

РУКОВОДСТВО РАБОТНИКАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ – коронавирусная инфекция COVID-19

Начиная со 2 го марта 2020 Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC) не определяет регионы с высоким риском заражения COVID-19.

Регионы с высоким риском заражения COVID-19 каждая страна определяет самостоятельно, основываясь на данных ECDC и WHO, с учетом местного транспорта, интенсивности туризма и возможностей системы здравоохранения.

Регионы с высоким риском и устойчивым местным распространением COVID-19:

- Китайская Народная Республика
- Италия
- Иран
- Южная Корея

Данное определение случая заболевания COVID-19 основывается на действующем определении ECDC.

Подозрительный случай заболевания, требующий лабораторного обследования на COVID-19:

Пациент с острой респираторной инфекцией (имеется одним из следующих симптомов: кашель, лихорадка, затрудненное дыхание), который нуждается или не нуждается в госпитализации.

И

наличием одного из следующих эпидемиологических критериев: за 14 дней до появления симптомов пациент был в

- тесном контакте* с пациентом с подтвержденной / вероятной инфекцией COVID-19

ИЛИ

- пациент находился в регионе с устойчивым местным распространенным путем передачи COVID-19

**Тесный контакт предполагает:*

- проживание в одном домохозяйстве, что и пациент с подтвержденной/вероятной инфекцией COVID-19;
- непосредственный физический контакт с человеком, с подтвержденной/вероятной инфекцией COVID-19 (например, рукопожатие);

- *непосредственный контакт с секретами инфицированного COVID-19 пациента, без использования защитных средств (например, при кашле, использовании салфетки пациента голыми руками);*
- *нахождение в непосредственном контакте с COVID-19 пациентом в течение не менее 15 минут и в радиусе менее 2 метров;*
- *нахождение в той же комнате, что и COVID-19 пациентом (например, классная комната, конференц-зал, комната ожидания больницы и т. д.) не менее 15 минут и в радиусе не менее 2 метров;*
- *или медицинский работник, в т.ч лабораторный работник, который был в контакте с пациентом с COVID-19 пациентом, без или с нарушением правил использования средств индивидуальной защиты.*
- *Находился в транспортном средстве в непосредственной близости с больным COVID-19:*
 - *это лица, сидящие в одном ряду и 2 ряда спереди или сзади,*
 - *попутчики заболевшего COVID-19;*
 - *попутчики и опекуны заболевшего COVID-19,*
 - *члены экипажа, обслуживающие пассажиров самолёта, где находился заболевший COVID-19,*
 - *при наличии тяжёлых симптомов у заболевшего COVID-19 или если его перемещение по транспортному средству могло увеличить вероятность распространение инфекции, следует отнести к близким контактным всех находившихся в транспортном средстве.*

Эпидемиологически учитывается контакт с подтвержденным/вероятным COVID-19 пациентом или нахождение в зоне риска заражения в течение 14 дней до заболевания.

Вероятный случай

Подозрительный случай, результат лабораторного исследования которого на COVID-19 неясный, но положительный тест на панкоронавирус.

Подтвержденный случай

Пациенты с лабораторно подтвержденным COVID-19, независимо от клинических симптомов.

Действия семейного врача, при обращении пациента с подозрением на COVID-19:

1. Выясняет соответствие пациента определению случая COVID-19, консультирует пациента и даёт рекомендации, включая рекомендацию оставаться дома в течение 14 дней.
2. При приёме пациента используются стандартные меры предосторожности и средства индивидуальной защиты (респиратор FFP2 или с более высокой эффективностью, защитные очки (или экран), защитный водонепроницаемый халат и защитные перчатки). При отсутствии водонепроницаемого халата используйте одноразовый пленочный фартук поверх халата.

