



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

26.03.2020

315-201/20П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О временном порядке организации работы
медицинских организаций в целях
реализации мер по профилактике и
снижению рисков распространения
новой коронавирусной инфекции COVID-19 в
Нижегородской области на 2020 год**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Указом Губернатора Нижегородской области от 13 марта 2020 г. № 27 «О введении режима повышенной готовности», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «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 COVID-19,

п р и к а з ы в а ю :

1. Создать:

1.1. региональный дистанционный консультативный центр анестезиологии -реаниматологии для взрослых по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и пневмоний (далее - РДРКЦ для взрослых) на базе ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» (телефон 8(831)-435-83-53, 8-951-910-57-37);

1.2. региональный дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для детей по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и пневмоний (далее - РДРКЦ для детей) на базе ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (телефон – (831) 468-15-60, 8-930-270-10-03);

1.3. региональный дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и пневмоний (далее - РДРКЦ для беременных) на базе ГБУЗНО «Городская клиническая больница

№40 Автозаводского района г.Н.Новгорода» (телефон 8-904-916-26-36, ответственный Лебедева Наталья Владимировна – 8-904-905-48-05);

1.4. инфекционный региональный дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии (далее – ИРДРКЦ) по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и пневмоний на базе ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №2 г.Нижнего Новгорода» (телефон 8(831) 433-00-33), ГБУЗ НО «Инфекционная больница №23 г.Н.Новгорода» (телефон 293-58-63, 8-987-543-15-74).

2. Главным врачам медицинских организаций на базе которых работают РДРКЦ (Миронов Н.Н., Кондратьева И.Ю., Мануйленко О.В., Мажара О.А., Солошенко Н.Г.):

2.1. Обеспечить работу в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации:

2.1.1. РДРКЦ для взрослых - от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» с изменениями от 14 сентября 2018 г. № 625н;

2.1.2 РДРКЦ для детей - от 12 ноября 2012 г. № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», с изменениями от 9 июля 2013 г. № 434н;

2.1.3. РДРКЦ для беременных - от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», с изменениями от 17 января 2014 г. №25н;

2.2. Организовать взаимодействие через единый колл-центр федеральных дистанционных анестезиолого-реанимационных консультативных центров (далее – ФДРКЦ) – телефон – 8-800-200-46-46:

2.2.1. РДРКЦ для взрослых – с ФГБУ «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет) и ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»;

2.2.2. РДРКЦ для детей – с ФГАОУ «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Российская детская клиническая больница);

2.2.3. ФДРКЦ для беременных – с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

2.2.4. ИРДРКЦ – с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний».

3. Утвердить:

3.1. Порядок взаимодействия РДРКЦ для взрослых, РДРКЦ для детей, РДРКЦ для беременных и ИРДРКЦ по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и пневмоний с ФДРКЦ (приложение № 1);

3.2. Временный порядок организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (приложение № 2);

3.3. 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 (приложение № 3);

3.4. Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями (приложение № 4);

3.5. 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 (приложение № 5);

3.6. Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями, пневмониями, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (приложение № 6);

3.7. Протокол мероприятий, проводимых медицинскими работниками, по недопущению внутрибольничного распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинской организации, оказывающей помощь в стационарных условиях (приложение № 7);

3.8. Порядок маршрутизации пациентов для госпитализации больных ОРВИ, внебольничными пневмониями и при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 на период эпидемического подъема заболеваемости в перепрофилированные медицинские организации (приложение № 8);

3.9. Схему маршрутизации рожениц с пневмониями и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 из перепрофилированных медицинских организаций на родоразрешение (приложение №9);

3.10 Схему маршрутизации пациентов неинфекционного профиля (без COVID -19) из перепрофилированных медицинских организаций (приложение №10);

3.11. Форму расписки об информации о выезде за пределы Российской Федерации или контакте с больными подозрительными на COVID-19, которую необходимо заполнять вместе с согласием на оказание медицинской помощи (приложение №11).

4. Главным врачам перепрофилированных медицинских организаций:

4.1. организовать работу в соответствии с настоящим приказом;

4.2. представить в срок до 30 марта 2020 г. в министерство здравоохранения Нижегородской области копии внутренних приказов о выполнении настоящего приказа в электронном виде (электронная почта mznol@mail.ru, mznoe@mail.ru, cmi-lo@yandex.ru, centrmedindetstvo@yandex.ru).

4.3. обеспечить ежедневный мониторинг в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 декабря 2019 г. №315-731/19П/од «О проведении ежедневного мониторинга госпитализации больных ОРВИ, гриппом, пневмониями и мониторинга пациентов с тяжелым течением гриппа и числа больных, находящихся на ИВЛ» с изменениями.

5. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Нижегородской области, поименованным в приложениях, организовать работу в соответствии с настоящим приказом.

6. Приказы министерства здравоохранения Нижегородской области от 13 января 2020 г. № 315-2/20П-ах «О поэтапном перепрофилировании ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Нижего Новгорода» в "инфекционный стационар" при повышенной заболеваемости ОРВИ и гриппом» и от 19 марта 2020 г. № 315-179/20П/од «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Нижегородской области» считать утратившими силу.

7. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания и действует в текущем году.

8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 61C4DCB499E8878096AE8F94905C904320C08FCE
Кому выдан: Смирнов Александр Владимирович
Действителен: с 16.10.2019 до 16.01.2021

А.В.Смирнов

Порядок взаимодействия РДРКЦ для взрослых, РДРКЦ для детей и РДРКЦ для беременных с федеральными дистанционными консультативными центрами анестезиологии-реаниматологии по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и пневмоний (далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок определяет взаимодействие РДРКЦ для взрослых, РДРКЦ для детей и РДРКЦ для беременных с федеральными дистанционными консультативными центрами анестезиологии-реаниматологии (далее ФДРКЦ) по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, и пневмоний

2. Порядок разработан с целью оперативного получения работниками региональных центров консультаций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 и (или) пневмонией (далее - пациенты).

3. Основные функции регионального центра:

- обеспечение проведения ежедневно, в круглосуточном режиме (24/7) телемедицинских консультаций (далее – ТМК)* с врачами-специалистами ФДРКЦ, передачи данных и информации о пациентах, поступивших из медицинских организаций Нижегородской области, с целью получения рекомендаций по оптимизации терапии и маршрутизации указанных пациентов;

- определение лиц (с указанием ФИО, должности, контактных данных), ответственных за организацию проведения ТМК, включая работу по передаче данных и информации о пациентах, техническое сопровождение ТМК.

