Министерство здравоохранения Нижегородской области

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Нижегородской области «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер»
(ГБУЗ НО «НОКОД»)

П Р И К А З

22.05.2020 г. Нижний Новгород 126/1

О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

В целях организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на новую коронавирусную инфекцию, а также 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 26 марта 2020 г. № 35 «О введении режима повышенной готовности», Постановлением главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 марта 2020 г. №7 «О дополнительных мерах по снижению риска завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2020 г. № 246н «О внесении изменений в приказ 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 распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, приказом министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области «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» от 02 апреля 2020 г. №315-242/20П/од в целях борьбы с распространением новой

коронавирусной инфекции COVID-19, СП3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Схему передачи информации при выявлении больного (трупа), подозрительного на новую коронавирусную инфекцию (2019-nCov) (приложение 1).

1.2. Порядок проведения лабораторной диагностики возбудителей новой коронавирусной инфекции (2019-nCov) (приложение 2).

1.3. Инструкцию по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусной инфекцией (приложение 3).

1.4. Инструкция по обработке СИЗ (приложение 4).

1.5. Рекомендации по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCov) в медицинских организациях (приложение 5).

1.6. Информацию для стендов (приложение 6)

1.7. Тесты для проверки знаний (приложение 7)

1.8. Инструкция по маршрутизации и обсервации (приложение 8)

1.9. Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями (приложение 9)

1.10. Основные принципы организации медицинской помощи пациентам с инфекционным заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в медицинских организация и их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях (приложение 10)

1.11. Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями (приложение 11)

1.12. Протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVII-19 в медицинской организации (приложение 12)

1.13. Инструкции по изоляции пациентов (приложение 13).

1.14. Расписка об информации о выезде за пределы Российской Федерации или контакте с больными подозрительными на COV-19 (приложение 14)

1.15. Порядок организации дополнительной подготовки медицинских работников в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (приложение 15)

1.16. Уведомление о контакте с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-2019 (приложение 16)

2. Заместителю главного врача по медицинской части обеспечить:

2.1. Оперативную готовность ГБУЗ НО «НОКОД» к выявлению больных (подозрительных) новой коронавирусной инфекцией (2019-nCov) и проведению противоэпидемических мероприятий в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 29 сентября 2017 г. № 1670/81-о «Алгоритм (оперативный план) организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на инфекционные болезни, вызывающие чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на территории Нижегородской области» (с изменениями утвержденными приказом министерства здравоохране-ния и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 09 июня 2018 г. № 260/47-о);

2.2. Организацию лабораторного обследования больных (подозрительных) новой коронавирусной инфекцией (2019-nCov) или случаях острого респиратор-ного заболевания у лиц, прибывших из других стран в течение 14 дней с момента прибытия в соответствии с приложением 2 приказа министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 09 января 2020 г. № 315-4/20П/од/1-О «Об организации мониторинга циркуляции возбудителей острых респираторных заболеваний в 2020 году на территории Нижегородской области» и Постановления главного государственного санитарного врача РФ от 02 марта 2020 г. № 57643.

2.3. Госпитализацию больных с клиническими проявлениями острого респираторного заболевания в течение 14 дней после прибытия из других стран согласно маршрутизации СМП;

2.4. Госпитализацию больных с клиническими проявлениями острого респираторного заболевания, гриппа и внебольничных пневмоний ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Н.Новгорода; ГБУЗ НО «Городская больница №28 Московского района г.Н.Новгорода», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №10 Канавинского района г.Н.Новгорода», ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №30 Московского района г.Н.Новгорода»

3. Врачу-эпидемиологу обеспечить:

3.1. Информирование министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области о случаях выявления заболевания, подозрительного на новую коронавирусную инфекцию (2019-nCov) в соответствии с утвержденной схемой оповещения (приложение 1).

3.2. Актуализацию (при необходимости) оперативных планов организации противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного опасной инфекционной болезнью и схем оповещения на текущий период времени.

3.3. Организацию в короткие сроки обучения персонала по вопросам клиники, диагностики, мерам профилактики новой коронавирусной инфекцией (2019-nCov), включая инструктаж по правилам отбора, упаковки, хранению и транспортировке клинического материала, применения средств индивидуальной защиты;

3.4. Контроль за проведением еженедельного инструктажа по выявлению коронавирусной инфекции (2019-nCov) и сбору материала от пациентов подозрительных на новую коронавирусную инфекцию (2019-nCov), с признаками ОРВИ, с признаками пневмонии; фиксация в журнале под подпись;

3.5. Исполнение мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCov) в медицинских организациях (приложение 5).

3.6. Сбор и доставку материала от больных с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (2019-nCov) для проведения диагностических исследований в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (г. Нижний Новгород, Нижегородский район, Нижне-Волжская набережная, д. 2, 4 этаж, тел. 433-54-42, тел/факс: 433-56-01; сот.тел.: 8(903)848-04-30) с соблюдением требований СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)», СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов 1-4 групп патогенности», Временных рекомендаций по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV (письмо Роспотребнадзора от 21 января 2020 г. №02/706-2020-27).

3.7. Оперативное информирование министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области о случаях выявления заболевания, в соответствии с утвержденной схемой оповещения (приложение 1). На все случаи заболевания новой короновирусной инфекции передавать экстренные извещения в установленном порядке с присвоением эпидномера.

