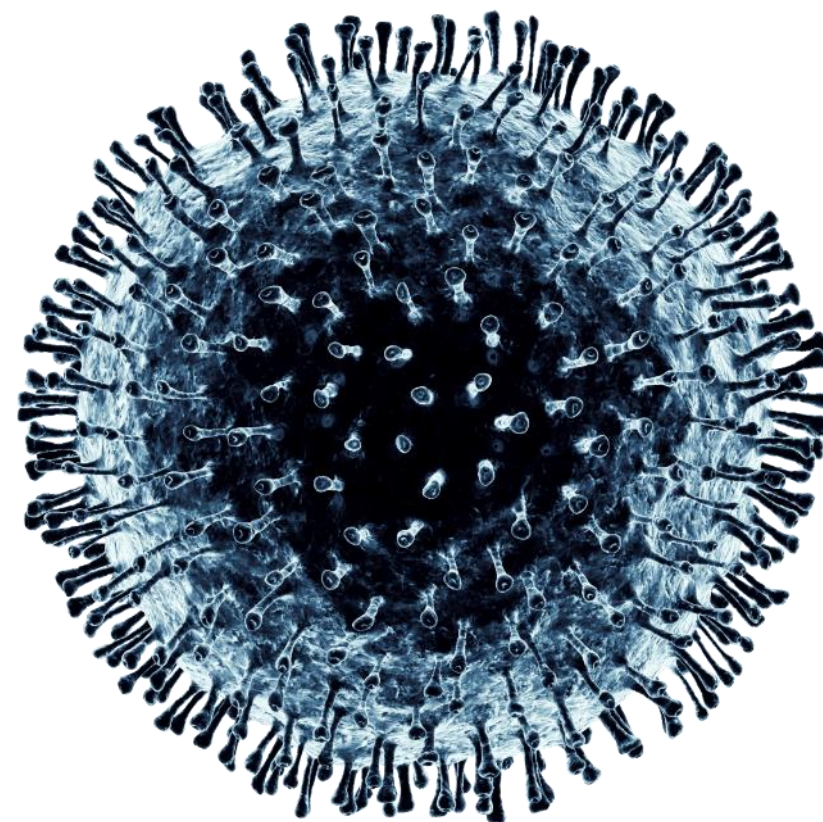


COVID-19 – мероприятия по сдерживанию и борьбе с распространением на уровне региона

Последнее обновление: 2 апреля, 2020



Содержание

- **Общая структура мероприятий**
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
-

Организация борьбы с распространением вируса на уровне региона проходят в 7 основных направлениях

Планирование и управление	Обеспечение ресурсов для руководства и координации ситуации в регионе: проверка готовности и обеспечение резервных мощностей служб, персонала, и пр.
Минимизация контактов	Снижение возможности распространения заболевания через минимизацию контактов, ограничение перемещения и изоляцию граждан
Медицинское обеспечение	Поставка необходимых количеств средств защиты, обеззараживания, ИВЛ; обеспечение медицинской помощи, подготовка системы к росту спроса на мед. услуги
Образование	Реорганизация процессов образования школьного и ВУЗов, обеспечение непрерывного дистанционного выполнения программы
Транспорт	Обеспечение и управление работой транспортной инфраструктуры, снижение и перераспределение маршрутов
Экономические меры	Мероприятия по поддержке бизнеса: применение налоговых, арендных льгот, адресной помощи и пр.
Поддержка населения и коммуникация	Финансовая поддержка населения, работа с социально уязвимыми слоями, в том числе пенсионерами, обеспечение занятости, гибкости на рынке труда, информирование граждан



Каждое направление детализируется до уровня конкретных мероприятий для:

Ключевых и детальных шагов применяемых в международной практике

- Ключевые принципы и правила
- Чек листы
- Примеры действия властей и их последствия

2. Этапов развития ситуации

- **Сдерживание:** до выявления первых заражений
- **Начальное распространение:** медленный рост количества заболеваний
- **Ускоренный рост:** распространение заболеваний до пиковых значений
- **Выход из активной фазы:** замедление темпов роста распространения болезни

В настоящий момент во многих регионах России началась 2-я фаза распространения коронавируса



1. Конкретное количество случаев определяется в зависимости от уровня города / конкретного объекта

Этап 1: сдерживание. Основные мероприятия.

Уровень: регион



СПИСОК НЕ ИСЧЕРПЫВАЮЩИЙ

Планирование и управление	Минимизация контактов	Медицинское обеспечение	Образование	Транспорт	Экономические меры	Поддержка населения и коммуникация
<p>Подготовка штаба управления кризисными ситуациями для сдерживания распространения. Формирование плана мобилизации федеральных и государственных ресурсов</p> <p>Формирование команды штаба кризисного управления с учетом того, что работа будет в режиме 24x7</p> <p>Начало работы ключевых функций штаба: обеспечение возможностей мед. системы, обеспечение карантина, аналитика</p> <p>Подготовка источников данных для отслеживания случаев заболевания COVID-19, случаев карантина и оценки больничных мощностей.</p> <p>Формирование онлайн дэшборда</p> <p>Разработка процедур о чрезвычайных ситуациях, формирование алгоритмов включения в них</p>	<p>Установление пороговых значений, при которых будет применяться жесткие действия (например, работа из дома, предоставление рекомендаций или полномочий работодателям, закрытие школ, закрытие общественных мероприятий, карантин и т.д.)</p> <p>Проверки температуры всех прибывших из других регионов</p> <p>Домашний карантин 14 дней для прибывших из других регионов</p> <p>Карантин от членов семьи</p> <p>Запрет на собрания более 50 человек</p> <p>Ограничение всех туристических поездок в/из региона</p> <p>Подготовка сценариев физического распространения вируса с течением времени.</p>	<p>Создание плана координации между государственными медицинскими организациями, для обеспечения баланса загрузки и управления предложением и спросом (медикаменты, мощности, персонал, прочее)</p> <p>Составление перечня всех врачей и их квалификаций по региону, вне зависимости от их текущего работодателя, для возможного комплектования стационарных и временных клиник, участковых бригад</p> <p>Оценка инфраструктуры, медицинского оборудования и транспорта, необходимых для резкого увеличения объема медицинских услуг (койко-места, вентиляторы, маски, машины скорой помощи), планирование резкого увеличения спроса</p> <p>Выделение одну или несколько больниц (корпусов / отдельного крыла здания с отдельными входами) только для приема и лечения больных коронавирусом</p> <p>Проведение тренингов для всех мед. персонала по мерам инфекционного контроля (IPC) для предотвращения распространения инфицирования, в том числе с учетом последних рекомендаций ВОЗ и органов здравоохранения</p> <p>Размещение инструкций по правильному мытью рук и другим гигиеническим процедурам, а также средства дезинфекции, в ключевых местах, где возможны контакты с зараженными поверхностями (приемные, туалетные комнаты, коридоры)</p>	<p>Закрытие столовой (при наличии такой возможности с переводом обеда в класс / аудиторию)</p> <p>Минимизировать перемещение и общение во время обучения: переход на обучение в одной классной комнате, которая не покидается во время перерыва между занятиями</p> <p>Обеспечить туалетные комнаты средствами дезинфекции рук и бесконтактными кранами</p> <p>Отменить дополнительные занятия, вкл. спортивные и творческие мероприятия</p> <p>Прекращение всех программ международного обмена (учащихся и преподавателей)</p> <p>Проверить у всех учащихся и преподавателей наличие возможности перехода на дистанционное обучение (наличие дома компьютера с доступом в интернет) и оказать возможную помощь нуждающимся</p> <p>Увеличить частоту уборки помещений (минимум до 2 раз в день)</p>	<p>Ревизия готовности транспорта и инфраструктура – оценка тех. состояния</p>	<p>Модели для оценки экономических последствий, вызванных COVID-19, и их возможного развития. План поддержки принятия решений в режиме реального времени с их использованием для проработки наиболее вероятного прогноза</p>	<p>Регулярное информирование граждан по мерам защиты: обеспечение гигиены, прозрачность относительно развития ситуации)</p>

Этап 2: начальное распространение. Основные мероприятия.

