



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

### П Р И К А З

31.03.2020

556

#### **Об утверждении временного порядка работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Рязанской области**

В связи с угрозой завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Рязанской области, в соответствии с п.6 части 1 ст. 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарном эпидемиологическом благополучии населения», Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.03.2020 № 710-р, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения коронавирусной инфекции COVID-19» (в редакции Приказа от 27.03.2020г. № 246н), Постановлением Главного государственного санитарного врача по Рязанской области от 17.03.2020 г. № 86

#### **П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Определить перечень медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области, для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

#### **2. Утвердить:**

2.1.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 согласно приложению № 2;

2.2.порядок организации работы медицинских организаций государственной и частной систем здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 согласно приложению № 3;

2.3.алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому,

пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями согласно приложению № 4;

2.4. временный Порядок маршрутизации пациентов в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области согласно приложению №5;

2.5. порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 согласно приложению № 6;

2.6. алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в медицинских организациях государственной и частной систем здравоохранения, при подозрении на COVID-19, согласно приложению № 7.

2.7. алгоритм маршрутизации доставки биологического материала для проведения исследования на COVID-19 согласно приложению № 8.

2.8. алгоритм оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) медицинских организаций государственной и частной систем здравоохранения пациентам с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19 согласно приложению № 9.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области, обеспечить внедрение и неукоснительное исполнение утвержденных алгоритмов и порядков организации работы медицинских организаций при угрозе распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Рязанской области.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Рязанской области В.В. Хоминца

Министр



А.А. Прилуцкий

**Перечень медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области, для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19**

1. ГБУ РО «Городская клиническая больница №11» (для детей)
2. ГБУ РО «Областная клиническая больница им. Семашко» (для взрослых)
3. ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (для взрослых)

**Объем коечного фонда для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)**

Наименование медицинской организации	Количество развернутых коек для оказания медицинской помощи для пациентов с COVID-19 (первая очередь)	Количество планируемых к развертыванию коек для оказания медицинской помощи для пациентов с COVID-19 (вторая очередь – 02.04.2020г.)	Количество планируемых к развертыванию коек для оказания медицинской помощи для пациентов с COVID-19 (третья очередь – до особого распоряжения МЗ РО)	Общее количество коек для оказания медицинской помощи для пациентов с COVID-19
ГБУ РО «Городская клиническая больница №11» (детские)	30	0	60	90
ГБУ РО «ОКБ им. Семашко»	45	0	75	120
ГБУ РО «БСМП»	0	120	290	410
<b>ИТОГО</b>	<b>75</b>	<b>120</b>	<b>425</b>	<b>620</b>

**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. Руководителям медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (далее - медицинские организации, оказывающие скорую помощь) обеспечить:

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

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

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

1.4. медицинские организации, оказывающие скорую помощь, средствами индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы).

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

1.6. наличие запаса необходимых расходных материалов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

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

1.8. прием вызовов скорой медицинской помощи медицинскими работниками станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с памяткой.

1.9. выполнение Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.

1.10. системную работу по информированию населения о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов ОРВИ.

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

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

1.1. находился ли данный пациент на территории стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19 в течение последних 14 дней до момента появления жалоб на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами ОРВИ;

1.2. имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19 в течение последних 14 дней до момента появления жалоб на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами ОРВИ.

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

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

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

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

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

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

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

5. Водитель и медицинские работники специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи обязаны продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук в отведенных местах после передачи пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую

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, обеззараживаются силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке.

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

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

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

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

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

## **Порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19**

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

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

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

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

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

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

1.6. Обеспечивают возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, прибывшим в Российскую Федерацию с территории стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также проживающим совместно с ними лицам.

1.7. Приостанавливают проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

1.8. Рассматривают возможность переноса сроков оказания медицинской помощи в плановой форме, в том числе, в условиях дневного стационара.

1.9. Приостанавливают проведение плановой вакцинации взрослому населению.

2. Руководители медицинских организаций обеспечивают:

2.1. Наличие запаса расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и медицинских изделий, включая средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы), медицинские изделия, включая пульсоксиметры.

