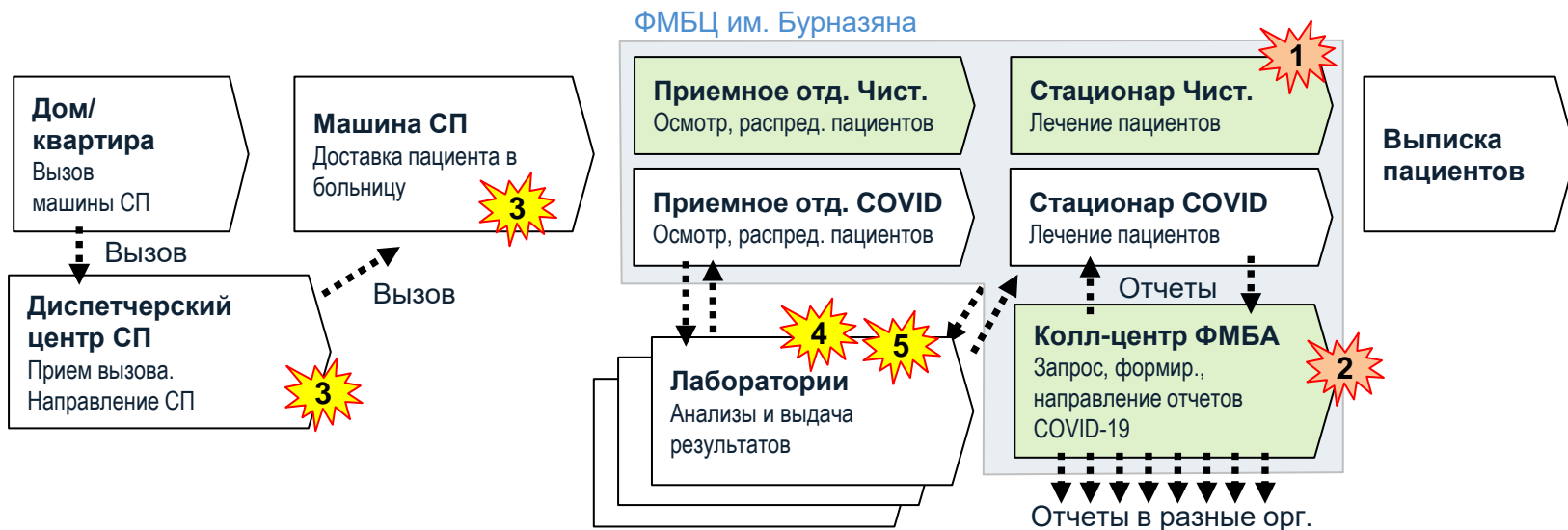


Участники от ФМБЦ им. Бурназяна:

№	Должность	Ф.И.О.
1	Главный врач (генеральный директор)	Самойлов Александр Сергеевич
2	Зам. главного врача	Паринов Олег Викторович
3	Зав. неврологическим отделением	Юсупова Миляуша Мунировна
4	Зав. центральным организационно-методическим отделом	Лебедев Артем Олегович
5	Зав. реанимационным отделением. Начальник Call-центра	Женгазинов Александр Леонидович
6	Старшая мед. сестра	Маммедова Светлана Прокопьевна
7	Врач-эпидемиолог	Зиновьева Наталья Викторовна
8	Помощник врача-эпидемиолога	Буслаева Марина Николаевна

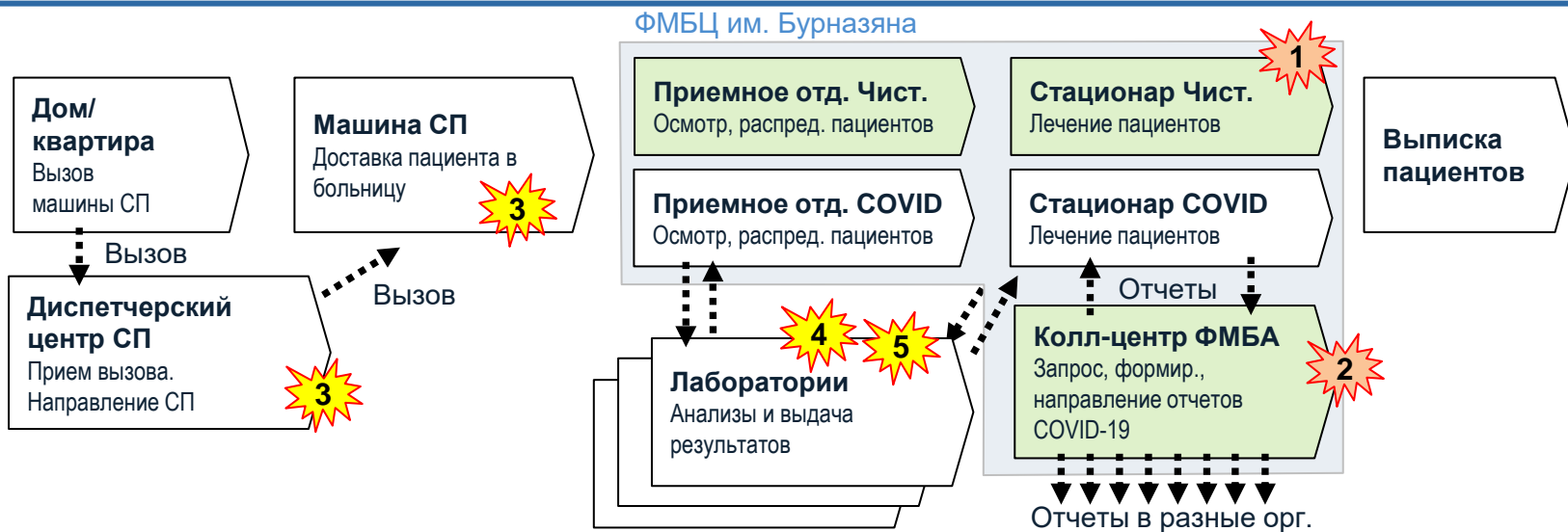
Участники от организаций Госкорпорации «Росатом»:

№	Должность	Ф.И.О.
1	Зам. директора ГК «Росатом» по развитию ПСР	Антонов Николай Александрович
2	Руководитель проекта АО «ПСР»	Клятышев Андрей Николаевич
3	Руководитель проекта АО «ПСР»	Белов Евгений Владимирович
4	Руководитель проекта АО «ПСР»	Дорофеев Евгений Викторович
5	Руководитель проекта АО «ПСР»	Мерзликин Антон Павлович
6	Начальник отдела ПАО «МСЗ»	Павлинов Алексей Валерьевич



Постановка задач Генеральным директором ФМБЦ им. Бурназяна

Проблемы	Решения	Цель
<p>1. Распространение COVID-19 в чистые зоны ФМБЦ, выбытие врачей на карантин (потоки пациентов «чистых» и с подозрением COVID-19 пересекаются, нет четких стандартов работ по выявлению и ликвидации в чистых зонах, не ведется производственный контроль случаев)</p>	<p>1.1 Организация производственного контроля и решение проблем. 1.2 Разработка и внедрение порядка действий при выявлении пациентов и мед. работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ (с визуальными стандартами СОП для каждого участника процесса). 1.3 Разделение потоков «чистых» и с подозрением на COVID-19 пациентов во всех чистых зонах ФМБЦ.</p>	<p>Недопущение заражения мед. работников и пациентов в «чистых» зонах</p>
<p>2. Высокая трудоемкость сбора информации по COVID-19 с участием высококвалифицированных врачей (ежедневно 15 отчетов, трудоемкость формирования 20 чел. часов в сутки). Дублирование информации в отчетах</p>	<p>2.1 Создать единую медицинскую базу данных, объединяющую все организации (пользователи информации). 2.2 Каждому пользователю организовать доступ, с учетом прав доступа. 2.3 Предоставить каждому пользователю самостоятельно формировать запросы и получать необходимые отчеты из базы данных. 2.4 Анализ длительности сбора информации с целью определения ВПП и устранение дублирования информации в отчетах (унификация).</p>	<p>Сокращение трудоемкости в 5 раз. Высвобождение высококвалифицированных специалистов</p>



