

ПРИКАЗ № 94

«13» марта 2020 г.

**«О мероприятиях по своевременному
выявлению, диагностике и профилактике
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»**

В соответствии с постановлением главного государственного врача Российской Федерации от 02.03.2020 № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции», распоряжением Комитета по здравоохранению от 11.03.20 №97-р «О мероприятиях по своевременному выявлению, диагностике и профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Санкт-Петербурге, постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 13.03.20 № 121 «О мерах по противодействию распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заместителям главного врача Арчаковой Л.И., Прохорович Н.А., руководителям структурных стационарных подразделений, врачу эпидемиологу Васильевой Н.Р., главной медицинской сестре Федоришной С.В., старшей медицинской сестре общепольничного персонала Барановой К.В., старшей медицинской сестре центра торакальной хирургии Сидоровой О.И. обеспечить:
 - 1.1. Ознакомление всех сотрудников с алгоритмом действий врачей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь всех форм собственности, врачей приемных отделений стационаров при выявлении (обращении) пациентов с риском заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Санкт-Петербурге (Приложение № 1);
 - 1.2. Организовать ежедневный мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, а также учет госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями, тщательный сбор эпидемиологического анамнеза. О каждом случае сообщать врачу эпидемиологу Васильевой Н.Р.
 - 1.3. Обеспечить обязательную незамедлительную регистрацию в отделе учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» (эпидбюро города) каждого случая заболевания с повышением температуры тела и/или проявлениями ОРВИ у всех прибывших из стран, неблагополучных по коронавирусной инфекции, в течение 14 дней с момента прибытия в Российскую Федерацию.
 - 1.4. Обеспечить лабораторную этиологическую диагностику внебольничных пневмоний с целью установления возбудителя во всех случаях, в том числе завершившихся летальным исходом, и коллегиальный разбор случаев, с соблюдением сроков забора и доставки биологического материала для проведения лабораторных исследований на новую коронавирусную инфекцию в лабораторию особо опасных и вирусологических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» (ул. Оборонная, д. 35). Памятка по забору материала (Приложение № 2).

- 1.5. Врачу эпидемиологу Васильевой Н.Р. обеспечить ежедневный отчет о соответствующих случаях в Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга;
- 1.6. Ввести масочный режим для всех категорий персонала;
- 1.7. Запретить посещения и отпуск пациентов домой до особого распоряжения;
- 1.8. Ежедневно проводить двукратную текущую дезинфекцию средствами, разрешенными к применению в отношении вирусных инфекций (хлорактивных, кислородоактивных).
2. Учебному отделу обеспечить:
 - 2.1. Перевод всех клинических ординаторов и аспирантов на основные базы института для усиления клинических отделений и минимизации риска их контактов с инфицированными больными и персоналом многопрофильных больниц;
 - 2.2. Руководителям осуществлять мероприятия по выявлению признаков инфекционного заболевания и не допускать таких обучающихся на занятия;
 - 2.3. Разработать и внедрить дистанционные формы обучения для всех категорий обучающихся в институте.
3. Начальнику хозяйственного отдела Иванову Д.В. обеспечить проведение уборки служебных, административных помещений два раза в день средствами, разрешенными к применению в отношении вирусных инфекций (хлорактивных, кислородоактивных).
4. **Всем сотрудникам**, прибывшим из стран, эпидемически неблагополучных по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) до выхода на работу незамедлительно позвонить на «горячую линию» (телефон 112), осуществлять свою изоляцию на дому, далее следовать указаниям врачей. Поставить в известность администрацию ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России и врача эпидемиолога (Приложение № 3);
5. Всем сотрудникам воздержаться от поездок за пределы Российской Федерации и от направления своих работников в служебные командировки на территории иностранных государств, от проведения мероприятий с участием иностранных граждан, а также от принятия участия в таких мероприятиях;
6. Осуществлять мероприятия, направленные на выявление работников с признаками инфекционного заболевания (повышенная температура, кашель и др.) и недопущение нахождения таких сотрудников на рабочем месте.
7. Активизировать внедрение дистанционных способов проведения собраний, совещаний и иных подобных мероприятий с использованием сетей связи общего пользования.
8. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.
9. Начальнику отдела документооборота и делопроизводства Барабаш О.И. ознакомить с приказом упомянутых в тексте под роспись. Копию приказа разослать во все клинические подразделения института.

Директор ФГБУ
«СПб НИИФ» Минздрава России



Яблонский П.К.

Алгоритм действий врачей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь всех форм собственности, врачей приемных отделений стационаров, стационарных отделений скорой медицинской помощи и бригад скорой медицинской помощи при выявлении (обращении) пациентов с риском заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в Санкт-Петербурге

Всем медицинским работникам амбулаторно-поликлинических учреждений, приемных отделений стационаров, стационарных отделений скорой медицинской помощи и бригад скорой медицинской помощи рекомендуется при выявлении (обращении) лиц из группы риска заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) выполнять следующие мероприятия:

1. Соблюдать меры личной и общественной безопасности применительно к новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

2. При сборе эпидемиологического анамнеза и проведения первичного осмотра обращать особое внимание на наличие и выраженность катаральных явлений, синдрома общей инфекционной интоксикации, признаков дыхательной недостаточности, других осложнений.

3. При сборе эпидемиологического анамнеза ключевым моментом своевременности мероприятий является устный опрос и выяснение факта пребывания в странах, являющихся неблагополучными по коронавирусной инфекции, или контакт с лицом, прибывшим из стран неблагополучных по коронавирусной инфекции, в пределах 14 суток до появления первых признаков заболевания. Данные эпидемиологического анамнеза подлежат письменной регистрации в медицинской документации в полном объеме.