4. Руководителям стационаров и заведующей консультативной поликлиники обеспечить:

4.1. Бесконтакную термометрию поступающих пациентов на каждом функционирующем входе в учреждение;

4.2. Недопущение пациентов с повышенной температурой на территорию стационаров и консультативной поликлиники;

4.3. Расположить на информационных стендах с актуальной информацией для сотрудников медицинской организации и посетителей;

4.4. Ограничить посещения стационаров и поликлиники посторонними и сопровождающими лицами (вход сопровождающего лица – не более 1 человека, разрешить в случае крайней необходимости при невозможности пациента передвигаться самостоятельно);

4.5. Разместить в стационарах в журнале дежурств, ординаторских, в кабинетах приема консультативной поликлиники памятки по информированию о выявлении подозрительного пациента (трупа) на новую коронавирусную инфекцию (2019-nCov) (Приложение 1) и Правила отбора материала для лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (2019-nCov) (Приложение 2),

5. Заведующей аптекой обеспечить:

5.1. Запас средств индивидуальной защиты персонала (медицинских масок из расчета 1 маска = 2 часа работы, для пациентов 1 маска на пациента, исходя из количества посещений в смену; для сотрудников, непосредственно контактирующих с больными респираторной инфекцией 1 респиратор класса FFP2 (или аналог на 1 сотрудника в смену), перчаток, экранов и т.д.), лекарственных и дезинфицирующих средств (включая кожные антисептики) и емкостей для их приготовления, а также ревизию укладок для работы в случае выявления особо опасных инфекций (полнота комплектации противочумных костюмов – не менее 7, средств для проведения экстренной личной профилактики инфекции у персонала, укладка для забора биологического материала от людей).

6. Лечащим врачам и членам врачебных консилиумов:

6.1. Собирать географический эпидемиологический анамнез;

6.2. Не госпитализировать пациентов с симптомами ОРВИ;

6.3. У больных с пневмониями и признаками ОРВИ отбирать материал согласно инструкции (Приложение 2);

7. Заведующим отделений, руководителям подразделений:

7.1. Не допускать к работе сотрудников с признаками ОРВИ;

7.2. Ограничить движение пациентов по отделению с целью выполнения лечебных и диагностических процедур, за исключением случаев, обусловленных клинической целесообразностью;

7.3. Ограничить передвижение персонала между подразделениями;

8. Старшим сестрам отделений:

8.1. Усилить контроль за санитарной обработкой отделений с дезинфицирующими средствами (Раствор Хлормисепт-люкс минимальная концентрация 0,03%), фиксировать уборку в журнале учета влажных уборок;

8.2. Усилить контроль за обеззараживанием воздуха (включение бактерицидных облучателей-рециркуляторов);

8.3. Фиксировать температуру и самочувствие сотрудников дважды в день в журнале;

8.4.Усилить контроль над фиксацией температуры пациентов дважды в день в журнале;

8.5. Фиксировать выдачу СИЗ в журнале под роспись получателя.

9. Всем сотрудникам диспансера:

9.1. Работать в СИЗ;

9.2. Прием пищи осуществлять по одному либо группой максимум 2 человека с соблюдением дистанции 1,5 – 2 м;

10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части.

