

## РЕАЛИЗАЦИЯ СВЯЗАННЫХ С ПАНДЕМИЕЙ COVID-19 ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОМ УЧРЕЖДЕНИИ С КРУГЛОСУТОЧНЫМ СТАЦИОНАРОМ

Г.С. Оганезова

ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы», филиал по Южному административному округу

## IMPLEMENTATION OF ANTI-EPIDEMIC MEASURES, CAUSED BY COVID-19 PANDEMIC, IN TB-FACILITY WITH INPATIENT CLINIC

G.S. Oganeseva

Статья посвящена мероприятиям, направленным на предотвращение заноса и распространения возбудителя COVID-19, реализованным в противотуберкулезном учреждении, имеющем в составе круглосуточный стационар. Представлены основные направления деятельности: работа с сотрудниками, противоэпидемическая работа, работа с пациентами (включая амбулаторную и стационарную помощь), а также основные нормативные документы. Использование средств индивидуальной защиты сотрудниками, соблюдение всех необходимых норм безопасности и санитарно-эпидемиологического режима, а также организация работы филиала с учетом всех возможных факторов заражения и использование информационных технологий (ЕРИС) позволили минимизировать риск заболевания пациентов, о чем свидетельствует отсутствие заболевших новой коронавирусной инфекцией в период ограничительных мероприятий.

**Ключевые слова:** COVID-19, туберкулез, противоэпидемические мероприятия, организация медицинской помощи, стационар

The article is devoted to measures aimed at preventing the introduction and spread of the causative agent of COVID-19, implemented in an anti-tuberculosis facility, includes inpatient clinic. The main areas of activity are presented: work with staff, anti-epidemic work, work with patients (including outpatient and inpatient care), as well as the main regulatory documents. The use of personal protective equipment by staff, compliance with all necessary safety standards and sanitary and epidemiological regime, as well as the organization of the facility's work taking into account all possible factors of infection and the use of information technologies (ERIS) allowed to minimize the risk of patients' disease, as evidenced by the absence of patients with a new coronavirus infection during the period of restrictive measures.

**Key words:** COVID-19, tuberculosis, anti-epidemic measures, organization of medical care, inpatient clinic

Безопасность пациента – одна из приоритетных задач России... Важной составляющей является не только безопасность пациентов, но и безопасность самих медицинских работников при оказании медицинской помощи. Особую значимость это приобретает в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции.

Министр здравоохранения России М.А. Мурашко

Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 явилась серьезным испытанием для систем общественного здравоохранения во всех странах мира. Помимо необходимости развертывать дополнительные коечные мощности и направлять значительные материальные и человеческие ресурсы на лечение больных COVID-19 требовалось максимально сохранить объемы оказания медицинской помощи пациентам с иными заболеваниями. Туберкулез – социально значимое инфекционное заболевание, распространение которого может быть предотвращено только при постоянной реализации комплекса профилактических, диагностических и лечебно-реабилитационных мероприятий, охватывающих не только

больных, но и многочисленные группы лиц с повышенным риском заболевания. На высшем международном уровне – генеральным директором ВОЗ – были высказаны опасения, что многие мероприятия по борьбе с туберкулезом не смогут быть реализованы вследствие пандемии COVID-19 [2], что приведет к росту показателей заболеваемости и смертности от этого заболевания.

Перед сотрудниками противотуберкулезных учреждений города Москвы была поставлена задача не только продолжить оказание качественной и результативной противотуберкулезной помощи на всех этапах профилактики заболевания, выявления, лечения и диспансерного наблюдения групп

риска, но и объединить усилия с целью создания системы противодействия распространению COVID-19 среди больных туберкулезом [1].

Задача предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции наиболее сложна во фтизиатрических учреждениях, оказывающих как амбулаторную, так и стационарную медицинскую помощь, причем все подразделения, как правило, располагаются в одном здании.