- организация передачи информации для осуществления ТМК (результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (ультразвуковое исследование, рентгенологическое исследование, компьютерная и магнитно-резонансная томография) и данных с приборов слежения (мониторов), в том числе, в обязательном порядке, данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких).

*(Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»).

- организация дистанционного динамического наблюдения за пациентами, с учетом рекомендаций врача-специалиста ФДРКЦ, до разрешения ситуации;

- организация мониторинга наличия в региональных медицинских организациях пациентов и их динамического наблюдения; при прогрессировании заболевания - незамедлительная организация ТМК врача-специалиста ФДРКЦ.

4. Для проведения ТМК пациентов региональные центры предоставляют в ФДРКЦ следующие сведения:

-наименование и адрес медицинской организации Нижегородской области, направившей данные пациента для консультации;

- запрос на консультацию в ФДРКЦ, включающий:

- ФИО, должность врача-специалиста регионального центра, направившего запрос на консультацию в ФДРКЦ;

ФИО, дата рождения, пол пациента;

Страховой Номер Индивидуального Лицевого Счета пациента (далее – СНИЛС);

номер полиса ОМС пациента;

цель консультации;

анамнез жизни;

анамнез заболевания пациента;

эпидемиологический анамнез;

перенесенные и хронические заболевания;

объективные данные о состоянии пациента;

диагноз основной;

диагноз сопутствующий, осложнения;

результаты лабораторных исследований пациента с указанием даты проведения исследований;

результаты инструментальных исследований пациента с указанием даты проведения исследований;

результаты с приборов слежения (мониторов), в том числе данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких с указанием даты проведения обследований;

данные консультаций пациента врачами-специалистами медицинской организации субъекта Нижегородской области;

проводимое лечение, его эффективность.

5. В работе РДКРЦ необходимо руководствоваться информационными материалами по новой коронавирусной инфекции, размещенными на сайте Минздрава России по ссылке <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid19#r3>, официальном сайте Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/region/korono_virus/punkt.php.

Протокол консультации с применением телемедицинских технологий

| | | |
|-----|--|--|
| 1. | Номер запроса о проведении телемедицинской консультации | |
| 2. | Цель телемедицинской консультации | |
| 3. | Наименование регионального центра | |
| 4. | ФИО, должность врача-специалиста регионального центра, направившего запрос на телемедицинскую консультацию в ФДКЦ | |
| 5. | ФИО пациента | |
| 6. | Дата рождения пациента | |
| 7. | Пол пациента | |
| 8. | СНИЛС пациента | |
| 9. | Номер полиса ОМС пациента | |
| 10. | Анамнез жизни | |
| 11. | Анамнез заболевания пациента | |
| 12. | Эпидемиологический анамнез | |
| 13. | Перенесенные и хронические заболевания | |
| 14. | Объективные данные о состоянии пациента | |
| 15. | Диагноз основной | |
| 16. | Диагноз сопутствующий, осложнения | |
| 17. | Результаты лабораторных исследований пациента с указанием даты проведения исследований | |
| 18. | Результаты инструментальных исследований пациента с указанием даты проведения исследований | |
| 19. | Результаты с приборов слежения (мониторов), в том числе данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких с указанием даты проведения обследований | |
| 20. | Данные консультаций пациента врачами-специалистами медицинской организации субъекта Российской Федерации | |
| 21. | Проводимая лечение, его эффективность | |
| 22. | Заключение по результатам телемедицинской консультации | |
| 23. | Рекомендации по лекарственной терапии | |
| 24. | Рекомендации по респираторной поддержке | |
| 25. | Другие рекомендации | |
| 26. | Результаты динамического наблюдения за пациентом | |
| 27. | Информация о выполнении в регионе рекомендаций ФДРКЦ (при повторной ТМК) | |

ФИО и должность специалиста ФДРКЦ

Дата

Подпись

Временный порядок организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

1. Главным врачам ГБУЗ НО «Станция скорой медицинской помощи» (Голубев И.В.), ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г. Дзержинска» (Гуткин М.Р.), ГБУЗ НО «Городская больница скорой медицинской помощи им. М.Ф. Владимирского» (Курахтанов О.Ю.) и главным врачам центральных районных больниц и их структурных подразделений, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (далее - медицинские организации, оказывающие скорую помощь):

1.1. Обеспечить готовность медицинских организаций, оказывающих скорую помощь к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.2. Обеспечить медицинскую эвакуацию в соответствии со схемами маршрутизации больных с ОРВИ и внебольничной пневмонии в медицинские организации, специально созданные для данного контингента больных (Приложение № 8 к настоящему приказу), с назначением ответственных лиц, исключив возможность госпитализации указанных пациентов в терапевтические, пульмонологические отделения и отделения анестезиологии и реанимации иных медицинских организаций;

1.3. Определить перечень общепрофильных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с ОРВИ и внебольничными пневмониями (далее - специализированные выездные бригады скорой медицинской помощи), и обучить отбору биологического материала от больных для лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.4. Организовать работу с приоритетом оказания помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, а также лицам, страдающим тяжелой хронической патологией и беременным женщинам, с привлечением при необходимости дополнительного медицинского персонала.

1.5. Организовать мониторинг вызовов скорой медицинской помощи к лицам, указанным в п 1.4 настоящего порядка, в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 30 декабря 2019 г. №315-731/19П/од «О проведении ежедневного мониторинга госпитализации больных ОРВИ, гриппом, пневмониями и мониторинга пациентов с тяжелым течением гриппа и числа больных, находящихся на ИВЛ» (с изменениями) вызовов скорой медицинской помощи на обращения лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями.

1.6. Обеспечить одноразовыми медицинскими изделиями для защиты сотрудников специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified №95, EU FFP2 или аналогичные).

1.7. Организовать 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.

1.8. обеспечить:

- 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.

- информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

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

- соблюдение требований Инструкции 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 новой коронавирусной инфекции COVID-19 согласно приложению № 2 к настоящему Временному порядку;

- передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо-и ротоглотки) при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в лабораторию ООИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (г. Нижний Новгород, Нижне-Волжская набережная д. 2, т.433-54-42);

- указание в бланке направления диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19;

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

Памятка для медицинских работников станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова 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 станции (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 стран (список размещается на официальном сайте Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/region/korono_virus/epid.php) с зарегистрированными случаями новой коронавирусной инфекции COVID-19, в течение последних 14 дней до момента появления жалоб 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 зарегистрированными случаями новой коронавирусной инфекции COVID-19, в течение последних 14 дней до момента появления жалоб 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 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, направляемых к больным с респираторной симптоматикой.

