

Журнал

Главная МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

Санэпидрежим / Санэпидрежим

Радикальные изменения в проверках эпидбезопасности: инструкция от эксперта Роспотребнадзора

МАРИЯ БАТЫРОВА, заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Пермскому краю.

Какие новые документы подготовить

С нового года при проверках инспекторы Роспотребнадзора смогут использовать дистанционный режим ([Постановление Правительства РФ от 30.11.2020 № 1969](#)). Из-за распространения COVID-19 и роста заболеваемости гриппом и ОРВИ проверяющие будут не только выходить в медорганизации, но и делать запросы на предоставление документов, фото-, видеоматериалов. При дистанционном формате запросят больше документов, чем обычно — когда выходят на объект и все видят своими глазами. Плюс из-за ковида появились новые требования.

Важно

С 2021 года Роспотребнадзор возобновляет выездные проверки медорганизаций. Решение о форме проверки — выездная или дистанционная — ведомство принимает конкретно по данной медорганизации.

Какие документы запросят по каждому направлению контроля и что в них проверят, посмотрите на полях статьи (Приложение № 1). Здесь разберем, что нового потребуют из-за пандемии. В этом эпидсезоне клиники должны внедрить пять новшеств.

Еженедельное обследование сотрудников на ковид. Всех медработников, которые работают с коронавирусными пациентами, надо еженедельно обследовать на ковид методом ПЦР, кроме тех, кто привился или переболел. То есть вначале надо обследовать коллектив, выявить носителей антител к иммуноглобулинам G. Затем тех, кто не болел и не привит, тестировать еженедельно. Необходимо предоставить сведения о еженедельном

обследовании сотрудников — список работников, данные лабораторного обследования.

ВНИМАНИЕ!

Вышли новые СП 2.1.3678–20 с санитарными требованиями к медорганизации. Прежние СанПиН 2.1.3.2630–10 с 1 января 2021 года утратили силу. Как перестроить работу, читайте в следующем номере.

Неспецифическая профилактика ковида. Пациентам и медработникам, которые имели незащищенный контакт, надо проводить неспецифическую профилактику в соответствии с санитарными правилами «Профилактика гриппа и других острых респираторных инфекций». Незащищенным считают контакт, даже если без маски был кто-то один, и потом выяснилось, что пациент инфицирован. Профилактику назначает врач-инфекционист или терапевт. Подтверждает это записью в меддокументах.

Проверка тестов на ковид у плановых пациентов стационара. Исследование на ковид методом ПЦР пациент должен пройти не раньше, чем за три дня до госпитализации. Экстренных пациентов принимают без теста, размещают в одной двухместной палате и обследуют на ковид в стационаре. У каждого пациента стационара должны быть результаты теста.

Применение опросников. При госпитализации пациентов надо заполнять опросники и подклеивать в карту стационарного больного. Опросники разрабатывают сами медорганизации, пациента опрашивают на предмет выезда за границу, выезда в другие регионы РФ, наличие контактов с больными COVID-19. Дополнительно собирают сведения о наличии прививок против гриппа, пневмококка, возможно, против COVID-19, если успели поставить. Образец опросника – Приложение № 2.

Увеличенная кратность дезинфекции. Обрабатывать высококонтактные поверхности надо раз в три часа. Регулярность обработки инспекторы проверят по записям видеокамер. Об этом – далее в статье.

К сведению

Распоряжение о плановой проверке клиника получит за три дня до начала. О внеплановой предупредят за двадцать четыре часа. Могут прислать по факсу, электронной связи или нарочным. Вместе с распоряжением придет письмо-запрос с перечнем документов и материалов, которые надо передать для проверки. Чтобы все собрать, у вас есть 10 дней с даты начала инспекции.

