

Ред. 1  
от 07.04.2020

---

# **ПРОВЕРОЧНЫЕ ЧЕК-ЛИСТЫ**

## оценки комплексной готовности КГБУЗ ККБ к принятию пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19)

---

Проверочные чек-листы разработаны на основании рекомендаций Министерства Здравоохранения и департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике заболеваний (U.S. Department Health and Human Services Centers For Disease Control and Prevention)

**Дата введения в действие:**

07.04.2020 г.

**оценки комплексной готовности КГБУЗ ККБ  
к принятию пациентов с коронавирусной инфекцией  
(COVID-19)**

На основании рекомендаций Министерства Здравоохранения

№	Требования (на основании рекомендаций Министерства Здравоохранения)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
<b>1. Программа и ресурсы инфекционного контроля / профилактики инфекций</b>					
1.1.	В больнице имеется один и более квалифицированных специалистов, которые отвечают за инфекционный контроль	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2.	Больница периодически проверяется соответствующим органом на соблюдение рекомендованных требований по профилактике инфекционных заболеваний	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3.	Больница регулярно проверяет персонал на соблюдение рекомендованных требований по профилактике инфекционных заболеваний	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2. Программа и ресурсы инфекционного контроля / профилактики инфекций. Организация работы приемного отделения</b>					
2.1	Пациенты с симптомами респираторных инфекционных заболеваний и лица с другими клиническими проявлениями (например, лица, сопровождающие больных) пользуются дыхательными масками и находятся на безопасном расстоянии (не менее 1 м) от других людей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2	Пациенты и посетители с симптомами респираторных инфекционных заболеваний своевременно информируют персонал больницы о своем состоянии для принятия медперсоналом соответствующих профилактических мер	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3	В приемном отделении и стационаре больницы имеются предупреждающие надписи (знаки) для пациентов и посетителей с рекомендациями по соблюдению гигиены рук и мерам предосторожности при респираторных инфекционных заболеваниях и кашле	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4	Для обеспечения соблюдения гигиены рук и мер предосторожности при респираторных инфекционных заболеваниях в приемном отделении имеются антисептические средства (на спиртовой основе) для рук и/или умывальники, мыло, бумажное полотенце и салфетки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5	В приемном отделении больницы имеются необходимые средства индивидуальной защиты (от коронавируса SARS-CoV-2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6	В стационаре с больными, зараженными коронавирусом SARS-CoV-2, медперсонал больницы работает в защитных медицинских халатах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.7	В стационаре с больными, зараженными коронавирусом SARS-CoV-2, медперсонал больницы работает в защитных очках и дыхательных масках	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.8	При выполнении процедур в стационаре с больными, зараженными коронавирусом SARS-CoV-2, или с больными с подозрением на заражение коронавирусом SARS-CoV-2, когда существует опасность передачи инфекции воздушно-капельным путем, медперсонал больницы работает в противоаэрозольном респираторе (N95 или лучше)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.9	При получении положительного результата теста на коронавирус SARS-CoV-2 ставится в известность медперсонал по профилактике инфекций или главный врач и делаются соответствующие записи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.10	Имеется утвержденный порядок информирования о контакте с источником заражения коронавирусом SARS-CoV-2, анализа после такого контакта и последующих мероприятий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (на основании рекомендаций Министерства Здравоохранения)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
2.11	В больнице имеется программа профилактики респираторных инфекционных заболеваний, в которой указан порядок использования соответствующих средств индивидуальной защиты и их компонентов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.12	Если требуется проведение теста на подгонку респираторов для медицинского персонала, то система инфекционного контроля больницы обеспечивает периодическое проведение таких тестов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.13	Больница призывает медперсонал информировать о случаях заражения после контакта с больными с подтвержденными случаями заражения коронавирусом SARS-COV-2 без боязни потерять работу или льготы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3. Компоненты контроля инфекций общего характера. Гигиена рук</b>					
3.1	В стационаре больницы имеются умывальники, мыло и вода, в том числе в местах приготовления пищи и лекарственных препаратов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2	Антисептические средства (на спиртовой основе) для рук имеются в общедоступных местах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Медицинский персонал больницы соблюдает гигиену рук:					
3.3	• перед контактом с больным или его окружением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• после выхода из помещения с больным после контакта с больным или его окружением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• перед выполнением асептических мероприятий (например, перед вводом катетера в вену или уретру)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• после контакта с кровью, биологическими жидкостями или загрязненными поверхностями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• перед снятием / после снятия медицинских перчаток	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4	Медицинский персонал больницы соблюдает гигиену рук с использованием воды и мыла, когда имеются признаки их загрязнения (например, кровью или биологическими жидкостями)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4. Средства индивидуальной защиты / стандартные меры предосторожности</b>					
4.1	Соответствующие средства индивидуальной защиты (например, защитные перчатки, халаты, средства для защиты рта, глаз, носа и лица) имеются в местах их использования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2	Процедуры/мероприятия, связанные с контактом с кровью, биологическими жидкостями, слизистой оболочкой или поврежденными участками кожи, медицинский персонал больницы выполняет в защитных перчатках	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3	Перед переходом от зараженного участка тела к чистому медицинский персонал больницы меняет перчатки и выполняет мероприятия по соблюдению гигиены рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4	Во избежание загрязнения кожи или одежды процедуры/мероприятия, связанные с контактом с кровью, биологическими жидкостями, секреторными или экскреторными выделениями, медицинский персонал больницы выполняет в защитных халатах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.5	Непосредственно перед выходом из помещения, в котором находится больной, медперсонал снимает защитный халат и перчатки и выполняет мероприятия по соблюдению гигиены рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6	Когда существует опасность передачи инфекции воздушно-капельным путем и/или когда существует вероятность образования брызг крови или биологических жидкостей, медперсонал использует соответствующие средства для защиты рта, носа и глаз	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>5. Изоляция – меры предосторожности при контактировании с инфекционными больными</b>					

