

УДК 616.9-08-039.57-082:614.253.5
DOI: 10.33454/1728-1261-2025-2-50-55

Работа поликлиники в условиях подъема острых респираторных вирусных заболеваний и роль главной медицинской сестры в обеспечении противоэпидемических мероприятий

Я. П. Макарова

КГБУЗ «Городская поликлиника Железнодорожного района» министерства здравоохранения Хабаровского края, Хабаровск, Россия

Резюме

Актуальность проблемы обусловлена высокой вирулентностью и патогенностью коронавирусной инфекции COVID-19, вызванной вирусом SARS-CoV-2.

Целью исследования явилась оценка эффективности разработанного и внедренного в городской поликлинике комплекса медико-организационных и противоэпидемических мероприятий в условиях пандемии COVID-19, а также сезонного повышения заболеваемости ОРВИ и гриппом.

Материал и методы исследования. Объектом исследования явился эпидемический процесс и комплекс медико-организационных и противоэпидемических мероприятий среди прикрепленного населения в условиях типовой городской поликлиники, связанных с пандемией коронавирусной инфекции. Источником информации стали публикации в отечественных научных журналах по заявленной теме, данные, полученные с официального сайта Управления Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю, Магаданской области, Еврейской автономной области и Чукотскому автономному округу, а также сборники статистических материалов, изданных медицинским информационно-аналитическим центром минздрава Хабаровского края за 2020–2022 годы.

Результаты и обсуждение. В статье представлен анализ работы Хабаровской городской поликлиники в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции. Исследование фокусируется на комплексном подходе в борьбе с распространением вируса SARS-CoV-2, а также на профилактике сезонного подъема ОРВИ и гриппа. Автор подробно описывает разработку и реализацию комплексных противоэпидемических мер, оценивает их влияние на создание безопасной среды внутри медицинского учреждения.

Выводы. Для обеспечения безопасности пациентов и сотрудников при оказании медицинской помощи особое значение имеет выстроенная цепочка профилактических и противоэпидемических мероприятий в медицинском учреждении. Выполнение всех мер профилактики, комплексный подход к данным мероприятиям снижают риски распространения острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, COVID-19.

Ключевые слова: городская поликлиника, прикрепленное население, COVID-19, противоэпидемические меры, управление инфекционными рисками

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ:

Я. П. Макарова – ORCID: 0009-0008-6719-9591; e-mail: yana.kspk@mail.ru

Для цитирования: Макарова Я. П. Работа поликлиники в условиях подъема острых респираторных вирусных заболеваний и роль главной медицинской сестры в обеспечении противоэпидемических мероприятий. *Здравоохранение Дальнего Востока*. 2025, 2: 50–55. DOI: 10.33454/1728-1261-2025-2-50-55

Work of the out-patient clinic in the context of the rise in acute respiratory viral diseases and the role of the head nurse in ensuring anti-epidemic measures

Y. P. Makarova

City Out-patient Clinic of Zheleznodorozhny District of the Ministry of Health of the Khabarovsk Krai, Khabarovsk, Russia

Abstract

The relevance of the problem is due to the high virulence and pathogenicity of the coronavirus infection COVID-19 caused by the SARS-CoV-2 virus.

The objective of the study was to evaluate the effectiveness of the complex of medical-organizational and anti-epidemic measures developed and implemented in the city out-patient clinic in the context of the COVID-19 pandemic, as well as the seasonal increase in the incidence of acute respiratory viral infections and influenza.

Material and methods. The object of the study was the epidemic process and a set of medical, organizational and anti-epidemic measures among the assigned population in a typical city out-patient clinic associated with the coronavirus pandemic. The source of information was publications in domestic scientific journals on the stated topic, data obtained from the official website of the Office of the Federal State Statistics Service for Khabarovsk Krai, Magadan Oblast, Jewish Autonomous Region and Chukotka Autonomous Okrug, as well as collections of statistical data published by the Medical Information and Analytical Center of the Ministry of Health of Khabarovsk Krai for 2020–2022.