3. В случаях возникновения затруднения 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 (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,

1. Медицинский персонал специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к больным с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, непосредственно перед выездом надевает одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты). Средства индивидуальной защиты меняются после каждого больного.

2. Водительский персонал специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи также обеспечивается средствами индивидуальной защиты.

3. В процессе медицинской эвакуации больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, дезинфекцию воздуха в салоне автомобиля скорой медицинской помощи обеспечивают бактерицидным облучателем или другими устройствами для обеззараживания воздуха и поверхностей.

4. В случае загрязнения салона или оборудования в нем биологическим материалом от больного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, места загрязнения подвергают обеззараживанию незамедлительно.

5. Водитель и медицинские работники специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи обязаны продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук в отведённых местах после передачи пациента в медицинскую организацию, оказывающую помощь в стационарных условиях, специально созданную 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, обеззараживают силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

7. При невозможности проведения дезинфекции салона автомобиля силами персонала специальной медицинской организации 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. После экспозиции дезинфицирующим раствором смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфеканта.

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 медицинской помощи при возвращении специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи на подстанцию проводится обеззараживание воздуха и поверхностей салона автомобиля бактерицидными облучателями или другими устройствами для обеззараживания воздуха и поверхностей в течение 20 минут.

13. Все члены 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. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, (далее - медицинские организации):

1.1. Обеспечить готовность медицинских организаций к приему и оперативному оказанию медицинской помощи пациентам с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала для исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.2. Принять меры по своевременному выявлению пациентов с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи, 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 и беременных женщин) и оказанию им медицинской помощи.

1.3. Организовать работу медицинских организаций 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.

1.4. Обеспечить отдельный прием через приемно-смотровые боксы и фильтр-боксы пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), внебольничной пневмонии, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов (Приложение № 8 к настоящему приказу) с признаками внебольничной пневмонии в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно, в условиях, специально созданных для данного контингента больных.

1.5. Организовать мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, а также учёт количества госпитализированных и выбывших лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями. в соответствии с приказом министерства здравоохранения нижегородской области от 30 декабря 2019 г. №315-731/19П/од «О проведении ежедневного мониторинга госпитализации больных ОРВИ, гриппом, пневмониями и мониторинга пациентов с тяжелым течением гриппа и числа больных, находящихся на ИВЛ» с изменениями;

1.6. Обеспечить организацию каналов оперативной связи для медицинских работников медицинских организаций амбулаторного звена, медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь стационарных условиях, по вопросам оказания медицинской помощи и дифференциальной диагностики ОРВИ и внебольничных пневмоний, подозрением либо подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 с профильными специалистами медицинских организаций второго и третьего уровня, профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Нижегородской области.

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

1.8. Организовать незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

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

1.10. Отменить проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого и детского населения и других профилактических мероприятий.

1.11. При наличии медицинских показаний перенести сроки оказания плановой медицинской помощи, в том числе, в условиях дневного стационара.

1.12. Организовать лечение пациентов с легкой формой новой корона вирусной инфекции COVID-19 в амбулаторных условиях на дому (алгоритм прилагается).

2. Обеспечить:

2.1. Наличие запаса необходимых 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), включая пульсоксиметры.

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

2.3. Обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и внебольничной пневмонией.

2.4. 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.

2.5. 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, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов в медицинские организации, оказывающие помощь в стационарных условиях.

2.6. Строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование персоналом средств индивидуальной защиты.

2.7. Проведение 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. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

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

2.10. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо-и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию (COVID-19) в лабораторию ООИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (г. Нижний Новгород, Нижне-Волжская набережная д. 2, т.433-54-42) с обязательным оформлением Акта приема-передачи.

2.11. Указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

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

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

2.14. Актуализацию сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем и беременных, проживающих на территории обслуживания медицинской организации, обеспечить возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, доставки их на дом.

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

2.16. Медицинское наблюдение всех граждан, вернувшихся с территорий, где 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 статистики о результатах медицинского наблюдения в территориальный орган Роспотребнадзора.

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

2.17. Возможность оформления листов нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также лицам, проживающим совместно с ними в пределах 14 дней с момента их возвращения.

2.18. Активный патронаж на дому детей 1-го года жизни, детей-инвалидов и детей из социально неблагополучных семей.

2.19. При организации медицинской помощи в амбулаторных условиях необходимо оформление согласия пациента на лечение по прилагаемой ниже форме.

Алгоритм лечения пациентов с положительным тестом на наличие коронавирусной инфекции на дому

1. Определение категории вызова.

При получении положительного анализа на коронавирусную инфекцию ответственное лицо медицинской организации (заведующий отделением):

- уведомляет пациента о положительном тесте на коронавирус и о запрете покидать место проживания больному и лицам, с которыми он проживает;
- оповещает об этом свою администрацию, вносит в журнал учета пациентов с коронавирусной инфекцией плановые даты для повторного забора биоматериала (мазок из зева и носа) 3,11 день.
- организует осмотр сотрудников, контактировавших с заболевшим пациентом и, в случае симптомов ОРВИ забор у них биоматериалов (мазок из зева и носа) на коронавирусную инфекцию;
- звонит пациенту с целью уточнения состояния пациента.

При направлении медицинского работника к больному диспетчер отделения помощи на дому ОБЯЗАН информировать его о подтвержденном случае коронавирусной инфекции.

2. Медицинская безопасность.

Обязательно использовать средства индивидуальной защиты: очки, одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы. Врач должен иметь при себе запас медицинских масок в количестве не менее 20 шт. и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру. Пациент обязан быть в медицинской маске!

Обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством.

Находясь в квартире больного, не снимать респиратор, очки и другие средства защиты.

3. При осмотре пациента,

- при наличии у него клинической совокупности 2-х и более признаков на фоне лихорадки:

A. $t^{\circ} > 38,5^{\circ}\text{C}$

B. ЧДД ≥ 30

C. SpO² < 93%

необходимо вызывать бригаду скорой медицинской помощи по тел. 103 для госпитализации пациента.