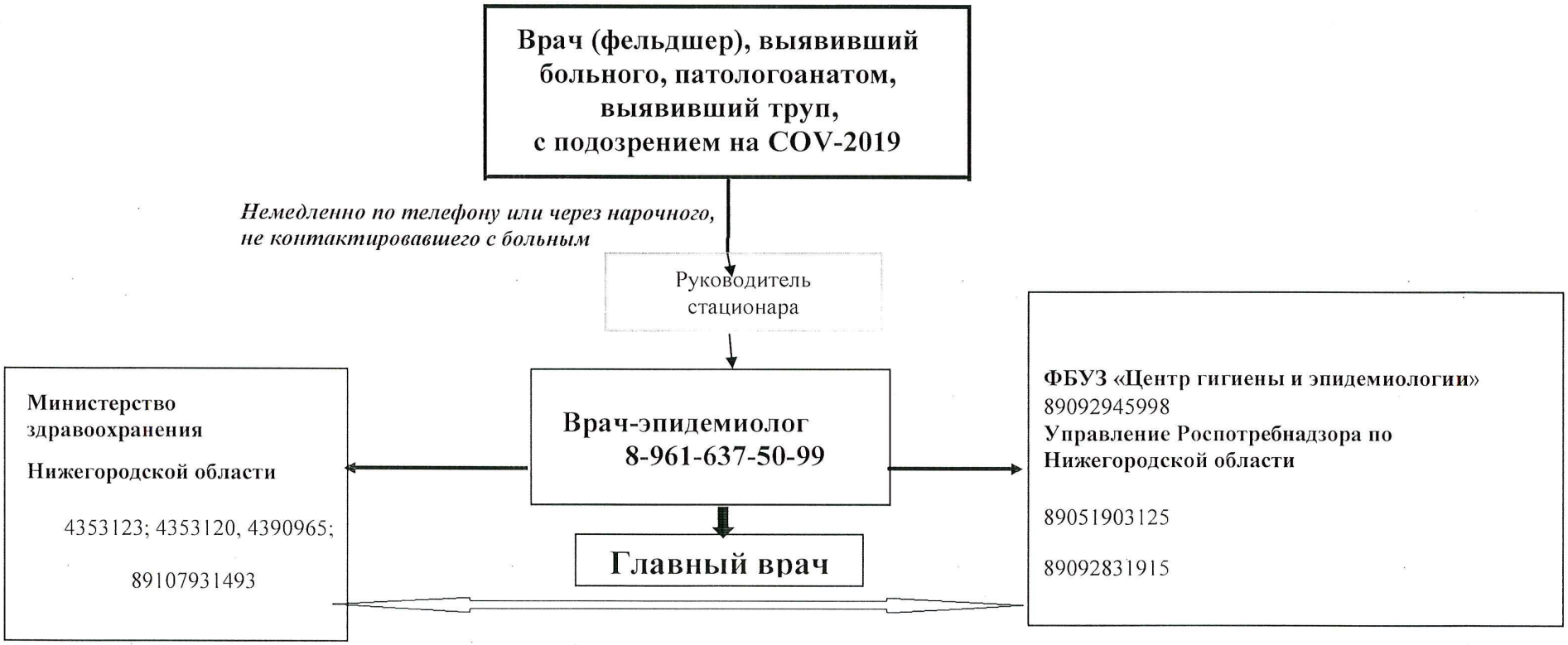
Главный врач С.В.Гамаюнов

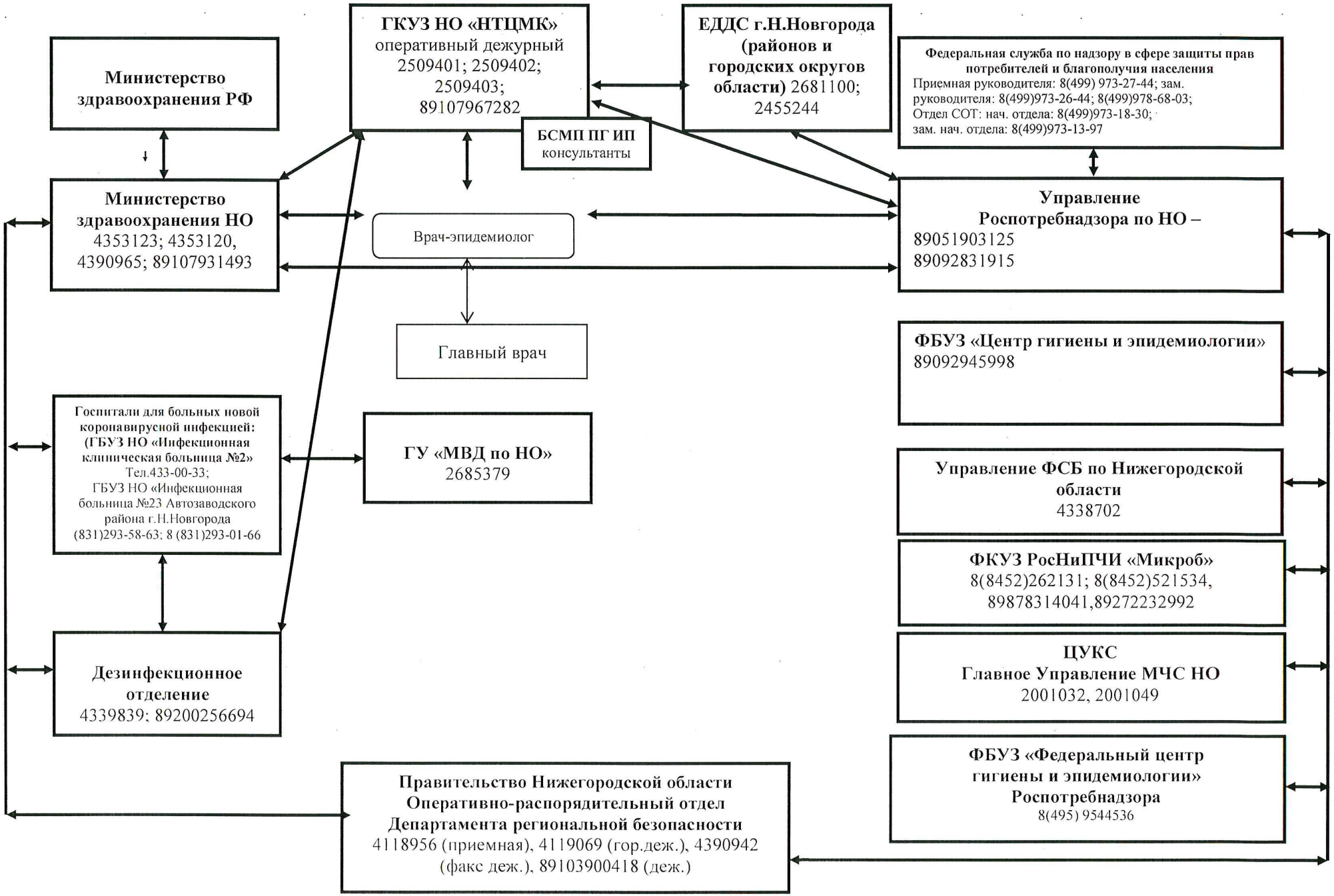
Исп.Черняева Ю.С.

Приложение 1
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

Схема передачи информации при выявлении больного (трупа), подозрительного на новую коронавирусную инфекцию (COV-2019)

I этап




ГКУЗ НО «НТЦМК»
оперативный дежурный
2509401; 2509402;
2509403;
89107967282
ЕДДС г.Н.Новгорода (районов и городских округов области) 2681100;
2455244
Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения
Приемная руководителя: 8(499) 973-27-44; зам. руководителя: 8(499)973-26-44; 8(499)978-68-03;
Отдел СОТ: нач. отдела: 8(499)973-18-30;
зам. нач. отдела: 8(499)973-13-97
Министерство здравоохранения РФ
БСМП ПГ ИП
консультанты
Министерство здравоохранения НО
4353123; 4353120,
4390965; 89107931493
Врач-эпидемиолог
Управление Роспотребнадзора по НО –
89051903125
89092831915
Главный врач
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
89092945998
Госпитали для больных новой коронавирусной инфекцией:
(ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №2»
Тел.433-00-33;
ГБУЗ НО «Инфекционная больница №23 Автозаводского района г.Н.Новгорода
(831)293-58-63; 8 (831)293-01-66
ГУ «МВД по НО»
2685379
Управление ФСБ по Нижегородской области
4338702
ФКУЗ РосНиПЧИ «Микроб»
8(8452)262131; 8(8452)521534,
89878314041,89272232992
ЦУКС
Главное Управление МЧС НО
2001032, 2001049
Дезинфекционное отделение
4339839; 89200256694
ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора
8(495) 9544536
Правительство Нижегородской области
Оперативно-распорядительный отдел
Департамента региональной безопасности
4118956 (приемная), 4119069 (гор.деж.), 4390942
(факс деж.), 89103900418 (деж.)

Приложение 2
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

Порядок проведения лабораторной диагностики возбудителей новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

1. Организация лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции.

