

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МОБИЛЬНЫХ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБСЛЕДОВАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ НА COVID-19 С ВКЛЮЧЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Е.А. Котова¹, Е.М. Богородская^{1,2}, Н.Ф. Плавун³, В.В. Косымский³

ORGANIZATION OF WORK OF MOBILE AMBULANCE TEAM'S ACTIVITY TO SCREEN THE POPULATION FOR COVID-19 WITH THE INCLUSION OF MEDICAL WORKERS OF THE ANTI-TUBERCULOSIS ORGANIZATION

E.A. Kotova, E.M. Bogorodskaya, N.F. Plavunov, V.V. Kosymkiy

В статье описан опыт оперативного реагирования и организации работы по включению медицинских работников ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» в состав мобильных медицинских бригад ГБУЗ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы с целью проведения первичного осмотра лиц, прибывших из стран с неблагоприятной ситуацией с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2, и контактных лиц с заболевшими новой коронавирусной инфекцией.

Благоприятная эпидемическая ситуация по туберкулезу в городе Москве и временные ограничительные меры, опыт работы с инфекционными больными позволили сотрудникам противотуберкулезной организации в короткое время мобилизоваться и подключиться к работе с контактными лицами новой коронавирусной инфекции, возбудитель которой отнесен ко II группе патогенности.

Полученный в ходе реализованных мероприятий практический опыт, методические материалы и алгоритмы работы могут быть использованы иными медицинскими организациями при возникновении необходимости проведения аналогичных мероприятий.

Ключевые слова: *мобильная медицинская бригада, новая коронавирусная инфекция, COVID-19, медицинское обследование на дому, организация здравоохранения*

The article describes the experience of prompt response and organization activity on the inclusion of medical workers of the Moscow Research and Clinical Center for Tuberculosis Control of the Moscow Government Department of Health into the mobile medical teams of the A.S. Puchkov Station of Ambulance and Emergency Care of the Moscow Department of Health in order to conduct an initial examination of persons who arrived from countries with an unfavorable situation with the spread of a new coronavirus infection caused by SARS-CoV-2, and contact persons with a new coronavirus infection.

The favorable epidemic situation for tuberculosis in the city of Moscow and temporary restrictive measures, experience of working with infectious patients allowed the employees of the anti-tuberculosis organization to mobilize in a short time and join the work with contact persons of the new coronavirus infection, assigned to the II pathogenicity group.

The practical experience, methodological materials and work algorithms obtained in implementation of the measures could be used by other medical organizations in case of necessity to carry out similar activities.

Key words: *mobile medical team, new coronavirus infection, COVID-19, home-based medical examination service, health management*

¹ ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы».

² ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, кафедра фтизиатрии.

³ ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы».

Введение

Меры, принимаемые Правительством города Москвы по противодействию распространения коронавирусной инфекции в столице, были высоко оценены Всемирной организацией здравоохранения. В феврале-марте 2020 года в Москве был организован инфекционный контроль туристических потоков из стран с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по распространению COVID-19. Одним из элементов контроля стало проведение обследования мобильными медицинскими бригадами на дому ближайшего и дальнего круга контактировавших с заболевшим новой коронавирусной инфекцией. Однако численность бригад скорой медицинской помощи и мобильных бригад городских поликлиник оказалась недостаточной для обеспечения полного охвата обследованием контактных лиц. В связи с этим были предприняты меры по привлечению к работе медицинских работников других медицинских организаций.

Материалы и методы исследования

Рассмотрен опыт взаимодействия медицинских работников ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» (далее – Центр) и ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» (далее – Станция) Департамента здравоохранения города Москвы при организации врачебно-сестринских мобильных бригад с целью проведения первичного осмотра лиц, прибывших из стран с неблагополучной ситуацией с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2, и контактных с заболевшими новой коронавирусной инфекцией лиц.