- при легком течении заболевания:

A. $t^{\circ} < 38,5^{\circ}\text{C}$

B. ЧДЦ < 30

C. SpO² > 93%

у пациентов:

D. старше 65 лет

E. с наличием хронического заболевания на фоне ОРВИ - хроническая сердечная недостаточность, сахарный диабет, заболевания дыхательной системы (бронхиальная астма, ХОБЛ)

F. беременности

необходимо вызывать бригаду скорой медицинской помощи по тел. 03 для госпитализации пациента.

- В случае совместного проживания с пациентом членов семьи, относящихся к категориям риска (старше 65 лет, наличие хронических заболеваний, беременность) и невозможности их отселения, независимо от тяжести течения заболевания у пациента,

необходимо вызывать бригаду скорой медицинской помощи по тел. 03 для госпитализации пациента.

- Если у пациента:

A. $t^{\circ} < 38,5^{\circ}\text{C}$

B. ЧДД < 30

C. $\text{SpO}_2 > 93\%$

D. дыхание свободное

то пациент остается дома.

4. Пациенту с коронавирусной инфекцией, находящемуся на лечении дома:

1. назначить лечение:

1.1. Лопинавир+Ритонавир 400 мг/100 мг каждые 12 часов 14 дней *

1.2. Патогенетическое лечение. Регидратирующий раствор. Обильное питье.

1.3. Симптоматическая терапия. Жаропонижающие средства, парацетамол.

2. дать информацию о необходимости вызова врача поликлиники или скорой медицинской помощи по тел 03, при ухудшении самочувствия:

2.1. $t^{\circ} \geq 38,5^{\circ}\text{C}$

2.2. появление затрудненного дыхания

2.3. появление одышки

2.4. появления/усиление кашля

v. снижение $\text{SPO}_2 < 93\%$.

3. информировать граждан, проживающих с пациентом в одном помещении о рисках проживании с больным в одном месте и необходимости разобщения и временного проживания в другом месте.

4. информировать пациента и людей, с которыми он проживает об уголовной ответственности за выход из установленного места постоянного пребывания в карантинной изоляции.

5. выдать пациенту или проживающим с ним гражданам памятку об уходе на дому за пациентами с легкой формой заболевания и общих рекомендациях по защите от инфекций передающихся воздушно-капельным и контактным путем.

6. По завершении работы с пациентом, врач выходит из квартиры, в подъезде снимает средства индивидуальной защиты, складывает одежду и средства индивидуальной защиты в пакет для медицинских отходов класса В, обрабатывает руки антисептиком и помещает пакет в багажное отделение автомобиля для утилизации.

7. По завершении вызова, медицинский работник сообщает о круге лиц, с которыми пациент вступал в контакт диспетчеру.

8. Диспетчер сообщает данную информации администрации медицинской организации.

9. Пациент считается выздоровевшим при отсутствии симптомов и 2-х отрицательных тестах на коронавирус, проведенных с разницей не менее 48 часов.

Алгоритм

действий врача при осмотре пациента с ОРВИ на дому для предотвращения распространения коронавируса

1. Определение категории вызова.

1. При поступлении вызова на дом диспетчер отделения помощи на дому обязательно фиксирует у абонента наличие симптомов ОРВИ.

2. Врач/медицинская сестра, направляясь на вызов с поводом ОРВИ, обязан соблюдать медицинскую безопасность.

2. Медицинская безопасность.

Обязательно использовать средства индивидуальной защиты: защитные очки, одноразовые перчатки, респиратор или медицинская маска, медицинский костюм или одноразовый медицинский халат, бахилы. Врач должен иметь при себе запас медицинских масок для больного или его родственников в количестве не менее 10 шт. и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру. Пациент обязан быть в медицинской маске!

Обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством.

Находясь в квартире больного не снимать респиратор, очки и другие средства защиты.

3. Первичный контакт пациента с медицинским работником.

Если при опросе пациента он жалуется на:

- затрудненное дыхание

- $t^{\circ} \geq 38,5^{\circ}\text{C}$

- кашель (чаще сухой)

то сочетание 2-х и более таких жалоб свидетельствует о возможном наличии Covid-19.

4. Осмотр пациента с ОРВИ.

1. Если у пациента подтверждается хотя бы 1 нижеприведенный критерий:

1. ЧДЦ ≥ 30

2. $\text{SpO}_2 < 90\%$

3. лихорадка более 5 суток

4. беременность

необходимо вызывать бригаду скорой медицинской помощи по тел. 03 для госпитализации пациента.

Если у пациента:

1. ЧДД < 30

2. $\text{SpO}_2 < 90\%$

3. ясное сознание

4. лихорадка менее 5 суток, то пациент остается дома.

Если пациент:

1. вернулся в течение последних 14 дней из стран Европы, США, Китая, Южной Кореи, Ирана или других стран (следите за динамикой распространения инфекции в официальных источниках), у него был контакт с человеком, вернувшимся из указанных стран, или с заболевшим коронавирусом.

2. старше 60 лет

3. имеет хроническую сопутствующую патологию - сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, заболевания дыхательной системы, онкологическое заболевание, заболеваний эндокринной системы, а также женщина беременна,

то врач обязан осуществить забор биологического материала (мазок из зева и носа).

В остальных случаях - на решение врача, исходя из состояния пациента.

Забор биологического материала (мазок из зева и носа) проводит медицинская сестра. Для вызова медицинской сестры врачу необходимо позвонить в диспетчерскую службу отделения вызова врача на дом и сделать соответствующую заявку. Забор биологического материала производится согласно инструкции.

4. Забор биологического материала осуществляется на 1 день, в случае если пациент:

4.1. Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции.

4.2. Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (с явлениями ОРВИ).

5. Забор биологического материала осуществляется на 1 день, в случае если пациент с симптомами ОРВИ. Решение о заборе биологического материала принимается врачом.
6. Забор биологического материала осуществляется на 1, 11 день, в случае если пациент:
 - 6.1. лица старше 60 лет;
 - 6.2. младше 60 лет и имеющие хроническую сопутствующую патологию: сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, заболевания дыхательной системы, онкологическое заболевание, заболеваний эндокринной системы, женщина беременна.
7. После оформления заявки на взятие биологического материала врач обязан:
 - 7.1. назначить симптоматическое лечение по поводу ОРВИ
 - 7.2. оформить листок нетрудоспособности или справку для учащихся на 14 дней (даже если человек не в группе риска)
 - 7.3. выдать памятку с листком самоконтроля
 - 7.4. предупредить о самоизоляции
 - 7.5. информировать о необходимости вызова врача поликлиники или скорой медицинской помощи по тел. 103, при ухудшении самочувствия, а именно при:
 1. повышении температуры выше 38,5 С,
 2. появлении затрудненного дыхания,
 3. появлении одышки,
 4. появлении кашля
 5. снижении SpO²<90%.
8. По завершении работы с пациентом врач выходит из квартиры, в подъезде снимает средства защиты, складывает одежду и средства защиты в пакет для медицинских отходов, обрабатывает руки антисептиком и помещает пакет в багажное отделение автомобиля или берет с собой.