Выявленные проблемы, требующие дальнейших решений

Проблемы	Решения	Цель
3. Неравномерное распределение машин СП на свободные койки больниц (периодически образуются очереди машин).	3. Определить порядок равномерного распределения машин СП оперативным контролем очередей в каждой больнице (очередь 3 машины максимум).	Сокращение времени ожидания в разы. Высвобождение бригад СП
4. Длительное получение результатов анализов по COVID-19 (положительный тест -1,5 дня, отрицательный - 2 дня). В отдельных случаях более 4-х дней. Пациенты с подозрением на COVID-19 более 2-х дней проводят в изоляторе. Выздоровевшие пациенты более 2-х дней занимают место в стационаре.	4. Провести работы в лабораториях по сокращению времени протекания процесса от забора мазка до получения результата больницами.	Сокращение ВПП получения результатов анализов в 5 раз
5. Не соблюдается стандарт процедуры взятия мазков для анализа на COVID-19 мед. работниками скорой помощи. Риск ошибок при определении подтвержденных пациентов COVID-19	5. Проводить инструктажи мед. работников, уполномоченных брать мазки, для обеспечения стандарта процедуры взятия мазков для анализа на COVID-19. Организовать выборочный контроль соблюдения стандарта мед. работниками. Включить в форму направления (заявку) на лабораторные исследования визуализированную памятку о правилах забора мазков с чек-листом	Предотвращение / минимизация потерь ресурсов на неправильно взятые мазки и анализы



РОСАТОМ



Презентация:

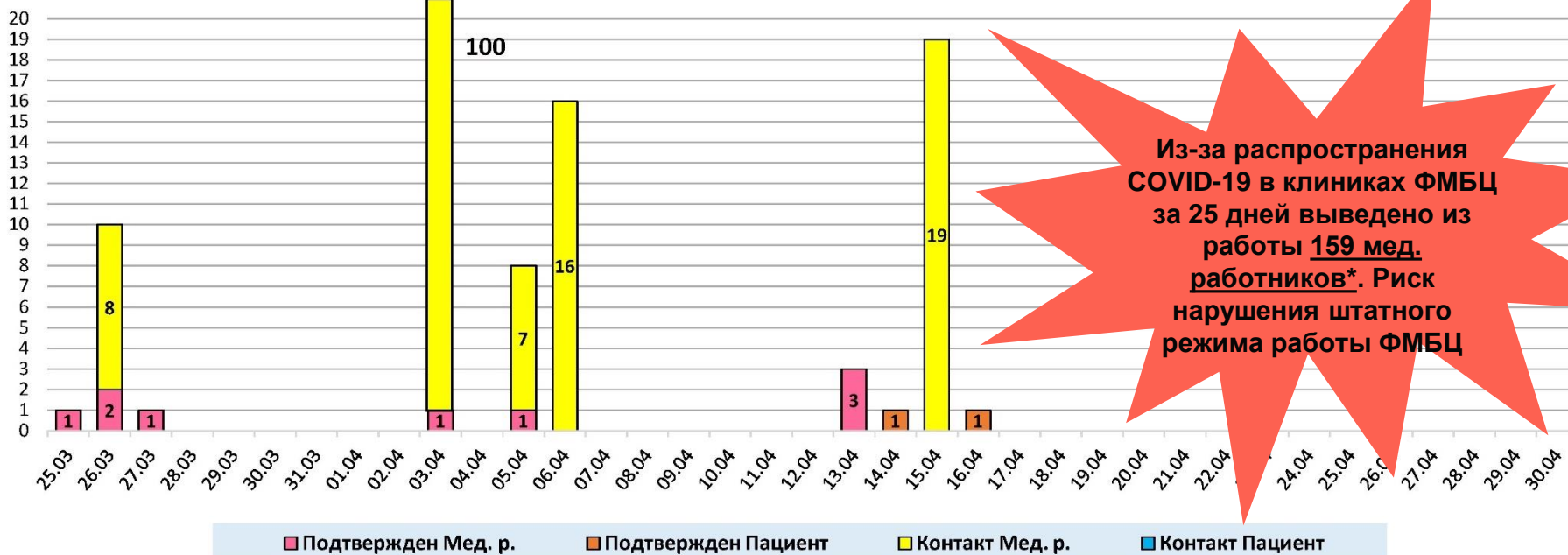
**«Предотвращение распространения COVID-19
в «чистых зонах» ФГБУ ГНЦ федерального медицинского
биофизического центра им. А.И. Бурназяна ФМБА России»**

2020 г.

Постановка задачи главным врачом ФМБЦ им. Бурназяна



Кол-во подтвержденных и контактных COVID-19 мед.р. и пациентов (ФМБЦ Клиника-1, Клиника-2)



Из-за распространения COVID-19 в клиниках ФМБЦ за 25 дней выведено из работы 159 мед. работников*. Риск нарушения штатного режима работы ФМБЦ

ИТОГО за период: 25.03		18.04	
Подтвержден.:	- мед. р.	9	
	- пациент	2	(в чистой зоне)
Контакт:	- мед р.	150	
	- пациент	0	(в чистой зоне)



РЕШЕНИЕ Гл. врача ФМБЦ провести с АО «ПСР» работы по предотвращению распространения COVID-19 в чистых зонах клиник ФМБЦ им. Бурназяна

ЦЕЛЬ: [0 заболевших и контактных мед. работников и пациентов (в чистой зоне)]
Не допустить распространение COVID-19 на территории ФМБЦ для обеспечения штатной работы операционной, терапевтической, онкологической и паллиативной помощи



Уважаемые коллеги!

В понедельник в наш Центр начали поступать пациенты с COVID-19. В первые четыре дня мы приняли 67 пациентов разной степени тяжести. С ними работают специалисты разных профилей: терапевты, хирурги, стоматологи, травматологи, офтальмологи, анестезиологи-реаниматологи, средний и младший медицинский персонал.

Работа с пациентами с COVID-19 опасна и влечёт за собой большое физическое и психологическое напряжение. Со своей стороны, мы постарались

обеспечить сотрудникам перепрофилированного стационара наиболее комфортные и безопасные условия труда. Для проживания сотрудников выделены два этажа в Доме медицинского работника с отдельным входом, оборудованные стиральной машиной, ежедневно проводится профессиональная дезинфекция помещений. Выделен трансфер на место работы, организовано трёхразовое горячее питание и зона отдыха непосредственно в стационаре. Мы постарались сделать условия максимально комфортными, однако понимаем, что любая благоустроенность не сравнится с домом и родными стенами.

На сотрудников, которые работают в настоящее время на территории Клиника-1, возложена не меньшая ответственность за здоровье наших пациентов. На фоне эпидемии в штатном режиме продолжают работать отделения Центра: идут операции, не приостановилась терапевтическая, онкологическая и паллиативная помощь. В это тревожное время пациенты особенно нуждаются в нас, и мы являемся их главной поддержкой.

Очень важно, что в это время мы находим возможность помогать друг другу. Наши друзья, коллеги из Центра спортивной медицины ФМБА России показали пример настоящей солидарности и сплочённости. Для сотрудников инфекционного стационара мы получили несколько контейнеров с медикаментами, витаминами, биологически активными добавками для поддержания здоровья и работоспособности в столь сложных условиях.

Только объединив усилия, мы сможем эффективно противостоять распространению вируса. Поэтому берегите себя, берегите друг друга!