- 2.2. Информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также сбора эпидемиологического анамнеза.
- 2.3. Госпитализацию пациентов с нетипичным течением ОРВИ и внебольничной пневмонией.
- 2.4. Проведение противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.
- 2.5. Обеспечивают прием через приемно-смотровые боксы и (или) фильтр-боксы пациентов с признаками ОРВИ, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.
- 2.6. Соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование работниками медицинской организации средств индивидуальной защиты.
- 2.7. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием бактерицидных облучателей и (или) других устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.
- 2.8. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.
- 2.9. Увеличение кратности дезинфекционных обработок помещений медицинских организаций.
- 2.10. Доставку биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в лаборатории согласно приложению № 8 к настоящему приказу.
- 2.11. Указание медицинскими работниками в бланке направления на лабораторное исследование диагноза "пневмония" при направлении биологического материала пациентов с внебольничной пневмонией для диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- 2.12. Системную работу по информированию населения о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.
- 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, а также лицах, страдающих хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременных женщинах, проживающих на территории обслуживания медицинской организации.
- 2.15. Медицинское наблюдение (ежедневная термометрия, опрос гражданина медицинским работником, в том числе по телефону, на предмет наличия симптомов ОРВИ) граждан, вернувшихся из стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения, а также проживающих совместно с ними лиц. Передача сводной статистической информации о результатах медицинского наблюдения в Территориальное управление Роспотребнадзора в соответствии с постановлением Главного Государственного санитарного врача по Рязанской области №86 от 17.03.2020 года.
- 2.16. Обеспечивают возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, прибывшим в Российскую Федерацию из стран, в которых зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19.



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

1. При поступлении вызова на дом медицинский регистратор обязательно фиксирует у пациента причину вызова с уточнением эпидемиологического анамнеза (уточняется факт прибытия пациента из стран неблагополучных по новой коронавирусной инфекции (COVID-19)).

2. Врач/медицинская сестра, посещая пациентов на дому по поводу ОРВИ или наблюдения пациента в связи с режимом домашней изоляции и/или карантином, обязаны соблюдать правила медицинской инфекционной безопасности.

2.1. Понятие медицинской инфекционной безопасности:

- 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 пациента, медицинский работник обязан не снимать респиратор, очки и другие средства защиты.

3. Врач/медицинская сестра, посещая пациентов на дому по поводу ОРВИ или наблюдения пациента в связи с режимом домашней изоляции и/или карантином, обязаны использовать диагностические критерии новой коронавирусной инфекции (COVID-19):

**Случай подозрительный на COVID-19 случай:**

- наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании со следующими данными эпидемиологического анамнеза:
- посещение за 14 дней до появления симптомов эпидемиологически неблагополучных по COVID-19 стран и регионов;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, которые в последующем заболели;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19.

**Подтвержденный случай COVID-19**

Положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости

от клинических проявлений.

4. Врач/медицинская сестра, посещая пациентов на дому по поводу ОРВИ или наблюдения пациента в связи с режимом домашней изоляции и/или карантином, обязаны использовать следующий **диагностический алгоритм при обследовании пациента на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19):**

Диагноз новой коронавирусной инфекции (COVID-19) устанавливается на основании клинического обследования, данных эпидемиологического анамнеза и результатов лабораторных исследований, подробной оценки всех жалоб, анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза.

При сборе эпидемиологического анамнеза обращается внимание на посещение в течение 14 дней до первых симптомов эпидемически неблагополучных по COVID-19 стран и регионов, наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, подозрительными на инфицирование SARS-CoV-2, или лицами, у которых диагноз подтвержден лабораторно.

Физикальное обследование с установлением степени тяжести состояния пациента, обязательно включающее:

- оценку видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей,
- аускультацию и перкуссию легких,
- пальпацию лимфатических узлов,
- исследование органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки,
- термометрию.

