



**БОЙОРОК**

18.03.2020

№ 145 - п

**П Р И К А З**

18.03.2020

**О временном порядке организации работы ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

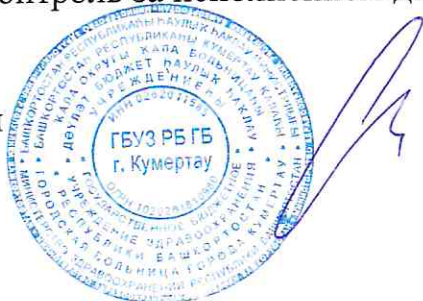
В целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Утвердить:

1. Временный порядок организации оказания скорой медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, согласно приложению № 1;
2. Памятку для медицинских работников отделения скорой медицинской помощи по приему вызова за оказанием СМП, согласно приложению № 2;
3. Временный порядок организации работы амбулаторно-поликлинических подразделений ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау, 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 COVID-19, согласно приложению № 3;
4. Алгоритм действий медицинских работников ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями согласно приложению № 4;
5. Протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинской организации согласно приложению № 5.
6. Секретарю руководителя Домашовой И.Г. ознакомить всех заведующих структурными подразделениями с данным приказом.
7. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Главный врач



О.А.Астахов



**Временный порядок организации оказания скорой медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. Заведующему поликлиническим отделением № 1 Нигматуллиной Р.Р. и старшему фельдшеру ОСМП Шеметовой Л.В.:

1.1. Обеспечить готовность бригад скорой медицинской помощи, к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой;

1.2. Осуществлять маршрутизацию больных с ОРВИ, гриппом и внебольничной пневмонией в следующие структурные подразделения: 2 терапевтическое отделение, терапевтическое отделение с.Ермолаево педиатрическое отделение, педиатрическое отделение с.Ермолаево;

1.3. Организовать работу ОСМП с приоритетом оказания помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением при необходимости дополнительного медицинского персонала;

1.4. Организовать мониторинг вызовов скорой медицинской помощи на обращения лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями;

1.5. Обеспечить бригады СМП одноразовыми медицинскими изделиями, средствами индивидуальной защиты, кожными антисептиками, дезинфицирующими средствами;

1.6. Организовать незамедлительное 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.

1.7. Обеспечить действия медицинских работников станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи в соответствии с памяткой к настоящему Временному порядку;

1.8. Обеспечить соблюдение требований Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой;

1.9. Обеспечить контроль внесения информации при выполнении вызовов к больным с респираторной симптоматикой.

2. Заведующему поликлиническим отделением № 1 Нигматуллиной Р.Р., заведующему поликлиническим отделением № 2 Петрунина А.А., заведующего детским поликлиническим отделением Исянчурина Д.С. организовать отбор

биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

3. Врачу – эпидемиологу Сахабутдиновой Ф.М. обеспечить передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в вирусологическую лабораторию ФБУЗ ЦГЭ в РБ, либо иные уполномоченные Роспотребнадзором лаборатории, имеющие лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний второй группы патогенности с одновременным оформлением Акта приема-передачи. Указание в бланке направления диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

4. Старшему провизору Шальневу Д.В. обеспечить наличие запаса необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения.

5. Заведующему инфекционным отделением - главному внештатному инфекционисту ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау Тарасовой О.А. обеспечить информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.

6. Заведующему ОМК Кутлугужину И.М. проводить системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

### Памятка

#### **для медицинских работников отделения скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи**

1. При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего у пациента жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинский работник отделения скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи следует уточнить у вызывающего абонента:

1.1. находился ли данный пациент на территории Китайской Народной Республики (далее – КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания, а также других государств с эпидемиологически неблагоприятным по инфекционным заболеваниям вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии;

1.2. имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории Китайской Народной Республики (далее – КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания, а также других государств с эпидемиологически неблагоприятным по инфекционным заболеваниям вызванных коронавирусом штамма COVID-19, или контакт с больным инфекционным заболеванием вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

2. В случае положительного ответа на любой из перечисленных вопросов информация о поступлении такого вызова (обращения) незамедлительно сообщается старшему фельдшеру отделения скорой медицинской помощи для принятия решения о незамедлительном направлении на вызов выездной бригады скорой медицинской помощи обеспеченных средствами индивидуальной защиты и дезинфицирующими средствами, используемыми при ООИ, направляемой к больным с респираторной симптоматикой.

3. В сомнительных случаях медицинский работник отделения скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи незамедлительно сообщает старшему фельдшеру отделения скорой медицинской помощи о поступлении такого вызова

(обращения) для последующего уточнения старшим фельдшером отделения скорой медицинской помощи необходимой информации по данному пациенту.

**Временный порядок организации работы амбулаторно-поликлинических подразделений ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау, 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 COVID-19**

1. Заведующий поликлиническим отделением № 1 Нигматуллина Р.Р., заведующий поликлиническим отделением № 2 Петрунин А.А., заведующий детским поликлиническим отделением Исянчурина Д.С.:

1.1. Обеспечивают готовность вверенных структурных подразделений к приему и оперативному оказанию медицинской помощи пациентам с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

1.2. Принимают меры по своевременному выявлению пациентов с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи вверенных структурных подразделениях, 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).

1.3. Организуют работу в вверенных структурных подразделениях с приоритетом оказания первичной медико-санитарной помощи на дому лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением дополнительного медицинского персонала.

1.4. Обеспечивают отдельный прием через приемно-смотровые боксы и фильтр-боксы пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ), внебольничной пневмонии, а также дальнейшего направления пациентов с признаками внебольничной пневмонии в следующие структурные подразделения: 2 терапевтическое отделение, терапевтическое отделение с.Ермолаево педиатрическое отделение, педиатрическое отделение с.Ермолаево.

1.5. Организуют мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, а также учёт количества госпитализированных и выбывших лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями.

1.6. Обеспечивают организацию каналов оперативной связи для медицинских работников структурных подразделений ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау.

1.7. Обеспечивают медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь больным ОРВИ в амбулаторных условиях, пульсоксиметрами.

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

1.9. Обеспечивают возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения.

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

1.11. Обеспечивают перенос сроков оказания плановой медицинской помощи, в том числе, в условиях дневного стационара.

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

1.13. Информировать медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции в вверенных подразделениях.

1.14. Обеспечивают 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.

1.15. Организуют обязательную госпитализацию больных с тяжелой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа.

1.16. Обеспечивают 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.

1.17. Обеспечивают 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.

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

1.19. Организуют оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому.

1.20. Организуют 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.

1.21. Обеспечивают 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. При появлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), обеспечивают их немедленную изоляцию и госпитализацию в инфекционное отделение ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау.

1.22. Обеспечивают оформление листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, в пределах 14 дней с момента их возвращения.

2. Старшие медицинские сестры поликлинического отделения № 1 Биктимирова А.А., поликлинического отделения № 2 Аминова Р.Р., детского поликлинического отделения Усманова Г.А. обеспечивают:

2.1. 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.

2.2. контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

2.3. увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.

3. Врач – эпидемиолог Сахабутдинова Ф.М. обеспечивает передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в вирусологическую лабораторию ФБУЗ ЦГЭ в РБ, либо иные уполномоченные Роспотребнадзором лаборатории, имеющие лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний второй группы патогенности с одновременным оформлением Акта приема-передачи. Указание в бланке направления диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

4. Заведующий ОМК Кутлугужину И.М. обеспечивает системную работу по информированию 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.