№	Требования (на основании рекомендаций Министерства Здравоохранения)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
5.1	Имеются ясные предупреждающие надписи (знаки), указывающие на необходимость соблюдения мер предосторожности при контактировании с инфекционными больными	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2	Пациенты, в отношении которых требуется соблюдение мер предосторожности при контактировании с инфекционными больными, помещаются в одноместные палаты (если возможно) или палаты на несколько больных с учетом оценки клинических показаний	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3	В стационаре больницы соблюдается гигиена рук и имеются защитные перчатки и халаты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4	Непосредственно перед выходом из помещения, в котором находится больной, медперсонал снимает и отправляет в утилизацию защитный халат и перчатки и выполняет мероприятия по соблюдению гигиены рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.5	Используются специально выделенные или одноразовые предметы ухода за больными (например, тонометры), а в их отсутствие многоразовые предметы ухода после применения проходят обработку и дезинфекцию в соответствии с указаниями изготовителя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.6	Учреждение разрешает пациентам, в отношении которых требуется соблюдение мер предосторожности при контактировании с инфекционными больными, выходить из палаты только в медицинских целях	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	


## 6. Изоляция – профилактика заражения капельным путем

6.1	Дыхательные маски имеются в местах их использования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Имеются ясные предупреждающие надписи (знаки), указывающие на необходимость соблюдения мер профилактики заражения капельным путем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	Пациенты, в отношении которых требуется соблюдение мер профилактики заражения капельным путем, помещаются в одноместные палаты (если возможно) или палаты на несколько больных с учетом оценки клинических показаний	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4	Перед входом в помещение, в котором находится больной, медицинский персонал выполняет мероприятия по соблюдению гигиены рук и надевает дыхательные маски	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.5	Непосредственно перед выходом из помещения, в котором находится больной, медперсонал снимает и отправляет в утилизацию дыхательные маски и выполняет мероприятия по соблюдению гигиены рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.6	Учреждение разрешает пациентам, в отношении которых требуется соблюдение мер профилактики заражения капельным путем, выходить из палаты только в медицинских целях	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## 7. Изоляция – профилактика заражения воздушно-капельным путем

7.1	Противоаэрозольные респираторы (N-95 или лучше) имеются в местах их использования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2	Имеются ясные предупреждающие надписи (знаки), указывающие на необходимость соблюдения мер профилактики заражения воздушно-капельным путем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.3	Пациенты, в отношении которых требуется соблюдение мер профилактики заражения воздушно-капельным путем, помещаются в одноместные палаты изолятора для больных с инфекцией, которая передается воздушно-капельным путем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.4	Перед входом в помещение, в котором находится больной, медицинский персонал выполняет мероприятия по соблюдению гигиены рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (на основании рекомендаций Министерства Здравоохранения)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
7.5	Перед входом в изолятор, в котором находится больной с подтвержденным заражением патогенами, для защиты от которых требуется соблюдение мер профилактики заражения воздушно-капельным путем, или с подозрением на такое заражение, медицинский персонал надевает противоаэрозольный респиратор (N95 или лучше), что предусмотрено требованиями учреждения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.6	Учреждение разрешает пациентам, в отношении которых требуется соблюдение мер профилактики заражения воздушно-капельным путем, выходить из палаты только в медицинских целях и информирует об этом персонал больницы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8. Обработка помещений</b>					
8.1	Во избежание заражения инфекционными патогенами или поражения химическими веществами при обработке помещений медперсонал больницы использует соответствующие средства индивидуальной защиты (СИЗ могут включать защитные перчатки, халаты, маски и защитные очки)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2	Предметы и поверхности в зоне стационара обрабатываются регулярно (например, ежедневно) с использованием дезинфицирующих средств, а также в случае разливов жидкостей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.3	После выписки пациента выполняется обработка и дезинфекция всех явно или потенциально загрязненных поверхностей помещения, производится замена полотенец и постельного белья (для обработки полотенец и постельного белья используются чистящие и дезинфицирующие составы соответствующей концентрации и в течение требуемого времени обработки)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

