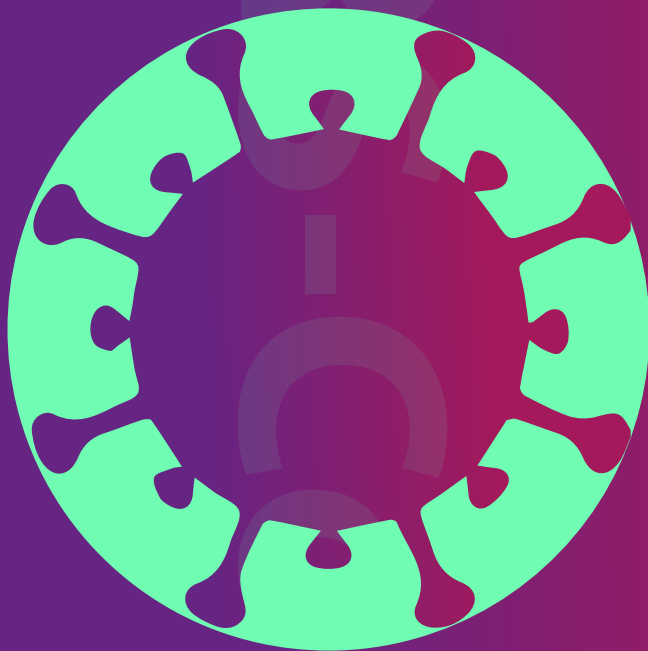


**СОБЛЮДЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ
В ИЗОЛЯТОРАХ ВРЕМЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ
ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

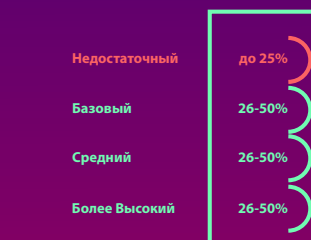
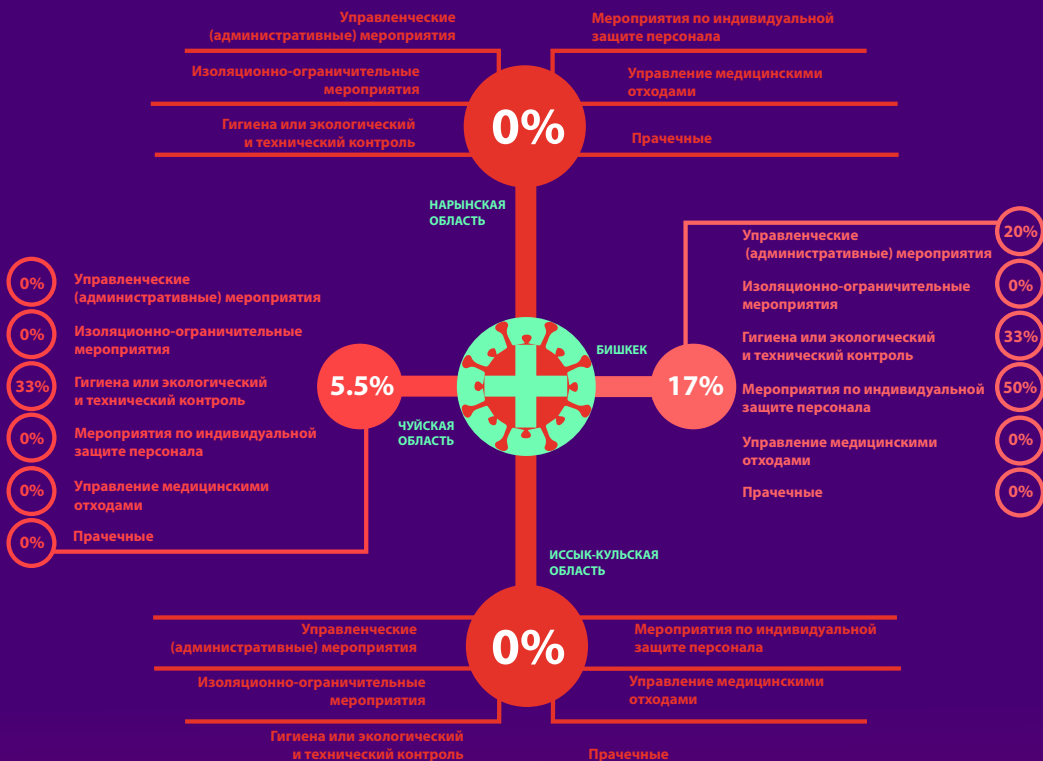
**ИВС ГУВД Г. БИШКЕК, ИВС СБНОН МВД КР, ИВС ОВД ПО ЧУЙСКОЙ,
НАРЫНСКОЙ И ИССЫК-КУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**



**Бишкек
2021**



средний процент исполнения критериев



УРОВЕНЬ РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПИИК В ИВС

СОБЛЮДЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ИЗОЛЯТОРАХ ВРЕМЕННОГО СОДЕРЖАНИЯ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ИВС ГУВД Г. БИШКЕК, ИВС СБНОН МВД КР, ИВС ОВД ПО ЧУЙСКОЙ,
НАРЫНСКОЙ И ИССЫК-КУЛЬСКОЙ ОБЛАСТЕЙ

ОТЧЕТ

БИШКЕК
2021

Отчет подготовлен в рамках Меморандума о сотрудничестве между Омбудсменом (Акыйкатчы) Кыргызской Республики и Общественным фондом «Голос свободы» для граждан, государственных органов Кыргызской Республики, международных и неправительственных организаций занимающихся защитой прав и свобод человека.

Институт Омбудсмена (Акыйкатчы) Кыргызской Республики и фонд «Голос свободы» выражают благодарность за сотрудничество руководству Министерства внутренних дел Кыргызской Республики.

