

РУКОВОДСТВО ПО КОНТРОЛЮ ЗА ИНФЕКЦИЕЙ И СКРИННИНГОМ ПЕРЕД ДОМАШНИМ ВИЗИТОМ И НА ДОМАШНЕМ ВИЗИТЕ.

РЕЗЮМЕ

Всех пациентов, которых посещают на дому необходимо просить надеть маску и носить ее все время визита.

СКРИННИНГОВЫЕ ВОПРОСЫ НА ДОМАШНЕМ ВИЗИТЕ:

Медицинский работник или сотрудник учреждения должны позвонить пациенту или его представителю перед визитом.

Необходимо спросить пациента или его представителя, о том живут ли они или кто-нибудь из них в их доме, или о любом человеке, который будет присутствовать во время визита.

1. **ИМЕЕТСЯ ЛИ ЛЮБОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПРИЗНАКОВ ИЛИ СИМПТОМОВ?**
 - а. Лихорадка по ощущениям или зарегистрированная при измерении
 - б. Вновь возникшая боль в горле
 - в. Вновь возникший кашель
 - г. Вновь возникшие насморк или заложенность горла
 - д. Вновь возникшее затруднение дыхания или одышка
 - е. Мышечные боли
 - ж. Вновь возникшее нарушение обоняния
2. **ИМЕЛСЯ ЛИ КОНТАКТ С ЧЕЛОВЕКОМ, У КОТОРОГО ДИАГНОСТИРОВАЛИ COVID -19 ИЛИ ДРУГОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ?**
3. **ПОСТАВЛЕН ЛИ ДИАГНОЗ COVID -19 ИЛИ ДРУГОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ?**

4. ЕСТЬ ЛИ У ПАЦИЕНТА ДОМА МАСКА ДЛЯ ЛИЦА (ГОДИТСЯ ДАЖЕ ТКАНЕВАЯ МАСКА, СДЕЛАННАЯ ДОМА).

ЕСЛИ НА ВОПРОСЫ 1-3 ПАЦИЕНТ ОТВЕТИЛ «ДА», ПОЖАЛУЙСТА, ИСПОЛЬЗУЙТЕ ПОДХОДЩИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ ИЛИ С ТЕМИ, КТО ИМЕЛ БЛИЗКИЕ КОНТАКТЫ С ЛЦАМИ С РЕСПИРАТОРНЫМИ СИМПТОМАМИ ИЛИ ПОДВЕРЖДЕННЫМ/ВОЗМОЖНЫМ COVID -19

РУКОВОДСТВА ПО СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

А. ПРОТОКОЛ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

1. Пациенты, которые наблюдаются дома, независимо от симптомов или диагноза, должны постоянно носить лицевую маску во время всего визита/посещения (хирургическую или обычную медицинскую маску).
2. Всех пациентов, у которых осуществляется визит на дому, также необходимо попросить носить маску для лица на протяжении всего визита (если только нет клинической задачи, требующей ее удаления, и при этом она должна быть снова надета немедленно после завершения этой задачи). Исключение составляют пациенты, которые не переносят ношение маски (например, из-за значительного ухудшения одышки).
 - а. Перед посещением медицинский работник должен уточнить у пациента, есть ли у него маска (в том числе домашние маски из ткани). Если у пациента нет маски, медицинский работник принесет хирургическую или обычную медицинскую маску, чтобы пациент смог надеть ее в начале визита, а затем оставить

дома для использования во время последующих посещений, если только она не станет визуально загрязненной или инфицированной, после чего она должна быть немедленно выброшена.

- б. Лицам, осуществляющим уход за пациентами и другим домочадцам, предлагается также носить маски, но это не обязательно. Однако, во время визита все, находящиеся в доме должны находиться на расстоянии не менее 6 футов (1,8 м) от медицинского работника.

