

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

Ссылки по теме: 2019-нCoV [\[ССЫЛКА\]](#)

Эпидемиологический потенциал: Идет расследование

Последнее обновление: 27 января 2020 г.

Руководство по борьбе с эпидемиями (БВРС) [\[ССЫЛКА\]](#)

ЭПИДНАДЗОР	Взятие образцов	Диагностика		
		Полимеразная цепная реакция (ПЦР)	Иммуноанализ	Культура
Лабораторное подтверждение случая нCoV влечет за собой тщательное расследование. Тесты ПЦР находятся в процессе разработки и в некоторых странах уже имеются. 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 2019-нCoV	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 новый коронавирус находятся в процессе разработки

ПРОФИЛАКТИКА И КОНТРОЛЬ	Поездки и торговля	Вакцина	Профилактика инфекции и инфекционный контроль (ПИИК)
Вирус 2019-нCoV имеет зоонозную природу, но животный источник пока не идентифицирован. Передача инфекции от человека к человеку может происходить каплевым или контактным путем. Она может быть обусловлена нарушениями в практике 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 БВРС-КоВ	Стандартные меры предосторожности, с особым вниманием к гигиене рук и респираторной гигиене, плюс дополнительные меры против капельного и контактного распространения вируса. Меры предосторожности в отношении воздушной передачи – только при процедурах, сопровождающихся образованием аэрозоля. Индивидуальные средства защиты (ИСЗ) для процедур скрининга и для медицинских работников, подверженных риску инфицирования в лечебных учреждениях

См. руководство ВОЗ по 2019-нCoV [\[ССЫЛКА\]](#)

План организации НИОКР [\[ССЫЛКА\]](#)

ВЕДЕНИЕ СЛУЧАЕВ	Лечение		Средства индивидуальной защиты (СИЗ)
	Этиологическое	Поддерживающее	
Специфического лечения или вакцин для нCoV не существует, однако ведутся исследования и разработки в области БВРС-КоВ. См. последнюю версию руководства ВОЗ по ведению случаев БВРС. Руководство по ведению случаев инфекции нCoV из Уханя 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	Оксигенотерапия Искусственная вентиляция легких при тяжелых случаях (40%) Настоятельно рекомендуется использовать оксиметр Интубация, интенсивная терапия, ЭКМО для тяжелых пациентов	СИЗ для медицинских учреждений в зоне риска. Респираторный (стандартный, каплевым 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)
		Антибиотики Купирование болевого синдрома/лихорадки	

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

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

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

ЭПИДНАДЗОР	ИЗДЕЛИЕ	ТЕХНИЧЕСКОЕ ОПИСАНИЕ	
		Взятие образцов	Диагностика
ЭПИДНАДЗОР	Тройные упаковочные контейнеры	Тройные упаковочные контейнеры для транспортировки	Рекомендации по правилам перевозки инфекционных материалов 2017–2018 гг. [ССЫЛКА]
	Транспортная среда для вирусов	Среда для транспортировки образца в лабораторию	
	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 имеют заметную маркировку.	<ul style="list-style-type: none"> • Технические требования ВОЗ E10/IC.1 • Стандарт ВОЗ / ЮНИСЕФ E10 / IC.2 или эквивалент
	Транспортная среда для вирусов	Вирусная транспортная среда с тампоном для мазка, объем среды – 3 мл	Соответствует стандарту CLSI M40-A (для контроля качества устройств для транспортировки микробиологических образцов). Совместим с методами молекулярного исследования и клеточной культуры.
		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. ВОЗ может дать рекомендации по выбору тестов в каждом конкретном случае, определяемом конкретным событием.	