1

Разработка и внедрение оперативного визуального отслеживания случаев выявления пациентов и мед. работников, подозрительных на COVID-19

2

Разработка и внедрение порядка действий при выявлении пациентов и мед. работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ (с визуальными стандартами СОП для каждого участника процесса)

3

Разделение потоков пациентов для минимизации рисков распространения COVID-19 в Клинике-1 (пилот)

1

**Разработка и внедрение
оперативного визуального
отслеживания случаев выявления
пациентов и мед. работников,
подозрительных на COVID-19**

Участники от ФМБЦ:

Врач-эпидемиолог Зиновьева Наталья Викторовна

Помощник врача-эпидемиолога Буслаева Марина Николаевна

1

Внедрение оперативного визуального отслеживания случаев выявления пациентов и мед. работников (производственный анализ)



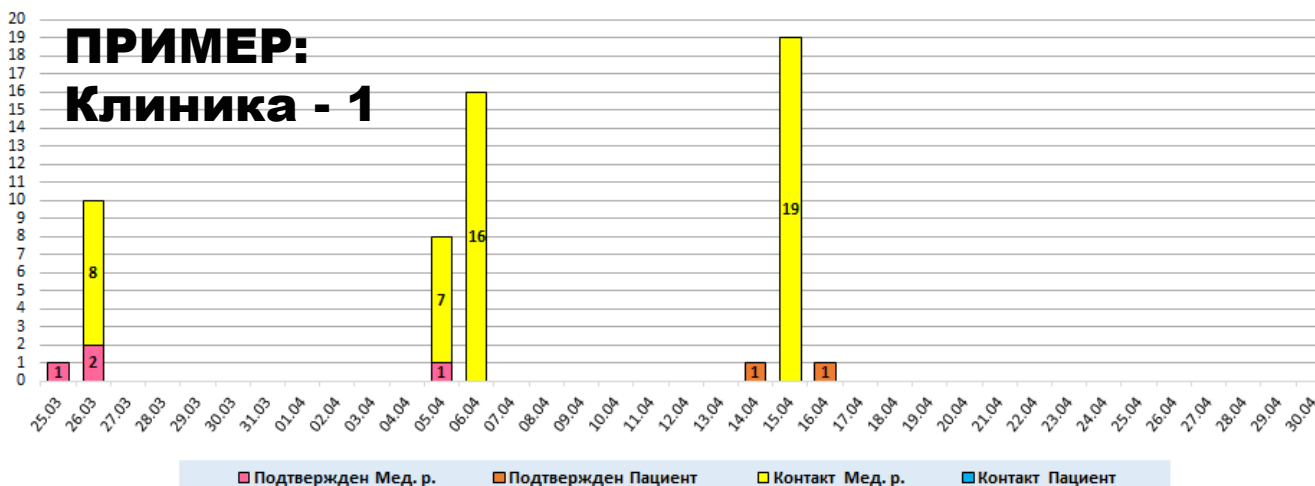
БЫЛО – Отсутствие визуального отслеживания случаев выявления пациентов и мед. работников, подозрительных на COVID-19. Сложно проводить анализ и разрабатывать корректирующие меры



СТАНЕТ – Уже разработаны и запланированы к внедрению автоматизированные формы визуального отслеживания для фиксации подтвержденных и контактных на COVID-19 мед. работников и пациентов (для клиники-1) и мед. работников (для клиники-2 и клиники-3)

Кол-во подтвержденных и контактных COVID-19 мед.р. и пациентов (ФМБЦ Клиника-1, М. Новикова 23)

**ПРИМЕР:
Клиника - 1**



ИТОГО за период: 25.03 18.04	
Подтвержден.: - мед. р.	4
- пациент	2
Контакт: - мед р.	50
- пациент	0

Врач эпидемиолог
Н.В. Зиновьева
дата: 18.04.2020

	Дата	25.03	26.03	27.03	28.03	29.03	30.03	31.03	01.04	02.04	03.04	04.04	05.04	06.04	07.04	08.04	09.04	10.04	11.04	12.04	13.04	14.04	15.04	16.04	17.04	18.04	
Подтвержден	Мед. р.	1	2										1														
	Пациент																					1		1			
Контакт	Мед. р.		8										7	16									19				
	Пациент																										

Помощник врача-эпидемиолога заполняет вручную только цифры в данной области
Остальные зоны и визуализация заполняются автоматически

ПА след. шаги

1

Внедрение оперативного визуального отслеживания случаев выявления пациентов и мед. работников (производственный анализ)

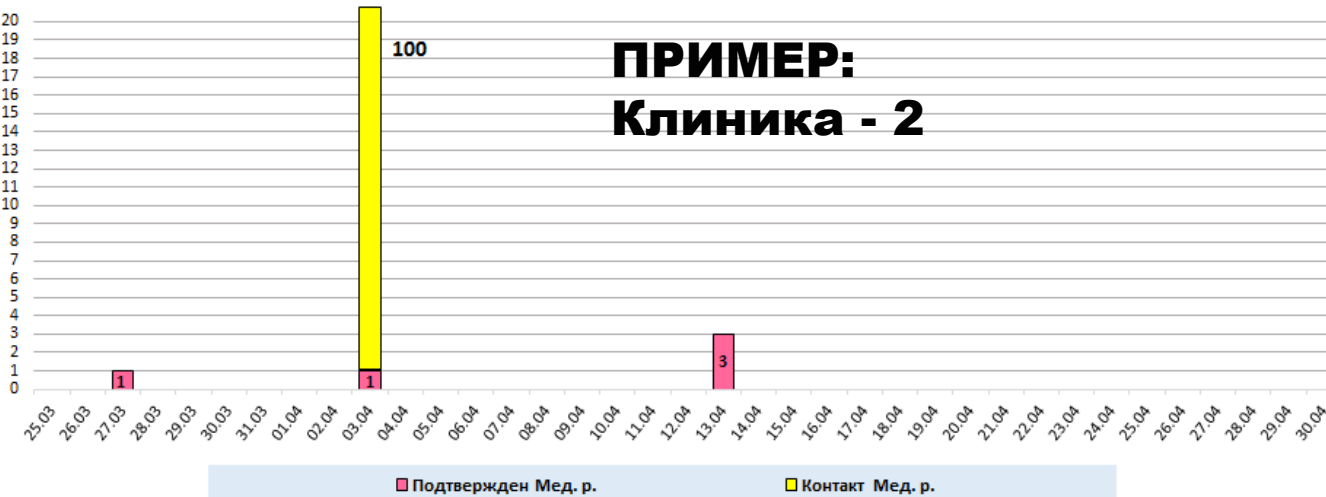


Кол-во подтвержденных и контактных COVID-19 мед.р. и пациентов (ФМБЦ Клиника-2, Гамалеи 15 с.2)

**ПРИМЕР:
Клиника - 2**

ИТОГО за период:	25.03	18.04
Подтвержден.: - мед. р.		5
Контакт: - мед р.		100

Врач эпидемиолог
Н.В. Зиновьева
дата: 18.04.2020



Дата	25.03	26.03	27.03	28.03	29.03	30.03	31.03	01.04	02.04	03.04	04.04	05.04	06.04	07.04	08.04	09.04	10.04	11.04	12.04	13.04	14.04	15.04	16.04	17.04	18.04
Подтвержден Мед. р.			1							1										3					
Контакт Мед. р.										100															

Помощник врача-эпидемиолога заполняет вручную только цифры в данной области. Остальные зоны и визуализация заполняются автоматически.

Форма будет выложена в сеть ФМБЦ и доступна администрации для оперативных решений.

Следующий шаг - для оперативного выявления отклонений и дальнейших улучшений:
1) предлагается фиксировать время на ликвидацию каждого случая выявления, для сравнения со стандартом (направления 2);
2) предлагается проводить разбивку случаев с подтвержденным COVID-19 по отделениям ФМБЦ.

