

П Р И К А З

18.03.2020г.

№ 184

с. Ермекеево

О временном порядке организации работы ГБУЗ РБ Ермекеевская ЦРБ в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Во исполнение приказа Минздрава РФ от 16.03.2020 № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», а также в целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителю главного врача по лечебной работе Агзамовой Г.Ф., заведующему поликлиникой Кадыргулову Р.Н.:

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

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

1.3. 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 фильтрбоксы пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ), внебольничной пневмонии, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов 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 (среднетяжелые 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.

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

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

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

1.10. Обеспечить отмену проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

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

1.12. Детальный сбор медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

1.13 Обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа. 2.5. 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.

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

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

1.16 Возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, в пределах 14 дней с момента их возвращения.

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

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

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

1.20. Обеспечить готовность к приему и оказанию медицинской помощи пациентам с признаками острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), гриппа и внебольничной пневмонии в стационарных условиях в отдельно изолированных блоках, отбору биологического материала от больных для исследований на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19.

1.21. Ввести ограничительный режим посещений во всех отделениях с круглосуточным пребыванием пациентов.

1.22. Организовать лабораторное обследование на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19, всех пациентов с диагнозом «внебольничная пневмония» с однократным изъятием биоматериала (мокрота или мазки и смывы из ротоносоглотки).

1.23. Обеспечить взаимодействие с дистанционным консультативным центром анестезиологии и реанимации для взрослых по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 и пневмоний, созданным на базе ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова.

1.24. Организовать в круглосуточном режиме: ведение онлайн-мониторинга жизненно важных функций больных, находящихся в критическом состоянии с внесением информации в РМИАС и представлением оперативной информации в Республиканский консультативный центр ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова.

1.25. Представлять ежемесячно информацию об исполнении настоящего приказа главному внештатному специалисту по анестезиологии и реаниматологии Минздрава РБ Золотухину К.Н. по электронному адресу: ZolotukhinKN@doctorrb.ru

1.26. Обеспечить разделение персонала на лиц, контактировавших с больными ОРВИ и гриппом, внебольничной пневмонией, и чистый персонал, исключив возможность их пересечения.

2. Главной медицинской сестре Инсаповой Е.А. обеспечить:

- 2.1. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры.
- 2.2. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.
- 2.3. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого типа и аналогичного оборудования в отсутствие посетителей и персонала.
- 2.4. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.
- 2.5. Увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.
- 2.6. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носа и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан», с обязательным оформлением Акта приема-передачи.
- 2.7. Указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.
- 2.9. Системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.
3. Утвердить протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинской организации (приложение №1).
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



Р.Р. Гизтдинов

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

1. Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной: по телефону или через курьера, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар
2. Медицинский работник должен закрыть нос и рот маской, предварительно обработав руки и открытые части тела любыми дезинфицирующими средствами по режиму вирусной инфекции, надеть перчатки и оказать помощь больному.
3. Медицинский работник должен дождаться приезда инфекционной бригады и покинуть бокс.
4. Врач, выявивший больного, снимает медицинский халат и маску, защищавшую его дыхательные пути, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и полностью переодевается в запасной комплект одежды. Открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком. Рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 20% раствор борной кислоты.
5. Необходимо организовать контроль за состоянием здоровья медицинских работников: ежедневный осмотр с проведением термометрии 2 раза в день на протяжении всего периода ухода за пациентами и в течение 14 дней после последнего контакта с больным.
6. Инфекционной бригадой больной санитарным транспортом транспортируется в специализированный инфекционный стационар. При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При отсутствии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.
7. После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.
8. После госпитализации больного в помещениях приемного покоя проводится заключительная дезинфекция дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению по режиму вирусной инфекции. Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы, разрешенные в установленном порядке (ультрафиолетовые бактерицидные облучатели открытого и закрытого типа). Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения на кубатуру площади, на которой они будут установлены.
9. В случае подтверждения диагноза в стационаре необходимо выявить лиц, бывших в контакте с больным, среди:
больных, находившихся в данном учреждении;
больных, переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие лечебные учреждения, и выписанных;
медицинского и обслуживающего персонала (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты);
посетителей, в том числе и покинувших учреждение к моменту выявления больного;
лиц по месту жительства больного, работы, учебы.
За лицами, контактными с больными, устанавливают медицинское наблюдение.
10. Медицинские отходы, в том числе биологические выделения пациентов (мокрота, моча, кал и др.), утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами и относятся к отходам класса В.
11. Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру.

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

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

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