



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

### П Р И К А З

г. Челябинск

от « 11 » 09 \_\_\_\_\_ 2020 г.

№ 1657

О внесении изменений в приказ  
Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
от 13.04.2020 г. № 519

С целью повышения эффективности, доступности и качества медицинской помощи пациентам с внебольничными пневмониями в медицинских организациях Челябинской области

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Челябинской области от 13.04.2020 г. № 519 «О временной маршрутизации пациентов с внебольничными пневмониями в медицинские организации Челябинской области» изменения и изложить в новой редакции схему закрепления муниципальных образований для диагностики и лечения взрослых пациентов с внебольничными пневмониями в Челябинской области (прилагается).

2. Руководителям государственных медицинских организаций Челябинской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя, на базе которых организуются специализированные отделения для лечения внебольничных пневмоний, обеспечить:

обследование на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 лиц с диагнозом «внебольничная пневмония», в соответствии с Постановлением Главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.05.2020 г. № 15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

этиологическую расшифровку (верификацию возбудителя) у всех лиц с диагнозом «внебольничная пневмония», в соответствии с приложением к настоящему приказу, в том числе завершившихся летальным исходом и коллегиальный разбор данных случаев;

своевременное представление карт экстренного извещения (сообщения) о всех случаях внебольничной пневмонии, при подаче карты экстренного извещения (сообщения) на пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, карта при госпитализации пациента не дублируется,

при этиологической расшифровке (верификации возбудителя) направляется карта экстренного извещения (сообщения) уточнения;

приведение санитарно-гигиенического состояния помещений структурного подразделения медицинской организации в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», обеспечив строгое соблюдение нормативных требований по наполняемости палат и площади палат на 1 койку с расстановкой коек на расстоянии не менее 1,5 м друг от друга;

соблюдение воздушно-теплового режима и режима проветривания в помещениях структурного подразделения медицинской организации, при отсутствии устройств обеззараживания воздуха, встроенных в системы приточной вентиляции, а также в других случаях, предусмотренных санитарными правилами, предусмотрев наличие и использование стационарных или передвижных устройств обеззараживания воздуха (в помещениях массового пребывания людей - разрешенных к применению в присутствии людей и работающих в постоянном режиме в течение рабочей смены), в случае применения передвижных устройств, использование достаточного для проведения обработки всех палат, коридоров, холлов, зон рекреации с учетом необходимой кратности;

создание условий для соблюдения персоналом, посетителями и пациентами правил гигиены рук в медицинской организации, предусмотрев, при необходимости, доукомплектование смесителями с локтевым (кистевым) управлением, бесконтактными дозаторами мыла и кожных антисептиков, создание запаса мыла, кожных антисептиков для персонала и посетителей в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы;

соблюдение персоналом и другими лицами, привлеченными к уходу за больными, правил использования перчаток в соответствии с методическими рекомендациями МР 3.5.1.0113-16 «Использования перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях», создание запаса перчаток в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы;

организацию на входе в корпус (отделение) пункта мониторинга состояния здоровья персонала медицинской организации с ежедневной термометрией и опросом о наличии жалоб на состояние здоровья с отражением в журналах произвольной формы с отстранением и направлением на лечение лиц с признаками, не исключаяющими инфекционные заболевания;

проведение инструктажей персонала по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, соблюдения санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов, использования средств индивидуальной защиты и гигиены рук перед началом работы и далее ежемесячно с документальным оформлением протоколов занятий;

систематическое проведение профилактической и текущей дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях, и дезинфекцией не реже 2-х раз в день высококонтактных

поверхностей (дверные и оконные ручки, выключатели, поручни, ручки кранов, смесителей и др.), контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и использования средств индивидуальной защиты в рамках производственного контроля;

организацию проведения максимально возможного числа процедур и питания пациентов только в палатах, обязательную дезинфекцию посуды после каждого приема пищи (до особого распоряжения);

соблюдение предусмотренных законодательством требований биологической безопасности при проведении лабораторных исследований,

введение по решению администрации медицинской организации ограничений по допуску на территорию и в помещения медицинской организации посетителей, не имеющих отношения к получению или оказанию медицинской помощи, до стабилизации эпидемиологической ситуации;

разработку плана оперативных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного инфекционным заболеванием (подозрением) и обеспечение своевременного оповещения в установленном порядке Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Челябинской области и Министерства здравоохранения Челябинской области;

заполнения веб-мониторинга на сайте <https://www.miac74.ru/bars/Desktop> (2020 г. - Мониторинг коронавирусная инфекция), организованного Министерством здравоохранения Челябинской области;

внесение сведений о всех лицах с диагнозом «внебольничная пневмония» в Федеральный регистр лиц, больных COVID-19, в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 373 «Об утверждении Временных правил учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Челябинска Н.В. Горловой и руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области, некоммерческих, негосударственных и частных медицинских организаций, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать организовать работу в соответствии с пунктом 2 настоящего приказа.

4. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Сахарову В.В.

Министр



Ю.А. Семенов

УТВЕРЖДЕНА

приказом

Министерства здравоохранения

Челябинской области

от 13.04.2020 г. № 519

(в редакции приказа

Министерства здравоохранения

Челябинской области

от 11 09 2020 г. № 1657

Схема закрепления муниципальных образований для диагностики и лечения взрослых пациентов с внебольничными пневмониями в Челябинской области

Наименование муниципальных образований Челябинской области, население которых прикрепляется для обслуживания в медицинской организации	Медицинские организации, в составе которых организованы приемно-сортировочные отделения	Медицинские организации, на базе которых организованы специализированные отделения для лечения пациентов с внебольничными пневмониями	Структурное подразделение медицинской организации, в которое проводится перемаршрутизация с 15.10.2020 г.
Ашинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	ГБУЗ «Районная больница г. Аша»	ГБУЗ «Районная больница г. Аша» (г. Сям ул.40 лет Октября, д. 1)
Кусинский муниципальный район	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст»	ГБУЗ «Городская больница г. Златоуст» (г. Златоуст, кв. Медик)
Златоустовский городской округ	ГБУЗ «Районная больница г. Сатка»	ГБУЗ «Районная больница г. Сатка»	ГБУЗ «Районная больница г. Сатка» (г. Бакал, ул. Костылева, д. 1)
Саткинский муниципальный район	ГБУЗ «Городская больница им А.П. Силаева г. Кыштым»	ГБУЗ «Городская больница им А.П. Силаева г. Кыштым»	ГБУЗ «Городская больница им А.П. Силаева г. Кыштым», (г. Кыштым ул. Освобождения Урала д. 1)
Катав-Ивановский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»	ГБУЗ «Районная больница г. Касли» (г. Касли, ул. Коммуны, д. 65, лечебный корпус № 2)
Усть-Катавский городской округ	ГБУЗ «Энлимед» (г. Копейск) (3)	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»	ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск» (г. Советов, д. 6)
Трехгорный городской округ			
Верхнеуфалейский городской округ			
Нязепетровский муниципальный район			
Кыштымский городской округ			
Каслинский муниципальный район			
Копейский городской округ			

Красноармейский муниципальный район	ООО «Энлимед» (г. Колейск) (3)	ГБУЗ Челябинская областная клиническая больница	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3» (г. Челябинск, ул. Островского, д. 81)
Еманжелинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница г. Касли»		
Коркинский муниципальный район	ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3» (4)		
Еткульский муниципальный район	Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (5)		
Сосновский муниципальный район	МАУЗ «Городская клиническая больница № 6» (6)	МУЗ «ДКБ на ст. Челябинск ОАО «РЖД»	МАУЗ Городская клиническая больница № 11 (г. Челябинск, ул. Дзержинского, 17а)
Аргянский муниципальный район	МУЗ «ДКБ на ст. Челябинск ОАО «РЖД» (7)	ГБУЗ Челябинская областная клиническая больница	
Кунашакский муниципальный район	МАУЗ «Городская клиническая больница № 9» (8)		
Металлургический район г. Челябинска (1)			
Курчатовский район г. Челябинска (1)			
Калининский район г. Челябинска (1)			
Тракторозаводский район г. Челябинска (1)			
Ленинский район г. Челябинска (1)			
Советский район г. Челябинска (1)			
Центральный район г. Челябинск (1)			
Миасский городской округ	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс»	ГБУЗ «Городская больница № 3 г. Миасс» (г. Миасс, ул.Нахимова,23)
Карабашский городской округ			
Уйский муниципальный район			
Чебаркульский городской округ и муниципальный район			
Агаповский муниципальный район			
Брединский муниципальный район			
Верхнеуральский муниципальный район	ГБУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск» (2)	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»	ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Магнитогорск» (г. Магнитогорск, ул. Уральская, д. 50)
Кизильский муниципальный район			
Магнитогорский городской округ			
Нагайбакский муниципальный район			
Варненский муниципальный район			
Локомотивный городской округ			
Чесменский муниципальный район			
Карталинский муниципальный район	ГБУЗ «Районная больница с. Варна»	МУЗ «Карталинская городская больница»	МУЗ «Карталинская городская больница», (п. Локомотивный ул. Советская, д. 66)
Октябрьский муниципальный район			
Пластовский муниципальный район			
Троицкий городской округ и муниципальный район	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск»	ГБУЗ «Городская больница г. Южноуральск» (г. Южноуральск, ул. Строителей, д. 21/ ул. Ленина, д.29.)
Увельский муниципальный район			
Южноуральский городской округ			

