



15/04/20

**Указания по управлению событиями в случае контакта в учреждениях
госпитализации или проживания, не являющихся общими больницами**

В случае поступления информации о пациенте/жильце или члене коллектива с положительным результатом анализа на COVID-19, необходимо начать управление событиями в случае контакта. Ниже приводится описание управления событиями:

1. Информация о положительном результате анализа может быть получена из различных источников:
 - 1.1. Информация, поступившая в результате проведения обследования в учреждении.
 - 1.2. Из больницы, в которой госпитализирован пациент.
 - 1.3. Из бюро здравоохранения.
 - 1.4. Из другого источника.
2. В случае подобного происшествия, лицо, получившее информацию, немедленно сообщит об этом директору учреждения или лицу, уполномоченному им по данному вопросу.
3. Директор учреждения:
 - 3.1. Убедится, что информация поступила из уполномоченного источника (1.1 – 1.3), и если она поступила из другого источника – проверит достоверность информации в бюро здравоохранения.
 - 3.2. Немедленно уведомит бюро здравоохранения о происшествии.
 - 3.3. Объявит «комендантский час» в учреждении – пациенты/жильцы не будут выходить на общие территории.
 - 3.4. Составит список пациентов и членов персонала в учреждении по ячейкам (пример списка приводится в Приложении 1).
 - 3.5. В случае, если результат получен в результате обследования в учреждении, или если обследование проводилось за неделю до взятия положительного анализа, необходимо указать в списке (п. 3.4), кто был обследован, результат анализа и дата его проведения.
 - 3.6. Договорится с бюро здравоохранения о проведении обследования в учреждении.
 - 3.6.1. Объем обследования будет соответствовать результатам расследования.
 - 3.7. Выполнит дополнительные действия в соответствии с указаниями бюро здравоохранения.
4. Принципы размещения госпитализированных пациентов/жильцов во время происшествия контакта:



Тип отделения	Комплексный уход («сиуди муркав»)	Уход («сиудит»)	Страдающие деменцией («тшушей нефеш»)	Реабилитация / терапевтическое отделение для людей, требующих постоянного ухода («тат-хариф»)	Защищенное жилье («диюр муган»)	Отделение для ослабленных больных («тшушим»)
Больной без симптомов с положительным результатом или больной в легкой форме	Карантин в подходящей комнате ^{1,2} / перевод в отделение коронавируса	Карантин в подходящей комнате ^{1,2} / перевод в отделение коронавируса	Перевод в отделение коронавируса	Перевод в отделение коронавируса / гостиницу коронавируса / или освобождение домой	Должен оставаться в комнате ³ / перевод в гостиницу коронавируса / отделение коронавируса	Должен оставаться в комнате ³ / перевод в отделение коронавируса
Тяжелый больной с положительным результатом	Перевод в отделение коронавируса	Перевод в отделение коронавируса	Перевод в отделение коронавируса	Перевод в отделение коронавируса	Перевод в отделение коронавируса	Перевод в отделение коронавируса
Бывший в контакте (отрицательное обследование, не был обследован, или обследован и ожидает ответа)	Карантин в комнате до окончания периода карантина ⁴	Карантин в комнате до окончания периода карантина ⁴	Карантин в отделе для находящихся на карантине до окончания периода карантина	Карантин в комнате ⁴ / перевод в карантинную гостиницу / освобождение домой	Карантин в комнате до окончания периода карантина ⁴	Карантин в комнате до окончания периода карантина ⁴

1. Выбор комнаты в соответствии с потребностями больного с точки зрения процедур: если проводится ингаляция или отсос выделений – изолированная комната, с закрытой дверью и открытым окном.
2. Подтвержденные больные могут находиться вместе в одной комнате.
3. Необходимо выделить отдельную комнату для соседей, чьи результаты являются отрицательными
4. Соседи по комнате, которые были в контакте в рамках одного и того же происшествия, могут оставаться на карантине в одной и той же комнате

Необходимо ежедневно документировать симптомы подопечных, бывших в контакте, включая ежедневное измерение температуры и появление респираторных симптомов. В случае появления симптомов необходимо подозревать заболевание COVID 19.

5. Персонал учреждения:

- 5.1. Во время происшествия и в соответствии с результатами расследования работники будут разделены на бывших в контакте и не бывших в незащищенном контакте
- 5.2. Определение работника, бывшего в контакте – в соответствии с указаниями заместителя генерального директора по вопросу возможного контакта с COVID 19 в медицинском госпитализационном учреждении от 25.3.2020 г.
- 5.3. Необходимо задокументировать отслеживание заболеваемости у работников, бывших в контакте, до окончания периода карантина



