



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
(МИНЗДРАВ РК)**

ПРИКАЗ

«10» марта 2020г.

г. Элиста

№ 277 пр

Об обеспечении мероприятий по предупреждению заноса и распространения коронавирусной инфекции в Республике Калмыкия.

В целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Республики Калмыкия по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID 2019, а также обеспечения готовности медицинских организаций на случай выявления больного (подозрительного) с коронавирусной инфекцией в Республике Калмыкия
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. План мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения, своевременное выявление и изоляцию лиц с признаками новой коронавирусной инфекции (приложение № 1).

1.2. Оперативный план организационных и санитарно-противоэпидемических мероприятий, проводимых медицинскими организациями при выявлении больного (подозрительного) с коронавирусной инфекцией на территории города Элисты (приложение № 2).

1.3. Порядок информации при выявлении больного с новой коронавирусной инфекцией для обеспечения мероприятий по предупреждению заноса и распространения инфекции на территории Республики Калмыкии (приложение № 3).

1.4. План развертывания госпиталей в г.Элиста в случае введения карантина при эпидемическом распространении коронавирусной инфекции, вызванной COVID 2019 (приложение № 4).

1.5. Расчет коечного фонда и штатной численности персонала госпитальной базы в очаге новой коронавирусной инфекции. План выделения врачей и средних медицинских работников для работы в очаге коронавирусной инфекции, вызванной COVID 2019 в городе Элиста (с учетом дублирующего состава) (приложение № 5).

1.6. Табель оснащения госпитальной базы (приложение № 6).

1.7. Перечень, состав и оснащение эпидгрупп, дезгрупп, эвакуогрупп, патологоанатомической группы, карантинной службы в очаге коронавирусной инфекции на территории города Элисты (приложение № 7).

1.8. Потребность в дезинфекционных средствах госпитальной базы на территории города Элисты (приложение № 8).

1.9. Алгоритм лабораторного обследования больных с подозрением на коронавирусную инфекцию, вызванную COVID 2019 (приложение № 9).

1.10. Требования к организации работы наблюдателя. (приложение № 10).

2. Главным врачам БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи» (Руденко Т.А.), БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» (Бадма-Гаряев О.В.):

2.1. В случае необходимости произвести в течение 6-12 часов освобождение отделений и перевод находящихся там больных (по дополнительному распоряжению Министерства здравоохранения Республики Калмыкия) для развертывания госпитальных баз.

3. Главным врачам медицинских организаций, указанных в приложении № 5 к настоящему приказу выделить в исправном состоянии указанное оборудование в случае развертывания госпитальных баз.

4. Главным врачам медицинских организаций, указанных в приложениях № 4 к оперативному плану, при получении указания Минздрава Республики Калмыкия командировать медработников для работы в очаг в течение 12 часов. Оплату командировочных расходов производить по месту основной работы направляемых сотрудников.

5. Главным врачам медицинских организаций г. Элисты с целью организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, обеспечению практической готовности медицинских организаций при выявлении больного (подозрительного) с коронавирусной инфекцией:

5.1. Разработать и утвердить приказом главного врача документы (применительно к профилю медицинской организации) по локализации очага в случае выявления в учреждении больного (подозрительного) на коронавирусную инфекцию в том числе

- наличие актуального оперативного плана, схем оповещения, функциональных обязанностей медицинских работников;

- наличие и места хранения средств личной экстренной профилактики медицинских работников;

- наличие журналов инструктажа по правилам забора и транспортировки биологического материала от больных и контактных лиц;

- наличие инструкции по режимам обеззараживания различных объектов в учреждении здравоохранения;

- функциональные обязанности и действия руководителя медицинской организации (заместителя), заведующего отделением, врача-ординатора, главной медсестры, старшей медсестры отделения и других работников отделений (сестра-хозяйка, буфетчица и др.) и специалистов;

- наличие месячного запаса дезинфицирующих средств, включая обеззараживающие средства (для обработки кожи и слизистых оболочек);

- наличие запаса средств индивидуальной защиты из расчета:

1. масок для персонала- 1 маска на 2 часа работы

2. для сотрудников, непосредственно контактирующих с больными респираторной инфекцией - 1 респиратор класса FFP2 (или аналог) на 1 сотрудника в смену.

3. для пациентов- 1 маска на 1 пациента

- наличие устройств (оборудования) для распыления дезинфицирующих средств и порядка их эксплуатации и применения;

- план проведения подготовки медицинских работников по эпидемиологии, клинике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике коронавирусной инфекции, забору транспортировке биологического материала, санитарно-эпидемиологическому режиму.

5.2. Обеспечить:

5.2.1. Постоянную оперативную готовность медицинских организаций к выявлению больных (подозрительных) на коронавирусную инфекцию и проведению противоэпидемических мероприятий.

5.2.2. Предусмотреть выделение отдельной палаты (кабинета) для временной изоляции контактных с больным коронавирусной инфекцией, учитывая аэрозольный механизм передачи.

5.2.3. Немедленную госпитализацию в инфекционный стационар больных, подозрительных на коронавирусную инфекцию, прибывших из зарубежных стран, особенно из КР, при наличии у них респираторных проявлений с лихорадкой - в первые 14 день после прибытия.

5.2.4. Немедленную информацию о каждом случае выявления больного (подозрительного или умершего) на коронавирусную инфекцию в МЗ РК и Роспотребнадзор.

5.2.5. Наличие методических папок с нормативными правовыми и другими организационно-распорядительными документами (приказ и др.) в приемном, патологоанатомическом отделениях и в каждом лечебном отделении, а также у руководства медицинской организации.

