ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)

КЛИНИКА БГМУ

ПРИКАЗ

20.03.2020 № 54-А

г. Уфа

О мерах по предупреждения распространения коронавирусной инфекции (COVID-19) и действиям персонала при подозрении на нее в Клинике БГМУ

Во исполнение Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 02.03.2020 № 5 «О дополнительных мерах по снижению рисков завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019- nCoV), распоряжения главы Республики Башкортостан от 16.03.2020 № РГ-91 «О мерах по снижению рисков завоза и расиространения новой коронавирусной инфекции (2019 – nCoV) на территории Республики Башкортостан», приказа Минздрава России от 16.03.2020 № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», и р и к а з ы в а ю:

1.Всем работникам Клиники БГМУ ознакомиться и принять к немедленному исполнению приказ Минздрава России от 16.03.2020 № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», размещенной в сети Клиники БГМУ в папке «Приказы по Клинике» - «Приказы 2020».

2.Утвердить План мероприятий по снижению рисков завоза и распространения коронавирусной инфекции (COVID-19) в Клинике БГМУ и действием медицинского персонала при подозрении на нее (далее – План мероприятий) согласно приложения к настоящему приказу.

3.Заведующему организационно-методическим отделом – врачу-методисту И.Р. Мухаметзянову обеспечить ознакомление с данным планом всех заведующих подразделениями под роспись.

4.Заведующим подразделениями обеспечить ознакомление с данным Планом мероприятий всех работников подразделений Клиники БГМУ.

5.Всем работникам Клиники БГМУ принять к неукоснительному исполнению утвержденный План мероприятий.

6.Создать комиссию (иротивоэпидемическую) в составе:

Председатель: - главный врач Ш.Э. Булатов,

Зам.председателя:- заместитель главного врача по медицинской части О.А. Ефремова (на период отсутствия ее на рабочем месте – начальник ОМО - врач-методист И.Р. Мухаметзянов).

Члены: - заместитель главного врача по хирургической помощи И.И. Галимов,
- заместитель главного врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева,
- начальник ОМО – врач-методист И.Р. Мухаметзянов,
- заместитель начальника штаба по делам ГО ЧС и мобилизационной подготовке БГМУ по Клинике Р.Р. Мурзин,
- врач-эпидемиолог Г.И. Файзулова,
- главная медицинская сестра З.Ф. Нигматуллина (на период отсутствия ее на рабочем месте - и.о.главной медицинской сестры Г.Р. Дебердеева)

7.Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части О.А. Ефремову, заместителя главного врача по хирургической помощи И.И. Галимова, заместителя главного врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валееву.

Главный врач Ш.Э. Булатов

Приложение
к приказу №_____от_____

План мероприятий по снижению рисков заноса и распространения коронавирусной инфекции (COVID-19) в Клинике БГМУ и действиям медицинского персонала при подозрении на нее

№ п/п	Мероприятия	Дата проведения	Ответственный	Исполнитель
1.	Принять к сведению информацию о создании федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для взрослых по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее – ФДРКЦ для взрослых) на базе федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет); федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для детей по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее ФДРКЦ для детей) на базе обособленного структурного подразделения – Российская детская клиническая больница федерального государственного автономного образовательного	Немедленно	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева, заведующие отделениями	Работники Клиники БГМУ

	учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее ФДРКЦ для беременных) на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; резервного федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний на базе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Единый номер колл-центра федеральных дистанционных реанимационных			

	консультативных центров 8-800-200-46-46			
2.	Взаимодействие федеральных дистанционных консультативных центров с дистанционно-консультативным центром Башкортостана определяются Приложениями 1 и 2 к приказу Минздрава России от 16.03.2020 № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».	Немедленно	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.П. Валеева, заведующие отделениями	Работники Клиники БГМУ
3.	Утвердить порядок действий врачей при выявлении пациента с подозрением па коронавирусную инфекцию (Приложение № 1)	Немедленно	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева	Заведующие отделениями, врачи
4.	Утвердить порядок действия медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях пациентам с острой респираторно вирусной инфекцией и вирусом пневмонии (Приложение № 2)	Немедленно	Зам.гл.врача но медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева	Зав.терапевтическим отделением Л.Н. Хусаинова, педиатрическим отделением 1 Р.Ш. Фагкуллина, зав.педиатрическим отделением 2 А.Р. Мамлеева
5.	Утвердить временный порядок организации работы СКДЦ Клиники в целях реализации мер по профилактике и	Немедленно	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зав.	Врачи СКДЦ

	снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронаровирусом штамма COVID-19 (Приложение № 2)		СКДЦ Л.И. Тухватуллина	
6.	Утвердить Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в т.ч. на дому пациентам с острыми респираторно- вирусными инфекциями (Приложение № 4)		Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зав. СКДЦ Л.И. Тухватуллина	Врачи СКДЦ
7.	Утвердить план мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в Клинике БГМУ (Приложение № 5)		Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева, эпидемиолог Г.И. Файзулова	
8.	Утвердить «Перечень обязанностей медицинского персонала при возникновении подозрения на наличие у пациента коронавирусной инфекции (Приложение № 6)	Немедленно	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева, эпидемиолог Г.И. Файзулова	Врач, медсестры
9.	Заведующим подразделениями Клиники БГМУ: - организовать проведение термометрии всем работникам при приходе на рабочее место (хоз.служба - медсестры в приемном отделении терапевтического корпуса, АУП - медсестра	Немедленно до 01.05.2020	Заведующие отделениями	Старшие медсестры

	терапевтического кабинета СКДЦ) с отметкой в журнале, - обеспечить возможность обработки рук кожными антисептиками, - обеспечить соблюдения всех СОП, касающихся противоэпидемических мероприятий (действия при ООИ, надевание и снимание противочумного костюма и т.д.)			
10.	Всех пациентов с диагнозом «пневмония! Независимо от этиологии обследовать на вирус (2019- nCoV). Обо всех случаях пневмоний 2 раза в день доводить до сведения комиссии.	Немедленно и постоянно	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева	Заведующие отделениями, врач.
11.	Запретить работникам Клиники БГМУ выезжать в туристические поездки за пределы России, Выезды сотрудников в регионы России согласовывать с руководством Клиники БГМУ или Университета, Воздержаться от посещения массовых мероприятий.	Немедленно до 01.05.2020	Зам.начальника УК по Клинике Т.Е. Калинина	Работники ОК
12.	Отменить запланированные научно-практические конференции	Немедленно до 01.05.2020	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, зам.гл.врача по хирургической помощи И.И. Галимов, зам.гл.врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева

Приложение № 1
к Плану мероприятий
по снижению рисков завоза
и распространения
коронавирусной инфекции
(2019- nCoV) и действиям персонала
при подозрении на нее
в Клинике БГМУ

Порядок действий врачей при выявлении пациента с подозрением на коронавирусную инфекцию.

Диагноз короновирусной инфекции устанавливают на основании:
- данных эпиданамнеза,
- клинического обследования,
- результатов лабораторных исследований.

1. Подробная оценка всех жалоб, анамнеза заболевания, эпидемиологического анамнеза. При сборе эпиданамнеза узнать:

- посещал ли пациент в течение 14 дней до первых симптомов эпидемически неблагополучные COVID-19 страны и регионы: КНР, Италию, Южную Корею, Иран, Францию, Германию, Испанию;

- был ли за последние 14 дней пациент в контакте с подозрительными на инфицирование COVID-19 или теми, у кого диагноз подтвердили лабораторно.

Далее проводится анкетирование по специально разработанной анкете.

2. Физикальное обследование с установкой степени тяжести состояния пациента (выявление ОРЗ, бронхита, пневмонии):

- оценка видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей;
- аускультация и перкуссия легких;
- пальпация лимфатических узлов;
- исследование органов брюшной полости с определением размеров печени и селезенки;
- термометрия.

3. Общая лабораторная диагностика:

- общий, клинический анализ крови с определением уровня эритроцитов,
- биохимический анализ крови: мочевина, креатинин, электролиты, печеночные ферменты, билирубин, глюкоза, альбумин,
- исследование уровня С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови. Уровень СРБ коррелирует с тяжестью течения заболевания, распространенностью воспалительной инфильтрации и прогнозом при пневмонии.

Вероятный случай инфекции, вызванной COVID-19:
- наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза (см. выше).

Подтвержденный случай инфекции, вызванной COVID-19:

1.Наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании с данными эпидемиологического анамнеза

Схема оперативного плана клиники по локализации очага в случае выявления больного с подозрением на заражение новой коронавирусной инфекцией

