с анатомическим оральным углом 37,5°, четкими отметками глубины черного цвета и градуировкой в сантиметрах, рентгеноконтрастной меткой в форме непрерывной линии, с манжетой, контрольным баллоном и стандартным разъемом на проксимальном конце. Проксимальный конец трубки надежно подходит к разъему, размер которого выбирается в соответствии с размером трубки. Прямой двусторонний разъем, наружный конец – проксимальный, стандартный внутренний диаметр 15 мм, конический наконечник позволяет подключить трубку к системе вентиляции (дыхательному контуру или ручному респиратору). Дистальный конец трубки открытый и скошенный (косо срезанный), атравматичный, с отверстием типа Мерфи. Манжета, расположенная на дистальном конце трубки, обеспечивает герметичное уплотнение между трубкой и стенкой трахеи. Она изолирует легкие от жидких продуктов секреции, циркулирующих в верхних дыхательных путях, а также обеспечивает возможность герметичной изоляции области под манжетой и ее вентиляции с помощью тщательно контролируемой газовой смеси. В манжете поддерживается низкое давление, что позволяет избежать чрезмерного давления на слизистую оболочку трахеи и предотвратить ее повреждение или даже некроз. Стандартная емкость манжеты составляет 10 мл. Манжета надувается с помощью трубки наддува небольшого диаметра, припаянной снаружи к эндотрахеальной трубке или встроенной в ее стенку. На контрольном баллоне есть указатель раздувания манжеты. Один его конец соединен с манжетой через тонкую трубку наддува, расположенную ближе к проксимальному концу. На другом конце расположен подпружиненный односторонний клапан, который поддерживает заданное давление в контуре и имеет разъем для шприцев с наконечником типа Люэр. Эндотрахеальные трубки должны соответствовать стандартам по всем параметрам: размерам, маркировке и разъемам	
	Интродьюсер для эндотрахеальной трубки, буж	Синяя или желтая трубка с градуированной маркировкой Изогнутый конец с округлым гладким дистальным наконечником; стерильный, одноразовый Диаметр: 10 Fr и 15 Fr; длина: 60–70 см	• ISO 5361:2016; • ISO 10993-1:2018; • ISO 11135:2014 или эквивалент
	Интродьюсер для эндотрахеальной трубки, стилет	Гибкая и эластичная направляющая (стилет). Мягкий закругленный наконечник. Можно придать различную форму по необходимости. Градуированная маркировка. Название производителя и размер трубки указаны на трубке. Стерильный, одноразовый. Диаметр: 10 Fr и 14 Fr; длина: 30–45 см	
	Колориметрический концевой детектор CO2 в выдыхаемом воздухе	Размеры, совместимые с детской и взрослой эндотрахеальной трубкой; одноразовый	ISO 5367:2014 или эквивалент
	Ручной респиратор, для взрослых	Со сжимаемым самораспрaвляющимся дыхательным мешком, вместимость: 1475–2000 мл Кислородный дыхательный мешок в комплекте С клапаном обратной утечки и клапаном ограничения давления, наружный/внутренний диаметр коннектора со стороны пациента: 22/15 мм. Впускной клапан с ниппелем для подвода O2 Маски, силиконовые; размеры: взрослый M, взрослый S, взрослый L	ISO 10651-4:2002 или эквивалент
	Ручной респиратор, для детей	Со сжимаемым самораспрaвляющимся дыхательным мешком, детский размер, вместимость: 500–700 мл Кислородный дыхательный мешок в комплекте С клапаном обратной утечки и клапаном ограничения давления, наружный/внутренний диаметр коннектора со стороны пациента: 22/15 мм. Впускной клапан с ниппелем для подвода O2 Маски, силиконовые, для детей	
	Воздуховод, типа Гведеля, стерильный, одноразовый	Неразборная полужесткая изогнутая трубка из пластика. Вводится через ротоглотку для облегчения поддержания проходимости дыхательных путей. Тип Гведеля. На поверхности фланца нанесена постоянная маркировка размера/длины трубки в мм и название производителя или поставщика. Устойчивый к укусам. Проксимальный (щечный) конец прямой и усиленный Дистальный конец полужесткий, изогнутый, с атравматичными мягкими закругленными краями Детские размеры: 00, 0, 1; взрослые размеры: 2, 3, 4	• EN12181 • ISO 5364; • ISO10993-1 или эквивалент
	Носоглоточный воздуховод	Стерильный, одноразовый; рекомендуется для использования в качестве вспомогательного воздуховода у пациентов в полубессознательном или бессознательном состоянии с сохранением рвотного рефлекса. В индивидуальной упаковке, стерильный, с прилагаемой удобной упаковкой хирургической смазки для быстрого доступа, чтобы облегчить введение. Гибкий и мягкий материал для максимального комфорта пациента Закругленный наконечник обеспечивает мягкое введение Воронкообразная форма для надежной фиксации Маркировка диаметра и размера в соответствии со стандартами Размеры от 20 Fr до 36 Fr	