Согласие

На получение медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдения режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Я, _____
« _____ » _____ г.р., проживающий по адресу:

В соответствии с ч. 2 ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(а) медицинским работником _____ о **положительном результате лабораторного исследования моей пробы на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) и постановке диагноза:**

заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией (COVID-19).

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с протеканием заболевания в легкой форме, медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность лечения амбулаторно (на дому), после чего я выражаю свое информированное согласие на:

- лечение на дому по адресу: _____

- соблюдение режима изоляции на период лечения.

Мне разъяснено, что я обязан(а):

- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате;
- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, никакие общественные места и массовые скопления людей, не пользоваться общественным транспортом, не контактировать с третьими лицами;
- при невозможности избежать кратковременного контакта с третьими лицами в обязательном порядке носить медицинскую маску;
- соблюдать врачебные и санитарные предписания, изложенные в памятках, врученных мне медицинским работником, а также предписания, которые будут выданы мне медицинскими работниками в течение всего срока лечения;
- при первых признаках ухудшения самочувствия (повышение температуры, кашель, затрудненное дыхание) позвонить в службу Скорой помощи 103 или 112 и не допускать самолечения;
- сдать пробы для последующего лабораторного контроля при посещении меня медицинским работником на дому;
- Медицинским работником мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекцию (COVID-19) и постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2020 г № 66 внесена в Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте со мной третьи лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

- Я проинформирован(а), что в случае нарушения мною режима изоляции я буду госпитализирован(а) в медицинское учреждение для обеспечения режима изоляции и дальнейшего лечения в стационарных условиях.

Я предупрежден, что нарушение режима изоляции может повлечь привлечение меня к уголовной ответственности, предусмотренной ст. 236 УК РФ

ч.1 нарушение санитарно – эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, наказывается штрафом до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо лишение права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничение свободы на срок до одного года;

ч.2 – то же деяние, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказывается обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок от шести месяцев до двух лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на тот же срок.

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

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

1. Главным врачам медицинских организаций города Нижнего Новгорода и Нижегородской области, обеспечивающих госпитализацию пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях:

1.1. Госпитализировать пациентов в соответствии со схемами перепрофилирования медицинских организаций (Приложение № 8 к настоящему приказу) для госпитализации пациентов, предусмотрев создание условий их изолированного пребывания в стационарных условиях, специально созданных для данного контингента больных.

1.2. Назначить ответственных лиц за соблюдением схем госпитализации, исключив возможность госпитализации указанных пациентов в терапевтические, пульмонологические отделения и отделения анестезиологии и реанимации иных медицинских организаций;

1.3. Предусмотреть организацию отдельного приема через приемно-смотровые боксы и фильтр-боксы пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), гриппа и внебольничной пневмонии;

1.4. Обеспечить готовность медицинских организаций к приему и оперативному оказанию медицинской помощи в стационарных условиях больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на новую коронавирусную инфекцию COVID-19;

1.5. Ввести ограничительный режим посещений во всех отделениях медицинской организации;

1.6. Организовать лабораторное исследование биологического материала пациентов с ОРВИ, всех пациентов с диагнозом «внебольничная пневмония» с доставкой клинического материала при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, с доставкой клинического материала в лабораторию ООИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (г.Нижний Новгород, Нижне-Волжская набережная д. 2, т.433-54-42);

- в случае невозможности установления возбудителя - обеспечить оперативное информирование министерства здравоохранения Нижегородской области (по электронной почте: mznol@mail.ru).

1.7. Организовать учёт количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями;

1.8. Обеспечить взаимодействие с региональными консультативными центрами анестезиологии-реаниматологии, привлечение эпидемиологов, главных внештатных специалистов по терапии, пульмонологии, инфекционным болезням, анестезиологии и реанимации к оперативному получению медицинскими работниками медицинских

организаций консультаций по вопросам эпидемиологической безопасности, оказания медицинской помощи и дифференциальной диагностики пневмоний;

1.9. Обеспечить оснащение приемных отделений медицинских организаций пульсоксиметрами, реанимационных отделений - аппаратами искусственной вентиляции легких;

1.10. Во взаимодействии с территориальными органами Роспотребнадзора обеспечить неукоснительное соблюдение мер экстренной профилактики заражения медицинских работников, принимающих участие в оказании медицинской помощи лицам, больным ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями.

2. Обеспечить:

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

2.1. обеспечить специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры и аппараты искусственной вентиляции легких;

2.2. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19;

2.3. 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 COVID-19;

2.4. Обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонией;

2.5. Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с симптомами ОРВИ и гриппом, подозрительных на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

2.6. Разделение потоков движения пациентов с нормальной температурой тела и пациентов с повышенной температурой тела и признаками ОРВИ. При наличии обеспечить функционирование фильтр-боксов;

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

2.8. Строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции, соблюдение персоналом правил индивидуальной дезинфекции;

2.9. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием бактерицидных облучателей и других устройств для обеззараживания воздуха, и поверхностей;

2.10. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах;

2.11. Увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования;

2.12. Передачу биологического материала от пациентов (мазки носо-и ротоглотки) при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, в лабораторию ООИ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (г. Нижний Новгород, Нижне-

Волжская набережная д. 2, т.433-54-42) с одновременным оформлением Акта приема-передачи.

2.13. Указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19;

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

2.15. При наличии медицинских показаний перенести сроки оказания плановой медицинской помощи, в том числе, в условиях дневного стационара на время действия настоящего приказа.

