

Коронавірусна Хвороба 2019 (COVID-19). Інструмент оцінки лікарняної готовності

Усі лікарні США мають бути підготовленими до можливого прибуття пацієнтів з Коронавірусною Хворобою 2019 (COVID-19). Усі лікарні мають бути впевнені в тому, що їх особовий склад має уміння, обладнання та здатність:

- Попередити розповсюдження респіраторних захворювань, включаючи COVID-19 в межах закладу.
- Оперативно ідентифікувати та ізолювати пацієнтів з можливою COVID-19 та інформувати відповідний особовий склад закладу та органи охорони здоров'я.
- Турбуватися про пацієнтів з підтвердженою, або з підозрою на COVID-19, як частину рутинного процесу.
- Потенційно турбуватися про більшу кількість пацієнтів в контексті ескалації спалаху.
- Спостерігати за станом працівників медичного закладу, що можуть знаходитися в безпосередньому контакті з COVID-19.
- Підтримувати ефективний зв'язок в межах закладу та планувати відповідну зовнішню комунікацію відносно COVID-19.

Нижченаведений контрольний список не пояснює обов'язкові потреби чи стандарти; на відміну від цього, він висвітлює важливі аспекти на розгляд лікарню в зв'язку з можливим прибуттям хворих на COVID-19.

Елементи оцінки

1. Запобігання інфекціям та політика регулювання, тренування персоналу медичного закладу

- I. Керівництво закладу, включаючи головного лікаря, співробітника по питанням якості, лікарняний епідеміолог, та завідувачі відділень (напр., інфекційного контролю, відділу швидкої допомоги, педіатрії, реаніматології, відділу прибирання) переглянули настанови Центру Контролю Хвороб та Попередження COVID-19.

<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/guidance-hcp.html>

- II. Заклад проводить навчання та особливі тренінги медичному персоналу відносно COVID-19, що включає в себе:

- Ознаки та симптоми інфекції.
- Основи безпечного забору проб.
- Практика правильного інфекційного контролю та використання захисного обладнання.
- Медичне сортування та розміщення пацієнтів.
- Хворий медичний персонал не підпадає під політику та рекомендації незахищеного контакту (напр., контакт з потенційним інфекційним хворим без засобів персонального захисту).
- Як та кому мають бути докладені випадки захворювання COVID-19.

2. Процес швидкої ідентифікації та ізоляції з підозрою, або з підтвердженою COVID-19

- I. На вході висвітлюються інструкції усім респіраторним хворим: відразу надіти маску та не знімати її протягом усього перебування, закривати ніс/рот при чханні/кашлі відповідно, застосовувати та викидати хустинки з подальшою гігієною рук при контакті з респіраторними секреторними масами.
- II. Маски надаються при наявності кашлю та іншим симптоматичним пацієнтам при їх надходженні до закладу.
- III. В сортувальних зонах мають знаходитися інструкції, що рекомендують пацієнтам з жаром або симптомами респіраторної інфекції та тим хто нещодавно повернулися з подорожі поза США, а особливо з Китаю, звернутися до сортувального персоналу задля того щоб відповідні міри та заходи були застосовані.
- IV. Ручні антисептики на спиртній основі доступні на вході та усіх громадських місцях.
- V. Заклад надає хустинки та безконтактні вмістилища для використаних хустинок в усіх місцях очікування та громадських місцях.
- VI. Заклад має окреме, добре вентилязоване приміщення, що забезпечує відокремлення людей в 2 і більше метри, з легким доступом до респіраторної гігієни та засобів етикету кашлю.
- VII. Заклад має процес, що забезпечує швидке транспортування пацієнтів з підозрою, або підтвердженою COVID-19 до кімнат ізоляції повітряних інфекцій (AIIIR).
- VIII. При відсутності можливості помістити пацієнта до AIIIR, заклад має створити умови перебування у власному авто, або на вулиці (після попереднього медичного дозволу) та методи подальшого контактування у порядку черги.
- IX. Сортувальний персонал пройшов тренування по відповідним процесам (напр. запитання та заходи щодо пацієнтів) для швидкої ідентифікації та ізоляції випадків

захворювання.

- X. Заклад має процес, що забезпечує моментальне інформування головного лікаря/завідувача відділення інфекції при випадках захворювання.
- XI. Заклад має процес попередження інших місцевих та районних лікарняних закладів або департаменту охорони здоров'я невдовзі після надходження пацієнта з випадком захворювання.
- XII. Заклад має процес для прийому пацієнтів на кареті швидкої допомоги.

