

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS DARBUOTOJŲ RIZIKOS VERTINIMAS IR ATVEJO VALDYMAS DĖL UŽSIKRĖTIMO COVID-19 VIRUSU

Dokumentas skirtas sveikatos priežiūros įstaigoms, kurios teikia sveikatos priežiūros paslaugas COVID-19 liga sergantiems pacientams. Šią formą turi užpildyti visi sveikatos priežiūros darbuotojai, kurie turėjo sąlytį su COVID-19 liga sergančiu pacientu sveikatos priežiūros įstaigoje.

Tikslai:

1. Nustatyti rizikos lygį sveikatos priežiūros darbuotojui, turėjusiam sąlytį su COVID-19 liga sergančiu pacientu (1 dalis: COVID-19 virusu užsikrėtimo rizikos vertinimas sveikatos priežiūros darbuotojams).
2. Atsižvelgiant į nustatytą riziką, vykdyti atvejo valdymą (2 dalis: Sąlytį su COVID-19 virusu turėjusio sveikatos priežiūros darbuotojo atvejo valdymas).

1 dalis: COVID-19 virusu užsikrėtimo rizikos vertinimas sveikatos priežiūros darbuotojams

| 1. Apklausiančiojo duomenys | |
|---|--|
| A. Apklausiančiojo vardas, pavardė | |
| B. Apklauso data (metai, mėnuo, diena) | _ _ _ _ / _ / _ _ |
| C. Apklausiančiojo telefono numeris | |
| D. Ar sveikatos priežiūros darbuotojo namų aplinkoje buvo kam nors diagnozuota COVID-19 liga, ar jis gyveno toje pačioje patalpoje su COVID-19 sergančiu? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne |
| E. Ar sveikatos priežiūros darbuotojas keliavo su pacientu, kuriam patvirtinta COVID-19 liga ir buvo nuo jo mažiau nei 1 metro atstumu? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne |

Jei sveikatos priežiūros darbuotojas atsakė teigiamai į 1D – 1E klausimus, atvejį nedelsiant turi būti valdomas (2 dalis).

| 2. Sveikatos priežiūros darbuotojo duomenys | |
|---|--|
| A. Vardas, Pavardė | |
| B. Amžius | |
| C. Lytis | <input type="checkbox"/> Vyras <input type="checkbox"/> Moteris <input type="checkbox"/> Pageidauja nenurodyti |
| D. Miestas | |
| E. Šalis | |
| F. Kontaktinė informacija (tel., el. pašto adresas) | |
| G. Pareigos | |
| H. Skyrius, kuriame darbuotojas dirba | |
| 3. Sveikatos priežiūros darbuotojo sąlytis su COVID-19 liga sergančiu pacientu | |
| A. Darbuotojo pirmojo kontakto su COVID-19 liga sergančiu pacientu data | Data _ _ _ _ / _ / _ _ <input type="checkbox"/> Nežinoma |
| B. Sveikatos priežiūros įstaigos, kurioje įvyko sąlytis, pavadinimas | |
| C. Sveikatos priežiūros įstaigos tipas | |
| D. Miestas | |
| E. Įstaigoje yra daugiau sergančių COVID-19 liga | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinoma Jei žinoma, koks skaičius _ _ _ _ |

| 4. Sveikatos priežiūros darbuotojo veiksmai su COVID-19 liga sergančiu pacientu | |
|--|--|
| A. Ar teikėte tiesioginę priežiūrą pacientui sergančiu COVID-19 liga? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinau |
| B. Ar turėjote tiesioginį kontaktą (veidas į veidą) mažiau nei 1 metro atstumu su pacientu, sergančiu COVID-19 liga, sveikatos priežiūros įstaigoje? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinau |
| C. Ar dalyvavote, kai COVID-19 liga sergančiam pacientui buvo atliekamos aerozolių generuojančios procedūros? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinau |
| Jei taip, kokią procedūrą atliekant dalyvavote? | <input type="checkbox"/> Trachėjos intubacija <input type="checkbox"/> Procedūra su nabulaizeriu <input type="checkbox"/> Atviras kvėpavimo takų sekreto atsiurbimas <input type="checkbox"/> Tracheostomija <input type="checkbox"/> Bronchoskopija <input type="checkbox"/> Kardiopulmoninis gaivinimas <input type="checkbox"/> Kita (nurodykite) |
| D. Ar turėjote tiesioginį kontaktą su COVID-19 liga sergančio paciento aplinkos daiktai (t.y. lietušės prie jo lovos, patalynės, medicinos prietaisų, buvote tualete ir kt.) | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nežinau |
| E. Ar dirbote kitoje sveikatos priežiūros įstaigoje tuo pačiu periodu? | <input type="checkbox"/> Kita sveikatos priežiūros įstaiga <input type="checkbox"/> Greitoji medicinos pagalba <input type="checkbox"/> Kita _____ <input type="checkbox"/> Nedirbau |