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 | <p>Пациент Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекцией COVID-19</p> | <p>Лёгкое течение:</p> <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 л/н на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14 й день изоляции) • оформление нового л/н с 15го дня на весь период заболевания) | <p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • взятие биоматериала (мазок из носа и ротоглотки) (в 1-й день мазок берётся в аэропорту, на 10-11 день обращения врачом поликлиники) (у тех, кто где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекцией COVID-19) • выдача л/н на 14 дней • изоляция на дому на 14 дней <p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> • При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его. |
| | | <p>Тяжёлое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при выраженной интоксикации - декомпенсации по основному заболеванию - при SpO2 < 90 % | <ul style="list-style-type: none"> • В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом. |

| | | | |
|-----------|---|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - при температуре тела >38 С • госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи | |
| II | Контактный Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (вернувшийся с респираторными симптомами. Без подтвержденной 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 л/н на 14 дней | Тактика: <ul style="list-style-type: none"> • выдача л/н на 14 дней • изоляция на дому на 14 дней Врач обязан проинформировать |
| | | Тяжёлое течение <ul style="list-style-type: none"> - декомпенсации по основному заболеванию - при SpO2<90 % - при температуре тела >38 С - при выраженной интоксикации • госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи | 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. |

| | | | |
|------------|---|--|---|
| III | Группа риска <ul style="list-style-type: none"> • лица старше 60 лет; • лица от 25 до 60 лет, при наличии хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечнососудистой, эндокринной системы. • Беременные женщины | Лёгкое течение: <ul style="list-style-type: none"> • взятие биоматериала (мазок из носа и ротоглотки) (в 1,11 день обращения) • лечение на дому • назначение лечения • оформление л/н на 14 дней Тяжёлое течение | Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем: <ul style="list-style-type: none"> • В случае необходимости посещения поликлиники, в т.ч. при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом. |
| | | <ul style="list-style-type: none"> - декомпенсации по основному заболеванию - при SpO2<90 % - при температуре тела >38 С - при выраженной интоксикации | |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи | |
| | <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 л/н на 14 дней • по решению врача взятие биоматериала (мазок из носа и ротоглотки) (в 1 день обращения) | |
| | <p>Активы от бригад СМП к пациентам, прибывших из стран, где 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 • выдача л/н на 14 дней | <p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изоляция на дому на 14 дней <ul style="list-style-type: none"> • выдача л/н 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. |

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, 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 или другое устройство 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: - конкретное место пребывания (страна, провинция, город) - сроки пребывания - дату прибытия - дату начала заболевания - клинические симптомы и с обязательной отметкой в медицинской документации о факте пребывания за пределами 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 (министерство здравоохранения) . | Главный врач | Немедленно |

| | | | |
|-----|---|--|------------------------|
| 9 | Прекратить сообщения между кабинетами и этажами | Главный врач Главная медицинская сестра | 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 | Главный врач Главная медицинская сестра | Немедленно |
| 11 | Запретить вынос вещей из кабинета. Запретить передачу амбулаторных карт в регистратуру, историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции | Главный врач Главная медицинская сестра | При выявлении больного |
| 12 | Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов спецбригады по тел. 03 или 112) Вручить пациенту постановление о применении к нему ограничительных мер | Главный врач Главная медицинская сестра | 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 | Заместитель главного врача по организационно-методической работе Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог | При выявлении больного |
| 14 | Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений | Главный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог | При выявлении больного |
| 15 | Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом | Заместитель главного врача по лечебной работе Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог | По показаниям |
| 16. | На время карантина проводить ежедневный осмотр, опрос контактных среди мед. работников. Сведения регулярно предоставлять в Роспотребнадзор. | Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог | В течение 14 дней |

Протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в медицинской организации, оказывающей помощь в стационарных условиях

При поступлении в приемный покой медицинской организации, оказывающей помощь в стационарных условиях (далее – стационар) 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 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 использованием средств индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные), предварительно обработав руки и открытые части тела любыми дезинфицирующими средствами по режиму вирусной инфекции, надеть перчатки и оказать помощь больному.

3. Медицинский работник должен наблюдать пациента и дожидаться приезда специализированной бригады скорой помощи, затем, покинуть бокс.

4. После медицинской эвакуации, 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. Руководитель медицинской организации, в которой был выявлен пациент, обеспечивает сбор биологического материала (мазок из носо-ротоглотки) у всех лиц, находившихся с ним в контакте и направляет для проведения соответствующего лабораторно исследования.

6. 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.

7. 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 и перепрофилированном стационаре, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

14. В помещениях инфекционного и перепрофилированном стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений – заключительная дезинфекция.

Схема маршрутизации рожениц с пневмониями и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 из перепрофилированных медицинских организаций на родоразрешение. *

| № | Перепрофилированное ГБУЗ НО | ГБУЗ НО в которое направляются на родоразрешение |
|----|---|--|
| 1 | ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса" (инфекционное отделение и резервные койки соматические) | ГБУЗ НО «Арзамасский родильный дом» (мельцеровский бокс). |
| 2 | ГБУЗ НО "Борская ЦРБ" (инфекционные койки + резервные соматические) | на своей базе (мельцеровский бокс) |
| 3 | ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" - взрослое население (районная больница № 2); детское население (инфекционный корпус) | на своей базе (мельцеровский бокс) |
| 4 | ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ" (3-х этажное здание) | Физиологические роды - на своей базе. Средняя и высокая степень - ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 5 | ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" филиал № 1 (г.Городец, пл.Пролетарская, 36) | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 6 | 1 этап - ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г.Дзержинск" (взрослое население) | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 7 | 2 этап - ГБУЗ НО "Городская больница № 7 г.Дзержинск" (взрослое население) | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 8 | ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ" (лечебный корпус № 2) | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 9 | ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ" (основное здание) | ГБУЗ НО «Арзамасский родильный дом» (мельцеровский бокс). |
| 10 | ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ" (главный корпус) | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |

| | | |
|----|--|---|
| 11 | ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ" (здание межрайонного перинатального центра с терапевтическими койками) | На своей базе. |
| 12 | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Н.Новгорода" | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 13 | ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница № 2 г.Н.Новгорода" | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 14 | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Н.Новгорода" | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 15 | ГБУЗ НО "Городская больница № 28 Московского района г.Н.Новгорода" | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 16 | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 10 Канавинского района г.Н.Новгорода " | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 17 | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 30 Московского района г.Н.Новгорода " | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" |
| 18 | ГБУЗ НО "Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода" | 1 этап – 2 мельцеровских бокса; 2 этап – наблюдательное отделение; 3 этап – весь родильный дом. |

* **Экстренные** гинекологические больные, требующие экстренной операции или экстренного выскабливания полости матки (внутрибрюшное кровотечение, апоплексия яичника, внематочная беременность, самопроизвольный выкидыш в ходу и другая ситуация при беременности до 22 недель), с респираторным синдромом, пневмонией, подозрением (или подтвержденной) новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (или контактные, карантинные) г.Нижнего Новгорода маршрутизируются в ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» по **предварительному согласованию** с главным врачом Гаревской Юлией Анатольевной (8-930-703-19-19).