№ п/п	Мероприятия	Срок выполнения	Ответственный	Исполнитель
1.	Немедленное оповещение зав. отделением и главного врача (заместителя) в случае возникновения подозрения на заражение новой коронавирусной инфекцией (2019-nCov) Гл. врач – Булатов Ш.Э., тел. 223-11-92, Вн 2-00 Заведующий отделением оповещает: Зам. гл. врача: Ефремова О.А., тел. 2-02 Галимов И.И., тел. 2-55 Валеева Р.Н. тел. 4-29 Врач-эпидемиолог: Файзулова Г.И. 89677446955	Немедленно при возникновении подозрения	Заведующий отделением	Врач, выявивший больного
2.	Направление инфекциониста или терапевта в приемное отделение или палату, где выявлен больной, для оказания помощи больному с укладкой универсальной для забора материала от людей, дез.средств. Укладки хранятся: в приемном покое хирургического корпуса в кабинете приема хирургических больных.	Немедленно	Зав. отделением, главный врач больницы (заместитель).	Лечащий врач, в выходные дни и ночное время - дежурный врач
3.	Экстренная информация о выявлении больного по схеме согласно *Алгоритму действия медицинских работников при подозрении (выявлении) коронавирусной инфекции (Приложение А)*	Немедленно	Главный врач больницы (заместитель).	Врач, выявивший больного. В выходные дни и в ночное время - дежурный врач.
5.	Изоляция больного в помещении, где проводился осмотр. Заклеивание вентиляционных решеток.	Немедленно	Врач, выявивший больного	Врач, выявивший больного
6.	Распоряжение о прекращении приема и выписки больных, выдачи трупов, посещения больных родственниками и знакомыми. Перекрытие сообщения между этажами, отельными отсеками больницы.	После подтверждения подозрения инфекционистом (терапевтом)	Зав. отделением, главный врач больницы (заместитель)	Работники клиники
7.	Выявление контактировавших с больным по приемному отделению, палате, диагностическим, манипуляционным и другим кабинетам, столовой, туалету. Изъятие (уничтожение или передача в специальную лабораторию) материала от больного из всех лабораторий	Не позже 1 часа после обнаружения больного	Эпидемиолог больницы Врач, осматривающий больного	Эпидемиолог больницы Врач, осматривающий больного

	(бактериологической, биохимической, иммунологической)			
8.	*Отбор материала от больного, согласно приложению Б «Образцы материала подлежащие сбору для лабораторной диагностики»*		Врач, осматривающий больного под руководством специалистов отделов особо опасных инфекционных болезней ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»	Врач, осматривающий больного под руководством специалистов отделов особо опасных инфекционных болезней ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
8.	Эвакуация больного службой скорой помощи в инфекционный стационар либо в перепрофилированные отделения медицинских организаций.	Не позже 2 часов после выявления больного	Дежурный врач, зав. отделением	Дежурный врач, зав. отделением
9.	Проведение заключительной дезинфекции дезбригадой ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РБ» г Уфа Дезинфекционная станция.	После эвакуации больного	Эпидемиолог или лицо, его замещающее. Эпидгруппа из ФГУЗ «ЦГиЭ»	Эпидемиолог или лицо, его замещающее. Эпидгруппа из ФГУЗ «ЦГиЭ»
10.	Транспортировка материала от больного, подозреваемого в заболевании новой коронавирусной инфекцией (Приложение В)	Немедленно	Эпидемиолог или лицо, его замещающее.	Врачи подразделений Клиники БГМУ

Приложение А
к Порядку действий
врача при выявлении
пациента с подозрением
на коронавирусную инфекцию

А. Алгоритм действия медицинских работников при подозрении (выявлении) коронавирусной инфекции COVID-19

Вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи Тел: 103

Экстренное извещение в «Республиканский центр дезинфекции в течение 2ч для получения эпид.номера Тел: 272-57-85
Тел 272-62-32, 272-82-24, 272-57-85

Работник Клиники БГМУ, заподозривший заражение, надевает маску и изолируется с паниентом. Закрывает вентиляционную решетку, окна, двери. По телефону информирует:

Нерабочее

Старший дежурный врач 89279372700

Главный врач Булатов Ш. Э

Информация в МЗ РБ в течение 2ч. Тел 250-33-10

Смена работников

ГБУЗ РБ ИКБ №4 г. Уфа Тел. 250-59-58

Рабочее время

Заведующий отделением

Назначает врача для проведения осмотра пациента строго в противочумном костюме

Осмотр пациента, оказание симптоматической помощи. Забор материала для анализов, их упаковка и транспортировка. (под контролем сотрудника Центра гигиены и эпидемиологии РБ)

Профильные нач. меды: по медицинской части О.А. Ефремова по хирургической помощи И.И. Галимов по родовспоможению и детству Р.Н. Валеева

Эпидемиолог Файзулова Г.И. 89677446955

Экстренная информация в Центр гигиены и эпидемиологии РБ Тел 272-62-32, 272-82-24, 272-57-85

Начальник ГО ЧС Мурзин РР. 89872509417

Центр медицины катастроф 8(347)248-54-75 (круглосут.)