 краевая клиническая больница основана в 1942	<b>ЧЕК-ЛИСТ</b>	<b>ЧЛ 1.0.2 -2020 COVID-10</b>
	<b>оценки комплексной готовности КГБУЗ ККБ к принятию пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19)</b>  На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике заболеваний (U.S. Department Health and Human Services Centers For Dis- ease Control and Prevention)	Редакция № 1 от 07.04.2020 г.

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
<b>1. Схема планирования и принятия решений</b>					
1.1.	Подготовка к COVID-19 включена в подготовку к стихийным бедствиям и учениям внутри больницы. <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2.	Был создан мультидисциплинарный комитет по планированию или группа, специально занимающаяся планированием готовности к COVID-19.  Список имен членов комитета или группы представлен в приложении 1 к настоящему чек - листу.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3.	На персонал возлагается ответственность за координацию планирования готовности, включая координатора реагирования на COVID-19 (с резервным сопровождением) и членов комитета по планированию.  <b>Вставить имя(имена), должность(и) контактную информацию:</b> <b>Основной координатор планирования готовности (имя, должность, контактная информация):</b> _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Дублер координатор планирования готовности (Имя, Должность, контактная информация):</b> _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4	Был создан Комитет по планированию в составе 10-15 членов, который включает в себя представителей* следующих категорий (в зависимости от каждого параметра): <i>(Проверьте категории ниже, которые применяются, и разработайте список членов комитета с указанием имени, должности и контактной информации для каждой категории персонала, указанной ниже, и приложите к этому чек-листу.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Администрация больницы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Юрисконсульт/управление рисками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Инфекционный контроль/ Эпидемиологическая служба	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Координатор деятельности по стихийным бедствиям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Координатор по связям с общественностью/ сотрудник пресс-службы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Медицинский персонал (например, терапия, педиатрия, больничные врачи, инфекционные заболевания)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Сестринский персонал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Отдел кадров (персонал, включая Ведомство равных возможностей трудоустройства)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
• Представитель управления персоналом (например, представитель профсоюза)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
	• Охрана труда	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Интенсивная терапия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Отделение неотложной помощи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Инженерная служба и служба технического обеспечения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Экологические (бытовые) услуги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Безопасность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Возможно также рассмотреть представителей от:</b>				
	• Физиотерапии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Респираторная терапия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Диагностическая визуализация (Радиология)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Планирование выписки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Развитие персонала/образование	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• ЦСО	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Служба предоставления питания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Аптека	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Информационные технологии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Отдел снабжения/ управление материалами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Лаборатория	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Эксперты-консультанты (например, специалисты по этике, психическому и поведенческому здоровью)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Другие член(ы) в зависимости от обстоятельств (например, волонтерские службы, представитель населенного пункта, духовенство, представитель полиции, медицинский эксперт, владельцы похоронных бюро) <i>*Этот перечень предназначен для общего руководства и должен быть адаптирован к организационной структуре учреждения</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5	Координатор ответных мер больницы к COVID-19 связался с местными или региональными группами планирования для получения информации о взаимодействии плана больницы с другими планами в отношении COVID-19 и пандемическими планами (вставить имена, названия и контактную информацию.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Местный департамент здравоохранения (имя, должность, контактная информация):</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Государственный департамент здравоохранения (ФИО, должность, контактная информация):</b> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
	<b>Районные службы здравоохранения</b> (имя, должность, контактная информация): <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Местная, региональная или государственная коалиция здравоохранения</b> (имя, должность, контактная информация): <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6	Руководство учреждения, включая главного медицинского сотрудника, сотрудников по обеспечению качества, больничного эпидемиолога и руководителей служб (например, инфекционного контроля, отделения неотложной помощи, экологических служб, педиатрии, критической помощи), пересмотрело руководство Центра по контролю и профилактике заболеваний COVID-19. <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/guidance-hcp.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/guidance-hcp.html</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>2 Разработка письменного плана COVID-19</b>					
	Копия плана обеспечения готовности больницы к COVID-19 имеется в наличии и доступна для персонала.				
2.1	Расположение в электронном формате: <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Расположение в бумажном формате: <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>План учреждения включает в себя элементы, перечисленные ниже:</b>				