Сбор клинического материала для лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции осуществляется у лиц:

- с клиническими признаками ОРВИ, прибывших из стран ближнего и дальнего зарубежья;
- с клиническими признаками с тяжелым или прогрессирующим респираторным заболеванием неясной этиологии, развившимися после зарубежной поездки или после контакта с лицами, вернувшимися из зарубежной поездки в страны, в которых зарегистрированы случаи заболевания COV-2019.
- лиц с внутрибольничными и внебольничными пневмониями.

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 II группы патогенности.

Все образцы, собранные для лабораторных исследований, должны рассматриваться как потенциально инфекционные, и медицинский персонал, которые собирает и перевозит клинические образцы, должны строго соблюдать требования биологической безопасности как при работе с микроорганизмами II группы патогенности. Медицинские работники, которые собирают образцы должны использовать соответствующие средства индивидуальной защиты (СИЗ). Медицинские работники, выполняют работы с пациентами с положительным результатом на новую коронавирусную инфекцию (COV-2019) в:

- респираторе типа FFP2 или эквивалент, или более высокий уровень защиты;
- очках для защиты глаз или защитный экран;
- противочумном халате и перчатках, водонепроницаемом фартуке при проведении процедур, где ожидается, что жидкость может попасть на халат или специальные защитные комплекты.

Образцы должны быть собраны в течение первых 3-х суток после появления клинических признаков заболевания или в первый день госпитализации. От одного больного отбирают не менее 3-х видов клинического материала. Обязательно забираются мазки из полости носа, носо- и ротоглотки!

Каждый образец материала помещают в отдельную транспортную емкость (пластмассовые пробирки или флаконы с завинчивающимися крышками, проверенные на герметичность). Для транспортировки мазков из носо- и ротоглотки, мокроты, тканей биопсии или аутопсии использовать транспортную среду, содержащую противогрибковые и антибактериальные добавки (CVTR и др. вирусологические транспортные среды). Плотно закрытый верхний конец

пробирки вместе с крышкой герметизируют различными платификаторами (парафин, парафильм и др.), маркируют. Все образцы биологического материала от одного пациента помещают в плотную упаковку подходящего размера с ватой (или другим гигроскопичным материалом) в количестве достаточном для адсорбции всего образца в случае его протечки. Упаковка должна быть герметично заклеена или запаяна. В отдельный полиэтиленовый пакет вкладывают бланк направления (приложение 5).

Запрещается упаковывать образцы клинического материала от разных людей в одну упаковку. Герметично закрытые упаковки помещают в пенопластовый термоконтейнер с охлаждаемыми термоэлементами. К наружной стенке термоконтейнера необходимо прикрепить этикетку с указанием вида материала, условий транспортирования, названия пункта назначения.

Все использованные материалы должны быть утилизированы надлежащим образом. Дезинфекция рабочих зон и обеззараживание возможных разливов крови или инфекционных жидкостей организма должны проводиться в соответствии с утвержденными процедурами с использованием дезинфекционных средств с содержанием активнодействующих веществ:

- хлорактивные (Хлормисепт-люкс не менее 0,06%),
- кислородактивные (перекись водорода - в концентрации не менее 3,0%),
- катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) - четвертичные аммониевые соединения (Мирацид в концентрации в рабочем растворе не менее 0,5%),
- спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей – содержание изопропилового спирта или этилового спирта).

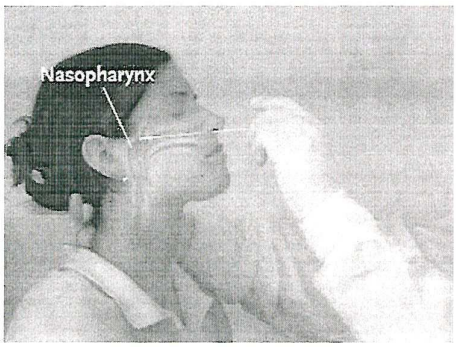
Перевозка образцов должна осуществляться в соответствии с требованиями санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам II группы патогенности. Необходимо избегать повторного замораживания и оттаивания образцов.

Все образцы биоматериала, собранного для диагностики коронавирусной инфекции должны быть доставлены в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (г. Нижний Новгород, Нижегородский район, Нижне-Волжская набережная, д. 2, 4 этаж, тел. 433-54-42, тел/факс:433-56-01, сот.тел. 8(909)294-59-98) с соблюдением требований СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)», СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов 1-4 групп патогенности», Временных рекомендаций по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV (письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 №02/706-2020-27):

- образцы клинического материала - в течение 48 часов с момента отбора материала и в условиях хранения/транспортировки при температуре 4^0С.
- образцы секционного материала - в течение 24 часов с момента отбора материала и в условиях хранения/транспортировки при температуре 4^0С.

2. Правила отбора материала для лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (COV-2019).

Мазки из носоглотки и зева (ротоглодки)



Мазки из ротоглотки берут сухим стерильным зондом с тампоном вращательным движением с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки после предварительного полоскания полости рта водой. Мазки из носоглотки берут сухим стерильным зондом с ватным тампоном. Перед забором мазков нос очищается от слизи. Зонд с ватным тампоном вводят легким движением по наружной стенке носа на глубину 2-3 см до нижней раковины. Затем зонд слегка опускают книзу, вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа. После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку с 500 мкл (лучше 3 мл) транспортной среды CVTR или другую транспортную среду для вирусологических исследований, содержащую противогрибковые и антибиотиковые добавки. Конец зонда отламывают или отрезают с расчетом, чтобы он позволил плотно закрыть крышку пробирки. Пробирки должны быть с завинчивающейся крышкой. Носоглоточные и орофарингеальные тампоны должны быть помещены в одну пробирку для увеличения вирусной нагрузки. **Сыворотка крови** 1 проба крови - забор крови от больных с подозрением на новую коронавирусную инфекцию проводится в острой фазе (первая неделя болезни). 2 проба крови – забор крови осуществляется через 2-4 недели после острой фазы. Собирают 3-5 мл цельной крови в пробирки для разделения сыворотки. **Цельная кровь** Собирается 1 мл венозной крови в пробирку типа эппендорф в первую неделю болезни для ПЦР исследования. **Мокрота** Отбирается в стерильный контейнер с вирусологической транспортной средой. При сборе материала убедитесь, что материал поступает из нижних дыхательных путей. **Моча** Отбирается в контейнер для сбора мочи. **Эндотрахеальный аспират, аспират носоглотки или смыв из носа, бронхоальвеолярный лаваж** Отбираются в сухой стерильный контейнер. **Ткани биопсии или аутопсии, включая легкие** В качестве секционного материала используются ткани легких, трахеи, сегментарных бронхов, селезенки. Секционный материал собирают в стерильные полипропиленовые флаконы с завинчивающимися крышками объемом не более 50 мл с вирусологической транспортной средой.