СИЗ	Перчатки, смотровые	Перчатки, смотровые, нитриловые, без порошка, нестерильные. Манжета – предпочтительно до середины предплечья (напр., минимальная общая длина 280 мм). Размеры: S, M, L Перчатки должны иметь длинные манжеты, значительно выше запястья, в идеале до середины предплечья.	<ul style="list-style-type: none"> • Стандарт по директиве ЕС 93/42/ЕЕС класс I, EN 455, • Стандарт по директиве 89/686/ЕЕС категория III, EN 374, • ANSI/ISEA 105-2011, • ASTM D6319-10 • 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, позволяющего мытье и дезинфекцию) или одноразовым	<ul style="list-style-type: none"> • Стандарт по директиве ЕС 86/686/ЕЕС, EN 166/2002, • ANSI/ISEA Z87.1-2010, 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	<ul style="list-style-type: none"> • Стандарт по директиве ЕС 86/686/ЕЕС, EN 166/2002, • ANSI/ISEA Z87.1-2010, или эквивалент
	Маска, хирургическая	Медицинская/хирургическая маска, высокая влагустойчивость, хорошая воздухопроницаемость, внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко различимы, структурированная конструкция, не позволяющая маске провисать у рта, затрудняя дыхание (например, в форме утиного клюва или чашки)	EN 14683 тип IIR ASTM F2100 уровень 2 или 3 либо эквивалент; • Влагустойчивость минимум 120 мм рт. ст. на основе ASTM F1862-07, ISO 22609 или эквивалента • Воздухопроницаемость: MIL-M-36945C, EN 14683 приложение С, или эквивалент • Эффективность фильтрации: ASTM F2101, EN14683 приложение В, или эквивалент
	Халат	Одноразовый, влагустойчивый, длина – до середины голени, чтобы покрыть верхний край берцов обуви, светлые цвета предпочтительнее для лучшего обнаружения возможных загрязнений, пальцевые петли или эластичные манжеты для удерживания рукавов на месте.	<ul style="list-style-type: none"> • Вариант 1: водонепроницаемый: EN 13795 высокая эффективность, или AAMI PB70 уровень 3 эффективности или выше, или эквивалент • Вариант 2: устойчивый к проникновению возбудителей, переносимых кровью: AAMI PB70 уровень 4 эффективности, или (EN 14126-B) и частичная защита организма (EN 13034 или EN 14605), или эквивалент
	Кислородный концентратор	Устройство концентрирует кислород из окружающего воздуха. На 4 антистатических поворотных роликах, 2 – с тормозами. Встроенная ручка позволяет легко перемещать и устанавливать. Встроенный датчик кислорода измеряет концентрацию на входе расходомера. Четырехступенчатая фильтрация на воздухозаборнике, включая бактериальный фильтр. Все фильтры сменные, фильтр грубой очистки моющийся/многоразовый. Непрерывный контроль с визуальными и звуковыми сигналами тревоги: при низком/высоком давлении на выходе, низкой концентрации кислорода, при отказе сетевого питания и тесте аккумулятора. Условия эксплуатации: температура от 5 до 45 градусов Цельсия, относительная влажность макс. 90% без конденсации. Запасные части – для обеспечения эксплуатации не менее одного года.	<p>Основной перечень ВОЗ: Концентратор, СССЛКА Кислород</p> <p>Технические рекомендации в отношении кислородных концентраторов СССЛКА</p>
	Делитель потока (кислородного концентратора)	Делитель потока кислорода, поступающего из кислородного концентратора. Каждый поток можно регулировать индивидуально с помощью расходомера, диапазон: от 0,125 до 2 л/мин. Выходной наконечник может быть либо снабжен шлангом, либо оставлен пустым. Входное давление: от 50 до 350 кПа.	
	Кислородные каноли носовые, нестерильные, одноразовые	Назальная вилка (носовая канюля) – устройство, предназначенное для подачи кислорода с удобством для пациента. Состоит из пластиковой трубки, которая проходит за ушами, и набора из двух зубцов, которые помещаются в ноздри. Мягкие двудонные зубцы носовой канюли обеспечивают равный приток кислорода в обе ноздри. Основной шланг имеет гофрированный профиль, исключающий случайный перегиб. Регулируемые, полированные носовые наконечники для максимального комфорта пациента. Мягкий воронкообразный разъем для облегчения легкого подключения к источнику кислорода. Длина кислородного шланга: около 2 м.	
	Кислородная трубка, удлинитель	Трубка, используемая для подачи кислорода через нос. Материал: ПВХ. Автоматический, открытый дистальный конец (со стороны пациента), с 6–12 боковыми отверстиями. Проксимальный конец с разъемом, позволяющим соединить трубку с кислородным шлангом любого диаметра (например, в виде зазубренного мужского конического наконечника). Стерильный, для использования для одного пациента. Диаметр: СН 10. Длина: 40см	



