

Деятельность территориальной фтизиопневмологической службы в условиях чрезвычайной ситуации в связи с эпидемией COVID-19

Лица, находящиеся на противотуберкулезном лечении и перенесшие туберкулез (ТБ) в прошлом, представляют группу риска в условиях эпидемии COVID-19. Поэтому в отношении них должны быть применены максимальные меры защиты, как-то: предотвращение взаимодействия с третьими лицами; изоляция на дому (карантин); избежание передвижения общественным транспортом. Изоляция пациентов на дому, в случае отсутствия у пациента приверженности лечению, повышает риск внутрисемейного заражения членов семей. Кроме того, в условиях эпидемии COVID-19, медицинские работники территориальной фтизиопневмологической службы и первичной медицинской сети дополнительно заняты мероприятиями по выявлению и мониторингу случаев, подозрительных на COVID-19. Все это требует корректировки менеджмента ТБ пациента (ТБ случая), находящегося на амбулаторном лечении.

1. Общие рекомендации:

- 1) Медицинский и немедицинский персонал, взаимодействующий с лицами, обращающимися в медицинские учреждения, должен использовать на рабочем месте защитное снаряжение (медицинские маски типа респиратор N95, FFP 2 или хирургические маски; перчатки и др.), должен соблюдать личную гигиену и проводить дезинфекцию рук.
- 2) Во избежание нахождения в рабочем кабинете двух и более лиц, необходимо скорректировать рабочий график таким образом, чтобы в кабинете находился всего один работник.
- 3) Необходимо осуществлять дезинфекцию рабочих поверхностей каждые 2 часа и в конце рабочего дня.
- 4) Пациенты должны допускаться в помещения учреждения исключительно в масках (или их необходимо обеспечить масками на время нахождения в учреждении), а также им необходимо предоставлять средство для дезинфекции рук при входе в учреждение и/или в рабочие помещения.
- 5) Все посещения должны быть запланированы во избежание нахождения более одного пациента в рабочем кабинете. В коридорах необходимо обеспечить социальную дистанцию в 1,5 – 2 м между ожидающими.
- 6) Посещения персонала первичной медицинской сети для забора лекарств необходимо запланировать заранее, во избежание контакта с другими лицами.

2. Мероприятия, рекомендованные для координатора территориальной программы по контролю ТБ

- 1) Информирование сотрудников об инфекции COVID-19: симптомы, пути передачи, профилактические меры (защитное снаряжение и правила его использования, дезинфицирующие средства, рекомендованные для использования, алгоритм обращения в медицинские учреждения и др.).
- 2) Количественная оценка защитного снаряжения, необходимого для членов команды, исходя из проводимых мероприятий, и предоставление запроса на имя руководства учреждения, с учетом следующего:
 - использование медицинской маски: респираторы используются до момента расслабления резинки; маска используется на весь период взаимодействия с пациентами и обязательно должна быть заменена после ее увлажнения, но не реже, чем через каждые 2 часа;
 - гигиена рук – необходимо беспрерывное обеспечение мылом и дезинфицирующими средствами, включительно в малых объемах, для использования персоналом при посещении пациентов на дому;
 - обязательное использование медицинских перчаток во время взаимодействия с пациентами;
 - дополнительно необходимо предусмотреть наличие нестерильных одноразовых халатов, с длинными рукавами и защитных очков, для взаимодействия с пациентами, подозрительными на COVID-19.
- 3) Определение и обозначение отдельной зоны ожидания для пациентов, подозрительных на COVID-19.
- 4) Организация совещаний с физическим присутствием сотрудников исключительно в экстренных случаях. Координирование мероприятий необходимо осуществлять максимально возможно посредством телефонной связи, электронной почты, других средств дистанционной связи.
- 5) Прекращение любых групповых мероприятий внутри и вне территориальной фтизиопневмологической службы; организация указанных мероприятий дистанционно, с использованием цифровых технологий.
- 6) Корректирование рабочего графика сотрудников для максимально возможного сокращения времени нахождения в рабочем помещении.

3. Мероприятия, рекомендованные для психолога

- 1) Мероприятия по консультированию пациентов, членов семей, определение риска снижения приверженности к лечению и другие, необходимо проводить по телефону или посредством использования других доступных

средств связи, в том числе цифровых.

- 2) Мероприятия по информированию, взаимодействию, воспитанию, с наличием физического контакта необходимо полностью исключить до завершения чрезвычайного положения.
- 3) При необходимости организовать психологические консультации для медицинского персонала.

4. Мероприятия, рекомендованные для специалиста по социальным проблемам

- 1) Идентификация проблем социального характера должна осуществляться по телефону или путем использования других доступных средств связи в ходе бесед с пациентами, родственниками, соседями, представителями местной публичной власти.
- 2) Разрешение проблем социального характера (оформление идентификационных документов личности, запросы о предоставлении социальной или материальной помощи и др.) необходимо осуществлять максимально возможно дистанционно.
- 3) Необходимо организовать оказание помощи пациентам, находящимся в изоляции на дому, для использования мотивационных пакетов (талонов на питание).

5. Мероприятия, рекомендованные для медицинской сестры ДОТ

- 1) Мониторизирование амбулаторного лечения всех пациентов ТБ, во избежание перерывов в лечении, необходимо осуществлять посредством взаимодействия с сотрудниками первичной медицинской сети. В случае проведения амбулаторного лечения в рамках территориальной фтизиопневмологической службы, посещения пациентов для приема лекарств должны быть запланированы заранее, во избежание длительного времени ожидания и скопления пациентов в учреждении. При этом необходимо обеспечить строгое соблюдение мер личной защиты.
- 2) Необходимо обеспечить прием лекарств на дому с обязательным соблюдением мер личной защиты (маска/респиратор, защитные очки, перчатки, дезинфицирующие средства, соблюдение социальной дистанции, др.):
 - пациентам, которые не могут передвигаться;
 - пациентам, находящимся в изоляции на дому (карантин);
 - пациентам из местностей, где полностью отсутствуют медицинские работники или где медицинские работники были

задействованы в мероприятиях по борьбе с COVID-19;

- 3) Во время посещений для обеспечения приема лекарств на дому необходимо проводить скрининг на наличие предположительных симптомов COVID-19 (и/или ТБ) у пациента и членов его семьи.
- 4) Необходимо регистрировать возможные побочные эффекты у пациентов, принимающих амбулаторное лечение ДОТ, с последующим сообщением врачу фтизиопневмологу для получения указаний по их устранению.

В случае подозрения на наличие симптомов COVID-19 у пациентов, находящихся на учете, или лиц из их окружения, все сотрудники службы обязаны сообщить об этом координатору территориальной программы по контролю ТБ и выполнять предписания вышестоящих медицинских органов.

На весь период чрезвычайного положения прекращаются все мониторинговые визиты. В этот период персонал должен обеспечить доставку и прием лекарств на дому для пациентов, которые не могут передвигаться, находятся в изоляции на дому (карантине), а также проживают в местностях, где первичная медицинская сеть не может обеспечить приверженность к лечению пациентов ТБ. При этом должны быть обеспечены меры личной защиты от COVID-19. Транспорт для ежедневного передвижения по территории должен быть предоставлен руководством больницы.