## ***Государственное казенное учреждение здравоохранения***

«Центр по координации деятельности медицинских организаций

Челябинской области»

ул., Российская, 63а, г. Челябинск, 454006, Россия,

Тел. 8(351)214-01-54, факс 261-70-91,

Е-mail: ckdmo74@mail.ru , ОКПО: 36920101,

ОГРН: 1027403891338 ИНН/КПП:7453025302/745301001

**Чек-лист для оценки системы эпидемиологической безопасности**

**в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата выезда\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(медицинской организации, не специализированной по оказанию помощи больным COVID-19) в период сезонного подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями и гриппом в условиях сохранения рисков инфицирования новой короновирусной инфекцией (COVID-19)».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Метод оценки** | **Да/нет** | **Примечания** |
| **Исключение перекреста потоков с различной степенью эпидемиологической опасности.** | **Проверить наличие хорошо видимых, понятных знаков, указателей и т.д. для температурящих и здоровых пациентов****Оценить методом наблюдения** |  |  |
| **Обеспечение соблюдения строгой поточности движения персонала и больных.** | **Проверить наличие хорошо видимых, понятных знаков, указателей и т.д.****Оценить методом наблюдения соблюдение социальной дистанции** |  |  |
| **В условиях амбулаторного приема выделить отдельный блок помещений с самостоятельным входом для оказания медицинской помощи пациентам с острыми респираторными инфекциями (далее - температурящие);** | **Проверить наличие отдельного входа для температурящих** **наличие кабинета для приема температурящих** |  |  |
| **Использовать телекоммуникационные технологии в целях профилактики инфекционных болезней с учетом эпидемиологической обстановки** | **Проверить наличие АРМ, исправность оборудования.****Количество проведенных ТМК (телефонных опросов) с 1.09.2022 г. (по документам)** |  |  |
| **Обеспечить минимизацию контактов медперсонала между собой при исполнении должностных обязанностей** | **Оценить методом наблюдения передвижение персонала только по мере необходимости из кабинета в кабинет** |  |  |
| **Обеспечить прием пищи медицинскими работниками в специально отведенных помещениях, не более двух человек одномоментно с соблюдением социальной дистанции;** | **Оценить методом наблюдения.** |  |  |
| **Потребовать от медицинских работников строгого соблюдения профилактических мер (ношение масок, защитных перчаток, шапочек, соблюдение социальной дистанции).** | **Оценить знание частоты смены масок (через 2 часа - 4 маски на смену)****Оценить методом наблюдения правильность ношения медицинских масок медработниками** |  |  |
| **Обеспечить ношение защитных масок пациентами в условиях амбулаторного приема (предложение масок пациентам)** | **Оценить методом наблюдения.****Оценить наличие свободных масок для пациентов** |  |  |
| **Организация работы в выходные дни**  | **Прием в поликлинике****Взятие анализов** **Доставка материала в лабораторию** |  |  |
| **Организация выездной работы** | **Количество выездных бригад** **График работы****Функциональные обязанности** |  |  |
| **1. Наличие региональных нормативных документов о порядке работы МО в условиях пандемии** |
| 1.1 Приказ главного врача о порядке работы в условиях пандемии, маршрутизации больных с подозрением на COVID-19, контактных с подозрительным или подтвержденным случаем COVID-19 | Проверить наличие соответствующих документов |  |  |
| 1.2 Приказы - о порядке проведения противоэпидемических мероприятий при регистрации случаев ОРВИ и гриппа, - организации приема амбулаторных пациентов в условиях сезонного подъема заболеваемости ОРВИ и гриппа, - подготовке медицинских работников -проведение инструктажа не менее 1р \ 3 мес - создании запаса противовирусных и дезинфицирующих средств, средств защиты персонала (один общий или отдельные приказы) | Проверить наличие соответствующих документов |  |  |