1. ФИО пациента
2. Пол пациента
3. Дата рождения пациента
4. Диагноз
5. Дата постановки диагноза
6. Лабораторное подтверждение диагноза: да / нет
7. Эпидемиологический анамнез:
a. Выезд в страны с зарегистрированными случаями коронавируса - да / нет
b. Контакт с больным короновирусной инфекцией - да / нет
c. Медицинский работник - да / нет
8. ФИО направившего информацию
9. Должность направившего информацию
10. Контактный телефон направившего информацию
11. Медицинская организация, направившая информацию

Приложение Б
к Порядку действий
врача при выявлении
пациента с подозрением
на коронавирусную инфекцию

Образцы материала, подлежащие сбору для лабораторной диагностики COVID-19

Тип образца	Требования к сбору материала	Транспортировка	Условия хранения до тестирования	Комментарии
Мазок с носоглотки и зева	Пластиковые пробирки и тампоны для мазков	4 °C	≤5 дней: 4 °C	Носоглоточные и орофарингеальные тампоны должны быть помещены в одну пробирку для увеличения вирусной нагрузки
Бронхоальвеолярный лаваж	Стерильный контейнер	4 °C	≤48 часов: 4 °C >48 часов: -70°C	Возможно небольшое разведение образца
Мокрота	Стерильный контейнер	4 °C	≤48 часов: 4 °C >48 часов: -70°C	Убедитесь, что материал поступает из нижних дыхательных путей
Цельная кровь	Пробирка красного цвета	4 °C	≤5 дней: 4 °C >5 дней: -70°C	Для обнаружения антигена, особенно в первую неделю болезни
Моча	Контейнер для сбора мочи	4 °C	≤5 дней: 4 °C >5 дней: -70°C	
Эндотрахеальный аспират носоглотки или смыв из носа	Стерильный контейнер	4 °C	≤48 часов: 4 °C >48 часов: -70°C	

Медицинские работники, которые собирают образцы должны использовать соответствующие средства индивидуальной защиты.

От одного больного отбирают не менее 3-х видов клинического материала. Обязательно забираются мазки из полости носа, носо- и ротоглотки. Каждый образец материала помещают в отдельную емкость.

Образец направления

НАПРАВЛЕНИЕ
в лабораторию вирусологических исследований
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»
На исследование антигенов вирусов гриппа и ОРЗ ПЦР-методом

Ф.И.О. больного _____
Дата рождения _____
Домашний адрес _____
Наименование ЛПУ _____
Предварительный диагноз_____
Сопутствующие заболевания (беременные, диабет, ожирение, ВИЧ, сердечно-сосудистая патология, легочная патология) ***нужное подчеркнуть***
Дата заболевания
Выезжал за границу (указать страну, дату прибытия)_____
Дата заболевания _____
Вакцинация по гриппу _____
Дата взятия мазка _____
Дата отправки материала_____
Адрес, контактный телефон, эл.почта
для передачи результатов_____
ФИО врача, подпись _____

Приложение В
к Порядку действий врача при выявлении пациента с подозрением на коронавирусную инфекцию

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России		
Транспортировка материала от больного,, подозреваемого в заболевании новой коронавирусной инфекцией.	Утвержден приказом от _____ № _____	
	Лист 1 из 3	Редакция №1

Разработано	Г.И. Файзулова	Врач-эпидемиолог	
Оформлено	Г.И. Файзулова	Врач-эпидемиолог	
-проверено и согласовано	О.А. Ефремова	заместитель главного врача по медицинской части	
Утверждено	Ш.Э. Булатов	Главный врач Клиники БГМУ	
Нормативные ссылки	СП 1.3.3118-13 "Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)"; СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций" МР 3.1.0117-17.3.1 "Эпидемиология. Профилактика инфекционных болезней. Лабораторная диагностика гриппа и других ОРВИ методом полимеразной цепной реакции. Методические рекомендации" Письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 № 02/706-2020-27 «О направлении временных рекомендаций по организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»		
Цель	Диагностика новой коронавирусной инфекции		
Область (место, объект) применения	Во всех подразделениях		
Исполнитель	Врачи и средний медицинский персонал		

1. Условия выполнения (ресурсы):

1.1. Плотная полиэтиленовая упаковка (Zip-пакет)
1.2. Герметично закрывающийся металлический или полипропиленовый контейнер
1.3. Пенопластовый термоконтейнер
1.4. Контейнер для сбора отходов класса «В»
1.5. Спиртсодержащий антисептик
1.6. Пластификатор (Парафилм)

2. Подготовка к процедуре (процессу):

2.1. Надеть средства индивидуальной защиты
2.2. Идентифицировать пациента;
2.3. Произвести отбор материала в емкость для забора (криопробирка, вакуумная пробирка, стерильный контейнер);

