

Коронавирус COVID-19

Руководство по оценке готовности больниц

Все больницы должны быть готовы к возможному поступлению пациентов с коронавирусной инфекцией **COVID-19**. Все больницы должны принять необходимые меры для того, чтобы в наличии имелось все необходимое оборудование, персонал был соответствующе обучен и способен действовать, чтобы:

- Предотвратить распространение респираторных заболеваний, в том числе **COVID-19**, в пределах учреждения
- Своевременно выявить и изолировать пациентов с подозрением на **COVID-19** и информировать соответствующий персонал учреждения и органы здравоохранения
- Вести наблюдение за ограниченным числом пациентов с подтвержденным или подозреваемым **COVID-19** в рамках ежедневных обязанностей
- Ежедневно вести наблюдение за значительным числом пациентов в контексте обостряющейся вспышки болезни
- Наблюдать и регулировать действия медицинского персонала, который может подвергнуться воздействию **COVID-19**
- Эффективно общаться внутри учреждения и планировать соответствующую коммуникацию, связанную с распространением **COVID-19**

Данные меры не являются обязательными для исполнения. Этот документ выделяет важные аспекты для рассмотрения больницами в рамках подготовки к возможному поступлению пациентов с **COVID-19**.

Критерии

1. Меры профилактики и контроля инфекций и обучение медицинского персонала:

- Руководство учреждения, в том числе главный врач, специалист по качеству оказания медицинской помощи, эпидемиолог и руководители отделений (например, инфекционного отделения, отделения неотложной помощи, экологических служб, отделения педиатрии и отделения реанимации) ознакомлены с руководством ДЗМ

- Учреждение обеспечивает обучение и профессиональную подготовку для медицинских работников в отношении **COVID-19**, включая:
 - ❑ признаки и симптомы инфекции
 - ❑ как безопасно провести забор биоматериала
 - ❑ инфекционный контроль и использование средств индивидуальной защиты (СИЗ)
 - ❑ процедуры сортировки пациентов, включая их размещение
 - ❑ порядок выдачи больничных листов медицинскому персоналу и рекомендуемые действия при незащищенном контакте; (например, без рекомендуемых СИЗ, непреднамеренный контакт с инфицированным пациентом)
 - ❑ как и кому следует сообщать о случаях заражения **COVID-19**

2. Процедура быстрого выявления и изоляции пациентов с подозрением или с подтвержденной инфекцией COVID-19:

- На двери размещается табличка с инструкциями для лиц с симптомами ОРВИ: следует надеть маску и не снимать ее во время осмотра, закрывать рот и нос при кашле и чихании, использовать и утилизировать салфетки, а также соблюдать гигиену рук после контакта с выделениями из дыхательных путей

- При поступлении в медицинское учреждение пациента с кашлем или другими симптомами ОРВИ ему предоставляют медицинские маски

- В зонах сортировки вешаются таблички (например, вход в отделение неотложной помощи), рекомендуемые пациентам с повышенной температурой или симптомами ОРВИ уведомить персонал, занимающийся размещением пациентов, для принятия соответствующих мер предосторожности

- Дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе доступно у каждого входа и во всех местах общего пользования

- Учреждение предоставляет салфетки и бесконтактные мусорные контейнеры для утилизации салфеток в приемном отделении и в местах общего пользования

- В учреждении есть отдельное хорошо проветриваемое помещение, которое позволяет ожидающим пациентам находиться на расстоянии 1,8 или более метров, где имеется быстрый доступ к средствам защиты органов дыхания и средствам гигиены при кашле

- У учреждения есть возможность для быстрого перемещения пациентов с подозрением или с подтвержденной инфекцией COVID-19 в боксированную палату (изолятор)

- В качестве альтернативы для пациентов, которые не могут быть помещены в палату для дальнейшего обследования, должна быть возможность ждать в личном автомобиле или за пределами учреждения (если это необходимо с медицинской точки зрения) и получать уведомления по телефону или другими дистанционными методами, когда наступает их очередь для обследования

- Персонал, занимающийся распределением пациентов, имеет соответствующий алгоритм (например, какие вопросы необходимо задать и какие действия предпринять) для быстрого выявления и изоляции при подозрении на инфекцию

- Учреждение имеет алгоритм, который вступает в силу после выявления потенциального случая инфицирования, для немедленного уведомления руководства учреждения и специалистов инфекционного контроля

- Учреждение имеет алгоритм для уведомления местных или государственных органов здравоохранения о подозрении на инфицирование в кратчайшие сроки после поступления пациента

- Учреждение имеет алгоритм для приема пациентов, поступающих по СМП

3. Размещение пациента:

- Необходимо уточнить количество боксированных палат (изоляторов) и их расположение в учреждении (желательно, чтобы изоляторы находились в отделении неотложной помощи и в стационаре)

- Каждый изолятор должен соответствовать требованиям и находиться в рабочем состоянии (например, в нем присутствует достаточный воздухообмен, отрицательное давление, воздухоотвод) в течение последнего месяца. Перед размещением пациента изолятор должен быть проверен на наличие отрицательного давления.

