Затверджений розпорядженням керівника

робіт з ліквідації наслідків медико-біологічної

надзвичайної ситуації природного характеру

державного рівня повязаної із поширенням

коронавірусної COVID-19 на території

Полтавської області № 22 від 07.04.2020

Чек-лист

для перевірки лікарень щодо їх готовності до прийому та лікування пацієнтів із COVID-19. (Європейського центру профілактики та контролю захворювань (European Centre for Disease Prevention and Control — ECDC) адаптований. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назва закладу

**Таблиця 1. Сфера створення основної команди та внутрішніх/зовнішніх контактних підрозділів**

|  |  |
| --- | --- |
| **Сфера створення основної команди та ключових внутрішніх/зовнішніх контактних підрозділів** | |
| **Елементи/Процес** | **Перевірка** |
| Основна команда  (наказ по закладу) | • Створення основної команди для менеджменту пацієнтів із COVID-19, яка повинна включати представника керівництва лікарні, експерта з інфекційного контролю, експертів відділення інтенсивної терапії та інфекційного відділення  • Визначення експерта, який зможе зайняти позицію для кожної з ролей основної команди у разі необхідності  • Складено список із контактними даними основної команди та резервного складу основної команди  • Підготовка легкодоступного, стислого документа, який описує всі ролі членів основної команди та їх обов’язки  • Усі члени команди повинні бути поінформовані про обов’язки в рамках основної команди  • Необхідно визначити місце, де основна команда може регулярно зустрічатися  • Забезпечення членів команди відповідними засобами, необхідними для проведення нарад (наприклад кімната для нарад, комп’ютери, проектори, дошки, телефони для проведення телеконференцій, канцелярські товари)  • Необхідно чітко контролювати документацію (наприклад протоколи, конспекти зустрічей, навчальні матеріали та ін.) |
| Ключові внутрішньо-лікарняні відповідальні підрозділи | • Необхідно визначити ключові внутрішні контактні пункти для різних ролей (наприклад адміністрація, інформаційний відділ, Головна медична сестра, старші медичні сестри, охорона, людський ресурс, аптека, Відповідальний за біобезпеку, в інфекційний контролю та інші необхідні відділення)  • Необхідно встановити резервну особу, яка зможе зайняти позицію для кожної ролі основної команди у разі необхідності |
| Ключові позалікарняні  відповідальні структури | • Створення списку з необхідними контактними даними (у легкозрозумілому вигляді з простим централізованим доступом до нього) ключових позалікарняних структур та організацій, включно з місцевими/регіональними/національними контактами |

**Таблиця 2. Людські та матеріальні ресурси**

|  |  |
| --- | --- |
| **Людські та матеріальні ресурси** | |
| **Елементи/Процес** | **Перевірка** |
| Закупівля та управління запасами | • Процедура закупівлі для придбання необхідних матеріалів повинна бути налагоджена, для того щоб активувати її в найкоротші терміни за необхідності  • Необхідно визначити альтернативних постачальників (особливо для засобів індивідуального захисту (ЗІЗ))  • Необхідно придбати буферну кількість основних запасів (наприклад для гігієни рук та дихальної системи, ЗІЗ, засобів інтенсивної терапії)  • Проведення інвентаризації запасів наявність лікарських засобів, витратних матеріалів тощо. |
| Людські ресурси | • Контроль відсутності персоналу, зокрема у зв’язку з відпусткою, лікарняним листком або за доглядом за дитиною вдома  • Контроль за станом здоров’я персоналу  • Психологічна підтримка для медичних працівників  • Визначення особи та команди, яка персонально відповідає за безпеку пацієнтів, персоналу та відвідувачів закладу охорони здоров’я  Відпрацювання «вахтової» системи роботи медичних працівників  Наявність підготовленого приміщення для відпочинку, харчування «вахти» |
| Матеріальні ресурси | • Розрахунок максимального навантаження на лікарню, включно з максимальною кількістю ліжок у відділенні інтенсивної терапії та апаратів штучного дихання  • Система моніторингу кількості ліжок (включаючи кількість хворих в ізоляції), кількості кімнат, які використовуються для ізоляції та кількості кімнат, які потенційно можуть бути використані для ізоляції  • Розрахунок поточних запасів та очікувані додаткові потреби (наприклад гігієна рук, ЗІЗ, апарати штучного дихання, засобів респіраторної підтримки, медикаментів, витратних матеріалів та інші ключові поставки)  • Наявність сховищ для додаткових запасів, які повинні відповідати вимогам температури, вологості та логістики  • Забезпечення медичного персоналу достатньою кількістю ЗІЗ  • Наявна відповідна кількість дезінфікуючих засобів, які є ефективними проти COVID-19  • Достатня кількість контейнерів для інфекційних відходів  • За потреби — визначення додаткового місця, яке може бути використане як морг |
| Лабораторні ресурси | • Якщо лікарня не має власної лабораторії, необхідно встановити план відбору проб та безпечного відвантаження зразків  • Для лікарень, які мають власну лабораторію, необхідно перевірити відповідну кількість реагентів та приладдя для проведення діагностичного тестування. Також слід забезпечити безперебійне постачання додаткових запасів для лабораторії  Наявність швидких тестів, пробірок для забору біоматеріалів для ПЛР. |
| Внутрішня комунікація | • Розроблено внутрішній план комунікації з чіткими лініями зв’язку, щоб забезпечити зв’язок персоналу та пацієнтів/відвідувачів  • Створено структуру інформування про спалах інфекції, ситуацію в лікарні, процедури, правила використання ЗІЗ, профілактичні та захисні заходи, зміни у процедурах та будь-яку іншу інформацію, яка стосується події |
| Зовнішня комунікація | • Розроблено зовнішній план комунікації з чіткими лініями зв’язку, щоб забезпечити зв’язок із джерелами масової інформації та громадськістю  • Визначена основна та резервна команда зв’язку, яка координує зовнішню комунікацію  • Визначений речник/представник лікарні та резервна особа, яка відповідатиме за зовнішню комунікацію |
| Захист даних | • Необхідно забезпечити механізми захисту даних пацієнтів відповідно до чинного законодавства  • Усі співробітники медичного закладу повинні бути поінформовані про правила захисту даних |