Необходимо выяснить место пребывания, дата въезда, выезда, общее количество дней пребывания, вид транспорта; контакт в течение 14 суток до появления первых признаков заболевания с лицами, прибывшими из стран, являющихся неблагополучными по коронавирусной инфекции в течение предыдущих 14 суток. В последнем случае – даты контакта, дата выезда возможного источника инфекции из стран, являющихся неблагополучными по коронавирусной инфекции, вид транспорта, маршрут, дата и место въезда в Российскую Федерацию, по возможности его контактные данные (телефон, адрес проживания).

4. При выявлении у лиц, подвергнувшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), признаков острого респираторного заболевания (лихорадка, катаральный синдром, осложнения), проводится обязательная регистрация выявленного заболевания в отделе учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» (эпидбюро города). Диагноз: «ОРВИ. Пребывание в стране, неблагополучной по коронавирусной инфекции или контакт с лицом, прибывшим из страны, неблагополучной по коронавирусной инфекции».

5. Осуществляется обязательная госпитализация пациентов в возрасте от 5 лет и старше в СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» по адресу: Пискаревский пр-т, дом 49 санитарным транспортом больницы, пациентов в возрасте от 0 до 4 лет включительно в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н.Ф. Филатова».

6. В направлении на госпитализацию, помимо данных, приведенных в п. 3 настоящего Порядка, должны быть указаны: степень тяжести больного; предварительный диагноз; набор проб и объем обследования; ФИО ответственного лица, направившего на госпитализацию и его контактный телефон.

**Памятка
по обследованию больных с внебольничными пневмониями**

Медицинские работники, которые собирают образцы должны использовать соответствующие средства индивидуальной защиты (СИЗ).

Медицинские работники, выполняющие аэрозольные процедуры (например, аспирацию или открытую отсасывание образцов дыхательных путей, интубацию, сердечно-легочную реанимацию, бронхоскопию), используют:

- респираторы типа FFP2 или эквивалент, или более высокий уровень защиты (пневмошлем),
- очки для защиты глаз или защитный экран,
- противочумный халат и перчатки, водонепроницаемый фартук при проведении процедур, где ожидается, что жидкость может попасть на халат или специальные защитные комплекты.

Необходимо ограничить число лиц, присутствующих в комнате, до минимума, необходимого для сбора образцов. Обязательно следовать требованиям санитарных правил по использованию СИЗ.

Все используемые 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 на основе хлора.

Материал для исследования и обследуемый контингент

Материал отбирается у больных с тяжелыми формами пневмоний.

Материалом для исследования служит один из перечисленных видов биологического материала:

- мокрота
- аспират из трахеи
- бронхо-альвеолярный лаваж
- промывные воды бронхов

Правила взятия и транспортировки материала для исследования

Мокроту собирают в стерильные герметичные одноразовые пластиковые контейнеры после предварительного полоскания полости рта водой. Аспираты из трахеи получают традиционным способом и помещают в стерильные герметичные одноразовые пластиковые контейнеры. Допускается хранение до проведения исследования в течение 1 сут. при температуре от 2 до 8 °С или 1 нед. при температуре не выше минус 16 °С.

Бронхо-альвеолярный лаваж или промывные воды бронхов собирают в одноразовые плотно закрывающиеся емкости из полипропилена объемом не менее 5 мл. Допускается хранение до проведения исследования в течение 1 сут. при температуре от 2 до 8 °С или 1 нед. при температуре не выше минус 16 °С.

Сопроводительная документация

Направляемый материал сопровождается направлением (приложение). В направлении должно быть четко обозначено, что материал направлен от больного с тяжелой формой пневмоний, а также вид направляемого материала.

Адрес доставки и режим работы лаборатории:

ул. Оборонная, д. 35, лит. А

с 9-00 до 12-00 с пн. по пт.

с 10-00 до 13-00 в выходные и праздничные дни

Тел. 786-87-00

Наименование направляющего учреждения _____

Адрес _____

Телефон _____

**Направление клинического материала от пациента с тяжелой формы пневмонии
на лабораторное исследование с целью диагностики 2019-nCoV**

Фамилия, имя, отчество	
Пол	
Дата, месяц и год рождения	
Домашний адрес	
Эпидемический анамнез (из какой страны прибыл, контакты с инфекционным больным)	
Эпид. №	
Дата появления симптомов респираторного заболевания	
Дата (день от начала заболевания) обращения за медицинской помощью	
Предварительный клинический диагноз	
Состояние (тяжесть заболевания) при обращении за медицинской помощью	
Осложнения	
Наличие сопутствующих заболеваний/состояний:	
Сахарного диабета	
Беременности	
ВИЧ-инфекции	
Ожирения	
Сердечно-сосудистой патологии	
Лёгочной патологии	
Другое	
Дата госпитализации (если пациент был госпитализирован)	
Проводилась ли этиотропная (противовирусная) терапия (наименования препаратов и дата начала приема, длительность приема)	
Дата забора биологического материала для исследования	
Вид материала	

Ф. И. О. должность, ответственного лица _____

Подпись _____

М. П.	Дата доставки материала в лабораторию:	
	№ анализа	
	Результат исследования:	

Дата _____

Приложение №2 к распоряжению
Комитета по благоустройству
от 19.04.2012 № 33

Алгоритм направления информации в рамках работы «горячей линии» (телефон 112) о гражданах, вернувшихся из стран, эпидемически неблагополучных по заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), для получения необходимых сведений о месте, датах их пребывания и возвращения, контактной информации