Центр – крупная, многопрофильная медицинская организация, представляющая собой научно-клиническое и учебное объединение, включающее 45 диспансерных отделений (для взрослых и детей) для оказания специализированной амбулаторно-поликлинической помощи по профилю «фтизиатрия» всему населению города Москвы. В составе Центра имеются многопрофильная больница, филиалы по административным округам города Москвы, централизованная бактериологическая лаборатория, учебная база кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО «РМАНПО Минздрава России», кафедры фтизиатрии ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России», кафедры фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова Минздрава России», кафедры инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии ФГАОУ ВО «РУДН», три научных отдела, ученый совет, организационно-методический отдел по организации и контролю проведения противотуберкулезных мероприятий. В Центре работают 905 врачей (в том числе 451 врач-фтизиатр, 5 врачей-инфекционистов), 1651 человек среднего медицинского персонала. Сотрудники Центра имеют боль-

шой опыт лечения больных туберкулезом, в том числе в сочетании с ВИЧ-инфекцией, гепатитом, оппортунистическими инфекциями, что позволяет в полном объеме оказывать квалифицированную помощь в рамках первичного обследования на новую коронавирусную инфекцию с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил.

Практическая работа мобильных бригад при проведении первичного осмотра на дому лиц из дальнего контакта с заболевшим новой коронавирусной инфекцией была унифицирована благодаря специально разработанному авторами статьи с привлечением главного внештатного эпидемиолога Департамента здравоохранения города Москвы, доктора медицинских наук И.В. Ноздревых универсальному алгоритму действий медицинского персонала, который состоит из последовательных пунктов:

1. Медицинский работник надевает респиратор, очки, одноразовый халат, медицинскую шапочку, перчатки до прибытия на дом к пациенту, определенному как дальний контакт с заболевшим новой коронавирусной инфекцией.

2. При входе в квартиру медицинский работник измеряет температуру тела пациента бесконтактным термометром вытянутой вперед рукой с расстоянием 20 см от термометра до пациента. Дальнейшие действия медицинского работника зависят от наличия температуры и/или клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

- 2.1. При наличии у пациента температуры тела 38,0 °C и выше и/или клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии медицинский работник информирует пациента о том, что вызывает бригаду скорой медицинской помощи. Выходит из квартиры, далее действует в соответствии с пунктом 3 настоящего порядка. Медицинский работник осуществляет вызов бригады скорой медицинской помощи по телефону 103. Визит закончен. По итогам его оформляет медицинскую карту амбулаторного больного (форма № 025/у).

- 2.2. При нормальной температуре тела и отсутствии клинических симптомов респираторного заболевания на пациента оформляется «Анкета для прибывших в Москву», медицинская карта амбулаторного больного (форма № 025/у). В двух экземплярах заполняется постановление Главного государственного санитарного врача (заместителя) города Москвы о помещении пациента в карантин. Номер постановления вносят в медицинскую документацию пациента. Оригинал постановления вручают пациенту под роспись, второй экземпляр (копию) оставляют у медицинского работника. В случае отказа пациента от ознакомления под роспись с постановлением оригинал постановления оставляют в квартире пациента, на копии делается соответствующая пометка. Информация передается по телефону на Станцию. После завершения смены анкета пациента и копия постановления передаются в филиал Станции по административному округу.

3. Забор материала для исследования на коронавирусную инфекцию.

3.1. Подготовить рабочее место: нарезать ленты скотча, подготовить адсорбирующий материал (вата), подготовить пластиковый пакет, пробирку с завинчивающейся крышкой, красный пластиковый контейнер с плотно закрывающейся или завинчивающейся крышкой, термоконтейнер с хладоэлементами.

3.2. До отбора материала оформить направление на исследование в трех экземплярах: все экземпляры поместить в один пластиковый пакет и по окончании процедуры упаковки поместить внутрь красного пластикового контейнера с биоматериалом. Промаркировать пробирку с завинчивающейся крышкой. На пробирке указать ФИО больного, дату забора материала, дату и номер рейса, которым пациент прибыл в Россию (в случае прибытия пациента из-за границы), наименование медицинской организации.

3.3. Отбор клинического материала от одного человека осуществляется в одну пробирку двумя разными зонд-тампонами: мазок из носа – одним зонд-тампоном, мазок из ротоглотки – другим зонд-тампоном.

3.4. Зонд-тампоны с отобранном материалом помещают в пробирку с завинчивающейся крышкой. Конец зонд-тампона отламывают, основную часть с материалом оставляют в пробирке. Плотно закрытый верхний конец пробирки вместе с крышкой для надежности заклеивают скотчем (первая упаковка). Не допускается использование ножниц для обрезания конца зонда-тампона из-за возможной контаминации.