**Таблиця 3. Підготовка**

|  |  |
| --- | --- |
| **Підготовка медичного персоналу** | |
| **Елементи/Процес** | **Перевірка** |
| Підготовка | • Розроблення плану загальної та спеціальної підготовки персоналу, включаючи плани регулярних оновлень для навчання та навчання нових кадрів  • Необхідно, щоб всі потрібні документи були сформовані, легкодоступні та знаходилися у централізованому доступі, а медичний персонал повинен бути проінформований щодо їх місця знаходження  • Необхідно розробити навчально-інформаційні матеріали за темами:  – ­Гігієна рук та дихальної системи  – ­Кому слід користуватися ЗІЗ: чому, коли і як  – ­Внутрішні та зовнішні лінії зв’язку  – ­Захист даних пацієнтів  – ­Процедури підготовки  – ­Процедури сортування  – ­Діагностика COVID-19  – ­Розміщення та переміщення пацієнтів в ізоляції та доступ відвідувачів  – ­Що робити, якщо співробітники перебувають на лікарняному та мають симптоми COVID-19  – ­План безпеки  – ­Де знайти документи й навчальні матеріали  • Весь медичний персонал повинен пройти підготовку та за потреби — бути проінформованим щодо вищезазначених тем  • Весь медичний персонал повинен пройти підготовку щодо коронавірусної інфекції, для того щоб мінімізувати ризики, пов’язані з менеджментом пацієнтів із COVID-19  • Весь медичний персонал повинен пройти підготовку щодо використання ЗІЗ |

**Таблиця 4. Гігієна рук, ЗІЗ та утилізація відходів**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заходи щодо ЗІЗ, гігієни рук та поводження з відходами** | |
| Гігієна рук | • Дезінфікуючі засоби для рук повинні бути доступними для медичного персоналу, пацієнтів та відвідувачів, особливо в залах для очікування, сортувальних приміщеннях, оглядових та зонах утилізації ЗІЗ  • Мильні засоби та паперові рушники повинні бути наявними у достатній кількості і широкодоступними біля всіх раковин  • Встановлено порядок перевірки та поповнення дезінфікуючих запасів  • Розроблено інструкції щодо правильної дезінфекції рук, які є доступними для пацієнтів, відвідувачів та медичного персоналу |
| ЗІЗ | • Оцінка потреби у ЗІЗ  • Достатня кількість ЗІЗ  • Складено перелік доступних розмірів і термінів придатності ЗІЗ на складі  • Весь медичний персонал пройшов підготовку щодо правильного «одягання» та «зняття» ЗІЗ |
| Утилізація відходів | • Наявна достатня кількість контейнерів для утилізації інфекційних відходів  • Наявні безконтактні контейнери для зберігання відходів пацієнтів, які перебувають у залах очікування та сортування |