Снежинский городской округ	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства»
Озёрский городской округ	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»	ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»

- (1) маршрутизация пациентов Челябинского городского округа осуществляется по согласованию со старшим врачом МАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» в медицинскую организацию, с наименьшим временем ожидания проведения исследования на текущий момент;
- (2) при технической неисправности компьютерного томографа в ГАУЗ «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск: АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть» (ежедневно с 18:00 до 07:00), ГАУЗ «Городская больница № 3 г. Магнитогорск» (ежедневно с 07:00 до 18:00);
- (3) на базе ГБУЗ «Городская больница № 1 г. Копейск»;
- (4) Проспект Победы, д. 287 (заезд на территорию с ул. Молодогвардейцев) и ул. Островского, д. 81);
- (5) только легкие и средние формы тяжести внебольничных пневмоний, ежедневно с 20:00 до 06:00, ул. Черкасская, д. 2, кор. 2 (поликлиника);
- (6) ежедневно 08:00 до 20:00, ул. Румянцева, д. 28, кор. 2 (хирургический корпус);
- (7) ежедневно с 12:00 до 06:00;
- (8) ежедневно с 22:00 до 12:00.

Приложение  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
от 11 09 2020 г. № 1657

Перечень обследований для этиологической расшифровки (верификации  
возбудителя) у лиц с диагнозом «внебольничная пневмония»

Нормативно-правовой документ	Обследование	Случаи обследования
Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» Критерии качества специализированной медицинской помощи взрослым и детям при гриппе с пневмонией (коды по МКБ-10: J10.0; J11.0)	Выполнено серологическое исследование или полимеразно-цепная реакция на выявление возбудителя гриппа	Все
	Выполнено бактериологическое исследование мокроты или отделяемого с задней стенки глотки при отсутствии мокроты с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	Все
Приказ Минздрава России от 09.11.2012 № 724н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гриппе средней степени тяжести»	Проведение серологической реакции на различные инфекции, вирусы	Усредненный показатель частоты 0,25
	Бактериологическое исследование крови на стерильность	Усредненный показатель частоты 0,05
	Серологическое исследование на вирусы респираторных инфекций	Усредненный показатель частоты 1
	Молекулярно-биологическое исследование лаважной жидкости на вирус гриппа	Усредненный показатель частоты 0,5
Приказ Минздрава России от 20.12.2012 № 1213н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии»	Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза	Усредненный показатель частоты 0,4-0,6
	Цитологическое исследование мокроты	Усредненный показатель частоты 0,1
	Определение антител класса А, М, G, к хламидии пневмонии в крови	Усредненный показатель частоты 0,05
	Определение антител класса М, G, к микоплазме пневмонии в крови	Усредненный показатель частоты 0,05
Письмо Минздрава России от 06.03.2020 № 30-4/И/2-2702 «О направлении алгоритма оказания медицинской помощи взрослому населению с внебольничными пневмониями»	исследовать методом ПЦР мокроту (или, при ее отсутствии комбинированный респираторный мазок) на грипп и коронавирусную инфекцию для подтверждения и расшифровки вирусной этиологии заболевания (при госпитализации: всем обязательно в день поступления или на следующее утро после госпитализации).	Все
	При поступлении пациента в терапевтическое отделение необходимо выполнить общий анализ мокроты и бактериоскопию на БК, культуральное исследование мокроты,	Все
	Микроскопия отделяемого дыхательных путей с окраской по Граму	Реанимационные пациенты
	Микробиологический анализ (посев) крови, отделяемого дыхательных путей (мокрота, трахеальный аспират) с определением чувствительности к	Реанимационные пациенты

