



КЫРГЫЗСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ ИМЕНИ  
С.Б. ДАНИЕРОВА

## COVID19

Преподаватель кафедры «Общественное здравоохранение с курсом инфекционного контроля» Байгазиева А.А.



07.05.2020



- Организация ухода за инфекционными больными с коронавирусной инфекцией COVID19 в условиях противоэпидемического режима, обеспечивающего защиту от случаев распространения заболевания за пределы отделения.
- Высококвалифицированная помощь в условиях пандемии коронавирусной инфекцией COVID19 соблюдением противоэпидемического режима.
- Информирование руководства о численности больных, об их состоянии и потребностях.
- Дезинфекцию вещей и белья, текущую дезинфекцию помещений, санитарную обработку транспорта и лиц, сопровождающих больного

### covid-19

- В организациях здравоохранения, в которых проводится лечение пациентов с инфекцией вызванной COVID-19 необходимо четкое разделение различных групп специалистов, ответственных за разные направления деятельности в виде

- ;
- ;
- ;

### Применение стандартных мер предосторожности

- ✓ Строго соблюдать гигиену рук
- ✓ Обеспечить применения мер респираторной гигиены
- ✓ Использование СИЗ
- ✓ Безопасное обращение с остро колющими предметами
- ✓ Уборка и дезинфекция помещений и объектов внешней среды
- ✓ Соблюдение правил безопасного обращения с медицинскими отходами
- ✓ При подозрении на COVID 19 надевать медицинские маски пациентам
- ✓ Другим пациентам при кашле или чихании прикрывать нос и рот салфеткой или согнутым локтем.

## COVID19

Зоны деления ОЗ:

- , которая включает в себя
  - **зараженная зона** (зона высокого риска заражения/ «красная» зона) – это палаты и палаты интенсивной терапии (ПИТ) с пациентами с подтвержденным диагнозом COVID-19;
  - **потенциально зараженная зона** (зона среднего риска заражения/ «оранжевая» зона) - служебные помещения персонала, осуществляющего

(чистая зона/ зона низкого риска заражения/ «зелёная» зона) - помещения за пределами здания где осуществляется лечение пациентов с подтвержденным диагнозом COVID-19.

- административный корпус;
- хозяйственные службы;
- “чистая” половина санитарного пропускника для персонала;
- отделение для проживания и отдыха персонала;
- аптека;
- пищеблок;
- прачечная.

:

- 1) приемно-диагностическое отделение с сортировочной площадкой;
- 2) площадка для дезинфекции транспорта;
- 3) приемно-диагностическое отделение с сортировочной площадкой;
- 4) площадка дезинфекции транспорта;
- 5) приемный бокс с санитарным пропускником для больных с подтвержденным диагнозом COVID-19;
- 6) приемный бокс с санитарным пропускником для больных с подозрением на COVID-19;
- 7) стационар для больных с установленным диагнозом в зависимости от степени тяжести;
- 8) отделение для пациентов с подозрением на COVID-19, но не имеющим лабораторного подтверждения диагноза
- 9) отделение для пациентов с положительным результатом ПЦР на COVID-19, но не имеющими клинических симптомов;
- 10)рентгеновский кабинет/ передвижной аппарат;
- 11)лаборатория (клиническая и бактериологическая);
- 12)санпропускник для персонала

.

- С момента поступления больных организуется внешняя охрана территории больницы
- в палатах реанимации и интенсивной терапии обеспечивается интенсивный уход за тяжелыми больными, поэтому должны быть оснащены аппаратом искусственной вентиляции легких и монитором параметров дыхания.
- В палате после выписки больного проводится
- Перед началом работы медперсонал в «чистой» половине санитарного
- Защитный костюм одевается до входа в палату или помещение, где находятся больные или заразный материал в следующей последовательности

## Режим работы:

- Работа медсестер в стационаре обеспечивается вахтовым методом - 14 дней работы (без выходных) на «базе стационара» и последующей изоляцией в обсерваторе еще **на 14 дней**.
- Сотрудников следует поделить на несколько смен. Каждая смена должна работать в красной зоне **не более 4 часов**.
- При этом смены не должны пересекаться в красной зоне и должны работать там в разное время.
- Подготовка, осмотр и дезинфекция каждой смены должны производиться группами, чтобы ограничить вход персонала в изоляционные палаты.
- Перед завершением смены медсестры должны принять душ и воспользоваться другими средствами личной гигиены, чтобы избежать возможного попадания инфекции в их дыхательные пути или на слизистую.
- Продолжительность ношения 1 комплекта СИЗ не более 4 часов.