3. Процедура (процесс):

3.1. Емкость для сбора материала (плотно закрывающиеся пластмассовые пробирки или флаконы с завинчивающимися крышками, проверенными на герметичность); плотно закрыть. Верхний конец емкости вместе с крышкой герметизировать пластификатором (парафилм),
3.2. Емкость промаркировать с указанием фамилии пациента и вида материала;
3.3. Емкость поместить в плотную полиэтиленовую упаковку (Zip-пакет) подходящего размера с ватой (или другим гигроскопичным материалом) в количестве, достаточном для адсорбции всего образца в случае его протечки; упаковка должна быть герметично заклеена или запаяна;

3.4. Герметично закрытые упаковки поместить в герметично закрывающийся металлический или полипропиленовый контейнер для транспортировки биологических материалов;
3.5. Контейнер поместить в пенопластовый термоконтейнер с охлаждающими термоэлементами. Запрещается упаковывать образцы клинического материала от разных людей в одну упаковку.

4. Завершение процедуры:

4.1. В отдельный полиэтиленовый пакет вложить бланк направления с указанием следующих данных: наименование направляющего материал учреждения, ФИО больного, его возраст, место жительства, предварительный диагноз, эпидемиологический анамнез, сопутствующие заболевания (при наличии), вид материала, дата и время отбора материала;
4.2. Снять средства индивидуальной защиты и сбросить в контейнер для отходов класса «В»;
4.3. Провести гигиеническую обработку рук спиртсодержащим антисептиком;
4.4. Произвести утилизацию медицинских отходов класса «В» после предварительной дезинфекции;
4.5. Оформить направление в лабораторию вирусологических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» по форме, согласно примечанию к СОП;
4.6. На пробирке с материалом указать номер направления и по возможности фамилию и инициалы пациента.

5. Записи:

5.1. Направление в лабораторию вирусологических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

6. Охрана труда:

6.1. Отбор мазков могут выполнять специалисты не моложе 18 лет с высшим и средним медицинским образованием, не имеющие медицинских противопоказаний к вакцинации, лечению специфическими препаратами и к работе в средствах индивидуальной защиты и прошедшие инструктаж по вопросам биологической безопасности с отметкой в журнале инструктажей. Транспортировка образцов должна осуществляться в соответствии с требованиями санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам 2 группы патогенности.

Приложение № 2
к Плану мероприятий
по снижению рисков завоза
и распространения
коронавирусной инфекции
(2019- nCoV) и действиям персонала
при подозрении на нее
в Клинике БГМУ

Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями

№ п/п	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный
1	Изолировать больного по месту выявления, прекратить прием больных, закрыть кабинет, окна и двери	Немедленно	Врач, выявивший больного
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) и заполнить анкету	немедленно	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного
3.	Включить бактерицидный облучатель для дезинфекции воздушной среды помещения	немедленно	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного
4.	Информировать о выявлении больного в соответствии с утвержденной главным врачом схемой оповещения	В кратчайшие сроки	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного
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 - дату начала заболевания - клинические симптомы и с обязательной отметкой в медицинской документации 2) Если больной ОРВИ, пневмонией не покидал пределы РФ, также необходимо указать это в медицинской документации	При выявлении больного	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного
6.	Оказать больному необходимую медицинскую помощь в соответствии с утвержденными нормативными актами	По мере необходимости	Врач, выявивший больного
7.	Проверить работу всех бактерицидных облучателей по Клинике БГМУ	Немедленно	Главная медицинская сестра З.Ф. Нигматуллина
8.	Информировать вышестоящие организации	Немедленно	Главный врач Ш.Э. Булатов
9.	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами	Немедленно	Главный врач Ш.Э. Булатов, главная медицинская сестра З.Ф. Пигматуллина
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	Немедленно	Главный врач Ш.Э. Булатов, главная медицинская сестра З.Ф. Пигматуллина