3.5. Пробирку с отобранном материалом помещают в пластиковый пакет вместе с небольшим количеством адсорбирующего материала (вата). Пакет заклеивают скотчем (вторая упаковка). В один пластиковый пакет помещают отобранный материал только от одного пациента. Не допускается упаковывать отобранные материалы от разных пациентов в один и тот же пакет.

3.6. Заклеенный пакет с отобранном материалом помещают внутрь красного пластикового контейнера. В контейнер также следует положить некоторое количество адсорбирующего материала (вата). В этот же красный пластиковый контейнер должны быть помещены направления на исследование в трех экземплярах, также помещенных в пластиковый пакет.

3.7. После помещения пробирки в пакете в контейнер и закрытия крышкой крышку заклеивают скотчем для герметизации.

3.8. Отобранные материалы от других пациентов помещают в другой пластиковый контейнер в последовательности пп. 3.2–3.7.

3.9. Плотно закрытый красный пластиковый контейнер (контейнеры) с заклеенным скотчем крышкой помещают в термоконтейнер для транспортирования биологических материалов.

3.10. Термоконтейнеры должны быть укомплектованы охлаждающими элементами.

3.11. Материал от больных доставляют на лабораторное исследование в течение 6 часов в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по городу Москве» (Москва, Графский пер., д. 4, корп. 2, центральный подъезд, лаборатория особо опасных инфекций) до 19:00. После 19:00 – по тому же адресу дежурному врачу лаборатории.

4. Транспортирование проб клинического материала в лабораторию осуществляют в сопровождении медицинского работника, производившего отбор материала.

5. При выходе из дома (квартиры) медицинские отходы (халат, респиратор, перчатки, шапочка) сбрасывают в красный пакет для сбора отходов класса В и помещают в красную емкость для транспортировки отходов. Многоцветные очки обрабатывают дезинфицирующим раствором Поликлин-Спрей, после чего протирают спиртовой салфеткой и складывают в укладку для повторного использования. Открытые участки кожных покровов обрабатываются спиртовыми салфетками.

6. После доставки материала в лабораторию производится доставка медицинских отходов по месту их утилизации на участок обеззараживания медицинских отходов.

7. В конце 6-часовой смены автотранспорт обрабатывают дезинфицирующим средством методом орошения раствором Поликлин-Спрей. Открытые участки кожных покровов обрабатываются спиртовыми салфетками.

Результаты работы и обсуждение

В городе Москве комплекс мер по недопущению распространения коронавирусной инфекции введен с самого начала возникновения угрозы ее завоза из стран с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по распространению COVID-19. В феврале 2020 года Правительством Москвы был создан Оперативный штаб для координации мероприятий по предупреждению завоза и распространения инфекции, который возглавила заместитель Мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Владимировна Ракова. В рамках реализации Плана по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции на территории города Москвы, утвержденного Мэром Москвы, постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.01.2020 г. № 2 «О мероприятиях по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», от 31.01.2020 г. № 3 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV», от 2 марта 2020 г. № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения COVID-2019», от 18.03.2020 г. № 7 «Об обеспечении

режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-2019» Управлением Роспотребнадзора по г. Москве ведется мониторинг за эпидемиологической обстановкой, организованы и проводятся противоэпидемические мероприятия.

Станция с первого дня возникновения угрозы распространения коронавирусной инфекции в столице работает в режиме повышенной готовности. На период внештатных ситуаций на Станции осуществляется формирование отряда бригад из скорой медицинской помощи как бригад первого эшелона, оказывающих экстренную медицинскую помощь. В связи со сложной эпидемической ситуацией на Станции было сформировано 150 специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи для выезда к людям, побывавшим в странах со сложной эпидемиологической ситуацией, и тем, кто с ними контактировал. С целью осуществления мероприятий по предупреждению завоза и распространения инфекции, вызванной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, Станция взаимодействует с отделами территориального управления Роспотребнадзора города Москвы, Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы, Комитетом государственных услуг, оперативными штабами в различных организациях и службах города. Оказывает содействие ОМВД в транспортировке в обсерваторы лиц, нарушающих карантинные мероприятия. На базе Станции созданы аналитический блок и специализированный call-центр, основная задача которых – получение информации о заболевших новой коронавирусной инфекцией и контактных с ними лиц.