2

Разработка и внедрение порядка действий при выявлении пациентов и мед. работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ (с визуальными стандартами СОП для каждого участника процесса)

Участники от ФМБЦ:

Врач-эпидемиолог Зиновьева Наталья Викторовна
Помощник врача-эпидемиолога Буслаева Марина Николаевна
Старшая мед.сестра Маммедова Светлана Прокопьевна

2 Проблематика действующих документов по ликвидации случаев при выявлении пациентов и медицинских работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ

БЫЛО – Руководством действий для мед. работников являются оперативный план и краткая выдержка:

Оперативный план (общие описания действий)

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна
ФМБА России
А.С. Самойлов
« 28 » 01 2020г.

ОПЕРАТИВНЫЙ ПЛАН
по локализации очага в случае выявления
большого (група), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями,
вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического
благополучия (далее «Болезни»),
в ФГБУ ГНЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России

на 2020 год

№ п/п	Мероприятия	Сроки исполнения	Ответственное лицо	Исполнители
I. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, РЕАЛИЗУЕМЫЕ В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ГОТОВНОСТИ УЧРЕЖДЕНИЯ				
1.	Провести корректировку оперативного плана и схем оповещения вышестоящих руководителей и специалистов ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна в рабочее и нерабочее время (приложения 1, 2)	январь	Зам. генерального директора по медицинской части Ю. Д. Удалов	Помощник врача-эпидемиолога М. Н. Буслаява
2.	Предусмотреть палату для изоляции пациентов, подозрительных на «Болезнь», в каждом клиническом отделении	январь	Зам. генерального директора по медицинской части Ю. Д. Удалов	Заведующие отделениями
3.	Вносить коррективы в функциональные обязанности и действия специалистов при выявлении больного с подозрением на "Болезнь". Ознакомить под роспись	При устройстве на работу, при изменении обязанностей	Зам. генерального директора по медицинской части Ю. Д. Удалов	Помощник врача-эпидемиолога М. Н. Буслаява
4.	Проверить готовность упадков с защитной одеждой, упадков по забору материала, экстренной профилактики, а также их хранение: - в кабинете 117, приемного отделения клиники 1- ключ от кабинета хранится на посту у дежурной медсестры приемного отделения; - в приемном отделении клиники 2; - в кабинете 101 КВЗ III.	Ежеквартально	Помощник врача-эпидемиолога М. Н. Буслаява	И. о. заведующей приемным отделением Л. Р. Шмакова, заведующая КВЗ III О. А. Касымова
5.	Организовать обучение персонала на семинаре по вопросам диагностики, клиники, эпидемиологии, лечения и профилактики "Болезней" и правилам биологической безопасности при работе с клиническим материалом, подозрительным на заражение возбудителями инфекционных болезней I-II групп патогенности.	Февраль, а так же по мере возникновения неблагоприятной эпидемиологической обстановки	Зам. генерального директора по медицинской части Ю. Д. Удалов	Заведующий центральным организационно-методическим отделом А. О. Лебедев

Краткая выдержка с приложениями

Краткая выдержка из Оперативного плана мероприятий ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна, ФМБА России по борьбе с новой **коронавирусной** инфекцией.

МЕРОПРИЯТИЯ, РЕАЛИЗУЕМЫЕ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ИЛИ ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ЗАБОЛЕВАНИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-2019) В ОТДЕЛЕНИИ

1. Согласно схеме стандартного определения случая COVID-2019 заподозрить случай (Приложение 1);
2. Тщательно собрать эпидемиологический анамнез у лиц, прибывших из неблагополучных стран/районов по COVID-2019, с заполнением анкетных данных туриста/прибывающего (Приложение 2);
3. Изолировать больного по месту его выявления (палата/кабинет, где проходит лечение пациент) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар;
4. Передать информацию администрации центра в соответствии с Установленной схемой оповещения (Приложение 3);
5. При подозрении на COVID-2019 медицинский работник должен закрыть нос и рот маской или любой повязкой (полотенцем, косынкой, бинтом и т.д.), предварительно обработав руки и открытые части тела дезинфицирующим средством (антисептиком с содержанием изопропилового спирта в концентрации не менее 70% по массе, этиловый спирт в концентрации не менее 75% по массе) и оказать помощь больному;
6. В палате, где выявлен больной COVID-2019, закрывают двери и окна, отключают вентиляцию или кондиционер, прекращают слив жидкостей в канализацию без предварительного обеззараживания, проводят текущую дезинфекцию (обеззараживание выделений больного, спещодежду и обувь следует замочить в емкости, а загрязненные поместить в емкость или пакет для обеззараживания и передать медицинскому дезинфектору);
7. Дождаться прихода инфекциониста или врача другой специальности и покинуть кабинет. Обработать открытые участки тела дезинфицирующим средством (антисептиком с содержанием изопропилового спирта в концентрации не менее 70% по массе, этиловый спирт в концентрации не менее 75% по массе), пройти полную санитарную обработку (душ), спецодежду и обувь следует замочить в емкости, а загрязненные поместить в емкость или пакет для обеззараживания и передать медицинскому дезинфектору;
8. Направить в палату/кабинет, где выявлен больной, терапевта и медицинского дезинфектора в защитной одежде с укладками дезинфицирующих средств, неотложной помощи, экстренной личной профилактики, укладкой для забора материала на исследование;
9. Закрывают двери того отделения (этажа), в котором выявлен больной, при условии полной его изоляции от других помещений;
10. Перекрываются сообщения между этажами больницы, выставить посты в соответствии с поэтапной схемой здания;
11. Запрещаются хождение больных внутри отделения, где выявлен больной, и выход из него.
12. Организовать перепись всех пациентов в отделении, с указанием даты рождения, места жительства и телефонов (Приложение 4);
13. Организовать перепись всего персонала отделения, находящегося в момент выявления больного с указанием даты рождения, места жительства и телефонов (Приложение 5).

- Не наглядны.

- Не видна четкая взаимосвязь каждого участника в процессе.

- Не выделены действия отдельного участника процесса.

- Неудобны в использовании во время ликвидации случая.

Риск задержек, ошибок, заражения

70% - младший мед. персонал (мед.сестры, санитары – нужен четкий и понятный стандарт

Станет – визуальный порядок действий и СОП

2 Разработка и внедрение порядка действий при выявлении пациентов и медицинских работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ

СТАНЕТ – Порядок действий, описывающий взаимодействия участников процесса во времени и набор СОП (стандартная операционная процедура):

- визуализация и норматив времени каждого действия для отдельного участника процесса;
- удобная для использования непосредственно при ликвидации случая.

Порядок действий при выявлении пациентов и медицинских работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ (содержит три обязательных ситуации)

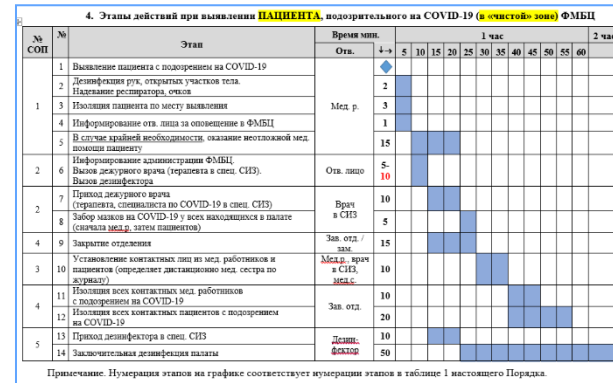
2

Содержание






1. Назначение и область применения
 2. Аббревиатуры, термины и расшифровки
 3. Общие положения
 4. Этапы действий при выявлении **ПАЦИЕНТА**, подозрительного на COVID-19 (в «чистой» зоне) ФМБЦ
 5. Этапы действий при выявлении **МЕД. РАБОТНИКА**, подозрительного на COVID-19 (в «чистой» зоне) ФМБЦ
 6. Этапы действий при выявлении **МЕД. РАБОТНИКА**, подозрительного на COVID-19 (в «грязной» зоне) ФМБЦ
 7. Нормативные ссылки
- Приложения

