



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

О дополнительных мерах по недопущению распространения заболевания, вызванного новым типом коронавируса 2019-nCoV, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

от 7 февраля 2020 года
Ханты-Мансийск

№ 147

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2020 года №66 «О внесении изменения в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 31 января 2020 года № 3 «О проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по недопущению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019 nCoV», Временными методическими рекомендациями, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, Роспотребнадзором «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (2019 nCoV) **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм действия, направленный на выявление пациентов с новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-n CoV (приложение 1).

1.2. Маршрутизацию лиц с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванной 2019-n CoV (приложение 2).

1.3. Алгоритм лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-n CoV (приложение 3).

1.4. Порядок проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрительного случая новой коронавирусной инфекции 2019-n CoV (приложение 4).

2. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, оказывающих скорую, амбулаторную, стационарную медицинскую помощь, обеспечить:

2.1. Обязательный сбор врачами, фельдшерами эпидемиологического анамнеза в отношении пребывания в Китайской Народной Республике и стран, в которых регистрируются случаи новой коронавирусной инфекции у лиц с симптомами острых респираторных вирусных инфекций, пневмонии с отметкой в медицинской документации.

2.2. Немедленную госпитализацию пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию 2019-n CoV в бокс инфекционного отделения (приложения 5).

2.3. Передачу информации о лицах с подозрением на заболевание, вызванное 2019-n CoV в установленном порядке, регламентированном совместным приказом Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре и Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 августа 2016 года №146/805 «О предоставлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-эпидемиологического характера на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

2.4. Актуализацию плана перепрофилирования коечного фонда для развертывания коек (при необходимости – дополнительных коек) для госпитализации пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию и для лиц контактных с подтвержденным случаем заболевания.

При этом план должен быть утвержден руководителем медицинской организации и согласован с территориальным отделом Управления Роспотребнадзора по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре, направить в казенное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицины катастроф» на адрес электронной почты e-mailod@cmkhmao.ru

Срок не позднее 10 февраля 2020 года.

2.5. Готовность медицинских организаций к приему пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию.

2.6. Обеспечение неснижаемого запаса необходимых медикаментов и средств индивидуальной защиты для медицинского персонала, дезинфицирующих средств с вирулицидным действием не менее чем на 2 месяца.

2.7. Проведение немедленного отбора биологического материала от пациентов с подозрением на заболевание, вызванного 2019-n CoV.

2.8. Проведение практических тренировочных занятий на случай выявления новой коронавирусной инфекции.

Срок не позднее 10 февраля 2020 года.

2.9. Проведение обучающих семинаров медицинских работников (высшего, среднего звена) по вопросам клиники, диагностики, профилактики коронавирусной инфекции в соответствии с обновляемой нормативной и методическими документами.

2.10. Проведение обучающих занятий по соблюдению безопасности

при заборе и транспортировке биологического материала для исследования на 2019-n CoV по согласованию с филиалами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» в муниципальных образованиях.

Срок не позднее 10 февраля 2020 года.

2.11. Обеспечить средствами индивидуальной защиты, в том числе противочумными костюмами I типа однократного применения, с учетом оказания специализированной медицинской помощи в инфекционных отделениях, отделениях реанимации и интенсивной терапии.

2.12. Организовать выезд мобильных медицинских бригад (при необходимости) для активного выявления больных новой коронавирусной инфекцией 2019-n CoV.

2.13. Размещение на официальных сайтах медицинских организаций памятку для населения и медицинских работников по профилактике новой коронавирусной инфекции.

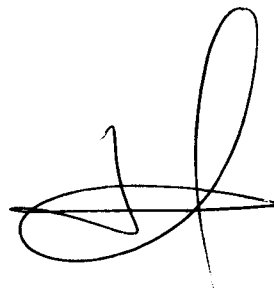
3. Главному врачу бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр медицинской профилактики» (А.А.Молостов) обеспечить размещение на официальном сайте Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры актуальные памятки для населения и тиражирование их для медицинских организаций.

Срок до 14 февраля 2020 года.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 января 2020 года № 83 «О мерах по недопущению распространения заболевания, вызванного новым типом коронавируса 2019-nCoV, в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Е.В.Касьянову.

Директор Департамента



А.А. Добровольский

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 7 февраля 2020 года № 147

Алгоритм действия, направленный на выявление пациентов с новой
коронавирусной инфекцией, вызванной 2019-nCoV

1. Выявление лиц, подозрительных на коронавирусную инфекцию осуществляется всеми медицинскими организациями, вне зависимости от вида оказания медицинской помощи.

2. Подозрительным случаем на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV, считать лиц с наличием клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании с обязательными данными эпидемиологического анамнеза:

посещение за последние 14 дней до появления симптомов эпидемиологически неблагополучных по 2019-nCoV стран и регионов Китайской Народной Республики, главным образом, г. Ухань;

наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом 2019-nCoV, которые в последующем заболели;

наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз 2019-nCoV.