5.3. Проводить постоянную санитарно-разъяснительную работу с населением по вопросам профилактики коронавирусной инфекции.

6. Главному специалисту (эпидемиологу) Министерства здравоохранения Республики Калмыкия (Курдюкова О.В.), главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Министерства здравоохранения Республики Калмыкия (Имкенова Л.Н.) оказывать медицинским организациям методическую и консультативную помощь по вопросам проведения профилактических мероприятий по коронавирусной инфекции.

7. Контроль за исполнением данного приказа возложить на Первого заместителя министра Минздрава РК Динкиеву Г.К.

И.о.министра



Г.К.Динкиева

**План
мероприятий, направленных на предупреждение завоза и
распространения, своевременное выявление и изоляцию лиц с
признаками новой коронавирусной инфекции.**

Главным врачам медицинских организаций, в срок немедленно:

1. Организовать работу амбулаторно-поликлинической сети с приоритетом оказания первичной медицинской помощи на дому, лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением дополнительного медицинского персонала, обеспечить отдельный прием через приемно-смотровые боксы и фильтр-бокс пациентов с признаками ОРВИ, внебольничной пневмонии.
2. Принять меры по своевременному выявлению больных с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи на уровне первичного звена, обратив особое внимание на лиц из группы риска (лиц в возрасте старше 60 лет, в т.ч. в организациях социального обслуживания, а также лиц, страдающими хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем).
3. Организовать мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые, тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, а также учет госпитализированных и выписанных больных ОРВИ и внебольничными пневмониями
4. Уточнить сведения о лицах в возрасте старше 60 лет, а также лицах в возрасте от 20 до 60 лет, страдающими хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем), проживающих на территории обслуживания медицинской организации.
5. Обеспечить готовность медицинских организаций к приему и оперативному оказанию медицинской помощи с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследования на новую коронавирусную инфекцию:
 - 5.1. корректировку схем перепрофилирования медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь стационарно, для госпитализации лиц, больных внебольничными пневмониями;
 - 5.2. маршрутизацию больных с признаками внебольничных пневмоний в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно;
 - 5.3. оснащение специалистов бригад скорой медицинской помощи медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь амбулаторно и стационарно (в приемных отделениях), в ФАПах-

- пульсоксиметрами; отделений по оказанию медицинской помощи лицам, больными ОРВИ и внебольничными пневмониями-аппаратами ИВЛ;
- 5.4. поддержание неснижаемого количества противовирусных препаратов, в т.ч. рекомендованных для лечения новой коронавирусной инфекции, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь стационарно;
- 5.5. качественный сбор биологического материала и его доставку в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК» у лиц с подозрением на коронавирусную инфекцию, у всех лиц с внебольничными пневмониями, неблагоприятным исходом заболевания;
- 5.6. медицинское наблюдение на срок 14 календарных дней всех граждан, прибывающих из Исламской Республики Иран и Республики Корея, КНР и других территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции. При появлении у них симптомов, не исключаяющих новую коронавирусную инфекцию, обеспечить их немедленную изоляцию и госпитализацию в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно, в условиях, специально созданных для данного контингента больных;
- 5.7. незамедлительное проведение регламентированного комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией;
- 5.8. возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции в пределах 14 дней с момента их возвращения;
- 5.9. тщательный сбор медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции;
6. Принять меры:
- 6.1. по улучшению этиологической расшифровки внебольничных пневмоний, обеспечив установление возбудителя во всех случаях, в том числе завершившихся летальным исходом и коллегиальный разбор данных случаев;
- 6.2. по организации регулярных занятий с медицинскими работниками по вопросам диагностики, лечения и профилактики новой коронавирусной инфекции, в том числе проведение разъяснительной работы с населением;
- 6.3. по активизации разъяснительной работы с населением о профилактике внебольничных пневмоний, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

Приложение №2
к приказу Минздрава РК
от «16» марта 2020г. № 274 пр

О П Е Р А Т И В Н Ы Й П Л А Н

организационных и санитарно-противоэпидемических мероприятий, проводимых медицинскими организациями при выявлении больного (подозрительного) с коронавирусной инфекцией на территории города Элисты

№	Наименование мероприятий	сроки	исполнитель
1	2	3	4
1.	Экстренная информация о выявлении больного (трупа) с подозрением на коронавирусную инфекцию по схеме согласно приложению № 3	Немедленно	Главный врач медицинской организации.
2.	При установлении диагноза коронавирусная инфекция задействовать схему оповещения вышестоящих и заинтересованных организаций.	Немедленно	Главный врач медицинской организации
3.	Немедленное оповещение персонала медицинской организации в соответствии с утвержденной схемой оповещения	Немедленно	Главный врач медицинской организации
4.	<p>Приступить к проведению мероприятий по локализации и ликвидации возникшего очага коронавирусной инфекции:</p> <p>1) развернуть инфекционный госпиталь для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией на базе инфекционных отделений БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи», по адресу г. Элиста, ул. Заслуженного врача Калмыкии Очирова Н.М., 22, на 70 инфекционных коек. Переход на сменную работу.</p> <p>В случае ухудшения эпидситуации (продолжение приема больных с подозрением на коронавирусную инфекцию):</p> <p>2) развернуть инфекционный госпиталь для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией на базе хирургического БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева», по адресу Целинный район, с. Троицкое, ул. Чкалова, 34, на 30 инфекционных коек. Переход на сменную работу.</p> <p>3) развернуть инфекционный госпиталь для лечения больных с новой коронавирусной инфекцией на базе терапевтического корпуса</p>	<p>В течение 2 часов после выявления больного</p> <p>в течение 2 часов после распоряжения Минздрава РК</p> <p>в течение 2 часов после распоряжения</p>	<p>Главный врач БУ РК «РЦСВМП»</p> <p>Главный врач БУ РК «РБ им. П.П. Жемчужева»</p> <p>Главный врач БУ РК «РБ им. П.П. Жемчужева»</p>

	БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», по адресу г.Элиста, ул. Пушкина, 52 на 100 инфекционных коек. Переход на сменную работу.	Минздрава РК	
5.	<p>Приступить к проведению мероприятий по локализации и ликвидации возникшего очага коронавирусной инфекции:</p> <p>1) развернуть обсерватор для изоляции и медицинского наблюдения за лицами, прибывшими из эпидемически неблагополучной территории по новой коронавирусной инфекцией на базе БУДО РК «Республиканский центр детского творчества» по адресу г. Элиста, проспект Остапа Бендера, дом 1, на 100 коек. Переход на сменную работу.</p> <p>В случае ухудшения эпидситуации (продолжение приема больных с подозрением на коронавирусную инфекцию):</p> <p>2) развернуть обсерватор для изоляции и медицинского наблюдения за лицами, прибывшими из эпидемически неблагополучной территории по новой коронавирусной инфекции на базе КОУ РК «Верхне-Яшкульская санаторная школа-интернат» по адресу Целинный район, п. Верхний Яшкуль, ул. Санаторная школа, дом 1, на 100 коек. Переход на сменную работу.</p>	<p>В течение 2 часов после выявления больного</p> <p>в течение 2 часов после распоряжения Минздрава РК</p>	<p>Главный врач БУ РК «Городская поликлиника»</p> <p>Главный врач БУ РК «Городская поликлиника»</p>
6.	Обеспечить работу медицинского штаба в очаге.	На период действия очага коронавирусной инфекции	<p>Начальник медицинского штаба очага</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p> <p>Начальник ТО «Центральный» Управления Роспотребнадзора по РК</p> <p>Главный врач ФБУЗ «ЦГ и Э в РК»</p>
7.	Обеспечение вооруженной охраны инфекционных госпиталей и обсерваторов, а также при необходимости границ очага силами органов внутренних дел.	По решению штаба	<p>Управление МВД России по г. Элисте (по согласованию)</p> <p>Главные врачи медицинских организаций</p>
8.	Забор биологического материала на	Не позже 1	Главные врачи

	лабораторное обследование больных с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, контактных лиц и доставка материала в лабораторию ООИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК»	часа после обнаружения больного	медицинских организаций
9.	Обеспечение работы трех эвакуационных бригад, с целью транспортировки больных, контактных лиц и трупов	немедленно	Главный врач БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»
10.	Обеспечение работы дезинфекционной бригады с целью проведения заключительной дезинфекции	немедленно	Главный врач БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»
11.	Проведение комплекса лечебных, диагностических, профилактических и противоэпидемических мероприятий		Главные врачи медицинских организаций
12.	Главным врачам медицинских организаций, указанных в приложении № 6 предоставить в распоряжение госпиталей необходимый мягкий и твердый инвентарь	В течение 6-12 часов	Главные врачи медицинских организаций

Порядок
информации при выявлении больного с новой коронавирусной
инфекцией для обеспечения мероприятий по предупреждению заноса и
распространения инфекции на территории Республики Калмыкии

1. При выявлении больного (умершего, подозрительного) с коронавирусной инфекцией врач или другой медицинский работник обязан немедленно информировать главного врача (заместителя, дежурного администратора) медицинской организации по телефону или нарочным для последующей информации.

2. Главный врач медицинской организации:

2.1. Немедленно информирует:

Министерство здравоохранения Республики Калмыкия по телефонам: 4-46-61, 4-46-52; 89054008128 (во вне рабочее время, праздничные и выходные дни);

ТО «Центральный» Управления Роспотребнадзора по РК по телефонам: 3-91-33, 3-86-21 (во вне рабочее время, праздничные и выходные дни);

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РК» по телефонам: 3-86-29; (во вне рабочее время, праздничные и выходные дни);

ФКУЗ «Элистинская противочумная станция» 3-31-45; (во вне рабочее время, праздничные и выходные дни);

2.2. Представляет следующие паспортные и клинико-эпидемиологические данные о больном (подозрительном):

2.2.1. Фамилия, имя, отчество.

2.2.2. Возраст (год рождения).

2.2.3. Гражданство.

2.2.4. Профессия (для детей - данные о посещаемом детского учреждения).

2.2.5. Адрес постоянного или временного места жительства.

2.2.6. Место работы, учебы с указанием полного названия и адреса организации, учебного заведения, детского учреждения и их служебного телефона.

2.2.7. Откуда прибыл больной (умерший).

2.2.8. Дата и время прибытия.

2.2.9. Названия страны, города, района (территории).

2.2.10. Каким видом транспорта прибыл (номер поезда, рейс самолета, автомашины).

2.2.11. Дата, время и место выявления больного (умершего), где находится в настоящее время, указать адрес и телефон.

2.2. 12. Дата заболевания.

2.2. 13. Дата, время и место обращения за медицинской помощью.

2.2. 14. Предварительный диагноз, кем поставлен (Ф.И.О. врача, его должность, название учреждения) и на основании каких данных (клинических, эпидемиологических, патологоанатомических), сопутствующие заболевания.

2.2.15. Краткий эпидемиологический анамнез, клиническая картина и тяжесть заболевания.

2.2. 16. Дата и время госпитализации.

2.2.17. Дата и время взятия материала для вирусологического (лабораторного) исследования.

2.2.18. Принимал ли больной (умерший) лекарственные средства, в связи с данным заболеванием.

