**ОЦЕНКА НА РИСКА И УПРАВЛЕНИЕ ПРИ ЕКСПОЗИЦИЯ НА ЗДРАВНИ РАБОТНИЦИ В КОНТЕКСТА НА COVID-19**

Временно Ръководство на **Световна Здравна Организация**

19 Март 2020

Наличните доказателства сочат, че вирусът, който причинява COVID-19 се разпространява между хората чрез близък контакт или чрез капчици. Хората с повишен риск за придобиване на заболяването са тези, които са в контакт или се грижат за пациенти с COVID-19. Това неизбежно поставя здравните работници (ЗР), като такива с висок риск от инфектиране. Защитата на ЗР е от изключителна важност за СЗО. Разбирането как експозицията на ЗР на COVID-19 вирус преминава в риск от инфекция е критично при информирането за препоръките свързани с превенция и контрол на инфекциите. Тази форма за събиране на данни и инструментът за оценка на риска могат да бъдат използвани за определяне на пробивите в ПКЗБ и определянето на нови политики (начини на поведение), които да смекчат експозицията на ЗР на инфекции, свързани с медицинското обслужване.нозокомиалните инфекции.

Този инструмент е за лечебни заведения с потвърдени случаи на COVID-19. Тази форма следва да бъде попълнена за всички ЗР, които са имали експозиция на пациент с потвърдено COVID-19. Този инструмент подпомага оценката на риска на ЗР след експозиция и предлага препоръки за тяхното управление.

Целите са:

* Да определи категорията на риска за всеки ЗР след експозиция на пациент с COVID-19 (виж по-долу Част 1: Форма за оценка на риска на ЗР при експозиция на COVID-19);
* Да информира за управление на ЗР с експозиция, базиран на риска (виж по-долу Част 2: Управление на ЗР с експозиция на COVID-19).

**Част 1 : Форма за оценка на риска на ЗР при експозиция на COVID-19.**

|  |
| --- |
| **Данни за интервюиращия** |
| А: Име на интервюиращия: |  |
| В: Дата на интервю (ДД/ММ/ГГГГ): | **--/--/----** |
|  С: Телефон на интервюиращия: |  |
| D: Има ли ЗР анамнеза за престой в домакинство или стая с потвърден пациент с COVID-19? | ☐ Да ☐ Не |
| E: Има ли ЗР анамнеза за пътуване в близост (в рамките на 1 м) с пациента с потвърдено COVID-19, независимо от вида на транспорта? | ☐ Да ☐ Не |

Отговор “Да” на въпроси 1D-1E предполага **експозиция на COVID-19 в обществото** и ЗР трябва да бъде третиран като контактен на случай в обществото.

Препоръките в Част 2: Управление на ЗР с експозиция на COVID-19 са само за експозиция в лечебни заведения.

|  |
| --- |
| **Информация за здравния работник (ЗР)** |
| А: Фамилия: |  |
| В: Име: |  |
| С: Възраст: |  |
| D: Пол: | ☐ Мъж ☐ Жена ☐ Предпочитам да не отговоря |
| E: Град: |  |
| F: Държава: |  |
| G: Данни за контакт (тел номер): |  |
| Н: Вид медицински персонал: | ☐ Лекар☐ Лекар-Асистент☐ Медицинска сестра / фелдшер☐ Рентгенов лаборант☐ Съдов хирург☐ Офталмолог☐ Терапевт☐ Пулмолог☐ Акушер-гинеколог☐ Акушерка☐ Фармацевт☐ Лабораторен персонал☐ Персонал в приемна☐ Персонал, осигуряващ транспорт☐ Кетъринг☐ Чистач☐ Други (Посочете какво): |
| I: Тип лечебно заведение: | ☐ Доболнична помощ☐ Спешно Отделение☐ Болнично отделение/клиника☐ Отделение/клиника за интензивно лечение☐ Почистване☐ Лаборатория☐ Аптека☐ Други (посочете какво): |
| **Информация за взаимоотношенията на ЗР с COVID-19 пациент** |
| А. Дата на първа експозиция на ЗР с пациент с потвърдено COVID-19: | Дата (ДД/ММ/ГГГГ): --/--/----☐ Неизвестно |
| B. Име на лечебното заведение, където пациентът е обгрижван: |  |
| С. Вид на лечебното заведение: | ☐ Лечебно заведение за болнична помощ☐ Амбулатория за извънболнична помощ☐ МЦ, ДКЦ☐ Домашно лечение на пациенти с леки симптоми☐ Друго (посочете какво): |
| D: Град: |  |
| Е: Държава: |  |
| F: Множество пациенти с COVID-19 в лечебното заведение | ☐ Да ☐ Не ☐ НеизвестноАко Да, брой пациенти (приблизително ако точната бройка е неизвестна): |
| **Дейности, извършени от ЗР на пациент с COVID-19 в лечебното заведение** |
| А. Извършвахте ли директна грижа (манипулации, процедури) на пациент с потвърдено COVID-19? | ☐ Да ☐ Не ☐ Не знам |
| В. Имахте ли контакт лице в лице (в рамките на 1 м) с пациент с потвърдено COVID-19 в лечебното заведение? | ☐ Да ☐ Не ☐ Не знам |
| С. Присъствахте ли по време на аерозол-генериращи манипулации (процедури), извършени на пациента? Вижте по-долу за примери | ☐ Да ☐ Не ☐ Не знам |
| - Ако Да, какъв вид процедура? | ☐ Трахеална интубация☐ Терапия с небулайзер☐ Отстраняване на секрети от горни дихателни пътища☐ Събиране на храчка☐ Трахеотомия☐ Бронхоскопия☐ Кардиопулмонарна ресусцититация☐ Друго (посочете какво): |
| D. Имахте ли директен контакт с предмети и повърхности, където пациента с потвърдено COVID-19 беше обгрижван?Напр. легло, спално бельо, медицинска апаратура, баня и т.н. | ☐ Да ☐ Не ☐ Не знам |
| E: Извършвахте ли здравни грижи/ процедури (платени или не) в друго лечебно заведение за периода по-горе? | ☐ В друго болнично заведение ☐ Линейка☐ Домашно лечение☐ Никъде другаде |