5. Врач/медицинская сестра, при оказании медицинской помощи, пациентам на дому по поводу ОРВИ или наблюдения пациента в связи с режимом домашней изоляции и/или карантином, должны ориентироваться на следующие сроки проведения лабораторного обследования с целью исключения новой коронавирусной инфекции COVID - 19 являются:

- лица прибывшие из-за рубежа, находящиеся в режиме домашней изоляции без признаков инфекционных заболеваний – на 10 день с момента прибытия в Российскую Федерацию;
- лица прибывшие из-за рубежа при появлении признаков инфекционного заболевания немедленно в любой день наблюдения, далее – при отрицательных результатах лабораторного исследования на COVID – 19 однократно на 10 день с момента прибытия в Российскую Федерацию;
- лица, являющиеся контактными с больным COVID-19 – сразу после выявления и на 10 день после последнего контакта с больным;
- лица, при лабораторном подтверждении COVID-19 (первичное исследование), материал от больного также отбирается на 10-й и 12-й день изоляции. Выписка проводится после клинического выздоровления и получения 2-х кратного отрицательного результата лабораторного исследования.

6. Тактика ведения пациента с признаками ОРВИ

№ группы	Типовые случаи	Критерии оценки категории пациентов и тактика ведения	
		Есть симптомы ОРВИ	Нет симптомов ОРВИ
I	Пациент Вернулся в течение последних 14 дней из стран, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19	Лёгкое течение: - изоляция на дому на 14 дней - взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (в соответствующие сроки); - контроль результатов мазка через	Тактика: - взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (в соответствующие сроки) (у тех, кто прибыл из

		<p>день после забора</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначение лечения</li> <li>- оформление листка нетрудоспособности на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14-й день изоляции оформление нового листка нетрудоспособности с 15-го дня на весь период заболевания)</li> </ul>	<p>стран, в которых зарегистрированы случаи заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выдача листка нетрудоспособности на 14 дней</li> <li>- изоляция на дому на 14 дней</li> </ul> <p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>- В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>
		<p>Тяжёлое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при выраженной интоксикации</li> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при <math>SpO_2 \leq 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt;38\text{ C}</math></li> <li>- госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи</li> </ul>	
II	<p>Контактный</p> <p>Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (вернувшийся с респираторными симптомами. Без подтверждённой коронавирусной инфекции.)</p>	<p>Лёгкое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- изоляция на дому на 14 дней</li> <li>- взятие биоматериала (мазок из носа- и ротоглотки) (в соответствующие сроки)</li> <li>- контроль результатов мазка через день</li> <li>- назначение лечения</li> <li>- оформление листка нетрудоспособности на 14 дней</li> </ul> <p>Тяжёлое течение</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при <math>SpO_2 \leq 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt;38,5\text{ C}</math></li> <li>- при выраженной интоксикации</li> <li>- госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи</li> </ul>	<p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выдача листка нетрудоспособности на 14 дней</li> <li>- изоляция на дому на 14 дней</li> </ul> <p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- При посещении пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>- В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>
III	<p>Группа риска</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лица старше 60 лет;</li> <li>- лица от 25 до 60 лет, при наличии хронических заболеваний бронхолёгочной,</li> </ul>	<p>Лёгкое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- взятие биоматериала (мазок (по решению врача взятие биоматериала на 1-й, 11 день обращения;</li> </ul>	<p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- В случае необходимости</li> </ul>

	<p>сердечно-сосудистой, эндокринной системы - беременные женщины</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лечение на дому</li> <li>- назначение лечения</li> <li>- оформление листка нетрудоспособности на 14 дней</li> </ul> <p>Тяжёлое течение</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при <math>SpO_2 \leq 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt;38,5</math> С</li> <li>- при выраженной интоксикации</li> <li>- госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи</li> </ul>	<p>посещения поликлиники, в том числе при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний, пациент вызывает врача на дом.</p>
	<p>"Неконтактный" пациент (не входит в группу I, II, III)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- лечение на дому или в стационаре</li> <li>- назначение лечения</li> <li>- оформление листка нетрудоспособности на 14 дней</li> <li>- по решению врача взятие биоматериала на 1-й день обращения</li> </ul>	

**Временный Порядок маршрутизации пациентов в медицинских  
организациях, подведомственных министерству здравоохранения  
Рязанской области**

**I. Маршрутизация пациентов с инфекционными заболеваниями,  
в том числе пациентов с ОРВИ, внебольничными пневмониями,  
новой коронавирусной инфекцией COVID-19**

**Маршрутизация детей**

Дети из г. Рязани и районов области с тяжелым течением ОРВИ, внебольничными пневмониями, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 направляются для госпитализации в инфекционное отделение ГБУ РО «Городская клиническая больница № 11».

