

# Оценка и контроль риска воздействия на работников здравоохранения вируса COVID-19

Временное руководство

4 марта 2020 г.

Коронавирусная болезнь (COVID-19) была впервые обнаружена в городе Ухань, Китай, в декабре 2019 года.

30 января 2020 г. Генеральный директор ВОЗ заявил, что нынешняя вспышка представляет собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение. Имеющиеся в настоящее время данные свидетельствуют о том, что вирус COVID-19 передается между людьми при тесном контакте и через капли. Люди, наиболее подверженные риску заражения, это те, кто контактирует с пациентом с COVID-19 и / или кто ухаживает за пациентами с COVID-19. Это неизбежно ставит работников здравоохранения в группу с высоким риском заражения.

## Целевая аудитория:

Этот инструмент должен использоваться медицинскими учреждениями, которые обслуживали или принимали пациентов с COVID-19. Эта форма заполняется для всех работников здравоохранения, которые были подвергнуты контакту с пациентом с подтвержденным диагнозом COVID-19 в медицинском учреждении. Предполагается, что он станет оперативным инструментом, используемым медицинскими учреждениями после того, как в учреждении будет выявлен пациент с COVID-19. Этот инструмент поможет определить категорию риска заражения вирусом COVID-19 среди всех медработников, которые были подвергнуты контакту с COVID-19, а затем предоставит рекомендации по надлежащему лечению этих медработников в соответствии с установленным риском заражения.

## Цели:

1. Определить категорию риска каждого медработников после контакта с пациентом с COVID-19 (см. Ниже).

Часть 1: форма оценки риска воздействия вируса COVID-19 для медработников);

2. Информировать руководство о выявленных медработниках на основе оценки риска (см. ниже Часть 2. Ведение медицинского работника, подвергшегося воздействию вируса COVID-19).

Часть 1. Оценка риска воздействия вируса COVID-19 на работников здравоохранения в медицинских учреждениях.

Защита медработников имеет первостепенное значение для ВОЗ. Понимание воздействия на персонал вируса COVID-19 и того, как это приводит к риску заражения, имеет решающее значение для корректировки рекомендаций по профилактике и контролю инфекций (ПКИ). Данные, которые будут получены с использованием этой формы сбора данных и инструмента оценки риска, могут быть использованы для выявления нарушений мер ПКИ и определения политики по смягчению последствий в отношении заражения работников здравоохранения и внутрибольничной инфекции. Таким образом, учреждениям здравоохранения, использующим

следующую форму оценки риска, рекомендуется обмениваться с ВОЗ деидентифицированными данными, чтобы формировать обсуждения о руководящих указаниях ВОЗ, касающихся ПКИ. То есть любые данные, передаваемые ВОЗ, не должны включать какую-либо личную информацию (Вопросы 2A, 2B и 2G).

1. Информация интервьюере	
А. Имя интервьюера:	
В. Дата интервью (ДД / ММ / ГГГГ):	___ / ___ / _____
С. Телефон интервьюера:	
Д. Имеется ли у медицинского работника история пребывания в том же домохозяйстве или в классной комнате с пациентом с подтвержденной COVID-19?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Е. Имеется ли у медработника история путешествий в непосредственной близости (в пределах 1 метра) от пациента с подтвержденной COVID-19 на любом виде транспорта?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

*Если медработник отвечает «да» на вопросы 1 D - 1E, считается, что это контакт с вирусом COVID-19 в сообществе, и к медработникам следует относиться соответствующим образом. Рекомендации по ведению контактировавших с вирусом медработников в части 2: Ведение медицинских работников, подвергшихся воздействию вируса COVID-19, относятся только к воздействию, связанному со здравоохранением.*

2. Информация о медицинском работнике	
А. Фамилия:	
В. Имя:	
С. Возраст	
Д. Пол:	<input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/> Предпочитаю не отвечать
Е. Город:	
Ф. Страна:	
Г. Контактная информация:	
Н. Тип медицинского персонала:	<input type="checkbox"/> Врач <input type="checkbox"/> Помощник врача <input type="checkbox"/> Сертифицированная медсестра (или эквивалент)

