



Срочно

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

ПРИКАЗ

« 20 » 03 2020г.

г. Элиста

№ 335 пр

В целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»,

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Схему маршрутизации пациентов с признаками ОРВИ и внебольничной пневмонией, пребывающих на территории г. Элисты (городской округ) и Целинного муниципального образования согласно приложению №1 к настоящему приказу.

1.2. Временный порядок организации оказания скорой и неотложной медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 согласно приложению № 2;

1.3. Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара согласно приложению №3;

1.4. Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями согласно приложению № 4;

1.5. Основные принципы организации медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях согласно приложению № 5;

1.6. Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях согласно приложению № 6;

1.7. Протокол мероприятий, проводимых медицинскими работниками, по недопущению внутрибольничного распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях согласно приложению № 7.

2. Руководителям медицинских организаций

2.1. Обеспечить:

2.1.1. Неукоснительное соблюдение Схемы маршрутизации пациентов с признаками ОРВИ и внебольничной пневмонией, пребывающих на территории г. Элисты (городской округ) и Целинного муниципального образования согласно приложению №1 к настоящему приказу.

2.1.2. Организацию деятельности медицинских организаций и их структурных подразделений в соответствии с Порядками и Алгоритмами, утвержденными настоящим приказом.

2.1.3. Информирование населения о необходимости вызова медицинских работников на дом при ухудшении самочувствия независимо от нозологии.

2.1.4. Организацию оперативной связи для пациентов с медицинскими работниками в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, по вопросам оказания медицинской помощи пациентам.

2.2. Приостановить плановую госпитализацию пациентов на период рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 до особого распоряжения Министерства.

2.3. Ограничить количество посещений пациентов в поликлиники/женские консультации с преимущественным оказанием медицинской помощи на дому.

2.4. Приостановить проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения.

2.5. Разработать и утвердить внутренним приказом Схему маршрутизации пациентов и Алгоритм оповещения медицинских работников с последующим представлением копий приказов в адрес Министерства в срок до 25.03.2020г.

3. с 24.03.2020 года до особого распоряжения Министерства во всех медицинских организациях ввести карантин, в целях предотвращения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

4. Главным врачам БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» О.В. Бадма-Горяву, БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» Р.А. Каюкову, БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» Т.У. Ермошкаевой, БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи №1» Т.А. Руденко:

4.1. Развернуть:

4.1.1. Изоляционно-диагностическое отделение для больных с признаками ОРВИ и внебольничной пневмонией с резервными хирургическим и акушерским фильтр - блоками по адресу Целинный район, с. Троицкое, ул. Чкалова, д.34.

4.1.2. Мельцеровский бокс на базе БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи №1» для оказания медицинской помощи в родах женщинам с положительным результатом COVID-19.

4.1.3. Обсервационное отделение на базе БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой» для оказания медицинской помощи в родах женщинам с отрицательным результатом COVID-19, с высоким риском материнской смертности и пациентам без эпиданамнеза.

4.2. Главному врачу БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» О.В. Бадма-Горяву, и.о. главного врача БУ РК «Городская поликлиника»:

4.2.1. Организовать рентгенологический кабинет для Стационарного отделения скорой медицинской помощи для больных с признаками ОРВИ и внебольничной пневмонией по адресу Целинный район, с. Троицкое, ул. Энгельса, д.2.

4.2.2. Обеспечить соблюдение мер инфекционной безопасности при проведении рентгенологического исследования пациентов, в том числе при транспортировке пациентов к месту обследования.

5. Руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь и скорую медицинскую помощь:

5.1. Сформировать дополнительные бригады скорой и неотложной помощи.

5.2. Усилить динамическое наблюдение за гражданами, проживающими на территории Республики Калмыкия в возрасте 45 лет и старше, имеющих сопутствующие сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, хронические болезни органов дыхания, злокачественные новообразования.

6. Назначить ответственным за взаимодействие с населением в целях информирования граждан о мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ главного врача БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи №2 «Сулда»» З.С. Батырову.

6.1. Ответственному за взаимодействие с населением разработать и утвердить внутренним приказом Алгоритм взаимодействия с населением в целях информирования и усиления динамического наблюдения, а также раннего выявления признаков возможного развития новой коронавирусной инфекции, с последующим представлением копий приказов в адрес Министерства в срок до 25.03.2020г.