Изложенные в отчете мнения и выводы являются сугубо авторскими и не обязательно отражают официальную позицию Программного офиса ОБСЕ в Бишкеке, Посольства Германии в Бишкеке, ОМСТ (Всемирной организации против пыток). Программный офис ОБСЕ в Бишкеке, Посольство Германии в Бишкеке, ОМСТ (Всемирная организации против пыток) не несет никакой ответственности за любые убытки или ущерб связанные с информацией, содержащейся в настоящей публикации



Организация по безопасности и
сотрудничеству в Европе
Программный офис в Бишкеке



ОМСТ
OSCE Human Rights



Federal Foreign Office



ГОЛОС СВОБОДЫ
ФОНД ЗАЩИТЫ ПРАВ ЧЕЛОВЕКА

СОДЕРЖАНИЕ

Система оценки	5
ИВС ГУВД г. Бишкек, ИВС СБНОН МВД КР и ИВС ОВД Чуйской областей	6
ИВС ОВД Нарынской и Иссык-Кульской областей	16
Оценочный лист состояния инфекционной безопасности при covid	24

СИСТЕМА ОЦЕНКИ

Оценка соблюдения инфекционной безопасности в ИВС ОВД Кыргызской Республики проводилась группой исследователей и сотрудников Аппарата Омбудсмана (Акыйкаты) Кыргызской Республики. Оценку проводила Каныметова А. К. эпидемиолог, РЦИК НПО ПМ

Целью проведения исследования являлась оценка риска распространения коронавируса SARS-CoV-2 и организация лечебно-диагностических мероприятий при выявлении коронавирусной инфекции среди подозреваемых/обвиняемых и сотрудников ИВС г. Бишкек

Методы оценки:

- Прямое наблюдение за существующими практиками.
- Оперативный опрос персонала ИВС и медицинского работника (фельдшера).
- Оценка НПА, протоколы обучения сотрудников по СИЗ и безопасности, данные по обеспеченности медицинским работником

Для оценки системы на уровне ОЗ использовался **«Оценочный лист состояния инфекционной безопасности covid-19»** (Приложение 1.), составленный до начала проведения оценки, который включал 39 оценочных критериев по 6 функциональным блокам (таблица 1). Каждый критерий состоял из минимальных требований инфекционного контроля, основанных на существующих НПА (Приказы МЗ КР, ПП КР и др.).

ИВС ГУВД г. Бишкек, ИВС СБНОН МВД КР и ИВС ОВД Чуйской областей

Таблица 1. – Количество оценочных критериев состояния инфекционной безопасности при covid-19 в ИВС

№	Разделы системы инфекционной безопасности	10
1.	Управленческие (административные) мероприятия	3
2.	Гигиена или экологический и технический контроль	7
3.	Мероприятия по индивидуальной защите персонала	2
4.	Управление медицинскими отходами	10
5.	Прачечные	8
Общее количество оцениваемых критериев		39

При оценке напротив каждого требования выставлялся «+» — если требование исполнялось, «-» — если требование не исполнялось или «н/п» (не применимо) — если исполнение этого требования требовало условий, которых в данном учреждении нет, или на момент МиО данный критерий не наблюдался.

По каждому критерию выставлялась общая оценка «да»/«+», «нет»/«-» или «не применимо»/«н/п». Если хоть одно требование, включенное в критерий, не исполнялось, то весь критерий оценивался как «нет»/«-».

По окончании оценки производился подсчет исполняемых критериев, т.е. оцененных как «да»/«+». Для подведения итогов, высчитывали процент выполняемых критериев по подразделениям, и в целом по ОЗ, путем деления количества исполняемых критериев на общее число наблюдаемых критериев по блокам, и по всей ОЗ.

Также, на момент проведения исследования были собраны данные по:

- Наличие средств индивидуальной защиты;
- Наличие антисептиков и дезинфицирующих средств;
- Опрос медицинского персонала, привлекаемому по контракту или штату (при наличии);
- Используемым НПА и протоколам лечения пациентов с COVID-19 и др.

1. Общая информация о задержанных, находящихся в ИВС ГУВД г. Бишкек, ИВС СБНОН МВД КР и ИВС Чуйской области на момент проведения исследования

Руководство ИВС ГУВД г. Бишкек, ИВС СБНОН МВД КР и ИВС Чуйской области обеспечили доступ исследователей для проведения мониторинга.

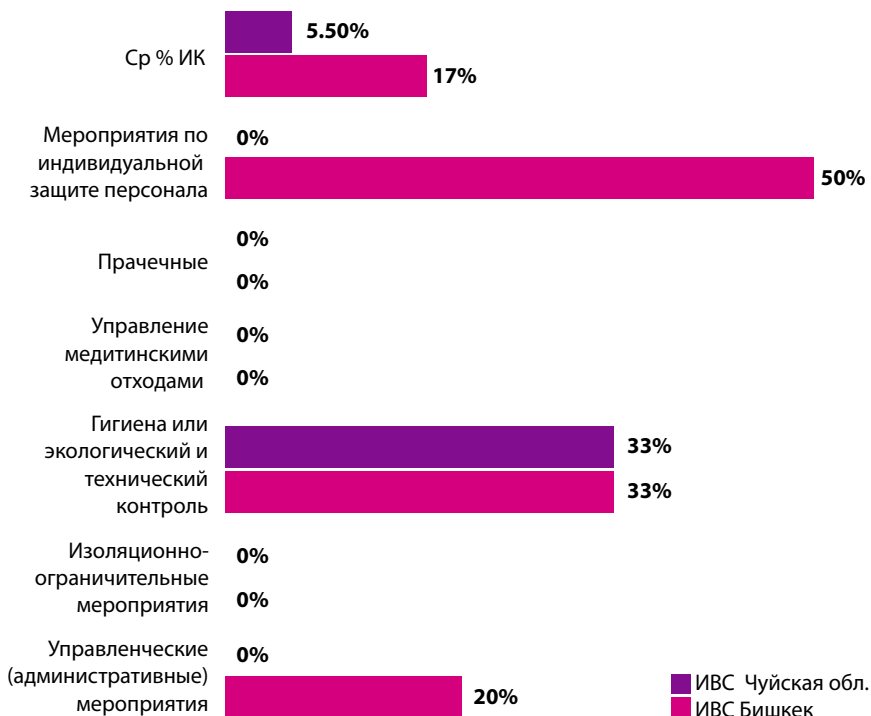
На момент проведения мониторинга в ИВС ГУВД г. Бишкек и ИВС МВД КР по Чуйской области находилось подозреваемых/обвиняемых лиц мужского, женского пола и несовершеннолетние лица:

№	Название ИВС	Рассчитанное кол-во мест для сод-я	Мужчины	Женщины	Несовершеннолетние
1	ИВС ГУВД г. Бишкек	60	61	9	
2	ИВС СБНОН МВД КР	18	24		
3	ИВС Ысык-Ата	26	34		
4	ИВС Токмок	60	19		
5	ИВС Кемин		3	1	
6	ИВС Жайылкий район	38	8		
7	ИВС Сокулукского района	8 камер	17	3	
8	ИВС Московского района	36	4		
9	ИВС Панфиловского района	4 камеры			

2. Оценка состояния системы инфекционной безопасности при Covid-19.

При входе в ИВС ГУВД г Бишкек, в ИВС СБНОН МВД КР и ИВС Чуйской области проводится термометрия (скрининг) посетителей и сотрудников для выявления симптомов COVID и для посетителей пропуск при наличии отрицательного ПЦР теста. По словам администрации ИВС, для сотрудников тестирование проводят каждые 14 дней. При этапировании обвиняемых/подозреваемых лиц в СИЗО каждый раз требуют прохождение флюорографии (рентген снимок легких), что превышает нормы (2 раза в год) и вреден для здоровья. В некоторых случаях рентген исследованию легких подвергаются также конвоиры (конвоир ИВС Жайылского района за 2020–2021 год с начала пандемии повергся рентген исследованию не менее 10 раз)

Рис. 1. Средний процент исполнения критериев инфекционной безопасности по функциональным блокам



В связи с пандемией COVID-19 в мире в ИВС подозреваемые/обвиняемые лица находятся более 48 часов до следующего этапирования. То есть ИВС на данный период используется как изолятор временного пребывания до получения результатов ПЦР для дальнейшего этапирования, но есть лица, у кого срок пребывания превышает более 14 дней.

За 2020 год в г. Бишкек 66 случаев пневмонии с отрицательным тестом и 4 случая за 2021 год. В ИВС Московского района за 2020 год зарегистрированных случаев COVID-19 и пневмонии нет, но имеется 1 случай туберкулеза открытой формы среди подозреваемых/обвиняемых лиц. Касательно данного случая противоэпидемические меры не были предприняты, и контроля над контактными лицами не был проведен. В ИВС ОВД Сокулукского района за 2020 год было 20 зарегистрированных случаев пневмоний среди подозреваемых/обвиняемых лиц и 2 случая среди сотрудников ИВС. ИВС ОВД г. Токмок за 2020 год 3 случая COVID-19 среди сотрудников (2 конвоира и 1 водитель).

По словам фельдшера ИВС ГУВД г Бишкек мобильная бригада при вызове для лиц с выявленным или подозрени на COVID-19 своевременно не реагируют (могут приехать в течении 2 дней), что повышает риск заражения как сотрудников так и сокамерников. В ИВС Чуйской области при жалобах на самочувствие вызывают 103. Только в ИВС Токмак, по словам администрации, имеется медицинский работник на 0,5 ставке приходит 2 раза в неделю. В остальных случаях первую медицинскую помощь оказывают работники ИВС, при отсутствия условий и отсутствия базовых навыков и знаний без соблюдения норм инфекционного контроля для профилактики возникновения вторичной инфекции и передачи имеющихся инфекционных заболеваний друг другу.

Как видно из рисунка 1 и 2, средний процент исполнения критериев инфекционной безопасности исполнялся в ИВС г. Бишкек всего на 17%, а в ИВС по Чуйской области составило всего 5,5%, что повышает риск распространения COVID-19 среди подозреваемых/обвиняемых и сотрудников ИВС ГУВД г. Бишкек ИВС по Чуйской области.

Все остальные компоненты системы инфекционной безопасности исполнения от 0% до 50%.

Так, анализ исполнения критериев, обеспечивающих инфекционную безопасность показал, что:

- Подозреваемые/обвиняемые лица в течении всего пребывания стирают вещи в камерах в ручную и сушат во время прогулки во дворе или же в камерах. Данное обстоятельство повышает риск инфицирования, заключенных ИВС контактным путем не только COVID-19, но другими инфекциями с контактным путем передачи (бактериальные и грибковые инфекции). При этом при контактном заражении заключенных ИВС COVID-19, и возникновении и у них заболевания, повышается риск воздушно-капельного распространения инфекции, как среди подозреваемых/обвиняемых, так и среди сотрудников ИВС.
- Управленческие (административным) мероприятия, обеспечивающим инфекционную безопасность отсутствует. Нулевой процент исполнения административных мероприятий по инфекционной безопасности не обеспечивает адекватной подготовки материальных и управленческих ресурсов направленных на профилактику возникновения и распространения инфекций среди подозреваемых/обвиняемых лиц и сотрудников ИВС.
- По гигиене, экологическому и техническому контролю (33%), что повышает риски возникновения и распространения COVID-19 воздушно-капельным и контактным путем среди сотрудников и подозреваемых/обвиняемых лиц в ИВС.
- По управлению МО (медицинскими отходами) образуемые в данном учреждении не имеют возможности обеззараживаться на местах образования. В ИВС ГУВД г. Бишкек, ИВС СБНОН МВД КР транспортируют в поликлинику при МВД по мере наполнения емкостей (эмалированных ведер) (0%). Это повышает риски возникновения и распространения COVID-19 воздушно-капельным и контактным путем среди сотрудников и подозреваемых/обвиняемых ИВС, а также повышает риск распространения инфекций с гемоконтактным путем передачи (ВИЧ, ВГВ и ВГС). Дополнительная нагрузка и потеря времени для медицинского работника и проводится пересыпание МО отходов из одной

емкости в другую, что запрещено приказом № 214

- По управлению медицинскими отходами в ИВС МВД КР по Чуйской области, образовавшиеся медицинские отходы без предварительного обеззараживания идут в общий поток с бытовыми отходами. Только в случае вызова 103 образовавшиеся медицинские отходы на момент оказания медицинской помощи забираются сотрудниками скорой помощи.