- Работать , употреблять еду, пить воду, курить, пользоваться общим туалетом
- из отделения калие –либо вещи
- Выходить из помещений на территорию и в хозяйственные службы в защитной одежде.
- Передавать больным продукты питания и другие предметы от посетителей
- Жидкие отходы, смывные воды, кровь выделения больного (мокрота, моча, фекалии) обеззараживаются смешиваются с рабочим раствором в соотношении 1:2, экспозиция 60 мин.

## Организация места временного проживания «базе стационара».

- Персонал, работающий в непосредственном контакте с зараженными в зоне инфекционного отделения, включая медсестер , медицинских техников, сотрудников администрации – хозяйственного отдела, должны жить в изолированных помещениях и не покидать их без разрешения.
- Место проживания размещается отдельно от места их последующей обсервации;
- Организацию места проживания и проведение мероприятий оснащению обеспечивает руководство стационара.

## Обеспечение места проживания для соблюдения эпидрежима.

- ✓ Антисептик для обработки рук;
- ✓ Дезинфицирующие средства;
- ✓ Пакеты (полипропиленовые) или емкости для сбора медицинских отходов;
- ✓ Аптечки первой медицинской помощи;
- ✓ Ранцевые распылители дезинфектанта.
- ✓ При выявлении сотрудника с симптомами, не исключающими заболевания COVID-19, его переводят в инфекционный госпиталь, перепрофилированный для оказания услуг по COVID-Забирают клинический материал для лабораторной диагностики.
- ✓ У лиц, контактировавших с ним, так же берут анализы на лабораторную диагностику.
- ✓ При подтверждении диагноза COVID-19 у него, все контактировавшие с ним на базе лица переводятся в обсерватор.
- ✓ В помещении, где находился заболевший и контактные с ним, коридорах проводится дезинфекция.
- ✓ Если у пациента был результат ПЦР отрицательным, то после 2-х кратного отрицательного результата, ограничения с сотрудниками снимаются.
- ✓ После роспуска медсестер , место временного проживания закрывается и проводится дезинфекция.

### ***Регламент дезинфекции инфицированной текстильной продукции пациентов с подозрением на заражение или подтвержденным диагнозом***

К инфицированной текстильной продукции относятся:

- использованная пациентами одежда,
- простыни,
- покрывала
- наволочки;
- занавески в палатах;
- тряпки для влажной уборки.
- матрасы

- ✓ В первую очередь, поместите текстильную продукцию в водонепроницаемый полизтиленовый пакет и закройте его с помощью соответствующих стяжек.
- ✓ Затем упакуйте этот пакет в еще один полизтиленовый пакет, и закройте его, перетянув его, чтобы получилась S-образная форма.
- ✓ Упакуйте пластиковый пакет в тканый мешок и затяните его.
- ✓ Прикрепите специальную этикетку с указанием инфекции и отделения и отправьте мешок в прачечную.

- Инфицированную текстильную продукцию необходимо хранить отдельно от инфицированной текстильной продукции, не связанной с новой коронавирусной инфекцией, и стирать в специально предназначенных для этого стиральных машинах.
  - Стирать и дезинфицировать такую текстильную продукцию следует с использованием хлорсодержащего дезинфицирующего вещества при температуре в 90 градусов на протяжении как минимум 30 минут.
  - Матрасы подвергаются обработке в дезинфекционных камерах.
- 
- Для перемещения инфицированной текстильной продукции используются специально предназначенные для этого средства передвижения.
  - Такие средства передвижения подлежат дезинфекции после каждого использования с целью перевозки инфицированной текстильной продукции;
  - Средства передвижения следует протирать хлорсодержащим дезинфицирующим средством или любым другим дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя.

---

В целях дезинфекции воздуха используйте открытые ультрафиолетовые лампы в течение 1 часа. Проводите эту процедуру три раза в день. Либо можно использовать экранированные УФ облучатели.