Уровень: регион



СПИСОК НЕ ИСЧЕРПЫВАЮЩИЙ

Планирование и управление	Минимизация контактов	Медицинское обеспечение	Образование	Транспорт	Экономические меры	Поддержка населения и коммуникация
<p>Планы по мониторингу физического и морального здоровья (например, выгорания) среди гос. служащих и поставщиков государственных услуг</p> <p>Начало работы остальных функций штаба: трудовые ресурсы, образование, транспорт, коммуникации, экономические меры</p>	<p>Введение штрафов за несоблюдения карантина</p> <p>Закрытие ресторанов, баров, точек питания - работа только на вынос</p> <p>Запрет перемещения по улице, кроме посещения продуктовых магазинов и аптек</p>	<p>Ведение детального учета загруженности койко-мест для своевременного решения по организации переадресации клиентов в другие клиники</p> <p>При дефиците медперсонала организовать отзыв из отпуска, перевод из других медучреждений, задействование медперсонала смежных квалификаций на узких участках</p> <p>Необходимо организовать отдельное место проживания всего состава мед. персонала, работающего в инфекционных палатах, для соблюдения режима изоляции</p> <p>Доставка из места проживания в клинику и обратно должна выполняться с использованием выделенного транспорта</p> <p>Для всех посетителей клиник выдавать при входе маски</p> <p>Ввести визуальную идентификацию персонала, работающего с пациентами с коронавирусом (например, цветовую форму)</p> <p>Обязать медработников, не задействованных в лечение инфекционных больных, каждые 2 часа менять маски, проводить дезинфекцию рук и мобильного телефона, проводить самостоятельную дезинфекцию рабочих мест</p> <p>Внедрить в медучреждении организационные и технические меры, направленные на разделение потоков пациентов с коронавирусом с остальными сотрудниками и пациентами для недопущения кросс-заражений</p>	<p>Закрытие учебных заведений</p> <p>Разработка методических указаний для родителей по организации обучения в домашних условиях (с использованием он-лайн программ)</p> <p>Коммуникация учащимся и их родителям плана он-лайн обучения и направление методических указаний по организации он-лайн обучения</p> <p>Перевод обучения в режим он-лайн, с сохранением контроля за успеваемостью</p> <p>Подготовка части кампуса (при наличии) для размещения инфицированных и контактировавших с ними учащихся</p> <p>Организация регулярного (раз в 2 недели) информирования родителей учащихся о ситуации, сложившейся в связи с закрытием учебных заведений, обсуждение эффективности нового подхода к обучению</p>	<p>Запрет на межрегиональные или международные поездки</p> <p>Минимизация движения общественного транспорта, закрытие второстепенных маршрутов (в том числе авиа), каршеринга (при невозможности обеспечения дезинфекции после каждого пассажира)</p> <p>Обеспечение адресной развозки сменного персонала на предприятия непрерывного цикла при помощи высвободившихся автобусов с городских маршрутов</p> <p>Введение очистки и дезинфекции поверхностей всего парка (вагонов, автобусов и т.д.) каждые 2 часа, поверхностей станций и остановок дважды в день</p>	<p>План по оказанию экстренной поддержки малому бизнесу</p> <p>Координация деятельности с важными организациями малого и среднего бизнеса. Понимание их потребностей (и потребности по секторам, размеру компании, местоположению компании и т.д.), а также предложений</p> <p>Приостановка платежей по аренде, ипотеке, долгам</p> <p>Предоставление недорогих кредитов, отсрочки платежей по кредитам</p> <p>Создание и масштабирование инфраструктуры для удаленной работы (в первую очередь ИТ инфраструктура)</p>	<p>Регулярное информирование граждан по мерам защиты: обеспечение гигиены, прозрачность относительно развития ситуации)</p> <p>Формирование программ для пожилых, инвалидов и людей, страдающих хроническими болезнями</p>

Этап 3: ускоренный рост. Основные мероприятия.

Уровень: регион



СПИСОК НЕ ИСЧЕРПЫВАЮЩИЙ

Планирование и управление	Минимизация контактов	Медицинское обеспечение	Образование	Транспорт	Экономические меры	Поддержка населения и коммуникация
<p>Оперативное управление ситуаций</p> <p>Регулярное обновление дэшборда статуса заразившихся</p>	<p>Введение уголовной ответственности за несоблюдение карантина</p> <p>Введение чрезвычайного положения в регионе</p> <p>Закрытие всех вспомогательных бизнесов, в том числе ресторанов и баров и пр</p> <p>Закрытие территорий районов (оцепление)</p> <p>Полный запрет перемещения на улице</p>	<p>Продолжение сложившихся практик работы с зараженными</p> <p>Мобилизация недавно вышедших на пенсию сотрудников и кросс-обучение врачей общей практики</p>	<p>Организация регулярного (раз в две недели) информирования родителей учащихся о ситуации, сложившейся в связи с закрытием учебных заведений, обсуждение эффективности нового подхода к обучению и при необходимости оказание психологической помощи</p> <p>Продолжение обучения в режим он-лайн, с сохранением контроля за успеваемостью</p> <p>Регулярный опрос состояния здоровья учеников (он-лайн) и, в случае необходимости, информирование медицинских и социальных служб</p>	<p>Запрет на личную перевозку (автомобили и т.д.)</p> <p>Остановка местного общественного транспорта</p>	<p>Использование ресурсов фондов, собиравших на неотложные нужды</p> <p>Отмена, уменьшение, приостановление ряда налогов. Предоставление налоговых льгот</p> <p>Оценка изменения затрат на здравоохранение вследствие COVID-19 и расходов на одного больного</p> <p>Пересмотр расходов бюджета и ограничение расходов на необязательные услуги и программы</p> <p>Поддержка наиболее пострадавших бизнесов, например, гостиницы и рестораны</p> <p>Развертывание программ государственной помощи и местного кредитования.</p> <p>Распространение прогнозов экономического влияния на сектора экономики в регионах и секторов</p> <p>Субсидирование покрытия по мед услугам, повышение доплат во время отпусков по болезни</p>	<p>Регулярное информирование граждан по мерам защиты: обеспечение гигиены, прозрачность относительно развития ситуации)</p> <p>Формирование программ для пожилых, инвалидов и людей, страдающих хроническими болезнями</p> <p>Финансовая поддержка домохозяйств, в том числе через пособия, упрощение доступа к финансированию, изменения правил выплат по безработице и по болезни</p> <p>Ослабление финансовой нагрузки через введение гибкости по оплате за жилье (в т.ч. по ипотеке), снижение или списание коммунальных платежей, выплаты кредитов</p>

Содержание

- Общая структура мероприятий
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
 - **1. Планирование и управление**
 - 2. Минимизация контактов
 - 3. Медицинское обеспечение
 - 4. Транспорт
 - 5. Образование
 - 6. Финансовые меры
 - 7. Поддержка населения
-

Штаб быстрого реагирования: возможная структура управления (1/2)

Рабочие группы, которые должны незамедлительно начинать работу и отчитываться перед руководителем центра



В каждой группе выделяется независимый руководитель и его заместитель для обеспечения круглосуточной работы

Штаб быстрого реагирования: возможная структура управления (2/2)

Рабочие группы, которые не нуждаются в немедленном старте, могут подчиняться руководителям существующих департаментов

	Коммуникация и координация	Трудовые ресурсы	Образование	Наземный транспорт	Портовый и воздушный транспорт	Энергетика	Технологии	Экономическое развитие	Уязвимые группы населения
Цель	Обеспечение возможности ежедневной коммуникации с населением, разработка стратегии по использованию медиа каналов для информирования (например, соц. сетей)	Удовлетворение потребностей в рабочей силе по мере их возникновения (например, план по регулированию безработицы, устранение разрывов в заработной плате во время спада)	Удовлетворение потребностей школ и высших учебных заведений по мере их возникновения (например, удостовериться, что ВУЗы получают необходимую поддержку)	Обеспечение безопасности общественного транспорта, наличия необходимой инфраструктуры и достаточного объема наземных транспортных услуг	Обеспечение безопасности общественного транспорта, наличия необходимой инфраструктуры и достаточного объема воздушных и морских транспортных услуг	Обеспечение надежности и готовности энергетической инфраструктуры к потенциальным шокам	Обеспечение кибербезопасности и соответствующей инфраструктуры для безопасного взаимодействия и возможности удаленной работы	Поддержка малого и среднего бизнеса (например, туризма, ресторанов, такси, и т.д.)	Удовлетворение потребностей наиболее уязвимых групп населения (например, бездомных, заключенных, детей, пожилых, лиц с поведенческими расстройствами)
Возможный лидер (лидеры на уровне государства)	Служба по чрезвычайным ситуациям	Министр труда и социальной защиты	Министр образования	Министр транспорта	Министр транспорта	Министр энергетики	ИТ-директор	Министр экономического развития	Министр здравоохранения и социальных услуг

Содержание

- Общая структура мероприятий
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
 - 1. Планирование и управление
 - **2. Минимизация контактов**
 - 3. Медицинское обеспечение
 - 4. Транспорт
 - 5. Образование
 - 6. Финансовые меры
 - 7. Поддержка населения
-

Примеры из разных стран мира демонстрируют эффективность применения мер по минимизации контактов между гражданами

Основные выводы

Социальное отчуждение/ карантин

Дистанцирование – основная мера для регионов, в которых прогресс болезни достиг этапа II. По состоянию на 26 марта, четверть населения мира - более 3 миллиардов человек из 70 стран и территорий - находятся в той или иной форме социального отчуждения / карантина

В Хубей потребовалось **27 дней с реализации мер по карантину**, чтобы количество случаев выздоровления превысило количество новых заражений в день и 56 дней чтобы свести новые случаи к нулю