Также, низкий процент исполнения имели мероприятия направленные на обеспечение индивидуальной защиты персонала (ИВС г. Бишкек 0%, ИВС по Чуйской области%). Низкий процент исполнения данных мероприятий, повышает риски возникновения и распространения COVID-19 воздушно-капельным путем среди сотрудников и подозреваемых/обвиняемых ИВС. Сотрудники данных учреждений не знают в каких случаях используются СИЗ (маски, респираторы) и не знают как правильно носить и в течении какого времени.

Основными причинами не исполнения мероприятий по обеспечению инфекционной безопасности являлись:

По управленческим (административным) мероприятиям

- Нет полного комплекта НПА или полное отсутствие по COVID-19 (Приказы МЗ № 200, № 526 и др.).
- Нет выделенного штата для специалиста или медсестры инфекционного контроля. Имеется 1 фельдшер, на которой основная нагрузка и физически не успевает. В ИВС МВД КР по Чуйской области отсутствуют медицинские работники.
- Не проводится регулярный мониторинг соблюдения мер профилактики инфекций с воздушно-капельным и контактным путем инфицирования среди подозреваемых/обвиняемых и персонала ИВС.
- В рамках подготовки к эпидемии и недопущении возникновения и распространения COVID-19 с начала года не была проведена реконструкция (ремонт) помещений для обеспечения инфекционной безопасности подозреваемых/обвиняемых: санузлов, вентиляционной системы, оконных проемов.

По изоляционно-ограничительным мероприятиям

- Медицинский пункт ИВС ГУВД г. Бишкек, ИВС СБНОН МВД КР не имеет условного разделения на грязную и условно-чистую зоны, не имеет достаточной вентиляции, обеспечивающей инфекционную безопасность.
- ИВС МВД КР по Чуйской области не имеют медицинского пункта
- Отсутствует изолятор при выявлении и подозрении на COVID-19 и другие инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем (ОРВИ, Е и ТБ) и меры в отношении гемоконтактных инфекций (В, С, ВИЧ), что может привести к быстрому распространению среди лиц, пребывающих в данных учреждениях. Как ИВС ГУВД г. Бишкек, ИВС СБНОН МВД КР так и в ИВС по Чуйской области.

По гигиене, экологическому и техническому контролю

- Для подозреваемых/обвиняемых и сотрудников отсутствует условия для соблюдения личной гигиены, в том числе и гигиены рук в камерах.
- Во всех ИВС имеется горячая вода в душе для содержащихся в данных учреждениях, но санитарно-гигиеническое состояние не удовлетворительное, текущая уборка и дезинфекция данных помещений не проводится.
- Отсутствует система приточно-вытяжной вентиляции, с механическим побуждением, обеспечивающая адекватный воздухообмен в камерах с подозреваемых/обвиняемых и фильтрацией воздуха.
- В камерах не соблюдается гигиенический режим (все грязное) и во время проведения мониторинга мы не наблюдали проведение текущей дезинфекционной обработки поверхностей.
- Во всех камерах оконные проемы не обеспечивали естественную вентиляцию камер. Естественная вентиляция являлась не эффективной.
- Камеры переполнены (ИВС г. Бишкек), расстояние между койками не сохраняется. Практически спят вместе.
- Для дезинфекции помещений используют гипохлорид, который небезопасен и имеет аллергенные, канцерогенные свойства.
- Температурный режим не соблюдается, что приводит к частому заболеванию как сотрудников, так и подозреваемых/обвиняемых лиц ОРВЗ.

- Санитарно-гигиеническое состояние санитарных узлов в камерах не удовлетворительное, что приводит к частым вспышкам острых кишечных инфекций среди содержащихся лиц.
- Санитарные узлы в камерах по Чуйской области отсутствуют, имеются только в прогулочной зоне. В камерах подозреваемые/обвиняемые лица пользуются ведрами.
- Дезинфекция камер проводится 1 раз в месяц сотрудниками районных центров государственной санитарно-эпидемиологической службы. Текущая дезинфекция и уборка в камерах не проводится.

По мероприятиям, обеспечивающим индивидуальную защиту медицинского персонала и безопасности медицинских процедур

- В процедурном кабинете ИВС и в камерах не соблюдается полный комплекс мероприятий по гигиене рук работников и заключенных, в связи с отсутствием хорошо оснащенных мест для мытья рук.
- В ИВС проведение инъекций запрещены, но в некоторых случаях есть необходимость для данных процедур, что осложняет работу медицинского работника, так как оснащение отсутствует.
- Некоторым подозреваемым/обвиняемым лицам необходимы проведение перевязок, но условия не созданы. Перевязки и оказание медицинской помощи в ИВС СБНОН МВД КР проводятся в коридоре без соблюдения асептических мер, что может привести к занесению вторичной инфекции.
- Антисептики для рук имеются только в коридоре.

По управлению медицинскими отходами

- Нет полного комплекта НПА по УМО (ПП КР № 716, Приказа МЗ КР № 214).
- Каждое рабочее место в медпункте, в котором образуются МО, не оснащено необходимым оборудованием для отдельного сбора МО **класса «Б»**: пластиковыми пакетами, вложенными в емкости (ведра) для сбора МО класса «Б»; иглоотсекателями с проколостойкими контейнерами для сбора остро-колющих отходов.
- Все образуемые МО на территории ИВС, транспортируется в поликлинику при МВД по мере наполнения емкостей

По прачечным

- Белье у подозреваемых/обвиняемых не всегда меняется 1 раз

в 7 дней. При этом подозреваемых/обвиняемых его сами стирают в камерах один раз в неделю и высушивают на улице или же в камерах. Как таковой отдельно отведенного места для стирки вещей и белья отсутствует. Имеется одна стиральная машина в ИВС ГУВД г. Бишкек в туалете для сотрудников.