Дети с острыми кишечными инфекциями установленной и не установленной этиологии, паразитарными инфекциями, бешенством, столбняком, острыми вирусными гепатитами и другими воздушно-капельными инфекциями – в ГБУ РО "Областная детская клиническая больница им. Н.В.Дмитриевой" и Межрайонные центры.

В районах области медицинская помощь детям оказывается на круглосуточных койках в инфекционных отделениях.

В ГБУ РО "Сасовский ММЦ" госпитализируются дети с инфекционными заболеваниями из Сасовского, Ермишинского, Кадомского, Шацкого, Пителинского районов.

В ГБУ РО "Ряжский ММЦ" госпитализируются дети с инфекционными заболеваниями из Ряжского, Александрово-Невского, Сараевского, Ухоловского районов.

В ГБУ РО "Скопинский ММЦ" госпитализируются дети с инфекционными заболеваниями из Скопинского, Милославского, Кораблинского районов.

В ГБУ РО "Шиловский ММЦ" госпитализируются дети с инфекционными заболеваниями из Шиловского, Путятинского, Чучковского, Сапожковского районов.

В ГБУ РО "Касимовский ММЦ" госпитализируются дети с инфекционными заболеваниями из Касимовского, Клепиковского районов.

В ГБУ РО "Новомичуринская МРБ" госпитализируются дети с инфекционными заболеваниями из Пронского района.

В ГБУ РО "Михайловская МРБ" госпитализируются дети с инфекционными заболеваниями из Михайловского района.

В ГБУ РО "Областная детская клиническая больница им. Н.В.Дмитриевой" госпитализируются дети из Захаровского, Рязанского, Рыбновского, Старожиловского, Спасского районов.

## Маршрутизация взрослых

Взрослые из г. Рязани и районов области с тяжелым течением ОРВИ, внебольничными пневмониями, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 направляются для госпитализации (приложение к настоящему приказу №1):

- В ГБУ РО "Клиническая больница им. Н.А. Семашко" (преимущественно тяжелое течение ОРВИ, новая коронавирусная инфекция COVID-19);

- ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (преимущественно внебольничные пневмонии, новая коронавирусная инфекция COVID-19).

При возникновении у госпитализированных пациентов острых неинфекционных заболеваний или состояний, требующих оказания специализированной медицинской помощи в неотложной и экстренной форме, указанная медицинская помощь оказывается по месту нахождения пациента с привлечением специалистов соответствующего профиля.

Взрослые с острыми кишечными инфекциями установленной и неустановленной этиологии, паразитарными инфекциями, бешенством, столбняком, острыми вирусными гепатитами – в ГБУ РО «Городская клиническая больница №4» и Межрайонные центры.

В ГБУ РО "Сасовский ММЦ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Сасовского, Ермишинского, Кадомского, Шацкого, Пителинского районов.

В ГБУ РО "Шацкая МРБ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Шацкого района.

В ГБУ РО "Ряжский ММЦ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Ряжского и Александровского районов.

В ГБУ РО "Сараевская МРБ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Сараевского и Ухоловского районов.

В ГБУ РО "Скопинский ММЦ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Скопинского, Милославского, Кораблинского районов.

В ГБУ РО "Шиловский ММЦ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Шиловского, Путятинского, Чучковского, Сапожковского районов.

В ГБУ РО "Касимовский ММЦ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Касимовского, Клепиковского районов.

В ГБУ РО "Новомичуринская МРБ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Пронского района.

