



ПРИКАЗ

20.03.2020

г. Казань

БОЕРЫК

№ 522

Об утверждении временного алгоритма организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях взрослому населению в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 в Республике Татарстан

В целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, в соответствии 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», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

Временный алгоритм организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

2. Руководителям территориальных органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях обеспечить:

2.1. Работу в подведомственных медицинских организациях оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, согласно временному порядку организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного

коронавирусом штамма COVID-19 в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.

2.2. Работу медицинского персонала в подведомственных медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, согласно алгоритму действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

3. Руководителям медицинских округов Республики Татарстан, организованных в соответствии с решением Штаба Министерства здравоохранения Республики Татарстан «По предупреждению распространения коронавирусной инфекции» от 19.03.2020 (В.В.Жаворонков, А.Н.Николаев, В.Р.Головина, В.Р.Рахимова, Р.Р.Мустафин) организовать силами врачей инфекционистов колл-центры для осуществления информационно-методической поддержки медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

4. Главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Х.С.Хаертынов), главному внештатному специалисту эпидемиологу Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Д.В.Лопушов) обеспечить:

4.1. Информационно-методическую поддержку колл-центров медицинских округов Республики Татарстан;

4.2. Контроль за правильностью ведения мониторинга медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в системе САПОД ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан».

5. Главному внештатному специалисту-терапевту Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Д.И.Абдулганиева), главному внештатному специалисту по общей врачебной практике Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Л.И.Фейсханова) обеспечить контроль за правильностью организации медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

6. Директору ГАУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» (А.Р.Гайнутдинов) обеспечить техническую поддержку и контроль за правильностью ведения мониторинга медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в федеральной системе информационного ресурса Министерства здравоохранения Российской Федерации по внебольничным пневмониям и коронавирусной инфекции.

7. Контроль за исполнением настоящего оставляю за собой.

Первый заместитель министра



А.Р.Абашев

Временный алгоритм организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19

1. Руководителям территориальных органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях обеспечить:

1.1. Готовность медицинских организаций 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. Своевременное выявление пациентов с респираторными симптомами, обеспечение 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 бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, с иммунодефицитными состояниями).

1.3. Приоритет оказания первичной медико-санитарной помощи на дому лихорадящим пациентам с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением дополнительного медицинского персонала.

1.4. Оптимальный график работы (прием пациентов в поликлинике, обслуживание вызовов на дому, организация мобильной бригады) участковых врачей-терапевтов и врачей общей практики в зависимости от конкретной ситуации подведомственной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

1.5. 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 с признаками внебольничной пневмонии в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно, в условиях, специально созданных для данного контингента пациентов.

1.6. Ежедневный мониторинг обращений пациентов с ОРВИ (среднетяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями с внесением в информационную систему САПОД ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан» и федеральную систему информационного ресурса Министерства здравоохранения Российской Федерации по внебольничным пневмониям и коронавирусной инфекции.

1.7. 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), пульсоксиметры.

1.8. Медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь пациентам ОРВИ в амбулаторных условиях, пульсоксиметрами.

1.9. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.

1.10. 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.

1.11. Обязательную госпитализацию пациентов с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ, гриппа и внебольничной пневмонией.

1.12. Проведение комплекса противозидемических 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.

1.13. 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.

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

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

1.16. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

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

1.18. Забор и доставку биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в соответствии с установленным порядком.

1.19. Указание медицинским работником на бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала пациентов с внебольничной пневмонией для диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.20. 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.

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

1.22. 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, с иммунодефицитными состояниями, беременных женщинах, проживающих на территории обслуживания медицинской организации.

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

1.24. Активный патронаж одиноких и маломобильных пациентов, проживающих на территории обслуживания медицинской организации

1.25. 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.

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

1.26. 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, а также проживающим совместно с ними лицами.

1.27. Отмену проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

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</p> <p>Вернулся в течение последних 14 дней из зарубежных стран, в том числе СНГ, контактный с лабораторно подтвержденным случаем</p> | <p>Лёгкое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изоляция на дому на 14 дней • взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) по Сито! • контроль результатов мазка через день • назначение лечения • оформление листка нетрудоспособности на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14й день изоляции оформление нового л/н с 15 го дня на весь период заболевания) • госпитализация по эпид. Показаниям (проживание в общежитии) | <p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • взятие биоматериала (мазок из зева и носа) на 10 день • выдача листка нетрудоспособности 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. |

| | | | |
|------------------|--|---|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> • В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом. |
| <p>II</p> | <p>Контактный</p> <p>Был контакт с вернувшимся из зарубежных стран с респираторными симптомами, но без лабораторного подтверждения.</p> | <p>Тяжёлое и средне тяжелое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при выраженной интоксикации - декомпенсации по основному заболеванию - при $SpO_2 < 90\%$ - при температуре тела $> 38\text{ C}$ - Частота дыхания > 30 в минуту - • обязательная госпитализация выездной специализированной бригадой скорой медицинской помощи <p>Лёгкое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • изоляция на дому на 14 дней • взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) • контроль результатов мазка через день • назначение лечения • оформление листка нетрудоспособности на 14 дней в соответствии с действующим порядком <p>Тяжёлое и средне тяжелое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - декомпенсации по основному заболеванию - при $SpO_2 < 90\%$ - при температуре тела $> 38,5\text{ C}$ - при выраженной интоксикации - Частота дыхания > 30 в минуту - Обязательная госпитализация выездной специализированной бригадой скорой медицинской помощи | <p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> • медицинское наблюдение на дому на 14 дней • Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем: • При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его. <p>В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</p> |

| | | | |
|-----|--|---|--|
| III | <p>Группа риска</p> <ul style="list-style-type: none"> лица старше 60 лет; лица от 25 до 60 лет, при наличии хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечнососудистой, эндокринной системы, иммунодефицитных состояний, беременные женщины. | <p>Лёгкое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> лечение на дому назначение лечения оформление листка нетрудоспособности на 14 дней | <p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <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. |
| | | <p>Тяжёлое и средне тяжелое течение</p> <ul style="list-style-type: none"> - декомпенсации по основному заболеванию - при $SpO_2 < 90\%$ - при температуре тела $> 38,5\text{ C}$ - при выраженной интоксикации <ul style="list-style-type: none"> • обязательная госпитализация выездной специализированной бригадой скорой медицинской помощи | |
| IV | <p>Неконтактный Обычный пациент (не входит в группу I, II, III)</p> | <ul style="list-style-type: none"> лечение на дому или в стационаре назначение лечения оформление листка нетрудоспособности на 14 дней | |
| V | <p>Активы от бригад скорой медицинской помощи к пациентам, прибывшим из зарубежных стран, в том числе СНГ</p> | <p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> В соответствии с п/п I, II настоящего алгоритма | <p>Тактика:</p> <ul style="list-style-type: none"> В соответствии с категорией пациента (п/п I, II настоящего алгоритма) |