**Таблиця 5. Сортування, пріоритизація, перше інформування до лікарні**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заходи щодо сортування, перше інформування до лікарні та пріоритетності** | |
| Загальні | • Встановлено методи відокремлення пацієнтів з підозрою COVID-19 від інших здорових осіб та проведені відповідні процедури ізоляції (наприклад розміщення в різних залах очікування та ін.)  • Процедури пріоритетності пацієнтів (тяжкість стану, потреба в госпіталізації або втручаннях)  • Очищення загальних приміщень |
| Перше інформування до лікарні | • Наявність знаків та інформаційних табло з питаннями та відповідями на вході та в залах очікування, які надають інформацію про COVID-19, гігієну рук та дихальної системи  • Засоби гігієни рук (наприклад дезінфікуючі засоби; доступ до води, мила та одноразових паперових рушників для сушіння рук) та засоби гігієни дихальної системи (ЗІЗ), доступні для персоналу, пацієнтів та відвідувачів  • Введено швидку перевірку на вхідних пунктах, опрацьовування пацієнтів із підозрою на COVID-19 та інші процедури оцінки тяжкості стану  • Лікарня може запропонувати пацієнтам можливість очікування у власних автомобілях замість перебування в очікуванні; однак це потребує системи виклику пацієнтів  • Медичний персонал поінформований про альтернативні зони, що підлягають перетворенню в зали очікування, коли досягнутий певний поріг пацієнтів  • Створено відповідний протокол для інформування пацієнтів із підозрою на COVID-19 про певні процедури, наприклад про те, що вони будуть відокремлені від інших пацієнтів та чому; повинна надаватися інформація щодо гігієни рук та дихальної системи, використання ЗІЗ, а також способи отримання води та їжі  • Оцінено забезпечення засобами для перевезення пацієнтів |

**Таблиця 6. Розміщення пацієнтів, особливості переміщення пацієнтів між відділеннями, доступ для відвідування**

|  |  |
| --- | --- |
| **Розміщення пацієнтів, особливості транспортування пацієнтів та доступ для відвідувачів** | |
| Розміщення пацієнтів | • Оцінка кількості ізольованих ліжок та ліжок у відділенні інтенсивної терапії  Наявність та кількість джерел кисню, кисневих дозаторів, зволожувачів, кисневих масок, носових канюль тощо.  Наявність, кількість, готовність апаратів ШВЛ  • Розраховано максимальну кількість кімнат, які можуть бути перетворені в ізоляційні приміщення (у разі наявної підвищеної потреби)  • Обчислено максимальну кількість пацієнтів, які можуть перебувати в ізоляторах, та кількість потенційних ізоляторів  • Створено план щодо критеріїв перетворення звичайних приміщень в ізоляційні, а також порядок, у якому цей процес буде здійснюватися; це включає план перерозподілу пацієнтів, полегшення їх швидкої виписки, як тільки їх клінічний стан дозволяє, або лікування пацієнтів в амбулаторних умовах  • Медичний персонал пройшов відповідну підготовку щодо плану переходу звичайних приміщень в ізоляційні  • ЗІЗ є доступними в достатній кількості та розмірах  • Лише обмежена кількість співробітників має право доступу до ізоляторів; медичний персонал пройшов відповідну підготовку  • Ведеться ретельний облік усіх співробітників, які мають доступ до ізоляторів, щоб можна було відстежувати всі переміщення персоналу  • Необхідно обмежити доступ медичного персоналу до ізоляторів для зменшення можливості передачі інфекції |
| Транспортування пацієнтів у лікарні | • Транспортування пацієнтів у межах лікувального закладу повинно бути обмеженим  • Ізольований пацієнт повинен використовувати ЗІЗ при транспортуванні в межах лікувального закладу  • Необхідно створити найоптимальніші маршрути щодо транспортування пацієнтів у медичному закладі; медичний персонал повинен бути проінформований щодо правил переміщення пацієнтів  • Медичний персонал, який здійснює транспортування пацієнтів, повинен бути проінформований та пройти відповідно підготовку щодо транспортування пацієнтів |
| Відвідування | • Медичний заклад повинен забезпечити відповідні інформаційні табло для пацієнтів та відвідувачів щодо COVID-19  • Відвідувачі повинні проходити перевірку щодо наявності симптомів COVID-19  • Створено правила щодо відвідування пацієнтів та доступ до ізоляційних приміщень (наприклад один відвідувач на певний період)  • Необхідно інформувати відвідувачів медичного закладу до та після візиту щодо правил гігієни рук  • ЗІЗ повинні бути доступні для відвідувачів медичного закладу, з інформуванням про правила «одягання» та «зняття» ЗІЗ; необхідно здійснювати контроль «одягання» та «зняття» ЗІЗ відвідувачами  • Наявний журнал відвідувачів |

**Таблиця 7. Очищення приміщень**

|  |  |
| --- | --- |
| **Правила очищення приміщень** | |
| Прибирання кімнат | • Встановлено процедуру регулярного прибирання приміщень та процедуру прибирання «за необхідності»  • Дезінфікуючі засоби для прибирання повинні бути доступними  • Медичний персонал, який здійснює прибирання, повинен бути забезпечений ЗІЗ  • Медичний персонал, який здійснює прибирання, повинен пройти відповідну підготовку щодо правильного використання ЗІЗ та бути поінформованим про COVID-19 та здійснювати самоконтроль симптомів  • Необхідно вести облік медичного персоналу, який здійснює прибирання приміщень |

Для кожної з вищенаведених сфер лікарні були зазначені елементи або процеси, що мають проходити перевірку для визначення готовності лікарні до прийому пацієнтів із COVID-19.

Рекомендації:

Підпис перевіряючих:

Підпис керівника закладу: