



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

г. Челябинск

от «25» 06 2020 г.

№ 938

Об утверждении Основных принципов оказания медицинской помощи пациентам с подозрением или установленной новой коронавирусной инфекцией COVID-19

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31.01.2020 г. № 66 «О внесении изменений в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих», приказом Минздрава России от 19.03.2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 27.03.2020 г. № 246н, от 02.04.2020 г. № 264н, от 29.04.2020 г. № 385н, от 18.05.2020 г. № 459н, от 29.05.2020 г. № 513н), 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-2019)», Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (версия 7 (03.06.2020)), утвержденными заместителем Министра здравоохранения Российской Федерации Камкиным Е.Г., в связи с неблагоприятной санитарно-эпидемиологической обстановкой, вызванной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и с целью предотвращения ее распространения

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемые Основные принципы оказания медицинской помощи пациентам с подозрением или установленной новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее именуются – Основные принципы).

2. Руководителям медицинских организаций, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области осуществляет функции и полномочия учредителя, организовать работу в соответствии с Основными принципами.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Челябинска Горловой Н.В. и руководителям медицинских организаций муниципальных образований Челябинской области рекомендовать организовать работу в соответствии с Основными принципами.

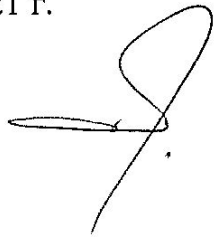
4. Руководителям федеральных государственных медицинских организаций, расположенных на территории Челябинской области, рекомендовать организовать работу в соответствии с Основными принципами.

5. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Ванина Е.Ю.

7. Настоящий приказ вступает в силу с даты его подписания и действует до 01.01.2021 г.

Министр



Ю.А. Семенов

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом
Министерства здравоохранения
Челябинской области
от «25» 06 2020 г. № 938

Основные принципы оказания медицинской помощи пациентам с подозрением
или установленной новой коронавирусной инфекцией COVID-19

1. В медицинских организациях обеспечивается проведение комплекса мер противозидемического характера, включая обязательную термометрию пациентов и сопровождающих их лиц на всех входах в здания амбулаторно-поликлинического звена, дневного и круглосуточного стационара.

При поступлении в приемный покой стационара дополнительно проводится осмотр и опрос пациента врачом (фельдшером), пульсоксиметрия; при наличии показаний обзорная рентгенография легких.

2. Сбор эпидемиологического анамнеза.

Подозрительным на заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19 считается пациент с наличием симптоматики инфекционного заболевания (чаще респираторного синдрома) или с клинко-рентгенологической картиной внебольничной пневмонии при наличии эпидемиологического анамнеза:

- прибывшие на территорию Российской Федерации с наличием симптомов инфекционного заболевания (или при появлении симптомов в течение периода медицинского наблюдения);

- непосредственно контактировавшие с больным острым респираторным заболеванием, вызванным лабораторно-подтвержденным новым коронавирусом (SARS-CoV-2);

- наличие семейного контакта у больных с респираторными заболеваниями, в том числе пневмониями;

- работники медицинских организации, оказывающих медицинскую помощь пациентам с клиникой респираторных заболеваний, внебольничных пневмоний и больным с COVID-19.

3. Лабораторное обследование пациентам с подозрением на коронавирусную инфекцию проводится при наличии эпидемиологического анамнеза в отношении:

лиц, прибывших на территорию Российской Федерации, с наличием симптомов инфекционного заболевания (или при появлении симптомов в течение периода медицинского наблюдения, установленного по предписанию Роспотребнадзора, в течение 14 - ти дней с момента пересечения границы) – незамедлительно;

лиц, контактировавших с больным COVID-19 в ходе медицинского наблюдения, установленного по предписанию Роспотребнадзора, на 8 – й по 10-й календарный день со дня контакта с больным COVID-19;