В представляемой вниманию читателей статье изложены мероприятия, реализованные при введении ограничительных мероприятий в городе Москве в середине марта 2020 года в филиале ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по Южному административному округу.

Для организации работы филиала ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ», обслуживающего более 1,7 млн человек и включающего круглосуточный стационар, в период ограничительных мероприятий были использованы следующие нормативные документы:

- Указ Мэра Москвы от 05.03.2020 № 12-УМ «О введении режима повышенной готовности» (в редакции указа Мэра Москвы от 23.03.2020 №26-УМ);
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2020 № 7 «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-19»;
- Постановление от 12.03.2020 № 1 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019- nCoV, в городе Москве»;
- Приказ ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» от 25.03.2020 «Об организации лечения амбулаторных больных туберкулезом без бактериовыделения на дому»;
- Временные методические рекомендации по оказанию противотуберкулезной помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) от 28.04.2020;
- Приказ Минздрава России от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» с изменениями от 29.05.2020;
- Приказ ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» «О назначении ответственного лица за организацию работы лаборатории на COVID-19 и взятия мазков у сотрудников» от 12.05.2020;
- Приказ ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» «О внесении изменений в приказ ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» от 12.05.2020» «О назначении ответственного лица за организацию работы лаборатории на COVID-19 и взятия мазков у сотрудников» от 01.06.2020.

Чтобы оградить пациентов от заражения новой коронавирусной инфекцией в филиале ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по Южному административному округу была организована работа учреждения в трех направлениях, которые проводились одновременно и были взаимосвязаны друг с другом:

- Работа с сотрудниками.
- Противоэпидемическая работа.
- Работа с пациентами.

### Работа с сотрудниками

Именно сотрудники являются самой высокой группой риска по заболеванию новой коронавирусной инфекцией.

Сотрудники:

- не соблюдают самоизоляцию, т.к. работают;
- передвигаются по городу;
- общаются и живут с членами семьи;
- возвращаются из отпусков и с листов нетрудоспособности.

С самых первых дней введения ограничительных мероприятий с сотрудниками была проведена разъяснительная работа.

Благодаря использованию мессенджеров в условиях ограничительных мероприятий стало возможно незамедлительно ознакомить большое количество слушателей с приказами Департамента здравоохранения города Москвы, нормативными актами, инструкциями, методическими рекомендациями, обучающими видеороликами в дистанционном формате. Проведен внеплановый инструктаж по вопросам новой коронавирусной инфекции с записью в журнале инструктажей по охране труда. Все сотрудники, включая средний и младший медицинский персонал, прошли освоение образовательных модулей в объеме 36 часов по новой коронавирусной инфекции.

Все сотрудники, в том числе немедицинский персонал, были обеспечены средствами индивидуальной защиты в достаточном количестве. Использование средств индивидуальной защиты всегда является частью работы противотуберкулезных учреждений, поэтому значительное усиление контроля за использованием данных средств было обусловлено туберкулезной инфекцией и новой коронавирусной инфекцией. Средства индивидуальной защиты выдавались сотрудникам с учетом их использования в общественном транспорте по пути от дома до работы.

В апреле – мае 2020 года были организованы очередные отпуска 50% сотрудников, которые преимущественно провели отпуска дома и на даче, соблюдая самоизоляцию. Это позволило избежать кадрового дефицита в связи с заболеванием в последующем.

Сотрудникам было рекомендовано для минимизации контактов строго соблюдать следующие меры безопасности:

- передвижение по городу, по возможности, на личном автомобиле;

– передвижение на общественном транспорте с соблюдением социальной дистанции и использованием средств индивидуальной защиты с момента выхода из квартиры, включая лифт и подъезд дома;

– рекомендовано строгое соблюдение социальной дистанции при приеме пищи в столовой;

– общение с руководством исключительно в мессенджерах, в режиме видеоконференций, общие собрания не проводились.