В ходе проведения обзвона лиц, у которых есть вероятность заражения коронавирусом, например, после возвращения из стран с высоким приростом заболеваемости, по сформированному территориальным управлением Роспотребнадзора города Москвы спискам уточняется местонахождение пациента, проводится первичный опрос для конкретизации общего состояния. Для эффективного взаимодействия с населением сотрудниками Станции были разработаны схемы работы в call-центре, порядок опроса пациента по телефону и алгоритм действий бригад СМП. После опроса по телефону формировались реестры пациентов для направления бригад:

- 1 – пациенты с клиническими проявлениями для направления бригад СМП;
- 2 – пациенты без клинических проявлений по результатам опроса – для направления мобильных бригад Центра.

При необходимости организовывали забор биоматериала для анализа на COVID-19 и проводили первичные противоэпидемические мероприятия.

В связи с пандемией COVID-19 в марте и апреле 2020 г. существенно выросло количество обращений в столичную службу скорой помощи и увеличилось число выездов бригад по сравнению с аналогичным периодом прошлого года. В эти месяцы каждый день за экстренной медицинской помощью обраца-

лись в среднем 25 тыс. человек, бригада выезжала по 12 тыс. раз. За аналогичный период 2019 года врачи зафиксировали 12 тыс. звонков и 11 тыс. выездов. В связи с развитием эпидемической ситуации к работе по обзвону заболевших, контактных с ними лиц и граждан, прибывших из стран и районов со сложной эпидемиологической ситуацией, активно подключился Комитет государственных услуг, переняв у Станции накопленный опыт.

Мобилизация сотрудников противотуберкулезной службы для работы в составе мобильных бригад Станции была основана на нескольких нормативных документах, перечисленных ниже.

Правила организации деятельности мобильной медицинской бригады утверждены приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению». Согласно п. 3 Приложения № 8 данного приказа в состав мобильной медицинской бригады по согласованию могут включаться медицинские работники других медицинских организаций.

Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 14.02.2020 г. № 114 «Об участии медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы в мероприятиях по предотвращению завоза и распространению новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV» в структуре отдельных медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы были организованы мобильные врачебно-сестринские бригады для создания санитарного заслона в аэропортах Московского транспортного узла. В порядке санитарно-карантинного контроля прибывшие пассажиры проходили дистанционную тройную термометрию с использованием переносного и стационарного тепловизионного оборудования, заполняли анкеты, получали уведомления о порядке действий при возвращении из эпидемиологически неблагополучных стран, им вручались постановления о самоизоляции, а при необходимости – о госпитализации.

Приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 25.02.2020 г. № 135 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 14 февраля 2020 г. № 114» с целью проведения первичного осмотра контактных лиц, прибывших из стран с неблагополучной ситуацией с распространением новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, и контактных с ними лиц 07.03.2020 г. в структуре Центра сформированы мобильные медицинские бригады для включения в состав выездных медицинских бригад Станции. Сотрудники Центра приказом по учреждению направляются в командировку на Станцию. Мобильные бригады Центра ведут работу с лицами, определенными как дальний контакт с заболевшим новой коронавирусной инфекцией:

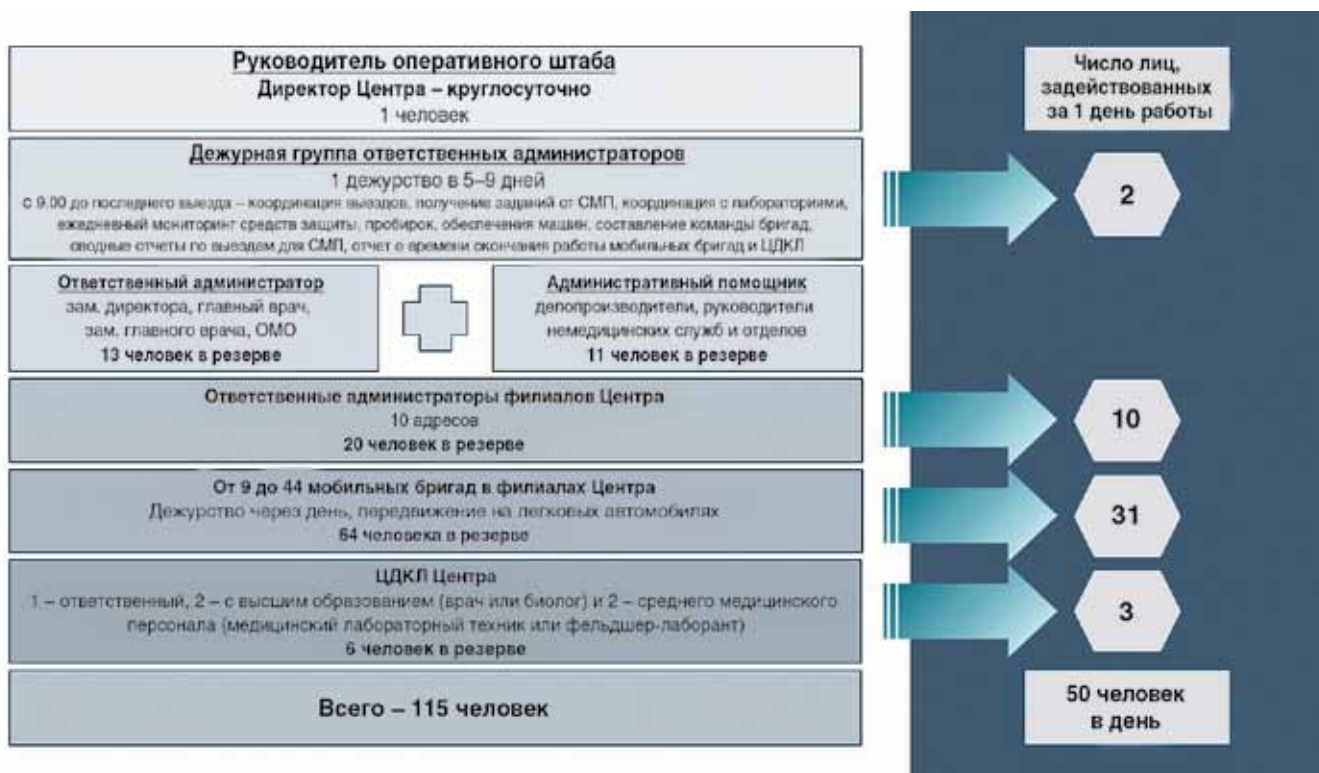


Рис. 1. Пример координации работы и участники процессов работы мобильных бригад в ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ»

пассажиры самолета, где находился заболевший COVID-19, дальние контакты по итогам опроса заболевшего, совместно проживающие с ним лица (квартира, hostels, общежития, стройки, места массового проживания).

Организация и контроль работы бригад ведутся в рамках работы специально созданного на период пандемии оперативного штаба Центра и с учетом соподчинения отдельным ответственным лицом (администратором) на уровне филиала или отделения (рис. 1). Каждая бригада имеет сводный комплект документов по регламентированию работы мобильной бригады.

В функциональные обязанности дежурных администраторов входит распределение выездов между бригадами, контроль качества и объема выполнения выездов, составление итоговых отчетов по итогам ежедневной работы бригады.

Организация работы мобильных бригад Центра.

Филиалы Центра располагаются во всех округах г. Москвы. Мобильные бригады работают на территории каждого филиала, что позволяет максимально сократить время доезда до пациентов. Бригады работают ежедневно в графике «день через день» с 9:00 до 21:00. За весь период работы ежедневно выезжали от 9 до 44 бригад в день.

Порядок работы определен схемой взаимодействия от 30.03.2020 г., утвержденной председателем оперативного штаба по мероприятиям по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной

SARS-CoV-2, в городе Москве А.В. Раковой. Согласно схеме, мобильные медицинские бригады Центра осуществляют первичное посещение совместно проживающих членов семьи больных COVID-19, не находящихся дома в момент приезда на дом к выявленному заболевшему медицинской службы (службы скорой медицинской помощи). С 14.04.2020 г. данные на контактных лиц передаются Центру посредством программы «1С: Предприятие» информационной базы «Контактные COVID». С 05.10.2020 г. данные на контактных лиц передаются при помощи сервиса учета эпидемиологических случаев заболевания коронавирусной инфекцией (COVID-19) и сопровождающих их событий «КПИ.COVID.Регистр.СМП».