3. Розміщення пацієнтів

- I. Підтвердити місце та кількість AIRR доступних у закладі (в ідеалі мають знаходитися у відділенні швидкої допомоги та у відділеннях без пацієнтів).
- II. AIRR має супроводжуватися документом, який підтверджує тестування ефективності (напр., достатній повітряний обмін, негативний тиск, витяжна система) протягом попереднього місяця. Перед розміщенням пацієнта, повинен бути перевірений негативний тиск.
- III. Підтвердження щодо відповідності кожного AIRR таким вимогам:
 - Мінімум 6 провітрювань на годину (12 у тому випадку, коли AIRR новий, або відновлений).
 - Повітря з цих кімнат має, через витяжну систему, виноситися назовні, або через високоефективні низькодисперсні фільтри (HEPA) перед рециркуляцією.
 - Двері кімнати мають закриватися після входу та виходу, а їх кількість має бути якомога менша.
 - При перебуванні пацієнта у AIRR перевірки на негативний тиск мають проводитися щоденно.
- IV. Наявність протоколу, який затверджує, що аерозоль-генеруючі процедури, які можуть викликати кашель (напр. стимулювання мокротиння, легенева дренивання) мають виконуватися з обов'язковою наявністю засобів персонального захисту.
- V. Заклад має план по мінімізації відвідування пацієнтів медичним персоналом. Тільки необхідний персонал має доступ до AIRR. Заклад має взяти до уваги забезпечення пацієнта визначеним медичним персоналом задля зменшення ризику інфікування інших пацієнтів та працівників лікарні.
- VI. Заклад має процес (напр. електронне фіксування, журнал) документування відвідування пацієнтів медичним персоналом.

VII. Заклад має політику присвоєння багаторазового інструментарію пацієнтам.

4. Міри застереження, пов'язані з передачею інфекції (використання Стандартного, Контактного, Повітряно-крапельного застережень та захисту очей пацієнтів з підтвердженою, або з підозрою на COVID-19)

- I. Засоби індивідуального захисту та інші запобігання інфекції разом з приладдям (напр., приладдям гігієни рук) які використовуватимуться як медичним персоналом, так і задля контролю розповсюдження інфекції (напр. маски на пацієнтах) знаходяться в достатніх кількостях в приймальному відділенні, сортувальному відділенні та у місці перебування.
- II. Заклад має програму захисту дихальної системи. Відповідний медичний персонал має бути перевірений медично, пройти перевірку на придатність та навчитися використовувати респіраторні системи.
- III. Медичний персонал має проходити тренінги, включаючи екстрені тренінги «на місці» задля правильного вибору та використання (включаючи одягання та знімання) засобів індивідуального захисту, з подальшою перевіркою компетентності.
- IV. Заклад має процес перевірки дотримання правил індивідуального захисту медичним персоналом

5. Транспортування пацієнтів з підтвердженою, або з підозрою на COVID-19 в межах закладу:

- I. Рух пацієнта поза AIIR обмежений виключно медичними цілями.
- II. Наявний протокол, що обумовлює завчасну обізнаність медичного персоналу місця переведення про транспортування пацієнта.
- III. Пацієнт, якого транспортують з AIIR має бути забезпечений маскою та чистою постільною білизною під час перевезення.

6. Гігієна рук

- I. Приладдя гігієни рук, включаючи антисептики для рук наявні в доступності в місцях перебування пацієнтів та місцях, де медичний персонал знімає засоби індивідуального захисту.

- II. Заклад має процес перевірки правил дотримання гігієни рук.

7. Правила прибирання

- I. Заклад має план забезпечення належного прибирання та дезінфекції поверхні приміщення та інструментарію в кімнаті пацієнта.
- II. Якщо відповідальність передається обслуговуючому персоналу - він повинен пройти відповідний тренінг та перевірку придатності.
- III. Весь медичний персонал, на якому лежить відповідальність прибирання, розуміє потрібний час контакту з відповідними продуктами.
- IV. Заклад має процес забезпечення спільного або багаторазового інструментарію після застосування за рекомендаціями виробництва.
- V. Заклад використовує EPA-зареєстровані лікарняні дезінфеканти з підтвердженням від EPA про дієвість щодо виниклого вірусного збудника COVID-19 на твердих безпорових поверхнях. Інші засоби проти людського коронавірусу мають використовуватися відповідно до інструкцій на етикетці.

8. Моніторинг та управління медичним персоналом

- I. Заклад слідує заходам місцевої/районної адміністрації охорони здоров'я та процедурами моніторингу та управління медичним персоналом, що можливо буде мати контакт з хворими на COVID-19, включаючи забезпечення медичного персоналу доступу до медичної консультації, як і на робочому місці так і за телефоном.
- II. Заклад має процес спостереження за контактом і проводити особисті та активні спостереження за персоналом з публічним доступом за потребою.
- III. Заклад має процес проведення перевірки симптомів та температури перед початком кожної зміни персоналу, як і асимптоматичного персоналу, що мали контакт з потенційними хворими і не відсторонені від роботи.

9. Доступ відвідувачів, правила перебування і руху у закладі

- I. Плани щодо доступу відвідувачів, правил перебування і руху у закладі були переглянуті та оновлені протягом останніх 12 місяців.
- II. Відвідувачі перевіряються на симптоми гострих респіраторних хвороб перед входом в

лікарню.

III. Заклад має план щодо заборони відвідування пацієнтів з підозрою, або з підтвердженням COVID-19.

IV. Якщо відвідувачі отримують дозвіл на відвідування пацієнтів з підозрою, або підтвердженою COVID-19, заклад має:

- Задіяти правила про індивідуальний захист щодо відвідувачів.
- Надати інструкцію відвідувачам перед їх входом до кімнати пацієнта щодо гігієни рук, обмеження контактування з різними поверхнями та правилами використання засобів індивідуального захисту за особливістю закладу.
- Вести спостереження за кількістю відвідувачів з їхніми контактними номерами у журналі.
- Забезпечити обмеження руху по території закладу (напр. уникати їдальню).

10. Заклади регулярно слідкують за ситуацією на сторінці CDC щодо коронавірусної хвороби (COVID-19) www.cdc.gov/COVID19