 Ако здравният работник е отговорил с “Да” на някой от Въпроси 4А- 4D, същият трябва да се смята за **такъв с експозиция на COVID-19.**

|  |
| --- |
| **Спазване на процедурите по превенция и контрол на инфекциите по време на прилагане на здравни грижи**За следващите въпроси моля количествено определете честотата на използване на лични предпазни средства (ЛПС), както е препоръчително:* “Винаги, както е препоръчително” означава 95% от времето
* “През по-голяма част от времето” означава ≥ 50%, но < 95%
* “От време на време” означава ≥ 20%, но < 50%
* “Рядко” означава < 20%
 |
| А. По време на контакт/ полагане на грижи на пациент с потвърдено COVID-19 използвахте ли ЛПС?  | ☐ Да ☐ Не |
| Ако Да за всяко ЛПС по-долу, колко често го използвахте: |  |
| - Ръкавици за еднократна употреба | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| - Медицинска маска | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| - Лицев шлем или защитни очила | ☐ Винаги, както е препоръчително ☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| - Защитна престилка за еднократна употреба | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| В. По време на контакт/ полагане на грижи сза пациент с COVID-19 премахнахте или сменихте ли вашите ЛПС по протокол (т.е. когато Вашата маска е станала мокра, изхвърляне на москрата маска в кошче за отпъдъци, извършване на хигиена на ръце и т.н.)? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| С. По време на контакт/ полагане на грижи за пациент с COVID-19 измихте ли си ръцете (хигиена на ръце) преди и след докосване на пациента (независимо дали носите ръкавици)? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| D. По време на контакт/ полагане на грижи за пациент с COVID-19 извършвахте ли хигиена на ръце преди и след всяко почистване или асептична процедура (напр. при поставяне на периферен съдов катетър, уринарен катетър, интубация и т.н.)?  | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| Е: По време на контакт/ полагане на грижи за пациент с COVID-19 извършихте ли хигиена на ръце след експозиция на телесни течности? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| F: По време на контакт/ полагане на грижи за пациент с COVID-19 извършихте ли хигиена на ръце след докосване на предмети около пациента (легло, дръжки на врати и т.н.), независимо дали носите ръкавици или не? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| G: По време на контакт/ полагане на грижи за пациент с COVID-19 редовно деконтаминирани ли бяха най-често пипаните повърхности (поне 3 пъти дневно)? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| **Спазване на процедурите за превенция и контрол на инфекциите по време на аерозол-генериращи процедури (напр. трахеална интубация, лечение с небулайзер, събиране на слюнка/храчка, трахеотомия, бронхоскопия, кардиопулмонарна ресусцититация и т.н.).**За следващите въпроси моля количествено определете честотата на използване на лични предпазни средства (ЛПС), както е препоръчително:* “Винаги, както е препоръчително” означава 95% от времето
* “През по-голяма част от времето” означава ≥ 50%, но  95%
* “От време на време” означава ≥ 20%, но  50%
* “Рядко” означава  20%
 |