7. Персональную ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству.

8. Начальникам отделов С.О. Манджиковой, О.М. Тягиновой, главному специалисту акушеру-гинекологу Минздрава РК И.Б. Бадмаевой совместно с главными внештатными специалистами Минздрава РК обеспечить организационно-методическое консультирование по вопросам применения настоящего приказа.

9. Руководителю БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр» Б.А. Натырову разместить настоящий приказ на официальном сайте Минздрава РК в течение трех дней со дня его подписания.

10. Начальнику отдела правового, кадрового обеспечения и делопроизводства Минздрава РК Р.Н. Шевену довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций республики.

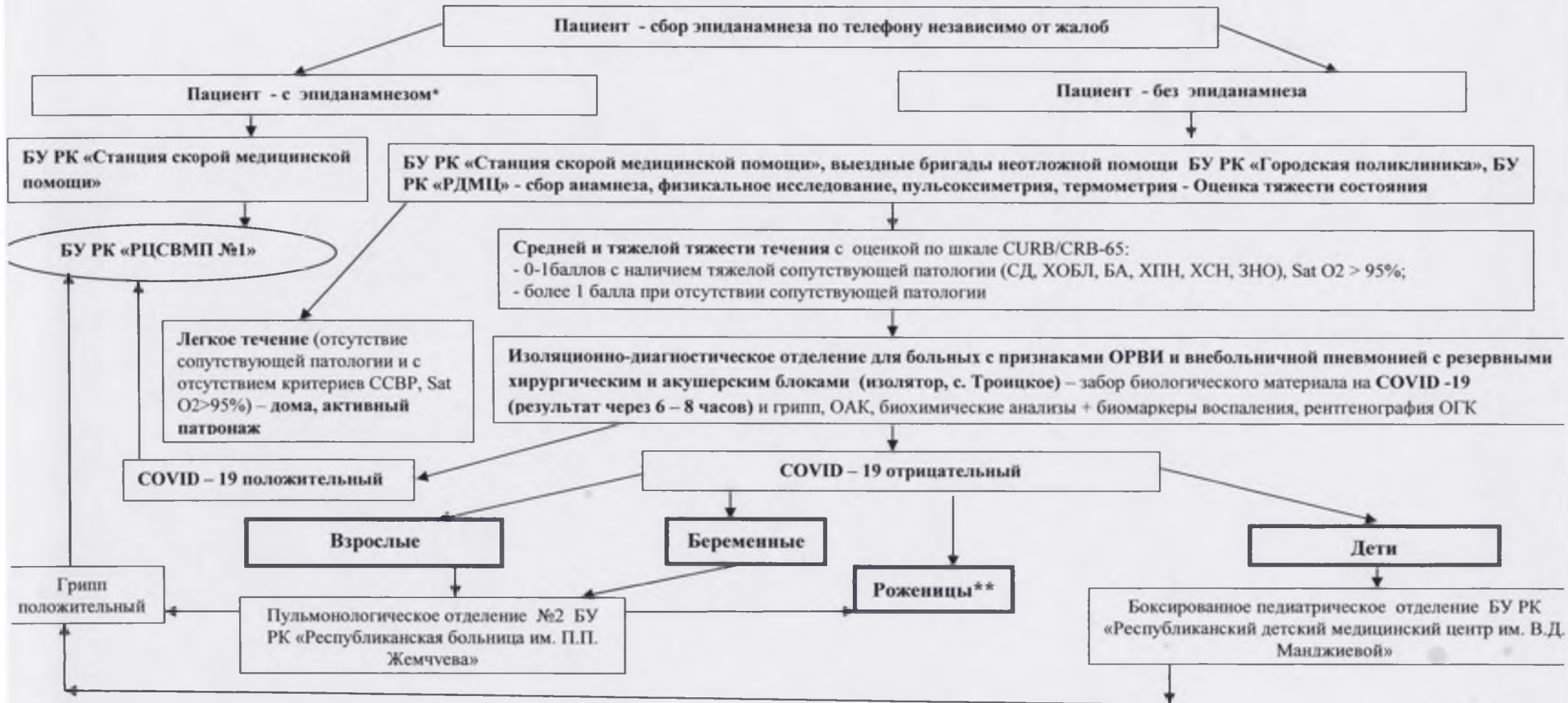
11. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Ю.В. Кикенов