- Однако, из-за различий в сроках начала, интенсивности и применении мер, в других регионах, стабилизация темпов роста, вероятно, будет разной, например, за пределами Хубея время стабилизации было не более 18 дней, **в Южной Корее - не более 7 дней**, а в **Италии и Испании - почти 20 дней** после принятия мер по социальному отчуждению
- Китай, после достижения контроля над вирусом, снижает ограничения, разделяя города на три уровня на основе заранее определенных критериев, включая: серьезность местной эпидемии, базовый ВВП, плотность населения, сегментация отрасли в городах, оценка рисков для отдельных жителей города. Ключ к успешному открытию городов- завоевание доверия общественности, что вирус под контролем. Например, публикации дэшборда, который позволяет гражданам детально изучить каждый показатель и получить доступ к информации, относящейся к их общине / жилому комплексу

Ограничение на поездки

Запрет на поездки ввели более 80 стран. Распространяется на межрегиональные, внутрирегиональные, международные

Существует риск того, что в результате внутрирегиональных поездок снова начнутся заражения, поскольку большинство всплесков в местах с этапом IV уже связаны с выездом за пределы регионов (например, в Китае наблюдается рост заболеваемости в результате возвращения граждан страны)

Тестирование и отслеживание

Законодательным органам необходимо рассмотреть: количество проведенных тестов и соотношение положительных и общего количества тестов. Уровень заболеваемости при этом часто растет, потому что в настоящее время большинство правительств лишь тестируют людей с выявленной болезнью

Тестирования должны проводиться в достаточном масштабе, чтобы быть наиболее эффективными: Южная Корея использовала успешную стратегию, протестировав 0,7% населения, в то время как в США было проведено 547 тыс. тестов, что составляет 0,03% населения

В рамках стратегии тестирования необходимо учитывать компромиссные решения, такие как: а) сортировка пациентов для получения медицинских принадлежностей, б) понимание стадии заболевания, с) информирование о проводимых вмешательствах d) с использованием в качестве тестов приемов для "поиска" не выявленных пациентов

Необходимо решить проблемы передачи инфекции внутри семьи и между семьями: Большинство кластеров передачи приходится на семьи (78-85%)

Защита

Приоритизация масок для медицинских работников: имеются данные, свидетельствующие о **снижении уровня передачи инфекций** работникам здравоохранения, которые носят маски¹

Инфицированные лица, одетые в маски, **имеют ограниченное воздействие на окружающих**

Более низкие показатели передачи COVID наблюдаются в странах, которые требуют ношения маски. В настоящее время ведется анализ причинно-следственных связей, в первую очередь в Чехии, где 18 марта началось обязательное ношение маски

1. <https://covidtracking.com/data/>

Содержание

- Общая структура мероприятий
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
 - 1. Планирование и управление
 - 2. Минимизация контактов
 - **3. Медицинское обеспечение**
 - 4. Транспорт
 - 5. Образование
 - 6. Финансовые меры
 - 7. Поддержка населения
-

Медицинское обеспечение

В данном документе приведено обобщение применяемых в настоящее время практик в части подготовки медицинских учреждений к приему пациентов с коронавирусом COVID-19 и мероприятиям по организации работы клинических отделений

Описанные практики не являются рекомендациями или прямым руководством к действию

Перед их применением необходимо провести консультации с надзорными органами для проверки соответствия действующим правилам оказания медицинской помощи и рекомендациям ВОЗ, министерством здравоохранения и другими регуляторными органами РФ



Все обобщенные практики сгруппированы по следующим разделам:

- | | | |
|----------|--|--|
| 1 | Организация клинических мощностей | Обобщенные практики, направленные на обеспечение необходимого количества койко-мест для лечения пациентов с COVID-19, а также оценку и расширение коечных мест клиник в случае быстрого роста заболевших |
| 2 | Медицинский и административный персонал | Обобщенные практики, направленные на обеспечение необходимого количества персонала, организацию его работы и проживания в период работы с инфекционными пациентами, а также на обеспечение безопасности и здоровья персонала |
| 3 | Дезинфекционные и санитарно-гигиенические мероприятия | Обобщенные практики, направленные на организацию |
| 4 | Удаленная работа с населением | Обобщенные практики, применяемые для организации работы с населением в удаленном режиме |
| 5 | Работа приемного отделения | Обобщенные практики, применяемые при организации работы с поступающими пациентами |
| 6 | Стационарное лечение | Обобщенные практики, применяемые в период стационарного лечения |
-



Организация клинических мощностей

Инвентаризация текущих возможностей стационарного лечения

- » Провести инвентаризацию койко-мест, оборудования и обеспечения всех медицинских учреждений различного профиля в регионе для получения максимальной оценки возможностей по приему и лечению заболевших
- » Перенести при необходимости все несрочные амбулаторные посещения и плановые операции, не связанные с угрозой жизнью и здоровью пациентов
- » Выделить одну или несколько больниц (корпусов / отдельного крыла здания с отдельными входами) только для приема и лечения больных коронавирусом
- » Провести их инспекцию на предмет готовности и соблюдения правил по работе с инфекционными больными (по чек-листу)
- » Обеспечить клиники необходимым оборудованием, СИЗ, лекарственными средствами и расходными материалами (приложение 2)

Подготовка временных клиник (приложение 1)

- » На основании худшего сценариев заболеваемости провести оценку потребности в койко-местах:
 - » потребность в обычных койках (для пациентов легкой и средней тяжести, не входящих в группу риска),
 - » потребность в койках отделений интенсивной терапии (для пациентов средней тяжести (группа риска), тяжелой и критичной степени)
- » Провести оценку требуемой численности персонала (медицинский, административный, транспорт и т.д.)
- » Провести оценку потребности в мед. оборудовании, СИЗ, средств дезинфекции и расходных материалов для оборудования (например, фильтры HEPA)
- » Рассмотреть варианты уплотнения текущих клинических помещений, либо определить объект для размещения временной клиники и организовать поставку необходимого оборудования



Медицинский и административный персонал (1/2)

Организация работы медицинского персонала

- » Составить перечень всех врачей и их квалификаций по региону, вне зависимости от их текущего работодателя, для возможного комплектования стационарных и временных клиник, участковых бригад
- » При дефиците медперсонала организовать отзыв из отпуска, перевод из других медучреждений, задействование медперсонала смежных квалификаций на узких участках (Приложение 1)
- » Провести тренинги для всех мед. персонала по мерам инфекционного контроля (IPC) для предотвращения распространения инфицирования, в том числе с учетом последних рекомендаций ВОЗ и органов здравоохранения
- » Персонал, работающий с инфекционными больными, необходимо поделить на постоянные команды. Каждая команда может работать в инфекционной палате максимум четыре часа. Команды должны работать в инфекционных палатах (зараженных зонах) в разное время и не пересекаться
- » Необходимо организовать процесс лечения, выполнения обследований, и дезинфекции каждой команды как единой группы для минимизации частоты входа и выхода персонала в инфекционные палаты

Использование СИЗ

- » Оснастить врачей клиники средствами индивидуальной защиты; для врачей, работающих с инфекционными больными набор должен включать в себя халат с длинными рукавами на манжетах и снимаемым капюшоном, защитные очки или маска, защитные бахилы на обувь, двойные перчатки
- » Перед работой в больницах, выделенных для зараженных коронавирусом, и инфекционных палатах провести обязательное обучение для всего персонала и сдать тест на навыки надевания и снятия средств индивидуальной защиты
- » Ввести визуальную идентификацию персонала, работающего с пациентами с коронавирусом (например, цветовой код формы)



Медицинский и административный персонал (2/2)

Проживание на период работы в инфекционных палатах

- » Необходимо организовать отдельное место проживания (например, гостиницы) всего состава мед. персонала, работающего в инфекционных палатах, для соблюдения режима изоляции. Пересечения с членами семьи, административным и другим медицинским персоналом, должны быть ограничены
- » Доставка из места проживания в клинику и обратно должна выполняться с использованием специально выделенного транспорта

Протоколы при заболевании сотрудников медучреждений

- » Проводить ежедневный обязательный независимый мониторинг состояния медперсонала на предмет утомляемости, психологического состояния, повреждений / ран от ношения масок, симптомом заражения
- » При обнаружении у работника симптомов (например, температура или кашель), незамедлительная изоляция и проведение теста на заболевание

Полное прекращение работы в инфекционных палатах

- » Когда линейный персонал (медицинские работники, техники, администраторы и специалисты по логистике) заканчивает работу в зоне изоляции и возвращаются к своей нормальной жизни, она должны сдать тест на наличие вируса.
- » Если получены отрицательные результаты анализа, группа работников изолируется в выделенной для этого зоне на 14 дней и находится под наблюдением врачей



Дезинфекционные и санитарно- гигиенические мероприятия

Санитарно-гигиенические мероприятия

- » Размещение инструкций по правильному мытью рук и другим гигиеническим процедурам, а также средства дезинфекции, в ключевых местах, где возможны контакты с зараженными поверхностями (приемные, туалетные комнаты, коридоры)
- » Обязать медработников, не задействованных в лечение инфекционных больных, каждые 2 часа менять маски, проводить дезинфекцию рук и мобильного телефона, проводить самостоятельную дезинфекцию рабочих мест
- » Для всех посетителей клиник выдавать при входе маски
- » Переход на раздачу пищи в индивидуальных контейнерах
- » Отказ от совместного использования медицинских и иных принадлежностей врачебным персоналом