лиц, при постановке диагноза «внебольничная пневмония» - незамедлительно; при лечении пациентов с подозрением на COVID-19 при отрицательном результате однократно или при клинической необходимости по решению консилиума госпитальной базы (специализированного отделения); при положительном результате – на 10-й день стационарного лечения и 10 – й – 12-й день амбулаторного лечения;

работников медицинских организации при появлении признаков респираторной инфекции – незамедлительно;

работников медицинских организаций, имеющих риск инфицирования при профессиональной деятельности – еженедельно при отсутствии в крови иммуноглобулинов класса G к коронавирусной инфекции; при выявлении в крови работника иммуноглобулинов класса G к коронавирусной инфекции дальнейшее обследование не проводится;

лиц, находящихся в интернатах, детских домах, детских лагерях, пансионатах для пожилых и других стационарных организациях социального обслуживания, учреждениях уголовно-исполнительной системы, при появлении респираторных симптомов;

лиц старше 65-ти лет, обратившихся за медицинской помощью с респираторными симптомами;

беременных, обратившихся за медицинской помощью с респираторными симптомами;

работников стационарных организаций социального обслуживания населения, учреждений уголовно-исполнительной системы при вахтовом методе работы до начала работы в организации, с целью предупреждения заноса COVID-19 в учреждения;

детей из организованных коллективов при возникновении 3-х и более случаев заболеваний, не исключаяющих COVID-19 (обследуются как при вспышечной заболеваемости);

работников стационарных организаций социального обслуживания, ГУФСИН при вахтовом методе работы до начала работы в организации, с целью предупреждения заноса COVID-19 в учреждения;

пациентов перед экстренной и плановой госпитализацией (экспресс тестирование в приемном покое).

4. Проведение диагностической компьютерной томографии (далее именуется – КТ) органов грудной клетки.

Не рекомендуется массовое применение КТ для диагностики асимптомных и легких форм заболевания.

Обследованию в приемно-сортировочных отделениях с применением КТ подлежат пациенты при подозрении на внебольничную пневмонию с прогрессирующим течением новой коронавирусной инфекции среднетяжелой и тяжелой степени при наличии хотя бы одного из трех признаков:

снижение сатурации менее 95%;

лихорадка более 38° С 3 дня и более;

ЧДД более 22 в минуту и появление одышки.

5. Тактика ведения пациентов подозрительных на заболевание или с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19:

При асимптомном или легком течении заболевания за пациентом устанавливается амбулаторное наблюдение в соответствии с алгоритмами, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Челябинской области.

6. Госпитализации подлежат пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19:

при тяжелом течении заболевания;

при заболевании средней степени тяжести у пациентов группы риска (лица 65 лет и старше, с декомпенсированными хроническими неинфекционными заболеваниями);

независимо от степени тяжести заболевания при проявлении признаков респираторной инфекции у беременных женщин и пациентов по эпидемиологическим показаниям (проживающие в общежитии, многоквартирной квартире, учреждении социального обеспечения, пункте временного размещения, невозможности изоляции при проживании с лицами группы риска, в многодетной семье или относящихся к маломобильным группам пациентов и т.п.);

с внебольничными пневмониями среднетяжелой и тяжелой степени (КТ средней и высокой вероятности COVID-19, более 25 % поражения легочной ткани).

Госпитализация осуществляется в соответствии с алгоритмами, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Челябинской области.

7. Переводу (выписке) из медицинских организаций в специализированные отделения или на амбулаторный этап для продолжения лечения подлежат пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 со стойкими клиническими улучшениями (отсутствие лихорадки (менее 37,2⁰C), отсутствие зависимости от кислорода (SpO₂ на воздухе более 95%), улучшение клинико-лабораторных показателей, отсутствие отрицательной динамики результатов рентгенологического обследования) и однократным отрицательным результатом обследования на COVID-19.

8. Пациент считается выздоровевшим при наличии следующих критериев:

температура тела менее 37,2⁰C;

SpO₂ на воздухе более 96%;

два отрицательных результата лабораторных исследований биологического материала на наличие РНК SARS-CoV-2, взятых с интервалом не менее суток.