К сведению

Все запрашиваемые документы надо передавать нарочным в средствах индивидуальной защиты — маске и перчатках

Что добавить в Программу производственного контроля

В раздел Программы о точках отбора смывов для проверки качества текущей дезинфекции добавьте «и высококонтактные поверхности». Перечислите конкретные точки. Например, дверные и оконные ручки, выключатели, поручни, ручки крана, смесители, телефоны, стойки регистрации, кнопки лифтов, бытовая техника в совместном пользовании больными — холодильники, микроволновые печи, чайник, поверхности в санитарных комнатах. Уточните, что выключатели и дверные ручки надо проверять на санитарно-показательные микроорганизмы — БГКП и золотистый стафилококк.

Кратность отбора смывов не регламентирована, но пропишите в программе периодичность. Например, раз в месяц или квартал — зависит от профиля учреждения. Например, отделение для лечения пациентов с соматической патологией или инфекционное отделение.

Какие нарушения отследят по видеозаписям

Роспотребнадзор будет запрашивать записи с видеокамер. Не со всех, но точно с камер на входе, из холлов, мест ожидания с массовым скоплением людей, из манипуляционных кабинетов.

Самое простое, на чем подловят, несоблюдение соцдистанции не менее полутора метров и масочного режима. Например, если на записи с камеры будет видно, как сотрудник идет по лестнице, спустил маску на подбородок или нос торчит, контролеры зафиксируют нарушение.

Ежедневно проговаривайте с подчиненными, что при входе посетителя надо обеспечить маской, бахилами, измерить температуру, объяснить правила ношения маски, обработки рук, показать санитайзер, напомнить про соцдистанцию. Если сотрудник, который проводит входной контроль, не справляется в одиночку, поставьте дежурить двоих.

По видеозаписям инспекторы могут обнаружить нарушения кратности дезрежима. В пандемию обрабатывать высококонтактные поверхности надо раз в три часа. Отслеживайте, что санитарка регулярно протирает дверные и оконные ручки, выключатели, поручни, ручки крана, смесители, телефоны, стойки регистрации, кнопки лифта, бытовую технику для совместного использования больными — холодильники, микроволновые печи, чайники, оборудование санитарных комнат. Проводите тренинги с персоналом

по правильному применению дезинфектантов, использованию СИЗ и обработке рук. Не забывайте вести журнал инструктажей, протоколы практических занятий, фиксировать результаты тестирования сотрудников.

Как проверить готовность клиники к эпидсезону

Пока не ввели планы противоэпидемических мероприятий по гриппу, проверьте, все ли дополнительные противоэпидемические мероприятия провели. Чек-лист готовности к эпидсезону — ниже (Приложение № 3). Проведите внеочередную подготовку медработников. Коронавирусная инфекция не идет на спад, присоединится грипп. Поэтому напомните обо всех противоэпидемических мероприятиях заранее.

К сведению

Новые нормативные документы по санэпидрежиму

1. Методические рекомендации МР 3.1.0202–20 «По организации противоэпидемического режима в медицинских организациях при оказании медицинской помощи населению в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)», утв. [Главным государственным санитарным врачом 20.08.2020](#).
2. Методические рекомендации МР 3.1.0218–20 «По обеспечению противоэпидемического режима при организации оказания медицинской помощи больным COVID-19 (лицам с подозрением на заболевание) в амбулаторных условиях и транспортировании пациентов в медицинские организации», утв. [Главным государственным санитарным врачом 09.11.2020](#).
3. [Постановление Главного государственного санитарного врача от 13.07.2020 № 20](#) «О мероприятиях по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции в эпидемическом сезоне 2020—2021 гг.»
4. МР 3.1.0221–20 «Организация работы в очагах COVID-19».

Приложение № 1.

Какие документы и материалы запросят в ходе проверки

Направление проверки	Что запросят	Как должно быть
Работа с пациентами		
Разграничение потоков пациентов и медперсонала	Выкопировки из поэтажного плана медорганизации	Покажите проверяющим маршрутизацию: где принимают больных с признаками ОРВИ –