Портативный аппарат для искусственной вентиляции легких	<p>a) Дыхательный объем до 1000 мл. b) Давление (на вдохе) до 80 см водн. ст. c) Минутный объем (на вдохе) до 120 л d) Частота вентиляции: до 60 в мин. e) Частота вентиляции в режиме SIMV: до 40 вдохов в минуту. f) CPAP/PEEP до 20 см водн. ст. g) Поддержка давления до 45 см водн. ст. h) FIO2 – от 21 до 100 % i) время вдоха и выдоха – до 2 сек. и 8 сек. соответственно. j) Соотношение вдоха и выдоха, по меньшей мере, от 1:1 до 1:3. 2 режима вентиляции: a) контролируемый объем b) контролируемое давление c) поддержка давления d) синхронизированная прерывистая принудительная вентиляция (SIMV) с поддержкой давления. e) поддерживающий/контрольный режим f) 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) – не менее 35–65 psi Встроен медицинский компрессор с фильтром входа</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ИСО 13485:2003 Изделия медицинские. Системы менеджмента качества (ISO 13485:2003 – Австралия, Канада и ЕС) • ИСО 14971-2011 Изделия медицинские. Применение менеджмента риска к медицинским изделиям • ИЕС 60601-1-2:2012 Электрическое медицинское оборудование - Часть 1: Общие требования к безопасности и рабочим характеристикам • ИЕС 60601-1-1:2000 Электрическое медицинское оборудование - Часть 1: Общие требования к безопасности электрической медицинской аппаратуры • ИЕС 60601-1-2:2007 Электрическое медицинское оборудование - Части 1–2: Общие требования к безопасности и рабочим характеристикам - Дополнительный стандарт. Электромагнитная совместимость – Требования и тесты • ИСО 80601-2-12:2011 Электрическое медицинское оборудование - Части 1–2: Специальные требования по безопасности и основным техническим характеристикам аппаратов для ИВЛ для реанимации и интенсивной терапии 	
Пульсоксиметр	<p>Компактный портативный прибор, измеряющий насыщение артериальной крови кислородом (SpO2), частоту сердечных сокращений и силу сигнала. Диапазон измерения: SpO2 от 30 до 100% (минимальная градация 1%), частота сердечных сокращений от 20 до 250 в минуту (минимальная градация 1 в минуту). Сетевое питание или дополнительные/перезаряжаемые аккумуляторы на период работы не менее одного года.</p>	ISO 80601-2-61 или эквивалент	
Ларингоскоп	<p>Ручной инструмент (неэндоскопическое жесткое устройство), предназначенный для использования персоналом анестезиологической/экстренной помощи для отдаленного языка в целях предотвращения закрытия просвета ротоглотки и обеспечения прямого обзора трахеи для введения эндотрахеальной трубки перед дачей ингаляционного наркоза и/или проведением ИВЛ. Имеется рукоятка в которой размещены аккумуляторы для питания источника света (небольшой встроенный элемент или волоконно-оптический свет) для освещения дыхательных путей, а также изогнутый или прямой клинок различных конструкций и длины, который может быть съёмным или встроенным. Некоторые типы могут быть совместимы с магнитно-резонансной томографией (МРТ). Многоразовое устройство для улучшения респираторного статуса пациента, а также для помощи в оценке эффективности лечения пациентов, страдающих хроническими респираторными заболеваниями (например, астмой, эмфиземой легких). • Массивная полая, цилиндрическая, слегка ребристая рукоятка • Рукоятка выполнена из хромированной или нержавеющей стали • Внутренняя полость позволяет вставить два элемента питания (тип LR14, размер С, 1,5 V) • Резьбовой наконечник, позволяющий присоединять клинки различных размеров и типов</p>	<p>ISO 7376:2009 Анестезирующее и респираторное оборудование - Ларингоскопы для трахеальной интубации</p>	<p>ВОЗ ССЫЛКА</p>
Набор депрессоров (клинков) из нержавеющей стали	<p>Типа Миллера: • Прямой № 1, длина около 100 мм Типа Макинтоша: • Изогнутый № 2, длина около 110 мм • Изогнутый № 3, длина около 135 мм • Изогнутый № 4, длина около 155 мм</p>		
Эндотрахеальная трубка, без манжеты	<ul style="list-style-type: none"> • Открытый дистальный конец и наконечник типа Мэглл с оральным углом 37,5° • Стандартный разъем (внешний диаметр 15 мм) на проксимальном конце, что позволяет подключить трубку к системе вентиляции • Рентгеноконтрастная метка • Отверстие типа Мерфи • Градуированная • Эндотрахеальная трубка без манжеты. • Размер: внутренний диаметр 3 мм или 3,5 мм • Материал: поливинилхлорид (ПВХ) • Одноразовая • Стерильная • Метод изначальной стерилизации: этиленоксид (газовая стерилизация) или гамма-излучение 		
Эндотрахеальная трубка, с манжетой	<ul style="list-style-type: none"> • Открытый дистальный конец и наконечник типа Мэглл с оральным углом 37,5° • Стандартный разъем (внешний диаметр 15 мм) на проксимальном конце, что позволяет подключить трубку к системе вентиляции • Рентгеноконтрастная метка • Отверстие типа Мерфи • Градуированная • Эндотрахеальная трубка без манжеты • Размер: внутренний диаметр 6,5 мм, 7 мм, 7,5 мм или 8мм • Материал: поливинилхлорид (ПВХ) • Одноразовая • Стерильная • Метод изначальной стерилизации: этиленоксид (газовая стерилизация) или гамма-излучение 		



