**РУКОВОДСТВО ПО КОНТРОЛЮ ЗА ИНФЕКЦИЕЙ И СКРИННИНГОМ ПЕРЕД ДОМАШНИМ ВИЗИТОМ И НА ДОМАШНЕМ ВИЗИТЕ.**

**РЕЗЮМЕ**

Всех пациентов, которых посещают на дому необходимо просить надеть маску и носить ее все время визита.

**СКРИННИНГОВЫЕ ВОПРОСЫ НА ДОМАШНЕМ ВИЗИТЕ:**

Медицинский работник или сотрудник учреждения должны позвонить пациенту или его представителю перед визитом.

Необходимо спросить пациента или его представителя, о том живут ли они или кто-нибудь из них в их доме, или о любом человеке, который будет присутствовать во врем визита.

1. ИМЕЕТСЯ ЛИ ЛЮБОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПРИЗНАКОВ ИЛИ СИМПТОМОВ?
	1. Лихорадка по ощущениям или зарегистрированная при измерении
	2. Вновь возникшая боль в горле
	3. Вновь возникший кашель
	4. Вновь возникшие насморк или заложенность горла
	5. Вновь возникшее затруднение дыхания или одышка
	6. Мышечные боли
	7. Вновь возникшее нарушение обоняния
2. ИМЕЛСЯ ЛИ КОНТАКТ С ЧЕЛОВЕКОМ, У КОТОРОГО ДИАГНОСТИРОВАЛИ COVID -19 ИЛИ ДРУГОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ?
3. ПОСТАВЛЕН ЛИ ДИАГНОЗ COVID -19 ИЛИ ДРУГОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ?
4. ЕСТЬ ЛИ У ПАЦИЕНТА ДОМА МАСКА ДЛЯ ЛИЦА (ГОДИТСЯ ДАЖЕ ТКАНЕВАЯ МАСКА, СДЕЛАННАЯ ДОМА).

**ЕСЛИ НА ВОПРОСЫ 1-3 ПАЦИЕНТ ОТВЕТИЛ «ДА», ПОЖАЛУЙСТА, ИСПОЛЬЗУЙТЕ ПОДХОДЩИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ ИЛИ С ТЕМИ, КТО ИМЕЛ БЛИЗКИЕ КОНТАКТЫ С ЛЦАМИ С РЕСПИРАТОРНЫМИ СИМПТОМАМИ ИЛИ ПОДВЕРЖДЕННЫМ/ВОЗМОЖНЫМ COVID -19**

**РУКОВОДСТВА ПО СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ**

1. **ПРОТОКОЛ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ**
2. Пациенты, которые наблюдаются дома, независимо от симптомов или диагноза, должны постоянно носить лицевую маску во время всего визита/посещения (хирургическую или обычную медицинскую маску).
3. Всех пациентов, у которых осуществляется визит на дому, также необходимо попросить носить маску для лица на протяжении всего визита (если только нет клинической задачи, требующей е удаления, и при этом она должна быть снова надета немедленно после завершения этой задачи). Исключение составляют пациенты, которые не переносят ношение маски (например, из-за значительного ухудшения одышки).
4. Перед посещением медицинский работник должен уточнить у пациента, есть ли у него маска ( в том числе домашние маски из ткани). Если у пациента нет маски, медицинский работник принесет хирургическую или обычную медицинскую маску, чтобы пациент смог надеть ее в начале визита, а затем оставить дома для использования во время последующих посещений, если только она не станет визуально загрязненной или инфицированной, после чего она должна быть немедленно выброшена.
5. Лицам, осуществляющим уход за пациентами и другим домочадцам предлагается также носить маски, но это не обязательно. Однако, во время визита все, находящиеся в доме должны находится на расстоянии не менее 6 футов (1,8 м) от медицинского работника.
6. Для пациентов, которые наблюдаются дома:
* симптомы, подозрительные на COVID-19 (cм. выше) у пациента или у кого-либо из проживающих с ним, или анамнез контакта с кем-либо, имеющим эти симптомы