|  |  |
| --- | --- |
| А. По време на аерозол-генериращи процедури на пациент с COVID-19 носихте ли лични предпазни средства (ЛПС)? | ☐ Да ☐ Не |
| Ако Да за всяко ЛПС по-долу, колко често го използвахте: |  |
| - Ръкавици за еднократна употреба | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| - Маска (или еквивалентен респиратор) | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| - Лицев шлем или защитни очила | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| - Защитна престилка за еднократна употреба | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| - Водоустойчива престилка | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| В. По време на аерозол-генериращи процедури на пациент с COVID-19 премахнахте и сменихте ли вашите ЛПС по протокол (т.е. когато Вашата маска е станала мокра, изхвърляне на москрата маска в кошче за отпъдъци, извършване на хигиена на ръце и т.н.)? | ☐ Винаги, както е препоръчително ☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| С: По време на аерозол-генериращи процедури на пациент с COVID-19 измихте ли си ръцете (хигиена на ръце) преди и след докосване на пациента (независимо дали носите ръкавици)? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| D: По време на аерозол-генериращи процедури на пациент с COVID-19 извършихте ли хигиена на ръце преди и след всяко почистване или асептична процедура? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| E: По време на аерозол-генериращи процедури на пациент с COVID-19 извършихте ли хигиена на ръце след докосване на предмети около пациента (легло, дръжки на врата и т.н.), независимо дали носите ръкавици или не? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| F: По време на аерозол-генериращи процедури на пациент с COVID-19 редовно деконтаминирани ли бяха най-често пипаните повърхности (поне 3 пъти дневно)? | ☐ Винаги, както е препоръчително☐ През по-голяма част от времето☐ От време на време☐ Рядко |
| **Инциденти с биологичен материал** |
| А.По време на контакт/ полагане на грижа за пациент с COVID-19 имаше ли някакъв инцидент с телесни течности/ респираторни секрети?Вижте за примери по-долу | ☐ Да ☐ Не |
|  - Ако Да, какъв вид инцидент? | ☐ Изплискване на биологична течност/респираторен секрет върху мукозната мембрана (лигавица) на очите☐ Изплискване на биологична течност/респираторен секрет върку мукозната мембрана (лигавица) на уста/нос☐ Изплискване на биологична течност/респираторен секрет върху неинтактна кожа☐ Убождане/инцидент с остри предмети с материал, контаминиран с биологична течност/ респираторни секрети |

**КАТЕГОРИЗАЦИЯ НА РИСКА ПРИ ЗДРАВНИ РАБОТНИЦИ С ЕКСПОЗИЦИЯ НА COVID-19**

1. **Висок риск за COVID-19**

**Здравни работници, които не са отговорили “Винаги, както е препоръчително” на въпроси:**

* 5А1-5G, 6A-6F
* Или отговорили Да на 7А
1. **Нисък риск за COVID-19**

**Всички останали отговори**

**Част 1: Управление на здравни работници с експозиция на COVID-19,** варира съобразно посочените по-горе категории

**Препоръки към ЗР с висок риск за инфектиране:**

* Да се прекратят всякакви грижи и взаимодействия с пациенти за период от 14 дни от последния ден на експозиция с пациент с потвърдено COVID-19;
* Да се изследва за COVID-19;
* Карантина за 14 дни на определено място

Здравното заведение трябва:

* Да осъществи психосоциална подкрепа на ЗР по време на карантината или по време на заболяването ако се потвърди, че ЗР има COVID-19;
* Да се осъществи преглед на обучението за превенция и контрол на инфекциите на ЗР в лечебното заведение, включително на здравните работници с повишен риск за инфектиране след 14 дневен карантинен период.

**Препоръки към ЗР с нисък риск за инфектиране:**

* Самонаблюдение за поява на повишена температура и респираторни симптоми ежедневно за 14 дни от последна експозиция на пациент с COVID-19. ЗР трябва да информира лечебното заведение ако развие някакви симптоми, суспектни за COVID-19;
* Засилване на предпазните мерки при контакт и аерогенно предаване, когато се обслужват всички пациенти с остри респираторни заболявания2, както и засилване на стандарните предпазни мерки при всички пациенти;
* Засилване на предпазните мерки при всички аерозол-генериращи процедури на всички съмнителни или потвърдени пациенти с COVID-19;
* Подсигуряване (засилване) на мерки за рационално, правилно и постоянно използване на лични предпазни средства;3
* Прилагане на схемата на СЗО “Моите 5 момента при хигиена на ръце” преди докосване на пациент, преди всяко почистване и асептични процедури, след експозиция на телесни течности, след докосване на пациент и след докосване на предметите около пациента; 4
* Практикуване на респираторен етикет по всяко време.

**Цитирана литература**

1. WHO Considerations for quarantine of individuals in the context of containment for coronavirus disease (COVID-19): Interim guidance 28 February 2020 (https://www.who.int/publicationsdetail/considerations-for-quarantine-of-individuals-in-the-contex-tof-containment-for-coronavirus-disease-(covid-19).

2. WHO Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected: Interim guidance 25 January 2020

https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-whennovel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125).

3. WHO Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected: Interim guidance 25 January 2020 (https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-whennovel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125).

4. WHO guidelines on hand hygiene in health care: first global patient safety challenge – clean care is safer care. Geneva: World Health Organization; 2009 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/44102>).

Източник: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331496/WHO-2019-nCov-HCW_risk_assessment-2020.2-eng.pdf>