Детектор углекислого газа	<ul style="list-style-type: none"> • Одноразовый • Колориметрический • Размеры, совместимые с детской и взрослой эндотрахеальной трубкой 	
Портативный ультразвуковой сканер	<p>Высокоточный ультразвуковой сканер</p> <p>Система включает сканер, 2 датчика, тележку и видеопринтер Компактный и легкий, легко транспортируется и устанавливается Буквенно-цифровая клавиатура с трекболом и контролем усиления по времени (TCG) Пьезоэлектрические датчики с электронным сканированием: выпуклые и линейные Режимы отображения: В, dual В, М, В и М Регулируемое поле зрения, 6-уровневый зум Технологии визуализации: динамическая частотная визуализация, многоступенчатая фокусировка, управление диафрагмой Выбор диапазона глубины: изображение выпуклого сектора и линейное изображение, 3 шага Ориентация изображения: боковая и вертикальная инверсия (в режиме В) Функция архивирования с хранением ок. 25 изображений Измерения и анализ: Контроль развертки: трекбол Изображение в-режима: расстояние, площадь и окружность методом эллипса и трассировки, объем, соотношение, гестационный возраст, вес плода, угол Таблица гестационного возраста: программируется пользователем М-режим: скорость, интервал времени, глубина, частота сердечных сокращений, функция ЛЖ Буквенно-цифровые обозначения и графика: Текстовые примечания и маркеры тела Автоматическое отображение: дата и время, настройки фокусной точки, индикатор ориентации изображения, положения прокрутки изображения, отметки шкалы расстояния, отметки времени м-режима, серая шкала для калибровки Ч/б монитор высокого разрешения, прикл. 25 см по диагонали, отражательный фильтр Серая шкала изображений: 256 уровней Выходной видеосигнал: 625 линий/кадр Два порта датчика оставляют постоянно доступными 2 датчика, электронный переключатель между датчиками Интерфейс передачи данных: RS232, BNC, IEEE, USB или эквивалент Питание: 220V/50Hz</p>	
Портативные ультразвуковые датчики, входящие в комплект сканера	Выпуклый брюшной датчик, частотный диапазон: 2,5 / 3,5 / 5,0 МГц	
Ручной респиратор, для взрослых	<p>Респиратор для вентиляции легких взрослого человека (масса тела более 30 кг), с сжимаемым саморасправляющимся дыхательным мешком, вместимость: 1475-2000 мл Респиратор действует в ручном режиме Вентиляция атмосферным воздухом Респиратор должен легко разбираться и вновь собираться, очищаться и дезинфицироваться, а также допускать стерилизацию в автоклаве Все детали должны быть изготовлены из высокопрочных, долговечных материалов и не требовать специального обслуживания или условий хранения</p>	ИСО 10651-4-2015 Аппараты искусственной вентиляции легких медицинские. Часть 4. Частные требования безопасности к аппаратам искусственной вентиляции легких с ручным приводом