**Алгоритм действий медицинских работников ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями**

№ группы	Типовые случаи	Критерии оценки категории пациентов и тактика ведения	
		Есть симптомы ОРВИ	Нет симптомов ОРВИ
1	Пациент Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции	<p>Лёгкое течение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изоляция на дому на 14 дней</li> <li>2В биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) по Сито!</li> <li>3. Контроль результатов мазка через день</li> <li>4. Назначение лечения</li> <li>5. Оформление ЛВН на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14й день изоляции оформление нового л/н с 15го дня на весь период заболевания)</li> </ol> <p>Тяжёлое течение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при выраженной интоксикации</li> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при <math>SpO_2 \leq 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt;38\text{ C}</math></li> </ul>	<p>Тактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1-й день мазок берётся в аэропорту, на 10-1 день обращения врачом поликлиники) (у тех, кто прилетел из Китая, Ирана или Южной Кореи)</li> </ol> <p>выдача ЛВН на 14 дней изоляция на дому на 14 дней</p> <p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>- В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>

		- госпитализация по 103	
2	<p>Контактный</p> <p>Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (вернувшийся с респираторными симптомами. Без подтверждённой коронавирусной инфекции.)</p>	<p>Лёгкое течение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Изоляция на дому на 14 дней</li> <li>2. Взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения)</li> <li>3. Контроль результатов мазка через день</li> <li>4. Назначение лечения</li> <li>4. Оформление л/н на 14 дней</li> </ol> <p>Тяжёлое течение</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при <math>SpO_2 \leq 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt;38\text{ C}</math></li> <li>- при выраженной интоксикации</li> </ul> <p>5. Госпитализация по 103</p>	<p>Тактика:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выдача ЛВН на 14 дней</li> <li>2. Изоляция на дому на 14 дней</li> </ol> <p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>- В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>
3	<p>Группа риска</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. лица старше 60 лет;</li> <li>2. лица от 25 до 60 лет, при наличии хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечно-сосудистой, эндокринной системы.</li> </ol>	<p>Лёгкое течение:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,10 день обращения)</li> <li>2. Лечение на дому</li> <li>3. Назначение лечения</li> <li>4. Оформление ЛВН на 7 дней</li> </ol> <p>Тяжёлое течение</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- декомпенсации по основному заболеванию</li> <li>- при <math>SpO_2 \leq 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt;38\text{ C}</math></li> </ul>	<p>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</p> <p>В случае необходимости посещения поликлиники, в т.ч. при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</p>

		- при выраженной интоксикации 5. Госпитализация по 103	
4	Неконтактный Обычный пациент (не входит в группу I, II, III)	1. лечение на дому или в стационаре 2. назначение лечения 3. оформление ЛВН на 7 дней	
5	Активы от бригад СМП к пациентам, прибывших из стран, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции	Тактика: 1.Изоляция на дому на 14 дней 2.Взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (1 день) 3. Контроль взятия мазка через 1 день 4. Назначения лечения 5. Выдача ЛВН на 14 дней	Тактика: 1. Изоляция на дому на 14 дней 2.Выдача ЛВН на 14 дней  Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем: - При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его. - В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.



**Протокол мероприятий  
по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных  
заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в  
ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау**

Протокол разработан в соответствии с рекомендациями, подготовленными ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, от 25 января 2020 г. № 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. № 02/877-2020-27 «О направлении предварительных рекомендаций по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях», письмом Роспотребнадзора от 24 января 2020 г. № 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 NIOSH-certified № 95, EU 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 ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления до его госпитализации в 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 дожидаться приезда бригады скорой медицинской помощи и покинуть помещение.

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.

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. Бригадой СМП больной санитарным транспортом транспортируется в инфекционное отделение. При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При отсутствии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.

7. После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории инфекционного отделения на специально оборудованной площадке со стоком и ямой дезинфектором Учреждения.

8. 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). Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения на кубатуру площади, на которой они будут установлены.

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;

лиц по месту жительства больного, работы, учебы.

За лицами, контактными с больными, устанавливается медицинское наблюдение.

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.

11. 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.



13. В инфекционном отделении, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

14. В помещениях инфекционного отделения ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений – заключительная дезинфекция.