3. Вероятным случаем инфекции, вызванной 2019-nCoV, считать лиц с наличием клинических проявлений тяжелой пневмонии, острого респираторного дистресс синдрома (ОРДС), сепсиса в сочетании с обязательными данными эпидемиологического анамнеза подозрительного случая.

4. Подтвержденным случаем инфекции, вызванной 2019-nCoV считать лиц с наличием:

4.1. Клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии в сочетании с обязательными данными эпидемиологического анамнеза подозрительного случая;

4.2. Положительных результатов лабораторных тестов на наличие РНК 2019-nCoV методом полимеразной цепной реакции (ПЦР), полученных из референс-центра «Вектор» п. Кольцово г. Новосибирска.

Под тесным контактом понимать следующие ситуации:

непосредственное оказание медицинской помощи больному с 2019-nCoV;

работа с медработниками, инфицированными 2019-nCoV;

посещение пациентов или нахождение в близком окружении с ними;

совместная работа в близком окружении, нахождение в одной

комнате;

совместные поездки на любом виде транспорта;

проживание в той же квартире, подъезде, где и пациент с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции.

5. С целью предотвращения инфицирования медицинских работников, оказывающих различные виды медицинской помощи необходимо организовать тщательный сбор эпидемиологического анамнеза диспетчерами станций (отделений) скорой медицинской помощи, специалистами Call центров, контактных центров медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 7 февраля 2020 года № 147

Маршрутизация лиц с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванной 2019-nCoV

Перечень медицинских организаций, оказывающих помощь взрослому и детскому населению по профилю
«Инфекционные болезни», в составе которых имеются мельцеровские боксы и/или боксы

№	Муниципальные образования	Медицинская организация, в которую проводится госпитализация больных, контактных (по показаниям)	Коечный фонд инфекционных отделений				Всего коек
			Кол-во мельцеровских боксов/коек в них	Кол-во боксов/коек в них	Кол-во полубоксов/коек в них	Кол-во палат /коек в них	
Медицинская зона № 1							
1	Белоярский район	БУ ХМАО-Югры «Белоярская районная больница»			2/6		19
2	Березовский район	БУ ХМАО-Югры «Березовская районная больница» БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница»	1/2		3/6	2/4	12
3	Кондинский район	БУ ХМАО-Югры «Кондинская районная больница»	7/7			10/18	25
4	Ханты-Мансийский район	БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница»	23/59		4/6		65
5	г. Урай	БУ ХМАО-Югры «Урайская городская клиническая больница»	13/20				20
6	г. Ханты-Мансийск	БУ ХМАО-Югры «Окружная клиническая больница»	23/59		4/6		65

Медицинская зона № 2						
1	г. Сургут	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»	10/30	16/42	24/66	150
2	Сургутский район (за исключением п. Угут)	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница» БУ ХМАО-Югры «Лянторская городская больница»	5/11			11
3	п Угут Сургутский район	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»	10/30	16/42	24/66	
4	г. Когалым	БУ ХМАО-Югры «Когалымская городская больница»	8/16	12/24		40
Медицинская зона № 3						
1	г. Нефтеюганск	БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив»	9/31	3/9		40
2	Нефтеюганский район	БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив»	9/31	3/9		40
3	г. Пыть-Ях	БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив»	9/31	3/9		40
4	пос. Угут Сургутского района	БУ ХМАО-Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им. В.И. Яцкив»	9/31	3/9		40
Медицинская зона № 4						
1	г. Нижневартовск	БУ ХМАО-Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	3/5	51/64		64
2	Нижневартовский район	БУ ХМАО-Югры «Новоаганская районная больница» БУ ХМАО-Югры «Нижневартовская окружная клиническая детская больница»	8/16	5/10		10
3	г. Мегион	БУ ХМАО-Югры «Мегионская городская больница №1»	19/30	10/19		35
4	г. Радужный	БУ ХМАО-Югры «Радужнинская городская больница»	2/5	4/7		20
5	г. Лангепасс	БУ ХМАО-Югры «Лангепасская городская больница»	2/5	2/8		20
6	г. Покачи	БУ ХМАО-Югры «Лангепасская городская больница»	2/5	4/7	2/8	20

Медицинская зона № 5									
1	г. Нягань	БУ ХМАО-Югры «Няганская окружная больница»	2/4	6/17	5/13	5/9	45		
2	Октябрьский район	БУ ХМАО-Югры Октябрьская районная больница»							
3	Советский район	БУ ХМАО-Югры «Югорская городская больница»	7/10		10/20		30		
4	г. Югорск	БУ ХМАО-Югры «Югорская городская больница»	7/10		10/20		30		