11.	Запретить вынос вещей из кабинета. Запретить передачу амбулаторных карт в регистратуру, историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	При выявлении больного	Главный врач Ш.Э. Булатов, главная медицинская сестра З.Ф. Нигматуллина
12.	Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов спецбригады) Составить списки контактных лиц, отдельно пациентов, отдельно сотрудников учреждения, с указанием: -фамилии, имени, отчества, - места жительства, работы (учебы), - степень контакта с больным (где, когда), - номера телефонов, - даты, часа, подписи лица, составившего список	При выявлении больного	Главный врач Ш.Э. Булатов, главная медицинская сестра З.Ф. Нигматуллина
13.	Составить списки контактных лиц, отдельно пациентов, отдельно сотрудников учреждения, с указанием: -фамилии, имени, отчества, - места жительства, работы (учебы), - степень контакта с больным (где, когда), - номера телефонов, - даты, часа, подписи лица, составившего список		Зам.начальника ОНУ по ОМР Клиники БГМУ А.И. Исмагилова, главная медсестра З.Ф. Нигматуллина, эпидемиолог Г.М. Файзулова
14.	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений		Главный врач Ш.Э. Булатов, главная медсестра З.Ф. Нигматуллина, эпидемиолог Г.М. Файзулова
15.	Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом (рибавирин, лопинавир+ритонавир, рекомбинантный интерферон бета-Ib)	По показаниям	Зам.гл.врача по медицинской части О.А. Ефремова, главная медсестра З.Ф. Нигматуллина, эпидемиолог Г.М. Файзулова
16.	При отказе больного от госпитализации - оформить письменный отказ от госпитализации	При выявлении больного	Главный врач Ш.Э. Булатов, средний медицинский персонал, выявивший больного
17.	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинского персонала. Сведения предоставлять в территориальный орган Роспотребнадзора	В течение 14 дней	Главная медсестра З.Ф. Нигматуллина, эпидемиолог Г.М. Файзулова

Приложение № 3
к Плану мероприятий
по снижению рисков завоза
и распространения
коронавирусной инфекции
(2019- nCoV) и действиям персонала
при подозрении на нее
в Клинике БГМУ

Временный порядок организации работы СКДЦ Клиники БГМУ в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19

1. Заведующий СКДЦ:

1.1. Обеспечивает готовность СКДЦ 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. Принимает меры по своевременному выявлению пациентов с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи в СКДЦ, 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. Организовывает работу СКДЦ 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. Обеспечивает отдельный прием через созданные приемно-смотровые боксы и фильтр- боксы пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), внебольничной пневмонии, а также схемы дальнейшей маршрутизацию пациентов с признаками внебольничной пневмонии в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно, в условиях, специально созданных для данного контингента больных.

1.5. Организовывают 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. Обеспечивает измерение температуры всем обратившимся в СКДЦ по любому поводу.

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

1.8. Организовывает 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. Обеспечивает 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. Обеспечивает отмену проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого населения.

1.11. Рассматривает возможность переноса сроков оказания плановой медицинской помощи, в том числе, в условиях дневного стационара.

1.12. Обеспечивает изоляцию всех лиц, прибывающих на территорию Российской Федерации, продолжительностью 14 календарных дней со дня их прибытия

2. Заместителю главного врача по медицинской части О.А. Ефремовой, заместителю главного врача по хирургической помощи И.И. Галимову, заместителю главного врача по родовспоможению и детству Р.Н. Валеевой, заведующей аптекой Е.В. Еловой, заведующему отделом материально-технического снабжения В.А. Яруллину :

2.1. Создать запас необходимых расходных материалов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры.

2.2. Информировать медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.

2.3. Обеспечить 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.

2.4. Обязательно госпитализировать больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа.

2.5. Проводить комплекс 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.

2.6. Разделить потоки 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 Клинику БГМУ.

2.7. Строго соблюдать температурный режим, режим проветривания, текущую дезинфекцию в Клинике БГМУ, использование персоналом средств индивидуальной защиты.

2.8. Проводить обеззараживание воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого типа и аналогичного оборудования в отсутствие посетителей и персонала.

2.9. Контролировать концентрацию дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

2.10. Увеличить кратность дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.

2.11. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию осуществлять в соответствии с Приложением № 1 к Плану мероприятий по снижению риска заноса и распространения коронавирусной инфекции.

2.12. Указывать в бланке направления на лабораторное исследование диагноз «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной

пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

2.13. Систематизировать 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.

2.14. Оказывать медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому.

2.15. Организовать 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), обеспечить их немедленную изоляцию и госпитализацию в специально созданные для данного контингента больных, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

2.16. Обеспечить возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения СКДЦ лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, в пределах 14 дней с момента их возвращения.