Sveikatos priežiūros darbuotojo sąlytis su COVID-19 virusu

Jei sveikatos priežiūros darbuotojas atsakė teigiamai į bent vieną 4 klausimo punktą (4.1.-4.6.), laikoma, kad darbuotojas turėjo sąlytį su COVID-19 virusu

| 5. Infekcijų prevencija ir kontrolė vykdant sveikatos priežiūros veiksmus | |
|---|--|
| Žemiau pateiktiems klausimams nurodykite, kaip dažnai naudojote AAP: Visada, kaip rekomenduojama – AAP buvo naudojamos dažniau nei 95 % Dažniausiai – 50 % ir dažniau, bet ne 100 % Retkarčiais – 20-50 % Kartais – mažiau nei 20 % | |
| A. Ar dėvėjote AAP teikiant priežiūrą COVID-19 liga sergančiam pacientui? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne |
| Jei taip, nurodykite kaip dažnai naudojote žemiau išvardintas AAP: | |
| 1. Vienkartinės pirštinės | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| 2. Medicininė kaukė | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| 3. Veido skydelis/apsauginiai akiniai | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| 4. Vienkartinis chalatas | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai |

| | |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| B. Teikiant priežiūrą COVID-19 liga sergančiam pacientui, AAP naudojote, keitėte ir šalinote pagal rekomendacijas (medicininę kaukę keitėte kai ji pasidarė drėgna, panaudotas AAP išmetėte į tam skirtą maišą, atlikote rankų higieną ir kt.) | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| C. Teikiant priežiūrą COVID-19 liga sergančiam pacientui, atlikote rankų higieną prieš liečiant COVID-19 liga sergantį pacientą ir po to (nepriklausomai nuo to, ar dėvėjote pirštines)? | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| D. Teikiant priežiūrą COVID-19 liga sergančiam pacientui, atlikote rankų higieną prieš ir po bet kokios švarios procedūros (periferinio kraujagyslinio/šlapimo takų kateterio įvedimas ar išėmimas, intubacija ir kt.) | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| E. Teikiant priežiūrą COVID-19 liga sergančiam pacientui, atlikote rankų higieną po sąlyčio su organizmo skysčiais? | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| F. Teikiant priežiūrą COVID-19 liga sergančiam pacientui, atlikote rankų higieną po kiekvieno sąlyčio su COVID-19 liga sergančio paciento aplinkos daiktais (lova, durų rankena ir kt.), nepriklausomai nuo to ar dėvėjote pirštines? | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| G. Teikiant priežiūrą COVID-19 liga sergančiam pacientui, COVID-19 liga sergančio paciento aplinkoje dažnai liečiami paviršiai buvo valomi/dezinfekuojami mažiausiai tris kartus per dieną? | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |

| | |
|---|--|
| 6. Infekcijų prevencija ir kontrolė atliekant aerozolių generuojančias procedūras - AGP (t.y. intubacija, procedūra su nabulaizeriu, atviras kvėpavimo takų sekreto atsiurbimas, skreplių mėginio paėmimas, tracheostomija, bronchoskopija, kardiopulmoninis gaivinimas ir kt.) | |
| Žemiau pateiktiems klausimams nurodykite, kaip dažnai naudojote AAP: Visada, kaip rekomenduojama – AAP buvo naudojamos dažniau nei 95 % Dažniausiai – 50 % ir dažniau, bet ne 100 % Retkarčiais – 20-50 % Kartais – mažiau nei 20 % | |
| A. Ar naudojote AAP, kai COVID-19 liga sergančiam pacientui buvo atliekamos AGP? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne |
| Jei taip, nurodykite kaip dažnai naudojote žemiau išvardintas AAP: | |
| 1. Vienkartinės pirštinės | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| 2. N95 kaukė ar atitinkamas respiratorius | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| 3. Veido skydelis/apsauginiai akiniai | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| 4. Vienkartinis chalatas | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais |

| | |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Retai <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| 5. Neperšlampama prijuostė | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| B. COVID-19 liga sergančiam pacientui atliekant AGP, AAP naudojote, keitėte ir šalinote pagal rekomendacijas (kaukę keitėte kai ji pasidarė drėgna, panaudotas AAP išmetėte į tam skirtą maišą, atlikote rankų higieną ir kt.) | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| C. COVID-19 liga sergančiam pacientui atliekant AGP, atlikote rankų higieną prieš liečiant COVID-19 liga sergantį pacientą ir po to (nepriklausomai nuo to, ar dėvėjote pirštines)? | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| D. COVID-19 liga sergančiam pacientui atliekant AGP, prieš ir po bet kokios švarios procedūros (periferinio kraujagyslinio/šlapimo takų kateterio įvedimas ar išėmimas, intubacija ir kt.) | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| E. COVID-19 liga sergančiam pacientui atliekant AGP, po kiekvieno sąlyčio su COVID-19 liga sergančio paciento aplinkos daiktais (lova, durų rankena ir kt.), nepriklausomai nuo to ar dėvėjote pirštines? | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |
| F. COVID-19 liga sergančiam pacientui atliekant AGP, ar paciento aplinkoje dažnai liečiami paviršiai buvo valomi/dezinfekuojami mažiausiai tris kartus per dieną? | <input type="checkbox"/> Visada, kaip rekomenduojama <input type="checkbox"/> Dažniausiai <input type="checkbox"/> Retkarčiais <input type="checkbox"/> Retai |

