




 <p>ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ</p>	Стандартная операционная процедура	СОП	2020
		Первая редакция	
			Лист
Надевание многоразового защитного комбинезона			
Введена в действие 17.04.2020г.			

	Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Утверждено:	Главный врач	Валиев М.Г.		20.04.20
Разработано:	Главная медсестра	Курбаншоева В.П.		17.04.20
Оформлено	Главная медсестра	Курбаншоева В.П.		17.04.20
Согласовано	Зам. главного врача по медицинской части	Узенева А.Н.		17.04.20

1. Возьмите комбинезон в руки.
2. Расстегните текстильную застежку на комбинезоне.
3. Наденьте брюки комбинезона.
4. Наденьте рукава комбинезона по очереди. Одновременно натягивать оба рукава нельзя: комбинезон может порваться.
5. Наденьте бахилы, заправив под них брюки комбинезона, и завяжите завязки бахил.
6. Вставьте в клапан комбинезона полотенце.
7. Приверните фильтр к полумаске шлема.
8. Натрите стекла маски сухим мылом, чтобы избежать запотевания.
9. Наденьте полумаску шлема.
10. Наденьте защитную оболочку шлема (пелерину).
11. Затяните ленту по горловине шлема.

 <p>ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ</p>	Стандартная операционная процедура	СОП 2020
		Первая редакция
	Лист 2 из 4	
Надевание многоразового защитного комбинезона		
Введена в действие 17.04.2020г.		

12. Заправьте пелерину шлема под комбинезон.
13. Застегните текстильную застежку комбинезона снизу вверх, равномерно прижимая наружную часть к внутренней. Следите за тем, чтобы не было отверстий.
14. Наденьте перчатки, заправив под них подрукавники комбинезона, и сверху опустите рукава комбинезона.
15. Наденьте вторую пару перчаток, заправив под них рукава комбинезона.
16. Убедитесь в том, что элементы защитного комплекта надеты правильно: исключены непокрытые кожные покровы, отсутствуют зазоры между элементами.



**ГБУЗ РБ
Янаульская
ЦРБ**

Стандартная
операционная
процедура

СОП 2020

Первая редакция

Лист 3 из 4

**Надевание многоразового защитного
комбинезона**

Введена в действие 17.04.2020г.

Приложение №1

Лист ознакомления:

№ п/п	Фамилия И.О	Должность	Подпись	Дата
1				
2				
3				
4				
5				
6				