	В плане указаны лицо(лица), уполномоченные осуществлять план (ответственный по направлениям)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	В плане указана организационная структура, которая будет использоваться, включая делегирование полномочий на осуществление плана	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2	Ответственный за план: (Имя, Должность, Контактная Информация): <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(Имя, Должность, Контактная Информация): <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3	План подразумевает выполнение конкретных действий на основе ЦКЗ, государственного и местного руководства. (См. также <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/index.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/index.html</a> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4	Обязанности ключевых сотрудников и отделов в рамках учреждения, связанные с выполнением плана, описаны	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5	Сотрудники, которые будут выполнять функции резервного персонала (например, группа В) для выполнения ключевых кадровых функций, определены и обучены целям, приоритетам и политике реагирования.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>3 Элементы плана реагирования на COVID-19</b>					
3.1	Существует план защиты пациентов, медицинского персонала и посетителей пациентов с COVID-19, в котором рассматриваются следующие элементы.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
3.2	<p>Определен человек, на которого возложена ответственность за мониторинг рекомендаций по общественному здравоохранению (федеральные и государственные) и обновление информации о координаторе реагирования на COVID-19 и членах комитета планирования действий по отношению к COVID-19, когда COVID-19 распространяется в географическом районе. Этот человек должен также следить за развитием событий, которые могут привести к тому, что персонал не сможет отчитываться о работе, например закрытие школ. Дополнительные сведения см. <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html</a></p> <p><i>(Укажите имя, должность и контактную информацию ответственного лица)</i></p> <p>Основной (Имя, Должность, Контактная Информация):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Дублер (Имя, Должность, Контактная Информация):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3	Разработан письменный протокол для выявления, мониторинга и отчетности COVID-19 среди госпитализированных пациентов, волонтеров и персонала (например, еженедельное или ежедневное число пациентов и сотрудников с COVID-19)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4	Разработан план мониторинга и отслеживания отсутствия персонала, связанного с COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5	Разработан протокол для оценки и диагностики госпитализированных пациентов, волонтеров и персонала с симптомами COVID-19. Информация о клинических признаках и диагнозе COVID-19 доступна по адресу: <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-guidance-management-patients.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-guidance-management-patients.html</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6	<p>Разработан протокол ведения лиц с возможным COVID-19, которые контактируют и оцениваются с помощью методов телемедицины, в отделении неотложной помощи, больницах или переводятся из другого учреждения или направляются на госпитализацию принимающим врачом</p> <p>Протокол включает в себя критерии выявления возможного случая заболевания, диагностическую работу, которую необходимо провести, меры инфекционного контроля, которые должны быть реализованы, поддерживающее медицинское лечение и указания по уведомлению общественного здравоохранения и служб инфекционного контроля</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.7	Существует система мониторинга и внутреннего контроля передачи COVID-19, связанной с медицинским обслуживанием, среди пациентов и персонала учреждения. Информация, полученная из этой системы мониторинга, используется для осуществления профилактических мероприятий (например, изоляция, группировка)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.8	<b>Внутренние коммуникации:</b>				
	<p>Определен человек, на которого возложена ответственность за общение с персоналом, пациентами и их семьями относительно статуса и влияния COVID-19 в учреждении. <i>(Используя один и тот же голос, который говорит сотрудникам учреждения во время вспышки болезни, поможет обеспечить распространение своевременной и точной информации.)</i></p> <p>Основной (Имя, Должность, Контактная Информация):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
	Дублер (Имя, Должность, Контактная Информация): _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Разработаны планы и обязанности по общению с пациентами и членами их семей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.9	Планы по коммуникациям включают в себя то, как знаки, телефонные сети и другие методы коммуникации будут использоваться для информирования персонала, членов семьи, посетителей и других лиц, приходящих в учреждение (например, консультантов, продавцов и курьеров) о статусе COVID-19 в учреждении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.10	Для пациентов и их семей разработаны или определены информационные материалы (например, брошюры, плакаты) по COVID-19 и соответствующим политикам (например, приостановление посещения, где можно получить информацию об учреждении или членах семьи). Эти материалы соответствуют языковому уровню и уровню чтения, и существует алгоритм распространения этих материалов до начала фактической пандемии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Внешние коммуникации:</b>				
	Определен человек, на которого возложена ответственность за связь с органами здравоохранения (например, за сообщения о случаях заболевания, обновление статуса) во время вспышки COVID-19 <i>(Укажите имена, должности и контактную информацию основных и резервных лиц.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.11	Основной (Имя, Должность, Контактная Информация): _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Дублер (Имя, Должность, Контактная Информация): _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Определены ключевые пункты общественного здравоохранения для сообщения во время вспышки COVID-19.4</b> <i>(Введите имя, должность и контактную информацию для каждого из них)</i>				
