

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

**Государственное бюджетное учреждение  
здравоохранения Республики Башкортостан  
Городская больница № 1 города Октябрьский  
(ГБУЗ РБ ГБ № 1 г.Октябрьский)**

**П Р И К А З**

«\_18\_»\_марта 2020 г.

№ 270

**О временном порядке организации работы ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

Во исполнении приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - Минздрав России) от 16 марта 2020 г. №171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», в целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

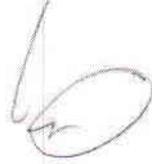
1. Утвердить:
  - 1.1. временный порядок организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 (приложение № 1);
  - 1.2. временный порядок организации работы поликлиник, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 (приложение № 2);
  - 1.3. алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями (приложение № 3);
  - 1.4. основные принципы организации медицинской помощи пациентам с инфекционным заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19, для оказания медицинской помощи в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский (приложение № 4);
  - 1.5. алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными

инфекциями и вирусными пневмониями (приложение № 5);

1.6. протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский (приложение № 6).

2. Контроль данного приказа оставляю за собой

Главный врач



С. П. Иванов

**Временный порядок организации оказания скорой и неотложной медицинской помощи в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. Заместителю главного врача по медицинской части ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский Мугинову Р.Р.
  - 1.1. обеспечить:
    - 1.1.1. готовность скорой медицинской помощи к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, с приоритетом оказания помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет.
    - 1.1.2. готовность стационара ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, с приоритетом оказания помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет.
  - 1.2. Организовать
    - 1.2.1. отбор биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.
    - 1.2.2. готовность стационара ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский к отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.
    - 1.2.3. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции
    - 1.2.4. Действия медицинских работников скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи в соответствии с памяткой согласно приложению № 1 к настоящему Временному порядку.
2. Утвердить:
  - 2.1. схемы маршрутизации больных с ОРВИ, гриппом и внебольничной пневмонии в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский в специально созданные для данного контингента больных отделения;
  - 2.2. состав специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи, направляемой на вызов к больным с респираторной симптоматикой
3. Возложить ответственность за мониторинг вызовов скорой медицинской помощи на обращения лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями на врача эпидемиолога Мухаметову Н.Ш.
4. Заместителю главного врача по экономике Баймирзоевой Э.С. изыскать финансовую возможность для обеспечения:
  - 4.1. скорой медицинской помощи одноразовыми медицинскими изделиями для защиты специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой,
  - 4.2. закупы медицинских изделий для отбора биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

5. Заведующей аптекой Клементьевой В.В.:
  - 5.1. обеспечить скорую и неотложную медицинскую помощь одноразовыми медицинскими изделиями для защиты выездных бригад скорой и неотложной медицинской помощи
  - 5.2. обеспечить запас необходимых дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.
6. Заведующей КДЛ Кашаповой В.К. :
  - 6.1. закупить медицинские изделия для отбора биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19
  - 6.2. обеспечить запас необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований,
7. Врачу эпидемиологу Мухаметовой Н.Ш. организовать
  - 7.1. незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
  - 7.2. передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в испытательно - лабораторные центры федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - Центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, либо иные уполномоченные Роспотребнадзором лаборатории, имеющие лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний второй группы патогенности с одновременным оформлением Акта приема-передачи.
  - 7.3. соблюдение требований Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой,
  - 7.4. соблюдение требований Инструкции по отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 согласно приложению № 2 к настоящему Временному порядку.
  - 7.5. указание в бланке направления диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.
8. Заведующему отделением скорой медицинской помощи Мусину Р.М. обеспечить контроль внесения информации при выполнении вызовов к больным с респираторной симптоматикой.
9. Заведующей ОМК Тимашевой А.А. обеспечить системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

## **Памятка для медицинских работников отделения скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи**

1. При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего у пациента жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинский работник отделения скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи следует уточнить у вызывающего абонента:

1.1. находился ли данный пациент на территории Китайской Народной Республики (далее - КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания, а также других государств с эпидемиологически неблагополучным по инфекционным заболеваниям вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии;

1.2. имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории Китайской Народной Республики (далее - КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания, а также других государств с эпидемиологически неблагополучным по инфекционным заболеваниям вызванных коронавирусом штамма COVID-19, или контакт с больным инфекционным заболеванием вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

2. В случае положительного ответа на любой из перечисленных вопросов информация о поступлении такого вызова (обращения) незамедлительно сообщается заведующему отделению скорой медицинской помощи, старшему врачу отделения скорой медицинской помощи (старшему фельдшеру по приему вызовов отделения скорой медицинской помощи) для принятия решения о незамедлительном направлении на вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи, направляемых к больным с респираторной симптоматикой.