Приложение 3
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

Инструкция
по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами.

Коронавирусы - РНК-содержащие вирусы размером 80-160 нм, имеющие внешнюю липосодержащую оболочку. По устойчивости к дезинфицирующим средствам относятся к вирусам с низкой устойчивостью.

Механизмы передачи инфекции - воздушно-капельный, контактный, фекально-оральный.

С целью профилактики и борьбы с инфекциями, вызванными коронавирусами, проводят профилактическую и очаговую (текущую, заключительную) дезинфекцию. Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке. В Инструкциях по применению этих средств указаны режимы для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях.

Для дезинфекции могут быть использованы средства из различных химических групп: хлорактивные (Хлормисепт люкс по вирусному режиму) кислородактивные (перекись водорода - в концентрации не менее 3,0%), катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) - четвертичные аммониевые соединения (раствор Мирацид 1%), спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей - изопропиловый спирт, этиловый спирт в концентрации).

Профилактическая дезинфекция

Профилактическая дезинфекция проводится при возникновении угрозы заболевания с целью предупреждения проникновения и распространения инфекции. Включает меры личной гигиены, частое мытье рук с мылом или обработку их кожными антисептиками, регулярное проветривание помещений, проведение текущей дезинфекции. Для дезинфекции применяют дезинфицирующие средства 4 класса опасности. Мероприятия прекращаются через 14 дней после ликвидации угрозы заноса возбудителя.

Очаговая дезинфекция

Заключительную дезинфекцию в инфекционном очаге проводят после госпитализации больного. Для обработки используют наиболее надежные дезинфицирующие средства на основе хлор активных и кислород активных соединений. При обработке поверхностей в помещениях применяют способ орошения или протирания. Воздух в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств.

Все виды работ с дезинфицирующими средствами следует выполнять в влагонепроницаемых перчатках многократного применения или одноразовых (при медицинских манипуляциях). При проведении заключительной дезинфекции

способом орошения используют средства индивидуальной защиты (СИЗ). Органы дыхания защищают респиратором или противоаэрозольными СИЗ органов дыхания с изолирующей лицевой частью, глаза -защитными очками.

Дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей.

Меры предосторожности.

Гражданам необходимо соблюдать меры личной гигиены - использовать защитные маски; воздерживаться от посещения мест массового скопления людей и контактов с больными людьми.

Приложение 4
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 226/1

Инструкции по обработке СИЗ

Инструкция по дезинфекции респиратора.

1. Респиратор является индивидуальным, т.е. подписывается инициалами;
2. Длительность использования респиратора в течение рабочего дня ограничена только гигиеническими соображениями (необходимость приема пищи, появление избыточной влажности под полумаской в жаркую погоду и т.п.), поскольку эффективность фильтрации со временем только повышается при условии, что респиратор не поврежден и обеспечивает хорошее прилегание к лицу, поверх респиратора надевается маска;
3. Респиратор может быть использован повторно при соблюдении следующих пунктов:

3.1. Респиратор физически не поврежден;

3.2. Респиратор обеспечивает плотное прилегание к лицу, исключающее утечку воздуха под полумаску;

3.3. Респиратор не создает избыточного сопротивления дыханию из-за повышенной влажности;

3.4. Респиратор не имеет видимых следов контаминации биологическими жидкостями.

4. Если по крайней мере одно из вышеперечисленных условий не выполняется, безопасное повторное использование такого респиратора невозможно и он подлежит утилизации;
5. Респиратор по окончанию работы дезинфицируют ультрафиолетовым бактерицидным облучением - оставляют в тщательно расправленном виде наружной поверхностью вверх по направлению к УФБИ облучателю открытого типа на расстоянии не более 2 м от него на не менее чем 30 минут, дают высохнуть.

! Использованные респираторы нельзя мыть, механически чистить, обрабатывать дезинфектантами, обеззараживать высокими температурами, паром и т.д. Между периодами повторного использования респиратор должен храниться в расправленном виде в сухом чистом месте (в салфетке или бумажном пакете с инициалами пользователя). Передача респиратора для использования другим человеком не допускается.

6. Между периодами повторного использования респиратор должен храниться в расправленном виде в сухом чистом месте.

Инструкция составлена согласно Временным методическим рекомендациям. «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Версия 7 (03.06.2020)

Приложение 5
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

Рекомендации по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции (Cov-2019) в медицинских организациях.

При постановке диагноза Cov-2019 или с подозрением на это заболевание амбулаторно-поликлинических медицинских организациях (МО) пациент должен госпитализироваться в инфекционный стационар.

Доставка в стационар больных из амбулаторно-поликлинических МО осуществляется на специально выделенном медицинском автотранспорте.

Медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с коронавирусной инфекцией и при подозрении на эту инфекцию, а также водители специализированного медицинского автотранспорта, должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа FFP2 или аналогичные). При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного.

После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

Для проведения дезинфекции используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению, обеспечивающие эффективное обеззараживание в отношении вирусных инфекций. Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы разрешенные в установленном порядке.

В приемном отделении проводят текущую и заключительную дезинфекцию.

В кладовой одежду больного хранят в индивидуальных мешках, сложенных в баки или полиэтиленовые мешки.