2.2. 19. Сведения о вакцинации.

2.2.20. Меры, принятые по локализации и ликвидации очага заболевания (количество лиц, контактировавших с больным (трупом), проведение специфической профилактики, дезинфекционные и другие противоэпидемические мероприятия).

Списки лиц, контактировавших с больным, составляют по форме:

- фамилия, имя, отчество;
- год рождения;
- место жительства (постоянное, в данной местности, телефон);
- место работы (название предприятия, учреждения, адрес, телефон);
- путь следования (вид транспорта);
- контакт с больным (где, когда, степень и продолжительность контакта);
- наличие прививок (в зависимости от подозреваемого заболевания), когда проводились (со слов);
- дата и час составления списка;
- подпись лица, составившего список (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность), проведение специфической профилактики, дезинфекционные и другие противоэпидемические мероприятия.

2.3. Обеспечивает немедленную госпитализацию инфекционного больного, вызвав эвакуирующую бригаду БУ РК «Станция скорой медицинской помощи».

План развертывания госпиталей в г.Элиста в случае введения карантина при
эпидемическом распространении коронавирусной инфекции, вызванной
COVID 2019

Этапы перепрофилирования	Наименование госпитальной базы	
	Инфекционный госпиталь, коечная мощность.	Обсерватор, изолятор, коечная мощность.
1 этап.	БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи», детское инфекционное отделение на 70 коек	БУДО РК «Республиканский центр детского творчества», 100 коек.
2 этап.	БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчуева», хирургическое отделение с. Троицкое, Целинного района, на 30 коек	КОУ РК «Верхне-Яшкульская санаторная школа-интернат», на 100 коек.
3 этап	БУ РК «Республиканская больница им.П.П. Жемчуева», терапевтический корпус, на 100 коек	

**Расчет
количества фонда и штатной численности персонала госпитальной базы в
очаге новой коронавирусной инфекции**

	Количество	Инфекционн ый госпиталь	Инфекционный госпиталь	Инфекционны й госпиталь	Обсерватор	Обсерватор
Элиста	койки	70	30	100	100	100
	врачи	32	14	46	7	7
	медсестры	56	24	80	7	7
	дезинфекто ры	28	12	40	5	5
	санитарки	28	12	40	5	5
	Всего персонала	214	92	306	24	24

**План выделения врачей и средних медицинских работников для работы
в очаге коронавирусной инфекции, вызванной COVID 2019 в городе
Элиста (с учетом дублирующего состава)**

№ п/п	Наименование учреждения	всего	В том числе		санитарок, уборщиков
			врачей	средних медработн иков	
1.	БУ РК «Республиканская больница им.П.П.Жемчужева»	55	20	25	10
2.	БУ РК «Городская поликлиника»	45	15	20	10
3.	БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»	50	15	25	10
4.	БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи»	77	17	30	30
5.	БУ РК «Перинатальный центр»	45	10	25	10
5.	БУ РК «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	35	10	15	10
6.	БУ РК «Республиканский онкологический диспансер»	23	6	12	5
7.	АУ РК «Республиканская стоматологическая поликлиника»	26	8	15	3
8.	БУ РК «Республиканский наркодиспансер»	14	5	7	2
	Итого:	370	106	174	90

При получении сообщения главный врач обязан обеспечить явку в МЗ РК медработников в течение 12 часов для направления на работу в очаг. Оплата командировочных расходов производится по месту основной работы направляемых сотрудников.

**Табель
оснащения госпитальной базы**

1. Инфекционный госпиталь на 200 коек

№	Наименование	Норма	факт	Источник пополнения недостающего оборудования
1.Инвентарь и хозяйственное имущество.				
1.	Кровать	200	200	
2.	Тумбочка	200	20	
3.	Стол письменный	6	6	
4.	Стул	60	60	
5.	Подушка	200	200	
6.	Матрацы	200	200	
7.	Наволочка	200	200	
8.	Одеяло	200	200	
9.	Полотенце	400	400	
10.	Простыни	400	400	
11.	Пододеяльник	400	400	
12.	Сменная обувь для больных	200	0	
13.	Пижама для больных	200	0	
14.	Бак для воды на 20 л.	10	2	
15.	Ведро эмалированное для пищи	25	5	
16.	Ведро пластмассовое для уборки на 10л.	100	50	
17.	Ведро пластмассовое с крышкой для обеззараживания биоматериала на 10л.	40	20	
18.	Ёмкость на 100 л. для обеззараживания элементов ПЧК.	30	10	
19.	Ёмкость на 50 л. для обеззараживания элементов ПЧК.	100	15	
20.	Ёмкость на 5 л. для обеззараживания элементов ПЧК.	100	30	
21.	Ёмкость-контейнер на 5л,1л для медицинских изделий	100	40	
22.	Носилки	10	5	
23.	Электроплита	10	2	
24.	Ёмкость на 100л для обеззараживания постельного и нательного белья	100	20	
25.	Ёмкость на 100л для дезинфекции одноразовой посуды	100	0	
26.	Одноразовая посуда для больных и персонала, проживающего в	10416 комп-	50 комп-лектов	