В соответствии с приказом «О назначении ответственного лица за организацию работы лаборатории на COVID-19 и взятия мазков у сотрудников» от 12.05.2020 не допускались к работе сотрудники без подтверждения отрицательного анализа на коронавирусную инфекцию после отпуска и при выходе с листа нетрудоспособности.

Регулярно проводилось обследование сотрудников на новую коронавирусную инфекцию: сотрудников стационарного отделения методом ПЦР – 1 раз в неделю, анализ крови на ИМГ – 1 раз в неделю; сотрудников амбулаторной службы методом ПЦР – 1 раз в 4 недели, кровь на ИМГ – 1 раз в неделю.

Сотрудникам ежедневно дважды проводилась бесконтактная термометрия с фиксацией в журнале данных измерения температуры.

### Противоэпидемическая работа

Благодаря наличию в учреждении нескольких входов потоки пациентов амбулаторного и стационарного профилей разделены были и до возникновения новой коронавирусной инфекции.

Все посетители филиала по ЮАО фиксировались на посту в журнале, где указывались ФИО, температура посетителя, время и кабинет, в который пациент направлялся. Посетители обеспечивались медицинскими масками. Внепланово были установлены кожные антисептики с дозаторами в санитарных комнатах и на постах термометрии в свободном доступе для посетителей.

Во фтизиатрических учреждениях всегда проводились текущие и заключительные дезинфекции. В условиях новой коронавирусной инфекции режимы дезинфекции не поменялись, но увеличилась частота проведения текущей дезинфекции, особое внимание стали уделять дезинфекции дверных ручек, контактных поверхностей (мебели, оргтехники и других) во всех помещениях в течение дня. При работе на оргтехнике сотрудники стали использовать перчатки.

Эффективная профилактика туберкулеза и многих других ВБИ возможна только при применении дезинфицирующих средств, объективно тестированных на активность в отношении штамма *M. terrae*. Именно эти средства применяли для проведения дезинфекции.

Используемые при отборе проб на новую коронавирусную инфекцию материалы утилизируются как категория медицинских отходов класса В. В ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» большая часть медицинских отходов является отходами класса В, и в подразделениях Центра всегда есть неснижаемый запас расходных материалов для работы с медицинскими отходами класса В. Весь медицинский персонал обучен работе с данным классом медицинских отходов.

В ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» для обеззараживания воздуха используются рециркуляторы, которые могут быть использованы в присутствии людей и являются эффективным дополнением к дезинфекции поверхностей. Кроме рециркуляторов используют и бактерицидные лампы закрытого типа.

Также обеспечивается естественная вентиляция в максимально допустимом режиме. На полах нанесена разметка каждые 1,5 метра, разметка нанесена и на банкетки для посетителей.

### Работа с пациентами

#### Амбулаторная помощь

На период введения ограничительных мероприятий в городе Москве во все учреждения первичной медико-санитарной помощи Южного округа были направлены письма о необходимости предварительной записи пациентов на консультацию, а также на обследование на туберкулез медицинских работников при устройстве на работу. Введена предварительная запись пациентов с обратной связью и предварительным просмотром данных лучевой диагностики в системе Единого радиологического информационного сервиса для проведения заочной консультации и решения вопроса о необходимости посещения филиала.

К пациентам, не записанным на прием, немедленно вызывали заместителя заведующего филиалом по медицинской части или заведующего отделением для решения проблемы пациента, не отходя от регистратуры. С каждым пациентом, позвонившим в медицинскую регистратуру, была налажена обратная связь для возможности внесения корректив в запись на прием.

#### Стационарная помощь

В период до новой коронавирусной инфекции проводилась 100% госпитализация всех пациентов в круглосуточный и дневной стационары.

В период новой коронавирусной инфекции госпитализация в круглосуточный стационар проводилась только пациентов с бактериовыделением.

Стационарное отделение филиала по ЮАО располагается на 3-м и 4-м этажах здания филиала. На 1-м и 2-м этажах филиала располагаются амбулаторные отделения, регистратура, помещения параклинических служб.

