

Оценка рисков контакта с вирусом COVID-19 для медицинских работников и ведение контактировавших

Временные рекомендации
4 марта 2020 г.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Коронавирусная инфекция (COVID-19) впервые выявлена в г. Ухань, КНР, в декабре 2019 г. 30 января 2020 г. Генеральный директор ВОЗ заявил, что нынешняя вспышка представляет собой чрезвычайную ситуацию в области здравоохранения, имеющую международное значение.

Имеющиеся на данный момент сведения указывают на то, что вирус COVID-19 передается от человека к человеку при непосредственном контакте и воздушно-капельным путем. Лица, контактирующие с пациентом, инфицированным COVID-19, и/или ухаживающие за пациентами, инфицированными COVID-19, наиболее подвержены риску заражения. Таким образом, медицинские работники неизбежно подвергаются высокому риску инфицирования.

Целевая аудитория

Данный инструмент предназначен для лечебных учреждений, в которых осуществлялся уход за пациентами с COVID-19 или в которые поступали такие пациенты. Данный бланк надлежит заполнить всем медицинским работникам, контактировавшим с пациентом с подтвержденным диагнозом COVID-19 в лечебном учреждении. Он призван служить оперативным инструментом для лечебных учреждений после выявления в учреждении пациента с COVID-19. Этот инструмент позволит определить риск инфицирования вирусом COVID-19 для всех медицинских работников (МР), контактировавших с пациентом с COVID-19, и дать рекомендации по ведению этих МР с учетом риска их заражения.

Задачи:

1. классифицировать риск для каждого МР после контакта с пациентом с COVID-19 (см. ниже – «Часть 1. Бланк оценки риска контакта с вирусом COVID-19 для МР»);
2. определить ведение МР, контактировавших с возбудителем, исходя из их риска (см. ниже – «Часть 2. Ведение медицинских работников, контактировавших с вирусом COVID-19»).

Часть 1. Оценка риска контакта с вирусом COVID-19 для медицинских работников в лечебных учреждениях

Защита МР является для ВОЗ задачей первоочередной важности. Изучить контакты МР с вирусом COVID-19 и то, как они влияют на риск инфицирования, крайне важно для обоснования рекомендаций по профилактике инфекции и инфекционному контролю (ПИИК). Данные, которые будут получены с помощью данного бланка для сбора данных и инструмента для оценки риска, позволят выявить нарушения ПИИК и определить принципы снижения риска инфицирования медицинских работников и появления госпитальных инфекций. Таким образом, лечебным учреждениям, в которых используется следующая оценка рисков, рекомендуется передавать ВОЗ анонимизированные данные, которые будут использоваться при обсуждении рекомендаций ВОЗ по ПИИК. Это значит, что в передаваемых ВОЗ данных не должна содержаться информация, позволяющая установить личность человека (вопросы 2А, 2В и 2 G).

1. Информация о лице, проводящем опрос	
А. Имя лица, проводящего опрос:	
В. Дата опроса (ДД/ММ/ГГГГ):	___/___/_____
С. Номер телефона лица, проводящего опрос:	
Д. Находился ли медицинский работник в одном домохозяйстве или одной учебной группе с пациентом с подтвержденным диагнозом COVID-19?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Е. Предпринимал ли МР совместные путешествия/поездки в непосредственной близости (не более 1 метра) от пациента с подтвержденным диагнозом COVID-19 на любом виде транспорта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Если МР ответил «да» на вопросы 1D – 1E, то данный случай рассматривается как внебольничный контакт с вирусом COVID-19 и ведение медицинского работника должно проводиться соответствующим образом. Рекомендации по ведению в части 2, «Ведение медицинских работников, контактировавших с вирусом COVID-19», относятся только к контактам в связи с оказанием медицинской помощи.

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 работника:	<input type="checkbox"/> Врач <input type="checkbox"/> Помощник врача, фельдшер <input type="checkbox"/> Дипломированная медсестра (или эквивалент)