3. В сомнительных случаях медицинский работник отделения скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи незамедлительно сообщает старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи о поступлении такого вызова (обращения) для последующего уточнения старшим врачом станции (отделения) скорой медицинской помощи необходимой информации по данному пациенту.

**Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего у пациента жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинский работник отделения скорой медицинской помощи
2. Медицинский персонал бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к больным с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19, до прибытия на вызов надевает одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты). Средства индивидуальной защиты меняются после каждого больного.
3. Водительский персонал также обеспечивается средствами индивидуальной защиты при непосредственном участии в транспортировке пациента в салон автомобиля скорой медицинской помощи.
4. В процессе медицинской эвакуации больного с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19 дезинфекцию воздуха обеспечивают облучателем - рециркулятором ультрафиолетовым бактерицидным.
5. В случае загрязнения салона или оборудования в нем биологическим материалом от больного с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19, места загрязнения подвергают обеззараживанию незамедлительно.
6. После доставки больного больным с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19 в отделение, специально созданное для данного контингента больных, автомобиль скорой медицинской помощи и предметы, использованные при медицинской эвакуации, обеззараживают силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке.
7. При невозможности проведения дезинфекции силами персонала ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский в салоне автомобиля скорой медицинской помощи после проведения медицинской эвакуации больных с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19 дезинфекция проводится медицинским персоналом выездной бригады по режимам, рекомендованным для вирусной инфекции.
8. Дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи подвергают все поверхности в салоне, в том числе поверхности медицинских изделий.
9. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.
10. Для дезинфекции поверхностей используется дезинфицирующее средство «ХОРТ» (или эквивалент) с концентрацией в рабочем растворе не менее 0,5% и време-

нем экспозиции 15 минут.

11. Дезинфекция медицинских изделий и труднодоступных поверхностей со сложным рельефом, проводится путем распыления дезинфицирующих средств «Этальспрей» (или эквивалент) с временем экспозиции 3 минуты.
12. После экспозиции дезинфицирующий раствор смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.
13. Медицинский персонал бригад скорой и неотложной медицинской помощи обязан продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук после передачи пациента в стационаре в специально отведенных местах.
14. Одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты), использованные при оказании медицинской помощи, уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса В.
15. После проведения дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи при возвращении специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи на подстанцию необходимо включить облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный на 20 минут.
16. Все члены выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку, включающую протирание открытых участков тела кожным антисептиком.

**Временный порядок организации работы поликлиник  
ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский, оказывающих медицинскую помощь в амбу-  
латорных условиях и условиях дневного стационара, в целях реализации мер  
по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболе-  
вания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. Заведующим поликлиник №1 Павловой М.К., №2 Аксеновой З.М., Бакиевой Ч.Р.:
  - 1.1. Обеспечить готовность поликлиник к приему и оперативному оказанию медицинской помощи пациентам с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.
  - 1.2. Принять меры по своевременному выявлению пациентов с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи в медицинских организациях, обратив особое внимание на лиц из групп риска (лиц в возрасте старше 60 лет, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем).
  - 1.3. Обеспечить актуализацию сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, а также лицах в возрасте от 20 до 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, проживающих на территории обслуживания медицинской организации, обеспечить возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, доставки их на дом.
  - 1.4. Организовать работу поликлиник с приоритетом оказания первичной медико-санитарной помощи на дому лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением дополнительного медицинского персонала.
  - 1.5. Обеспечить разделение потоков пациентов с повышенной температурой тела (в том числе с использованием бесконтактной термометрии) и (или) признаками ОРВИ с иными потоками пациентов, в том числе путем организации фильтра при входе в медицинскую организацию.
  - 1.6. Обеспечить отдельный прием пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), внебольничной пневмонии.
  - 1.7. Обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому.
  - 1.8. Обеспечить медицинское наблюдение всех граждан, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения.
  - 1.9. Обеспечить возможность оформления листов нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на период не менее 14 ка-

лендарных дней с момента их возвращения.