	антибиотикам	
	Экспресс-тесты на пневмококковую и легионеллезную антигенурию	Реанимационные пациенты
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 снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» «Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»	Выявление РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот	прибывшие на территорию Российской Федерации с наличием симптомов инфекционного заболевания (или при появлении симптомов в течение периода медицинского наблюдения);
		контактировавшие с больным COVID-19, при появлении симптомов, не исключающих COVID-19, в ходе медицинского наблюдения и при отсутствии клинических проявлений на 8 - 10 календарный день медицинского наблюдения со дня контакта с больным COVID-19;
		с диагнозом «внебольничная пневмония»;
		работники медицинских организаций, имеющих риск инфицирования при профессиональной деятельности, до появления иммуноглобулинов 1 раз в неделю;
		при появлении симптомов, не исключающих COVID-19, - немедленно;
		находящиеся в интернатах, детских домах, детских лагерях, пансионатах для пожилых и других стационарных организациях социального обслуживания, учреждениях уголовно-исполнительной системы при появлении респираторных симптомов;
		в возрасте старше 65-ти лет, обратившихся за медицинской помощью с респираторными симптомами;
		работники стационарных организаций социального обслуживания населения, учреждений уголовно-исполнительной системы при вахтовом методе работы до начала работы в организации с целью предупреждения заноса COVID-19.
		дети из организованных коллективов при возникновении 3-х и более случаев заболеваний, не исключающих COVID-19 (обследуются как при вспышечной заболеваемости).



		<p>При обращении в медицинские организации лабораторному обследованию на наличие РНК SARS-CoV-2 подлежат пациенты без признаков ОРВИ при наличии следующих данных эпидемиологического анамнеза:</p> <p>возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до обращения;</p> <p>наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной SARS-CoV-2, которые в последующем заболели;</p> <p>наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19;</p> <p>наличие профессиональных контактов с биоматериалом от пациентов с COVID-19 и лиц с подозрением на данное заболевание (врачи, специалисты с высшим профессиональным (немедицинским) образованием, средний и младший медицинский персонал).</p> <p>рождение от матери, у которой за 14 дней до родов был выявлен подозрительный или подтвержденный случай COVID-19.</p>
<p>Приказ Минздрава России от 09.11.2012 № 741н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями» и Приказ Минздрава России от 29.12.2012 № 1658н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести»</p>	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты	Усредненный показатель частоты 0,5
	Серологическое исследование на вирусы респираторных инфекций	Усредненный показатель частоты 0,1
	Бактериологическое исследование крови на стерильность	Усредненный показатель частоты 0,8
	Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза	Усредненный показатель частоты 0,8
	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-аэробные микроорганизмы	Усредненный показатель частоты 0,4
	Определение антигена возбудителя легионеллеза	Усредненный показатель частоты 0,1
	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам и другим лекарственным препаратам	Усредненный показатель частоты 0,4
<p>Клинические рекомендации Внебольничная пневмония у взрослых МКБ 10: J13-J18 Год утверждения клинических рекомендаций (частота пересмотра): 2019 (пересмотр каждые 3 года)</p>	<p>Микробиологическая диагностика при внебольничной пневмонии включает культуральное исследование мокроты или других респираторных образцов - трахеальный аспират (ТА) и др., венозной крови, экспресс-тесты по выявлению пневмококковой и легионеллезной антигенурии, ПЦР-диагностику для выявления некультивируемых/трудно культивируемых бактериальных возбудителей и респираторных вирусов,</p>	<p>Все госпитализированные пациенты с внебольничными пневмониями</p>

	иммуносерологические исследования	
	микробиологическое исследование образца плевральной жидкости	Всем госпитализированным пациентам с ВП при наличии плеврального выпота и показаний к плевральной пункции
	во время эпидемии гриппа в регионе или наличии соответствующих клинических и/или эпидемиологических данных рекомендуется исследование респираторного образца (мокрота, мазок из носоглотки и задней стенки глотки и др.) на вирусы гриппа	Всем пациентам с тяжелой внебольничной пневмонией
	выполнение экспресс-тестов на наличие пневмококковой и легионеллезной антигенурии	Всем пациентам с тяжелой внебольничной пневмонией