| 1.3 Оперативный план мероприятий в случае выявления больного COVID-19 (изменяется при смене руководителя МО или смене ответственного сотрудника) | Проверить наличие актуального плана на 2022 |  |  |
| 1.4 [Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»](http://nasci.ru/?id=11052), версия 16 (18.08.2022) | Проверить наличие в электронном и в бумажном виде на любом рабочем компьтере |  |  |
| 1.6 Наличие локальных документов по организации работы МО условиях пандемии COVID-19 и сезонного подъема ОРВИ и гриппа (отдельный для каждого структурного подразделения) | Проверить наличие соответствующих документов |  |  |
| 1.7Оперативный план проведения противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного /подозрительного на COVID-19, протоколы учебно-тренировочных занятий | Проверить наличие протоколов занятий, соответствие указанных фамилий физическим лицам по списочному составу терапевтов |  |  |
| 1.8 Установление режима функционирования структурных подразделений и МО в период пандемии и сезонного подъёма ОРВИ и гриппа | Отметить наличие изменений в расписании работы |  |  |
| 1.9 Схема оперативной передачи информации руководителю и вышестоящим организациям в будние и выходные дни в каждом подразделении/кабинете |  Проверить наличие в каждом подразделении алгоритма передачи информации,Наличие контактных номеров телефонов ответственных лиц (эпидемиолог, гл медицинская сестра) |  |  |
| 1.11 Инструкции с функциональными обязанностями и действиями каждого специалиста по проведению первичных противоэпидемических мероприятий по оперативному плану | Проверить наличие в каждом подразделении инструкции по действиям специалистов в соответствии с оперативным планом |  |  |
| 1.12 Алгоритм проведения первичных противоэпидемических мероприятий -с указанием наличия и места хранения укладок (по ООИ) с запасом необходимых медикаментов для лечения больного, -дезинфицирующих средств, -средств личной профилактики и индивидуальной защиты, для забора материала для лабораторного исследования | Проверить наличие в каждом подразделенииналичие укладок для забора материаланаличие СИЗ |  |  |
| 1.13 Аттестации, тестирование, проведение обучения медицинского персонала вопросам профилактики, диагностики, лечения COVID-19, сбора эпидемиологического анамнеза и использования СИЗ. В последующем ежемесячные инструктажи | Проверить наличие сертификатов об обучении по НКВИ по НМО, Общее количество сотрудников (врачи, фельдшера)К-во проученных сотрудников Наличие тестирования по результатам инстуктажа |  |  |
| 1.14 Результаты ежемесячного внутреннего контроля за соблюдением требований эпидемиологической безопасности и ликвидации выявленных замечаний | Проверить наличие протоколов осмотров гл м\с, обходов эпидемиолога и др |  |  |
| 1.15 Инструкции о порядке забора материала для исследования на COVID-19, | Проверить наличие  |  |  |
| **2. Условия допуска медицинских работников на смену** |
| 2.1 Наличие медицинских постов на каждом входе для сотрудников в МО | Оценить методом наблюдения : сколько входов, сколько человек, что делают |  |  |
| 2.2 Наличие алгоритмов допуска сотрудников на медицинских постах при входе в МО (журнал «Здоровья»), включая форму учета допуска сотрудников к работе, подтверждающую отсутствие у них признаков респираторной инфекции, благополучного эпидемиологического анамнеза и термометрией перед началом и окончанием рабочей смены с подписью сотрудника | Проверить наличие "Журнала Здоровья",Регулярность ведения, Наличие и содержание граф:"эпидобстановка в семье", "термометрия в начале смены", "термометрия в конце смены" сверить учет рабочего времени (графики, табеля) и "Журнал здоровья» |  |  |
| 2.3 Наличие организованного места (пункта) выдачи персоналу перед началом работы СИЗ и инструктажа по правилам использования | Проверить наличие журнала учета СИЗНаличие на 1 странице состава выдываемого набора СИЗ, наличие граф: ФИО сотрудника, количество комплектов, наличие 2 подписей |  |  |