	общежитии: - тарелки глубокие - тарелки неглубокие - чашки/стаканы - ложки	лектов		
27.	Мешки клеенчатые для белья	60	20	
28.	Таз эмалированный на 15л	60	20	
29.	Кастрюля для кипячения воды на 20л	10	2	
30.	Чайник для кипячения воды на 5 л	50	10	
31.	Бумага	6 уп	6уп	
32.	Карандаш простой	30	30	
33.	Дезинфекционные коврики	50	0	
2. Медицинское имущество				
1.	Противочумные костюмы 1 типа (шт)	956	200	
2.	Ножницы	12	12	
3.	Судно подкладное	30	30	
4.	Термометр медицинский	200	100	
5.	Фонендоскоп	28	28	
6.	Пинцет хирургический	80	80	
7.	Перчатки медицинские	20000	20000	
8.	Тонометр с фонендоскопом	8	8	
9.	Электрокардиограф портативный, шт	4	4	
10.	Штатив для внутривенной инфузии, шт	100	50	
11.	Пульсоксиметры	50	20	
12.	Бесконтактные термометры	10	0	
13.	Гидропульт	15	3	
14.	Медицинские маски	20 000	13 000	
15.	Респираторы класса FFP2	1000	0	
16.	Мешки для медицинских отходов класса В	5000	5000	
17.	Облучатель-рециркулятор воздуха ОРУБ-3-3 КРОНТ	40	15	

2. Обсерватор на 200 коек

№	Наименование	Норма	Факт	Источник пополнения недостающего оборудования
1.	Кровати	250	100	БУ РК «РДМЦ»-80 коек БУ РК «Городская поликлиника»-20 коек БУ РК «Перинатальный центр»-50
2.	Тумбочки	200	100	БУ РК «РДМЦ»-50 БУ РК «Перинатальный центр»-50
3.	Стулья деревянные	200	150	БУ РК «Стоматологическая поликлиника»-50
4.	Стол обеденный	50	50	
5.	Стол для персонала	15	15	
6.	Стол письменный	4	4	

7.	Шкаф для одежды персонала	10	10	
8.	Матрацы	250	100	БУ РК «РДМЦ»-80 БУ РК «Перинатальный центр»-70
9.	Одеяло	200	100	БУ РК «РДМЦ»-50 БУ РК «Перинатальный центр»-50
10.	Подушки	200	100	БУ РК «РДМЦ»-50 БУ РК «Перинатальный центр»-50
11.	Полотенца	400	50	
12.	Простыни	400	100	
13.	Пододеяльники	400	100	
14.	Наволочки	400	100	
15.	Ведро эмалированное для пищи, 10л.	20	0	
16.	Холодильник	2	2	
17.	Посуда одноразовая (ложка, тарелка, стакан), комплект, шт	13200	0	
18.	Ведро пластмассовые для уборки	15	0	
19.	Мешки с бирками для сбора одежды и обуви, ценностей, документов	70	0	
20.	Емкость до 20л. для рабочих дезрастворов	8	0	
21.	Ветошь(кг)	20	0	
22.	Уборный инвентарь (комплектов)	16	0	
23.	Дезинфекционные коврики	50	0	
24.	Термометры медицинские	200	0	
25.	Перчатки медицинские	5000	5000	
26.	Противочумные костюмы 1 типа	288	0	
27.	Медицинские халаты	30	30	
28.	Стетофонендоскоп	15	15	БУ РК «РДМЦ»-15
29.	Аппарат для измерения артериального давления	10	0	БУ РК «Городская поликлиника»-10
30.	Облучатель-рециркулятор воздуха ОРУБ-3-3 КРОНТ	50	40	БУ РК «РСП»-10 шт БУ РК «РНД»-10 шт БУ РК «РПНД»-10 шт БУ РК «РДМЦ»-10 шт
31.	Бесконтактные термометры	10	0	
32.	Гидропульт	2	0	
33.	Медицинские маски	20 000	0	
34.	Респираторы класса FFP2	1000	0	
35.	Мешки для медицинских отходов класса В	2 000	0	

Перечень, состав и оснащение экипировки, дезгрупп, эвакуационных групп, патологоанатомической группы, карантинной службы в очаге коронавирусной инфекции на территории города Элисты

Наименование подразделения	Плановая мощность	База развертывания	Ответственный
Дезгруппа	2 группы	БУ РК «РПТД»	Главный врач БУ РК «РПТД»
Эвакобригада № 1 (госпитализация больных)	2 группы	БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»	Главный врач БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»
Эвакобригада № 2 (госпитализация контактных)	2 группы	БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»	Главный врач БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»
Эвакобригада № 3 (перевозка и захоронение трупов)	2 группы	БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»	Главный врач БУ РК «Станция скорой медицинской помощи»
Бригады по медицинскому наблюдению за населением, санитарно-профилактической работы	800 чел/час	БУ РК «Городская поликлиника» БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»	Главный врач БУ РК «Городская поликлиника» Главный врач БУ РК «Республиканский детский медицинский центр»
Патологоанатомическая группа		ЦПАО БУ РК «Республиканская больница им.П.П.Жемчужева»	Главный врач БУ РК «Республиканская больница им.П.П.Жемчужева»
Карантинная служба		Управление МВД России по г.Элиста	Начальник Управления МВД России по г.Элиста
Автотранспорт	5 4 2	Инфекционный госпиталь, обсерватор Усиление эвакобригад БУ РК «ССМП» Усиление бригад по проведению профилактических мероприятий	Руководитель БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф»

Эвакобригада №1 (для госпитализации больных)
Состав: 1 врач, 1 медсестра (фельдшер), 2 санитаря, шофер

Оснащение: Противочумный костюм 1 типа – 15 комплектов

Носилки – 1 шт.

Бокс изолирующий для больных-1 шт.

Подушка – 2 шт.

Одеяло – 2 шт.

Простыни – 2 шт.

Салфетки марлевые – 10 шт.

Хлорамин 3% раствор – 5л.

Ветошь 0,5 кг.

Санитарный автотранспорт – 1

Клеенка 2х1,5м.

