



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

12 октября 2020.
г. Орёл


№ 834

Об организации оказания медицинской помощи пациентам с новой
коронавирусной инфекцией

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от от 19 марта 2020 года N 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» и в целях организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить условия оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) пациентам с новой коронавирусной инфекцией согласно приложению 1 к настоящему приказу
2. Утвердить условия госпитализации в медицинские организации взрослых с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию в зависимости от степени тяжести заболевания согласно приложению 2 к настоящему приказу.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Член Правительства
Орловской области – руководитель
Департамента здравоохранения
Орловской области


И.А. Залогин

Условия оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому)
пациентам с новой коронавирусной инфекцией

1. При получении положительного результата лабораторных исследований биологического материала пациента на наличие COVID-19 (далее – результат теста на COVID-19) уполномоченное лицо медицинской организации:
 - Уведомляет пациента о положительном результате теста на COVID-19;
 - Оповещает о положительном результате теста на COVID-19 руководителя медицинской организации; Вносит в журнал учета пациентов с COVID-19 плановые даты для повторного забора биологического материала (мазки из носо- и ротоглотки);
 - Организует осмотр работников медицинской организации, контактировавших с заболевшим пациентом и, в случае выявления симптомов ОРВИ, забор у них биоматериала (мазки из носо- и ротоглотки) для лабораторного исследования на наличие COVID-19;
 - Осуществляет опрос пациента с целью уточнения его состояния;
 - Осуществляет информирование медицинского работника, направляемого для оказания медицинской помощи пациенту, о положительном результате теста на COVID-19.
2. Медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь на дому пациентам с положительным результатом теста на COVID-19, обязаны:
 - Использовать СИЗ (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1-го типа или одноразовый халат, бахилы);
 - Иметь запас медицинских масок в количестве не менее 20 штук и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру;
 - Рекомендовать пациенту во время осмотра и опроса медицинским работником находиться в медицинской маске;
 - Обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством;
 - Находясь в квартире пациента не снимать СИЗ;

- После выхода из квартиры пациента снять средства индивидуальной защиты, упаковать их в пакет для медицинских отходов класса В и обеспечить их дальнейшую транспортировку для обезвреживания в соответствии с требованиями;
 - По завершении оказания медицинской помощи пациенту сообщать уполномоченному лицу медицинской организации о лицах, имеющих контакт с пациентом
3. Медицинская помощь пациенту с положительным результатом теста на COVID-19 может оказываться на дому в случае отсутствия клинических проявлений заболеваний или легком течении заболевания (**t тела < 38,0 °С, ЧДД ≤ 22 в мин., SpO2 ≥ 93%, для детей ≥ 95%**).
 4. Пациенту с положительным результатом теста на COVID-19 при легком течении заболевания рекомендуется назначать лечение в соответствии с временными методическими рекомендациями.
 5. Пациент с легким течением заболевания должен быть проинформирован медицинским работником о необходимости вызова врача или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия (**t тела > 38,0 °С, появление затрудненного дыхания, одышки, появление или усиление кашля, SpO2 < 93%**), а также о возможных способах обращения за медицинской помощью.
 6. Лица, проживающие с пациентом с легким течением заболевания в одном помещении, должны быть проинформированы о рисках заболевания COVID-19 и необходимости временного проживания в другом месте.
 7. Пациент с легким течением заболевания и лица, проживающие с таким пациентом, должны быть проинформированы о том, что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение их к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, №25, ст. 2954; 2011, №50, ст. 7362).
 8. Пациент с легким течением заболевания и лица, проживающие с таким пациентом, должны быть обеспечены информационными материалами по вопросам ухода за пациентами, больными COVID-19, и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем.
 9. Пациент с положительным результатом теста на COVID-19 подлежит госпитализации при наличии одного из следующих обстоятельств:
 - Один или оба признака вне зависимости от высоты температуры: **ЧДД ≥ 22 в минуту, SpO2 < 93%**;

- Легком течении заболевания, в случае если возраст пациента старше 65 лет или имеются симптомы ОРВИ в сочетании с хронической сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, заболеванием дыхательной системы (бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких), беременностью;

- Совместном проживании с лицами, относящимися к группам риска (лица в возрасте старше 65 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременных женщин) и невозможности их отселения независимо от тяжести течения заболевания у пациента;

- Легком течении заболевания у детей при наличии у них симптомов ОРВИ в сочетании с хроническими заболеваниями: сердечной недостаточностью, СД, бронхиальной астмой, врожденными пороками сердца и легких, находящихся на иммуносупрессивной терапии и других;

- Беременности.