| 2.4 Наличие алгоритма работы с сотрудниками, имеющими признаки респираторной инфекции/неблагополучный эпидемиологический анамнез, в начале и в течение рабочей смены | Проверить наличиеОценить наличие в алгоритме действий условий, при которых сотрудник отстраняется от работы  |  |  |
| 2.5 Ограничение числа медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь одному больному; | Оценить методом наблюдения в кабинете приема сколько медработников, как используют СИЗ |  |  |
| **3. Наличие алгоритма работы по соблюдению мер инфекционной безопасности в части использования средств индивидуальной защиты, бесконтактных дозаторов с кожными антисептиками для обработки рук;** |
| 3.1 Размещение дозаторов с кожным антисептиком с локтевым механизмом | Проверить наличие, место расположения, исправность, доступность, наполненность, количествона входе в поликлинику для пациентов; в коридоре;в кабинете приёма;в процедурном кабинете на входе в процедурный кабинет. |  |  |
| 3.2 Адекватность выбора антисептиков - содержание изопропилового спирта не менее 60% | Проверить наличие и соблюдение ( изопропилового спирта не менее 60%)в кабинете для температурящихв процедурном кабинетена входе в поликлинику для пациентов |  |  |
| 3.3 Соблюдение периодичности режима проветривание и достаточного оснащения помещений бактерицидными излучателями согласно расчетам в процедурном кабинете, в кабинете забора мазковв кабинете приема | Проверить наличие бактерицидных ламп, рецикуляторов(количество) площадь помещения. ведение журналов кварцеванияСоответствие количества и площади (по расчету) |  |  |
| 3.4 Охват медицинских работников вакцинацией против гриппа, НКВИобоснованность медицинских осмотров | Количество сотрудников по спискуКоличество привитых против гриппаКоличество медотводовОхват по гриппуКоличество привитых против НКВИКоличество медотводовОхват по НКВИ |  |  |
| 3.5 Наличие стандартного определения случаев (СОС) заболевания COVID-19, грипп и ОРВИ для целей эпидемиологического надзора | Опросить сотрудников из разных подразделений МО на предмет знания основных СОС :-Вероятный случай-Подозрительный случай-Подтвержденный случай |  |  |
| 3.6 Обследование на НКВИМетоды исследований: | Оценить технику забора мазков на COVID-19Чем?Как?Куда и как отправляют? |  |  |
| 3.7 Полнота выявления случаев респираторных инфекций, лихорадящих пациентов | Оценить количество взятых мазков в сутки в поликлиникена COVID-19 |  |  |
| **4. Дезинфекция и проведение уборок, медицинские отходы** |
| 4.1 Наличие и исправность специального оборудования, включая:- оборудование для обеззараживания воздуха;- дезинфекционные камеры- оборудование для обеззараживания отходовЕсли нет - наличие и знание алгоритма действий | Проверить количество и исправностьдезинфекционных камер, наличие и исправность оборудования для обеззараживания воздуха-проверить путем опроса знание алгоритма обеззараживания отходов класса **В** |  |  |
| 4.2.Соблюдение СОПов проведения дезинфекционных мероприятий в условиях распространения COVID-19 в каждом подразделении | Оценить качество уборки помещений методом наблюдения во всех подразделениях  |  |  |
| 5.1 Наличие системы обращения с отходами, включая отходы класса Б и В, в соответствии с нормативными документами и эпидемической ситуацией.Наличие в кабинете для температурящих емкостей для отходов, при условии забора мазков | Проверить наличие помещений для хранения отходов Проверить наличие емкостей для отходов класса Б и В,своевременность удаления опасных отходов |  |  |
| 5.2 Проверить своевременность удаления и правил сбора эпидемиологически опасных отходов | Проверить регулярность заполнения технологических журналов движения отходов класса Б - пПроверить ежедневный вывоз отходов класса В |  |  |
| **6. Организация работы в поликлиниках** |
| 6.1 Знания персоналом алгоритма временной изоляции (неблагоприятный сценарий) пациента/пациентов и порядок использования СИЗ для работы с этой категорией пациентов | Оценить знания персоналом алгоритма путем опросаОценить наличие помещения для изоляции пациента до приезда СМП |  |  |