1.10. Обеспечить дальнейшую маршрутизацию и госпитализацию пациентов с тяжёлой клинической картиной острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ) и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонии в стационар.

1.11. Обеспечить немедленную изоляцию и госпитализацию в стационар при появлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

1.1. Обеспечить при возникновении случаев инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, отмену проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

1.1. Рассмотреть возможность переноса сроков оказания плановой медицинской помощи, в том числе, в условиях дневного стационара.

1.2. Обеспечить медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь больным ОРВИ в амбулаторных условиях, пульсоксиметрами.

2. Врачу эпидемиологу Мухаметовой Н.Ш.

2.1. Организовать мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (среднетяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью в поликлинику, а также учёт количества госпитализированных и выбывших лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями.

2.2. Организовать незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.3. Организовать информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.

2.4. Обеспечить контроль за детальным сбором медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

2.5. Обеспечить проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.6. Обеспечить контроль за строгим соблюдением температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование персоналом средств индивидуальной защиты.

2.7. Обеспечить контроль за проведением обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляционного (закрытого) типа, облучателей открытого типа и аналогичного оборудования в отсутствие посетителей и персонала.

2.8. Обеспечить контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

2.9. Организовать увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.

2.10. Обеспечить передачу биологического материала от пациентов (мазки из нос- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в Центров гигиены и эпидемиологии в г.Уфа с обязательным оформлением Акта приема-передачи.

2.11. Обеспечить контроль за указанием в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

3. Заведующей ОМК Тимашевой А.А. обеспечить системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

**Временный порядок организации оказания скорой и неотложной медицинской помощи в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. Утвердить:

1.1. действия медицинских работников скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи в соответствии с памяткой согласно приложению № 1 к настоящему Временному порядку.

1.2. инструкцию по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой и неотложной медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, подозрительной на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19

2. Заведующему отделением скорой медицинской помощи Мусину Р.М.

2.1. обеспечить готовность скорой медицинской помощи к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, с приоритетом оказания помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет

2.2. организовать специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи, направляемой на вызов к больным с респираторной симптоматикой, с составлением графика, утвержденного заместителем главного врача по медицинской части Мугинову Р.Р.

2.3. обеспечить соблюдение требований Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой

2.4. обеспечить контроль внесения информации при выполнении вызовов к больным с респираторной симптоматикой.

2.5. обеспечить контроль за мониторингом вызовов скорой медицинской помощи на обращения лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями.

Приложение № 1 к Временному порядку организации оказания скорой и неотложной медицинской помощи в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19

## **Памятка для медицинских работников отделения скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи**

1. При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего у пациента жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинский работник отделения скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи следует уточнить у вызывающего абонента:

1.1. находился ли данный пациент на территории Китайской Народной Республики (далее - КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания, а также других государств с эпидемиологически неблагоприятным по инфекционным заболеваниям вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии;

1.2. имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории Китайской Народной Республики (далее - КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания, а также других государств с эпидемиологически неблагоприятным по инфекционным заболеваниям вызванных коронавирусом штамма COVID-19, или контакт с больным инфекционным заболеванием вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

2. В случае положительного ответа на любой из перечисленных вопросов информация о поступлении такого вызова (обращения) незамедлительно сообщается заведующему отделению скорой медицинской помощи, старшему врачу отделения скорой медицинской помощи (старшему фельдшеру по приему вызовов отделения скорой медицинской помощи) для принятия решения о незамедлительном направлении на вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи, направляемых к больным с респираторной симптоматикой.

3. В сомнительных случаях медицинский работник отделения скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи незамедлительно сообщает старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи о поступлении такого вызова (обращения) для последующего уточнения старшим врачом станции (отделения) скорой медицинской помощи необходимой информации по данному пациенту.