В соответствии с приказом ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» от 25.03.2020 «Об организации лечения амбулаторных больных туберкулезом без бактериовыделения на дому», лечение амбулаторных больных туберкулезом без бактериовыделения проводилось на дому, включая осмотр врача, выдачу лекарственных препаратов на срок до 10 дней. Таким образом была исключена возможность заражения пациентов круглосуточного стационара при пересечении потоков пациентов дневного и круглосуточного стационара.

Все пациенты, состоящие на ДУ, в период ограничительных мероприятий филиал по ЮАО не посещали, так же как и пациенты дневного стационара. К ним выезжала врачебно-сестринская бригада (1 раз в 10 дней – к пациентам, находящимся на амбулаторном лечении, и ежедневно врач и медицинская сестра дневного стационара – к пациентам дневного стационара). Все необходимые мероприятия от оценки состояния пациента, взятия крови, выдачи лекарственных препаратов до выдачи листка нетрудоспособности проводились на дому у пациентов. Все пациенты сохраняли режим самоизоляции на дому и вели дневники самоконтроля. Пациенты дневного стационара и пациенты, получающие лечение амбулаторно, имели возможность круглосуточной связи с врачом-фтизиатром по специально выделенному номеру телефона с приложением WhatsApp. Связь с пациентами осуществляли врачи-фтизиатры амбулаторного приема в соответствии с графиком, в вечернее и ночное время – врачи-фтизиатры, дежурящие в круглосуточном стационаре. Данные меры позволили минимизировать контакты амбулаторных пациентов, пациентов дневного стационара, соблюдать самоизоляцию, проводить лечение под контролем медицинских работников и исключить контакты с пациентами круглосуточного стационара.

В период ограничительных мероприятий в городе Москве госпитализация в круглосуточные стационары возможна только после обследования в обсервационном отделении и двух отрицательных мазков из ротоносоглотки на COVID-19 методом ПЦР.

#### **Меры по организации пребывания пациентов круглосуточного стационара в период ограничительных мероприятий:**

- Организация отдельного входа и выхода из корпуса.
- Запрет самостоятельных перемещений пациентов по коридорам отделения и организации.
- Запрет посещения пациентов родственниками.
- Прогулки в сопровождении медицинского работника в вечернее время после завершения приема амбулаторных пациентов.
- Размещение по одному пациенту в палате.
- Обеспечение средствами индивидуальной защиты пациентов.
- Ношение медицинских масок.
- Прием пищи в палатах.

#### **Заключение**

Использование средств индивидуальной защиты сотрудниками, соблюдение всех необходимых норм безопасности и санитарно-эпидемиологического режима, а также организация работы филиала с учетом всех возможных факторов заражения и использование высоких технологий (ЕРИС) минимизирует риск заболевания пациентов. Это подтверждено тем, что в период ограничительных мероприятий ни один пациент в стационаре филиала ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ» по ЮАО не заболел новой коронавирусной инфекцией.

#### **Литература**

1. Богородская Е.М., Ноздревых И.В., Котова Е.А., Синицын М.В., Борисов С.Е., Оприщенко С.А., Собкин А.Л. Туберкулез и COVID-19 // Туберкулез и социально значимые заболевания. – 2020. - № 1. – С. 3-4.
2. Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения призвал готовиться к новым чрезвычайным ситуациям. [Электронный ресурс] URL: <https://tass.ru/obschestvo/9469911>. (Дата обращения 10.12.2020).

#### **Сведения об авторе**

**Оганезова Гульнара Саидовна** – заведующая филиалом ГБУЗ города Москвы «Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» по Южному административному округу, кандидат медицинских наук

Адрес: 115142, г. Москва, ул. Речников, д. 25

Тел. +7 (903) 545-73-92

e-mail: [gulsadog@yandex.ru](mailto:gulsadog@yandex.ru)