		Устройства для отсоса	Портативные отсосы / аспирационные насосы, используемые для удаления выделений и жидкостей из носовой полости или верхних дыхательных путей Устройства должны выдерживать жесткую дезинфекцию Аспирационные насосы различаются по глубине вакуумирования и пропускной способности При наличии в конструкции антибактериального фильтра и контейнеров они должны быть доступны в продаже	
		Сложный раствор натрия лактата	Сложный раствор лактата натрия (лактат Рингера), раствор для инъекций, без набора для внутривенного введения и иглы, 1000 мл	
		Набор для инфузий	Необходимо рассмотреть возможность закупки взрослых и детских наборов для инфузий. Необходимо рассмотреть возможность закупки в/в катетеров и катетеров-бабочек всех размеров. Необходимо рассмотреть возможность закупки заглушек, тройников и других компонентов, необходимых для комплектации инфузионной линии.	
		Парацетамол	Парацетамол, 500 мг, таблетки	
	СИЗ для медицинских учреждений	Перчатки, смотровые нестерильные	Перчатки, смотровые, нитриловые, без порошка, нестерильные, одноразовые Перчатки должны иметь длинные манжеты, доходящие значительно выше запястья, в идеале до середины предплечья. Размеры: S, M, L	• Директива ЕС 93/42/ЕЕС о медицинском оборудовании, категория III • Регламент ЕС 2016/425 о средствах индивидуальной защиты, категория III • EN 455 • EN 374 • ANSI/ISEA 105, • ASTM D6319 или эквивалент
		Перчатки, смотровые или хирургические, стерильные	Перчатки, смотровые или хирургические, нитриловые, без порошка, стерильные, одноразовые Перчатки должны иметь длинные манжеты, доходящие значительно выше запястья, в идеале до середины предплечья. Размеры: S, M, L	• Директива ЕС 93/42/ЕЕС о медицинском оборудовании, категория III • Регламент ЕС 2016/425 о средствах индивидуальной защиты, категория III, • EN 455, • ANSI/ISEA 105, • ASTM D6319 или эквивалент
		Очки, защитные	Плотное прилегание к лицу, гибкая оправа из ПВХ, легко адаптирующаяся к контурам лица при равномерном давлении; закрывают область глаз и прилегающую поверхность; позволяют одновременно пользоваться корректирующими очками; прозрачные пластиковые линзы с противозапотевающей обработкой, стойкие к механическим повреждениям (царапинам); фиксирующая лента регулируемой длины, плотно фиксируемая (не ослабляется во время работы); непрямая вентиляция во избежание запотевания Могут быть многоразовыми (при наличии условий для обеззараживания на месте) или одноразовыми.	• Регламент ЕС 2016/425 о средствах индивидуальной защиты • EN 166 • ANSI/ISEA Z87.1 или эквивалент
		Лицевой щиток	Изготовлен из прозрачного пластика и обеспечивает хорошую видимость как для пользователя, так и для пациента Регулируемый ремешок, надежно фиксирующий щиток на голове, с плотным прилеганием ко лбу Противозапотевающее покрытие (предпочтительно). Полностью закрывает лицо по горизонтали и вертикали. Может быть многоразовым (изготовлен из прочного материала, допускающего мытье и дезинфекцию) или одноразовым.	• Регламент ЕС 2016/425 о средствах индивидуальной защиты • EN 166 • ANSI/ISEA Z87.1 или эквивалент
		Набор для проверки герметичности	Для оценки герметичности изолирующих устройств для защиты органов дыхания	OSHA 29 CFR 1910.134, приложение A
		Респиратор для твердых частиц класса N95 или выше	Респиратор класса N95 или FFP2 или выше Хорошая воздухопроницаемость, конструкция, не позволяющая маске провисать у рта, затрудняя дыхание (например, в форме утиного клюва или чашки).	• Минимальные требования к респиратору N95 класса II по классификации FDA в соответствии с 21 CFR 878.4040 или CDC NIOSH, либо • Минимальные требования к респиратору FFP2 соответствии с EN 149, регламентом ЕС 2016/425 о средствах индивидуальной защиты, категория III, или эквивалент
		Маска, хирургическая – для медицинских работников	Хирургическая маска, хорошая воздухопроницаемость, внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко различимы Тип II или выше	• Директива ЕС 93/42/ЕЕС о медицинском оборудовании, категория III, или эквивалент • EN 14683 тип II, IR, IIIR • ASTM F2100 минимум уровень 1 или эквивалент
		Маска, хирургическая – для пациентов	Хирургическая маска, хорошая воздухопроницаемость, внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко различимы Тип I	• EN 14683 любой тип, включая тип I • ASTM F2100 минимум уровень 1 или эквивалент
		Спецодежда медицинская, туники	Туники/топы, тканые, многоразовые или одноразовые, с короткими рукавами, носимые под комбинезоном или халатом	
		Спецодежда медицинская, брюки	Брюки тканые, многоразовые или одноразовые, носимые под комбинезоном или халатом	
		Фартук, повышенной прочности	Прямой фартук с нагрудником Ткань: 100% полиэстер с покрытием из ПВХ, 100% ПВХ, 100% резина или другой материал с устойчивым к жидкостям покрытием. Водонепроницаемый, с пришитыми завязками для крепления на шее и спине Минимальная плотность ткани: 300 г/м^2 Площадь закрываемой поверхности: 70–90 см (в ширину) × 120–150 см (в высоту) Многоразовый (при наличии условий для обеззараживания на месте)	• EN ISO 13688 • EN 14126-B и частичная защита (EN 13034 или EN 14605) • EN 343 в части водо- и воздухопроницаемости или эквивалент
		Халат	Одноразовый, длина – до середины голени	• Регламент ЕС 2016/425 о средствах индивидуальной защиты и Директива ЕС 93/42/ЕЕС о медицинском оборудовании • Класс I или II по классификации FDA для медицинских изделий или эквивалент • EN 13795 (любой уровень защиты) или • AAMI PB70 (любой уровень) или эквивалент
		Спиртосодержащее средство для обработки рук	Флаконы 100 мл и 500 мл	