Приложение № 4
к Плану мероприятий
по снижению рисков завоза
и распространения
коронавирусной инфекции
(2019- nCoV) и действиям персонала
при подозрении на нее
в Клинике БГМУ

Алгоритм действий медицинских работников, 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	Есть симптомов ОРВИ
1.	**Пациент** Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции	**Лёгкое течение:** □ изоляция на дому на 14 дней □ взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) по Cito! □ контроль результатов мазка через день □ назначение лечения □ оформление л/н на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14й день изоляции оформление нового л/н с 15го дня на весь период заболевания)	**Тактика:** □ взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в в 1-йдень мазок берётся в аэропорту, на 10-1 день обращения врачом поликлиники) (у тех, кто прилетел из Китая, Ирана или Южной Корее) □ выдача л/н на 14 дней □ изоляция на дому 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.
		Тяжёлое течение: - при выраженной интоксикации - декомпенсации по основному заболеванию - при SPo2≤90 % - при температуре тела >38 С □ госпитализация по 103	
II	**Контактный** Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (вернувшийся с респираторными симптомами. Без подтверждённой коронавирусной инфекции.)	**Лёгкое течение:** □ изоляция на дому на 14 дней □ взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) □ контроль результатов мазка через день □ назначение лечения □ оформление л/н на 14 дней **Тяжёлое течение** - декомпенсации по основному заболеванию - при SPo2≤90 % - при температуре тела >38 С - при выраженной интоксикации □ госпитализация по 103	**Тактика:** □ выдача л/н на 14 дней □ изоляция на дому 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.
III	Группа риска □ лица старше 60 лет; □ лица от 25 до 60 лет, при наличие хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечно-сосудистой, эндокринной системы.	**Лёгкое течение:** □ взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,10 день обращения) □ лечение на дому □ назначение лечения □ оформление л/н на 7 дней	**Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:** □ В случае необходимости посещения поликлиники, в т.ч. при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.
		Тяжёлое течение - декомпенсации по основному заболеванию - при SPo2≤90 % - при температуре тела >38 С - при выраженной интоксикации	

		□ госпитализация по 103	
	Неконтактный **Обычный пациент** **(не входит в группу I, II, III)**	□ лечение на дому или в стационаре □ назначение лечения □ оформление л/н на 7 дней	
	Активы от бригад СМП **к пациентам, прибывших из стран, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции**	**Тактика:** □ изоляция на дому на 14 дней □ взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (1 день) □ контроль взятия мазка через 1 день □ назначения лечения □ выдача л/н на 14 дней	**Тактика:** □ изоляция на дому на 14 дней □ выдача л/н 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.

Приложение № 5
к Плану мероприятий
по снижению рисков завоза
и распространения
коронавирусной инфекции
(2019- nCoV) и действиям персонала
при подозрении на нее
в Клинике БГМУ

План мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в Клинике БГМУ

Протокол разработан в соответствии с рекомендациями, подготовленными 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 25.01.2020 № 02/847-2020-27 «О направлении предварительных рекомендаций по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях», письмом Роспотребнадзора от 24.01.2020 № 02/812-2020-27 «О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции», письмом Роспотребнадзора от 23.01.2020 № 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 Клиники БГМУ о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный 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 дождаться приезда инфекционной бригады и покинуть бокс.

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 2% 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. Инфекционной бригадой больной санитарным транспортом транспортируется в специализированный инфекционный стационар. 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 Клиники БГМУ на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

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, устанавливают 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 стационаре, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

14. В помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений - заключительная дезинфекция.

Приложение № 6
к Плану мероприятий
по снижению рисков завоза
и распространения
коронавирусной инфекции
(2019- nCoV) и действиям персонала
при подозрении на нее
в Клинике БГМУ

Перечень обязанностей медицинского персонала при возникновении подозрения на наличие у пациента коронаровирусной инфекции.

1. Перечень обязанностей главного врача (заместителя главного врача) – в дневное время или старшего врача дежурной бригады – в ночное время при возникновения подозрения на наличие очага коронавирусной инфекции

1.1.Дает команду о введении в Клинике БГМУ карантина с выделением внешних и внутренних постов охраны.

1.2.Полученная информация передается согласно схеме оповещения.

а) в течение 2 часов вызывает дезинфицирующую бригаду для проведения заключительной дезинфекции по телефонам 272-62-32,272-57-85.

б) передает информацию о возникновении очага особо опасной инфекции в Клинике БГМУ не позднее 2 часов с момента выявления:

- ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в РБ»,
по адресу ул. Шафиева,7 тел 237-64-00 (приемная)
- Министерство здравоохранения РБ по тел 250-33-10

2. Перечень обязанностей врача, выявившего больного с подозрением на наличие коронавирусной инфекции

2.1.По телефону или через нарочного, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии;

2.2.До получения защитной одежды должен закрыть нос, рот полотенцем или маской, приготовленной из подручных материалов, предварительно обработав руки и открытые части тела спиртсодержащим антисептиком;

2.3.Оказывает симптоматическое лечение больному до приезда бригады из инфекционной больницы или врача другой специальности.