Респиратор, детский	<p>Респиратор для вентиляции легких ребенка (масса тела 7-30кг) С сжимаемым саморасправляющимся дыхательным мешком, вместимость: 500-700мл, и клапаном обратной утечки и клапаном ограничения давления на коннекторе со стороны пациента Респиратор действует в ручном режиме Вентиляция атмосферным воздухом Респиратор должен легко разбираться и вновь собираться, очищаться и дезинфицироваться, а также допускать стерилизацию в автоклаве Все детали должны быть изготовлены из высокопрочных, долговечных материалов и не требовать специального обслуживания или условий хранения</p>	ИСО 10651-4-2015 Аппараты искусственной вентиляции легких медицинские. Часть 4. Частные требования безопасности к аппаратам искусственной вентиляции легких с ручным приводом
Воздуховод, типа Гведеля, стерильный, одноразовый (различных размеров)	<p>Детские размеры: 00, 0, 1; взрослые размеры: 2, 3, 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ротоглоточный воздуховод, типа Гведеля • Полужесткий, прозрачный • Проксимальный (щечный) конец прямой и усиленный • Фланец имеет цветную маркировку и/или обозначен соответствующим номером размера • Размеры: Воздуховод типа Гведеля, размер 00, прикл. 40 мм; размер 0, прикл. 50 мм; размер 1, прикл. 60 мм; размер 2, прикл. 70 мм; размер 3 прикл. 80 мм; размер 4 прикл. 90мм • Материал: полиэтилен / винилацетат (ПВА) – поливинилхлорид (ПВХ) • Стерильный, для использования для одного пациента • Метод изначальной стерилизации: этиленоксид (газовая стерилизация) или гамма-излучение 	
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	Инфузионная система с воздушным клапаном и иглой, стерильная, одноразовая	
Парацетамол	Парацетамол, 500 мг, таблетки	
Перчатки, смотровые	<p>Перчатки, смотровые, нитриловые, без порошка, нестерильные. Манжета – предпочтительно до середины предплечья (напр., минимальная общая длина 280 мм) Размеры: S, M, L Перчатки должны иметь длинные манжеты, значительно выше запястья, в идеале до середины предплечья</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Стандарт по директиве ЕС 93/42/ЕЕС класс I, EN 455, • Стандарт по директиве 89/686/ЕЕС категория III, EN 374, • ANSI/ISEA 105-2011, • ASTM D6319-10 • или эквивалент
Перчатки хирургические длиной до предплечья (длиннее смотровых перчаток)	<p>Перчатки хирургические, нитриловые, без порошка, одноразовые Перчатки должны иметь длинные манжеты, доходящие значительно выше запястья, в идеале до середины предплечья</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Стандарт по директиве ЕС 93/42/ЕЕС класс I, EN 455, • ANSI/ISEA 105-2011, • ASTM D6319-10 • или эквивалент



