



БОЙОРОК
19. 03. 2020

№ 148 - п

П Р И К А З
19. 03. 2020

О мероприятиях по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 ГБУЗ РБ ГБ г. Кумертау

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 марта 2020 г. № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», рекомендаций 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», писем Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 21 января 2020 г. № 02/706-2020-27 «О направлении временных рекомендаций по организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», от 24 января 2020 г. № 02/812-2020-27 «О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции», от 23 января 2020 г. № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами», приказа МЗ РБ от 18.03.2020 г. №193-А «О мероприятиях по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинских организациях Республики Башкортостан», в целях недопущения внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау, п р и к а з ы в а ю:

1. Заведующим структурных подразделений ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау при поступлении в приемный отделение 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, в том числе:

1.1. Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной: по телефону или через курьера, не бывшего в контакте с больным, извещает заместителя главного врача по медицинской части о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления до его госпитализации в инфекционное отделение.

1.2. 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.

1.3. 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.

1.4. Старшие медицинские сестры организуют 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.

1.5. Бригадой скорой медицинской помощи 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.

1.6. Дезинфекция автотранспорта доставки больного в стационар проводится силами дезинфектора больницы;

1.7. После госпитализации больного в помещениях приемного отделения 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).

1.8. 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.

1.9. 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, в том числе, постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения.

1.10. В боксе, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода после выписки, смерти или перемещения пациента.

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

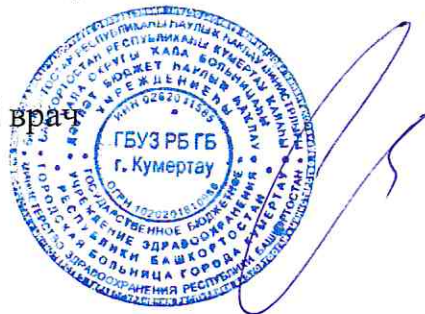
1.12. В помещениях инфекционного отделения ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений – заключительная дезинфекция.

2. Утвердить Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями в ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау (далее – Алгоритм) (Приложение №1).

3. Заведующим структурных подразделений ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау ознакомить всех своих сотрудников под роспись и обеспечить строгое исполнение мероприятий Алгоритма в соответствии с приложением к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



О.А. Астахов

Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями с подозрением на коронавирусную инфекцию в ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау

№ п/п	Мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения
1	Изолировать больного по месту выявления, прекратить прием больных, закрыть кабинет, окна и двери	Врач, выявивший больного	Немедленно
2	Врачу, среднему медицинскому персоналу надеть средства индивидуальной защиты (маски -2 шт, халат одноразовый, шапочку, перчатки, бахилы), а также предложить пациенту надеть средства индивидуальной защиты (маски)	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
3	Включить бактерицидный облучатель для дезинфекции воздушной среды помещения	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
4	Информировать о выявлении больного в соответствии с утвержденной схемой оповещения	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	В кратчайшие
5	Уточнить клинико-эпидемиологические данные: 1) У больных с признаками респираторных симптомов и повышенной температурой тела в случае пребывания за границей уточнить: - конкретное место пребывания (страна, провинция, город) - сроки пребывания - дату прибытия	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	При выявлении больного

	<p>- дату начала заболевания</p> <p>- клинические симптомы</p> <p>и с обязательной отметкой в медицинской документации</p> <p>2) Если больной ОРВИ, пневмонией не покидал пределы РФ, также необходимо указать это в медицинской документации</p>		
6	Оказать больному необходимую медицинскую помощь	Врач, выявивший больного	По мере необходимости
7	Проверить работу всех бактерицидных облучателей по клинике	Главная медицинская сестра	немедленно
8	Информировать вышестоящие организации	Главный врач	немедленно
9	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами	Главный врач Главная медицинская сестра	немедленно
10	Выставить посты у кабинета, где выявлен больной, у входа в учреждение и на этажах здания. Организовать передаточный пункт на этаже, где выявлен больной, для передачи необходимого имущества и медикаментов	Главный врач Главная медицинская сестра	немедленно
11	Запретить вынос вещей из кабинета. Запретить передачу амбулаторных карт в регистратуру, историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	Главный врач Главная медицинская сестра	При выявлении больного
12	Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов бригады СМП)	Врач, выявивший больного Старший фельдшер ОСМП	При выявлении больного
13	Составить списки контактных лиц, отдельно пациентов, отдельно сотрудников учреждения, с указанием: - фамилии, имени, отчества, - места жительства, работы (учебы),	Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении больного

	<ul style="list-style-type: none"> - степень контакта с больным (где, когда), - номера телефонов, - даты, часа, подписи лица, составившего список 		
14	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений	<p>Главный врач Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог</p>	При выявлении больного
15	Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом (рибавирин, опинавир+ритонавир, рекомбинантный интерферон бета-1b)	<p>Заместитель главного врача по медицинской части Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог</p>	По показаниям
16	При отказе больного от госпитализации - оформить письменный отказ от госпитализации	<p>Главный врач Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного</p>	При выявлении больного
17	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинского персонала. Сведения предоставлять в территориальный орган Роспотребнадзора	<p>Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог</p>	В течение 14 дней