	• Контактное лицо местного департамента здравоохранения (имя, должность, контактная информация): _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.12	• Контактное лицо по связям с Государственным департаментом здравоохранения (имя, должность, контактная информация): _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Контактное лицо районного отдела здравоохранения (имя, должность, контактная информация): _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
<b>Определены ключевые точки соприкосновения по обеспечению готовности (например, коалиция здравоохранения) во время вспышки COVID-19</b>					
<i>(Введите имя, должность и контактную информацию для каждого из них)</i>					
3.13	(Имя, Должность, Контактная Информация): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(Имя, Должность, Контактная Информация): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.14	Составлен список других медицинских учреждений и их контактных пунктов (например, другие учреждения длительного ухода и интернатные учреждения, местные больницы и Службы неотложной медицинской помощи больниц, соответствующие общественные организации - в том числе те, которые занимаются обеспечением готовности к стихийным бедствиям), с которыми необходимо будет поддерживать связь во время вспышки болезни.  Прикрепите копию списка контактов.  <i>(Расположение списка):</i> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.15	Представитель(и) больницы вовлечен (ы) в обсуждение местных планов коммуникации между учреждениями во время вспышки, и больница была представлена в дискуссиях с коалициями здравоохранения и другими больницами относительно местных планов ситуационной осведомленности между учреждениями (и возможного совместного использования ресурсов и/или координации) во время вспышки COVID-19. <i>(Имя, Должность, Контактная Информация):</i> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>4 Расходные материалы и материалы длительного медицинского назначения</b>					
4.1	<b>Оценены объемы необходимых материалов и оборудования для ухода за пациентами</b> (например, внутривенные насосы и аппараты искусственной вентиляции легких, фармацевтические препараты) и средств индивидуальной защиты (например, маски для лица, респираторы, халаты, перчатки, средства защиты глаз и средства гигиены рук), которые понадобятся по меньшей мере в течение восьми недель вспышки болезни.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2	Оценки были доведены до сведения местных, региональных и районных групп планирования в целях более эффективного планирования соглашений о накоплении запасов.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3	Разработан план решения проблемы вероятного дефицита поставок (например, средств индивидуальной защиты), включая стратегии использования обычных и альтернативных каналов закупки необходимых ресурсов и стратегии сохранения СИЗ <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirators-strategy/index.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/respirators-strategy/index.html</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4	Разработана стратегия того, как будут расставлены приоритеты в случае необходимости выделения ограниченного оборудования для ухода за пациентами, фармацевтических препаратов и других ресурсов.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
4.5	Существует процесс отслеживания и отчетности о доступных количествах расходных медицинских материалов, включая мониторинг поставок масок для лица, респираторов (если они доступны для ухода за пациентами COVID-19, и в учреждении есть программа защиты органов дыхания с протестированными, прошедшим медицинскую очистку и проверенным на пригодность), халатов, перчаток и средств защиты глаз (например, защитная маска или очки)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6	Существует процесс обеспечения того, чтобы учреждение обеспечивало поставки и материалы, необходимые для соблюдения рекомендуемых методов профилактики инфекций и борьбы с ними, включая:				
	Дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе для гигиены рук доступно в каждой палате пациента (в идеале как внутри, так и снаружи комнаты), а также в других местах ухода за пациентами и общего пользования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Возле раковин для мытья рук имеется мыло и бумажные полотенца	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Непосредственно за пределами палат пациентов вывешиваются таблички с указанием соответствующих мер предосторожности и необходимых средств индивидуальной защиты (СИЗ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Салфетки и маски для лица для людей с респираторными симптомами, которые следует использовать вблизи входов и в местах общего пользования, с бесконтактными контейнерами для отходов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	СИЗ доступны непосредственно за пределами палаты пациента и в других помещениях, где осуществляется уход за пациентом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6	Мусорные баки расположены рядом с выходом внутри каждой палаты пациента, чтобы персонал мог легко выбрасывать СИЗ после снятия, перед выходом из комнаты или перед оказанием помощи другому пациенту в той же палате	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Зарегистрированные EPA дезинфицирующие средства больничного класса, позволяющие проводить частую очистку поверхностей с высоким уровнем прикосновения и оборудования общего пользования для ухода за пациентами.				
	Продукты с утверждениями о новых вирусных патогенах, одобренных EPA, рекомендуются для использования против COVID-19. Если нет доступных зарегистрированных EPA продуктов, которые имеют утвержденную формирующуюся заявку на вирусный патоген для COVID-19, продукты с заявками на маркировку против коронавирусов человека должны использоваться в соответствии с инструкциями по маркировке	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.7	У данного учреждения есть план действий на случай непредвиденных обстоятельств, который включает в себя привлечение их Департамента здравоохранения и коалиции здравоохранения, когда они испытывают (или ожидают испытывать) нехватку поставок. Контактная информация для медицинских коалиций доступна здесь: <a href="https://www.phe.gov/Preparedness/planning/hpp/Pages/fin-d-hc-coalition.aspx">https://www.phe.gov/Preparedness/planning/hpp/Pages/fin-d-hc-coalition.aspx</a>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
4.8	<p>Специально обученный медицинский персонал был назначен ответственным за контроль процесса распределения. (Введите имя и контактную информацию)</p> <p>(Имя, Должность, Контактная Информация):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.9	В больнице существует процесс распределения (например, первичная оценка состояния пациента) и приема пациентов во время вспышки COVID-19, который включает в себя следующее:				