- Матрацы не подвергаются дезинфекции в дезинфекционной камере.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РУКОВОДСТВА ИВС ГУВД Г.БИШКЕК И ИВС ОВД ПО ЧУЙСКОЙ ОБЛАСТИ:

По управленческим (административным) мероприятиям

- Организовать медицинские пункты связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией для оказания своевременной и эффективной медицинской помощи, а также своевременного выявления и лечения (наблюдения) легкой формы COVID-19
- Обеспечить медицинский пункт ИВС полным комплектом НПА по COVID-19 и профилактике инфекций (Приказы МЗ № 200, № 526 и др.).
- Выделить штат для специалиста/медсестры ИВС на постоянной основе;
- Проводить регулярный мониторинг соблюдения мер профилактики инфекций с воздушно-капельным и контактным путем инфицирования среди заключенных и персонала ИВС.

По изоляционно-ограничительным мероприятиям

- Провести реконструктивные работы по обеспечению хорошего проветривания камер заключенных с учетом внутренней безопасности.
- По больничной гигиене или экологическому и техническому контролю
- Обеспечить подозреваемых/обвиняемых лиц горячей водой в камерах.
- Улучшить в камерах и коридорах соблюдение гигиенического режима (уборка и дезинфекция) и провести покраску и побелку.

По больничной гигиене или экологическому и техническому контролю

- Обеспечить подозреваемых/обвиняемых лиц горячей водой в камерах ИВС.
- Обеспечить камеры ИВС необходимым санитарным узлом;
- Улучшить в камерах и коридорах соблюдение гигиенического режима (уборка и дезинфекция) и провести покраску и побелку.
- Привести в рабочее состояние душевые в ИВС с соблюдением всех санитарных норм;
- Организовать систему приточно-вытяжной вентиляции, с механическим побуждением, обеспечивающая адекватный воздухообмен в камерах с подозреваемых/обвиняемых и фильтрацией воздуха.
- Сохранять необходимое личное расстояния при размещении в камерах в ИВС;
- Сохранять в камерах ИВС необходимый температурный режим по сезону;
- Проводить регулярную дезинфекцию помещений ИВС (без использования гипохлорида);

По мероприятиям, обеспечивающим индивидуальную защиту медицинского персонала

- В процедурном кабинете ИВС и в камерах необходимо обеспечить места мытья рук (раковина со смесителем с горячей и холодной водой, полотенца, мыло) для соблюдения мероприятий по гигиене рук.

По управлению медицинскими отходами

- Обеспечить медицинский пункт ИВС полным комплектом НПА по УМО (ПП КР № 716, Приказа МЗ КР № 214).
- Обеспечить медицинский пункт ИВС автоклавом для обеззараживания МО на месте образования.
- Выделить штат для медицинского работника

По прачечным

- Оснастить ИВС дезинфекционной камерой для проведения дезинфекции матрацев, подушек и других постельных принадлежностей;
- Организовать прачечную в ИВС;

ИВС ОВД Нарынской и Иссык-Кульской областей

Таблица 1. – Количество оценочных критериев состояния инфекционной безопасности при covid-19 в ИВС

№	Разделы системы инфекционной безопасности	10
1.	Управленческие (административные) мероприятия	3
2.	Гигиена или экологический и технический контроль	7
3.	Мероприятия по индивидуальной защите персонала	2
4.	Управление медицинскими отходами	10
5.	Прачечные	8
Общее количество оцениваемых критериев		39

При оценке напротив каждого требования выставлялся «+» — если требование исполнялось, «-» — если требование не исполнялось или «н/п» (не применимо) — если исполнение этого требования требовало условий, которых в данном учреждении нет, или на момент МиО данный критерий не наблюдался.

По каждому критерию выставлялась общая оценка «да»/«+», «нет»/«-» или «не применимо»/«н/п». Если хоть одно требование, включенное в критерий, не исполнялось, то весь критерий оценивался как «нет»/«-».

По окончании оценки производился подсчет исполняемых критериев, т.е. оцененных как «да»/«+». Для подведения итогов, высчитывали процент выполняемых критериев по подразделениям, и в целом по ОЗ, путем деления количества исполняемых критериев на общее число наблюдаемых критериев по блокам, и по всей ОЗ.

На момент проведения исследования были собраны данные по:

- Наличию средств индивидуальной защиты;
- Наличие антисептиков и дезинфицирующих средств;

- Опрос медицинского персонала, привлекаемому по контракту (при наличии);
- Используемым НПА и протоколам лечения пациентов с COVID-19 и др.

1. Общая информация о заключенных ИВС Иссык-Кульской и ИВС Нарынской области, на момент проведения исследования

Руководство ИВС по Иссык-Кульской и ИВС по Нарынской области, обеспечили доступ исследователей для проведения мониторинга.

На момент проведения мониторинга в ИВС по Иссык-Кульской и ИВС Нарынской области находилось подозреваемых/обвиняемых лиц мужского, женского пола и несовершеннолетние лица:

№	Название ИВС	Рассчитанное кол-во мест для сод-я	Мужчины	Женщины	Несовершеннолетние
1	ИВС г. Балыкчы	9 камер	1		
2	ИВС Иссык-Кульского р-на	35 чел	2		
3	ИВС Тюпского района	18 чел	2		
4	ИВС г. Каракол	5 камер	6		
5	ИВС ОВД Жети-Огуз	3 камеры	2		
6	ИВС Тонского района	5 камер	8		
7	ИВС Кочкорского района	4 камеры			
8	ИВС Ак-Талинского района	3 камеры			
9	ИВС Ат-Башинского района	4 камеры	1		
10	ОВД Нарын	6 камер			

2. Оценка состояния системы инфекционной безопасности при Covid-19.