---

Перед выпуском в городскую канализацию экскременты и сточные воды должны проходить дезинфекцию путем обработки хлорсодержащим дезинфицирующим раствором или любым другим дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя. Процесс дезинфекции должен длиться не менее полутора часов.

### ***Зона инфекционного отделения***

- ✓ В зону инфекционного отделения (зараженная) входят палаты наблюдения, изоляционные палаты и палаты интенсивной терапии.
- ✓ В планировке и организации работы здания должны соблюдаться требования по изоляции пациентов в больничных условиях.
- ✓ Доступ в изоляционные палаты должен быть строго ограничен.

- Пациенты с подозрением на коронавирус и с подтвержденным диагнозом должны размещаться в разных палатах. Пациенты с подозрением на коронавирус должны размещаться в отдельные одноместные комнаты. Каждая такая комната должна быть оборудована собственным санузлом, и такой пациент не должен покидать изоляционную палату.
- Пациентов с подтвержденным диагнозом размещают **в одной комнате с установкой коеч на расстоянии не менее 1,2-1,5 метра**. Комната должна быть оборудована санузлом, и пациент не должен покидать изоляционную палату.

## **Дезинфекция в зоне инфекционного отделения**

- Перед началом дезинфекции необходимо полностью удалить видимые загрязнения - пролитую кровью и другие биологические жидкости.
- Дезинфекция пола и стен осуществляется хлорсодержащим дезинфицирующим раствором или любым другим дезинфицирующим средством согласно инструкции производителя.
- Дезинфекция проводится три раза в день и повторяется при каждом загрязнении.
- Начинать протирание следует с менее загрязненных мест, двигаясь в сторону более загрязненных: сначала протрите поверхности предмета, к которым притрагиваются редко, а затем перейдите к поверхностям, к которым прикасаются часто.
- В процессе протирания, используйте каждый раз новую салфетку (ветошь) после протирания какого либо предмета или объекта внешней больничной среды.

- 1- с низким уровнем риска в организациях здравоохранения (ЦСМ, стационары), предоставляющие медицинские услуги пациентам, не имеющим симптомы респираторной инфекции, не посещавших неблагополучные страны, не контактировавших с пациентом, у которого подтверждено заражение на COVID-19.

- – использование одноразовых медицинских масок медперсоналом и посетителями (пациентами).



- -использование респираторов FFP2 и FFP3 классов при работе в зоне, где находятся пациенты. При этом обязательной процедурой является предварительное тестирование плотности прилегания респиратора с использованием методики фит-теста - плотное прилегания респиратора по контуру к коже лица.

### **Использование:**

- (влагонепроницаемые комбинезоны, противочумные костюмы 1, 2 и типов, влагонепроницаемые бахилы),
- одноразовых нестерильных латексных или нитриловых
- одноразовых медицинских
- защитных или лицевых



- 2- со средним уровнем риска в организациях здравоохранения (ЦСМ, стационары), при прямом обращении пациента в ЦСМ или в стационар, сообщающий о наличии у него респираторных симптомов (кашель, одышка, боль в горле), повышенной температуре тела или лиц, находящихся на карантине.

- Требуемый уровень защиты – использование одноразовой медицинской маски/респиратора, защитные очки/щиток, одноразовый халат/защитный костюм, перчатки, фартук



- 3- с высоким уровнем риска в организациях здравоохранения (обсерваторы, СКП; инфекционные стационары, мобильные бригады; бригады скорой помощи) оказывающие услуги пациентам, **инфицированными COVID-19** или с подозрением на COVID-19.

респиратор, защитные очки/щиток, одноразовый защитный костюм, перчатки, бахилы. При дефиците защитных костюмов, возможно использование одноразового водонепроницаемого халата с длинным рукавом в комбинации с водостойким фартуком и нарукавниками.