| 6.2 Наличие СОП для мытья и обработки рук, включая место для мытья рук в составе:- отдельная раковина;- кран с локтевым смесителем;- горячая вода;- схема обработки рук (движения, моменты);- жидкое мыло;- антисептик;- одноразовые полотенца;- ведро с крышкой с ножным механизмом открывания | Проверить СОП в виде таблиц или текста на стенедля мытья и обработки рук персоналом или наличие данных требований в СОП оценить выполнение манипуляций персоналомВ кабинете для приема температурящих пациентовВ процедурном кабинете |  |  |
| 6.3 Соблюдение персоналом правил гигиены рук:- перед контактом с пациентом- перед процедурой- после процедуры- после контакта с пациентом- после контакта с предметами окружающей среды- после контакта с «самим собой» | Оценить методом наблюдения соблюдение персоналом правил гигиены рук (в разных подразделениях МО).Проверить наличие у персонала украшений, накладных ногтей, повреждений кожных покровов и т.д. |  |  |
| **7. Проведение лабораторных исследований** |
| 7.1 Своевременность проведения лабораторных исследований по клинико-эпидемиологическим показаниям | Оценить методом опроса В какие сроки проводится взятие материалаКратность обследованийВ какие сроки получают ответУточнить: в лаборатория МО или по договору с другой МО |  |  |
| 7.2 Доступность материальных ресурсов для проведения исследований | Оценить доступность и объем ресурсов дляисследований 24/7/365В какие сроки подают КЭИ по результатам исследований |  |  |
| 7.3 Укомплектованность укладки на COVID-19 (ООИ)для забора материала в расчетных количествах | Оценить состав укладки  |  |  |
| 7.4 Соблюдение алгоритма забора биологического материала, правил и сроков доставки в лабораторию | Оценить знания алгоритмов персоналом, опросить сотрудников Правила забора анализов, часы забора и кратность приема анализов, правила доставки материала в лабораторию, |  |  |
| 7.5 Своевременное получение результатов исследований | Оценить порядок получения результатов исследований и соблюдение сроков - - не более, чем через 48 часов с момента забора материала |  |  |
| 7.6 Регистрация случаев по результатам получения лабораторных тестов (полноценность и своевременность) | Проверить журнал учета инфекционных заболеваний (учётная форма 030/у), количество поданных КЭС при первичных заболеванияхНаличие информации на бумажном носителе (выгрузка из МИС Барс) |  |  |
| **8. Обеспеченность МО средствами индивидуальной защиты** |
| 8.1 Наличие и комплектность в МО противочумных костюмов 1 типа (комбинезон, респиратор не ниже класса защиты FFP2 в сочетании с лицевым щитком или FFP3, защитные очки, бахилы, перчатки) с учетом расчетного количества для утвержденных алгоритмов случаев | Проверить наличие |  |  |
| 8.2 Наличие СИЗ органов дыхания с учетом расчетнойпотребности и с учетом неснижаемого запаса по контингентам | Проверить наличие неснижаемого запаса СИЗ |  |  |
| 8.3 Наличие медицинских масок для медицинских работников, не контактирующего с пациентом с признаками респираторной инфекции, из расчета 1 маска на 2 часа работы | Проверить наличие для участковых Для врачей-специалистов |  |  |
| 8.4 Наличие респираторов не ниже класса FFP2/3 (аналог) для работы с пациентом с признаками респираторной инфекциииз расчета 1 респиратор на 1 сотрудника на 1смену | Проверить наличиеКоличество респираторов в смену - ск выдано утром в кабинет забора мазков в кабинет для температурящих |  |  |
| 8.5 Соблюдение алгоритмов по использованию средств индивидуальной защиты персоналом во всех подразделениях МО | Оценить методом наблюдения (как носят и надевают СИЗ) |  |  |
| 9.1 Наличие информационных материалов во всех подразделениях МО | Проверить стенды, памятки |  |  |
| 10.1 Разделение потоков пациентов для прохождения рентгенографического (флюорографического) обследования | Проверить наличие отдельного расписания для обследования температурящих пациентов |  |  |