При входе в ИВС по Иссык-Кульской и ИВС Нарынской области термометрия не проводится (скрининг) посетителей. Пропуск посетителей при наличии отрицательного ПЦР теста. По словам администраций, для сотрудников тестирование проводят каждые 14 дней. При этапировании обвиняемых/подозреваемых лиц в СИЗО при наличии отрицательного ПЦР теста и отсутствия симптомов.

Связи с пандемией COVID-19 в мире в ИВС подозреваемые/обвиняемые лица находятся более 48 часов до следующего этапирования. То есть ИВС на данный период используется как изолятор временного пребывания до получения результатов ПЦР для дальнейшего этапирования, но есть лица, у кого срок пребывания превышает более 14 дней.

За 2020–2021 год было выявлено COVID-19 ИВС Тонкого района 2 случая среди задержанных лиц, в ИВС Кочкорского района 1 случай, в ИВС ОВД Нарын 1 случай среди задержанных и 6 среди сотрудников, в ИВС Тупского района у одного задержанного. В ИВС при жалобах на самочувствие вызывают 103. Только в ИВС Балыкчы, по словам администрации ИВС, имеется медицинский работник на 0,5 ставке приходит 2 раза в неделю. В остальных случаях первую медицинскую помощь оказывают работники ИВС, при отсутствия условий и отсутствия базовых навыков и знаний без соблюдения норм инфекционного контроля для профилактики возникновения вторичной инфекции и передачи имеющихся инфекционных заболеваний друг другу

Так, анализ исполнения критериев, обеспечивающих инфекционную безопасность показал, что:

- Подозреваемые/обвиняемые лица в течении всего пребывания стирают вещи в камерах в ручную и сушат во время прогулки во дворе или же в камерах. Данное обстоятельство повышает риск инфицирования, заключенных ИВС контактным путем не только COVID-19, но другими инфекциями с контактным путем передачи (бактериальные и грибковые инфекции). При этом при контактом заражении заключенных ИВС COVID-19, и возникновении и у них заболевания, повышается риск воздушно-капельного распро-

странения инфекции, как среди подозреваемых/обвиняемых, так и среди сотрудников ИВС.

- Управленческие (административным) мероприятия, обеспечивающим инфекционную безопасность отсутствует. Исполнения административных мероприятий по инфекционной безопасности не обеспечивает адекватной подготовки материальных и управленческих ресурсов направленных на профилактику возникновения и распространения инфекций среди подозреваемых/обвиняемых лиц и сотрудников ИВС.
- По управлению медицинскими отходами в ИВС ОВД КР по Иссык-Кульской и Нарынской области, образовавшиеся медицинские отходы без предварительного обеззараживания идут в общий поток с бытовыми отходами. Только в случае вызова 103 образовавшиеся медицинские отходы на момент оказания медицинской помощи забираются сотрудниками скорой помощи.

Также, исполнения мероприятий направленные на обеспечение индивидуальной защиты персонала недостаточен, сотрудники данных учреждений не знают в каких случаях используются СИЗ (маски, респираторы) и не знают как правильно носить и в течении какого времени. Что, повышает риски возникновения и распространения COVID-19 воздушно-капельным путем среди сотрудников и подозреваемых/обвиняемых ИВС.

Основными причинами не исполнения мероприятий по обеспечению инфекционной безопасности являлись:

По управленческим (административным) мероприятиям

- Полное отсутствие НПА по COVID-19 (Приказы МЗ № 200, № 526 и др.).
- Нет выделенного штата для медицинского работника. Не проводится регулярный мониторинг соблюдения мер профилактики инфекций с воздушно-капельным и контактным путем инфицирования среди подозреваемых/обвиняемых и персонала ИВС.
- В рамках подготовки к эпидемии и недопущении возникновения и распространения COVID-19 с начала года не была проведена

реконструкция (ремонт) помещений для обеспечения инфекционной безопасности подозреваемых/обвиняемых: санузлов, вентиляционной системы, оконных проемов.

По изоляционно-ограничительным мероприятиям

- ИВС МВД КР по Иссык-Кульской и Нарынской областей не имеют медицинского пункта
- Отсутствует изолятор при выявлении и подозрении на COVID-19 и другие инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем (ОРВИ, Е и ТБ) и меры в отношении гемоконтактных инфекций (В, С, ВИЧ), что может привести к быстрому распространению среди лиц, пребывающих в данных учреждениях.

По гигиене, экологическому и техническому контролю

- Для подозреваемых/обвиняемых и сотрудников отсутствует условия для соблюдения личной гигиены, в том числе и гигиены рук в камерах.
- Не во всех ИВС имеется горячая вода в душе, для содержащихся в данных учреждениях, но не бесперебойная, санитарно-гигиеническое состояние не удовлетворительное, текущая уборка и дезинфекция данных помещений не проводится.
- Отсутствует система приточно-вытяжной вентиляции, с механическим побуждением, обеспечивающая адекватный воздухообмен в камерах с подозреваемых/обвиняемых и фильтрацией воздуха.
- В камерах не соблюдается гигиенический режим, во время проведения мониторинга не было выявлено наличие проведения текущих уборок.
- Во всех камерах оконные проемы не обеспечивали естественную вентиляцию камер. Естественная вентиляция являлась не эффективной.
- Для дезинфекции помещений используют гипохлорид, который небезопасен и имеет аллергенные, канцерогенные свойства. И при его использовании и подготовке СИЗ (перчатки, маски) не используются.
- Температурный режим не соблюдается, что приводит к частому

заболеванию как сотрудников, так и подозреваемых/обвиняемых лиц ОРВЗ.

- Санитарно-гигиеническое состояние санитарных узлов в прогулочной не удовлетворительное, в камерах для исправления нужд используют ведра или пластиковые бутылки и после исправления нужд нет возможности соблюдения гигиены рук, что приводит к частым вспышкам острых кишечных инфекций среди содержащихся лиц.
- Дезинфекция камер проводится 1 раз в месяц сотрудниками районных центров государственной санитарно-эпидемиологической службы. Текущая дезинфекция и уборка в камерах не проводится.