Results and discussion. The article presents an analysis of the work of the Khabarovsk City Out-patient Clinic in the context of the pandemic of a new coronavirus infection. The study focuses on an integrated approach to combating the spread of the SARS-CoV-2 virus, as well as the prevention of a seasonal rise in acute respiratory viral infections and influenza. The author describes in detail the development and implementation of comprehensive anti-epidemic measures, assesses their impact on creating a safe environment within the medical institution.

Conclusions. To ensure the safety of patients and employees when providing medical care, a well-established chain of preventive and anti-epidemic measures in a medical institution is of particular importance. Compliance with all preventive measures, a comprehensive approach to these measures reduce the risks of the spread of acute respiratory viral infections, influenza, COVID-19.

Keywords: city out-patient clinic, assigned population, COVID-19, anti-epidemic measures, infectious risk management

INFORMATION ABOUT THE AUTHOR:

Y. P. Makarova – ORCID: 0009-0008-6719-9591; e-mail: yana.kspk@mail.ru

To cite this article: Makarova Y. P. Work of the out-patient clinic in the context of the rise in acute respiratory viral diseases and the role of the head nurse in ensuring anti-epidemic measures. Public Health of the Far East. 2025, 2: 50–55. DOI: 10.33454/1728-1261-2025-2-50-55

Введение

На 32-м саммите ведущих стран мира «Большой восьмерки», проходившем в Санкт-Петербурге 17 июля 2006 года, по инициативе отечественных специалистов была принята Декларация по борьбе с инфекционными заболеваниями. В качестве методической базы положены основополагающие научные подходы, базирующиеся на опыте отечественной школы эпидемиологов, включающие мероприятия, направленные на механизм развития эпидемического процесса: источник возбудителя инфекции, механизм передачи возбудителя инфекции и восприимчивый (к данному возбудителю) организм [1, 2].

Вспышка нового коронавирусного заболевания COVID-19, начавшаяся в декабре 2019 года в КНР, оказала влияние на все сферы деятельности человечества. За два года после объявления ВОЗ пандемии количество заболевших превысило 500 млн [3].

Быстрое распространение коронавируса по всему миру стало глобальным вызовом для всех национальных систем здравоохранения от низшего звена (медицинской организации) до высшего (органа управления) [4]. Ответ на эти вызовы потребовал от российского здравоохранения не только новых клинико-диагностических протоколов, но и комплексных подходов к обеспечению инфекционной безопасности профессиональной деятельности [5]. В этих условиях внимание медицинских организаций фокусировалось на поиске и внедрении эффективных предупредительных мер с одновременным мониторингом состояния здоровья как пациентов, так и работающего в них персонала. Это и определило актуальность настоящего исследования.

Цель исследования

Оценить эффективность разработанного и внедренного в городской поликлинике комплекса медико-организационных и противоэпидемических мероприятий в условиях пандемии COVID-19, а также сезонного повышения заболеваемости ОРВИ и гриппом.

Материал и методы исследования

Объектом исследования явился эпидемический процесс и комплекс медико-организационных и противоэпидемических мероприятий среди прикрепленного населения в условиях типовой городской поликлиники, связанных с пандемией коронавирусной инфекции. Источником информации стали публикации в отечественных научных журналах по заявленной теме, данные, полученные с официального сайта Управления Федеральной службы государственной статистики по Хабаровскому краю, Магаданской области, Еврейской автономной области и Чукотскому автономному округу, а также сборники статистических материалов, изданных медицинским информационно-аналитическим центром минздрава Хабаровского края за 2020–2022 годы.

Результаты и обсуждение

Для координации работы по созданию и реализации комплексной программы противоэпидемических мер в поликлинике был создан оперативный штаб под руководством главного врача. В него вошли руководители всех структурных подразделений, что позволило выработать необходимую и сбалансированную стратегию борьбы с новыми инфекционными вызовами. Штаб в ежедневном режиме проводил анализ эпидемиологической ситуации внутри поликлиники и вносил необходимые коррективы в принятый план действий. Пла-

новые мероприятия охватывали все необходимые меры профилактики распространения в первую очередь новой коронавирусной инфекции, включая вакцинацию от COVID-19 и периодический тест-контроль сотрудников поликлиники для возможности продолжения оказания медицинской помощи прикрепленному населению.