	Планы размещения визуальных предупреждений (вывесок, плакатов) на входах и в стратегических местах, предусматривающих обучение гигиене рук, гигиене дыхания и этикету кашля, которые имеют необходимый формат (т. е. созданы для лиц с нарушениями зрения, слуха или другими нарушениями) написаны на соответствующем языке и подходят соответствующему уровню чтения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Предоставлены расходные материалы (салфетки, бесконтактные контейнеры для отходов, дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Маски для лица будут доступны при распределении для пациентов с респираторными симптомами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	План по созданию зоны для отделения пациентов с респираторными симптомами. В идеале пациенты должны находиться на расстоянии не менее 6 футов друг от друга в зонах ожидания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Обучение персонала соответствующим процессам (например, задаваемым вопросам и предпринимаемым действиям) для быстрого выявления и изоляции подозрительных случаев COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.10	Определено специально выделенное место, отдельное от других клинических распределительных и оценочных зон (с использованием принципов социальной дистанцированности) для приема пациентов с возможным COVID-19. При отсутствии специально отведенного места предусмотрена система, позволяющая пациентам ждать в личном автомобиле или за пределами учреждения (если это необходимо с медицинской точки зрения) и получать уведомления по телефону или другими удаленными методами, когда наступит их очередь для оценки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.11	Созданы альтернативы очному распределению. Телефонная распределительная система для определения приоритетов пациентов, которые нуждаются в медицинском обследовании (т. е. тех пациентов, чья тяжесть симптомов или риск развития осложнений требуют обращения к врачу)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.12	Установлены критерии приоритетности приема пациентов к тем, кто наиболее остро нуждается в них	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.13	Существует процедура, обеспечивающая, чтобы в случае транспортировки пациента в пределах учреждения в зоне приема были заранее уведомлены и согласованы с местными службами неотложной медицинской помощи и службами 9-1-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.14	После выявления подозрительного случая COVID-19 проводится процесс, включающий:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Немедленное уведомление руководства учреждения/Службы инфекционного контроля	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Уведомление местного или Государственного департамента здравоохранения вскоре после прибытия пациента	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Метод, позволяющий специально отслеживать поступление и выписку пациентов с COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
<b>5 Доступ посетителей и их передвижение внутри учреждения</b>					
5.1	За последние 12 месяцев были пересмотрены и обновлены планы доступа посетителей и их перемещения в пределах учреждения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2	У больницы есть планы и материалы, разработанные для размещения вывесок на входах в учреждение, предписывающих посетителям не посещать его, если у них есть лихорадка или симптомы респираторной инфекции	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3	В больнице есть критерии и протокол для того, когда посетители будут ограничены или ограничены от учреждения или в палатах пациентов с подозрением или подтвержденным COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4	Если ограничения для посетителей будут введены, то больница имеет алгоритм, позволяющий осуществлять удаленную связь между пациентом и посетителем (например, приложения для видеозвонков на мобильных телефонах или планшетах), и имеет политику, регулирующую, когда ограничения для посетителей будут сняты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Если посетителям будет разрешено войти в палату подтвержденного или подозреваемого пациента COVID-19, учреждение будет:					
5.5	• Принимать политику, определяющую, какие СИЗ должны использоваться посетителями	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Инструктировать посетителей перед тем, как они войдут в палату пациента, о гигиене рук, ограничении прикосновения к поверхностям и использовании СИЗ в соответствии с действующей политикой учреждения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Вести учет (например, журнал с контактной информацией) всех посетителей, которые входят и выходят из палаты	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Убедиться, что посетители ограничивают свое передвижение в пределах учреждения (например, избегать кафетерия)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>6 Охрана труда</b>					
6.1	В этом учреждении действует политика ухода сотрудников на больничный, которая не является карательной, является гибкой и согласуется с политикой общественного здравоохранения, позволяющей заболевшего медицинского персонала оставаться дома	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Данное учреждение следует политике и процедурам местного/государственного органа общественного здравоохранения по мониторингу и управлению медицинским персоналом с потенциальным воздействием COVID-19, включая обеспечение того, чтобы медицинский персонал имел свободный доступ, в том числе по телефону, к медицинским консультациям	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	Центр инструктирует весь персонал, включая подрядчиков, волонтеров и студентов, регулярно контролировать себя на предмет лихорадки и симптомов COVID-19 в рамках своей рутинной деятельности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4	В учреждении есть процесс для проведения оценки симптомов и температуры до начала любой смены бессимптомных, подверженных воздействию работников, которые не ограничены в работе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.5	В этом учреждении существует процесс выявления и лечения медработников с лихорадкой и симптомами COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.6	В больнице есть план мониторинга и назначения ограничений на работу для больных и подвергшихся воздействию мед. работников (См.: <a href="https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-cov/hcp/guidance-risk-assesment-hcp.html">https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-cov/hcp/guidance-risk-assesment-hcp.html</a> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