3. При отсутствии респираторов рекомендуется хирургическая маска. Пациента с подозрением на наличие COVID-19 необходимо обеспечить хирургической маской и проконтролировать, чтобы маска была правильно одета (хорошо фиксирована, нос и рот прикрыты).
4. На основании определения случая и состояния пациента, при необходимости, организовать госпитализацию пациента, вызвать скорую помощь и сообщить в Центр тревоги (112), что вызов связан с подозрением на COVID-19. Лабораторное исследование пациента подозрительного на COVID-19 осуществляет больница.
5. **NB!** Лабораторное исследование делается только для пациентов, отвечающих определению случая. Департамент здоровья не проводит профилактические анализы для выявления COVID-19.
6. После госпитализации пациента с подозрением COVID-19 все использованные средства индивидуальной защиты должны быть аккуратно сняты и утилизированы в соответствии с требованиями по утилизации отходов. После этого необходимо вымыть руки или продезинфицировать средством для рук на спиртовой основе.
7. При контакте с респираторным секретом пациента с подозрением COVID-19 врачу / медсестре необходимо вымыть руки или продезинфицировать средством для рук на спиртовой основе.
8. По усмотрению врача, если он сочтет необходимым назначить лечение в домашних условиях на основании **кода РНК Z20.9** (однократный или длительный контакт с неуточненным инфекционным заболеванием), обратившемуся выдается больничный лист по болезни или по уходу и на его основании Больничная касса выплачивает медицинские пособия в обычном порядке.
9. Направленным на домашнее лечение пациентам и членам их семей необходимо контролировать состояние здоровья в течении 14 дней.
10. Необходимо немедленно сообщить о подозрении на COVID-19 сотруднику Департамента здоровья по телефону или по электронной почте (контакты отправлены медицинским работникам 7 марта 2020 года) и отправить список контактных лиц.

Действия бригады скорой помощи и персонала больницы

1. Выясняет соответствие пациента определению случая COVID-19, выполняет необходимые процедуры, следуя требованиям инфекционного контроля.
2. Соблюдает стандартные меры предосторожности для медицинских учреждений – использовать средства гигиены рук, средства индивидуальной защиты для предотвращения прямого контакта с кровью, кожными покровами, выделениями организма, в том числе из дыхательных путей.
3. При работе с пациентом необходимо использовать:
 - Респиратор с FFP2 (US N-95) или с более высокой эффективностью защиты;
 - защитные очки или защитный экран;

- водонепроницаемый халат и защитные перчатки; при отсутствии водонепроницаемого халата используйте одноразовый пленочный фартук поверх халата.
4. Использовать средства индивидуальной защиты при выполнении процедур генерирующих аэрозоль (включая бронхоскопию, интубацию, очищение дыхательных путей и аспирацию, торакальную физиотерапию и т. д.):
 - респираторы FFP3 (US N-99);
 - защитные очки или защитный экран;
 - перчатки;
 - водонепроницаемый халат и защитные перчатки.
 5. Дополнительные меры изоляции, применяются в отношении пациентов обратившихся в медицинское учреждение с симптомами острого респираторного заболевания и которые в течение последних 14 дней вернулись из зоны с высоким риском и устойчивым местным распространением COVID-19, или которые были в контакте с людьми находившимся в этой зоне, или в контакте с COVID-19. Такие пациенты должны быть изолированы уже в приемных отделениях.
 6. Пациенты, подозреваемые на наличие COVID-19, а также любые другие лица, контактирующие с такими пациентами (другие пациенты, посетители, медицинские работники и т. д.), должны носить хирургическую маску и соблюдать правила гигиены рук.
 7. Пациент, отвечающий определению COVID-19, должен быть изолирован.
 8. Пациенты с подозрением на COVID-19 **при необходимости** госпитализируются в одну из следующих четырех больниц: Западно-Таллиннская Центральная больница, Клиника Тартуского Университета, Пярнуская больница, Ида-Вируская Центральная Больница, в северном регионе, пациентов в критическом состоянии и с необходимостью интенсивной терапии, госпитализируют непосредственно в Северо-Эстонскую Региональную больницу.
 9. Вести учет медицинских работников, которые были в контакте с COVID-19. Если в течение 14 дней после контакта с подтвержденным случаем COVID-19 у медицинского работника появятся симптомы респираторного заболевания, работника следует немедленно изолировать и лабораторно обследовать.
 10. Все образцы для лабораторных исследований взятые у пациента, который соответствует определению COVID-19, должны рассматриваться как потенциально инфекционный материал.
 11. Кроме того, на новый коронавирус исследуются все случаи тяжелой вирусной пневмонии неясной этиологии.
 12. Лабораторную диагностику в отношении COVID-19 осуществляет лаборатория инфекционных заболеваний Департамента здоровья. По вопросам отбора и транспортировки проб для лабораторных исследований обращаться в Лабораторию Департамента здоровья (контакты направлены специалистам здравоохранения 7 марта 2020).

- Только пациенты, отвечающие определению случая, должны быть направлены на лабораторное исследование. Департамент здоровья не проводит исследования на COVID-19 профилактической целью.