**ИЛИ**

* подтверждённый или подозреваемый COVID-19 или с кем-то еще в доме, с подозрением или подтверждением COVID-19
1. Убедитесь, что пациент правильно надел хирургическую или обычную медицинскую маску (что она закрывает и нос, и рот), и что другие домочадцы также надели маски во время визита. Если к пациента или у кого-либо из домочадцев есть симптомы, им предпочтительно надеть хирургическую или простую медицинскую маску.
2. Медицинский работник должен быть защищен от воздушно-капельного инфицирования и использовать инструкции по защите глаз, использованию халата, перчаток и хирургической маски.
3. Пациенты с любым респираторным заболеванием, включающим подтверждённый или подозрительный COVID-19, должен быть отделен от других домочадцев в той степени, в которой это возможно.
4. Другие меры предосторожности:

 Респиратор №95 вместо хирургической маски.

 Респиратор №95 требуется для процедур с риском разбрызгивания (aerozoling), включая использование небулайзера.

 Предпочтительно использовать ингаляторы вместо небулайзера.

Все личные предметы, которые использует пациент, должны использоваться только им одним.

Очищать предметы/девайсы с помощью специальных дезинфицирующих средств.

Медицинские работники должны ежедневно менять одежду.

Если до визита медицинского работника выполняется процедура, ведущая к разбрызгиванию, визит может быть запланирован по истечении 3 часов после процедуры, при обязательном использовании медицинским работником хирургической или обычной медицинской маски вместо респиратора №95. Если визит должен состояться менее, чем через 3 часа после процедуры, приводящей к разбрызгиванию, медицинский работник должен носить респиратор №95, как часть личных СИЗ. Если это возможно, перед визитом к пациенту домой необходимо попросить его протереть соответствующие поверхности дезинфицирующими средствами и дать им высохнуть.

**Б. ПРОТОКОЛ НАДЕВАНИЯ/СНЯТИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ.**

* Подготовительные действия:

 Оставьте пальто/верхнюю одежду в автомобиле.

 Перевозите СИЗ в чистом контейнере или в индивидуальной упаковке.

* Место надевания СИЗ: вне дома или до входа в дом, или вне комнаты, где находится заболевший пациент, изолированный от остальных домочадцев (то есть, предпочтительно снаружи)
* Порядок надевания СИЗ:

 Перед надеванием и после снятия СИЗ должна проводится обработка рук с помощью дезинфицирующего средства на спиртовой основе, содержащего от 60% до 95% алкоголя.

 Если вы не можете полностью надеть СИЗ вне дома, предпочтительно, чтобы перед входом в дом была надета хотя бы защита для лица (то есть маска, и защита для глаз).

 Предупредите домочадцев о визите медицинского работника, и попросите их прейти в другую комнату, если возможно, или быть на расстоянии от медицинского работника не менее 6 футов (1,8 м.). Как только зона для входа в дом будет свободна, зайдите в дом и наденьте халат и перчатки.

* Место снятия СИЗ: вне дома
* Повторное использование СИЗ: маски и средства защиты для глаз должны быть использованы повторно, если они не загрязнены или не повреждены или не использовались во время процедур, приводящих к разбрызгиванию у пациента с возможной респираторной инфекцией или с подтверждённым/возможным COVID-19.

**В. УТИЛИЗАЦИЯ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ДРУГИХ РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ**

* СИЗ должны быть упакованы (могут быть упакованы вместе), в идеале должны быть унесены из дома и утилизированы в мусорную корзину вне дома перед отъездом медицинского работника. СИЗ не следует забирать из дома и перевозить в автомобиле медицинского работника.
* Узнайте у пациента или его представителя, есть ли в доме внешний мусорный бак или СИЗ можно оставить вне дома для утилизации.
* Если нет абсолютно никакой возможности избавиться от СИЗ в доме пациента или за его пределами, поместите СИЗ во второй мусорный мешок ( то есть, в двойной мешок)т для транспортировки.