## **Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой и неотложной медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, подозрительной на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего у пациента жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинский работник отделения скорой медицинской помощи
2. Медицинский персонал бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к больным с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19, до прибытия на вызов надевает одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты). Средства индивидуальной защиты меняются после каждого больного.
3. Водительский персонал также обеспечивается средствами индивидуальной защиты при непосредственном участии в транспортировке пациента в салон автомобиля скорой медицинской помощи.
4. В процессе медицинской эвакуации больного с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19 дезинфекцию воздуха обеспечивают облучателем - рециркулятором ультрафиолетовым бактерицидным.
5. В случае загрязнения салона или оборудования в нем биологическим материалом от больного с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19, места загрязнения подвергают обеззараживанию незамедлительно.
6. После доставки больного больным с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19 в отделение, специально созданное для данного контингента больных, автомобиль скорой медицинской помощи и предметы, использованные при медицинской эвакуации, обеззараживают силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке.
7. При невозможности проведения дезинфекции силами персонала ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский в салоне автомобиля скорой медицинской помощи после проведения медицинской эвакуации больных с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19 дезинфекция проводится медицинским персоналом выездной бригады по режимам, рекомендованным для вирусной инфекции.
8. Дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи подвергают все поверхности в салоне, в том числе поверхности медицинских изделий.
9. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.
10. Для дезинфекции поверхностей используется дезинфицирующее средство «ХОРТ»

(или эквивалент) с концентрацией в рабочем растворе не менее 0,5% и временем экспозиции 15 минут.

11. Дезинфекция медицинских изделий и труднодоступных поверхностей со сложным рельефом, проводится путем распыления дезинфицирующих средств «Эталь-спрей» (или эквивалент) с временем экспозиции 3 минуты.

12. После экспозиции дезинфицирующий раствор смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.

13. Медицинский персонал бригад скорой и неотложной медицинской помощи обязан продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук после передачи пациента в стационаре в специально отведенных местах.

14. Одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты), использованные при оказании медицинской помощи, уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса В.

15. После проведения дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи при возвращении специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи на подстанцию необходимо включить облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный на 20 минут.

16. Все члены выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку, включающую протирание открытых участков тела кожным антисептиком.

**Временный порядок организации работы поликлиник  
ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. Заведующим поликлиник №1 Павловой М.К., №2 Аксеновой З.М., Бакиевой Ч.Р.:

1.1. Обеспечить готовность поликлиник к приему и оперативному оказанию медицинской помощи пациентам с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

1.2. Принять меры по своевременному выявлению пациентов с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи в медицинских организациях, обратив особое внимание на лиц из групп риска (лиц в возрасте старше 60 лет, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем).

1.3. Обеспечить актуализацию сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, а также лицах в возрасте от 20 до 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, проживающих на территории обслуживания медицинской организации, обеспечить возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, доставки их на дом.

1.4. Организовать работу поликлиник с приоритетом оказания первичной медико-санитарной помощи на дому лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением дополнительного медицинского персонала.

1.5. Обеспечить разделение потоков пациентов с повышенной температурой тела (в том числе с использованием бесконтактной термометрии) и (или) признаками ОРВИ с иными потоками пациентов, в том числе путем организации фильтра при входе в медицинскую организацию.

1.6. Обеспечить отдельный прием пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), внебольничной пневмонии.

1.7. Обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому.

1.8. Обеспечить медицинское наблюдение всех граждан, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения.

1.9. Обеспечить возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения.

1.10. Обеспечить дальнейшую маршрутизацию и госпитализацию пациентов с тяжёлой клинической картиной острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ) и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонии в стационар.

1.11. Обеспечить немедленную изоляцию и госпитализацию в стационар при появлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

1.12. Обеспечить при возникновении случаев инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, отмену проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

1.13. Рассмотреть возможность переноса сроков оказания плановой медицинской помощи, в том числе, в условиях дневного стационара.

1.14. Обеспечить медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь больным ОРВИ в амбулаторных условиях, пульсоксиметрами.

1.15. обеспечить системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

2. Врачу эпидемиологу Мухаметовой Н.Ш.

2.1. Организовать мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (среднетяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью в поликлинику, а также учёт количества госпитализированных и выбывших лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями.

2.2. Организовать незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.3. Организовать информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.

2.4. Обеспечить контроль за детальным сбором медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

2.5. Обеспечить проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.6. Обеспечить контроль за строгим соблюдением температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование персоналом средств индивидуальной защиты.

2.7. Обеспечить контроль за проведением обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого типа и аналогичного оборудования в отсутствие посетителей и персонала.

2.8. Обеспечить контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

2.9. Организовать увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.