Медицинский персонал был обеспечен алгоритмами осуществления диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в условиях пандемии COVID-19, доставки им необходимых лекарственных препаратов, закупленных в централизованном порядке. Такой подход обеспечил необходимый контроль за состоянием их здоровья. Созданные врачебно-сестринские бригады оказывали медицинскую помощь на дому пациентам с подозрением на COVID-19. При этом врачи определяли тактику лечения и организовали их лекарственное обеспечение, а прошедшие специальное обучение медицинские сестры осуществляли забор биологического материала и доставку его в вирусологическую лабораторию для дальнейшего исследования.

Несмотря на ограничения по новой коронавирусной инфекции, работа с пациентами проходила в непрерывном режиме. Перед госпитализацией все пациенты сдавали тест на РНК (SARS-CoV-2, ПЦР). Такой же подход действовал в отношении закрытия листка временной нетрудоспособности карантинным пациентам. Экспресс-методы диагностики, такие как мазки для быстрого выявления гриппа и коронавируса, а также доставка пациенту на дом противовирусных препаратов помогают в скорейшем излечении и предупреждении распространения инфекции. Можно также утверждать, что пандемия новой коронавирусной инфекции существенно ускорила внедрение в поликлинике процесса конструктивного и одновременно регламентированного дистанционного взаимодействия пациентов и медицинских специалистов по всем вопросам предоставления необходимого объема лечебно-диагностических и информационных услуг. Так, для общения привлеченных волонтеров-студентов ДВГМУ были разработаны речевые модули. В колл-центре поликлиники для работы горячей линии выделили дополнительную телефонную линию по информированию пациентов о результатах мазков. При этом необходимые вопросы были отобраны экспертным путем, а полученные на них ответы медицинские сестры ежедневно фиксировали в специальном журнале. Такой подход позволял оценивать адекватность назначенного лечения и в случае необходимости взаимодействовать со службой

скорой медицинской помощи для профильной госпитализации пациента.

Второе не менее важное направление работы поликлиники в условиях новой коронавирусной инфекции было связано с организацией непрерывного обучения прежде всего медицинского персонала. В обучающие группы входили заместители главного врача по лечебной и экспертной работе, заведующие отделениями, главная медицинская сестра и старшие медицинские сестры. По утвержденному плану группы проводили еженедельные обучающие занятия с демонстрацией видеороликов по действию медицинского персонала в условиях подъема ОРВИ, гриппа, SARS-CoV-2. Для случаев выявления особо опасной инфекции на практических занятиях отработывались правила одевания и снятия СИЗ (маска, респиратор, перчатки, противочумный костюм). Особое внимание уделялось правилам оказания первой медицинской помощи, а также составу аптечки для оказания первой медицинской помощи при попадании биологического материала на кожу и слизистые при заборе биологического материала из ротоносоглотки пациента с подозрением на коронавирусную инфекцию, а также самим правилам забора биологического материала и осуществлению обязательных дезинфекционных мероприятий в период эпидемии. Практическими занятиями охватывались не только медицинские специалисты, но и весь административный персонал, а также уборщики служебных помещений. Акцент делался на правила безопасного поведения, применения СИЗ, включая маски и респираторы. Логично, что в программах обучения особое внимание уделялось гигиенической обработке рук. Обучающие занятия проводились на рабочих местах сотрудников с использованием специального аппарата для контроля качества проведения обработки рук, что позволяло более ясно и наглядно демонстрировать качество обработки рук.