Проведение госпитализации в медицинские организации взрослых с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию в зависимости от степени тяжести заболевания

1. Госпитализации в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь взрослым с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию в стационарных условиях, подлежат пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, находящиеся в состоянии среднетяжелом, тяжелом, крайне тяжелом состоянии.

2. Пациенты на амбулаторном лечении при сохранении температуры тела $\geq 38,5$ °C в течение 3 дней госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в состоянии средней тяжести.

3. Пациенты в состоянии средней тяжести госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в тяжелом состоянии, не требующих ИВЛ, исходя из наличия двух из следующих критериев:

• $SpO_2 < 95\%$;

• $t \geq 38$ °C;

• ЧДД > 22 ;

• Наличие признаков пневмонии с распространенностью изменений в обоих легких более 25% (при наличии результатов КТ легких).

4. Пациенты в тяжелом состоянии госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в тяжелом состоянии, требующих проведения ИВЛ, исходя из наличия двух из следующих критериев:

$SpO_2 \leq 93\%$;

$t \geq 39$ °C;

ЧДД ≥ 30 ;

Дополнительными признаками тяжелого состояния пациента являются снижение уровня сознания, ажитация, нестабильные гемодинамические показатели (систолическое артериальное давление < 90 мм рт. ст., диастолическое артериальное давление < 60 мм рт. ст.).

5. Пациенты в крайне тяжелом состоянии госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в крайне тяжелом состоянии, требующих проведения ИВЛ, исходя из наличия двух из следующих критериев:

Нарушение сознания;
SpO₂ < 92% (на фоне кислородотерапии);
ЧДД > 35.

6. Пациентам, находящимся в состоянии среднетяжелом, тяжелом, крайне тяжелом состоянии, в день госпитализации применять метод компьютерной томографии/обзорной рентгенографии легких: кратность повторения указанных методов исследования зависит от медицинских показаний. Рекомендуется 1-2 кратное повторение лучевых методов исследования с интервалом в 5-8 дней.

7. Подлежат госпитализации в стационар для лечения пациентов с COVID-19 вне зависимости от тяжести заболевания:

- Пациенты, относящиеся к группе риска (старше 65 лет, с сопутствующими заболеваниями и состояниями: артериальной гипертензией; хронической сердечной недостаточностью; онкологическими заболеваниями; гиперкоагуляцией; ДВС-синдромом; острым коронарным синдромом; сахарным диабетом; болезнью двигательного нейрона; циррозом печени; длительным приемом ГК и биологической терапии по поводу воспалительных заболеваний кишечника; ревматоидным артритом; пациенты, получающие гемодиализ или перитонеальный диализ; иммунодефицитными состояниями, в том числе с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии; получающие химиотерапию);

- пациенты проживающие в общежитие, многоквартирной квартире, с лицами старше 65 лет, с лицами страдающими хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем.

8. Пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в возрасте 18 лет и старше (далее - пациенты), поступившие в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 в состоянии средней тяжести, в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, выписываются на долечивание в амбулаторных условиях или переводятся на долечивание в стационарных условиях на койки для пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, исходя из наличия следующих критериев:

- стойкое улучшение клинической картины;
- уровень насыщения крови кислородом на воздухе 95%,
отсутствие
- признаков нарастания дыхательной недостаточности;
- температура тела <37,5°C;
- уровень С-реактивного белка <10 мг/л
- уровень лейкоцитов в крови >3,0 x 10⁹/л.

Выписка на долечивание в амбулаторных условиях, может осуществляться до получения второго отрицательного результата лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

При выписке пациента в случае, указанном в пункте 8 настоящего Порядка, его транспортировка осуществляется санитарным транспортом при условии использования водителем и сопровождающим медицинским работником средств

индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы).

Информация о выписке пациента из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, передается в медицинскую организацию, в которой пациенту будет оказываться медицинская помощь в амбулаторных условиях.

9. Пациент считается выздоровевшим исходя из наличия следующих критериев:

- $SpO_2 > 96$;
- $T < 37,2^{\circ}C$;
- два отрицательных результата лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 с промежутком не менее 1 суток.