Дезинфекционные мероприятия

- » Обеспечить понимание всеми работниками, занимающимися чисткой и дезинфекцией, правил проведения дезинфекции, периодичности дезинфекции, сроков действия используемых средств и проведение тестирования их знаний
- » Введение цветового кода одежды, постельного белья, и других элементов, относящихся к больным коронавирусом, для проведения отдельной дезинфекции
- » Обеспечить регулярную чистку и дезинфекцию всех поверхностей и медицинского оборудования с использованием сертифицированного по нормам ЕРА дезинфицирующего средства для медицинского использования;
- » Дезинфекция полов и стен:
 - Видимые загрязнения необходимо полностью устранить до проведения дезинфекции в соответствии с процедурами удаления крови и телесных жидкостей
 - Полы и стены дезинфицируются с использованием специализированных дезинфицирующих средств, процесс дезинфекции должен занимать не менее 30 минут
 - Дезинфекция проводится три раза в день, а также каждый раз при выявлении загрязнения
 - Более тщательная санитарная обработка мест, которых касается множество людей (дверных ручек и т. д.), или помещений целиком



Удаленная работа с населением

Участковые обходы

- » Организовать локальные (участковые) бригады в составе медицинского работника и представителя ТСЖ для обхода квартир на территории, для выявления потенциально заболевших (визуальная оценка симптомов и измерения температуры)
- » При выявлении симптомов направление вызов специализированного транспорта скорой помощи для транспортировки в клинику для взятия пробы на тестирование и помещения на карантин

Горячая линия

- » Организовать круглосуточную горячую линию для ответа на наиболее частые вопросы по графику работы клиник, вызова врача при подозрениях на заболевания
- » Укомплектовать колл-центр работниками с медицинским образованием, который в состоянии по чек-листу оценить подозрительный случай и необходимость направления врача
- » Организовать информирование о работе колл-центра для проведения первичной диагностики

Организация телемедицины

- » Развертывание существующих инструментов телемедицины для первичного осмотра и консультирования клиента по вопросам заболевания коронавирусом



Работа приемного отделения

Обновить протоколы работы приемных отделений на основе последних рекомендаций ВОЗ, минздрава и местных органов здравоохранения и провести тренинг для персонала больницы

- » Внедрить в медучреждении организационные и технические меры, направленные на разделение потоков пациентов с коронавирусом с остальными сотрудниками и пациентами для недопущения кросс-заражений, в частности:
 - Организовать первичный скрининг пациентов на всех точках входа в медучреждение для оперативного выявления посетителей с симптомами респираторных заболеваний и направление их в отдельный поток
 - Обеспечить отдельные входы / приемные отделения, туалеты
 - Установление физических ограничителей / перегородок для направления потоков пациентов на дальнейшие этапы
 - Отдельная зона диагностики за пределами приемного отделения для проведения всех скринингов и клинических осмотров
 - Отдельное оборудование по лечению и уходу с заболевшими коронавирусом
- » Организовывать обязательную изоляцию для всех подозрительных и подтвержденных случаев в соответствии с тяжестью заболевания:
 - пациенты с легкой и средней (вне группы риска) тяжестью заболевания направляются в инфекционные клиники под наблюдение врачей,
 - пациенты со средней (группа риска) и высокой тяжестью заболевания направляются в отделения с возможностями интенсивной терапии
- » Ведение детального учета загруженности койко-мест для своевременного решения по организации переадресации клиентов в другие клиники
- » Обеспечить регулярную чистку и дезинфекцию всех поверхностей и оборудования палат пациентов с использованием сертифицированного по нормам EPA дезинфицирующего средства для медицинского использования



Работа стационарного отделения

Обновить протоколы работы приемных отделений на основе последних рекомендаций ВОЗ, минздрава и местных органов здравоохранения и провести тренинг для персонала больницы

- » Внедрить в медучреждении организационные и технические меры, направленные на минимизацию контактов пациентов и персонала с потенциальными носителями вируса, например:
 - обеспечить доступ в палаты пациентов минимально необходимого персонала при обязательном использовании полного комплекта СИЗ согласно рекомендациям ВОЗ
 - обеспечить сбор всех диагностических респираторных проб у пациентов – потенциальных носителей коронавируса непосредственно в их палатах в соответствии
 - внедрить специальные протоколы транспортировки пациентов с коронавирусом из операционных в палаты / отделение интенсивной терапии
 - ограничить перемещения пациентов по учреждению только специально отведенными зонами
 - полностью ограничить посещения пациентов, кроме медработников, допущенных к работе в инфекционных палатах
- » Клинические помещения для больных средней тяжести (группа риска) и тяжелых/критичных случаев должны быть оборудованы всем необходимым для проведения мероприятий интенсивной терапии, а также кислородной терапии
- » Обеспечить пребывание инфицированных пациентов в период восстановления не в отделении постоперационной анестезии, а исключительно в операционных / процедурных / отделении интенсивной терапии

Оснащение временных клиник для сценария максимальной мобилизации

Соотношение единиц оборудования и койко-мест¹

ИНФОРМАЦИЯ НЕ ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ

Оборудование, необходимое для оказания медицинской помощи пациентам, переносящим заболевание в легкой и средней форме

Сценарий максимальной мобилизации



Оборудование, необходимое для оказания медицинской помощи пациентам, переносящим заболевание в тяжелой форме

Сценарий максимальной мобилизации

Койки / детские кровати	1:1	Койки / детские кровати	1:1
Стулья	1:15	Стулья	1:5
Стол	1:50	Стол	1:10
Факс-аппарат	-	Факс-аппарат	-
Уборочная тележка	1:100	Уборочная тележка	1:50
Доступ к интернету / к электронной почте	1:100	Доступ к интернету / к электронной почте	1:100
Инфузионные стойки	-	Инфузионные стойки	1:2
Комплект белья ¹	2:1	Комплект белья ¹	2:1
Кресло-туалеты	1:100	Кресло-туалеты	1:15
Фармацевтические тележки	1:100	Фармацевтические тележки	1:50
Ширмы медицинские	1:4	Ширмы медицинские	1:4
Холодильники	1:100	Холодильники	1:25
Носилки	-	Носилки	1:50
Тележки медицинские	1:100	Тележки медицинские	1:25
Телефоны	1:100	Телефоны	1:50
Тележки медицинские процедурные	-	Тележки медицинские процедурные	1:50
Стиральная машина	1:100	Стиральная машина	1:100
Кресла-коляски	1:100	Кресла-коляски	1:50

¹ Белье включает простыни, подушки, наволочки, полотенца для рук, банные полотенца
 ПРИМЕЧАНИЕ: соотношения приведены для сценария максимальной мобилизации на основе расчетных значений Агентства исследований и оценки качества медицинского обслуживания (AHRQ)

Потребность в мед. персонале для организации временных клиник



Соотношение числа медицинских работников и пациентов в смену

ИНФОРМАЦИЯ НЕ ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ

Медицинский персонал для оказания помощи пациентам, переносящим заболевание в легкой и средней форме	Сценарий максимальной мобилизации	Медицинский персонал для оказания помощи пациентам, переносящим заболевание в тяжелой форме	Сценарий максимальной мобилизации
Врачи	1:500	Врачи	1:100
Ассистент врача	1:1 000	Ассистент врача	1:100
Медицинская сестра высшей квалификации	1:1 000	Дипломированные медсестры	1:10
Сестринский персонал	1:100	Младший медицинский персонал	1:15
Медработники со средним образованием	1:500	Специалисты по респираторной терапии	1:25
Младшие специалисты по оказанию неотложной медицинской помощи	1:200	Куратор	1:150
Медицинские работники (оформление бумаг)	1:100	Медицинские работники (оформление бумаг)	1:75
Прочие сотрудники		Социальные работники	1:150
Служба безопасности	1:500		
Персонал по административно-хозяйственной деятельности	1:100		
Возможна организация работы в 2–3 смены в день. Исходя из этого необходимо рассчитать общую численность сотрудников на объект		Возможна организация работы в 2–3 смены в день. Исходя из этого необходимо рассчитать общую численность сотрудников на объект	
Для оказания помощи пациентам, переносящим заболевание в легкой форме или пребывающим на карантине, требуется меньшее количество персонала, а местоположение может быть организовано достаточно гибко без привязки к действующим стационарным медицинским учреждениям		Для альтернативных учреждений оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой формой заболевания коронавирусом или пациентам с выявленным заболеванием стандарты укомплектования медицинским персоналом должны быть такими же, как и для стационаров	
		Альтернативные учреждения оказания медицинской помощи должны располагаться вблизи действующих медицинских учреждений	

Соотношения для сценария максимальной мобилизации являются ориентировочными, перед внедрением необходимо оценить и протестировать с учетом реальной обстановки

Потребность в персонале для временных клиник – сценарий максимальной мобилизации

Соотношение числа мед. работников и пациентов в смену

Укомплектование	Сценарий максимальной мобилизации
Руководитель объекта	1:5 000
Руководитель медицинского персонала	1:5 000
Руководитель делопроизводства/ планирования	1:5 000
Руководитель по логистике	1:5 000
Руководитель по коммуникациям	1:5 000
Руководитель по обеспечению деятельности	1:2 500
Персонал по административно-хозяйственной деятельности	1:100
Сотрудники охраны	1:500
Универсальные волонтеры	1:50

Особенности внедрения

Возможна организация работы в 2–3 смены в день в зависимости от наличия персонала. Исходя из этого необходимо рассчитать общую численность сотрудников на объект.