В реализации утвержденного комплекса профилактических мер в отношении возникших инфекционных вызовов важная роль обоснованно была отведена среднему медицинскому персоналу. Оправданным оказалось создание группы входного контроля по измерению температуры тела всем посетителям поликлиники и ее сотрудникам. В состав группы входили только средние медицинские работники: медицинские сестры, фельдшера, лаборанты. Руководила работой такой группы главная медицинская сестра. Разработанный график дежурств на входном контроле предполагал сменность медицинских специалистов

с периодичностью в один час. Посты для дежурства были оснащены стойками, в которых размещались тепловизоры, дающие более точные показания температуры и позволяющие пациенту и медицинскому сотруднику сохранять необходимую социальную дистанцию – тепловизор фиксирует температуру тела на расстоянии до 10 метров. Резервные маски на постах были предназначены для посетителей поликлиники. Сам средний медицинский персонал работал в средствах индивидуальной защиты: одноразовый халат, шапочка, маска (респиратор), обязательно щиток или защитные очки, резиновые медицинские перчатки. Практика показала, что медицинский состав группы входного контроля позволял со знанием дела распределять потоки пациентов для их раздельного приема с симптомами ОРВИ и без таковых, направлять температурающих пациентов в кабинет неотложной медицинской помощи (зона ОРВИ с отдельным входом).

Профессиональные знания и опыт среднего медицинского персонала позволяли в конкретной ситуации давать понятную и полную информацию по дальнейшей маршрутизации пациентов в поликлинике относительно проведения процедур и приема профильных специалистов, а также помогал оперативно оформлять вызов врача на дом к пациентам, которые не могут самостоятельно обратиться в поликлинику и направляют для этой цели своих родственников. Важным этапом входного контроля стала обработка рук кожным антисептиком. Для этих целей на контрольных постах были размещены сенсорные санитайзеры. Задачей главной медицинской сестры являлся контроль своевременного заполнения оборудования кожным антисептиком, своевременная обработка сменных санитайзеров и контроль за сроком годности антисептика.

Второй этап температурного контроля обеспечивался старшими медицинскими сестрами в каждом подразделении поликлиники с ведением журнала с отметкой температуры тела и выявления симптомов простуды, а также данных о контакте с больными SARS-CoV-2 со слов работников. При выявлении признаков ОРВИ сотрудник немедленно отстранялся от работы.

В поликлинике была также сформирована рабочая группа по выдаче и контролю использования СИЗ сотрудниками поликлиники на их рабочих местах. В состав группы входили старшие медицинские сестры подразделений, старшая медицинская сестра поликлиники. Организация контроля была возложена на главную медицинскую сестру. Она определяла потребность всего персонала поликлиники в

средствах индивидуальной защиты с использованием действующих расчетных таблиц и норм. Такой подход обеспечивал неснижаемый запас средств индивидуальной защиты. Помимо шапочки, маски, перчаток, при осуществлении профессиональной деятельности применялись респираторы с классом защиты FFP2, FFP3 (KN 95, Алина), защитные очки и экраны, комбинезоны типа Тайвек. Ежедневная выдача, контроль использования и обеззараживания СИЗ были возложены на старшую медицинскую сестру поликлиники и старших медицинских сестер отделений.

Стабильно работала еще одна группа – по обучению правилам применения СИЗ и их утилизации после использования. В ее состав входили старшие медицинские сестры подразделений и главная медицинская сестра. В период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппа обучающие занятия по применению СИЗ со старшими медицинскими сестрами проводились еженедельно. Отдельно индивидуальные занятия проводились с немедицинским персоналом: уборщиками служебных помещений и водителями автотранспорта поликлиники, которые входят в состав выездных инфекционных бригад.