По мероприятиям, обеспечивающим индивидуальную защиту медицинского персонала и безопасности медицинских процедур

- В ИВС проведение инъекций запрещены, но в некоторых случаях есть необходимость для данных процедур, что осложняет работу медицинского работника, так как оснащение отсутствует.
- Некоторым подозреваемым/обвиняемым лицам необходимы проведение перевязок, но условия не созданы. Перевязки и оказание медицинской помощи в ИВС проводятся в коридоре или в комнате свиданий без соблюдения асептических мер, что может привести к занесению вторичной инфекции.
- Антисептики для рук имеются только в коридоре, емкости от антисептиков грязные и не герметичные.
- Аптечки полностью не укомплектованы и имеются лекарственные средства с истекшим сроком годности. Имеются шприцы.

По прачечным

- Белье у подозреваемых/обвиняемых не всегда меняется 1 раз в 7 дней. При этом подозреваемых/обвиняемых его сами стирают в камерах один раз в неделю и высушивают на улице или же в камерах. Как таковой отдельно отведенного места для стирки вещей и белья отсутствует.
- Матрацы не подвергаются дезинфекции или высушивания на открытом воздухе.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ РУКОВОДСТВА ИВС ОВД ПО ИССЫК-КУЛЬСКОЙ И НАРЫНСКОЙ ОБЛАСТЯМ:

По управленческим (административным) мероприятиям

- Организовать медицинские пункты связи со сложившейся эпидемиологической ситуацией для оказания своевременной и эффективной медицинской помощи, а также своевременного выявления и лечения (наблюдения) легкой формы COVID-19
- Обеспечить медицинский пункт ИВС полным комплектом НПА по COVID-19 и профилактике различных инфекций (Приказы МЗ № 200, № 526 и др.).
- Выделить штат для медицинского работника на постоянной основе.
- Проводить регулярный мониторинг соблюдения мер профилактики инфекций с воздушно-капельным и контактным путем инфицирования среди заключенных и персонала ИВС.

По изоляционно-ограничительным мероприятиям

- Провести реконструктивные работы по обеспечению хорошего проветривания камер заключенных с учетом внутренней безопасности.

По больничной гигиене или экологическому и техническому контролю

- Обеспечить Подозреваемых/обвиняемых лиц горячей водой в камерах ИВС
- Обеспечить камеры ИВС необходимым санитарным узлом;
- Улучшить в камерах и коридорах соблюдение гигиенического режима (уборка и дезинфекция) и провести покраску и побелку.
- Привести в рабочее состояние душевые в ИВС с соблюдением всех санитарных норм;
- Организовать систему приточно-вытяжной вентиляции, с механи-

ческим побуждением, обеспечивающая адекватный воздухообмен в камерах с подозреваемых/обвиняемых и фильтрацией воздуха.

- Сохранять в камерах ИВС необходимый температурный режим по сезону;
- Проводить регулярную дезинфекцию помещений ИВС (без использования гипохлорида);

По мероприятиям, обеспечивающим индивидуальную защиту медицинского персонала

- В процедурном кабинете ИВС и в камерах необходимо обеспечить места мытья рук (раковина со смесителем с горячей и холодной водой, полотенца, мыло) для соблюдения мероприятий по гигиене рук.

По управлению медицинскими отходами

- Обеспечить медицинский пункт ИВС полным комплектом НПА по УМО (ПП КР № 716, Приказа МЗ КР № 214).
- Обеспечить медицинский пункт ИВС автоклавом для обеззараживания МО на месте образования.
- Выделить штат для медицинского работника ИВС;

По прачечным

- Оснастить ИВС дезинфекционной камерой для проведения дезинфекции матрацев, подушек и других постельных принадлежностей.
- Организовать прачечную в ИВС;

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ СОСТОЯНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ COVID

Название организации:
 Руководитель (начальник)
 Лицо, проводящее оценку:
 Дата проведения оценки:

№	НАБЛЮДАЕМЫЕ КРИТЕРИИ	ДА / НЕТ / НЕ ПРИМЕНИМ	ПРИМЕЧАНИЕ
1	Имеется пакет НПА по профилактике COVID		
2	В учреждении был разработан план реагирования и готовности к появлению заключенных и сотрудников с COVID (Представить копию – кто утвердил, когда утвердил и др.)		
3	В учреждении имеется медицинский работник, который прошел(ла) обучение по ИК и по COVID.		
4	Имеется достаточно оборудования и расходных материалов и СИЗ для профилактики инфекций: <ul style="list-style-type: none"> • Респираторы FFP2 или др. • Перчатки одноразовые не стерильные • Маски хирургические (трехслойные) • Спиртовый антисептик 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Устройства обеззараживания воздуха (закрытые экранированные УФ лампы или рециркуляторы), • Дезинфицирующие средства • Материалы (пакеты) для функционирования системы УМО 		
5	Проведено внутреннее обучение медицинского персонала по COVID (Представить копию списка обученных)		
6	<p>В учреждении разработан план и проводится регулярный мониторинг соблюдения мер профилактики:</p> <ul style="list-style-type: none"> • воздушно-капельного инфицирования COVID (включая персонал) • контактного инфицирования COVID (включая персонал) – дезинфекция включая санузлы 		
7	<p>С начала года проведена реконструкция (ремонт) помещений для обеспечения инфекционной безопасности сотрудников и заключенных:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Санузлов • Вентиляционной системы (шахты) • Оконных проемов 		
8	Организованы мероприятия по проведению активного выявления клинических симптомов COVID-19 инфекции у сотрудников учреждения и заключенных (СКРИНИНГ)		