Для каждой ситуации разработаны

Этапы действий участников (в виде сетевого графика)



СОП действий для каждого участника

№	Этап	Описание	Фото/примечание	Участники	Безопасность СИЗ	Время, мин.	Время, мин.	
							1	10
4	Информирование отв. лица за оповещение в ФМБЦ	1) Обработать антисептиком руки и телефон, используемый для информирования 2) Позвонить и сообщить ФИО, номер отделения, номер палаты, суть инцидента - в БУДНИЕ ДНИ по телефону XXXX, - в ВЫХОДНЫЕ ДНИ по телефону XXXX		Мед.р.	Адекватная (распорядок спртра 75 % пин) и безоложенно.	1		1
5	В случае крайней необходимости, оказание неотложной мед. помощи пациенту или оказание помощи дежурному врачу в спец. СИЗ	1) В случае крайней необходимости, оказать неотложную мед. помощь пациенту с подозрением на COVID-19, или прочим пациентам, находящимся в палате до прихода дежурного врача (специалиста COVID-19 в спец. СИЗ) 2) Ожидать дежурного врача (терапевта, специалиста по COVID-19 в спец. СИЗ)		Мед.р. (все, кто в палате)	Неотложную мед. помощь оказывать только в случае крайней необходимости	15		15
6	Забор мазков на COVID-19 дежурным врачом в СИЗ	1) Обойти пациента на 2 метра от пациента с подозрением на COVID-19 2) Пройти процедуру забора мазков всеми находящимися в палате: мед. работникам, затем пациентам		Врач в СИЗ Мед.р. (все, кто в палате)	Респиратор снимать за 15 минут на змн. время, не дышать, перед выдохом выдохнуть.	5		5
7	Установление контактов мед. работников с подозрением на COVID-19	1) Установить контактных лиц из мед. работников совместно с дежурным врачом (специалистом COVID-19 в спец. СИЗ) 2) Заполнить все необходимые документы (форма XXXX)		Врач в СИЗ Мед.р. (все, кто в палате)	Документы уложить в сумку врача в спец. СИЗ	10		10
8	Изоляция всех контактов мед. работников с подозрением на COVID-19	1) Пройти в санпроцессинг 2) Снять перчатки, респиратор за локтя, очок, оставшую одежду тщательно протереть душ. Сбросить одежду в чистые массы, перчатки уложить в пакет 4) Взять необходимые документы последовать на место изоляции		Перед душем СИЗ и рабочую одежду уложить в пакет		10		10
ИТОГО, минут						46		46

2 Пример этапов действий при выявлении пациента, подозрительного на COVID-19 (в «чистой» зоне) ФМБЦ (одна из трех ситуаций)



4. Этапы действий при выявлении ПАЦИЕНТА, подозрительного на COVID-19 (в «чистой» зоне) ФМБЦ

№ СОП	№	Этап	Время мин.		1 час												2 час	
			Отв.	↓→	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60		
1	1	Выявление пациента с подозрением на COVID-19	Мед. р.	◆														
	2	Дезинфекция рук, открытых участков тела. Надевание респиратора, очков		2														
	3	Изоляция пациента по месту выявления		3														
	4	Информирование отв. лица за оповещение в ФМБЦ		1														
	5	В случае крайней необходимости, оказание неотложной мед. помощи пациенту		15														
2	6	Информирование администрации ФМБЦ. Вызов дежурного врача (терапевта в спец. СИЗ). Вызов дезинфектора	Отв. лицо	5-10														
2	7	Приход дежурного врача (терапевта, специалиста по COVID-19 в спец. СИЗ)	Врач в СИЗ	10														
	8	Забор мазков на COVID-19 у всех находящихся в палате (сначала мед. р. затем пациентов)		5														
4	9	Закрытие отделения	Зав. отд. / зам.	15														
3	10	Установление контактных лиц из мед. работников и пациентов (определяет дистанционно мед. сестра по журналу)	Мед. р. врач в СИЗ, мед. с.	10														
4	11	Изоляция всех контактных мед. работников с подозрением на COVID-19	Зав. отд.	10														
	12	Изоляция всех контактных пациентов с подозрением на COVID-19		20														
5	13	Приход дезинфектора в спец. СИЗ	Дезинфектор	10														
	14	Заключительная дезинфекция палаты		50														

ПРОЕКТ

Для каждой из трех ситуаций действия всех участников визуализированы в виде сетевого графика с нормативами времени каждого действия

2 Пример фрагмента СОП (стандартной операционной процедуры) мед. работника при выявлении пациента, подозрительного на COVID-19 (в «чистой» зоне) ФМБЦ



№	Этап	Описание	V	Фото/ примечание	Участники	Безопасность СИЗ	Время, мин.
4	Информирование отв. лица за оповещение в ФМБЦ	1) Обработать антисептиком руки и телефон, используемый для информирования			Мед.р.	Антисептик (раствор спирта 75 % min) в баллончике.	1
		2) Позвонить и сообщить ФИО, номер отделения, номер палаты, суть инцидента: - в БУДНИЕ ДНИ по телефону XXX; ПРОЕКТ - в ВЫХОДНЫЕ ДНИ по телефону XXX					
5	В случае крайней необходимости, оказание неотложной мед. помощи пациенту или ожидание дежурного врача в спец. СИЗ	1) В случае крайней необходимости, оказать неотложную мед. помощь пациенту с подозрением на COVID-19, или прочим пациентам, находящимся в палате до прихода дежурного врача (специалиста COVID-19 в спец. СИЗ)			Мед.р. (все, кто в палате)	Неотложную мед. помощь оказывать только в случае крайней необходимости	15
		2) Ожидать дежурного врача (терапевта, специалиста по COVID-19 в спец. СИЗ)					
6	Забор мазков на COVID-19 дежурным врачом в СИЗ	1) Отойти минимум на 2 метра от пациента с подозрением на COVID-19		2 метра 	Врач в СИЗ Мед.р. (все, кто в палате)	Респиратор снимать за ляжки на мин. время, не дышать, перед надеванием выдохнуть	5
		2) Пройти процедуру забора мазков всем находящимися в палате: мед. работникам, затем пациентам					
7	Установление контактных мед. работников с подозрением на COVID-19	1) Установить контактных лиц из мед. работников совместно с дежурным врачом (специалистом COVID-19 в спец. СИЗ)			Врач в СИЗ Мед.р. (все, кто в палате)	Документы уложить в сумку врача в спец. СИЗ	10
		2) Заполнить все необходимые документы (форма XXX)					
8	Изоляция всех контактных мед. работников с подозрением на COVID-19	1) Пройти в санпропускник				Перед душем СИЗ и рабочую одежду уложить в пакет	10
		2) Снять перчатки, респиратор за ляжки, очки, остальную одежду					
		3) Тщательно принять душ. Одеться, одеть чистые маску, перчатки					
		4) Взять необходимые документы последовать на место изоляции					
ИТОГО, минут							46

V- отметка выполнения этапа

Для данной ситуации разработаны 5 СОП для каждого участника процесса.
СОП используются непосредственно при ликвидации случая (с проверкой в виде ЧЕК-ЛИСТА)

↓ Дорожная карта разработки и внедрения порядка

2 Дорожная карта разработки и внедрения порядка действий при выявлении пациентов и медицинских работников, подозрительных на COVID-19 в ФМБЦ