3. Для пациентов, которые наблюдаются дома:

- симптомы, подозрительные на COVID-19 (см. выше) у пациента или у кого-либо из проживающих с ним, или анамнез контакта с кем-либо, имеющим эти симптомы

ИЛИ

- подтверждённый или подозреваемый COVID-19 или с кем-то еще в доме, с подозрением или подтверждением COVID-19
- а. Убедитесь, что пациент правильно надел хирургическую или обычную медицинскую маску (что она закрывает и нос, и рот), и что другие домочадцы также надели маски во время визита. Если к пациента или у кого-либо из домочадцев есть симптомы, им предпочтительно надеть хирургическую или простую медицинскую маску.
- б. Медицинский работник должен быть защищен от воздушно-капельного инфицирования и использовать инструкции по защите глаз, использованию халата, перчаток и хирургической маски.
- в. Пациенты с любым респираторным заболеванием, включающим подтверждённый или подозрительный COVID-19, должен быть отделен от других домочадцев в той степени, в которой это возможно.
- г. Другие меры предосторожности:

Респиратор №95 вместо хирургической маски.

Респиратор №95 требуется для процедур с риском разбрызгивания (aerosoling), включая использование небулайзера.

Предпочтительно использовать ингаляторы вместо небулайзера.

Все личные предметы, которые использует пациент, должны использоваться только им одним.

Очищать предметы/девайсы с помощью специальных дезинфицирующих средств.

Медицинские работники должны ежедневно менять одежду.

Если до визита медицинского работника выполняется процедура, ведущая к разбрызгиванию, визит может быть запланирован по истечении 3 часов после процедуры, при обязательном использовании медицинским работником хирургической или обычной медицинской маски вместо респиратора №95. Если визит должен состояться менее, чем через 3 часа после процедуры, приводящей к разбрызгиванию, медицинский работник должен носить респиратор №95, как часть личных СИЗ. Если это возможно, перед визитом к пациенту домой необходимо попросить его протереть соответствующие поверхности дезинфицирующими средствами и дать им высохнуть.

Б. ПРОТОКОЛ НАДЕВАНИЯ/СНЯТИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ.

- Подготовительные действия:

Оставьте пальто/верхнюю одежду в автомобиле.

Перевозите СИЗ в чистом контейнере или в индивидуальной упаковке.

- Место надевания СИЗ: вне дома или до входа в дом, или вне комнаты, где находится заболевший пациент, изолированный от остальных домочадцев (то есть, предпочтительно снаружи)
- Порядок надевания СИЗ:

Перед надеванием и после снятия СИЗ должна проводиться обработка рук с помощью дезинфицирующего средства на спиртовой основе, содержащего от 60% до 95% алкоголя.

Если вы не можете полностью надеть СИЗ вне дома, предпочтительно, чтобы перед входом в дом была надета хотя бы защита для лица (то есть маска, и защита для глаз).

Предупредите домочадцев о визите медицинского работника, и попросите их перейти в другую комнату, если возможно, или быть на расстоянии от медицинского работника не менее 6 футов (1,8 м.). Как только зона для входа в дом будет свободна, зайдите в дом и наденьте халат и перчатки.

- Место снятия СИЗ: вне дома
- Повторное использование СИЗ: маски и средства защиты для глаз должны быть использованы повторно, если они не загрязнены или не повреждены или не использовались во время процедур, приводящих к разбрызгиванию у пациента с возможной респираторной инфекцией или с подтвержденным/возможным COVID-19.

В. УТИЛИЗАЦИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ДРУГИХ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ

- СИЗ должны быть упакованы (могут быть упакованы вместе), в идеале должны быть унесены из дома и утилизированы в мусорную корзину вне дома перед отъездом медицинского работника. СИЗ не следует забирать из дома и перевозить в автомобиле медицинского работника.
- Узнайте у пациента или его представителя, есть ли в доме внешний мусорный бак или СИЗ можно оставить вне дома для утилизации.
- Если нет абсолютно никакой возможности избавиться от СИЗ в доме пациента или за его пределами, поместите СИЗ во второй мусорный мешок (то есть, в двойной мешок)т для транспортировки.