	<input type="checkbox"/> Младшая медицинская сестра, медицинский лаборант (или эквивалент) <input type="checkbox"/> радиолог / рентгенолог <input type="checkbox"/> Флеботомист <input type="checkbox"/> офтальмолог <input type="checkbox"/> физиотерапевт <input type="checkbox"/> респираторный терапевт <input type="checkbox"/> диетолог <input type="checkbox"/> акушерка <input type="checkbox"/> Аптекарь <input type="checkbox"/> Аптечный лаборант или фармацевт <input type="checkbox"/> Персонал лаборатории <input type="checkbox"/> Работник приемного отделения / регистратуры <input type="checkbox"/> Сотрудник, осуществляющий перевозку пациентов <input type="checkbox"/> Обслуживающий персонал <input type="checkbox"/> Уборщик <input type="checkbox"/> Другое (указать):
I. Тип учреждения здравоохранения, в котором работает медицинский работник?	Отметьте все подходящие варианты: <input type="checkbox"/> амбулаторный, поликлиника <input type="checkbox"/> отделение неотложной медпомощи <input type="checkbox"/> медицинская часть <input type="checkbox"/> отделение интенсивной терапии <input type="checkbox"/> Клининговые услуги <input type="checkbox"/> лаборатория <input type="checkbox"/> Аптека <input type="checkbox"/> Другое, укажите:
<b>3. Взаимодействие медицинского работника с пациентом с COVID-19</b>	
A. Дата первого контакта медицинского работника с пациентом с подтвержденной COVID-19:	Дата (ДД / ММ / ГГГГ): ___ / ___ / _____ <input type="checkbox"/> не известно
B. Название медицинского учреждения, в котором был предоставлен уход за пациентами с COVID-19:	
C. Тип медицинской помощи:	<input type="checkbox"/> Больница <input type="checkbox"/> Поликлиника <input type="checkbox"/> Центр первичной медицинской помощи <input type="checkbox"/> Уход на дому при легкой форме болезни <input type="checkbox"/> Другое:
D. Город:	
E. Страна:	
F. Несколько пациентов с COVID-19 в учреждении здравоохранения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно Количество пациентов (приблизительно, если точное число неизвестно):
<b>4. Действия медработника, выполненные в отношении пациента с COVID-19</b>	

А. Оказывали ли вы непосредственную помощь пациенту с подтвержденной COVID-19?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно
В. Был ли у вас контакт лицом к лицу (в пределах 1 метра) с пациентом с подтвержденной COVID-19 в медицинском учреждении?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно
С. Присутствовали ли вы, когда пациенту проводились какие-либо процедуры, с генерацией аэрозоля (AGP)? Смотрите ниже примеры	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно
- Если да, то какой тип процедуры с генерацией аэрозоля?	<input type="checkbox"/> трахеальная интубация <input type="checkbox"/> лечение небулайзером <input type="checkbox"/> открытое отсасывание дыхательных путей <input type="checkbox"/> Сбор мокроты <input type="checkbox"/> Трахеостомия <input type="checkbox"/> бронхоскопия <input type="checkbox"/> Сердечно-легочная реанимация (СЛР) <input type="checkbox"/> Другое, укажите:
Д. Был ли у вас прямой контакт со средой, где лечился пациент с подтвержденной COVID-19? Например, постельное белье, медицинское оборудование, ванная комната и т. д.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно
Е. Были ли вы вовлечены в медицинскую деятельность) (платно или бесплатно) в другом медицинском учреждении в течение вышеуказанного периода?	<input type="checkbox"/> другое медицинское учреждение (государственное или частное) <input type="checkbox"/> скорая помощь <input type="checkbox"/> Уход на дому <input type="checkbox"/> Нет другого медицинского учреждения

Воздействие на работников здравоохранения вируса COVID-19

Если медицинский работник отвечает «Да» на любой из Вопросов 4А - 4С, медицинский работник должен рассматриваться как подвергшийся воздействию вируса COVID-19.

<b>5. Соблюдение правил по профилактике и контролю инфекций (ПКИ) во время медицинских взаимодействий</b>	
<p>По следующим вопросам просим дать количественную оценку частоты использования СИЗ в соответствии с рекомендациями:  «Всегда, как рекомендовано» следует рассматривать ношение средств индивидуальной защиты, когда это показано более 95% времени; «Большую часть времени» следует считать, как ношение СИЗ 50% времени или более, но не 100%; «Иногда» должно считаться, как ношение СИЗ от 20% до 50% времени, а «Редко» следует рассматривать, как ношение СИЗ менее 20% времени.</p>	
А. В период медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19 носили ли вы средства индивидуальной защиты (СИЗ)?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
- Если да, то для каждого элемента СИЗ ниже	

