**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения**

**Республики Башкортостан**

**Клиническая больница № 1 города Стерлитамак**

**ПРИКАЗ**

**19.03.2020 г. Стерлитамак** **№ 197 -Д**

 Во исполнение Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Поповой А.Ю., № 5 от 02.03.2020 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», в связи с продолжающейся угрозой завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)» в соответствии с подпунктом 6 пункта 1 статьи 51 Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», а также во исполнение распоряжения Главы Республики Башкортостан от 16.03.2020 № РГ-91 «О мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) на территории Республики Башкортостан», с целью дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV

ПРИКАЗЫВАЮ:

**1.Медицинская помощь в условиях стационара**

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

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

1.3 Ввести ограничительный режим посещений во всех отделениях медицинских организаций с круглосуточным пребыванием пациентов

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

1.5. Организовать мониторинг количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями с представлением информации в ГБУЗ РБ МИАЦ, ежедневно, в срок до 7.30 ч. и 15.00 ч.

1.6. Обеспечить:

- взаимодействие с Дистанционным консультативным центром анестезиологии - реанимации для взрослых по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний, созданным на базе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республиканская клиническая больница имени Г.Г.Куватова,

- привлечение главных внештатных специалистов Минздрава РБ: эпидемиолога (Мухаметзянова А.М.), по терапии и общей врачебной практике (Сыртлановой ЭР), пульмонологии (Зулькарнеева Р.Х.), инфекционным болезням (Валишина ДА.), анестезиологии и реанимации (Золотухина К.Н.) к оперативному получению консультаций по вопросам эпидемиологической безопасности, оказания медицинской

- оснащение приемных отделений медицинских организаций пульсоксиметрами, реанимационных отделений - аппаратами для неинвазивной вентиляции легких;

- неукоснительное соблюдение мер экстренной профилактики заражения медицинских работников, принимающих участие в оказании медицинской помощи лицам, больным ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями;

- 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;

- информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения коронавирусной инфекции;

- 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;

- обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонией;

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

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

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

- строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции, соблюдение персоналом правил индивидуальной дезинфекции;

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

- контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах;

- увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования;

- передачу биологического материала от пациентов (мокрота или мазки носо- и ротоглотки) при подозрении на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19, в отделения лабораторной диагностики медицинских организаций согласно зонам закрепления, с одновременным оформлением Акта приема- передачи;

- указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19;

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

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

- рассмотреть вопрос о переносе сроков плановой госпитализации на время действия настоящего приказа

**2. Медицинская помощь в условиях реанимации**

2.1.обеспечить организацию оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»»

в соответствии с функциями, возложенными на медицинскую организацию:

- в группе анестезиологии-реанимации для взрослого населения;

- в отделении анестезиологии-реанимации для взрослого населения;

- в отделении анестезиологии-реанимации с палатами интенсивной терапии для взрослого населения;

- в отделении анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения;

- в центре анестезиологии-реанимации для взрослого населения

2.2 принять меры по укомплектованию штатов медицинской организации специалистами анестезиологами-реаниматологами

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

2.4….представлять ежемесячно информацию об исполнении настоящего приказа главному внештатному специалисту по анестезиологии и реаниматологии Минздрава РБ Золотухину К.Н. по e-mail (ZolotukhinKN@doctorrb.ru).

**3. О мероприятиях по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний**

3.1 руководителям медицинских организаций Республики Башкортостан 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 NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные) организовать первичные противоэпидемические мероприятия

3.2 медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной: по телефону или через курьера, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар

3.3 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

3.4. врач, выявивший больного, снимает медицинский халат и маску, защищавшую его дыхательные пути, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и полностью переодевается в запасной комплект одежды. Открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком. Рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 20% раствор борной кислоты

3.5 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

3.6 бригадой скорой медицинской помощи (СМП) 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

3.7 руководителям медицинских организаций на территории медицинской организации организовать специально оборудованную площадку со стоком и ямой для обеззараживания санитарного транспорта

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

3.9 после госпитализации больного в помещениях приемного покоя проводится заключительная дезинфекция дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению по режиму вирусной инфекции. Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы, разрешенные в установленном порядке (ультрафиолетовые бактерицидные облучатели открытого и закрытого типа)

- в случае подтверждения диагноза в стационаре необходимо выявить лиц, бывших в контакте с больным, среди:

- больных, находившихся в данном учреждении;

- больных, переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие лечебные учреждения, и выписанных;

- медицинского и обслуживающего персонала (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты);

- посетителей, в том числе и покинувших учреждение к моменту выявления больного;

- лиц по месту жительства больного, работы, учебы. За лицами, контактными с больными, устанавливают медицинское наблюдение

3.11 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 B, в том числе, постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения

3.12 в боксе, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода после выписки, смерти или перемещения пациента

3.13 в инфекционном стационаре, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи

3.14 в помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений - заключительная дезинфекция.

**4. Медицинская помощь в амбулаторных условиях и условиях**

**дневного стационара**

 4.1. создание в медицинской организации комиссии для проведения мер по недопущению распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19

4.2 принятие мер по своевременному выявлению пациентов с респираторными симптомами, обратив особое внимание на лиц из групп риска (лиц в возрасте старше 60 лет, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем)., в т.ч. путем проведения подворовых обходов в сельской местности, организации активного патронажа на дому

4.3 отдельный прием пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), внебольничной пневмонии, а также дальнейшую маршрутизацию пациентов с признаками внебольничной пневмонии в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно, в условиях, специально созданных для данного контингента больных, согласно приказам Минздрава РБ

4.4 обеспечить привлечение студентов старших курсов образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования, и лиц, обучающихся по программам последипломной подготовки, к оказанию медицинской помощи с трудоустройством, а также к оказанию помощи медицинскому персоналу и пациентам на принципах добровольчества (волонтерства)

4.5 своевременное внесение данных по мониторингу обращений лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, в Республиканскую медицинскую информационно-аналитическую систему (РМИАС)

4.6 наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры

4.7 проведение инструктажа медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции

4.8 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 с обязательным забором биологического материала для исследования на коронавирусную инфекцию

4.9 обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа

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

4.11 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

4.12 строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование персоналом средств индивидуальной защиты

4.13 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

4.14 контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах

4.15 увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования

4.16 передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в Центр гигиены и эпидемиологии по Республике Башкортостан с оформлением акта приема-передачи

4.17 указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19

4. 18 Информирование 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

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

4.20 оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому путем организации дополнительных бригад для оказания неотложной помощи, увеличение рабочего времени специалистов участковой службы для обслуживания на дому

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

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

5. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Главный врач, к.м.н. А.И. Палтусов