Таким образом, мероприятия по профилактике внутрибольничной инфекции в поликлинике проводились по нескольким направлениям, включая непрерывное обучение персонала и оперативный контроль за их работой. Ежедневные обходы отделений и выборочная проверка работы среднего и младшего персонала, осуществляемые заместителем главного врача по лечебной работе совместно с главной медицинской сестрой, дали нужные результаты. Они позволили контролировать соблюдение санитарно-эпидемического режима, выявлять нарушения и добиваться их устранения посредством анализа причин и принятия необходимых управленческих решений, включающих в том числе дополнительные обучающие компоненты. Всего за период 2020–2023 годов главной медицинской сестрой было проведено более 200 обучающих занятий и семинаров, в том числе малыми группами. При этом дополнительно были актуализированы и разработаны иллюстрированные инструкции, алгоритмы работы, схемы, СОПы, презентационные материалы для самообучения и повторения мер профилактики в период подъема острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, SARS-CoV-2. Таким набором обучающего материала были оснащены все структурные подразделения поликлиники. Кроме того, для целей совершенствования своих профессиональных компетенций средний медицинский персонал

при организационной поддержке руководства поликлиники осваивал современные учебные материалы по обеспечению эпидемической безопасности в рамках аккредитованных программ НМО. Как следствие, в портфолио среднего медицинского персонала содержалось не менее десяти, а у некоторых сотрудников и до двадцати свидетельств, демонстрирующих повышение уровня знаний по вопросам профилактики острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, новой коронавирусной инфекции, а также по правилам работы с медицинскими отходами. При этом целевая и системная работа с отходами класса Б и В обоснованно рассматривалась штабом как еще одно из приоритетных направлений обеспечения эпидемической безопасности внутри поликлиники. Большая масса отходов класса В пришла на 2020–2021 годы в связи с появлением нового вируса SARS-CoV-2 и формированием нового класса опасных отходов, которые утилизируются в поликлинике как особо опасные. При работе с отходами класса В в поликлинике проводилась обязательная дезинфекция в местах их образования, с последующей утилизацией и вывозом, который осуществлялся специализированной организацией в рамках заключенного контракта. Отходы класса Б также увеличились в связи с возросшим использованием СИЗ (маски, перчатки, одноразовые халаты, респираторы, шапочки) не только медицинскими специалистами, но и прочим персоналом (уборщики служебных помещений, операторы, водители транспортных средств, общеполитический персонал).

Контроль за соблюдением установленных правил сбора, дезинфекции и утилизации отходов классов Б и В в поликлинике в ежедневном режиме осуществляла главная медицинская сестра. Она же контролировала

своевременность вывоза отходов класса В специализированной организацией по условиям заключенного контракта.

В рамках принятой стратегии профилактики новой коронавирусной инфекции (SARS-CoV-2) в конце 2020 года была организована и проведена вакцинация прикрепленного населения в возрасте 18–60 лет. Ей предшествовала серьезная подготовительная работа, связанная как с пропагандой ее значимости среди прикрепленного населения, так и с созданием стандартных операционных процедур (СОП) для их использования вакцинаторами поликлиники.

Из рисунка следует, что в период с 2020-го по 2022 год среди прикрепленного населения поликлиники отмечался значительный, в 1,8 раза, рост случаев заболевания ОРВИ и в 2,5 раза случаев коронавирусной инфекции. В 2023 году число вновь заболевших указанными инфекциями существенно уменьшилось.

В таблице представлены показатели смертности среди прикрепленного населения старше 18 лет от COVID-19 в 2020–2022 годах.

Из таблицы следует, что в разгар пандемии коронавирусной инфекции в 2021 году показатель смертности от COVID-19 среди прикрепленного населения составил 314,0 случая на 100 тысяч населения и превысил таковой показатель в 2020 году в 2,17 раза с последующей тенденцией к выравниванию [6].

Во все годы число умерших от COVID-19 увеличивалось в сторону более старших возрастных групп. Так, в 2020 году среди погибших от коронавирусной инфекции число лиц старше 60 лет составило 79,4 %, в 2021 году – 87,7 %, в 2022 году – 90,0 %. Обращает на себя внимание высокий уровень смертности среди лиц старше 80 лет женского пола. Так, в 2020 году удельный вес этой группы составил



Рисунок. Подтвержденные случаи ОРВИ, новой коронавирусной инфекции

Смертность среди прикрепленного населения старше 18 лет от COVID-19 в 2020–2022 годах