Пища для больных непосредственно с пищеблока доставляется в посуде отделения. В буфетной пища раскладывается по порциям и разносится по палатам. Посуда для доставки пищи с пищеблока, столовая посуда, приборы пациентов дезинфицируется по режиму вирусных инфекций. Раздаточная снабжается всем необходимым для обеззараживания остатков пищи.

Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода.

Мероприятия по профилактике коронавирусной инфекции (Cov-2019) у медицинских работников.

Учитывая данные о высоких рисках заражения медицинских работников, необходимо выполнение ряда превентивных мероприятий.

Руководство медицинских организаций должно обеспечить проведение обучения и инструктажей медицинским сотрудникам по вопросам предупреждения распространения коронавирусной инфекции (COV-2019), проведения противоэпидемических мероприятий, использованию средств индивидуальной защиты (СИЗ) и мерах личной профилактики.

Под особый контроль следует взять мероприятия по обеспечению безопасности воздушной среды. Необходимо обеззараживать воздух в помещениях медицинских организаций с применением разрешенных средств и методов.

Медицинский персонал не должен прикасаться руками к глазам, носу, рту, в том числе в перчатках. Необходимо обеспечить гигиеническую обработку рук с применением кожных спиртовых антисептиков до контакта с пациентом, перед проведением любой процедуры, после контакта с биоматериалами пациента и предметами в его окружении.

При попадании биологического материала, содержащего возбудитель коронавирусной инфекцией (CoV-2019) на слизистые оболочки или кожные покровы:

- руки обрабатывают спиртосодержащим кожным антисептиком или спиртом, если лицо не было защищено, то его протирают тампоном, смоченным 70%-м этиловым спиртом;

- слизистые оболочки рта и горла прополаскивают 70%-м этиловым спиртом, в глаза и нос закапывают 2%-й раствор борной кислоты.

Необходимо организовать контроль за состоянием здоровья медицинских работников: ежедневные осмотры с проведением термометрии 2 раза в течение 14 дней после последнего контакта с больным.

Приложение 6
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

Информация для стендов.

Коронавирусная инфекция.

7 шагов по профилактике коронавирусной инфекции.

1. **Воздержитесь** от посещения общественных мест: торговых центров, спортивных и зрелищных мероприятий, транспорта в час пик;
2. **Используйте** одноразовую медицинскую маску (респиратор) в общественных местах, меняя ее каждые 2-3 часа.
3. **Избегайте** близких контактов и пребывания в одном помещении с людьми, имеющими видимые признаки ОРВИ (кашель, чихание, выделения из носа).
4. **Мойте** руки с мылом и водой тщательно после возвращения с улицы, контактов с посторонними людьми.
5. **Дезинфицируйте** гаджеты, оргтехнику и поверхности, к которым прикасаетесь.
6. **Ограничьте** по возможности при приветствии тесные объятия и рукопожатия.
7. **Пользуйтесь** только индивидуальными предметами личной гигиены (полотенце, зубная щетка).

В случае повышения температуры, появления недомогания, насморка, кашля обратитесь к лечащему врачу.

Приложение 7
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 196/1

Тесты для проверки знаний

1. Механизм передачи коронавирусной инфекции?
А) воздушно-капельный Б) парентеральный В)фекально-оральный

2. Мазки берутся из?
А) ротоглотки Б)носоглотки В) влагалища

3. Инкубационный период коронавирусной инфекции?
А) 5 дней Б) 14 дней В) 21 день

4.Смена маски производится каждые … часа?

А) 1 Б) 2 В)5

5.Профилактикой коронавирусной инфекции является?

А) мытьё рук Б) ношение маски В) обработка рук кожным антисептиком

(Ключ:1-а,в; 2- а, б, 3 – б, 4 – б, 5 – а,б,в)

Приложение 8
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 196/1

Инструкция по маршрутизации и обсервации

1) Пациента с признаками ОРВИ немедленно изолировать в отдельной палате, сообщить руководителю стационара, заместителю главного врача по медицинской части, врачу-эпидемиологу для решения о переводе в обсервационное отделение.

2) Пациента без признаков ОРВИ, который посещал страны ближайшего и дальнего зарубежья, отправляем домой на самоизоляцию.

3) При наличии пациента с признаками ОРВИ, с посещением стран ближнего и дальнего зарубежья изолируем пациента и вызываем ГКУЗ НО «НТЦМК» оперативный дежурный 2509401;2509402; 2509403; 89107967282.

4) У контактных с больными коронавирусной инфекцией без клиники ОРВИ и коронавирусной инфекции берется информация: ФИО, дата рождения, адрес и отправляют домой. После необходимо связаться с Управлением Роспотребнадзора 89051903125, 89092831915 и сообщить им информацию по пациенту.

5) Пациенты с положительным результатом анализа на коронавирусную инфекцию переводятся в инфекционную больницу.

Приложение 9
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

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 инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COV-2019

Руководителям медицинских организаций обеспечить:

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

3. 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 COV-2019.

4. Обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа в инфекционный стационар.

5. Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVD-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

6. 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.

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

8. 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.

9. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

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

11. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в испытательно-лабораторные центры федеральных бюджетных учреждений здравоохранения - Центров гигиены и эпидемиологии с обязательным оформлением Акта приема-передачи,

12. Указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COV-2019.

13. Системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COV-2019, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

Приложение 10
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

Основные принципы организации медицинской помощи пациентам с инфекционным заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в медицинских организация и их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях

Руководителям медицинских организаций обеспечить:

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 и аппараты неинвазивной вентиляции легких;

2. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения коронавирусной инфекции;

3. Тщательный сбор медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19;

4. Обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонией в профильные стационары;

5. Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с симптомами ОРВИ и гриппом, подозрительных на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19

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

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

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

9. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого в отсутствие людей;

10. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах;

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

12. Передачу биологического материала от пациентов (мазки носо- и ротоглотки) при подозрении на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19, с одновременным оформлением Акта приема-передачи;

13. Работа персонала в СИЗ;

14. Системную работу по информированию населения о рисках инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVI0-19, мерах личной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

Приложение 11
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

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 – 2 шт, халат одноразовый, шапочку, перчатки, бахилы), а так же предложить пациенту надеть средство индивидуальной защиты (маски)	Врач, средний персонал, выявивший больного	Немедленно
3	Включить бактерицидный облучатель для дезинфекции воздушной среды помещения	Врач, средний персонал, выявивший больного	Немедленно
4	Информировать о выявлении больного в соответствии с утвержденной руководителем медицинской организации схемой оповещения руководителей организации	Врач, средний персонал, выявивший больного	В кратчайшие сроки
5	Уточнить клинико-эпидемиологические данные: 1) У больных с признаками респираторных симптомов и повышенной температурой тела в случае пребывания за границей уточнить: - конкретное место пребывания (страна, провинция, город) - сроки пребывания - дату прибытия - дату начала заболевания - клинические симптомы и с обязательной отметкой в медицинской документации 2) обязательная отметка в документации о факте пребывания за пределами РФ	Врач, средний персонал, выявивший больного	При выявлении больного
6	Оказать больному необходимую медицинскую помощь больного	Врач, выявивший больного	По мере необходимости
7	Проверить работу всех бактерицидных облучателей по клинике	Главный врач, врач эпидемиолог	Немедленно
8	Информировать вышестоящие организации	Главный врач, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	Немедленно
9	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами	Главный врач, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	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, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	Немедленно
11	Запретить передачу амбулаторных карт в регистратуру, историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	Главный врач, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	При выявлении больного
12	Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов спецбригады по тел. 03 или 112)	Главный врач, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	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, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	При выявлении больного
14	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений	Главный врач, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	При выявлении больного
15	Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом (рибавирин, лопинавир+ритонавир, рекомбинантный интерферон бета-1Ь)	Заместитель главного врача по лечебной работе, врач эпидемиолог, старшая медицинская сестра стационара	При выявлении больного
16	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинского персонала, предоставлять в территориальный орган Роспотребнадзора	Врач эпидемиолог, главная медицинская сестра	В течении 14 дней

Приложение 12
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

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

Протокол разработан в соответствии с рекомендациями, подготовленными ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, от 25 января 2020 г. №9 02/877-2020-27, СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», письмом Роспотребнадзора от 25 января 2020 г. №9 02/877-2020-27 «О направлении предварительных рекомендаций по предупрежденшо распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях», письмом Роспотребнадзора от 24 января 2020 г. №9 02/812-2020-27 «О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции», письмом Роспотребнадзора от 23 января 2020 г. № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами».

При поступлении в приемный покой стационара больного с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с характерными для коронавирусной инфекции 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 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 и врача эпидемиолога (8-961-637-50-99) 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 2% 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 госпитализации больного в помещениях приемного покоя проводится заключительная дезинфекция дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению по режиму вирусной инфекции (Хлормисепт люкс 0,06%). Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы, разрешенные в установленном порядке (ультрафиолетовые бактерицидные облучатели открытого и закрытого типа).

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;

За лицами, контактными с больными, устанавливают медицинское наблюдение в стационаре и по месту постоянного проживания.

Выписанным пациентам выдается Уведомление о контакте с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-2019 (приложение 16)

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.

1 1. 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.

Приложение 13
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 326/1

Инструкции по изоляции пациентов.
Инструкция при выявлении больного с признаками ОРВИ, пневмонией.

1. **Постовая медицинская сестра** надевает халат, шапочку, респиратор, перчатки; на пациента надевается маска, пациент изолируется в палату №_____;
2. **Лечащему врачу**: вызвать терапевта, сообщить руководителю стационара, врачу-эпидемиологу (89616375099 Черняева Юлия Сергеевна);
3. **Лечащему врачу**: собрать географический эпидемиологический анамнез, сведения о контактах с инфекционными больными, с выезжающими за рубеж за последние 14 дней, отразить информацию в МКСБ.
4. При внутрибольничной пневмонии при необходимости произвести забор материала на коронавирусную инфекцию. Организовать отправку материала в лабораторию. Ответственные: **старшие медсестры стационаров**.
5. При внебольничной пневмонии вызвать скорую медицинскую помощь и произвести перевод пациента. Уточнить у сотрудников СМП лечебное учреждение, куда направлен больной. Ответственный: **лечащий врач**
6. При признаках ОРВИ **врачу – эпидемиологу** сообщить руководителю и заместителю главного врача по медицинской части для принятия решения по поводу перевода пациента в обсервационное отделение или выписку по пмж.
7. После госпитализации пациента поверхности обрабатываются 0,06% раствором Хлормисепт люкс, воздух обрабатывается рециркулятором, постельные принадлежности подвергаются обработке в дез.камере. Ответственные: **старшие медицинские сестры.**
8. К пациенту в палату-изолятор заходят в одноразовом халате, шапочке, респираторе, перчатках, щитке. Ответственные: **старшие медицинские сестры**
9. Обработка посуды производится в палате-изоляторе. Ответственные: **старшие медицинские сестры**

Инструкция при обнаружении больного положительного / подозрительного на новую коронавирусную инфекцию

1. **Врач-эпидемиолог** уточняет результат пациента в лаборатории;
2. В случае если пациент изолирован, выставляется пост у палаты-изолятора, блокируются входы в отделение, если пациент не изолирован, то на него надевается маска и его изолируют в палату-изолятор. Ответственный: **заведующий отделением или дежурный врач**
3. В подразделении, где находится пациент, позволяется войти только для передачи противочумных костюмов, медикаментов, входа специалистов

экстренных служб. Двери должны быть закрыты до приезда ГКУЗ НО «НТЦМК». Ответственный **заведующий отделением или дежурный врач**

4. **Врач-эпидемиолог** сообщает о выявленном случае в Министерство здравоохранения, НО 4353123, 4353120, 4390965, 89107931493 и Управление Роспотребнадзора в НО 89051903125, 89092831915