взяли

Схема маршрутизации пациентов с признаками ОРВИ и внебольничной пневмонией



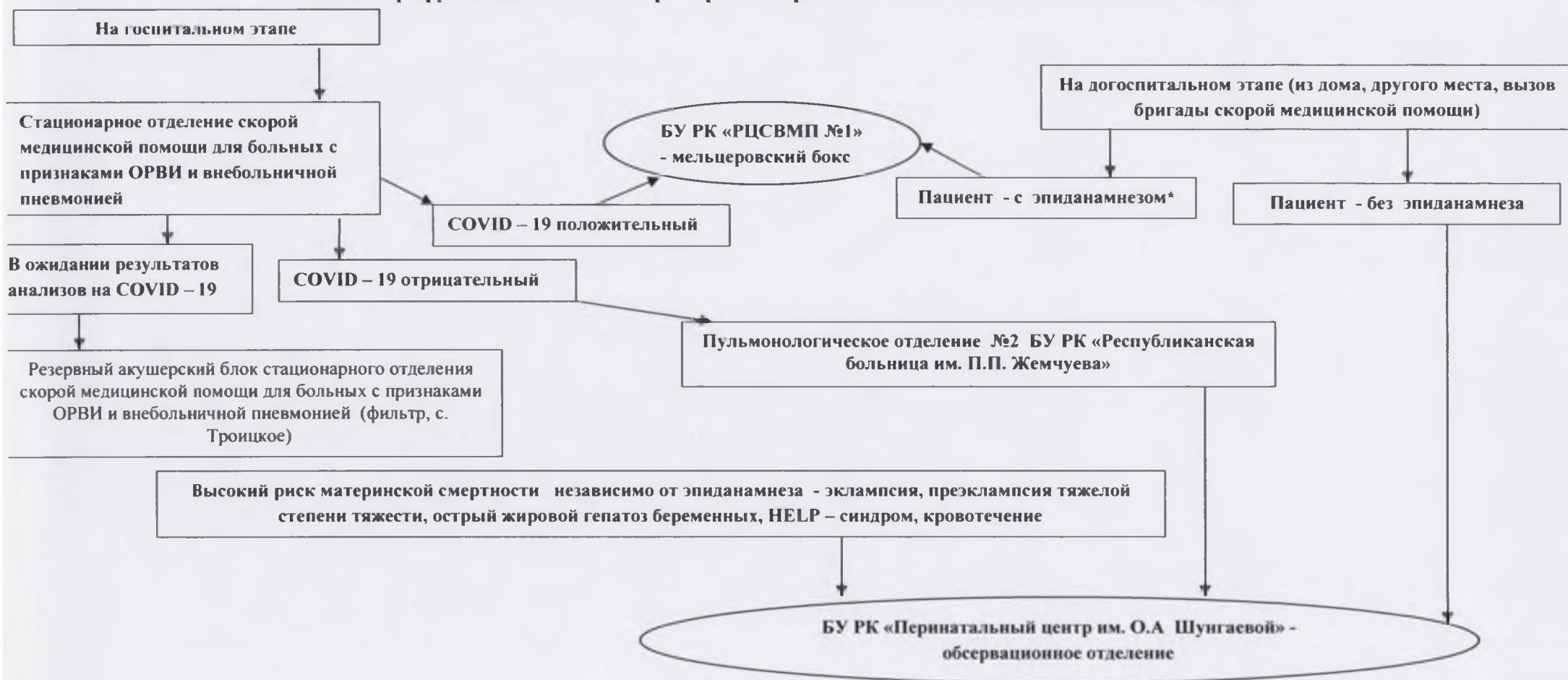
*Следует уточнить у вызывающего абонента:

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 территорий 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;

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 территорий 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.

**** Схема маршрутизации женщин в период родов с признаками ОРВИ и внебольничной пневмонией**



**Временный порядок
организации оказания скорой и неотложной медицинской помощи в целях
реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой
коронавирусной инфекции COVID-19**

1. Руководителям медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих скорую и неотложную медицинскую помощь (далее — медицинские организации, оказывающие скорую помощь):

1.1. Обеспечить готовность медицинских организаций, оказывающих скорую и неотложную медицинскую помощь, к оперативному оказанию медицинской помощи пациентам с симптомами ОРВИ, отбору биологического материала пациентов для лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.2. Утвердить схемы маршрутизации пациентов с ОРВИ и внебольничной пневмонией в медицинские организации, специально созданные для данного контингента пациентов, с назначением ответственных лиц, исключив возможность госпитализации указанных пациентов в терапевтические, пульмонологические отделения и отделения анестезиологии и реанимации иных медицинских организаций.