		крыло, отделение, отдельная организация или кабинет. Указать номера кабинетов, специалистов, которые обслуживают пациентов. Показать, что кабинеты для пациентов с соматической патологией без признаков ОРВИ располагаются отдельно от кабинетов для пациентов с признаками ОРВИ
Организация входного контроля	Сведения о марках бесконтактных термометров, тепловизоров; размещении поста; сотрудниках, которые проводят контроль, и их средствах защиты. Журнал входного контроля по персоналу, графики работы сотрудников, табель рабочего времени	На посту вправе работать любой обученный сотрудник, не обязательно медработник. Результаты контроля надо фиксировать по медработникам, по пациентам не нужно. Если у сотрудника выявили температуру либо признаки ОРВИ, его надо отстранять от работы. Инспекторы сверят данные по Журналу входного контроля и таблицу рабочего времени. Если сотрудник не болел ковидом, его не обследуют, а направляют за медпомощью. Если болел, то обследуют методом ПЦР
Соблюдение принципа социального дистанцирования	Записи с видеокамер. Конкретные места заранее уточнят. Однозначно запросят записи с камер на входе, из холлов, мест ожидания, коридоров, манипуляционных кабинетов	Дистанция между пациентами и медработниками должна быть не менее полутора метра
Лабораторные обследования на ковид перед плановой госпитализацией	Карты стационарного больного за определенный период	В медкарте должны быть результаты ПЦР-теста на ковид не ранее чем за три дня до госпитализации
Внедрение опросников	Карты стационарного	В карту должен быть вклеен опросный лист. Опросник

	больного	обязателен при приеме в стационар, но можно применять на всех этапах медпомощи
Наличие наглядной агитации	Показать очно или отправить фотоматериалы	Должна быть на входе, в холлах, местах ожидания. Отрадите вопросы профилактики гриппа, пневмококковой инфекции, новой коронавирусной инфекции, рекомендации по уходу за больными с простудными заболеваниями, с клиникой гриппа. Задействуйте радиовещание и видеоматериалы
Контроль персонала		
Еженедельное обследование сотрудников, имеющих риски инфицирования COVID-19 и не привитых против	Списки сотрудников и результаты обследования	Еженедельно тестировать сотрудников, кто не болел ковидом и не привит
Забор биоматериала для исследования на COVID	Протоколы обучения; списки сотрудников, которые отбирают биоматериал; средства защиты, условия для отбора, перечень кабинетов, пример заполнения направления на исследование	Персонал, который отбирает биоматериал, должен быть обучен правилам биологической безопасности при работе и сборе биоматериала, подозрительного на зараженность ПБА второй группы патогенности
Иммунизация персонала в соответствии с Нацкалендарем	Список (журнал) сотрудников медицинской организации с данными о проведенных профилактических прививках, отказах, мед.отводах	Норматив – иммунизация от гриппа не менее 75 процентов, против кори – 100 процентов, Вакцинация против COVID-19 (охваты пока не регламентированы, в первую очередь прививаем группы риска!)
Обучение персонала по коронавирусной	Протоколы обучения	Весь медперсонал надо обучить актуальным вопросам эпидемиологии новой коронавирусной инфекции,

инфекции		клиники, диагностики, профилактики, и провести контроль знаний под зачет
Дезинфекционный режим		
Текущая дезинфекция	Инструкции на дезинфектанты, сведения о режимах использования, запасы дезсредств, протоколы обучения персонала работе с дезсредствами	Иметь месячный запас дезинфектантов
Соблюдение Программы производственного контроля	Протоколы лабораторных испытаний	Смывы брать не только с предметов, которые требуют соблюдения особого режима, например манипуляционных столов, но и с простых вещей, чтобы оценить качество текущей дезинфекции
Организация условий для дезинфекции рук пациентов и медперсонала	Информация о местах размещения, моделях дозаторов, инструкции на кожные антисептики, сведения о запасах антисептиков, наличии антисептиков для индивидуального использования	Кожные антисептики должны содержать этиловый спирта не менее 70 процентов по массе, изопропиловый и смесь спиртов – не менее 60 процентов. Дозаторы с антисептиками, предпочтительно с некистевым управлением, должны быть на входе, в холлах и в каждом кабинете
Безопасность среды		
Соблюдение параметров микроклимата	Журналы контроля температурного режима в режимных кабинетах	Показатели должны соответствовать нормам (приложение 3 СанПиН 2.1.3.2630-10).
Очистка и дезинфекция систем вентиляции	Паспорта на вентиляционные установки, графики и результаты техосмотров, замены фильтров, договоры, акты	Документы должны быть предоставлены