В функциональные обязанности сотрудников врачебно-сестринских бригад Центра входят первичный осмотр, сбор эпидемиологического анамнеза, выдача постановлений на изоляцию, забор биоматериала с присвоением уникального идентификационного номера и последующее направление материала на лабораторное исследование, введение информации о заболевшем в общегородскую систему контактных лиц по COVID-19, фотофиксация пациентов и документов в специальной программе. Биологический материал от пациентов доставляют на лабораторное исследование в течение 6 часов в лабораторию, определенную Департаментом здравоохранения города Москвы согласно актуальной маршрутизации. После доставки материала в лабораторию производится доставка медицинских отходов по месту их утилизации в филиал



Рис. 2. Тренинг по одеванию средств индивидуальной защиты в филиале Центра по ЮЗАО

Центра на участок обеззараживания медицинских отходов. На каждого пациента заполняется форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» и форма № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях».

В составе бригад работают врачи. Это обусловлено необходимостью оценки состояния пациента при осмотре, и в случае необходимости (повышение t° тела, низкий уровень сатурации кислорода в крови и т.д.) – сообщение на инфекционный пульт Станции. Медицинские сестры были включены в состав бригад в период с 06.04.2020 по 10.04.2020 г., когда проводили массовое обследование контингента, определенного Управлением Роспотребнадзора по г. Москве, в хостелах, общежитиях и других местах массового проживания людей. Основанием был совместный приказ Департамента здравоохранения города Москвы и Управления Роспотребнадзора по г. Москве от 02.04.2020 г. № 334/43 «Об утверждении регламента (алгоритма) работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы, и подразделений Управления Роспотребнадзора по городу Москве по выявлению лиц, заболевших новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и контактных с ними лиц в общежитиях, хост-телах, гостиницах, местах массового проживания граждан». В дальнейшем этот функционал был переключен на первичную сеть.

За 259 дней функционирования мобильных бригад в работе приняли участие более 200 врачей Центра различных спе-

циальностей с диапазоном работы в бригаде от 1 дня до 127 дней. Такой кадровый ресурс был выделен без ущерба для оказания специализированной противотуберкулезной помощи населению города Москвы за счет:

- временного закрытия санаторных подразделений для приема лиц из групп риска согласно поручению Правительства Российской Федерации от 27 марта 2020 года и, соответственно, временного освобождения от работы сотрудников;
- снижения на 20% за один год показателей заболеваемости и смертности от туберкулеза в городе Москве и в связи с этим уменьшения числа больных в стационаре;
- временного перераспределения обязанностей внутри Центра.

Оперативным штабом Центра была подготовлена программа тренинга для персонала, в соответствии с которой проведен инструктаж всего персонала в отношении клинических проявлений новой коронавирусной инфекции, профилактики заболевания, работы в условиях очага особо опасной инфекции. В рамках практической подготовки были проведены тематические занятия по оснащению укладок, правилам забора мазков из носа и ротоглотки, выполнению требований противоэпидемической защиты, одеванию и снятию средств индивидуальной защиты (далее – СИЗ) и последовательности действий при входе и выходе из квартиры с пациентом из числа контактных по COVID-19.



Рис. 3. Тренинг по формированию укладки при заборе биологического материала на дому

Для удобства дополнительно были подготовлены и разосланы с помощью мессенджеров короткие видеоролики по разделам одевания и снятия СИЗ, забора мазка из носа и ротоглотки с упаковыванием в тару для транспортировки, которые можно было просмотреть на мобильном телефоне.

К работе в медицинских бригадах допускаются врачи и медицинские сестры после инструктажа и практического занятия. Тренинги проводили по единому разработанному и утвержденному алгоритму (рис. 2 и 3).

Требования к условиям защиты медицинского персонала при работе с контактными по новой коронавирусной инфекции по месту жительства должны были быть не ниже уровня защиты как при работе с больными COVID-19, так и с учетом специфики работы на дому у пациента. Специфические особенности включали отсутствие санитарного шлюза для входа и выхода, необходимость организации на месте безопасного обращения с медицинскими отходами класса В, необходи-

мость обеспечения дезинфекции санитарного транспорта. Бригады осуществляли посещение пациентов в СИЗ. На протяжении всего времени работы мобильных бригад в Центре поддерживался и поддерживается достаточный запас одноразовых СИЗ – респираторов, перчаток, очков, комбинезонов различных модификаций, костюмов инфекциониста, высоких бахил, а также дезинфицирующих средств. Ежедневное бесконтактное измерение температуры проводится всему коллективу мобильных бригад перед началом рабочего дня с отстранением от работы сотрудников с повышенной температурой, признаками или жалобами на ОРВИ. Для работы врачей мобильных бригад в филиалах Центра выделены отдельные помещения с отдельным входом.