	<input type="checkbox"/> Младшая медсестра, медицинский лаборант (или эквивалент) <input type="checkbox"/> Радиолог/рентгенолог <input type="checkbox"/> Специалист по венопункции <input type="checkbox"/> Офтальмолог <input type="checkbox"/> Физиотерапевт <input type="checkbox"/> Специалист по респираторной терапии <input type="checkbox"/> Нутрициолог/диетолог <input type="checkbox"/> Акушерка <input type="checkbox"/> Провизор <input type="checkbox"/> Фармацевт или лаборант в аптеке <input type="checkbox"/> Лабораторный персонал <input type="checkbox"/> Сотрудник регистратуры <input type="checkbox"/> Специалист по транспортировке пациентов <input type="checkbox"/> Сотрудник столовой <input type="checkbox"/> Уборщик <input type="checkbox"/> Прочее, указать:
I. Тип отделения лечебного учреждения, в котором работает медицинский работник	<i>Отметить все необходимое:</i> <input type="checkbox"/> Амбулаторное <input type="checkbox"/> Неотложной помощи <input type="checkbox"/> Лечебное <input type="checkbox"/> Реанимации и интенсивной терапии <input type="checkbox"/> Служба уборки <input type="checkbox"/> Лаборатория <input type="checkbox"/> Аптека <input type="checkbox"/> Прочее, указать:
3. Информация о взаимодействии медицинского работника с пациентом с COVID-19	
A. Дата первого контакта медицинского работника с пациентом с подтвержденным COVID-19:	Дата (ДД/ММ/ГГГГ): ___/___/____ <input type="checkbox"/> Неизвестно
B. Наименование медучреждения, где осуществлялся уход за пациентом:	
C. Тип лечебного учреждения:	<input type="checkbox"/> Стационар <input type="checkbox"/> Амбулаторная клиника <input type="checkbox"/> Центр первичной медико-санитарной помощи <input type="checkbox"/> Уход на дому для легких случаев <input type="checkbox"/> Прочее:
D. Город:	
E. Страна:	
F. Несколько пациентов с COVID-19 в лечебном учреждении	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно Кол-во пациентов (прибл., если точное кол-во неизвестно):

4. Мероприятия, проводимые медицинским работником для пациента с COVID-19	
A. Осуществляли ли вы непосредственный уход за пациентом с подтвержденным COVID-19?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно
B. Контактничали ли вы непосредственно (менее 1 метра) с пациентом с подтвержденным диагнозом COVID-19 в лечебном учреждении?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно

С. Присутствовали ли вы при выполнении с пациентом каких-либо процедур, сопряженных с риском образования аэрозолей (ПРОА)? Примеры см. ниже	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно
- Если да, ПРОА какого типа проводились?	<input type="checkbox"/> Интубация трахеи <input type="checkbox"/> Терапия с применением распылителя <input type="checkbox"/> Открытое отсасывание содержимого из дыхательных путей <input type="checkbox"/> Отбор мокроты <input type="checkbox"/> Трахеостомия <input type="checkbox"/> Бронхоскопия <input type="checkbox"/> Сердечно-легочная реанимация (СЛР) <input type="checkbox"/> Прочее, указать:
D. Контактывали ли вы непосредственно со средой, в которой осуществлялся уход за пациентом с подтвержденным COVID-19? Напр., постелью, постельным бельем, медицинским оборудованием, ванной комнатой и т. п.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Неизвестно
E. Участвовали ли вы в мероприятиях медицинского характера (оплачиваемых или неоплачиваемых) в другом лечебном учреждении в вышеуказанный период?	<input type="checkbox"/> Другое лечебное учреждение (государственное или частное) <input type="checkbox"/> Скорая помощь <input type="checkbox"/> Уход на дому <input type="checkbox"/> Ни в одном другом лечебном учреждении

Контакт медицинских работников с вирусом COVID-19

Если медицинский работник ответил «да» на какой-либо из вопросов 4А–4С, то он должен считаться **контактировавшим с вирусом COVID-19**

5. Приверженность мерам профилактики инфицирования и инфекционного контроля (ПИИК) при взаимодействии в рамках оказания медицинской помощи	
При ответе на следующие вопросы укажите частоту применения СИЗ согласно рекомендациям: «Всегда, согласно рекомендациям» соответствует применению СИЗ согласно указаниям более 95% времени; «как правило» – от 50% и выше, но не 100%; «эпизодически» – от 20%, но менее 50%; «редко» – менее 20%.	
A. Применяли ли вы средства индивидуальной защиты (СИЗ) в период взаимодействия с пациентом с COVID-19 в рамках оказания медицинской помощи?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
- Если да, укажите частоту применения каждого элемента СИЗ ниже:	
- 1. Однослойные перчатки	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило (от 50% и выше, но не 100%) <input type="checkbox"/> Эпизодически (от 20%, но менее 50%) <input type="checkbox"/> Редко (менее 20% времени)
- 2. Медицинская маска	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
- 3. Лицевой щиток или маска/защитные очки	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило

	<input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
- 4. Одноразовый халат	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
В. Заменяли ли вы свои СИЗ в соответствии с инструкцией (напр., при намочении медицинской маски выбросить СИЗ в бак для отходов, провести гигиеническую обработку рук и т. д.) в период взаимодействия с пациентом с COVID-19 в рамках оказания медицинской помощи?	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
С. Проводили ли вы гигиеническую обработку рук до и после прикосновения к пациенту с COVID-19 в период взаимодействия с пациентом с COVID-19 в рамках оказания медицинской помощи? Прим.: вне зависимости от использования перчаток	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
Д. Проводили ли вы гигиеническую обработку рук до и после проведения чистых или асептических процедур (напр., установки периферического сосудистого катетера, мочевого катетера, интубации и т. п.) в период взаимодействия с пациентом с COVID-19 в рамках оказания медицинской помощи?	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
Е. Проводили ли вы гигиеническую обработку рук до и после контакта с физиологическими жидкостями в период взаимодействия с пациентом с COVID-9 в рамках оказания медицинской помощи?	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
Ф. Проводили ли вы гигиеническую обработку рук после прикосновения к предметам в окружении пациента с COVID-19 в период взаимодействия с пациентом с COVID-19 в рамках оказания медицинской помощи? Прим.: указывается вне зависимости от использования перчаток	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко
Г. Проводилась ли регулярная (как минимум трижды в сутки) дезинфекция поверхностей, к которым часто прикасаются люди, в период взаимодействия с пациентом с COVID-9 в рамках оказания медицинской помощи?	<input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко

6. Приверженность мерам профилактики инфицирования и инфекционного контроля (ПИИК) при выполнении процедур, сопряженных с риском образования аэрозолей (напр., интубации трахеи, терапии с применением распылителя, открытого отсасывания содержимого из дыхательных путей, отборе мокроты, трахеостомии, бронхоскопии, сердечно-легочной реанимации (СЛР) и т. п.)

При ответе на следующие вопросы укажите частоту применения СИЗ согласно рекомендациям: «Всегда, согласно рекомендациям» соответствует применению СИЗ согласно указаниям более 95% времени; «как правило» – от 50% и выше, но не 100%; «эпизодически» – от 20%, но менее 50%; «редко» – менее 20%.

<p>А. Применяли ли вы средства индивидуальной защиты (СИЗ) при проведении пациенту с COVID-19 процедур с риском образования аэрозолей?</p>	<p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>
<p>- Если да, укажите частоту применения каждого элемента СИЗ ниже:</p>	
<p>- 1. Однослойные перчатки</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>- 2. Маска N95 (или эквивалентный респиратор)</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>- 3. Лицевой щиток или маска/защитные очки</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>- 4. Одноразовый халат</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>- 5. Непромокаемый фартук</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>В. Заменяли ли вы свои СИЗ в соответствии с инструкцией (напр., при намочении медицинской маски выбросить СИЗ в бак для отходов, провести гигиеническую обработку рук и т. д.) при проведении пациенту с COVID-19 процедур с риском образования аэрозолей?</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>С. Проводили ли вы гигиеническую обработку рук до и после прикосновения к пациенту с COVID-19 при проведении пациенту с COVID-19 процедур с риском образования аэрозолей? Прим.: вне зависимости от использования перчаток</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>Д. Проводили ли вы гигиеническую обработку рук до и после проведения чистых или асептических процедур (напр., установки периферического сосудистого катетера, мочевого катетера, интубации и т. п.) при проведении пациенту с COVID-19 процедур с риском образования аэрозолей?</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
<p>Е. Проводили ли вы гигиеническую обработку рук после прикосновения к предметам в окружении пациента с COVID-19 при проведении пациенту с COVID-19 процедур с риском образования аэрозолей? Прим.: указывается вне зависимости от использования перчаток</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>

<p>F. Проводилась ли регулярная (как минимум трижды в сутки) дезинфекция поверхностей, к которым часто прикасаются люди, при проведении пациенту с COVID-19 процедур с риском образования аэрозолей?</p>	<p><input type="checkbox"/> Всегда, согласно рекомендациям <input type="checkbox"/> Как правило <input type="checkbox"/> Эпизодически <input type="checkbox"/> Редко</p>
--	---