В ГБУ РО "Михайловская МРБ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Михайловского и Захаровского районов.

В ГБУ РО "Спасская РБ" госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из Спасского района.

В ГБУ РО «Городская клиническая больница №4» госпитализируются взрослые с инфекционными заболеваниями из г. Рязани, Рязанского, Старожиловского и Рыбновского районов.

## **Маршрутизация женщин в период беременности, период родов и послеродовой период**

1. Беременные женщины с ОРИ (среднетяжелое и тяжелое течение), подозрением или подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции, вызванной штаммом COVID-19, внебольничной пневмонией госпитализируются при сроке беременности до 22 недель – в ГБУ РО «ОКБ им. Н.А. Семашко», при сроке беременности более 22 недель - в ГБУ РО «ГКБСМП». Медицинская помощь оказывается специалистами ГБУ РО «ОКБ им. Н.А. Семашко» и ГБУ РО «ГКБСМП» во взаимодействии со специалистами Дистанционного консультативного центра анестезиологии- реаниматологии (далее ДРКЦ) для беременных ГБУ РО «Областной клинический перинатальный центр».
2. Родоразрешение женщин с ОРИ (среднетяжелое и тяжелое течение), подозрением или подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции, вызванной штаммом COVID-19, внебольничной пневмонией осуществляется в ГБУ РО «ГКБСМП» с участием специалистов ДРКЦ ГБУ РО «Областной клинический перинатальный центр». Новорожденный ребенок переводится в «мельцеровский» бокс ГБУ РО «ОДКБ им. Н.В. Дмитриевой».
3. В случае возникновения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и внебольничной пневмонией у женщины в послеродовой период, госпитализация осуществляется в ГБУ РО «ГКБСМП».
4. Контактные телефоны ДРКЦ для беременных ГБУ РО «Областной клинический перинатальный центр» 7/4912/464430, 464417, +79105000629 (моб.) круглосуточно.

## **II. Маршрутизация пациентов с экстренной патологией на время перепрофилирования ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»**

1. Пациенты с экстренной и неотложной патологией по профилю «урология» госпитализируются в ГБУ РО «Городская клиническая больница №11».
2. Пациенты с экстренной и неотложной патологией по профилю «гинекология» госпитализируются в ГБУ РО «Городская клиническая больница №8», ГБУ РО «Областная клиническая больница».
3. Пациенты для экстренной и неотложной помощи по профилю «травматология и ортопедия» госпитализируются в ГБУ РО «Областная клиническая больница».
4. Пациенты с экстренной и неотложной патологией по профилю «кардиология» госпитализируются в ГБУ РО «Областной клинический кардиологический диспансер».

5. Пациенты с экстренной и неотложной патологией по профилю «сосудистая хирургия» госпитализируются в ГБУ РО «Областная клиническая больница».
6. Пациенты с экстренной и неотложной патологией по профилю «хирургия», в т.ч. с гнойными осложнениями госпитализируются ГБУ РО «Областная клиническая больница».
7. Пациенты с отравлениями направляются ГБУ РО «Областная клиническая больница».
8. Пациенты с экстренной и неотложной патологией по профилю «нейрохирургия» госпитализируются в ГБУ РО «Областная клиническая больница».



**Порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с ОРВИ, внебольничными пневмониями и новой коронавирусной инфекцией COVID-19**

Руководителям медицинских организаций, обозначенных в приложении № 1:

1. Разработать и утвердить оперативный план по организации оказания стационарной помощи пациентам с тяжелым течением ОРВИ, внебольничными пневмониями и новой коронавирусной инфекцией COVID-19, включающий:
  - 1.1. план развертывания учреждения;
  - 1.2. укомплектование медицинскими кадрами подразделений стационара с учетом работы в сложившийся период;
  - 1.3. привлечение дополнительных (по необходимости) кадровых ресурсов;
  - 1.4. укомплектование средствами индивидуальной защиты, расходными материалами, медицинскими изделиями, дез.средствами;
  - 1.5. расчет потребности в лекарственных препаратах.
2. Обеспечить готовность медицинской организации к приему пациентов и оказанию медицинской помощи в стационарных условиях согласно минимальному стандарту медицинской организации для лечения пациентов с COVID-19 (письмо МЗ РФ от 24.03.2020г. №30-1/10/2-24).
3. Организовать лабораторное исследование биологического материала пациентов с симптомами ОРВИ и внебольничной пневмонии для исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.
4. Организовать учёт количества госпитализированных и выписанных пациентов.
5. Во взаимодействии с территориальными управлениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека обеспечить неукоснительное соблюдение мер профилактики заражения медицинских работников, принимающих участие в оказании медицинской помощи пациентам с COVID-19.
6. Информирование медицинских работников по вопросам профилактики, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также сбора эпидемиологического анамнеза.
7. Обеспечивают прием через приемно-смотровые боксы и (или) фильтр-боксы пациентов с признаками ОРВИ, внебольничных пневмоний, COVID-19 и дальнейшую маршрутизацию пациентов в медицинской организации.
8. Соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование работниками медицинской организации средств индивидуальной защиты.
9. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием бактерицидных облучателей и (или) других устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей.
10. Увеличение кратности дезинфекционных обработок помещений медицинских организаций.

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

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

9	<p>Выставить пост у кабинета/палаты, в котором выявлен пациент, у входа в медицинскую организацию и на этажах здания.</p> <p>Организовать передаточный пункт на этаже, на котором выявлен пациент, для передачи необходимого имущества, лекарственных препаратов и медицинских изделий</p>	<p>Главный врач Главная медицинская сестра</p>	Немедленно
10	<p>Запретить вынос вещей из кабинета/палаты.</p> <p>Запретить передачу историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции</p>	<p>Главный врач Главная медицинская сестра</p>	При выявлении больного
11	<p>Обеспечить госпитализацию пациента в инфекционное отделение медицинской организации, вызвав специализированную выездную бригаду скорой медицинской помощи.</p>	<p>Главный врач Главная медицинская сестра</p>	При выявлении пациента
12	<p>Составить списки контактных лиц, отдельно пациентов, отдельно работников медицинской организации, с указанием:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- фамилии, имени, отчества,</li> <li>- места жительства, работы (учебы),</li> <li>- степень контакта с пациентом (где, когда),</li> <li>- номера телефонов,</li> <li>- даты, времени в формате (час, минута),</li> <li>- подписи лица, составившего список</li> </ul>	<p>Главный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог</p>	При выявлении пациента
13	<p>Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений</p>	<p>Главный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог</p>	При выявлении пациента
14	<p>Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом</p>	<p>Заместитель главного врача по лечебной работе Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог</p>	По показаниям
15	<p>На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинских работников. Сведения регулярно предоставлять в территориальное управление Роспотребнадзора</p>	<p>Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог</p>	В течение 14 дней

## **Маршрутизация доставки биологического материала для проведения исследования на 2019-nCoV**

Лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, проводится в соответствии с Постановлением Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 1303.2020 №6 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-2019» с использованием метода ПЦР.