Мобильные бригады обеспечиваются необходимым количеством средств индивидуальной защиты, бесконтактными медицинскими термометрами, пульсоксиметрами, дезинфицирующими средствами, расходными материалами для сбора и упаковки биоматериала, канцелярскими товарами для маркировки биологических проб и заполнения документации. Каждая бригада снабжена многоразовыми медицинскими термоконтнерами с набором хладоэлементов, а также удобной медицинской сумкой с несколькими отделами. Укомплектованная медицинская сумка с раздельной сортировкой образцов документов позволяет сэкономить время на вызове и не требует места для раскладывания. Примерный перечень предметов укладки для работы врача при заборе биологического материала на дому представлен в таблице.

Всего за время работы мобильных медицинских бригад Центра с 07.03.2020 по 21.11.2020 г. было отработано и оформлено более 112,1 тыс. случаев контакта с заболевшими новой коронавирусной инфекцией, совершено 17,9 тыс. выездов по адресам, вручено более 10,5 тыс. постановлений на изоляцию. За время работы сотрудников противотуберкулезной службы в составе мобильных бригад Станции не было получено ни одной жалобы от населения на качество работы медицинского персонала.

Выводы

Включение медицинских работников Центра в состав мобильных медицинских бригад Станции в период режима повышенной готовности позволило увеличить охват контактных с новой коронавирусной инфекцией лиц первичным осмотром на COVID-19, обследованием на ПНК SARS-Cov-2 методом ПЦР.

Использование кадровых ресурсов Центра, имеющих опыт работы с больными инфекционными заболеваниями, раскрыло потенциал и возможности сотрудников противотуберкулезного учреждения при обследовании контактных лиц с вирусной инфекцией, отнесенной ко II группе патогенности в период мобилизации всех служб здравоохранения в пандемию.

Таблица. Перечень предметов укладки для работы врача при заборе биологического материала на дому

№ п/п	Наименование	Кол-во	Примечание	Назначение
1	Спиртовые салфетки 60 × 100 мм	24	Используется для одного пациента, не менее 2 шт.	Для обработки кожных покровов, очков
2	Халат медицинский хирургический одноразовый из нетканого материала или костюм по типу тайвек	12	Используется в течение рабочей смены	Для работы на дому, взятия мазка из носо- и ротоглотки
3	Медицинская шапочка	12	Используется в течение рабочей смены	Для работы на дому, взятия мазка из носо- и ротоглотки
4	Медицинские перчатки (стерильные или нестерильные)	12 пар	Используется для одного пациента	Для работы на дому, взятия мазка из носо- и ротоглотки
5	Респиратор типа СПИРО	5	Используется в течение рабочей смены (6 часов)	Для работы на дому, взятия мазка из носо- и ротоглотки
6	Бланк направления в лабораторию	24	Заполняется перед отбором материала, 2 экз.	Для направления материала в лабораторию
7	Скотч	2	-	Для упаковывания отобранного материала и бланков направлений
8	Прозрачный файл	24	-	Для упаковывания отобранного материала и бланков направлений
9	Термоконтейнер типа Термоконт ТМ-8	1		Для транспортировки материала в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по г. Москве» (Графский пер., 4/2, тел. 8 (495) 687-40-47)
10	Хладоэлементы МХД-1 или МХД-2	6 шт.	(для термоконтейнера ТМ-8)	Предварительно заморозить
11	Контейнер для сбора органических отходов класса В, объем 6 л, цвет красный	3	В течение рабочей смены	Для сбора медицинских отходов (халаты, маски, шапочки, перчатки, респиратор), обработки места прокола кожи
12	Контейнер для сбора органических отходов класса В, объем 0,5 л или 1 л, цвет красный	12		Для упаковывания материала перед отправкой в лабораторию
13	Инструкция по забору клинического материала на коронавирусную инфекцию	1		Для использования в работе
14	Пакет красный для сбора медицинских отходов класса В, 500*600 см	24 шт.		Для сбора отходов (халат, перчатки, шапочка, бахилы, респиратор)
15	Пробирка со средой для отбора материала на коронавирус, 2 тампона	12	Предварительно получить в КДЛ Клиники № 2 Центра (ул. Барболина, д. 3), круглосуточно	Для забора материала из носо-, ротоглотки
16	Вата нестерильная	100 г		Используется в качестве адсорбирующего материала
17	Поликлин-спрей с инструкцией	1 фл.		Для обработки автотранспорта, термоконтейнера
18	Инструкция на термоконтейнеры	1 шт.		
19	Очки	3 шт.		Для работы на дому, взятия мазка из носо- и ротоглотки
20	Ножницы	1 шт.		Для упаковывания отобранного материала
21	Высокие бахилы	15 шт.		Для работы на дому
22	Планшет	1 шт.		Для отбора материала
23	Бланк «Анкета для прибывающих авиарейсами в Москву»	12 шт.		
24	Постановление Главного государственного санитарного врача города Москвы о помещении в карантин	12 шт. в 2 экземплярах		
25	Медицинская карта 025/у	12 шт.		
26	Ручка шариковая	1 шт.		
27	Дистанционный термометр	1 шт.		