Емкость для испражнений и рвотных масс – 2

Гидропульт – 1

Лейкопластырь 3 упаковки

Медикаменты для оказания экстренной помощи

Эвакобригада №2 (для изоляции контактных)

Состав: медсестра, шофер

Оснащение:

Защитная одежда – 4 комплекта

Санитарный автотранспорт – 1

Гидропульт – 1

Эвакобригада №3 (для перевозки и захоронения трупов трупов)

Состав: медсестра, 2 санитар, шофер

Оснащение:

Защитная одежда – 12 комплектов

Носилки – 1

Мешки клеенчатые 200х100см – 3 шт.

Простыни – 5

Хлорамин – 5 упаковок по 200 г.

Ветошь – 0,5 кг

Емкость 5-10 л – 1

Гидропульт – 1

Ведро – 1

Санитарный автотранспорт – 1

Дезинфекционная бригада

Состав: врач - дезинфекционист, помощник эпидемиолога или дезинструктор, 2 дезинфектора, 2 шофера.

Оснащение:

Гидропульт – 3

Ведро оцинкованные – 3

Тазы – 3

Фляги молочные 50л – 2

Дезсредства (неснижаемый запас согласно приложению № 6 к приказу)

Инсектицидные средства

Мешки клеенчатые – 10

Мешки бумажные – 10

Ветошь – 10
Бланки с печатью учреждения
Защитная одежда – 12 комплектов
Дезкамера передвижная – 1
Автотранспорт (для бригады) – 1
Бригады по медицинскому наблюдению за населением и санитарно-профилактической работы

Количество и численность бригад, и оснащенность их автотранспортом определяется в зависимости от эпидситуации (из расчета 8 часов работы одной бригады двукратная термометрия и опрос 100 человек).

Оснащение бригады для проведения подворных обходов

Защитная одежда – по 2 комплекта на 1 медработника
Бикс - 4
3% раствор хлорамина – 0,5л
Термометры медицинские – 10
Банка на 0,5 л с раствором хлорамина для обеззараживания термометров
Журнал учета термометрии
Карандаши простые – 3
Мыло хозяйственное – 250г
Марля – 0,5м
Полотенце – 2
Санитарно-просветительная литература

Приложение №8
к приказу Минздрава РК
от « » марта 2020г. № _____

**Потребность в дезинфекционных средствах госпитальной базы
на территории города Элисты**

	ДЕЗСРЕДСТВО	КОЛИЧЕСТВО
1.	Хлорамин	600 кг
2.	Триосепт-оксн	390л
3.	Триосепт-люкс	310л
4.	Раствор перекиси водорода 33%	180 кг
5.	Триосептол, кожный антисептик	1500 фл.

Алгоритм лабораторного обследования больных с подозрением на коронавирусную инфекцию, вызванную COVID 2019

1. Забор биологического материала проводится медицинским работником, обученным требованиям и правилам биобезопасности при работе с микроорганизмами II группы патогенности.
2. При сборе образцов необходимо использовать средства индивидуальной защиты.
3. При проведении процедур с риском образования аэрозолей биоматериалов необходимо использовать респираторы типа FFP2, очки для защиты глаз, противочумный халат и перчатки.
4. Пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию и контактными лицам лабораторному обследованию подлежат:
 - респираторный материал: мазок из зева и носа (ОБЯЗАТЕЛЬНО), мокрота (при наличии) и/или эндотрахеальный аспират или бронхоальвеолярный лаваж;
 - сыворотка крови
 - другой биоматериал (моча, биопсийный материал). От одного больного отбирают не менее 3-х видов клинического материала.
5. Допускается хранение образцов при минус 20градусов. Не допускается повторного замораживания и оттаивания образцов.
5. Кратность проведения лабораторных исследований среди следующих категорий лиц:
 - у больных с симптоматикой ОРВИ и эпидемиологическим анамнезом (прибытие из территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции в течение 14 дней или контакт с больным коронавирусной инфекцией): в 1 день при поступлении в медицинскую организацию, при отрицательном результате анализа- на 3-й день и на 10-й день госпитализации;
 - у больных с симптоматикой ОРВИ и эпидемиологическим анамнезом при положительном 1-м результате, на 10-й и 12-й день;
 - у госпитализированных лиц из близкого контакта без респираторных симптомов: на 1-й,3-й и 10-й дни или 1-й, 10-й и 12-й дни.

6. Госпитализированные лица не могут быть выписаны из стационара ранее 14-го дня с момента прибытия с неблагополучной территории или с момента последнего контакта с подтвержденным случаем коронавирусной инфекции. Основанием для выписки является отсутствие клинических проявлений болезни, получение двукратного отрицательного анализа и истечение 14-ти дней с момента выезда с неблагополучной территории или с момента последнего контакта с больными с коронавирусной инфекцией.

7. Перевозка образцов должна осуществляться в соответствии с требованиями санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам II группы патогенности.

8. В транспортную емкость (плотно закрывающиеся пластмассовые пробирки или флаконы с завинчивающимися крышками, проверенные на герметичность), емкость маркируют. Транспортную емкость помещают в плотную упаковку подходящего размера с ватой (или другим гигроскопическим материалом), упаковка должна быть герметично заклеена или запаяна.

9. В отдельный полиэтиленовый пакет вкладывают бланк направления с указанием следующих данных: наименование направляющего материал учреждения, ФИО больного, его возраст, места жительства, предварительный диагноз, эпидемиологический анамнез, сопутствующие заболевания, вид материала, дата и время отбора материала.