**** Беременные с экстренной акушерской патологией после 22 недель беременности и респираторным синдромом, пневмонией, подозрением (или подтвержденной) новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (или контактные, карантинные) г.Нижнего Новгорода маршрутизируются в ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода по предварительному согласованию с главным врачом Биткиной Эльвирой Николаевной (8-910-139-22-62).**

Схема маршрутизации пациентов (взрослые и дети) при острой респираторной вирусной инфекции, внебольничных пневмониях и подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19*

| № п/п | Наименование медицинской организации | Количество коек | | Зона прикрепления |
|-------|--|-------------------|------------------|---|
| | | Всего (детские)** | в том числе ОРИТ | |
| 1 | ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса" 1 этап - инфекционное отделение 2 этап - резервные койки (соматические) | 109 (20) | 9 | ГБУЗ НО "Ардатовская ЦРБ" ГБУЗ НО "Арзамасская районная больница", медицинские организации г.Арзамас ГБУЗ НО "Вадская ЦРБ" ГБУЗ НО "Дивеевская ЦРБ им.Н.Н.Блохина" ГБУЗ НО "Первомайская ЦРБ" |
| 2 | ГБУЗ НО "Борская ЦРБ" 1 этап - инфекционные койки 2 этап- резервные (соматические) | 601 (97) | 6 | ГБУЗ НО "Борская ЦРБ" |
| 3 | ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" - взрослое население (районная больница № 2); детское население | 94 (30) | 6 | ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" ГБУЗ НО "Дальнеконстантиновская ЦРБ" ГБУЗ НО "Большемурашкинская ЦРБ" ГБУЗ НО "Лысковская ЦРБ" |

| | | | | |
|---|---|----------|---|--|
| | (инфекционный корпус) | | | ГБУЗ НО "Воротынская ЦРБ" ГБУЗ НО "Княгининская ЦРБ" ГБУЗ НО "Перевозская ЦРБ" ГБУЗ НО "Бутурлинская ЦРБ" |
| 4 | ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ" (3-х этажное здание) | 108 (4) | 8 | ГБУЗ НО "Выксунская ЦРБ" ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ" ГБУЗ НО "Навашинская ЦРБ" ГБУЗ НО "Вознесенская ЦРБ" |
| 5 | ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" филиал № 1 (г.Городец, пл.Пролетарская, 36) | 196 (13) | 6 | ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" ГБУЗ НО "Ковернинская ЦРБ" ГБУЗ НО "Сокольская ЦРБ" ГБУЗ НО "Чкаловская ЦРБ" ГБУЗ НО "Балахнинская ЦРБ" |
| 6 | 1 этап - ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г.Дзержинск" (взрослое население) | 106 (0) | 6 | Медицинские организации Володарского района, г.о.г.Дзержинск |
| | 2 этап - ГБУЗ НО "Городская больница № 7 г.Дзержинск" (взрослое население) | 250 (0) | 3 | |
| | ГБУЗ НО "Детская городская больница № 8 г.Дзержинск" (детское население) | 101 (95) | 6 | |
| 7 | ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ" (лечебный корпус) | 106 (10) | 6 | ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ" ГБУЗ НО "Вачская ЦРБ" |

| | | | | |
|----|---|---------|---|---|
| | № 2) | | | ГБУЗ НО "Павловская ЦРБ" ГБУЗ НО "Сосновская ЦРБ" |
| 8 | ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ" (основное здание) | 106 (2) | 6 | ГБУЗ НО "Большеболдинская ЦРБ" ГБУЗ НО "Лукояновская ЦРБ" ГБУЗ НО "Починковская ЦРБ" ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ" ГБУЗ НО "Гагинская ЦРБ" |
| 9 | ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ" (главный корпус) | 53 (5) | 3 | ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ" ГБУЗ НО "Сергачская ЦРБ" ГБУЗ НО "Сеченовская ЦРБ" ГБУЗ НО "Спасская ЦРБ" ГБУЗ НО "Уразовская ЦРБ" |
| 10 | ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ" (здание межрайонного перинатального центра с терапевтическими койками) | 89 (10) | 9 | ГБУЗ НО "Ветлужская ЦРБ им.П.Ф.Гусева" ГБУЗ НО "Тонкинская ЦРБ" ГБУЗ НО "Шахунская ЦРБ" ГБУЗ НО "Семеновская ЦРБ" ГБУЗ НО "Тоншаевская ЦРБ" ГБУЗ НО "Варнавинская ЦРБ" ГБУЗ НО "Воскресенская ЦРБ" ГБУЗ НО "Краснобаковская ЦРБ" ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ" ГБУЗ НО "Шарангская ЦРБ" |
| 11 | 1 этап - ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница № 2 г.Н.Новгорода" | 207 (0) | 6 | Медицинские организации г.Нижний Новгород (поэтапно) (взрослое население) |
| | 2 этап - ГБУЗ НО "Городская клиническая | 237 (0) | 6 | |

| | | | | |
|----|--|-----------|---|---|
| | больница № 38 Нижегородского района г.Н.Новгорода" | | | |
| | 3 этап - ГБУЗ НО "Городская больница № 28 Московского района г.Н.Новгорода" | 264 (0) | 9 | |
| | 4 этап - ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 10 Канавинского района г.Н.Новгорода " | 228 (0) | 5 | |
| | 5 этап - ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 30 Московского района г.Н.Новгорода " | 269 (0) | 6 | |
| 12 | 1 этап – ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №23 г.Н.Новгорода» | 161 (161) | 6 | Медицинские организации г.Нижний Новгород (поэтапно) (детское население) |
| | 2 этап - ГБУЗ НО "Детская городская клиническая больница № 27 Московского района г.Н.Новгорода " | 131 (131) | 6 | |
| | 3 этап - ГБУЗ НО "Детская городская больница № 42 Московсого района г.Н.Новгорода" | 166 (166) | 2 | |

| | | | | |
|----|--|------------|------------------------------|---|
| 13 | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" 1 этап – 2 мельцеровских бокса; 2 этап – наблюдательное отделение; 3 этап – весь родильный дом. | 25 (0) | 2 возмож. до 6 коек | Беременные (на родоразрешение), мельцеровские боксы. При увеличении количества рожениц – поэтапное перепрофилирование наблюдательного отделения, с перераспределением потоков беременных, рожениц и родильниц без ОРВИ, пневмонии и коронавирусной инфекции COVID-19: - средней степени перинатального риска на областной перинатальный центр ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; - низкой степени перинатального риска – на ГБУЗ НО «Родильный дом № 5 Московского района г.Н.Новгорода» |
| | ИТОГО | 3602 (744) | 122 | |

*Беременные при острой респираторной вирусной инфекции, внебольничных пневмониях и подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 (до родоразрешения) лечатся в инфекционных (перепрофилированных соматических) стационарах согласно данной схеме маршрутизации с осмотром акушера-гинеколога ближайшего учреждения родовспоможения.