Единый источник более широкого надзора обеспечивает централизованное планирование, логистику, обслуживание и коммуникационные решения.

Операционные менеджеры могут обслуживать несколько объектов в одной сети с целью наращивания потенциала.

Ресурсы обеспечения могут быть задействованы и адаптированы в зависимости от потребностей пациентов.

Волонтеры могут быть привлечены для оказания поддержки сотрудникам на операционных ролях.

Потребность в медицинском оборудовании расходных материалах для максимальной мобилизации

Соотношение единиц оборудования и койко-мест



ИНФОРМАЦИЯ НЕ ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ

Оборудование	Сценарий макс. мобилизации ¹
Мешок АМБУ для взрослых 1 600 мл	1:50
Регуляторы для кислородных баллонов	1:3
Катетеры для отсасывания	1:2,5
Коннекторы, 5 в 1	1:5
Держатели для кислородных баллонов	1:10
Маски, кислород – кислородные маски с клапаном, пропускающим воздух в одном направлении, для взрослых	1:1
Маски, кислород – кислородные маски с клапаном, пропускающим воздух в одном направлении, для детей	1:10
Носовые кислородные канюли для взрослых	1:1
Носовые кислородные канюли для детей	1:50
Регулятор, кислород (расходомер)	1:3
Отсасывающая установка – система сбора	1:2
Отсасывающая установка – портативная	1:5
Отсасывающая установка – аккумуляторные батареи	1:5
Баки, медицинские кислородные баллоны класса Е (700 л O ₂)	1:10
Баки, медицинские кислородные баллоны класса Н (7 000 л O ₂)	1:5
Трубки, аспирационные системы, коннекторы	1:1
Трубки аспирационные, 10F	1:5
Ключ, кислородный баллон	1:25
Аспирационные катетеры типа Yankauer	1:5
Оборудование для интубации трахеи и проведения ИВЛ для взрослых/детей (1 набор)	1:50
Аппараты ИВЛ	1:50

Соотношения приведены для сценария максимальной мобилизации на основе расчетных значений Агентства исследований и оценки качества медицинского обслуживания (AHRQ)

Источник: итоговый отчет об альтернативных формах организации медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях
<https://www.ahrq.gov/sites/default/files/wysiwyg/research/shuttered/dacreport.pdf>

ПРИМЕЧАНИЕ: при условии одобрения со стороны медицинских, локальных и/или национальных положений

Расходные материалы

Ручки черные шариковые
 Ручки красные шариковые
 Степлеры и скобы
 Диспенсер для клейкой ленты и клейкая лента
 Зажимы для бумаги
 Картодержатели/планшеты
 Папки под формат А4, разных цветов
 Бейджи для указания имени и сведений о возможной аллергии
 Батарейки разной емкости – 9V, AA, C, D
 Меловые или белые доски, стирающиеся маркеры или мел
 Мусорные корзины и пакеты
 Фонарики
 Пластиковые пакеты для хранения ценных вещей пациентов
 Лампы, полы и столы
 Лампочки
 Печатная бумага
 Шкафы для хранения папок, выкатные
 Черные маркеры
 Желтые маркеры
 Формы входа/выхода
 Бланки пропусков
 Бланки справок
 Бланки для отметок о течении болезни
 Сестринские карты
 История поступления и физической формы
 Бланки свидетельства о смерти
 Хронометражные карты

Потенциальный источник рабочей силы для альтернативных медицинских учреждений

Медицинские работники

В период максимальной мобилизации медицинский персонал работает на пределе сил и возможностей, резерв рабочей силы необходимо расширять. В качестве способов наращивания резерва рабочей силы могут быть рассмотрены следующие варианты:

- 1 Мобилизация** существующих работников здравоохранения, имеющих профессиональную подготовку, но на данный момент неработающих (например, школьные медсестры, вышедшие на пенсию врачи и медсестры)
- 2 Перераспределение** сотрудников соответствующей квалификации в новые учреждения внутри региона
- 3 Перебрасывание** медицинского персонала из регионов с низким уровнем востребованности в регионы с высокой востребованностью
- 4 Поддержка** действующих работников, которые могут быть задействованы на местах оказания медицинской помощи посредством предоставления им необходимых ресурсов, которые позволят им работать (например, организация ухода за детьми)

Логистический и административный персонал

усиление за счет немедицинских работников для выполнения координационных и административных задач (например, координация работы персонала, управление снабжением, перемещение пациентов). Могут быть задействованы следующие рычаги:

- 1 Военные ресурсы** – возможность использования более крупных организаций в координации мер реагирования
- 2 Неправительственные организации (такие как "Красный Крест")** – использование персонала и опыта для управления ситуацией
- 3 Представители общественности** – использование местных активистов для управления объектами, привлечение местных скрытых ресурсов
- 4 Обучение новых кадров** – привлечение волонтеров или незанятой рабочей силы для выполнения задач, не требующих специальной подготовки или наличия соответствующих разрешений (например, административно-хозяйственная деятельность, базовая логистика)

Пример медицинских работников, которые могут относительно быстро и гибко включиться в работу в случае необходимости

ИНФОРМАЦИЯ НЕ ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ

На примере бригады интенсивной терапии

- Примеры необходимых навыков: оказание помощи пациентам, нуждающимся в искусственной вентиляции легких, проведение мероприятий интенсивной терапии, установка центрального катетера

Уровни подходящих ролей	Примеры врачебных ролей	Примеры сестринских ролей
Уровень 1 действующие работники системы здравоохранения, обладающие профессиональной подготовкой	<ul style="list-style-type: none"> • Реаниматолог • Анестезиология – медицина критических состояний • Общая неотложная медицина 	<ul style="list-style-type: none"> • Дипломированная медсестра – интенсивная терапия (отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение интенсивной терапии, отделение интенсивной терапии в хирургии, отделение интенсивной терапии в кардиологии, отделение интенсивной терапии в разных специализациях и т. д.) • Дипломированная медсестра – детское отделение интенсивной терапии • Дипломированная медсестра – послеоперационное отделение
Уровень 2 Медработники с дополнительными или частичными навыками, которые могли бы работать в других специализациях или частично подменять, где это необходимо	<ul style="list-style-type: none"> • Хирургия – хирургическая онкология • Хирургия – общая ортопедическая хирургия • Терапия – гематология и онкология • Терапия – сердечно-сосудистые заболевания • Терапия – инфекционные заболевания 	<ul style="list-style-type: none"> • Дипломированная медсестра – онкология • Дипломированная медсестра – медицина / хирургия / теле- • Дипломированная медсестра – долгосрочные стационары в отделениях интенсивной терапии
Уровень 3 Медицинские работники с соответствующими навыками, нуждающиеся в повышении квалификации для охвата компонентов или некоторых необходимых навыков	<ul style="list-style-type: none"> • Семейная медицина – терапия • Терапия – эндокринология, диабет, метаболизм • Общая практика / семейная медицина 	<ul style="list-style-type: none"> • Дипломированная медсестра – реабилитация • Дипломированная медсестра – общественный уход • Дипломированная медсестра – ведение пациентов

Пример сценария: врачам уровня 2 и 3 можно делегировать выполнение обязанностей, требующих более низкой квалификации, высвободим основной персонал и замещающий с опытом 1 уровня для критичных работ

НА ПРИМЕРЕ БРИГАДЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ИНФОРМАЦИЯ НЕИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ



Врачи

Уровень 1: сфокусированность на приоритетных задачах, например:

- приоритизация самых тяжелых пациентов и самых сложных задач (например, коды, процедуры по уходу за лежачими больными, искусственная вентиляция легких)
- разработка плана интенсивной терапии

Уровень 2: выполнение задач среднего уровня на уровне 1, включая:

- сфокусированность на лечении пациентов в состоянии средней тяжести в отделении интенсивной терапии и соответствующих задачах (например, менее сложные процедуры по уходу за лежачими больными, такие как интубирование, установка центрального катетера)
- разработка плана лечения для данной группы пациентов

Уровень 3: поглощение задач среднего уровня на уровне 1, включая:

- уход за пациентами, переносящими заболевание в самой легкой форме, включая план лечения
- поддержка других задач, где нужен врач (например, общение с членами семей, бумажная работа)



Сестринский персонал

Уровень 1: сфокусированность на приоритетных задачах, например:

- уход за самыми тяжелыми пациентами
- выполнение наиболее сложных сестринских задач (например, подключение и отключение от системы ИВЛ, проведение процедур по оказанию помощи лежачим больным)

Уровень 2: поглощение задач среднего уровня на уровне 1, включая:

- уход за пациентами следующего уровня тяжести
- выполнение задач средней сложности (например, подготовка к процедурам)

Уровень 3: поглощение задач среднего уровня на уровне 1, включая:

- уход за пациентами, переносящими заболевание в самой легкой форме, или выполнение конкретных поручений для всех
- выполнение повседневных задач, для оказания помощи сестринскому персоналу уровня 1 (например, контроль жизненно важных показателей, бумажная работа)

Чек-лист: обеспечение клиник

Потенциально дефицитные средства защиты и оборудование

Диагностика

- Лабораторное оборудование и реагенты для ИФА и ПЦР
- Трубки для взятия проб
- Тампоны для взятия мазки для зева / носа
- Герметичные чашки для сбора аспирата
- RVP
- Контрастные вещества КТ
- Панели для анализа крови
- Мешки для перевозки образцов

Инфраструктура и оборудование для медицинских учреждений

- Автомобиль скорой помощи с системой изолирования воздуха
- Мобильная установка для базовой рентгеновской диагностики
- Портативный аппарат для УЗИ
- Реанимационный аппарат
- Помещения для приема / осмотра / изоляции пациентов
- Оборудование для фильтрации HEPA с отриц. давлением для изоляционных
- Упаковочный материал для транспортировки заразных проб
- Аппараты ИВЛ с портативными и резервными ИБП
- Периферия и расходные материалы для ИВЛ
- Оборудование для анестезии
- Кровати

Средства индивидуальной защиты

- Перчатки
- Защитные очки
- Халат одноразового пользования с эластичными манжетами
- Медицинские маски ISO (PAPR, CAPR, N95)
- Хирургические маски и шапочки
- Защитные экраны для глаз/лица
- Защитные костюмы Tyvek, рукава, капюшоны или эквиваленты
- Контейнеры для острых предметов (маркированные знаком биологическая опасность)

Лекарства и медицинские расходные материалы

- Парацетамол / Жаропонижающие
- Кислород
- Раствор для инфузии (лактат Рингера)
- Антибиотики (для лечения вторичных инфекций)
- Гидрохлорохин

Медицинское оборудование

- Инфракрасный термометр
- Ларингоскоп – взрослый, детский
- Эндотрахеальные трубки
- Расходники для ИВЛ (фильтры HEPA)
- Кислородный концентратор
- Лицевая кислородная маска с резервуаром, одноразовая
- Пульсоксиметр переносной
- Шприцы: саморазрушающиеся (AD) объемом 0,5 мл и с защитой от повторного использования (RUP) объемом 5 мл
- Набор для инфузии с насосом
- Пульсоксиметры
- Стимулирующий спирометр / клапаны Asarella
- Комплекты и приспособления для трахеостомии
- Носозантерологические трубки
- Устройства последовательного сжатия

Расходные материалы для дезинфекции / утилизации биологически опасных отходов

- Средства для протирки рук на спиртовой основе
- Мешки одноразовые для утилизации биологически опасных средств индивидуальной защиты и медицинских отходов без острых частей
- Мешки для тел (для похорон или кремации)
- Дезинфицирующие средства, мыло хирургическое
- Набор: маска, гель и мыло для населения пораженных эпидемией районов
- Хлорные растворы

Лекарственные средства для COVID-19 (1/3)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вид лекарственного средства	Наименование	Дозировка в расчете на взрослого пациента с легкой формой (лечение на дому), мг ¹	Дозировка в расчете на взрослого пациента с тяжелой формой (лечение в клинике), мг ¹	Дозировка в расчете на взрослого пациента в критическом состоянии (лечение в отделении интенсивной терапии), мг ¹
Лекарственные средства в настоящее время применяемые для лечения COVID-19	Chloroquine phosphate	n/a	1,000 в день (10 дней)	1,000 ежедневно (10 дней)
	Hydroxychloroquine sulfate	n/a	800 однократно, 400 в след. 3 дня	800 однократно, 400 в след. 3 дня
	Atazanavir	n/a	400 ежедневно	400 ежедневно
	Azithromycin	n/a	n/a	500 однократно, 250 в след. 3 дня
	Lopinavir	n/a	n/a	800 ежедневно (10 дней)
	Ritonavir	n/a	n/a	200 ежедневно (10 дней)
	Tocilizumab	n/a	n/a	680 однократно
	Remdesevir	n/a	200 однократно, 100 for next 6 days	200 однократно, 100 в след. 6 дней
Лекарственные средства в настоящее время применяемые для лечения симптомов COVID-19	Acetaminophen	2,650 ежедневно	2,650 ежедневно	2,650 ежедневно
	Ibuprofen	2,000 ежедневно	n/a	n/a
	Naproxen	n/a	750 ежедневно	n/a
	Ketorolac	n/a	40 ежедневно	n/a
	Aspirin	2,150 ежедневно	2,150 ежедневно	n/a
	Guaifenesin	1,800 ежедневно	1,800 ежедневно	1,800 ежедневно
	Dextromethorphan	80 ежедневно	80 ежедневно	n/a
	Tessalon perles	450 ежедневно	450 ежедневно	n/a
	Codeine	100 ежедневно	100 ежедневно	n/a
	Chlorpheniramine	20 ежедневно	20 ежедневно	n/a

1. Пока не указано обратное

Лекарственные средства для COVID-19 (2/3)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вид лекарственного средства	Наименование	Дозировка в расчете на взрослого пациента с легкой формой (лечение на дому), мг ¹	Дозировка в расчете на взрослого пациента с тяжелой формой (лечение в клинике), мг ¹	Дозировка в расчете на взрослого пациента в критическом состоянии (лечение в отделении интенсивной терапии), мг ¹
Лекарственные средства в настоящее время применяемые для лечения симптомов COVID-19 (продолжение)	Diphenhydramine	200 ежедневно	200 ежедневно	n/a
	Pseudoephedrine	240 ежедневно	240 ежедневно	n/a
	Phenylephrine	60 ежедневно	60 ежедневно	n/a
	Ondansetron HCL	10 ежедневно	10 ежедневно	n/a
	Promethazine	75 ежедневно	75 ежедневно	n/a
	Metoclopramide hydrochloride	n/a	50 ежедневно	60 ежедневно
	Loperamide	10 ежедневно	n/a	n/a
Лекарственные средства в настоящее время применяемые для лечения осложнений, вызванных COVID-19	Normal saline (в литрах)	1L однократно	2.5L ежедневно	5L ежедневно
	Ringer's lactate (в литрах)	1L однократно	2.5L ежедневно	5L ежедневно
	Plasma-Lyte (в литрах)	1L однократно	2.5L ежедневно	5L ежедневно
	Enteral Feed (в литрах)	n/a	n/a	2L ежедневно
	Succinylcholine	n/a	n/a	85 однократно
	Rocuronium	n/a	n/a	102 однократно, 612 ежедневно после этого
	Propofol	n/a	n/a	213 однократно, 1224 ежедневно после этого
	Ketamine	n/a	n/a	425 однократно
	Midazolam	n/a	n/a	4 однократно, 204 ежедневно после этого
	Morphine	n/a	135 ежедневно	144 ежедневно

1. Пока не указано обратное

Лекарственные средства для COVID-19 (3/3)

ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вид лекарственного средства	Наименование	Дозировка в расчете на взрослого пациента с легкой формой (лечение на дому), мг ¹	Дозировка в расчете на взрослого пациента с тяжелой формой (лечение в клинике), мг ¹	Дозировка в расчете на взрослого пациента в критическом состоянии (лечение в отделении интенсивной терапии), мг ¹
Лекарственные средства в настоящее время применяемые для лечения осложнений, вызванных COVID-19 (продолжение)	Hydromorphone	n/a	24 ежедневно	24 ежедневно
	Hydrocodone	n/a	28 ежедневно	n/a
	Oxycodone	n/a	35 ежедневно	n/a
	Fentanyl	n/a	n/a	4 ежедневно
	Norepinephrine/Noadrenaline	n/a	n/a	101 ежедневно
	Epinephrine (in proprietary unit)	n/a	n/a	14 ежедневно
	Vasopressin (in proprietary unit)	n/a	n/a	43 ежедневно
	Furosemide	n/a	n/a	60 ежедневно
	Dobutamine	n/a	n/a	1,346 ежедневно
	Lidocaine Hcl	n/a	n/a	5 ежедневно
	Amiodarone Hcl	n/a	n/a	720 ежедневно
	Enoxyparin	n/a	n/a	60 ежедневно
	Erythromycin	n/a	n/a	1,488 ежедневно
	Carbocisteine	n/a	n/a	1,125 ежедневно
	Hydrocortisone Sod Succinate	n/a	200 ежедневно	200 ежедневно
	Ranitidine	n/a	n/a	300 ежедневно
Lansoprazole	n/a	n/a	30 ежедневно	

1. Пока не указано обратное

Содержание

- Общая структура мероприятий
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
 - 1. Планирование и управление
 - 2. Минимизация контактов
 - 3. Медицинское обеспечение
 - **4. Транспорт**
 - 5. Образование
 - 6. Финансовые меры
 - 7. Поддержка населения
-

Транспорт: Основные вопросы и примеры действий

Основные вопросы

- Какие изменения в работе потребуются по всей транспортной экосистеме (аэропорты, общественный транспорт, такси)?
- Какова процедура, обеспечения чистоты транспорта и безопасности персонала (кондукторы, водители, ремонтники)?
- Какие группы сотрудников критически важны? Каков план их замещения из-за болезни или карантина?
- Нужно ли приписать конкретных сотрудников к физическим местам во избежание перекрестного заражения (например, окон билетных касс)?
- Как мы определяем и поддерживаем достаточную транспортную мощность? Каким образом можно снизить негативные последствия перебоев в работе транспорта для пассажиров?
- Какое будет влияние на пассажиропоток и выручку в краткой и долгосрочной перспективе?