6.7	В больнице действует программа защиты органов дыхания, которая включает в себя медицинское обследование, обучение и тестирование сотрудников на их пригодность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.8	В больнице есть процесс проверки соблюдения рекомендованного использования СИЗ медицинскими сотрудниками	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>7 Образование и профессиональная подготовка</b>					
7.1	Больница планирует организовать обучение и подготовку для медработников, пациентов и членов их семей, чтобы помочь им понять последствия и основные меры профилактики и контроля для COVID-19. Все сотрудники должны быть вовлечены в образовательную и учебную деятельность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Человек или команда назначены ответственными за координацию обучения и подготовки по COVID-19 (например, выявляет и облегчает доступ к имеющимся программам, ведет учет посещаемости персонала). (Вставить имя(имена), должность(и) и контактную информацию.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(Имя, Должность, Контактная Информация): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	(Имя, Должность, Контактная Информация): _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.3	Определены уровни способности к чтению и характеристики языка материалов, дополняющие и поддерживающие образовательные и учебные программы для медработников, пациентов и членов их семей (например, доступные через государственные и федеральные учреждения общественного здравоохранения, такие как профессиональные организации), и разработан план получения этих материалов.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.4	Учреждение разработало планы и материалы для обучения и профессиональной подготовки медработников, которые включают информацию о рекомендуемых мерах инфекционного контроля для предотвращения распространения COVID-19, включая: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Признаки и симптомы COVID-19</li> <li>• Как контролировать пациентов на наличие признаков и симптомов COVID-19</li> <li>• Как обеспечить безопасность пациентов, посетителей и медработников с помощью правильных методов инфекционного контроля, включая надлежащую гигиену рук и подбор и использование СИЗ, включая обучение подходу "точно вовремя" по выбору и правильному использованию СИЗ (включая надевание и снятие) с требуемой демонстрацией компетентности</li> <li>• Как правильно чистить и дезинфицировать поверхности и оборудование</li> <li>• Оставаться дома, если болен</li> <li>• Рекомендуемые действия при незащищенном воздействии (например, не использование рекомендованных СИЗ, незамеченный контакт с инфицированным пациентом)</li> </ul>				
7.5	В учреждении существует процесс проверки соблюдения рекомендуемых методов гигиены рук медицинским персоналом.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
7.6	У учреждения есть план по ускорению процесса аттестации и обучения лиц, не являющихся сотрудниками учреждения, которые были привлечены из других мест для оказания помощи пациентам, когда в учреждении наступает кадровый кризис	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>8 Объем оказания медицинских услуг/ Превышение Потенциала</b>					
8.1	Планы подготовки включают стратегии сохранения основных функций больницы и продолжения оказания помощи пациентам с хроническими заболеваниями (например, услуги гемодиализа и инфузии), роженицам, экстренным службам и другим видам необходимой помощи, не связанной с COVID-19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2	Планы увеличения пропускной способности включают стратегии, способствующие увеличению объема больничных коек	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.3	Планы по увеличению потенциала включают стратегии, направленные на максимальное увеличение числа сотрудников, доступных для непосредственного ухода за пациентами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.4	Планы по увеличению потенциала включают стратегии использования в отделениях неотложной помощи для смягчения последствий перенапряжения и размещения дополнительных пациентов. Такие стратегии, как альтернативные распределительные площадки, использование телемедицины и колл-центров, могут быть рассмотрены для снижения перенапряжения в учреждении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.5	Подписанные соглашения заключены с районными больницами и учреждениями длительного ухода для приема или приема соответствующих пациентов без COVID-19, которые нуждаются в постоянном стационарном уходе, чтобы оптимизировать использование ресурсов острой помощи для тяжелобольных пациентов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.6	Определены помещения, которые могут быть приспособлены для использования в качестве расширенных стационарных коек, и эта информация предоставлена местным, региональным и районным службам по планированию.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.7	Существуют планы по увеличению физической вместимости коек (укомплектованности койками), включая оборудование, обученный персонал и фармацевтические препараты, необходимые для лечения пациента COVID-19 (например, вентиляторы, кислород)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.8	Материально-техническая поддержка обсуждалась с местными, государственными, районными и региональными службами по планированию готовности для определения роли больницы в создании, укомплектовании персонала и обеспечении снабжения, а также в функционировании заранее назначенных альтернативных медицинских учреждений	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.9	Разработаны критерии для определения сроков отмены плановых приемов и операций	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.10	Планы по переводу медицинских услуг из больницы, например, на домашний уход или предварительно назначенные альтернативные медицинские учреждения, обсуждены с поставщиками услуг, коалициями здравоохранения, службами экстренной медицинской помощи и 9-1-1, а также местными, государственными, районными или региональными службами по планированию готовности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.11	Планируется инициировать и расширить использование колл-центров и телемедицины, чтобы иметь возможность обслуживать пациентов, минимизируя личный контакт. Эти планы включают в себя общение с пациентами о том, как получить доступ к телефонной линии или телемедицинским услугам	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