- Убедитесь, что каждый изолятор соответствует следующим критериям:

- ▣ минимум 6 полных обменов воздуха в час (для новых и реконструированных зданий рекомендуется 12 обменов воздуха в час)
- ▣ перед воздухообменом воздух из этих помещений должен быть выкачан непосредственно наружу или отфильтрован через высокоэффективный фильтр твердых частиц (HEPA)
- ▣ двери должны быть закрыты, за исключением случаев, когда необходимо зайти в изолятор или выйти из него. Вход и выход должны быть сведены к минимуму
- ▣ когда пациент находится в изоляторе, палата ежедневно проверяется на наличие отрицательного давления

- Разработан протокол выполнения процедур, ведущих к образованию аэрозолей, которые могут вызвать кашель (например, выделение мокроты, отсасывание содержимого из верхних дыхательных путей), процедуры должны выполняться в изоляторе с использованием соответствующих СИЗ.

- Учреждение может свести к минимуму число медицинских сотрудников, которые входят в помещение. В изолятор имеет доступ только основной персонал. Учреждения должны рассмотреть возможность ухода за этими пациентами специализированным персоналом, чтобы свести к минимуму риск передачи инфекции и воздействия на других пациентов и сотрудников

- Учреждение имеет алгоритм (например, журнал регистрации, электронное отслеживание) для документирования сотрудников, входящих в палату пациента и выходящих из нее

- Учреждение имеет алгоритм по выдаче некритических медицинских изделий пациенту для ухода

4. Меры инфекционного контроля и профилактики воздушно-капельных и контактных инфекций, включая использование средств защиты глаз при контакте с пациентом с подозрением на инфекцию или с подтвержденной инфекцией COVID-19:

- Средства индивидуальной защиты (СИЗ) и другие средства для профилактики и контроля инфекций (например, средства для гигиены рук), которые используют как для защиты медицинского персонала, так и для профилактики распространения инфекции от инфицированных пациентов (например, ношение маски пациентами), имеются в достаточном объеме в учреждении, в том числе в месте приема и сортировки пациентов и в диагностическом отделении

- Медицинское учреждение имеет программу защиты органов дыхания. Медицинский персонал имеет соответствующее образование и квалификацию и обучен использованию респираторов

- Медицинский персонал прошел соответствующую подготовку, в том числе своевременное обучение по выбору и правильному использованию (включая надевание и снятие) СИЗ, и продемонстрировал соответствующие практические навыки

- Медицинское учреждение имеет протокол проверки соблюдения медицинским персоналом рекомендаций по использованию СИЗ

5. Передвижение пациентов с подтвержденным случаем и подозрением на COVID-19 по медицинскому учреждению:

- Передвижение пациента за пределами изолятора ограничивается медицинскими целями

- Согласно протоколу медицинскому персоналу заранее сообщается маршрут транспортировки пациента за пределы изолятора

- При транспортировке пациент должен быть в маске и накрыт чистым покрывалом

6. Гигиена рук

- Средства для гигиены рук, включающие дезинфицирующее средство на спиртовой основе, должны находиться в свободном доступе в зонах ухода за пациентами, включая места, где персонал снимает СИЗ

- Учреждение следит за соблюдением правил по гигиене рук медицинским персоналом

7. Уборка помещений

- Существует четкий план по уборке и дезинфекции поверхностей и оборудования в палате пациента.

- Персонал, осуществляющий уборку и дезинфекцию, должен быть специально обучен и подготовлен.

- Персонал, осуществляющий уборку, должен быть ознакомлен с правилами эксплуатации используемых средств.

- Существует протокол, обеспечивающий очистку и дезинфекцию оборудования после использования в соответствии с рекомендациями производителя

- В учреждении используется дезинфицирующее средство, рекомендуемое Агентством по охране окружающей среды для эксплуатации в медицинских организациях, для борьбы с появлением вирусных патогенов на твердых непористых поверхностях

- При отсутствии утвержденного Агентством по охране окружающей среды средства для борьбы с появлением вирусных патогенов COVID-19 средства по борьбе с коронавирусной инфекцией должны эксплуатироваться согласно инструкции

8. Мониторинг и контроль состояния здоровья медицинского персонала

- Медицинское учреждение следует рекомендациям и указаниям местных/ государственных органов здравоохранения по мониторингу и контролю состояния здоровья медицинского персонала, входящих в группу риска инфицирования COVID-19. В учреждении организована консультационная поддержка, в том числе по телефону

- Медицинское учреждение имеет возможность отслеживать контакты медицинского персонала с инфекцией, имеет средства активного или самостоятельного мониторинга состояния здоровья сотрудников, при необходимости

- Медицинское учреждение имеет в распоряжении средства для проверки температуры и диагностики симптомов у асимптомных сотрудников, находящихся в группе риска инфицирования, до начала каждой смены

9. Посещение пациента и передвижение по зданию

- План посещений и передвижений по учреждению за последние 12 месяцев пересматривается и обновляется

- Посетителей проверяют на наличие симптомов ОРВИ при входе в здание

- Учреждение действует в соответствии с планом по ограничению посещений пациентов с подозрением на инфекцию или с подтвержденной инфекцией COVID-19

- Если посетителям разрешен доступ в палаты к пациентам с подозрением на инфекцию или с подтвержденной инфекцией COVID-19, то медицинское учреждение:
 - ▣ вводит протокол, определяющий, какие СИЗ используют посетители;
 - ▣ проводит инструктаж посетителей перед входом в палату по гигиене рук, воздержанию от контакта с поверхностями и использованию СИЗ в соответствии с утвержденным протоколом;
 - ▣ ведет учет (т. е. запись контактной информации) всех посетителей, которые входят и выходят из палаты
 - ▣ контролирует и ограничивает перемещение посетителей внутри учреждения (например, запрет на посещения столовой и буфета)

10. Медицинское учреждение регулярно проверяет обновляемую информацию по коронавирусу COVID-19 на сайте ДЗМ