Примеры действий

- ❑ Минимизация движения общественного транспорта, закрытие второстепенных маршрутов (в том числе авиа), каршеринга (при невозможности обеспечения дезинфекции после каждого пассажира)
- ❑ Обеспечение адресной развозки сменного персонала на предприятия непрерывного цикла при помощи высвободившихся автобусов с городских маршрутов
- ❑ Введение очистки и дезинфекции поверхностей всего парка (вагонов, автобусов и т.д.) каждые 2 часа, поверхностей станций и остановок дважды в день
- ❑ Разместить средства контроля заражения на участках транзитной инфраструктуры (например, дезинфицирующие средства, термометры и тепловизоры на станциях)
- ❑ Информирование пассажиров о принимаемых мерах и способах борьбы с инфекцией
- ❑ Сформировать резерв сотрудников для поддержки непрерывной операционной деятельности и вывести их на удаленную работу, возвращать вместо выбывших
- ❑ Провести финансовое стресс-тестирование и разработать план действий на случай непредвиденных обстоятельств как в краткосрочной, так и в долгосрочной перспективе

Примеры из практики

МТА, MBTA, WMATA, BART и другие транспортные агентства в крупных городах внедрили ежедневную дезинфекцию всего парка. Производятся регулярные оповещения по необходимости надлежащего применения процедур мытья рук; развешены инструкции

Amtrak внедрила более регулярную уборку всего парка вагонов; отмена платы за все поездки до 30 апреля 2020 г.; увеличенный запас моющих средств, повысила частоту чистки

Содержание

- Общая структура мероприятий
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
 - 1. Планирование и управление
 - 2. Минимизация контактов
 - 3. Медицинское обеспечение
 - 4. Транспорт
 - **5. Образование**
 - 6. Финансовые меры
 - 7. Поддержка населения
-

Образование: Основные вопросы и примеры действий

Основные вопросы

- Каким образом вы определяете, что необходимо для того, чтобы школы оставались дезинфицированными?
- Как и когда вы определяете, стоит ли закрывать школы или вводить карантин?
- Какие меры необходимо принять для оказания поддержки лицам, затронутым закрытием школы/карантином? (например, учителя, учащиеся, родители и т.д.)

Возможные примеры действий

- ❑ Адаптация планов закрытия школ
 - ❑ Проверка интернет-соединений в домах и планирование его усиления (например, обеспечение 4G, субсидии для семьи, точки доступа; срочная покупка устройств для студентов, у которых не будет доступа к дистанционному обучению)
 - ❑ Выделение подгруппы преподавателей для подготовки онлайн-уроков по основным предметам
 - ❑ Проведение тестовых уроков, в ходе которых студенты работают из дома, чтобы проверить инфраструктуру
 - ❑ Рассмотреть альтернативные варианты закрытия школ в районах, где учащимся предоставляют питание и медицинское обслуживание (например, создание точек доступа в интернет, требование о том, чтобы в школу пришли только учащиеся)
- ❑ Отслеживание студенческих поездок
 - ❑ Отслеживание перемещений студентов для выявления основных рисков передачи вируса в кампусе
 - ❑ Приостановка поездок, закрытие вспомогательных комплексов (спортзалы и пр)
 - ❑ Приостановка спортивных и студенческих мероприятий
 - ❑ Закрытие/отмена очных занятий после появления рисков
- ❑ Подготовка к карантину:
 - ❑ Обеспечение бесперебойного функционирования общежитий (питание, вода)
 - ❑ Разработать планы действий в чрезвычайных ситуациях для карантина студентов (например, разработать аварийные карантинные общежития)

Примеры из практики

Государственные школы Сиэтла:

- Прекращение поездки на место и выезда персонала из штата, а также вылет всех сотрудников из штата
- Внедрены дополнительные процедуры уборки и дезинфекции

В Нью-Йорке:

- Школа закрывается на 24 часа, если у ученика выявляется инфекция, медицинские работники оценивают риск/возможные контакты пациента

Высшие учебные заведения, такие как Duke, NYU и U-Chicago, попросили

студентов/преподавателей зарегистрироваться на сайте, разработанном для чрезвычайных ситуаций, таких как землетрясения и террористические атаки

Гарвардский университет попросил студентов не возвращаться после весеннего перерыва, до дальнейшего уведомления. Все инструкции будут перенесены в Zoom

Амхерстский колледж также перешел на онлайн-обучение. **Массачусетский технологический институт объявил**, что все классы с более чем сотруниками будут переведены в онлайн-режим

Университет Вандербилта приостановил занятия очного обучения до 30 марта

Содержание

- Общая структура мероприятий
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
 - 1. Планирование и управление
 - 2. Минимизация контактов
 - 3. Медицинское обеспечение
 - 4. Транспорт
 - 5. Образование
 - **6. Финансовые меры**
 - 7. Поддержка населения
-



Помощь организациям в преодолении кризиса

Рычаг	Действие	Рассматриваемые меры	Примеры
Повышение ликвидности компаний / увеличение денежного потока	Отложить муниципальные оплаты	<ul style="list-style-type: none">Перенос налогов, коммунальных платежей и т. д.Перенос кредитов, отсрочка погашенияПолучение доли в капитале компаний	<p> «Нант» оказывает поддержку экономическим участникам, от ремесленников до малых предприятий, «Нант» принимает ряд мер, включая освобождение от налогов, финансирование региона, создание единого информационного центра с выделенным номером телефона</p> <p> Кливленд разрешает отсрочку платежей по кредитам на 6 месяцев.</p> <p> Вашингтон, округ Колумбия, объявил мораторий на выселение малых предприятий и некоммерческих арендаторов, затронутых пандемией коронавируса, по меньшей мере на 60 дней.</p>
Поддержка компаний за счет увеличения выручки и/или сокращения затрат	Восстановление спроса на товары и услуги компаний	<ul style="list-style-type: none">Финансирование бизнесов с сокращенной выручкойЗакупка товаров и услуг, например, складирование	<p> Лондонская транспортная компания на три месяца обнуляет арендную плату для всех малых и средних предприятий, находящихся на ее территории.</p> <p> Порту обеспечивает заказами поставки мед. вентиляторов. А в другом партнерстве с местной компанией Городской совет согласился немедленно начать производство персональных защитных маск.</p> <p> Утрехт приостановил сбор налогов и средств на отмененные мероприятия для фрилансеров и культурных учреждений.</p>
	Предложение перевода денежных средств фирмам	<ul style="list-style-type: none">Предложение замены дохода для самозанятых / небольших компаний	<p> В Вене создан новый фонд помощи малому и среднему бизнесу</p> <p> Лос-Анджелес начал реализацию программы экономической помощи в размере 11 млн. долл. США для малого бизнеса, пострадавшего от COVID-19</p>
Поддержка занятости/ заработной платы		<ul style="list-style-type: none">Предоставление гарантийных средств на заработную плату (например, оплата больничных листов, дотация на заработную плату)Упрощение правил, разрешение удаленной работыСнижение социальных налогов	<p> Барселона будет продолжать оплачивать провайдером услуги, оказываемые городу, даже если их услуги будут приостановлены. В условиях нынешнего чрезвычайного положения эти контракты остаются в силе.</p>

Содержание





- Общая структура мероприятий
 - Детализация мероприятий. Уровень: регион
 - 1. Планирование и управление
 - 2. Минимизация контактов
 - 3. Медицинское обеспечение
 - 4. Транспорт
 - 5. Образование
 - 6. Финансовые меры
 - **7. Поддержка населения**
-

Поддержка населения: перечень основных направлений поддержания социального благополучия и экономического благосостояния граждан