Показатель	2020	2021	2022
Общее количество умерших от всех причин (абс.)	336	364	246
Число умерших среди взрослого населения от COVID-19 (абс. / на 100 тыс. населения), в т.ч.	34/144,7	73/314,0	30/129,2
лица мужского пола (абс. / на 100 тыс. населения)	24/243,5	33/336,3	12/121,9
лица женского пола (абс. / на 100 тыс. населения)	10/73,3	40/297,8	18/133,5

35,3 %, в 2021 году – 32,8 %, в 2022 году – 53,3 % [6]. Следует также отметить, что проведенные мероприятия в поликлинике среди прикрепленного населения способствовали тому, что в период пандемии COVID-19 на догоспитальном этапе на дому в 2021 году от коронавирусной инфекции умерла только одна пациентка старше 80 лет с тяжелой коморбидной патологией.

Таким образом, внедрение совокупности необходимых медико-организационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий позволило свести к минимуму возможность заноса инфекции, внутрибольничного заражения и выноса инфекции за пределы поликлиники.

Заключение

В хабаровской городской поликлинике с прикрепленным населением в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции был предпринят комплекс мер, направленный на профилактику инфекции среди пациентов и работников поликлиники. Установленный режим инфекционной безопасности, личная гигиена пациентов и медицинского персонала в сочетании с лечебно-охранительным режимом обеспечили эффективное управление инфекционными рисками и устойчивую работу поликлиники. Апробированные профилактические меры защиты могут быть полезными для быстрого реагирования на возможные инфекционные вызовы в условиях текущих и будущих эпидемий.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Брико Н. И., Покровский В. И. Эпидемиология: учеб. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 368 с.
2. Брико Н. И., Покровский В. И. *Epidemiology: textbook*. Moscow: GEOTAR-Media, 2015. 368 p.
3. Дифференцированный подход к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий среди военнослужащих на основе шкалы оценки рисков заболевания COVID-19 / Е. В. Крюков и др. // *Инфекц. болезни: новости, мнения, обучение*. 2021. № 10 (2). С. 31–38.
4. *Differentiated approach to preventive and anti-epidemic measures among military personnel based on the COVID-19 disease risk assessment scale* / E. V. Kryukov et al. // *Infectious diseases: news, opinions, training*. 2021. No. 10 (2). P. 31–38.
5. Онищенко Г. Г., Борисевич С. В. Анализ проводимых в Российской Федерации противоэпидемических мероприятий в условиях пандемии COVID-19 // *Вестн. РАМН*. 2022. Т. 77, № 3. С. 172–180.
6. Onishchenko G. G., Borisevich S. V. *Analysis of anti-epidemic measures carried out in the Russian Federation in the context of the COVID-19 pandemic* // *Vestnik RAMS*. 2022. Vol. 77, No. 3. P. 172–180.
7. Эпидемия коронавируса: реагирование национальных систем здравоохранения. URL: <https://www.pediatr-russia.ru/about/konkursy-nagrady/pochetnye-chleny/Covid-19-health.pdf> (дата обращения: 16.12.2024).
8. *Coronavirus epidemic: response of national healthcare systems*. URL: <https://www.pediatr-russia.ru/about/konkursy-nagrady/pochetnye-chleny/Covid-19-health.pdf> (date of access: 16.12.2024).
9. Тяжелников А. А., Соколова Е. А. Управление медицинскими учреждениями во время пандемии // *Вестн. Ун-та Правительства Москвы*. 2022. № 4 (58). С. 11–13.
10. Tyazhelnikov A. A., Sokolova E. A. *Management of medical institutions during a pandemic* // *Bulletin of the Moscow Government University*. 2022. No. 4 (58). P. 11–13.
11. Организация медицинской помощи переболевшим COVID-19 на уровне городской поликлиники / О. А. Димова и др. // *Соврем. проблемы здравоохранения и мед. статистики*. 2024. № 2. С. 585–599.
12. *Organization of medical care for those who have recovered from COVID-19 at the level of a city out-patient clinic* / O. A. Dimova et al. // *Modern problems of health care and medical statistics*. 2024. No. 2. P. 585–599.