№	Требования (На основании рекомендаций департамента здравоохранения и социальных служб США, Центра по контролю и профилактике)	Ответ			Комментарий
		ДА	НЕТ	Не применимо	
8.12	Обсуждены этические вопросы, касающиеся того, как будут приниматься решения в том случае, если медицинские услуги должны быть приоритетными и распределенными (например, решения, основанные на вероятности выживания)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.13	Разработана процедура информирования органов здравоохранения и общественности об изменениях в состоянии больниц	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.14	Штатное расписание: разработан план кадрового обеспечения на случай непредвиденных обстоятельств, который определяет минимальные потребности в кадрах и определяет приоритетность важнейших и несущественных услуг с учетом состояния здоровья пациентов, функциональных ограничений, инвалидности и основных операций учреждения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.15	Определен человек, на которого возложена ответственность за проведение ежедневной оценки состояния кадрового состава и потребностей во время вспышки COVID-19. Введите имя, должность и контактную информацию  (Имя, Должность, Контактная Информация): _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.16	Проведены консультации с юрисконсультами и представителями государственного департамента здравоохранения для определения применимости объявления в учреждении "кадрового кризиса" и соответствующих чрезвычайных кадровых альтернатив в соответствии с законодательством штата (региона)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.17	Кадровый план включает в себя стратегии сотрудничества с местными и региональными группами планирования и реагирования для решения широко распространенной нехватки кадров здравоохранения во время кризиса	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.18	Посмертный уход: разработан план действий на случай непредвиденных обстоятельств для управления возросшей потребностью в посмертном уходе и дальнейших действий в отношении умерших пациентов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.19	Определено место в здании, которое можно было бы использовать в качестве временного морга	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.20	Местные планы по расширению возможностей морга обсуждены с местными и региональными службами планирования	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<sup>1</sup> Больницы, использующие систему управления инцидентами в больницах (HICS), возможно, пожелают изменить терминологию и структуру планирования в этом чек-листе, чтобы они соответствовали этой модели и номенклатуре. <sup>2</sup> Эта ответственность может быть возложена на существующий комитет по чрезвычайным ситуациям или обеспечению готовности к стихийным бедствиям.

<sup>3</sup> <https://www.cdc.gov/flu/pandemic-resources/pdf/pan-flu-report-2017v2.pdf>

<sup>4</sup> Общественные пункты связи в области здравоохранения для информирования или отчетности во время вспышки COVID-19 могут отличаться от тех, которые участвуют в планировании перед пандемией.

<sup>5</sup> План должен учитывать потребности конкретных групп пациентов которые могут быть непропорционально затронуты во время пандемии или которые могут нуждаться в услугах обычно не предоставляемых больницей (например, педиатрические и взрослые больницы могут нуждаться в расширении услуг для других групп населения).

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Список имен членов мультидисциплинарный комитет по планированию или группы, специально занимающаяся планированием готовности к COVID-19

№	Должность	ФИО	Подразделение	Направление ответственности	Контактная информация
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					