	выполненных работ, сведения об очистке и дезинфекции	
Оснащение помещений с постоянным пребыванием людей устройствами для обеззараживания воздуха	Фотоматериалы, инструкции на оборудование, сведения о габаритах помещения, график работы	Помещения надо оборудовать бактерицидными облучателями или аппаратами по обеззараживанию воздуха и поверхностей, разрешенными к применению в присутствии людей

Приложение № 2.

Анкета для сбора социального анамнеза больных COVID-19

1. Укажите условия Вашего проживания: отдельная квартира, коммунальная квартира, общежитие, учреждение социального обслуживания с круглосуточным пребыванием, гостиница *(нужное подчеркнуть)*.

2. Проживают ли с Вами лица старше 65 лет? _____

3. Проживают ли с Вами лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной системы?

4. Имеется ли у Вас возможность находиться в отдельной комнате?

Приложение № 3.

Чек-лист готовности к новому эпидсезону

Работа с пациентами

- Организовали разделение потоков, отдельное медобслуживание больных с признаками ОРВИ
- Контролируем соблюдение соцдистанции, в том числе при записи на прием
- Контролируем масочный режим для посетителей и выдаем маски

- Организовали термометрию при входе в медорганизацию
- В поликлинике на выходе установили бак с дезраствором, куда пациенты складывают использованные маски и бахилы
- Оборудовали информационные стенды
- Сократили контакты персонала с пациентами и визиты в клинику, пациентов больше обслуживаем на дому
- Запретили посещения родственников в стационаре
- Внедрили опросники для пациентов, распечатали достаточное количество, клеиваем в истории болезни
- Установили контроль при приеме в стационар – с отрицательным тестом на ковид
- Врачи закрывают больничные, выдают электронные листки, справки, рецепты без посещения пациентом медорганизации
- Организовали контроль состояния больных гриппом и ковидом с хроническими заболеваниями, не привитых против гриппа
- Отработали мероприятия при выявлении пациентов с симптомами ковида в стационаре, поликлинике, дневном стационаре
- В лаборатории организовали диагностические исследования на грипп, исследуем материалы от больных ОРВИ, внебольничными пневмониями и с подозрением на ковид
- Есть месячный запас лекарств
- Имеется спецтранспорт для перевозки пациентов, кабина водителя закрыта, есть СИЗы для водителя

Контроль персонала

- Сотрудников с признаками ОРВИ отстраняем от работы, направляем на обследование и принимаем после лечения. Контактным по COVID-19 лицам 1 категории необходимо соблюдать режим изоляции в течение 14 дней с момента контакта
- Организовали еженедельное обследование сотрудников на ковид
- Провели прививки персонала в соответствии с Национальным календарем
- Обеспечили персонал СИЗами – предусмотрели дополнительные финансовые средства, приобрели необходимые комбинезоны, респираторы и прочее. Персонал своевременно меняет СИЗ и правильно использует

Дезинфекционный режим

- Организовали текущую дезинфекцию раз в три часа
- Разместили кожные антисептики с некистевым управлением в местах медпомощи, на постах, при входе, в буфетах, санузлах
- Есть месячный запас дезсредств
- Есть месячный запас кожных антисептиков
- Есть площадка и условия для обработки санитарного транспорта

Безопасность среды

- Провели сезонную очистку систем дезинфекции и вентиляции
- Оснастили помещения бактерицидными лампами, которые работают в присутствии людей
- В местах приема пациентов с признаками ОРВИ бактерицидные лампы, обеззараживатели воздуха и поверхностей работают в режиме рабочей смены
- Проверили работу ламп, а инженеры-медтехники заменили камеры и фильтры согласно техдокументации
- Помещения проветриваем четыре раза в сутки за исключением лабораторий, которые работают с первой и четвертой группой патогенности