Полученный в ходе реализованных мероприятий практический опыт, методические материалы и алгоритмы работы могут быть использованы иными медицинскими организациями при возникновении необходимости проведения аналогичных мероприятий.

Информация о финансировании: дополнительное финансирование не привлекалось.

Конфликт интересов: Авторы заявляют об отсутствии конфликтов интересов.

Financing: additional financing was not involved.

Conflict of interest: Authors declare no conflict of interest.

Сведения об авторах

Котова Евгения Александровна – заместитель директора по развитию ГБУЗ города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат медицинских наук
Адрес: 107014, г. Москва, ул. Стрмынка, д. 10
Тел. +7 (916) 696-27-25
e-mail: KotovaEA2@zdrav.mos.ru

Богородская Елена Михайловна – директор ГБУЗ города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы», профессор кафедры фтизиатрии ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, главный внештатный специалист фтизиатр Департамента здравоохранения города Москвы, доктор медицинских наук
Адрес: 107014, г. Москва, ул. Стрмынка, д. 10
Тел. +7 (499) 268-00-05
e-mail: BogorodskayaEM@zdrav.mos.ru

Плавунев Николай Филиппович – главный врач ГБУ города Москвы «Станция скорой медицинской помощи им. А.С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Минздрава России в Центральном федеральном округе, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы, доктор медицинских наук, профессор
Адрес: 129090, г. Москва, 1-й Коптельский пер., д. 3, стр. 1
Тел. +7 (495) 620-40-60, факс +7 (495) 620-40-61
e-mail: PlavunovNF@zdrav.mos.ru

Косымский Валентин Валерьевич – заместитель главного врача по медицинской части ГБУ города Москвы «Станция скорой медицинской помощи им. А.С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы»
Адрес: 129090, г. Москва, 1-й Коптельский пер., д. 3, стр. 1
Тел. +7 (495) 620-52-55
e-mail: zavpst55@mos03.ru



Журнал
«Туберкулёз
и социально значимые
заболевания»

включен в перечень
рецензируемых научных журналов ВАК

Научно-практический журнал «Туберкулёз и социально-значимые заболевания» 6 июня 2017 года был включен в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий Высшей аттестационной комиссии (ВАК).

Актуальный перечень рецензируемых научных изданий опубликован на официальном сайте Высшей аттестационной комиссии (ВАК).

На нашем профессиональном портале для фтизиатров www.in-tub.ru Вы можете ознакомиться со всеми номерами журнала начиная с 2013 года, со списком редколлегии и редакционного совета, а также с требованиями для публикации статей в журнале.

Для полного доступа ко всем выпускам журнала на первом профессиональном интернет-портале www.in-tub.ru Вам необходимо зарегистрироваться в личном кабинете. Для этого пройдите по ссылке «Регистрация» на информационной панели портала и заполните актуальную информацию для Вашего личного кабинета.