9	Проводится контроль ведения медицинской документации по вопросам инфекционного контроля и профилактике инфекций (указать кем)		
Количество исполняемых критериев по данному блоку			
Общее количество критериев по данному блоку			
% исполнения критериев административного контроля			
ИЗОЛЯЦИОННО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ			
10	Имеется ли изолятор (специальная камера) для помещения в него лиц с возникшей COVID инфекцией (крайнетяжелой и тяжелой формой)		
11	Имеется ли выделенная палата для лечения заключенных с COVID и медицинский пункт делится на две зоны: грязная и условно-чистая. Имеются разделительные полосы или предупредительные знаки		
12	Между грязной зоной и условно-чистой имеются буферная зона (санитарный пропускник) в которой происходит снятие СИЗ (респираторы, маски)		
ГИГИЕНА ИЛИ ЭКОЛОГИЧЕСКИЙ И ТЕХНИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ			
13	Учреждение оборудовано: <ul style="list-style-type: none"> • водопроводом, • канализацией, • горячим водоснабжением (водонагреватели). 		
14	Имеется система механической приточно-вытяжной вентиляции, обеспечивающая достаточный воздухообмен в учреждении		

15	Все помещения легко проветриваются естественным путем, через оконные проемы		
16	Расстояние между койками в камерах и в не превышает 1,2 метра		
17	<p>Организована и регулярно проводится дезинфекция поверхностей в помещениях, камерах:</p> <ul style="list-style-type: none"> • мебель, • изделия медицинского назначения, контактировавшие с пациентами и их биосубстратами, • постельные принадлежности и белье, • столовая посуда • санитарно-техническое оборудование, • медицинские отходы из медпункта 		
18	В учреждении имеется достаточный запас дезинфицирующих средств		
19	В учреждении имеется достаточный запас спиртового антисептика		
Количество исполняемых критериев по данному блоку			
Общее количество критериев по данному блоку			
% исполнения критериев административного контроля			
МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ПЕРСОНАЛА			
20	<p>В учреждении соблюдается полный комплекс мероприятий по гигиене рук медработников и сотрудников ИВС:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Перед проведением процедуры медработник и конвоиры проводят обработку рук спиртовым антисептиком 		

	<ul style="list-style-type: none"> • Соблюдается алгоритм обработки рук, • Используются антисептики для обработки рук 		
21	<p>В учреждении соблюдаются мероприятия по индивидуальной защите медицинского персонала, которые включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> • индивидуальную респираторную защиту путем использование респираторов с минимальной степенью защиты по маркировке FFP2 или N95. • использование трех или четырехслойных хирургических масок (при обследовании пациентов без респираторных симптомов). • использование одноразовых нестерильных латексных или нитриловых перчаток. • использование многоразовых технических перчаток (проведение уборки, стирки и дезинфекции). 		
Количество исполняемых критериев по данному блоку			
Общее количество критериев по данному блоку			
% исполнения критериев административного контроля			
УПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ			
22	Имеется пакет документов по управлению медицинскими отходами образуемыми пациентами с COVID-19.		
23	Каждое рабочее место в медпункте в котором образуются МО, оснащено необходимым оборудованием для отдельного сбора МО класса «В»:		

	<ul style="list-style-type: none"> • пластиковыми пакетами, вложенными в емкости (ведра) для сбора МО класса «В»; • иглоотсекателями с проколостойкими контейнерами для сбора остро-колющих отходов 		
24	<p>Образуемые МО разделяются на отдельные потоки.</p> <p>Анатомические отходы (класс В) – собираются в водонепроницаемые пластиковые плотные мешки или емкости, имеющие знак биологической опасности и надпись «Анатомические отходы».</p> <p>Остро-колющие отходы (класс В) – собираются в проколостойкий контейнер (для игл – в контейнер иглоотсекателя/иглодеструктора) имеющий знак биологической опасности и надпись «Остро-колющие отходы».</p> <p>Инфицированные отходы (класс В), содержащие кровь и/или другие биологические жидкости тела человека (перевязочный материал, перчатки, шарики, тампоны, системы для в/в вливаний, пластиковая часть шприца и др.) – собираются в пакеты, вложенные в емкости (ведра) имеющие знак биологической опасности и надпись «Инфицированные отходы».</p>		
25	<p>Транспортировка МО в место их обработки (обеззараживания) осуществляется в тех же емкостях, в которые они были собраны. Емкости должны быть закрыты</p>		

26	Обеззараживание МО проводится в учреждении химическим методом		
27	Обеззараживание МО проводится в учреждении химическим методом (указать каким)		
28	Для обеззараживания МО вывозятся специализированным предприятием (указать каким)		
29	Транспортируя МО классов «В» внутри, персонал использует специализированные контейнеры		
30	Транспортируя МО классов «В» персонал использует средства индивидуальной защиты: <ul style="list-style-type: none"> • хозяйственные перчатки • проколостойкую обувь • маски или респираторы (при необходимости) • средства защиты глаз (очки или щитки) • защитную одежду или фартуки 		
Количество исполняемых критериев по данному блоку			
Общее количество критериев по данному блоку			
% исполнения критериев административного контроля			
ПРАЧЕЧНЫЕ			
31	Смена белья проводится регулярно по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней.		
32	Сбор грязного белья от больных осуществляется в специальную плотную тару (клеенчатые или полиэтиленовые мешки, специально оборудованные бельевые тележки)		
33	Доставка чистого белья из прачечной и грязного белья в прачечную осуществляется в упакованном виде		

	(в контейнерах) специально выделенным автотранспортом или тележкой		
34	Транспортировка грязного инфицированного и чистого белья производится в разных тарах		
35	Инфицированная текстильная продукция хранится отдельно от неинфицированной, и стирается в специально предназначенных для этого стиральных машинах.		
36	Стирается и дезинфицируется текстильная продукция с использованием дезинфицирующего средства при температуре в 90 градусов на протяжении как минимум 30 минут.		
37	Матрацы подвергаются обработке в дезинфекционных камерах		
38	Имеется собственная прачечная для стирки белья (если нет то мониторинг закончен)		
Количество исполняемых критериев по данному блоку			
Общее количество критериев по данному блоку			
% исполнения критериев административного контроля			
Количество исполняемых критериев ИК по данному ОЗ			
Общее количество наблюдаемых критериев ИК по данному ОЗ			
% исполнения критериев в ОЗ			