1.3. Организовать работу медицинских организаций, оказывающих скорую и неотложную медицинскую помощь с приоритетом оказания ее пациентам с симптомами ОРВИ, в том числе лицам из групп риска (лица в возрасте старше 60 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременные женщины).

1.4. Организовать мониторинг вызовов скорой и неотложной медицинской помощи к пациентам, указанным в пункте 1.4 настоящего Временного порядка.

1.5. Обеспечить медицинские организации, оказывающие скорую и неотложную медицинскую помощь, средствами индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные).

1.6. Организовать незамедлительное проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

1.7. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

1.8. Информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.9. Прием вызовов скорой медицинской помощи медицинскими работниками станции (отделения) скорой и неотложной медицинской помощи по приему вызова скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с памяткой согласно приложению № 1 к настоящему Временному порядку.

1.10. Выполнение Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи согласно приложению № 2 к настоящему Временному порядку.

1.11. Системную работу по информированию населения о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики,

необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ.

Приложение № 1 к Временному порядку
организации оказания скорой и
неотложной медицинской помощи

**Памятка для медицинских работников станции (отделения) скорой
медицинской помощи по приему вызова
скорой медицинской помощи**

1. При приеме вызова скорой медицинской помощи медицинский работник станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их специализированным выездным бригадам скорой медицинской помощи уточняет у вызывающего абонента:

1.1. находился ли данный пациент на территории Китайской Народной Республики, Республики Корея, Итальянской Республики, Исламской Республики Иран, Французской Республики, Федеративной Республики Германия, Королевства Испания, а также других стран (список размещается на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» https://rospotrebnadzor.ru/region/koronon_virus/epid.php), в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19 в течение последних 14 дней до момента появления жалоб на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами ОРВИ;

1.2. имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории Китайской Народной Республики, Республики Корея, Итальянской Республики, Исламской Республики Иран, Французской Республики, Федеративной Республики Германия, Королевства Испания, а также других стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19 в течение последних 14 дней до момента появления жалоб на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами ОРВИ.

2. В случае положительного ответа на любой из перечисленных вопросов информация о поступлении такого вызова незамедлительно сообщается старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи или руководителю (заместителю руководителя) станции (отделения) скорой медицинской помощи для принятия решения о незамедлительном направлении на вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи.

3. В случаях возникновения затруднений при принятии решения о дальнейшем оказании медицинской помощи этому пациенту медицинский работник станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызовов скорой медицинской помощи незамедлительно сообщает старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи о поступлении такого вызова.

**Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для
специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи**

1. Медицинские работники выездной бригады скорой и неотложной медицинской помощи, выполняющей вызов к пациенту с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, непосредственно перед выездом надевают средства индивидуальной защиты. Средства индивидуальной защиты меняются после каждого больного.

2. Водитель выездной бригады скорой и неотложной медицинской помощи также обеспечивается средствами индивидуальной защиты.

3. В процессе медицинской эвакуации пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 дезинфекция воздуха в салоне автомобиля скорой медицинской помощи обеспечивается бактерицидными облучателями и (или) другими устройствами для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.

4. В случае загрязнения салона биологическим материалом от пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 места загрязнения незамедлительно подвергают обеззараживанию.

5. Водитель и медицинские работники выездных бригад скорой и неотложной медицинской помощи обязаны продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук в отведенных местах после передачи пациента в структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, специально созданные для данного контингента пациентов (далее - специальная медицинская организация).

6. После завершения медицинской эвакуации пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в специальную медицинскую организацию автомобиль скорой медицинской помощи и предметы, использованные при медицинской эвакуации, обеззараживаются силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

7. При невозможности проведения дезинфекции салона автомобиля скорой медицинской помощи силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации дезинфекция проводится водителем и медицинскими работниками специализированной выездной бригады скорой и неотложной медицинской помощи.

8. Дезинфекции в салоне автомобиля скорой и неотложной 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. После экспозиции дезинфицирующий раствор смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.

11. Средства индивидуальной защиты, использовавшиеся при оказании медицинской помощи, уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса В на территории специальной медицинской

организации.