**Дети с пневмонией и подозрением на COVID-19 в возрасте до 3 лет, также дети с тяжелым течением до 18 лет маршрутизируются в ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №23 г.Н.Новгорода».

Схема маршрутизации пациентов неинфекционного профиля (без COVID -19) из перепрофилированных медицинских организаций.

| № | Перепрофилированное ГБУЗ НО | ГБУЗ НО в которое перераспределяются потоки пациентов из перепрофилированных отделений (больниц) |
|----|--|--|
| 1 | ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса" (инфекционное отделение и резервные койки соматические) | Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 2 | ГБУЗ НО "Борская ЦРБ" (инфекционные койки + резервные соматические) | Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 3 | ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" - взрослое население (районная больница № 2); детское население (инфекционный корпус) | Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 4 | ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ" (3-х этажное здание) | Акушерско-гинекологические - ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»; Перераспределение потока пациентов других профилей внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ |
| 5 | ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" филиал № 1 (г.Городец, пл.Пролетарская, 36) | Инфекционные (без COVID-19) – ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ». Перераспределение потока пациентов других профилей внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 6 | 1 этап - ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г.Дзержинск" (взрослое население) | Гинекологические – ГБУЗ НО «Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; Кардиология, терапия – ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн А.М. Самарина». |
| 7 | 2 этап - ГБУЗ НО "Городская больница № 7 г.Дзержинск" (взрослое население) | Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 8 | ГБУЗ НО "Детская городская больница № 8 г.Дзержинск" (детское население) | С заболеваниями неврологического профиля и ЛОР органов – ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница». |
| 9 | ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ" (лечебный корпус № 2) | Гинекологические – ГБУЗ НО «Городская больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»; Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 10 | ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ" (основное здание) | Гинекологические – ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамаса", |

| | | |
|----|--|---|
| | | Хирургические – ГБУЗ НО «Городская больница скорой медицинской помощи им М.Ф.Владимирского». Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 11 | ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ" (главный корпус) | Акушерско-гинекологические - ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»; Перераспределение потока пациентов других профилей внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 12 | ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ" (здание межрайонного перинатального центра с терапевтическими койками) | Акушерские - ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ» (Ветлужский, Уренский район), ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» (Краснобаковский, Уренский район); Хирургические - ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», ПСО и траматологические - ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ» |
| 13 | ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница № 2 г.Н.Новгорода" | Рожистое воспаление- хирургические отделения по территориальному принципу, Ветрянка, корь, краснуха, герпес- инфекционное отделение ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ". Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. |
| 14 | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Н.Новгорода" | Перепрофилирована в рамках приказа МЗ НО от 24 марта 2020 г. О поэтапном перепрофилировании ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Нижнего Новгорода» в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» |
| 15 | ГБУЗ НО "Городская больница № 28 Московского района г.Н.Новгорода" | Кардиологические – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» Неврологические – ГБУЗ НО «Городская больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода»; Терапевтические – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода» |
| 16 | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 10 Канавинского района г.Н.Новгорода " | Терапевтические, неврологические - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода» |
| 17 | ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 30 Московского района г.Н.Новгорода " | Хирургические - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» Урологические - ГБУЗ НО «Городская больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода»; Терапевтические - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода» Паллиативные, гсторознтерологические – выписка |
| 18 | 1 этап – ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №23 г.Н.Новгорода» | Инфекционные - ГБУЗ НО «Детская инфекционная больница №8» |
| 19 | 2 этап - ГБУЗ НО "Детская городская клиническая | Хирургия, травматология, аллергология – ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского |

| | | |
|----|---|--|
| | больница № 27 Московского района г.Н.Новгорода " | района г.Н.Новгорода»; Педиатрия – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39»; Гастроэнтерология – ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (или выписка на амбулаторное лечение) |
| 20 | 3 этап - ГБУЗ НО "Детская городская больница № 42 Московского района г.Н.Новгорода" | ЛОР –отделение - ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»; Офтальмология, гинекология – ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»; Педиатрия – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39» |
| 21 | ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" | Акушерские - средней степени перинатального риска - областной перинатальный центр ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; - низкой степени перинатального риска – ГБУЗ НО «Родильный дом № 5 Московского района г.Н.Новгорода» |

**Расписка об информации о выезде за пределы Российской Федерации
или контакте с больными подозрительными на COVID-19**

Я,

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

проживающий (ая) по адресу:

домашний телефон _____, мобильный
телефон _____

настоящей распиской информирую:

1. За последние 14 дней я **не выезжал(а) / выезжал(а)** за пределы Российской Федерации. Наименование страны _____.

Дата возврата в Россию _____.

2. За последние 14 дней я **не контактировал / контактировал** с лицами, вернувшимися из зарубежных стран.

Наименование страны _____.

Дата возврата в Россию контактного лица _____.

3. За последние 14 дней я **не контактировал / контактировал** с лицами, у которых лабораторно (ПЦР) подтвержден диагноз **COVID-19**.

4. За последние 14 дней я **не контактировал / контактировал** с лицами, у которых были признаки ОРВИ и (или) пневмонии.

Настоящей распиской я подтверждаю, что проинформирован(а), что коронавирус- **COVID-19** внесен в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих (Постановление Правительства РФ от 31 января 2020 года № 66). Мне разъяснено и понятно, что в соответствии с Российским законодательством за распространение болезней из этого списка предусмотрена ответственность, в том числе уголовная ст. 236, ст. 237 УК РФ.

Мне разъяснены и понятны меры предосторожности от заражения коронавирусом 2019-nCoV.

« ____ » _____
2020 г. _____

(подпись)

(расшифровка)

***нужное подчеркнуть и заполнить**