7. Происшествия с биологическими материалами	
<p>A. Были ли у вас ли какие-либо происшествия/эпизоды с биологическими жидкостями/выделениями из дыхательных путей в период взаимодействия с пациентом с COVID-19 в рамках оказания медицинской помощи? <i>Примеры см. ниже</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>
<p>- Если да, происшествия какого типа?</p>	<p><input type="checkbox"/> Попадание брызг биологических жидкостей/выделений из дыхательных путей на слизистую оболочку глаз <input type="checkbox"/> Попадание брызг биологических жидкостей/выделений из дыхательных путей на слизистую оболочку полости рта/носа <input type="checkbox"/> Попадание брызг биологических жидкостей/выделений из дыхательных путей на поврежденную кожу <input type="checkbox"/> Проколы/происшествия с острыми и колющими предметами с любыми материалами, загрязненными биологическими жидкостями/выделениями из дыхательных путей</p>

Высокий риск инфицирования COVID-19

Медицинский работник не ответил «Всегда, согласно рекомендациям» на вопросы:

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

Все прочие медицинские работники должны считаться подверженными **малому риску инфицирования COVID-19**.

Часть 2. Ведение медицинских работников, контактировавших с вирусом COVID-19

Ведение медицинских работников, контактировавших с вирусом COVID-19, отличается в зависимости от классификации риска медицинских работников, контактировавших с вирусом COVID-19, определенной в части 1.

Рекомендации для медицинских работников с высоким риском инфицирования:

- прекратить все взаимодействия с пациентами в рамках оказания медицинской помощи на 14 суток после последнего дня контакта с пациентом с подтвержденным COVID-19;
- пройти анализ на инфицирование вирусом COVID-19;
- карантин в указанных условиях на протяжении 14 дней¹.

Лечебным учреждениям следует:

- обеспечить МР психологическую поддержку на период карантина или заболевания, если у МР будет подтвержден диагноз COVID-19;
- выплатить компенсацию на период карантина и на время болезни (если МР не получает ежемесячный оклад) или продлить контракт на время карантина/болезни.
- провести дополнительный инструктаж по профилактике инфекций и инфекционному контролю для сотрудников лечебного учреждения, в т. ч. МР, подверженных высокому риску инфицирования, при возвращении к работе по окончании 14-дневного периода.

Рекомендации для медицинских работников с низким риском инфицирования COVID-19:

- проводить самоконтроль температуры и респираторных симптомов в течение 14 дней после последнего дня контакта с пациентом с COVID-19. МР следует рекомендовать обратиться в лечебное учреждение по телефону при появлении каких-либо симптомов, указывающих на COVID-19;

¹ WHO Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease (COVID-19): Interim guidance 29 February 2020 ([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))). На русском языке доступна более поздняя версия: Принципы помещения в карантин отдельных лиц в контексте сдерживания коронавирусного заболевания (COVID-19): временное руководство от 19 марта 2020 г. (https://extranet.who.int/iris/restricted/bitstream/handle/10665/331711/WHO-2019-nCoV-IHR_Quarantine-2020.2-rus.pdf, по состоянию на 20 марта 2020 г.)

- при уходе за всеми пациентами с острыми респираторными заболеваниями усилить меры профилактики контактной и воздушно-капельной передачи инфекции, при уходе за всеми пациентами принимать стандартные меры предосторожности²;
- усилить меры профилактики воздушно-капельной передачи инфекции при проведении процедур, сопряженных с риском образования аэрозолей, всем пациентам с подтвержденным COVID-19;
- способствовать рациональному, правильному и постоянному использованию средств защиты при контакте с пациентами с подтвержденным COVID-19³;
- соблюдать рекомендации ВОЗ «5 моментов для гигиены рук»: перед контактом с пациентом, перед чистой/асептической процедурой, после контакта с биологическими жидкостями, после контакта с пациентом, после контакта с объектами внешней среды в окружении пациента⁴;
- постоянно соблюдать респираторный этикет.

© Всемирная организация здравоохранения, 2020. Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Originally issued in English by the World Health Organization HQ in Geneva, under the title Health workers exposure risk assessment and management in the context of COVID-19 virus: interim guidance, 4 March 2020.

Doc #: WHO/2019-nCov/HCW_risk_assessment/2020.1

² Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (nCoV): Временные рекомендации от 25 января 2020 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330674/9789240001091-rus.pdf>, по состоянию на 4 марта 2020 г).

³ Профилактика инфекций и инфекционный контроль при оказании медицинской помощи пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (nCoV): Временные рекомендации от 25 января 2020 г. (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330674/9789240001091-rus.pdf>, по состоянию на 4 марта 2020 г).

⁴ WHO guidelines on hand hygiene in health care: first global patient safety challenge – clean care is safer care. Geneva: World Health Organization; 2009 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44102>).