| | |
|--|--|
| 7. Sąlytis su biologinėmis medžiagomis | |
| A. Ar turėjote sąlytį su COVID-19 liga sergančio paciento biologiniais skysčiais/kvėpavimo takų sekretu? | <input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne |
| Jei taip, kokį sąlytį su biologinėmis medžiagomis turėjote? | <input type="checkbox"/> Biologinio skysčio purslai /kvėpavimo takų sekretas pateko ant akių gleivinės <input type="checkbox"/> Biologinio skysčio purslai/kvėpavimo takų sekretas pateko ant burnos/nosies gleivinės <input type="checkbox"/> Biologinio skysčio purslai/kvėpavimo takų sekretas pateko ant nepažeistos odos <input type="checkbox"/> Punkcija/dūris su bet kokia biologiniais skysčiais/sekretu kontaminuota priemone |

Sveikatos priežiūros darbuotojo užsikrėtimo COVID-19 virusu rizikos vertinimas

Didelė užsikrėtimo COVID-19 virusu rizika

Jei sveikatos priežiūros darbuotojas neatsakė „Visada, kaip rekomenduojama“ į klausimus

- 5A1-5G, 6A-6F
- Ir /ar atsakė „Taip“ į klausimą 7A

Visi kiti sveikatos priežiūros darbuotojai vertinami kaip **mažos užsikrėtimo COVID-19 virusu rizikos**

2 dalis: Sąlytį su COVID-19 virusu turėjusio sveikatos priežiūros darbuotojo atvejo valdymas

Sąlytį su COVID-19 virusu turėjusio sveikatos priežiūros darbuotojo atvejo valdymas priklauso nuo rizikos (didelė ar maža) įvertinimo, su kuria susidūrė sveikatos priežiūros darbuotojas (1 dalis).

1. Atvejo valdymo rekomendacijos, kai sveikatos priežiūros darbuotojui nustatyta didelė užsikrėtimo COVID-19 virusu rizika

Sveikatos priežiūros darbuotojui:

- stabdomas darbas su pacientais 14 dienų nuo tos dienos, kai buvo sąlytis su COVID-19 liga sergančiu pacientu;
- atliekamas tyrimas dėl COVID-19 nustatymo;
- privaloma 14 dienų saviizoliacija.

Sveikatos priežiūros įstaiga turi:

- suteikti psichosocialinę pagalbą sveikatos priežiūros darbuotojui saviizoliacijos metu ar ligos metu (jei jam patvirtinama COVID-19 liga);
- atnaujinti mokymus sveikatos priežiūros darbuotojams, tame tarpe ir darbuotojui, turėjusiam didelę riziką užsikrėsti COVID-19 virusu, kai jis grįžta į darbą po 14 dienų saviizoliacijos.

2. Atvejo valdymo rekomendacijos, kai sveikatos priežiūros darbuotojui nustatyta maža užsikrėtimo COVID-19 virusu rizika

Sveikatos priežiūros darbuotojas turi:

- stebėti savo sveikatos būklę (temperatūrą, kvėpavimo takų simptomus) 14 dienų nuo tos dienos, kai buvo sąlytis su COVID-19 liga sergančiu pacientu ir nedelsiant kreiptis pagalbos telefonu atsiradus simptomams;
- imtis papildomų atsargumo priemonių dirbant su pacientais, sergančiais ūmiomis kvėpavimo takų ligomis, ir įprastinių atsargumo priemonių vykdant kitų pacientų sveikatos priežiūrą;
- imtis visų saugos priemonių COVID-19 liga sergantiems, ar įtariamai sergantiems pacientams atliekant AEP;
- užtikrinti teisingą ir nuoseklų AAP naudojimą, kai kontaktuojama su COVID-19 liga sergančiu pacientu;
- užtikrinti tinkamą rankų higieną prieš liečiant pacientą, prieš atliekant jam bet kokią procedūrą, po sąlyčio su organizmo skysčiais, su paciento aplinkos daiktais;
- laikytis kvėpavimo etiketo.

Šaltinis: World health organization Interim Guidance. Health workers exposure risk assessment and management in the context of COVID-19 virus

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331340/WHO-2019-nCov-HCW_risk_assessment-2020.1-eng.pdf