### Общие правила использования респиратора:

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 



### Правила использования медицинских масок

- Медицинскую маску используют однократно.
- Надевать маску следует так, чтобы она закрывала рот, нос и подбородок.
- При наличии завязок на маске их следует крепко завязать.
- При наличии вшитого крепления в области носа, его следует плотно пригнать по спинке носа.
- При наличии специальных складок на маске их необходимо развернуть, придав маске более функциональную форму для плотного прилегания к лицу.
- При использовании маски необходимо избегать прикосновений к ней руками.
- Прикоснувшись к маске, необходимо вымыть руки или обработать кожным антисептиком.
- Если маска стала влажной ее следует заменить на чистую и сухую. Менять маски не реже чем через 2 часа.
- В случае попадания на маску крови или другой биологической жидкости нужно заменить маску на другую.
- Использованные маски подлежат обеззараживанию в соответствии с «СОП по обращению с инфицированными отходами класса Б».



## Общие правила использования перчаток:

- Перед началом работы необходимо определить требуемый размер и тип перчаток в зависимости от оказываемых услуг:
- при проведении инвазивных вмешательств, требующие асептических условий – одноразовые стерильные хирургические перчатки;
- при обработке медицинского инструментария, уборке и обращении с медицинскими отходами – бытовые/технические перчатки;
- во всех остальных случаях – одноразовые нестерильные смотровые перчатки
- Одноразовые перчатки нельзя использовать повторно. После снятия перчаток обязательно проводится гигиеническая обработка кожи рук антисептиком.
- После использования одноразовые перчатки обеззараживают и удаляют в соответствии с «СОП по обращению с инфицированными отходами класса Б».



## Использование СИЗ кожных покровов тела:

- В зависимости от условий, персонала и вида деятельности рекомендуется использовать
- Перед использованием необходимо подобрать соответствующий размер (чтобы не стеснять движения во время работы) и проверить его целостность.
- осуществляется в соответствие с «СОП при обращении с медицинскими отходами класса В».



## Общие правила использования защитных очков/щитков:

- Рекомендуется использовать следующие типы СИЗ для защиты слизистых и кожи вокруг глаз:
  - очки закрытые, панорамные или герметичные:** плотно прилегают к лицу, исключая вероятность попадания инфекции в область глаз.
  - щиток** закрывает не только глаза, но и большую часть лица: уменьшается возможность попасть вирусам на кожу. Щиток не плотно прилегает к коже, но обеспечивает больший кругозор, чем очки. Под щиток удобно надевать очки для коррекции зрения.
- Перед употреблением защитные очки/щитки должны осматриваться на отсутствие царапин, трещин и других дефектов, при обнаружении их следует заменить;
- Во избежание запотевания стекол при использовании очков для продолжительной работы внутреннюю поверхность стекол следует обработать специальной ПА-смазкой (или мази для подводных масок, или ватным тампоном смазать зубной пастой и после высыхания остатки пасты удаляются мягкой тряпкой).
- Для плотного прилегания следует использовать очки/щитки соответствующего размера и/или с регулируемыми дужками/ремнями;
- Защитные очки/щитки многократного использования после использования обильно протираются спиртом (не менее 70%) или замачиваются в дезинфицианте с последующим мытьем. Мыть следует теплым мыльным раствором (без использования щеток или губок), затем прополоскать и вытереть мягкой тканью.

## Порядок одевания и снятия СИЗ



- Перед надеванием СИЗ определите в зависимости от условий, функций и вида деятельности тип используемых СИЗ.
- Убедитесь, что в наличии есть все необходимые средства индивидуальной защиты (СИЗ). Рекомендуется разработать и использовать контрольные списки (чек-листы).



с  
капюшоном,

- Разверните комбинезон, сначала наденьте брюки комбинезона, затем наденьте рукава комбинезона по очереди (при одновременном надевании рукавов комбинезон может порваться). Затем оденьте и зафиксируйте баходы. Не застегивайте комбинезон и не одевайте капюшон.



#### 1. Теперь наденьте

Убедитесь, что все волосы прикрыты.

антиセптиком для рук.