12. После проведения дезинфекции в салоне автомобиля скорой и неотложной медицинской помощи при возвращении специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи проводится обеззараживание воздуха и поверхностей салона автомобиля скорой медицинской помощи бактерицидными облучателями и (или) другими устройствами для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей в течение не менее 20 минут.

13. Водитель и медицинские работники специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку, включающую протирание открытых участков тела кожным антисептиком.

Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

1. Руководители медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, (далее — медицинские организации):

1.1. Обеспечивают готовность медицинских организаций к приему пациентов с симптомами острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ) и оказанию им медицинской помощи, отбору биологического материала для исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 .

1.2. Принимают меры по выявлению пациентов с симптомами ОРВИ, в том числе из групп риска (лиц в возрасте старше 60 лет, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременных женщин) и оказанию им медицинской помощи.

1.3. Организуют работу медицинских организаций с приоритетом оказания пациентам с симптомами ОРВИ первичной медико-санитарной помощи на дому, с дополнительным привлечением медицинских работников.

1.4. Обеспечивают прием через приемно-смотровые боксы и фильтр-боксы пациентов с симптомами ОРВИ, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

1.5. Организуют мониторинг обращений пациентов с симптомами ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, а также учёт количества госпитализированных и выбывших из стационара лиц, пациентов с ОРВИ и внебольничными пневмониями.

1.6. Обеспечивают организацию оперативной связи для медицинских работников медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с подозрением, либо подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, с профильными специалистами БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр», БУ РК «Перинатальный центр им. О.А.Шунгаевой», БУ РК «Республиканский центр специализированных видов медицинской помощи №1», главными внештатными специалистами Минздрава РК.

1.7. Обеспечивают медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, пульсоксиметрами.

1.8. Организуют проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

1.9. Обеспечивают возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации.

1.10. Рассматривают возможность переноса сроков оказания медицинской помощи

в плановой форме, в том числе, в условиях дневного стационара.

1.11. Наличие запаса расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и медицинских изделий, включая средства индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные), пульсоксиметры.

1.12. Информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также сбора эпидемиологического анамнеза.

1.13. Госпитализацию пациентов с ОРВИ и внебольничной пневмонией.

1.14. Проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

1.15. Обеспечивают прием через приемно-смотровые боксы и (или) фильтр-боксы пациентов с признаками ОРВИ, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

1.16. Соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование работниками медицинской организации средств индивидуальной защиты.

1.17. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием бактерицидных облучателей и (или) других устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.

1.18. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

1.19. Увеличение кратности дезинфекционных обработок помещений медицинских организаций.

1.20. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в лаборатории медицинских организаций, имеющих эпидемиологическое заключение на работу с III и IV группами патогенности, с оформлением Акта приема-передачи.

1.21. Указание медицинскими работниками в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала пациентов с внебольничной пневмонией для диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.22. Системную работу по информированию населения о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

1.23. Оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях, преимущественно на дому.

1.24. Актуализацию сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, а также лицах, страдающих хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременных женщинах, проживающих на территории обслуживания медицинской организации.

1.25. Возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, доставки их на дом.

1.26. Медицинское наблюдение (ежедневная термометрия, опрос гражданина медицинским работником, в том числе по телефону, на предмет наличия симптомов ОРВИ) граждан, вернувшихся из стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, на период не менее 14 календарных дней с

момента их возвращения, а также проживающих совместно с ними лиц. Передача сводной статистической информации о результатах медицинского наблюдения в территориальное управление Роспотребнадзора.

2. При появлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19, обеспечить их немедленную изоляцию и госпитализацию в специально созданные для данного контингента пациентов медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