10. Герметично закрытые упаковки помещают в герметично закрывающийся металлический контейнер для транспортировки биологических материалов. Контейнер помещают в пенопластовый термоконтейнер с охлаждающими термоэлементами. К наружной стенке термоконтейнера необходимо прикрепить этикетку с указанием вида материала, условий транспортирования названия пункта назначения.

Требования по организации работы обсерватора для лиц, прибывших из эпидемически неблагополучной территории по новой коронавирусной инфекции.

1. Общие требования:

- 1.1. Обсерваторы- специально приспособляемые учреждения для изоляции и медицинского наблюдения за лицами, прибывшими из эпидемически неблагополучной территории по новой коронавирусной инфекции.
- 1.2. В обсерваторе должны строго соблюдаться требования биологической безопасности, как при работе с микроорганизмами 2 группы патогенности.
- 1.3. В обсерватор помещаются только здоровые люди на срок 14 календарных дней.
- 1.4. Заполнение отделений или палат обсерватора проводится одномоментно. Обсервируемые размещаются по срокам поступления, по возможности небольшими группами с принятием мер к исключению общения с лицами из других помещений. В одну палату могут помещаться до 4-х человек (члены одной семьи или с согласия по гендерному признаку).
- 1.5. Выход обсервируемых за пределы палат, в которые они помещены, не допускается.
- 1.6. Работу по наблюдению за лицами изолированными в обсерваторах, выполняют врачи и медицинские сестры, прошедшие подготовку по вопросам особо опасных инфекционных болезней. Младший и обслуживающий персонал проходит подготовку на рабочем месте. К работе допускают персонал, не имеющий противопоказаний к лечению противовирусными препаратами и антибиотиками, получивший вакцинацию от сезонного гриппа.
- 1.7. организацию и проведение мероприятий в обсерваторах обеспечивают руководители медицинских организаций, на базе которых развернут обсерватор.

2. Требования к зданиям, помещениям обсерватора.

- 2.1. Помещения обсерватора должны быть разделены на «чистую» и «заразную» зоны. На границе чистой и заразной зоны оборудуется санитарный пропускник.
- 2.2. При отсутствии конструктивной возможности организации санитарного пропускника, разграничение потоков движения в «заразной» зоне обеспечивается проведением текущей дезинфекции после каждого посещения палат медицинским и обслуживающим персоналом или выхода из палат обсервируемых.

- 2.3. В «заразной» зоне должны располагаться приемные, палаты с туалетными и душевыми комнатами, комнаты для взятия биологического материала, хранения личных вещей обсервируемых, помещение для снятия и последующей дезинфекции СИЗ, помещения для хранения уборочного инвентаря.
- 2.4. Поверхности помещений и мебель «заразной» зоны должны быть гладкими и устойчивыми к действию дезинфицирующих средств. При входе в палаты помещают дезинфекционные коврики. В «заразной» зоне исключаются нахождение предметов, вещей (цветы в горшках, ковры, мягкая мебель и др) не подвергающихся дезинфекционной обработке.
- 2.5. В «заразной» зоне оборудуются пост медицинской сестры для обеспечения круглосуточного наблюдения за обсервируемыми.
- 2.6. Для обеззараживания воздуха в «заразной» зоне используется специальное оборудование для очистки и обеззараживания воздуха.
- 2.7. При организации обсерватора необходимо предусмотреть наличие дезинфекционной камеры, либо предусмотреть маршрутизацию камерной обработки.
- 2.8. В «Чистой» зоне размещают комнаты для медицинского и обслуживающего персонала, помещения для хранения запаса медицинских препаратов и расходных материалов (средства для отбора проб, дезинфицирующие средства, СИЗ), туалетная комната для персонала, гардеробная для персонала.
- 2.9. На территории обсерватора выделяется площадка для дезинфекционной обработки транспорта. Площадка должна иметь твердое покрытие, желательна иметь навес, по возможности -сток в герметичную яму для дезинфекции.
- 2.10. В помещениях зданий, выделенных под обсерватор, перед началом работы проводится дезинсекционная и дератизационная обработки.

3. Требования к организации работы обсерватора.

- 3.1. Обсерваторы должны находится под круглосуточной охраной.
- 3.2. На территорию, где организован обсерватор, запрещается допуск посторонних лиц, не задействованных в работе обсерватора, в том числе родственники обсервируемых.
- 3.3. Работа организуется в круглосуточном режиме. Закрепленный персонал, занятый до окончания периода обсервации не выезжает за пределы обсерватора.
- 3.4. для проживания сотрудников организуется общежитие с оборудованием мест для отдыха и питания персонала.
- 3.5. Все лица, поступающие под наблюдение, проходят санитарную обработку в санитарном пропускнике, при его отсутствии в палатах. После принятия душа им выдается сменная обувь, верхняя одежда.
- 3.6. Вещи обсервируемых обрабатываются открытыми ультрафиолетовыми облучателями или протираются спиртовыми салфетками.
- 3.7. Личная верхняя и нижняя одежда обсервируемых, мягкие вещи обрабатываются в дезинфекционной камере.
- 3.8. В ходе работы обсерватора медицинским персоналом проводится текущая дезинфекция во всех помещениях 2 раза в сутки.

3.9. Во всех помещениях проводится обеззараживание воздуха с использованием специального оборудования для очистки и обеззараживания воздуха.

3.10. Постельное белье, полотенца, личная одежда обсервируемых при их замене подвергаются дезинфекции путем замачивания в растворе дезинфектанта и затем стирке.

3.11. Питание обсервируемых организуется непосредственно в палатах, где они находятся. Используется одноразовая посуда, которая после использования обеззараживается и утилизируется, или многоразовая посуда, которая после использования подвергается дезинфекции в соответствии с действующими требованиями. Остатки пищи засыпаются либо заливаются раствором дезинфицирующего средства из расчета 1:4. После экспозиции утилизируется как безопасные отходы.