1. Биологическим материалом для исследования являются: материал, полученный при взятии мазка из носа, носоглотки и/или ротоглотки, цельная кровь. **Основным видом биоматериала для лабораторного исследования является мазок из носоглотки и/или ротоглотки.**
2. Сбор клинического материала и его упаковку осуществляет работник медицинской организации, обученный требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность микроорганизмами I-IV групп патогенности.
3. Пробы от пациентов, **прибывших из зарубежных поездок в течении месяца, первично с клиническими проявлениями ОРВИ и без клинических проявлений**, не обследованных на территории аэропорта прибытия, направляются для исследования в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области», лаборатория по адресу: ул. Островского д15А. Забор материала (мазок из носоглотки/ротоглотки) осуществляется во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях по территориальному прикреплению или по месту фактического нахождения.
4. Пробы от лиц, **контактных с больными COVID-19**, направляются для исследования в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области», лаборатория по адресу: ул. Островского д15А. Забор материала (мазок из носоглотки/ротоглотки) осуществляется во всех медицинских организациях.
5. Пробы от пациентов **без клинических проявлений, контактных со здоровыми прибывшими из-за рубежа**, направляются в лабораторию ГБУРО «КДЦ» по адресу: ул. Промышленная 25. Забор материала (мазок из носоглотки/ротоглотки) осуществляется во всех амбулаторно-поликлинических учреждениях
6. Пробы от пациентов, **изъявивших желание без явных признаков ОРВИ**, сдать анализ по личной инициативе, направляются в лабораторию ГБУРО «КДЦ» по адресу: ул. Промышленная 25. Забор материала осуществляется в каб. №101 в ГБУ РО «Городская поликлиника №2» с 9.00 до 14.00 (понедельник-пятница), при себе иметь паспорт, медицинский страховой полис и СНИЛС.
7. Биологические образцы, **от пациентов с внебольничной пневмонией** направляются в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области», лаборатория по адресу: ул. Островского д15А. Забор материала осуществляется во всех медицинских организациях.
8. Направление проб при обследовании на COVID-19 методом ПЦР от пациентов с клинической симптоматикой респираторного заболевания, подозрительного на

коронавирусную инфекцию, осуществляется в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области», лаборатория по адресу: ул. Островского д15А.

9. Образцы должны быть транспортированы с соблюдением требований СП 1.2.036-95 "Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности".

10. На сопровождающем формуляре необходимо указать наименование подозреваемой ОРИ, предварительно уведомив лабораторию о том, какой образец транспортируется.

11. Перевозка образцов должна осуществляться в соответствии с требованиями санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам I-IV групп патогенности.

12. При направлении биологических образцов при получении положительного результата на любом этапе диагностики, информация немедленно отправляется в органы Роспотребнадзора.

## **АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (НА ДОМУ) ПАЦИЕНТАМ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19**

1. При получении положительного результата лабораторных исследований биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее - результат теста на COVID-19) уполномоченное лицо медицинской организации:

уведомляет пациента о положительном результате теста на COVID-19;

оповещает о положительном результате теста на COVID-19 руководителя медицинской организации;

вносит в журнал учета пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 плановые даты для повторного забора биологического материала (мазки из носо- и ротоглотки) - 3, 11 день;

организует осмотр работников медицинской организации, контактировавших с заболевшим пациентом и, в случае выявления симптомов острой респираторной вирусной инфекцией, забор у них биоматериала (мазки из носо- и ротоглотки) для лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19;

осуществляет опрос пациента с целью уточнения его состояния;

осуществляет информирование медицинского работника, направляемого для оказания медицинской помощи пациенту, о положительном результате теста на COVID-19.

2. Медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь на дому пациентам с положительным результатом теста на COVID-19, обязаны:

использовать средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы);

иметь запас медицинских масок в количестве не менее 20 штук и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру;

рекомендовать пациенту во время осмотра и опроса медицинским работником находиться в медицинской маске;

обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством;

находясь в квартире пациента не снимать средства индивидуальной защиты;

после выхода из квартиры пациента снять средства индивидуальной защиты, упаковать их в пакет для медицинских отходов класса В и обеспечить их дальнейшую транспортировку для утилизации;

по завершении оказания медицинской помощи пациенту сообщать уполномоченному лицу медицинской организации о лицах, имеющих контакт с пациентом.

3. Медицинская помощь пациенту с положительным результатом теста на COVID-19

может оказываться на дому в случае отсутствия клинических проявлений заболеваний или легком течении заболевания (температура тела менее 38,5 °С, частота дыхательных движений (далее - ЧДД) менее 30 движений в минуту, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) более 93%, для детей - 95% и более).

3.1. Пациенту с положительным результатом теста на COVID-19 при легком течении заболевания рекомендуется назначать лечение в соответствии с временными методическими рекомендациями "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)".

3.2. Пациент с легким течением заболевания должен быть проинформирован медицинским работником о необходимости вызова врача или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия (температура тела более 38,5 °С, появление затрудненного дыхания, одышки, появление или усиление кашля, снижение насыщения крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) менее 93%), а также о возможных способах обращения за медицинской помощью.