2.10. Обеспечить передачу биологического материала от пациентов (мазки из носа и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в Центров гигиены и эпидемиологии в г.Уфа с обязательным оформлением Акта приема-передачи.

2.11. Обеспечить контроль за указанием в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

**Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями**

№ группы	Типовые случаи	Критерии оценки категории пациентов и тактика ведения	Нет симптомов ОРВИ
I	<p><b>Пациент</b> Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции</p>	<p><b>Лёгкое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) по Сито!</li> <li>• контроль результатов мазка через день</li> <li>• назначение лечения</li> <li>• оформление л/н на 14 дней (при появлении симптомов)</li> <li>• оформление нового л/н с 15го дня на весь период заболевания)</li> </ul> <p><b>Тяжёлое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при выраженной интоксикации</li> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при SpO<sub>2</sub> &lt; 90 %</li> <li>- при температуре тела &gt; 38 С</li> <li>• госпитализация по 103</li> </ul>	<p><b>Тактика:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1 –й день мазок берётся в аэропорту, на 10-11 день обращения врачом поликлиники) (у тех, кто прилетел из Китая, Ирана или Южной Кореи)</li> <li>• выдача л/н на 14 дней</li> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> </ul> <p><b>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>• В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>
II	<p><b>Контактный</b> Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (вернувшийся с респираторными симптомами. Без подтверждённой коронавирусной инфекции.)</p>	<p><b>Лёгкое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения)</li> <li>• контроль результатов мазка через день</li> <li>• назначение лечения</li> <li>• оформление л/н на 14 дней</li> </ul> <p><b>Тяжёлое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> </ul>	<p><b>Тактика:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выдача л/н на 14 дней</li> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> </ul> <p><b>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>• В случае появления симптомов ОРВИ</li> </ul>

Ш	<p><b>Группа риска</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лица старше 60 лет;</li> <li>• лица от 25 до 60 лет, при наличии хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечнососудистой, эндокринной системы</li> </ul>	<p>ванию</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при <math>SpO_2 &lt; 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt; 38\text{ C}</math></li> </ul> <p>при выраженной интоксикации госпитализация по 103</p> <p><b>Лёгкое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1, 10 день обращения)</li> <li>• лечение на дому</li> <li>• назначение лечения</li> <li>• оформление л/н на 7 дней</li> </ul> <p><b>Тяжёлое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при <math>SpO_2 &lt; 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt; 38\text{ C}</math></li> </ul> <p>при выраженной интоксикации госпитализация по 103</p>	<p>или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</p> <p><b>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• В случае необходимости посещения поликлиники, в т.ч. при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>
	<p><b>Неконтактный Обычный пациент (не входит в группу I, II, III)</b></p> <p><b>Активы от бригад СМП</b></p> <p>к пациентам, прибывших из стран, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции</p>	<p>лечение на дому или в стационаре</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• назначение лечения</li> <li>• оформление л/н на 7 дней</li> </ul> <p><b>Тактика:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (1 день)</li> <li>• контроль взятия мазка через 1 день</li> <li>• назначения лечения</li> <li>• выдача л/н на 14 дней</li> </ul>	<p><b>Тактика:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> <li>• выдача л/н на 14 дней</li> </ul> <p><b>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При посещении пациента пациенту дается разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>• В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>

**Временный порядок организации медицинской помощи пациентам с инфекционным заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19, для оказания медицинской помощи в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский**

1. Ввести ограничительный режим посещений во всех отделениях медицинских организаций с круглосуточным пребыванием пациентов
2. Утвердить:
  - 2.1. Схему, перепрофилирования отделений для госпитализации пациентов, предусмотрев создание условий их изолированного пребывания в стационарных условиях, специально созданных для данного контингента больных.
  - 2.2. схему маршрутизации больных с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), гриппа и внебольничной пневмонии в ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский, специально созданные для данного контингента больных
3. Заместителю главного врача по медицинской части Мугинову Р.Р.:
  - 3.1. организовать отдельный прием в инфекционное отделение через приемно-смотровые боксы и фильтр-боксы пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), гриппа и внебольничной пневмонии;
  - 3.2. обеспечить готовность стационарных отделений ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19;
  - 3.3. Обеспечить оснащение приемных отделений медицинских организаций пульсоксиметрами, реанимационных отделений - аппаратами для неинвазивной вентиляции легких;
  - 3.4. Обеспечить наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры и аппараты неинвазивной вентиляции легких;
  - 3.5. Обеспечить обязательную госпитализацию больных с тяжелой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонией;
4. Заведующим отделений стационаров и дежурным врачам:
  - 4.1. Обеспечить круглосуточное дежурство медицинского персонала в введенных подразделениях
  - 4.2. Организовать выполнение консультаций пациента в пределах ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский
  - 4.3. Обеспечить обязательную госпитализацию больных с тяжелой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонией;
  - 4.4. Разделение потоков движения пациентов с нормальной температурой тела и пациентов с повышенной температурой тела и признаками ОРВИ. При