укажите, как часто вы его использовали:	
- 1. Одноразовые перчатки	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени (50% или более, но не 100%) <input type="checkbox"/> Иногда (от 20% до 50%) <input type="checkbox"/> Редко (менее 20% времени)
- 2. Медицинская маска	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
- 3. Защитная маска или защитные очки	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
- 4. Одноразовый халат	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
В. В течение периода медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19 вы снимали и заменяли СИЗ в соответствии с протоколом (например, когда медицинская маска стала влажной, выкидывали влажные СИЗ в мусорный бак, выполняли гигиена рук и т. д.)?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
С. В период медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19 выполняли ли вы гигиену рук до и после контакта с пациентом ? Примечание: независимо от того, надевали ли вы перчатки	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
Д. В период медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19 выполняли ли вы гигиену рук до и после какой-либо чистой или асептической процедуры (например, вставка: периферический сосудистый катетер, мочевого катетер, интубация и т. д.)?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
Е. В период медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19 выполняли ли вы гигиену рук после контакта с биологическими жидкостями?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
Ф. В период медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19 выполняли ли вы гигиену рук после прикосновения к предметам из окружения пациента (кровати, дверной ручке и т. д.)?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко

Примечание: независимо от того, надевали ли вы перчатки	
Г. В период медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19 часто ли дезинфицировались поверхности, к которым чаще всего прикасаются(не менее трех раз в день)?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко

**6. Соблюдение правил профилактики и контроля инфекций (ПКИ) при выполнении процедур с генерацией аэрозоля (например, интубация трахеи, применение ингалятора, отсасывание через дыхательные пути, сбор мокроты, трахеостомия, бронхоскопия, сердечно-легочная реанимация (СЛР и др.)**

По следующим вопросам просим дать количественную оценку частоты использования СИЗ в соответствии с рекомендациями:  
«Всегда, как рекомендовано» следует рассматривать ношение средств индивидуальной защиты, когда это показано более 95% времени; «Большую часть времени» следует считать, как ношение СИЗ 50% времени или более, но не 100%; «Иногда» должно считаться, как ношение СИЗ от 20% до 50% времени, а «Редко» следует рассматривать, как ношение СИЗ менее 20% времени.

А. Носили ли вы средства индивидуальной защиты (СИЗ) во время процедур с генерацией аэрозоля при работе с пациентом с COVID-19?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
- Если да, то для каждого элемента СИЗ ниже укажите, как часто вы его использовали:	
- 1. Одноразовые перчатки	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени (50% или более, но не 100%) <input type="checkbox"/> Иногда (от 20% до 50%) <input type="checkbox"/> Редко (менее 20% времени)
-2. маска N95 (или эквивалентный респиратор)	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
- 3. Защитная маска или защитные очки	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
- 4. Одноразовый халат	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
- 5. Водонепроницаемый фартук	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда

	<input type="checkbox"/> Редко
В. Во время процедур с генерацией аэрозоля при работе с пациентом с COVID-19 вы снимали и заменяли свои СИЗ в соответствии с протоколом (например, когда медицинская маска намочла, выбрасывали влажные СИЗ в мусорный бак, выполняли гигиену рук и т. д.)?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
С. Во время процедур с генерацией аэрозоля для случая COVID-19 выполняли ли вы гигиену рук до и после прикосновения к пациенту с COVID-19? NB: независимо от того, надевали ли вы перчатки	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
Д. Во время процедур с генерацией аэрозоля для случая COVID-19 выполняли ли вы гигиену рук до и после какой-либо чистой или асептической процедуры (например, вставка: периферического сосудистого катетера, мочевого катетера, интубация и т. д.)?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
Е. Во время процедур с генерацией аэрозоля для пациента с COVID-19 выполняли ли вы гигиену рук после прикосновения к окружению пациента с COVID-19 (кровать, дверная ручка и т. д.)? Примечание: независимо от того, надевали ли вы перчатки	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко
Ф. Во время процедур с генерацией аэрозоля в отношении пациента с COVID-19 часто ли дезинфицировались поверхности, к которым чаще всего прикасаются (не менее трех в день)?	<input type="checkbox"/> Всегда, как рекомендуется <input type="checkbox"/> Большую часть времени <input type="checkbox"/> Иногда <input type="checkbox"/> Редко