#### 2.



#### 4.



Возьмите и расправьте респиратор (N95 или FFP3 или FFP2), уложите в ладонь одной руки и раскроите до чашеобразной формы. Другой рукой оттяните сначала нижнюю резинку и протяните ее через голову ниже затылка. Одновременно прикладывая нижнюю часть чаши респиратора к подбородку, а верхнюю часть к переносице, протяните верхнюю резинку через голову и зафиксируйте ее на затылке/макушке. Прижмите маску двумя руками к переносице и щекам, обеспечивая плотное прилегание



5. **защитные очки/щиток**



6. В случае использования комбинезона:  
поверх фиксаторов очков/щитков/масок/респираторов и  
застегните комбинезон;



7. **Наденьте фартук.**



8. **. Наденьте  
(внешние перчатки) удобного размера,  
заправив под них манжеты комбинезона/халата.**



- ✓ Убедитесь в том, что все элементы защитного костюма одеты правильно, и между элементами костюма.
- ✓ При наличии инспектора по использованию СИЗ, он помогает и контролирует процесс надевания СИЗ. Если его нет, то попросите вашего напарника или коллегу перепроверить.

### ТЕПЕРЬ ВЫ ГОТОВЫ!

- Снятие средств индивидуальной защиты (СИЗ) требует внимания и аккуратности, так как именно в этот момент самый высокий риск инфицирования
- Поскольку основными путями передачи COVID-19 является воздушно-капельный и контактный, средство защиты органов дыхания (маска/респиратор) и рук всегда снимаются последними.
- СИЗ 3 уровня защиты снимаются в специально отведенной зоне/помещении и в присутствии специально обученного инструктора по использованию СИЗ или специалиста инфекционного контроля



- герметичный контейнер для сбора медицинских отходов, с вдтым вовнутрь пакетом для сбора МО класса В;
- пакеты для сбора медицинских отходов для контейнера
- если нет возможности для аппаратной дезинфекции (СВЧ печь, автоклав, пиролизная установка), контейнеры с дезсредством, для химической дезинфекции;
- антисептик для рук, который держит и выдает помощник
- влажные антисептические салфетки / емкость для обработки рук.
- перчатки соответствующего размера
- бумажный пакет/мешок для хранения респираторов N95/FFP3/ FFP2



где

### Вы работали в СИЗ:

- на предмет или попросите об этом вашего коллегу;
- если было обнаружено нарушение целостности СИЗ снимайте их с учетом этих повреждений: при возможной контаминации кожи необходимо салфеткой, смоченной спиртом (не менее 70%) обработать это место; при повреждении респиратора или маски промыть нос физиологическим раствором (при его доступности) или чистой питьевой водой.



Снятие СИЗ:  
Открыть пакет для  
биоотходов  
Протрите перчатки



### Снимите и уберите фартук

Если использовался пластиковый фартук, то медленно и аккуратно снимите его, скатайте его в шар и сбросьте в контейнер для сбора медицинских отходов;



Вытряните внешние перчатки бактерицидной салфеткой и выбросьте ее в пакет для отходов



Снимите внешние бахилы, держась за верхний край, ведите к концу ног.  
Уложите их в биобезопасный пакет



Развязите ленту и снимите внешние перчатки и поместите в биобезопасный пакет



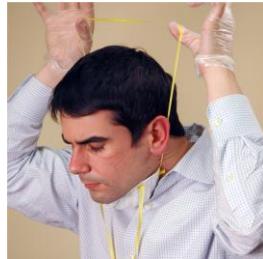
снимите ее выворачивая наружу и  
Снимите халат, начиная с плеч, выворачивая наизнанку поочередно  
каждую руку, но, не вытаскивая кисти рук до конца



Снимите очки, держась за ремешок, и положите их в биобезопасный пакет  
стараясь избегать касания волос, ушей и лица



**Снимите респиратор**, потянув за верхнюю, затем нижнюю эластичную ленту над головой. Положите респиратор в пакет для отходов



**Снимите внутренние перчатки и положите их в биобезопасный пакет**



**Закройте биобезопасный пакет, связывая за верхние углы**



**Обработайте руки антисептиком**



Подушка к ладони, вспенка между пальцами.



Подушка к ладони из сплошной пены, вспенка между пальцами, скручивание кистей.



Ладони к ладони рук с каскадированием. Пальцы.

Внешняя сторона пальцев на тыльной стороне кисти, скручивание пальцев.

Кругообразное разложение пальца на тыльной стороне кисти, скручивание пальцев.

Кругообразное вращение пальца на тыльной стороне кисти, скручивание пальцев.

**Благодарю за внимание!**