	Мешок для биологически опасных отходов	Одноразовый мешок для биологически опасных отходов, 30 × 50 см, с маркировкой «биологическая опасность», автоклавируемый полипропилен. Толщина 50 или 70 мкм	
	Контейнер для опасных отходов	Контейнер для опасных отходов, иглы/шприцы, 5 л, картонная коробка для сжигания, box-25	Маркировка биологической опасности в соответствии с WHO PQS E010/011
	Мыло	Жидкое (предпочтительно), порошкообразное или кусковое	
	Перчатки, для уборки	Перчатки должны иметь длинные манжеты, значительно выше запястья, в идеале до середины предплечья. Минимальная общая длина 280 мм Размеры: S, M, L Многоразовые	Устойчивые к проколам, соответствующие требованиям FDA
	Бумажные полотенца для рук	Рулон от 50 до 100 м	
	Хлор	Дихлоизоциануратнатрия, гранулы, 1 кг, 65–70% + дозировочная ложка	

© Всемирная организация здравоохранения, 2020. Все права защищены.

Настоящий документ является предварительным. Содержимое данного документа не является окончательным, а текст может быть изменен перед публикацией. Данный документ запрещается аннотировать, сокращать, цитировать, воспроизводить, передавать, распространять, переводить или адаптировать целиком или полностью в любой форме и любыми способами без разрешения Всемирной организации здравоохранения.

Идентификационный номер ВОЗ: WHO/2019-nCoV/DCPv3/2020.4