## 7. Аварии с биологическим материалом

А. Во время медицинского взаимодействия с пациентом с COVID-19, был ли у вас случай аварии с биологической жидкостью / дыхательными секретами? <i>Смотрите ниже примеры</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
- Если да, то какой тип аварии?	<input type="checkbox"/> Разбрызгивание (попадание) биологической жидкости / дыхательных секретов на слизистую оболочку глаз <input type="checkbox"/> Разбрызгивание (попадание) биологической жидкости / дыхательного секрета на слизистую оболочку рта / носа <input type="checkbox"/> Разбрызгивание (попадание) биологической жидкости / дыхательных секретов на поврежденные кожные покровы <input type="checkbox"/> Прокол / авария при обращении с острыми предметами с любым материалом,

	загрязненным биологической жидкостью / дыхательными секретами
--	--

Категоризация риска для работников здравоохранения, подвергшихся воздействию вируса COVID-19

**Высокий риск заражения COVID-19**

Медицинский работник не ответил «Всегда, как рекомендовано» на Вопросы:

- 5A1 - 5G, 6A - 6F
- И / ИЛИ ответил «Да» на 7A.

Все другие работники здравоохранения должны рассматриваться как лица с низким риском заражения вирусом COVID-19.

Часть 2: Ведение работников здравоохранения, подвергшихся воздействию вируса COVID-19

Будет варьироваться в зависимости от категории риска для работников здравоохранения, подвергшихся воздействию вируса COVID-19, как определено в части 1.

**Рекомендации для медицинских работников с высоким риском заражения:**

- прекратить все медицинские взаимодействия с пациентами на срок 14 дней после последнего дня контакта с пациентом с подтвержденной COVID -19;
- пройти тестирование на вирусную инфекцию COVID-19;
- Карантин на 14 дней в назначенном месте.<sup>1</sup>

Медицинские учреждения должны:

- обеспечить психосоциальную поддержку медработникам во время карантина или на период продолжительности болезни, если медработник станет подтвержденным случаем COVID-19;
- предоставить компенсацию за период карантина и срок болезни (если работник не на ежемесячном окладе) или продление контракта на срок карантина / болезни;
- Повышение квалификации по профилактике и контролю инфекций для персонала медицинского учреждения, включая медработников с высоким риском заражения, после того, как он / она вернется на работу в конце 14-дневного периода.

**Рекомендации для медицинских работников, попадающих в группу с низким риском заражения COVID-19:**

- Самоконтроль температуры и респираторных симптомов ежедневно в течение 14 дней после последнего контакта с пациентом с COVID-19. Медработникам следует рекомендовать позвонить в медицинское учреждение, если у него / нее появятся какие-либо симптомы, наводящие на мысль о COVID-19;
- Усилить меры предосторожности при контакте с каплями при уходе за всеми пациентами с острыми респираторными заболеваниями<sup>2</sup> и стандартные меры предосторожности для ухода за всеми пациентами;
- Усилить меры предосторожности в отношении аэрозолей для всех подтвержденных пациентов с COVID-19 и лиц с подозрением на COVID-19;
- Усилить рациональное, правильное и последовательное использование средств индивидуальной защиты при контакте с пациентами с подтвержденной COVID-19;<sup>3</sup>
- применять правило «Мои 5 моментов для гигиены рук» ВОЗ перед тем, как прикоснуться к пациенту, перед любой чистой или асептической процедурой, после контакта с жидкостями организма, после прикосновения к пациенту и после прикосновения к окружению пациента; 4
- Практикуйте дыхательный этикет всегда.



<sup>1</sup> Рекомендации ВОЗ по карантину людей в контексте локализации коронавирусной болезни (COVID-19): временное руководство 28 февраля 2020 г. ([https://www.who.int/publications-detail/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-\(covid-19\)](https://www.who.int/publications-detail/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-context-of-containment-for-coronavirus-disease-(covid-19))).

<sup>2</sup> Профилактика и контроль инфекций во время оказания медицинской помощи при подозрении на новую коронавирусную (nCoV) инфекцию: временное руководство 25 января 2020 г.

<sup>3</sup> ВОЗ. Профилактика и контроль инфекций во время оказания медицинской помощи при подозрении на новую коронавирусную (nCoV) инфекцию: временное руководство 25 января 2020 г. ([https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125))

<sup>4</sup> Рекомендации ВОЗ по гигиене рук в здравоохранении: первая глобальная проблема безопасности пациентов - чистый уход - более безопасный уход. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2009 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44102>).

Ссылка ВОЗ : [WHO/2019-nCov/HCW\\_risk\\_assessment/2020.1](https://www.who.int/publications-detail/WHO/2019-nCov/HCW_risk_assessment/2020.1)