№	Разработка/ реализация	Отв.	Срок	Апрель (раб. дни)							Май (раб. дни)							
				21	22	23	24	27	28	29	30	6	7	8	12	13	14	15
1	Этапы действий при выявлении ПАЦИЕНТА, подозрительного на COVID-19 (в «чистой» зоне) ФМБЦ	Врач-эпидемиолог Зиновьева Н.В.	21.04-22.04	■	■													
1.1	СОП №1 (действия мед. работника)	Помощник врача-эпидемиолога М. Н. Буслаева	21.04-22.04	■	■													
1.2	СОП №2 (действия отв. за информирование)		22.04-23.04		■	■												
1.3	СОП №3 (действия дежурного врача в спец. СИЗ)		23.04-27.04			■	■	■										
1.4	СОП №4 (действия зав. отделения)					■	■	■										
1.5	СОП №5 (действия дезинфектора)					■	■	■										
2	Этапы действий при выявлении мед. работника, подозрительного на COVID-19 (в «чистой» зоне) ФМБЦ	Врач-эпидемиолог Зиновьева Н.В.	23.04-24.04			■	■											
2.1	СОП №1 (действия мед. работника)	Помощник врача-эпидемиолога М. Н. Буслаева	27.04-28.04					■	■									
2.2	СОП №2 (действия отв. за информирование)		28.04-29.04						■	■								
2.3	СОП №3 (действия дежурного врача в спец. СИЗ)								■	■								
2.4	СОП №4 (действия зав. отделения)								■	■								
2.5	СОП №5 (действия дезинфектора)								■	■								
3	Этапы действий при выявлении мед. работника, подозрительного на COVID-19 (в «грязной» зоне) ФМБЦ	Врач-эпидемиолог Зиновьева Н.В.	27.04-28.04				■	■										
3.1	СОП №1 (действия мед. работника)	Помощник врача-эпидемиолога М. Н. Буслаева	29.04-30.04						■	■								
3.2	СОП №2 (действия отв. за информирование)		30.04-06.05							■	■							
3.3	СОП №3 (действия дежурного врача в спец. СИЗ)									■	■							
3.4	СОП №4 (действия зав. отделения)									■	■							
3.5	СОП №5 (действия дезинфектора)									■	■							
4	Контроль действий при ликвидации ситуации и разработка корректирующих мероприятий	Старшая мед.сестра	28.04-30.04						■	■								
5	Обучение мед. работников порядку		07.05-08.05									■	■					
6	Проведение тренировки по каждой ситуации	Зам. ГД по мед. части Ю. Д. Удалов	12.05-14.05											■	■	■		
7	Введение в действие порядка действий	ГД А. С. Самойлов	15.05														■	

На разработку и внедрение порядка действий запланировано 15 рабочих дней
Предлагается использовать порядок действий как пример всем больницам ФМБА, работающим с пациентами COVID-19

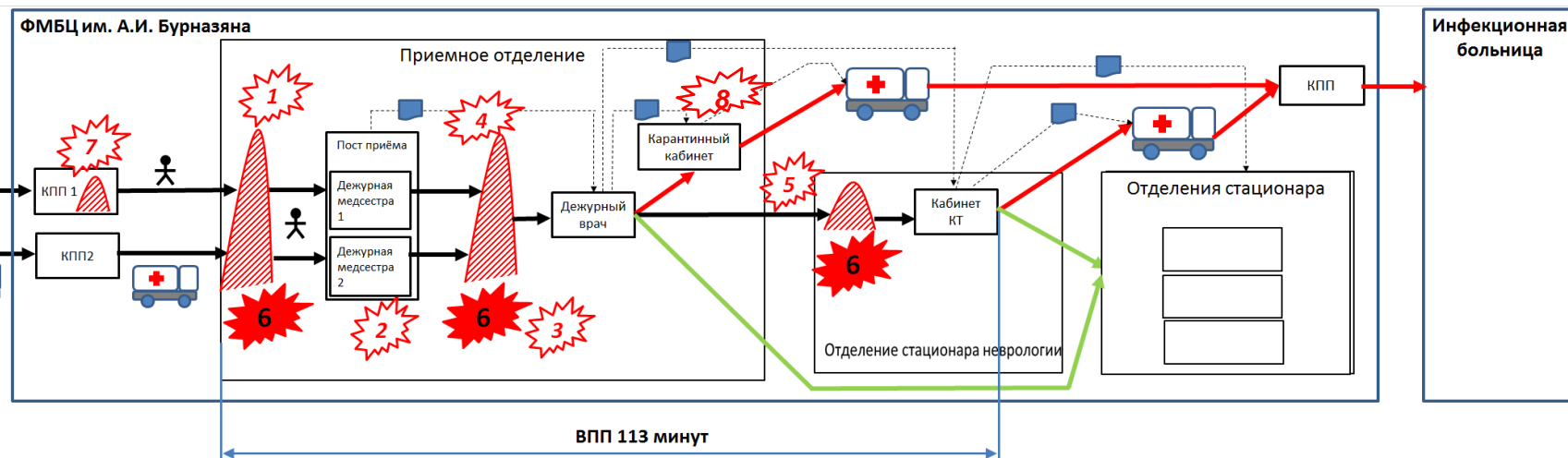
3

**Разделение потоков пациентов
для минимизации рисков
распространения COVID-19
в Клинике-1 (пилот)**

Участники от ФМБЦ:

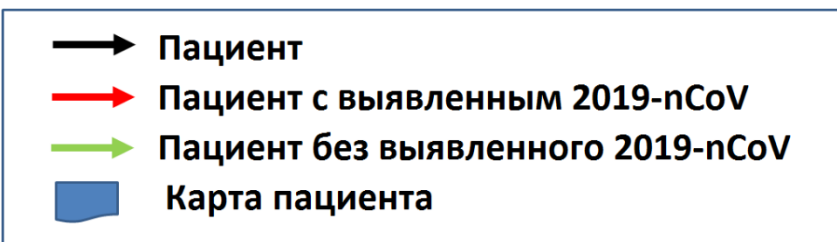
Зав. неврологическим отд. Юсупова Миляуша Мунировна

Зам. главного врача Паринов Олег Викторович



ПРОБЛЕМАТИКА:

1. Пересечение плановых пациентов с пациентами по скорой в приёмном отделении (ожидание в очереди 15-25 мин).
2. Оформление документов 7-10 мин.
3. Приём пациентов в порядке живой очереди (ожидание в очереди 15-25 мин).
4. Информация на бумажном носителе.
5. Длительный переход из одного корпуса в другой для прохождения КТ 13 мин 725метров.
6. Потенциальная опасность заразить пациентов из стационара и закрытие отделения на карантин.
7. Отсутствие правил и маршрутизации пациентов
8. Длительное ожидание результатов теста на 2019-nCoV



3

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ - Планировка приемного отделения Клиники-1 ФМБЦ с перемещением пациентов

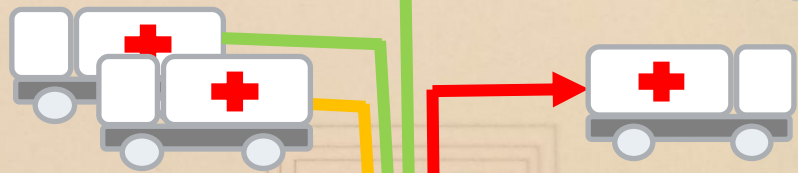


ПЛАНЕ
ОЛОЖЕНИЕ
УКЦИИ

- t выше 37 по скорой
- t ниже 37 с
- симптоматикой выявлен 2019-nCoV
- ▨ Пациенты ожидающие приём

Приёмный отделение 1-го этажа здание урологии

КПП



Карантинный кабинет

Пост приёма
Дежурная медсестра 1
Дежурная медсестра 2

Дежурный врач

Один вход, потоки смешаны. Риск заражения пациентов

3

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ - Планировка корпуса с перемещением пациентов в неврологическое отд. на КТ



3 ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ - Планировка корпуса с перемещением пациентов в неврологическое отд. на КТ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