СИЗ для медицинских учреждений

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, позволяющего мытье и дезинфекцию) или одноразовым	<ul style="list-style-type: none"> Стандарт по директиве EC 86/686/EEC, EN 166/2002, ANSI/SEA Z87.1-2010, 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)	Респиратор "N95" в соответствии с US NIOSH, или "FFP2" в соответствии с EN 149
Маска, хирургическая	Медицинская/хирургическая маска, высокая влагустойчивость, хорошая воздухопроницаемость, внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко различимы, структурированная конструкция, не позволяющая маске провисать у рта, затрудняя дыхание (например, в форме утиного клюва или чашки)	<ul style="list-style-type: none"> EN 14683 тип IIR ASTM F2100 уровень 2 или 3 либо эквивалент; Влагустойчивость минимум 120 мм рт. ст. на основе ASTM F1862-07, ISO 22609 или эквивалента Воздухопроницаемость: MIL-M-36945C, EN 14683 приложение C, или эквивалент Эффективность фильтрации: ASTM F2101, EN14683 приложение B, 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	
Халат	Одноразовый, влагустойчивый, длина – до середины голени, чтобы покрыть верхний край берцов обуви, светлые цвета предпочтительнее для лучшего обнаружения возможных загрязнений, пальцевые петли или эластичные манжеты для удерживания рукавов на месте.	<ul style="list-style-type: none"> Вариант 1: водонепроницаемый: EN 13795 высокая эффективность, или AAMI PB70 уровень 3 эффективности или выше, или эквивалент Вариант 2: устойчивый к проникновению возбудителей, переносимых кровью: AAMI PB70 уровень 4 эффективности, или (EN 14126-B) и частичная защита организма (EN 13034 или EN 14605), 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	<ul style="list-style-type: none"> Стандарт по директиве EC 86/686/EEC, EN 166/2002, ANSI/SEA Z87.1-2010, или эквивалент
Спиртосодержащее средство для обработки рук	Флакон 100 и 500 мл	
Мешок для биологически опасных отходов	Одноразовый мешок для биологически опасных отходов, 30x50 см, с маркировкой "биологическая опасность", автоткавируемый полипропилен. Толщина 50 или 70 мкм	
Мешок патологоанатомический (для трупа)	Изготовлен из материала с нитяным армированием, U-образная молния с двумя бегунками и запорными стяжками Размер для взрослого 250x120 см Технические характеристики защищенного мешка для трупа: <ul style="list-style-type: none"> 6 ручек Герметичный, армированный LLDPE, LDPE, EVA, PEVA, (избегайте ПВХ), минимальная толщина 400 мкм Должен вмещать 100–125 кг Материал не должен содержать хлоридов: сжигание хлоридов загрязняет окружающую среду и может привести к повреждению рабочей камеры печи для кремации. Мешки для трупов, используемые для кремации, не должны содержать канцерогенов, опасных для здоровья похоронных работников Мешок должен иметь не менее 6 ручек, так чтобы работники похоронной команды могли безопасно переносить его вручную Швы должны быть запаяны для обеспечения повышенной прочности и безопасности Обеспечивает полную изоляцию патогенов, переносимых кровью Точка растрескивания 25–32 градуса ниже нуля Срок годности: минимум 10 лет Мешок и ручки должны быть белого цвета 	
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	
Бумажные полотенца для рук	Рулон от 50 до 100 м	
Хлор	Дихлоизоцианурат натрия, гранулы, 1 кг, 65–70% + дозировочная ложка	