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	
		Есть симптомы ОРВИ	Нет симптомов ОРВИ
I	Пациент Вернулся в течение последних 14 дней из стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19	Лёгкое течение: <ul style="list-style-type: none"> • изоляция на дому на 14 дней • взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (в 1,3,11 день обращения) по Сито! • контроль результатов мазка через день после забора • назначение лечения оформление листка нетрудоспособности на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14-й день изоляции оформление нового листка нетрудоспособности с 15-го дня на весь период заболевания)	Тактика: <ul style="list-style-type: none"> • взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (в 1-й день мазок берётся в аэропорту или ином транспортном узле, на 11 день обращения врачом поликлиники) (у тех, кто прибыл из стран, в которых зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19) • выдача листка нетрудоспособности на 14 дней изоляция на дому на 14 дней Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем: <ul style="list-style-type: none"> - При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его. - В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.
II	Контактный Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (вернувшийся с респираторными симптомами. Без подтверждённой коронавирусной инфекции.)	Лёгкое течение: <ul style="list-style-type: none"> • изоляция на дому на 14 дней • взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (в 1,3,11 день обращения) • контроль результатов мазка через день • назначение лечения • оформление листка нетрудоспособности на 14 дней Тяжёлое течение <ul style="list-style-type: none"> - декомпенсации по основному заболеванию - при $SpO_2 < 90\%$ - при температуре тела 	Тактика: <ul style="list-style-type: none"> • выдача листка нетрудоспособности на 14 дней • изоляция на дому на 14 дней Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем: <ul style="list-style-type: none"> • - При посещении пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его. - В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.

		<p>>38,5 С</p> <ul style="list-style-type: none"> - при выраженной интоксикации • госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи 	
III	<p>Группа риска</p> <ul style="list-style-type: none"> • лица старше 60 лет; • лица от 25 до 60 лет, при наличии хронических заболеваний бронхолегочной, сердечнососудистой, эндокринной системы • беременные женщины 	<p>Лёгкое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (в 1,11 день обращения) • лечение на дому • назначение лечения <p>оформление листка нетрудоспособности на 14 дней</p> <p>Тяжёлое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - декомпенсации по основному заболеванию - при $SpO_2 < 90\%$ - при температуре тела >38,5 С - при выраженной интоксикации • госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи 	<ul style="list-style-type: none"> • Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем: • В случае необходимости посещения поликлиники, в том числе при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний, пациент вызывает врача на дом.
	<p>«Неконтактный» пациент (не входит в группу I, II, III)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • лечение на дому или в стационаре • назначение лечения • оформление листка нетрудоспособности на 14 дней <p>по решению врача взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки на 1 -й день обращения)</p>	
	<p>Активный патронаж выездными бригадами скорой медицинской помощи к пациентам, прибывшим из стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19</p>	<p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изоляция на дому на 14 дней • взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (1 день) • контроль взятия мазка через 1 день • назначения лечения <p>выдача листка нетрудоспособности на 14 дней</p>	<p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изоляция на дому на 14 дней • выдача листка нетрудоспособности на 14 дней <p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> - При посещении пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его. - В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом

Основные принципы организации медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

1. Руководителям медицинских организаций обеспечить:

1.1. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора биологического материала для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные), обеспечение медицинскими изделиями, в том числе пульсоксиметрами, аппаратами искусственной вентиляции легких.

1.2. Информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также сбора эпидемиологического анамнеза.

1.3. Госпитализацию пациентов с нетипичным течением ОРВИ, внебольничной пневмонией.

1.4. Проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

1.5. Обеспечивают прием через приемно-смотровые боксы и (или) фильтр-боксы пациентов с признаками ОРВИ, внебольничных пневмоний и дальнейшую маршрутизацию пациентов в медицинской организации.

1.6. Обеспечить разделение работников медицинской организации на лиц, контактировавших с пациентами с симптомами ОРВИ, внебольничной пневмонией, и лиц неконтактировавших, исключив возможность их пересечения.

1.7. Соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование работниками медицинской организации средств индивидуальной защиты.

1.8. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием бактерицидных облучателей и (или) других устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.

1.9. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

1.10. Увеличение кратности дезинфекционных обработок помещений медицинских организаций.

1.11. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в лаборатории медицинских организаций, имеющих эпидемиологическое заключение на работу с III и IV группами патогенности, с оформлением Акта приема-передачи.

1.12. Указание медицинскими работниками в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала

пациентов с внебольничной пневмонией для диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.13. Информирование населения о рисках распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ.