Подвальное помещение 1-го корпуса

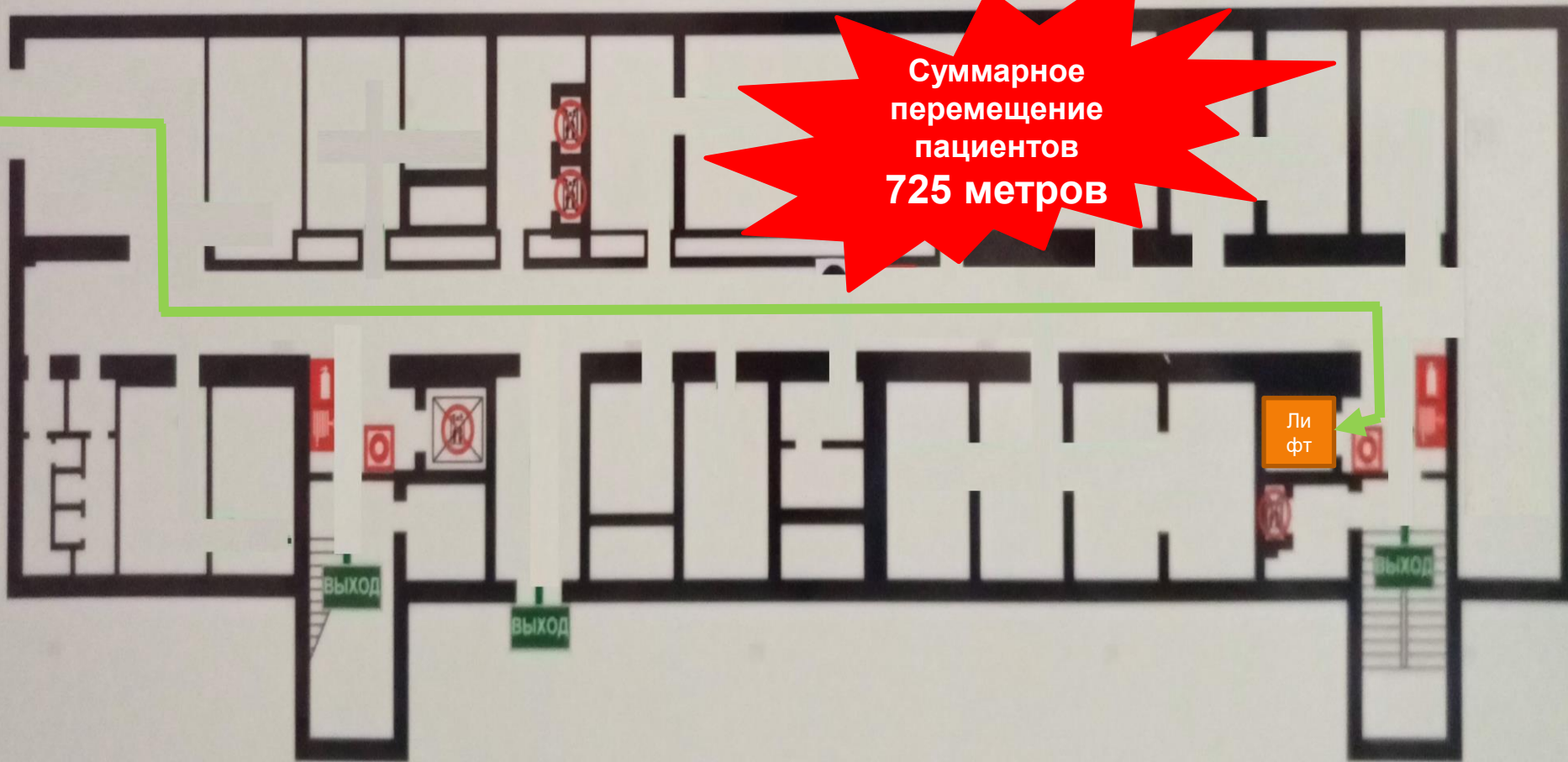
Суммарное перемещение пациентов
725 метров

Ли
фт

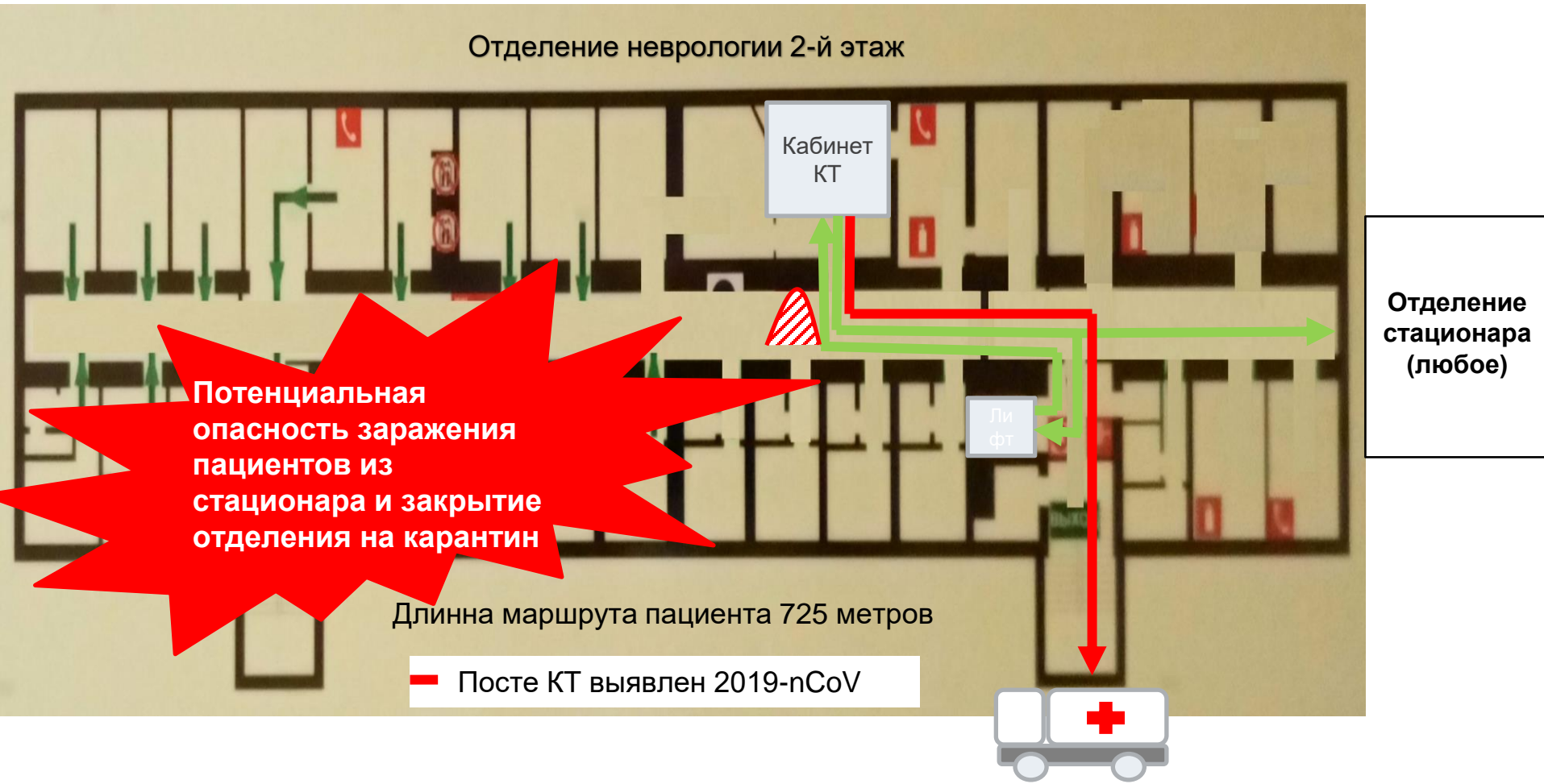
Ли
фт

3 ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ - Планировка корпуса с перемещением пациентов в неврологическое отд. на КТ (ПРОДОЛЖЕНИЕ)