3.3. Лица, проживающие с пациентом с легким течением заболевания в одном помещении, должны быть проинформированы о рисках заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и необходимости временного проживания в другом месте.

3.4. Пациент с легким течением заболевания и лица, проживающие с таким пациентом, должны быть проинформированы о том, что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение их к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 25, ст. 2954; 2011, N 50, ст. 7362).

3.5. Пациент с легким течением заболевания и лица, проживающие с таким пациентом, должны быть обеспечены информационными материалами по вопросам ухода за пациентами, больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем.

3.6. В случае принятия решения о дальнейшем оказании медицинской помощи пациенту в амбулаторных условиях (на дому) оформляется согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19 по (рекомендуемый образец приведен в приложении к настоящим Основным принципам).

4. Пациент с положительным результатом теста на COVID-19 подлежит госпитализации при наличии одного из следующих обстоятельств:

совокупности двух и более признаков на фоне лихорадки - температура тела более 38,5 °С, ЧДД 30 и более движений в минуту, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) менее 93%;

легком течении заболевания в случае, если возраст пациента старше 65 лет или имеются симптомы острых респираторных вирусных инфекций в сочетании с хронической сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, заболеванием дыхательной системы (бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких), беременностью;

совместном проживании с лицами, относящимися к группам риска (лица в возрасте старше 65 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременных женщин) и невозможности их

отселения независимо от тяжести течения заболевания у пациента;

легком течении заболевания у детей в возрасте менее 3 лет или наличии у детей в возрасте до 18 лет симптомов острых респираторных вирусных инфекций в сочетании с хроническими заболеваниями: сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, врожденными пороками сердца и легких, находящихся на иммуносупрессивной терапии;

беременности.

5. Медицинская организация, в которой наблюдается ребенок с положительным результатом теста на COVID-19 и отсутствием клинических проявлений заболеваний, обеспечивает ежедневный опрос участковой медицинской сестрой (по телефону) о состоянии пациента не менее 2-х раз в день, а также патронаж врача-педиатра участкового не реже 1 раза в 5 дней.

6. Медицинская организация, в которой наблюдается ребенок с положительным результатом теста на COVID-19 и легким течением заболевания, обеспечивает ежедневный опрос участковой медицинской сестрой (по телефону) о состоянии пациента не менее 2-х раз в день, а также патронаж врача-педиатра участкового (фельдшера) с учетом состояния ребенка не реже 1 раза в 2 дня.

7. Законный представитель, обеспечивающий уход за ребенком с положительным результатом теста на COVID-19, которому оказывается медицинская помощь на дому, должен быть проинформирован о рисках заболевания новой коронавирусной инфекцией и необходимости соблюдения рекомендаций по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, особенностям ухода за пациентами больными указанной инфекцией, а также иметь информацию, что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Приложение  
к Основным принципам  
оказания медицинской помощи  
в амбулаторных условиях (на дому)  
пациентам с установленным диагнозом  
новой коронавирусной инфекции COVID-19

Рекомендуемый образец

Согласие

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

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

"\_\_" \_\_\_\_\_ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)  
в соответствии с частью 2 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011  
N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"  
проинформирован(-а) медицинским работником

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)  
о положительном результате лабораторного исследования моего биологического  
-----  
материала на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и постановке мне



-----  
диагноза: заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией COVID-19.  
-----

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с течением заболевания в легкой форме, медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому), после чего я выражаю свое согласие на:  
- получение медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
- соблюдение режима изоляции на период лечения в указанном выше помещении.

Мне разъяснено, что я обязан(-а):

- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате;
- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, иные 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 использовать 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) обратиться за медицинской помощью и не допускать самолечения;
- сдать пробы для последующего лабораторного контроля при посещении меня медицинским работником на дому.

Медицинским работником мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет 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(а), что нарушение, что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Медицинским сотрудником мне предоставлены информационные материалы по вопросам ухода за пациентами больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

" " \_\_\_\_\_ г.  
(дата оформления)