5. Вызвать ГКУЗ НО «НТЦМК» 2509401, 2509402, 2509403, 89107967282; Стационар №3: эвакуация силами СМП. Ответственный: **заведующий отделением или дежурный врач**

6. **Старшая медицинская сестра отделения** собирает информацию о контактных: соседи по палате, пациенты в отделении, персонал, контактировавший с больным; семейные контакты на протяжении предыдущих 14 дней (ФИО, дата рождения, адрес, номер телефона, снилс, полис ОМС)

7. После госпитализации пациента поверхности обрабатываются 0,06% раствором Хлормисепт люкс, воздух обрабатывается рециркулятором, постельные принадлежности подвергаются обработке в дез.камере. Палата не допускается к заполнению в течение 12 часов. Ответственный **Старшая медицинская сестра отделения**

Приложение 14
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

Расписка об информации о выезде за пределы Российской Федерации или контакте с больными подозрительными на COV-2019

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 COV-2019.
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-COV-2019 внесен в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих (Постановление Правительства РФ от 31.01.2020 г. № 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 COV-2019.

«____»_____ _____ _____
2020 г. ____ ____
(подпись) (расшифровка)

***нужное подчеркнуть и заполнить**

Приложение 15
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 826/1

Порядок организации дополнительной подготовки медицинских работников в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

1. Настоящий порядок определяет правила организации дополнительной подготовки медицинских работников в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

2. Руководителям медицинских организаций следует:

2.1. Информировать медицинских работников о необходимости освоения информационных материалов и интерактивных образовательных модулей по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции, которые размещены на Портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (https://edu.rosminzdrav.ru, далее — Портал) в разделе «Материалы по новой коронавирусной инфекции COVID-19» (далее – информационные материалы и модули);

2.2. организовать освоение медицинскими работниками информационных материалов и модулей.

3. На Портале размещаются информационные материалы и модули в:

3.1. подразделе №1 обязательные для освоения всеми медицинскими работниками;

3.2. подразделе №2 — обязательные для освоения медицинскими работниками в соответствии с профилем оказываемой медицинской помощи и с учетом особенностей трудовых функций, выполняемых медицинским работником.

4. Медицинские работники, зарегистрированные на Портале, осуществляют освоение информационных материалов и модулей через личный кабинет специалиста с высшим медицинским образованием или со средним профессиональным медицинским образованием.

Освоение модулей считается подтвержденным при условии прохождения тестирования.

Приложение 16
к приказу главного врача
от 22.05.2020 № 126/1

ГБУЗ НО «НОКОД»

УВЕДОМЛЕНИЕ
о контакте с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-2019

_____

(ФИО)

является лицом, контактировавшим с человеком, инфицированным возбудителем новой коронавирусной COVID-2019 , представляющим опасность для окружающих.

Постановлением Правительства РФ от 31.01.2020 № 66 "О внесении изменения в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих" коронавирусная инфекция включена в Перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

Лица, контактировавшие с человеком, инфицированным возбудителем новой коронавирусной COVID-2019, имеют высокий риск заражения и распространения указанной инфекцией. Период от момента заражения до заболевания составляет 2 - 14 суток. Зараженные люди становятся опасными для окружающих до появления симптомов заболевания.

На основании вышеизложенного, Вы обязаны:

1. Принять меры по изоляции в домашних условиях (нахождению в изолированном помещении, позволяющем исключить контакты с членами семьи и иными лицами, не подвергнутыми изоляции) сроком на 14 календарных дней со дня последнего контакта, в том числе, не покидать место изоляции, не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, общественные места, не пользоваться общественным транспортом, а также соблюдать санитарно-эпидемиологический режим: осуществлять влажную уборку помещений 2 раза в день, использовать при проведении уборок доступные дезинфицирующие средства, регулярно проветривать помещение, стирать белье при температуре 60^0С, ополаскивать посуду после мытья кипятком, тщательно мыть руки с мылом и/ или использовать кожные антисептики.

2. В случае появления любого ухудшения состояния здоровья незамедлительно обращаться за медицинской помощью на дому, без посещения медицинских организаций.

Несоблюдение режима изоляции создает угрозу распространения заболевания, представляющего опасность для окружающих. Ответственность за нарушение режима изоляции, как противоэпидемического мероприятия, предусмотрена ч. 2. ст.6.3 КоАП РФ (наложение административного штрафа на граждан в размере от пятнадцати тысяч до сорока тысяч рублей), в случае, если указанное нарушение повлекло причинение вреда здоровью человека или смерть человека – ч. 3 ст. 6.3 КоАП РФ (наложение административного штрафа на граждан в размере от ста пятидесяти тысяч до трехсот тысяч рублей).

_____дата _____подпись

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ

работников ГБУЗ НО «НОКОД» к приказу от 22.05.2020 № 126/1

№ п/п	Фамилия, имя, отчество работника	Дата ознакомления	Подпись
1.	Володин А.Н.		
2.	Пегов Р.Г.		
3.	Пластинин Я.И.		
4.	Белоглазова Н.А.		
5.	Сергеев А.В.		
6.	Черняева Ю.С.		
7.	Воронцов А.Ю.		
8.	Сикорский Д.В.		
9.	Илларионова Н.А.		
10.	Ермолаева А.М.		
11.	Канищева Н.В.		
12.	Слугарёв В.В.		
13.	Терехов В.М.		
14.	Федунь А.М.		
15.	Парунов Д.Н.		
16.	Любимцева Е.С.		
17.	Емельянов С.А.		
18.	Палагин С.Е.		
19.	Маслов Е.К.		
20.	Потанина Е.В.		
21.	Максимычев В.Н.		
22.	Дрозд В.Н.		
23.	Смирнова Р.С.		
24.	Захарова Е.М.		
25.	Овчинникова Е.Г.		
26.	Сергеева Н.В.		
27.	Сметанина С.В.		
28.	Ильинская О.Е.		
29.	Денисенко К.Н.		
30.	Наумова А.А.		
31.			