Приложение №6
к приказу Минздрава РК
от «20» 03 2020г. № 335/п

Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях***

№ п/п	Мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения
1	Изолировать пациента по месту выявления, прекратить прием пациентов, закрыть кабинет, окна и двери	Врач, выявивший пациента	Немедленно
2	Врачу, среднему медицинскому работнику надеть средства индивидуальной защиты (медицинскую маску, халат одноразовый, шапочку, перчатки, бахилы), а также предложить пациенту надеть медицинскую маску	Врач, средний медицинский персонал, выявивший пациента	Немедленно
3	Включить бактерицидный облучатель или другое устройство для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей для дезинфекции воздушной среды помещения	Врач, средний медицинский работник, выявивший пациента	Немедленно
4	Информировать о выявлении пациента в соответствии с утвержденной руководителем медицинской организации схемой оповещения	Врач, средний медицинский работник, выявивший пациента	В кратчайшие сроки
5	Уточнить клинико-эпидемиологические данные: - конкретное место пребывания (страна, провинция, город) - сроки пребывания - дату прибытия - дату начала заболевания - клинические симптомы - обязательна отметка в медицинской документации о факте пребывания за пределами территории Российской Федерации	Врач, средний медицинский работник, выявивший пациента	При выявлении пациента
6	Оказать пациенту медицинскую помощь	Врач, выявивший пациента	При необходимости
7	Информировать Минздрав РК о выявленном пациенте	Главный врач	Немедленно

8	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами медицинской организации	Главный врач Главная медицинская сестра	Немедленно
9	Выставить посты у кабинета, в котором выявлен пациент, у входа в медицинскую организацию и на этажах здания. Организовать передаточный	Главный врач Главная медицинская сестра	Немедленно
10	Запретить вынос вещей из кабинета. Запретить передачу историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	Главный врач Главная медицинская сестра	При выявлении больного
11	Обеспечить госпитализацию пациента в инфекционное отделение медицинской организации, вызвав специализированную	Главный врач Главная медицинская сестра	При выявлении пациента
12	Составить списки контактных лиц, отдельно пациентов, отдельно работников медицинской организации, с указанием:	Главный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении пациента
13	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений	Главный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении пациента
14	Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом	Заместитель главного врача по лечебной работе	По показаниям
15	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинских работников. Сведения регулярно предоставлять	Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	В течение 14 дней

***Данный алгоритм не распространяется на медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь в стационарных условиях, определенные для пациентов с подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

Приложение №7
к приказу Минздрава РК
от « 20 03 2020г. № 335 п

Протокол мероприятий, проводимых медицинскими работниками, по недопущению внутрибольничного распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях****

При поступлении в приемное отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях (далее — стационаре) пациента с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с характерными для новой коронавирусной инфекции COVID-19 симптомами, данными эпидемиологического анамнеза (заболевание возникло в течение 14 дней после прибытия из стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19) (далее — пациент) медицинские работники проводят первичные противозидемические мероприятия, а именно:

1. Медицинский работник, не выходя из помещения, в котором выявлен пациент, с использованием имеющихся средств связи извещает руководителя

медицинской организации о выявленном пациенте и его состоянии для решения вопроса о его изоляции по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар.

2. Медицинский работник должен использовать средства индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные), предварительно обработав руки и открытые части тела дезинфицирующими средствами.

3. Медицинские работники, выявившие пациента с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с характерными для новой коронавирусной инфекции COVID-19 симптомами, должны осуществлять наблюдение пациента до приезда и передачи его специализированной выездной бригаде скорой медицинской помощи.

4. После медицинской эвакуации пациента медицинский работник, выявивший пациента, снимает средства индивидуальной защиты, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и руки, 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 2% раствор борной кислоты.

5. Руководитель медицинской организации, в которой был выявлен пациент, обеспечивает сбор биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) у всех медицинских работников и лиц, находившихся с ним в контакте, и направляет их для проведения соответствующего лабораторного исследования.

6. В целях обеззараживания воздуха в приемном отделении проводится дезинфекция дезинфицирующими средствами, применяются бактерицидный облучатель или другое устройство для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей для дезинфекции воздушной среды помещения. Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения на кубатуру площади, на которой они будут установлены.

7. В случае подтверждения диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19 в стационаре необходимо выявить лиц, имевших контакт с пациентом, среди:

- находившихся в данном учреждении;
- переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие медицинские организации, и выписанных;
- медицинских и иных работников (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты);
- посетителей медицинской организации, а также посетителей покинувших медицинскую организацию к моменту выявления пациента;
- лиц по месту жительства пациента, работы, учебы.

За лицами, контактными с пациентом, устанавливает медицинское наблюдение.

8. 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.

**** Данный алгоритм не распространяется на медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь в стационарных условиях, определенные для пациентов с подозрением на заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19.