наличии обеспечить функционирование фильтр-боксов;

4.5. Обеспечить разделение персонала медицинской организации на лиц, контактировавших с больными ОРВИ и гриппом, внебольничной пневмонией, и «чистый» персонал, исключив возможность их пересечения;

4.6. Обеспечить обязательное лабораторное обследование на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19, всех пациентов с диагнозом «внебольничная пневмония»;

4.7. Обеспечить передачу биологического материала от пациентов (мазки носо- и ротоглотки) при подозрении на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19, с одновременным оформлением Акта приема-передачи;

4.8. Обеспечить при передаче биологического материала порядок оформления направления биологического материала от пациентов (указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19);

4.9. Обеспечить проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с симптомами ОРВИ и гриппом, подозрительных на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19.

4.10. Обеспечить строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции, соблюдение персоналом правил индивидуальной дезинфекции;

4.11. Обеспечить проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляционного (закрытого) типа, облучателей открытого в отсутствие людей;

4.12. Обеспечить контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах;

4.13. Обеспечить увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования;

4.14. Рассмотреть вопрос о переносе сроков плановой госпитализации на время действия настоящего приказа.

4.15. Обеспечить регулярное обучение медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения коронавирусной инфекции;

Приложение № 5 к приказу  
ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский  
от «18 » марта 2020 №

**Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями**

№ п/п	Мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения
1	Изолировать больного по месту выявления, прекратить прием больных, закрыть кабинет, окна и двери	Врач, выявивший больного	Немедленно
2	Врачу, среднему медицинскому персоналу надеть средства индивидуальной защиты (маски -2 шт, халат одноразовый, шапочку, перчатки, бахилы), а также предложить пациенту надеть средства индивидуальной защиты (маски)	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
3	Включить бактерицидный облучатель для дезинфекции воздушной среды помещения	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
4	Информировать о выявлении больного в соответствии с утвержденной руководителем медицинской организации схемой оповещения руководителей организации	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	В кратчайшие сроки
5	Уточнить клинико-эпидемиологические данные: 1) У больных с признаками респираторных симптомов и повышенной температурой тела в случае пребывания за границей уточнить: • конкретное место пребывания (страна, провинция, город) •сроки пребывания •дату прибытия •дату начала заболевания •клинические симптомы <u>с обязательной отметкой в медицинской документации</u> 2) Если больной ОРВИ, пневмонией не покидал пределы РФ, также необходимо указать это в медицинской документации	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	При выявлении больного
6	Оказать больному необходимую медицинскую помощь	Врач, выявивший больного	По мере необходимости
7	Проверить работу всех бактерицидных облучателей по клинике	Главная медицинская сестра	немедленно
8	Информировать вышестоящие организации.	Главный врач	Немедленно

9	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами	Зам.главного врача по медицинской части Зав. отделением Отв. дежурный врач	Немедленно
10	Выставить посты у кабинета, где выявлен больной, у входа в учреждение и на этажах здания. Организовать передаточный пункт на этаже, где выявлен больной, для передачи необходимого имущества и медикаментов	Зам.главного врача по медицинской части Зав. отделением Отв. дежурный врач	Немедленно
11	Запретить вынос вещей из кабинета. Запретить передачу амбулаторных карт в регистратуру, историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	Зам.главного врача по медицинской части Зав. отделением Отв. дежурный врач	При выявлении больного
12	Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов спецбригады по тел. 03 или 112)	Зам.главного врача по медицинской части Зав. отделением Отв. дежурный врач	При выявлении больного
13	Составить списки контактных лиц, отдельно пациентов, отдельно сотрудников учреждения, с указанием: - фамилии, имени, отчества, - места жительства, работы (учебы), - степень контакта с больным (где, когда), - номера телефонов, - даты, часа, подписи лица, составившего список	Зав. отделением Отв. дежурный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении больного
14	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений	Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении больного
15	Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом (рибавирин, лопинавир+ритонавир, рекомбинантный интерферон бета-lb)	Зам.главного врача по медицинской части Заведующий аптекой Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	По показаниям
16	При отказе больного от госпитализации - оформить письменный отказ от госпитализации	Зам.главного врача по медицинской части Зав. отделением Отв. дежурный врач Врач, выявивший больного	При выявлении больного
17	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинского персонала. Сведения предоставлять в территориальный орган Роспотребнадзора	Врач-эпидемиолог	В течение 14 дней

**Протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинской организации**

Протокол разработан в соответствии с рекомендациями, подготовленными ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, от 25 января 2020 г. № 02/877-2020-27, СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», письмом Роспотребнадзора от 25 января 2020 г. № 02/877-2020-27 «О направлении предварительных рекомендаций по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях», письмом Роспотребнадзора от 24 января 2020 г. № 02/812-2020-27 «О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции», письмом Роспотребнадзора от 23 января 2020 г. № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами».

При поступлении в приемный покой стационара больного с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с характерными для коронавирусной инфекции данными эпидемиологического анамнеза (заболевание возникло в течение 14 дней после прибытия из территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции) медицинский персонал с использованием средств индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные) проводит первичные противоэпидемические мероприятия, а именно:

1. Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной: по телефону или через курьера, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар

2. Медицинский работник должен закрыть нос и рот маской, предварительно обработав руки и открытые части тела любыми дезинфицирующими средствами по режиму вирусной инфекции, надеть перчатки и оказать помощь больному.

3. Медицинский работник должен дождаться приезда инфекционной бригады и покинуть бокс.

4. Врач, выявивший больного, снимает медицинский халат и маску, защищавшую его дыхательные пути, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и полностью переодевается в запасной комплект одежды. Открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком. Рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 20% раствор борной кислоты.

5. Необходимо организовать контроль за состоянием здоровья медицинских ра-

ботников: ежедневный осмотр с проведением термометрии 2 раза в день на протяжении всего периода ухода за пациентами и в течение 14 дней после последнего контакта с больным.

6. Инфекционной бригадой больной санитарным транспортом транспортируется в специализированный инфекционный стационар. При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При отсутствии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.

7. После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

8. После госпитализации больного в помещениях приемного покоя проводится заключительная дезинфекция дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению по режиму вирусной инфекции. Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы, разрешенные в установленном порядке (ультрафиолетовые бактерицидные облучатели открытого и закрытого типа). Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения на кубатуру площади, на которой они будут установлены.

9. В случае подтверждения диагноза в стационаре необходимо выявить лиц, бывших в контакте с больным, среди:

больных, находившихся в данном учреждении;

больных, переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие лечебные учреждения, и выписанных;

медицинского и обслуживающего персонала (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты);

посетителей, в том числе и покинувших учреждение к моменту выявления больного;

лиц по месту жительства больного, работы, учебы.

За лицами, контактными с больными, устанавливается медицинское наблюдение.

10. Медицинские отходы, в том числе биологические выделения пациентов (мокрота, моча, кал и др.), утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами и относятся к отходам класса В.

11. Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру.

12. В боксе, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода после выписки, смерти или перемещения пациента.

13. В инфекционном стационаре, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

14. В помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений - заключительная дезинфекция.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ РБ ГБ № 1 г.Октябрьский  
С.П.Иванов  
« 18» марта 2020г

**Перечень средств индивидуальной защиты и медицинских изделий  
укладки для оказания медицинской помощи пациентам с острыми  
респираторными вирусными инфекциями  
( при посещении пациента на дому)**

1. Средства индивидуальной защиты ( халат, шапочка, медицинская маска, нестерильные перчатки, бахилы).
2. Пульсоксиметр.
3. Тонометр с фонендоскопом.
4. Термометр для измерения температуры тела.
5. Антисептик для обработки рук и использованных медицинских изделий (фонендоскоп, пульсоксиметр, термометр).
6. Ватные или марлевые салфетки. \*

\*Не используются в случае применения антисептика в виде спрея.