3.12. Обсерватор должен быть оборудован резервуаром для сбора жидких отходов. Дезинфекция жидких отходов в резервуарах накопления осуществляется путем периодического внесения в резервуар раствора хлорсодержащего дезинфектанта для достижения концентрации 10г активного хлора на 1 м³.

3.13. Транспорт, на котором были доставлены обсервируемые и их вещи, подвергается дезинфекционной обработке.

3.14. Заключительная дезинфекция проводится силами специализированной дезинфекционной организации.

3.15. По окончании работы в обсерваторе персонал не проходит обсервацию в том случае, если больные или носители среди обсервируемых не выявлены.

3.16. проведение дезинфекционных мероприятий в обсерваторе регистрируются в журналах:

- журнал учета термометрии и жалоб лиц, помещенных в обсерватор
- журнал учета работы ультрафиолетовых облучателей (или других установок)
- журнал генеральных уборок
- журнал учета обеззараживания накопительной емкости для жидких отходов
- журнал регистрации термометрии сотрудников обсерватора- журнал регистрации дезинфекции
- журнал учета приготовления и контроля дезинфицирующих растворов
- журнал учета посещения сторонними лицами
- журнал учета камерной обработки вещей
- технологический журнал утилизации отходов класса В в обсерваторе
- технологический журнал утилизации отходов класса В в специализированной организации.

4. Требования по медицинскому наблюдению и забору материала у обсервируемых.

4.1. В обсерваторе проводится медицинское наблюдение с целью выявления лиц с симптомами новой коронавирусной инфекции (респираторные симптомы, лихорадка, боль в груди, одышка, головная боль, миалгии, кашель, диарея, тошнота, рвота, дискомфорт в грудной клетке и др).

4.2. Медицинский персонал трижды в сутки проводит термометрию с опросом на наличие жалоб обсервируемых с регистрацией результатов в специальном журнале.

4.3. Забор клинического материала для лабораторного исследования на коронавирусную инфекцию осуществляют медицинские работники обсерватора в присутствии специалиста, прошедшего подготовку по безопасной работе с возбудителями особо опасных инфекций. Забор осуществляется 4-хкратно: при поступлении в обсерватор, на 3,10,11 день наблюдения.

4.4. При выявлении в обсерваторе больного с симптомами, не исключающими заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией, его переводят в инфекционный госпиталь. Лица, контактировавшие с заболевшим, изолируют на месте в обсерваторе до установления диагноза. При подтверждении диагноза новой коронавирусной инфекции у заболевшего все контактировавшие с ним по обсерватору лица переводятся в изолятор. В помещении, где находился заболевший с контактными, коридорах проводится заключительная дезинфекция с полной сменой СИЗ персонала.

Для остальных обсервируемых увеличивают продолжительность обсервации на срок инкубационного периода выявленного заболевания с момента госпитализации больного и проведения заключительной дезинфекции в помещении обсерватора.

4.5. В случае получения отрицательных результатов лабораторного исследования на новую коронавирусную инфекцию у заболевшего первоначальный срок обсервации лиц, находящихся в обсерваторе не изменяют.

4.6. Выписываются из обсерватора по окончании срока медицинского наблюдения (14 дней) с 2-х кратным отрицательным результатом исследования на новую коронавирусную инфекцию.

4.7. По окончании срока наблюдения лицам, находящимся в обсервации, выдаются листки нетрудоспособности.

4.8. В обсерваторе необходимо предусмотреть аптечку посиндромной терапии для оказания экстренной медицинской помощи.

5. Требования по соблюдению биологической безопасности при работе в обсерваторе.

5.1. Медицинский персонал обсерватора в «заразной» зоне использует противочумный костюм I типа или его аналоги (комбинезон, респиратор класса защиты FFP3, защитные очки, бахиллы, перчатки), в «чистой» зоне медицинский и обслуживающий персонал обсерватора работает в медицинских масках и медицинских халатах.

5.2. По окончании смены персонал снимает защитную одежду. Средства индивидуальной защиты обеззараживаются следующим способом: очки протираются 70° спиртом экспозицией 30 минут, костюмы, маски, перчатки замачиваются в дезинфицирующем растворе хлорамина, после экспозиции

утилизируются в соответствии с требованиями, предъявляемые к медицинским отходам класса В.

5.3. Обсерватор должен иметь не снижаемый, своевременно пополняемый запас ПЧК.

5.4. В обсерваторе должен иметь не снижаемый запас средства экстренной личной профилактики: 70% этиловый спирт и 2% борная кислота и дезсредств: хлорактивные, кислородактивные, полимерные производные гуанидина.

6. Требования по сбору и обеззараживанию медицинских отходов.

6.1. В течение рабочего дня медицинские отходы класса В, собирают в отделениях заразной зоны обсерватора в специальные пакеты для отходов класса В.

По окончании рабочей смены содержимое пакетов увлажняют разрешенными дезинфицирующими средствами, помещают в пакеты повышенной прочности, герметизируют стяжкой и переносят в отдельное помещение для временного хранения медицинских отходов. Временное хранение медицинских отходов осуществляют в помещении не более 24 часов, вывоз осуществляется ежедневно.

6.2. Перед вывозом с территории обсерватора медицинские отходы, дважды упакованные в пакеты, дополнительно обрабатывают дезинфицирующим средством и помещают в третий пакет повышенной плотности и герметично закрывают стяжками с последующей наружной дезинфекцией пакета.

Для транспортировки отходов используют специальный транспорт специализированной организации по утилизации отходов, с его последующей дезинфекцией.