2.4.Оповещает специалиста Дезинфекционной станции по номеру: 272-57-85, получает эпид.номер.

2.5.Вызывает бригаду скорой помощи по номеру:103, заполняет анкету – информацию о пациенте, подозрительном на новую коронавирусную инфекцию, согласно приложению.

2.6.Дожидается прихода инфекциониста или врача другой специальности

2.7.После прихода другого врача должен снять медицинский халат и повязку, защищавшую дыхательные пути, поместить их в бачок с дезинфицирующим раствором или влагонепроницаемый пакет, обработать дезинфицирующим раствором обувь и перейти в соседний кабинет или другое помещение, где проводит

полную обработку, переодевается в запасной комплект одежды (личную одежду и обувь поместить в брезентовый или клеенчатый мешок для обеззараживания)

3. Перечень обязанностей врача, осматривающего больного, с подозрением на наличие короновирусной инфекции

3.1.Запрашивает универсальную укладку для отбора материала от больного, находящуюся в кабинете приема хирургических больных в приемном покое хирургического блока.

3.2.При получении укладок принимает меры для экстренной личной профилактики:

- перед надеванием защитной одежды обрабатывает открытые участки спиртсодержащим антисептиком или 70% спиртом;
- комплект одежды надевают, не снимая собственной (кроме загрязненной выделениями больного).

3.3.Проводит забор проб биологического материала от больного до начала лечения под руководством специалистов отделов особо опасных инфекционных болезней ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» а РБ. В случае невозможности быстрого прибытия указанных специалистов, забор материала от больного осуществляют два медицинских работника, один из которых должен быть врач-инфекционист или терапевт (хирург), подготовленный по вопросам диагностики особо опасных инфекций, обученный правилам биологической безопасности при работе с клиническим материалом, подозрительным на заражение возбудителями инфекционных болезней I-II групп патогенности.

3.4.Выясняет эпид. анамнез, выявляет 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.

4. Перечень обязанностей дежурного врача приемного отделения, при возникновении очага коронавирусной инфекции

4.1.В рабочее время передает информацию:

- ✓ Главному врачу по телефону 223-11-92;
- ✓ Заместителю главного врача (терапевтический корпус) по тел 223-11-55
- ✓ Заместителю главного врача (роддом и педиатрия) по вн. тел 429
- ✓ Заместителю главного врача по хирургической помощи по тел 255
- ✓ В нерабочее (ночное) время информация передается старшему дежурному врачу Клиники БГМУ.

4.2.Принимает срочные меры для изоляции больных по месту выявления до их госпитализации:

- ✓ Двери отделения, палаты, помещение, где находился больной, перекрываются;
- ✓ Запрещается вход и выход из корпуса клиники;
- ✓ Весь медицинский персонал остается в отделении;
- ✓ Запрещается перемещение больных внутри отделения;
- ✓ Прекращается сообщение между этажами;
- ✓ Вывешивается на дверях объявления о закрытие корпуса клиники;
- ✓ Устанавливаются охранные посты у палаты больного и входы в отделение;
- ✓ Временно прекращается выписка больных из отделений;
- ✓ Запрещается вынос историй болезни, вещей и т.д. до проведения заключительной дезинфекции;
- ✓ Отключается вентиляция, заклеивают вентиляционные отверстия;
- ✓ При наличии в палате других больных они подлежат обсервации (наблюдению).

5. Перечень обязанностей среднего медицинского персонала при возникновении очага коронавирусной инфекции

5.1.Медицинская сестра в защитной одежде разводит дезинфицирующий раствор перед дверями помещения, где выявлен больной.

5.2.Сопровождает доставку биологического материала в лабораторию особо опасных инфекций.

6. Перечень обязанностей эпидемиолога при возникновении очага коронавирусной инфекции

6.1.Совместно с главным врачом решает вопрос о порядке, местах выставления внутренних и внешних постов.

6.2.При выявлении больного (подозрительного) на новую коронавирусную инфекцию проводит контроль правильности одевания защитных костюмов, использования укладки для личной профилактики, правильности забора материала от больного (подозрительного), проведения текущей, заключительной дезинфекции.

6.3.Проводит выявление лиц, бывших в контакте с больным, среди пациентов других отделений, переведённых в другие лечебный учреждения, а так же медицинского персонала и посетителей, составить списки на этих лиц с указанием срока и характера (степени) контакта. Проконтролировать их изоляцию.

6.4.Контролирует организацию эвакуации больного в соответствии с требованиями противоэпидемического режима.

6.5.В дальнейшем действует в соответствии с указаниями главного врача (заместителя главного врача Клиники БГМУ).

Зам.начальника ОПУ по ОМР А.И. Исмагилова