Темы	Области поддержки
Поддержка домохозяйств	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Финансовая поддержка домохозяйств, в том числе через пособия, упрощение доступа к финансированию, изменения правил выплат по безработице и по болезни ▪ Ослабление финансовой нагрузки через введение гибкости по оплате за жилье (в т.ч. по ипотеке), снижение или списание коммунальных платежей, выплаты кредитов
Обеспечение гибкости на рынке труда	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Создание мер по обеспечению занятости населения, в т.ч. поддержка в обучении, поиске мест для временного трудоустройства, предоставление информации по защите прав работников ▪ Обеспечение продуктами питания для наиболее нуждающихся слоев населения
Поддержка уязвимых групп населения	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Поддержка пожилых людей, инвалидов и людей, страдающих хроническими болезнями (в т.ч. содержащихся в стационарах) ▪ Мероприятия по работе с детьми в детских домах, интернатах, больных в хосписах и т.д. ▪ Меры работы с бездомными и беженцами ▪ Меры по профилактике возникающей социальной напряженности в семьях ▪ Поддержка уязвимых групп населения на дому (напр., доставка еды, порядок действий при госпитализации единственного опекуна) ▪ Содействие развитию волонтерства
Обеспечение безопасности	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Использование новых технологий для обеспечения контроля за мерами по сдерживанию распространения инфекции ▪ Меры по предотвращению развития преступности и ее сдерживанию
Информирование граждан	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Информирования населения об эпидемиологической ситуации и принимаемых мерах в регионе ▪ Регулярное информирование граждан по мерам защиты: обеспечение гигиены, прозрачность относительно развития ситуации)






Поддержание социального благополучия и экономического благосостояния граждан (1/5)

Рычаг	Действие	Рассматриваемые меры	Примеры
Поддержка домохозяйств	Поддержание дохода домохозяйств	<ul style="list-style-type: none">Предложение пособий по безработице, ваучеров на продукты питания и т. д., прямые денежные переводыПредоставление поддержки при получении доступа к финансированиюОслабление периода ожидания трудоустройства или других ограничений по льготамИзменение правил оплаты труда по болезни	<p> Сиэтл предоставит ваучеры на продукты питания, чтобы помочь семьям, пострадавшим от пандемии. Купон поможет почти 7000 семьям, предоставив ваучеры на 800 долларов.</p> <p> Чикаго. Временное приостановление взыскания задолженности, в том числе по просрочке платежей и невыполнению оплаты городских билетов, коммунальных платежей, платы за парковку и освещение, бронирование и другие действия, не связанные с общественной безопасностью.</p>
	Упрощение расходов на домохозяйство / финансовых обязательств	<ul style="list-style-type: none">Предоставление налоговых льготОслабление арендных обязательств	<p> Барселона. Мораторий на аренду недвижимости, находящейся под управлением муниципального жилья Барселоны. В течение 3 месяцев 12 000 арендаторов не будут обязаны платить за проживание или коммерческие помещения. Арендаторы будут компенсировать расходы, выплачивая несколько больше арендной платы каждый месяц до декабря.</p> <p> Филадельфия. Приостановление всех выселений на 30 дней, откладывание всех судебных заседаний, в которых жители не платят арендную плату.</p>



Поддержание социального благополучия и экономического благосостояния граждан (2/5)

Рычаг	Действие	Рассматриваемые меры	Примеры
Обеспечение гибкости на рынке труда	Услабление регулирования рынка труда	<ul style="list-style-type: none">▪ Предложение пособий по программам обучения сотрудников▪ Временный найм персонала и удаленное трудоустройство▪ Предоставление льготных отпусков, медицинского отпуска или ухода за детьми	 Сан-Франциско. Программа "Рабочие и семьи прежде всего" предусматривает предоставление оплачиваемого отпуска по болезни работникам частного сектора, пострадавшим от пандемии COVID-19
	Перераспределение рабочих мест	<ul style="list-style-type: none">▪ Запуск программ по подбору персонала на схожие позиции▪ Содействие работодателю в перераспределении временных работников▪ Предоставление информации о трудовых правах	 Барселона. Виртуальный офис по трудовым правам (онлайн и по телефону) отвечает на вопрос, заданный сотрудниками и работодателями, которым необходимо знать, как справиться с последствиями блокировки в их экономической деятельности.  Сарагоса. Объединение бизнеса и граждан через платформу для участия в корпоративной солидарности. На этом сайте обеспечивается связь между ресурсами частных компаний и потребностями общества в Сарагосе, с тем чтобы справиться с этой чрезвычайной ситуацией.



Поддержание социального благополучия и экономического благосостояния граждан (3/5)

Рычаг	Действие	Рассматриваемые меры	Примеры
Поддержка уязвимых групп населения	Общие	<ul style="list-style-type: none">Содействие волонтерству	<p> Антверпен запустил платформу, чтобы содействовать реализации большего количества волонтерских инициатив, разразившихся по всему городу. Эти инициативы призваны помочь жителям, которые, например, больше не могут ходить в аптеки или забирать свою собаку.</p> <p> Филадельфия поддерживает некоммерческую инициативу, направленную на то, чтобы помочь наиболее уязвимым общинам города справиться с долгосрочными последствиями этой пандемии.</p>
	Поддержка пожилых людей, инвалидов и хронических больных	<ul style="list-style-type: none">Организация питанияОбмен информациейОбеспечение связиСодействие в доставке продуктов питания и лекарств на дом	<p> Болонья. Пожилые люди, инвалиды и другие люди, нуждающиеся в помощи, получают домой продукты питания и медикаменты через новую услугу, которая началась на этой неделе в Болонье. Инициатива «L'Unione fa la spesa» - совместное предприятие муниципалитета, Coop Alleanza 3.0 (крупнейший потребительский кооператив в Италии) и волонтеров</p> <p> Лиссабон. Обеспечение горячей пищи, личной гигиены и медикаментов для 4000 человек, уже получивших поддержку муниципалитета. Оказание поддержки также тем, кто находился в дневных центрах, которые были закрыты в связи с этой вспышкой заболевания, а также всем тем людям, которые не имеют самостоятельности в приготовлении собственных блюд.</p> <p> Барселона помогает пожилым людям получить необходимую им информацию о COVID-19 и получить ответы на их вопросы о пандемии. VinolsBCN Service (уже используется 2400 людьми в возрасте 65 лет и старше для борьбы с одиночеством и развития социальных контактов) была адаптирована путем создания нового канала здравоохранения под управлением врача и медсестры, которые отвечают на различные вопросы посредством текстовых или голосовых сообщений</p>



Поддержание социального благополучия и экономического благосостояния граждан (4/5)

Рычаг	Действие	Рассматриваемые меры	Примеры
Поддержка уязвимых групп населения	Поддержка бездомных	<ul style="list-style-type: none">Открытие новых объектов для бездомныхИспользование существующих отелей для бездомныхОбеспечение продовольствием бездомных	<p> Местные власти Лондона зарезервировали около 300 гостиничных номеров, которые в настоящее время стоят ниже, чем обычно, чтобы дать некоторым бездомным возможность самоизолироваться.</p> <p> Дюссельдорф предоставляет бездомным пакеты продуктов питания. Муниципальная столовая служит точкой распространения по улицам. Заведения общественного питания Дюссельдорфа будут заниматься доставкой продуктов питания.</p> <p> В Лиссабоне открылись два новых предприятия со всеми условиями применения карантинной обработки. Во всех приемных центрах имеются должным образом утвержденные планы действий в чрезвычайных ситуациях, усиленные меры гигиены и места изоляции для подозреваемых случаев</p>
	Предотвращение гендерного насилия	<ul style="list-style-type: none">Содействие общинам в представлении докладов о выявлении случаев гендерного насилия	<p> Гихон запустил кампанию «Как скрывается нарушение? Лама tú por ella' (Он жестокий? Призыв к ней) мэр Ана Гонсалес Родригес призывает соседей осудить случаи гендерного насилия, о которых они знают.</p>
	Поддержка просителей убежища	<ul style="list-style-type: none">Предоставление убежища беженцам	<p> В Гронингене создан специальный приют для прибывающих просителей убежища (поскольку в стране они будут иметь доступ к процедурам более длительного времени)</p>
Обеспечение безопасности	Обеспечение соблюдения закона	<ul style="list-style-type: none">Использование новых технологий	<p> Ницца использует дроны для контроля соблюдения мер по сдерживанию.</p>
	Целевые ресурсы	<ul style="list-style-type: none">Перенаправление ресурсов	<p> Детройт ограничивает новые тюремные заключения за определенные преступления. Подозреваемые в совершении преступлений, связанных с наркотиками, хищении людей/автомашин, ограблении, вандализме будут задержаны без ареста</p>



Поддержание социального благополучия и экономического благосостояния граждан (5/5)

Рычаг	Действие	Рассматриваемые меры	Примеры
Информирование граждан	Регулярное информирование общественности	<ul style="list-style-type: none">Предоставление информации на нескольких языках	<ul style="list-style-type: none"> "Равенна" инвестирует в регулярное предоставление соответствующей информации и делает это на нескольких языках, чтобы установить контакт с их общинами. Брюссель распространяет информацию о защите себя от коронавируса, которая доступна на плакате на 10 языках. Другая информация о мерах, принимаемых властями Брюссельского столичного региона, гражданским обществом и компаниями, доступна на трех языках
	Возможность участия граждан в цифровых каналах	<ul style="list-style-type: none">Переход на виртуальные совещания	<ul style="list-style-type: none"> Новый Орлеан будет продолжать проводить регулярные собрания на уровне общин с использованием виртуального формата, чтобы обеспечить движение важнейших инфраструктурных проектов и выполнение федеральных нормативных требований.