Статус работника	Удаление с работы	Примечания
Положительный	Не разрешается работать до получения отрицательного результата	
Был в контакте, отсутствие симптомов	Не разрешается работать в течение 14 дней	Можно действовать в соответствии с указаниями заместителя генерального директора от 30.3.20 «Указания о работе жизненно-важных работников системы здравоохранения, находящихся на «домашнем карантине» после контакта с больным в медицинских учреждениях: больницы и больничные кассы – COVID-19»
Был в контакте, наличие симптомов, отрицательный анализ	Не разрешается работать в течение 14 дней с момента контакта, и минимум 48 часов после исчезновения симптомов	Отрицательный анализ после появления симптомов
Был в контакте, наличие симптомов, ожидающий результата анализов, но еще не прошедший его	Не разрешается работать	Необходимо проверить получение результатов анализа

6. Защита коллектива будет время от времени приводиться в соответствие требованиям Приложения 17 к новым указаниям о борьбе с заболеваемостью новым коронавирусом. В настоящий момент, указания являются следующими:



Определения:

Больной = подтвержденный больной COVID-19

Подозреваемый = подозреваемый больной COVID-19

**Пациент = любой человек, получающий медицинскую помощь,
больной/подозреваемый больной COVID-19 или нет**

Область деятельности	Вид контакта	Перчатки	Хирургическая маска	Маска N-95	Лицевой щит / защитные очки	Обычный защитный костюм ¹	Защитный костюм для особых ситуаций ²	Примечания
Больницы и учреждения госпитализации и проживания, не являющиеся общими больницами	Регистратор при приеме подозреваемого	√	√					После приема пациента, соответствующего определению подозрительного случая, необходимо продезинфицировать руки и приемную стойку перед приемом следующего пациента
	Охранник на входе ³		√					
	Член медицинского персонала		√#					На всей территории учреждения. # одна маска в день
	Посетитель – член семьи пациента, входящий в медицинское учреждение, поставщик и др.			√				Необходимо быть в маске во все время пребывания в учреждении. Не разрешается вход человека без маски. Необходимо сократить до минимума число посещений учреждений, в которых нет жизненной необходимости.
	Пациент, бывший в контакте, страдает от высокой температуры или респираторных симптомов, когда он не находится в карантинной комнате (в том числе во время перевозки)		√					



Область деятельности	Вид контакта	Перчатки	Хирургическая маска	Маска N-95	Лицевой щит / защитные очки	Обычный защитный костюм ¹	Защитный костюм для особых ситуаций ²	Примечания
	Медицинский персонал, лечащий больного в «легком» ⁴ состоянии	√	√		√	√		Включая в отделениях коронавируса, при отсутствии больных, получающих искусственное дыхание в отделении
	Медицинский персонал, лечащий больного, не являющегося «легким» и/или в особом отделении для больных коронавирусом, получающих искусственное дыхание	√		√	√		√	
	Персонал, занимающийся деятельностью, связанной с опасностью биологической утечки и/или разрыва защитного снаряжения	√		√	√		√	
	Медицинский персонал, лечащий больного с температурой и респираторными симптомами	√	√	√#	√	√	√#	В случае больных, госпитализированных в учреждение длительное время, при отсутствии контакта # В случае новых больных, получающих искусственное дыхание, до получения отрицательных результатов на коронавирус.
	Консультанты							В соответствии с требуемым уровнем защиты лечащего персонала в отделении
	Фармацевт в аптеке		√					
	Перевозчик упакованных проб	√	√					



Область деятельности	Вид контакта	Перчатки	Хирургическая маска	Маска N-95	Лицевой щит / защитные очки	Обычный защитный костюм ¹	Защитный костюм для особых ситуаций ²	Примечания
	Уборщики комнат							В соответствии с требуемым уровнем защиты лечащего персонала
	Перевозчики упакованного мусора (не из комнаты пациента до уборки)	√	√					

1 Обычный защитный халат (голубой).

2 Предпочтительно водоотталкивающий халат и головной убор

3 Учреждение должно держать поблизости от охранника комплект полной защиты, включая костюм, для особых ситуаций, для того, чтобы охранник мог надеть его в случае необходимости

4 В отношении защиты, больным в легком состоянии считается больной, который не нуждается в искусственном дыхании (включая кислород).

7. Уборка

7.1. Уборка и дезинфекция пространства важны для остановки цепочки заражений.

7.2. Уборка и дезинфекция пространства (здания, мебели, оборудования и аппаратуры) при происшествии возможного контакта должны включать немедленную основательную уборку комнат положительных больных, бывших в контакте и территорий общего пользования, где происходил возможный контакт.

7.3. Если в происшествии замешано более, чем одно отделение, требуется основательная уборка всего учреждения.

7.4. Предпочтительные моющие и дезинфицирующие средства – это хлорный раствор с детергентом (например, шарики хлора), в концентрации минимум 1000 миллионных долей. Для оборудования, которое нельзя продезинфицировать хлором, необходимо использовать дезинфицирующее средство, утвержденное Отделом медицинского оборудования – например, салфетки, содержащие четвертичный аммоний.

7.5. Распыление или разбрызгивание не являются заменой механической уборки и дезинфекции, и могут являться только дополнительной мерой.