Подвальное помещение 2-го корпуса

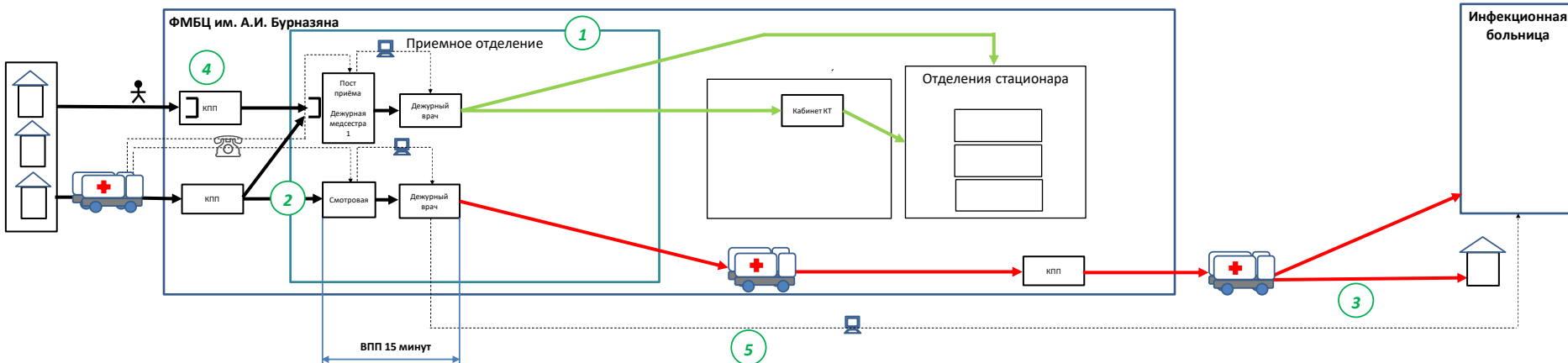


3 ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ - Планировка неврологического отд. с перемещением пациентов на КТ и их дальнейшее распределение



3 ИДЕАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ - Карта потоков по разделению пациентов, поступивших в стационар Клиники-1 ФМБЦ

Целевая карта потока



- 1 Разделение потоков пациентов
- 2 Исключение контакта между потенциально зараженным пациентом и плановым
- 3 При выявление лёгкой степени 2019-nCoV пациент следует на домашний карантин
- 4 Разработка и внедрение правил и маршрутизации пациентов
- 5 Электронная история болезни

Необходимо организация бокса типа Мельцера

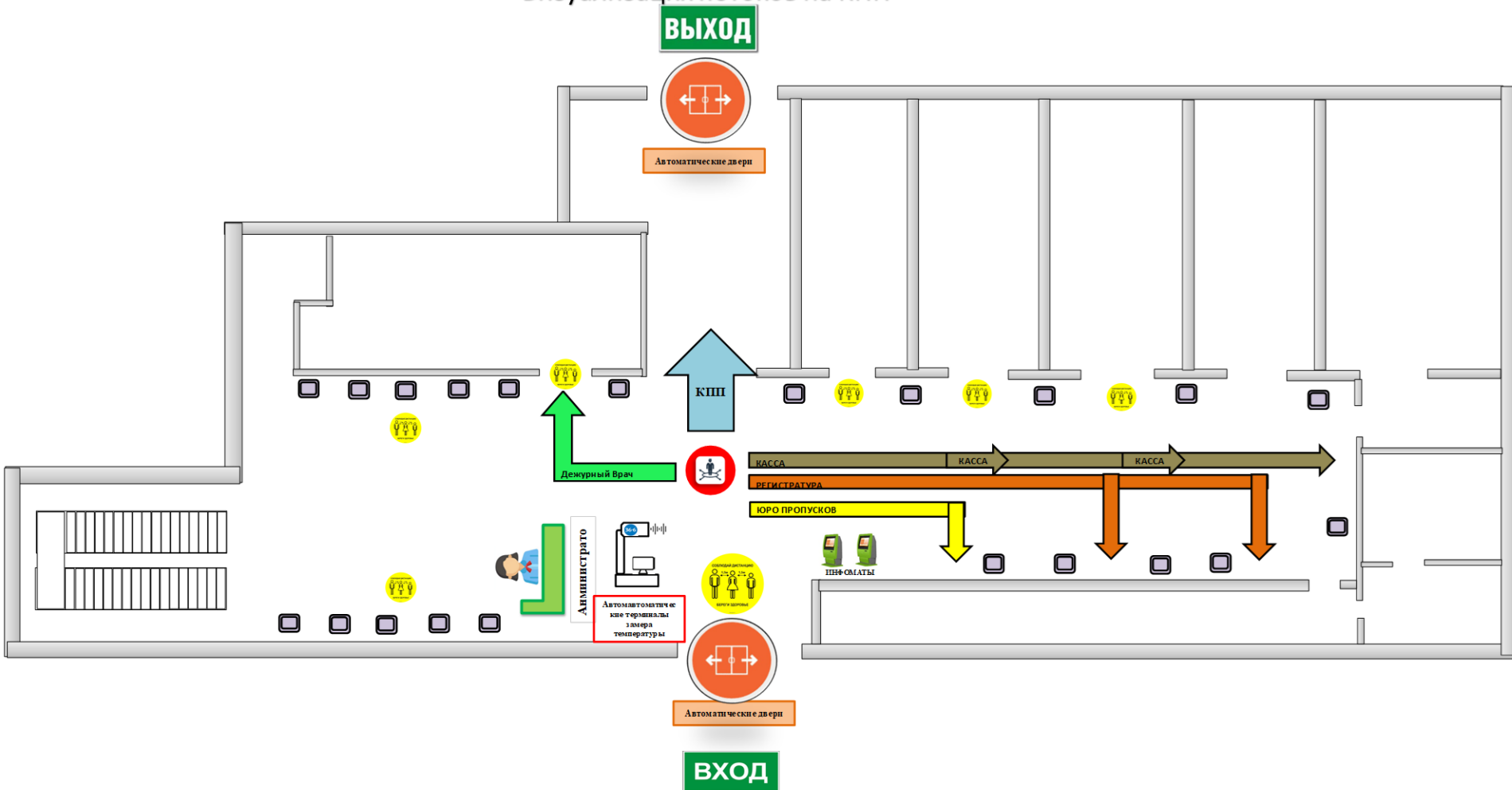
Планировочное решение



Гарантировано предотвращение заражения пациентов в стационаре
Необходимо приобретение аппарата компьютерной томографии

3 Визуализировать потоки пациентов в зоне нахождения КПП (регистратура)

Визуализация потоков на КПП



3 Проект плана работ по разделению потоков пациентов в Клинике-1 ФМБЦ



		Мероприятие	Ответственный	Дата начала	Дата окончания	Примечание
КПП	1	Визуализировать потоки пациентов в зоне нахождения КПП (регистратура)		21.04.2020	24.04.2020	с учетом рекомендаций АО"ПСР"
	2	Организовать работу администратора по управлению потоками и контролю по соблюдению правил нахождения в помещении		21.04.2020	24.04.2020	
Приёмное отделение	3	Организовать прием плановых пациентов с подтвержденными отрицательными результатами на COVID-19		Выполнено		
	4	Разделить на две зоны приемное отделение согласно планировочному решению		27.04.2020	29.05.2020	
	5	Организовать передачу документов (карта пациента) внутри ФМБЦ, в электронном виде		21.04.2020	24.04.2020	
	6	Организовать инфекционный бокс по типу (принципу) Мельцера согласно планировочному решению		27.04.2020	29.05.2020	
	7	Визуализировать потоки пациентов на входе в приёмное отделение согласно планировочному решению		27.04.2020	29.05.2020	с учетом рекомендаций АО"ПСР"



**Предположительные сроки реализации мероприятий от 3 рабочих дней
Ответственные будут определены 22.04.2020 на встрече руководством ФМБЦ**