Коечный фонд на случай перепрофилирования для госпитализации пациентов с коронавирусной инфекцией 2019-nCoV		
Медицинская организация	Педиатр ические	Терапевт ические
БУ ХМАО – Югры «Когалымская городская больница»	15	35
БУ ХМАО – Югры «Няганская окружная больница»	30	47
БУ ХМАО – Югры «Окружная клиническая больница»	30	2
БУ ХМАО – Югры «Югорская городская больница»	25	31
БУ ХМАО – Югры «Сургутская городская клиническая больница»	65	25
БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская окружная клиническая больница им.Яцкив»	71	30
БУ ХМАО – Югры «Урайская городская клиническая больница»	25	27
БУ ХМАО – Югры «Нижевартовская окружная клиническая детская больница»	14	
БУ ХМАО – Югры «Покачевская городская больница»	8	42
БУ ХМАО – Югры «Пыть-Яхская окружная клиническая больница»	12	25
БУ ХМАО – Югры «Мегионская городская больница»	14	25
БУ ХМАО – Югры «Лангепасская городская больница»	21	35
БУ ХМАО – Югры «Радужнинская городская больница»	15	30
БУ ХМАО – Югры «Лянторская городская больница»	10	26
БУ ХМАО – Югры «Федоровская городская больница»	5	27
БУ ХМАО – Югры «Нижнесортымская участковая больница»	15	15
КУ ХМАО – Югры «Угутская участковая больница»	6	6
БУ ХМАО – Югры «Нефтеюганская районная больница»	30	63
БУ ХМАО – Югры «Октябрьская районная больница»	29	80
БУ ХМАО – Югры «Белоярская районная больница»	22	43
БУ ХМАО – Югры «Березовская районная больница»	15	31
БУ ХМАО – Югры «Игримская районная больница»	15	23
АУ ХМАО – Югры «Советская районная больница»	23	20
БУ ХМАО – Югры «Пионерская районная больница»	15	5
БУ ХМАО – Югры «Нижевартовская районная больница»	10	77
БУ ХМАО – Югры «Кондинская районная больница»	24	45
БУ ХМАО – Югры «Ханты-Мансийская районная больница»	13	59
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра	687	874

Медицинские организации, подлежащие перепрофилированию под обсерваторы	
Наименование организации	Количество коек
БУ ХМАО – Югры «Ханты-Мансийский клинический кожно- венерологический диспансер»	55
БУ ХМАО – Югры «Нижевартовский кожно-венерологический диспансер»	45
БУ ХМАО – Югры «Сургутский клинический кожно-венерологический диспансер»	45
БУ ХМАО-Югры «Урайская окружная больница медицинской реабилитации»	100

АО ХМАО-Югры «Санаторий «Юган»	274
КУ ХМАО – Югры «Лемпинский наркологический реабилитационный центр»	50
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра	569

1. Лечение пациентов с подозрительным, вероятным и подтвержденным случаем заболевания вызванного 2019-n CoV проводить в соответствии обновленных версий методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (2019 nCoV).

2. Пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной медицинской помощи в условиях ОРИТ могут быть госпитализированы или переведены в ОРИТ общего профиля. Должен быть организован отдельный пост, с переводом отделения на усиленный противоэпидемический режим.

3. При отсутствии изоляторов важно, чтобы для пациентов с подозрением или подтвержденным заболеванием, вызванным 2019-n CoV были выделены специальные зоны, отдельные от контактных лиц. Доступ в данные зоны должен быть ограничен. За данными зонами должен быть закреплен обученный медицинский персонал, работающий в средствах индивидуальной защиты.

4. При выявлении подозрительного случая на новую коронавирусную инфекцию медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (на дому, в медицинской организации):

4.1. Медицинский работник должен использовать средства индивидуальной защиты (медицинскую маску, халат, перчатки одноразового применения). Обеспечить масками пациента и контактных лиц, при отсутствии таковых в очаге (или использовать подручные средства).

4.2. Изолировать пациента и контактных лиц. Незамедлительно информировать руководителя или уполномоченное лицо медицинской организации в соответствии со схемой оповещения утвержденной руководителем медицинской организации.

4.3. Вызвать на себя бригаду скорой медицинской помощи, при необходимости специализированную для медицинской эвакуации.

4.4. Незамедлительно проинформировать приемное отделение инфекционного стационара, куда будет госпитализирован пациент.

4.5. После госпитализации пациента медицинский работник направляет использованные средства индивидуальной защиты в медицинскую организацию для дезинфекции и уничтожения их как медицинских отходов класса В (емкости красного цвета).

4.6. За медицинскими работниками, оказавшими помощь пациенту с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванной 2019-n CoV

устанавливается медицинское наблюдение сроком до 14 дней или до отмены диагноза.

5. При выявлении подозрительного случая на новую коронавирусную инфекцию медицинской организацией, оказывающей скорую медицинскую, в том числе специализированную медицинскую помощь:

5.1. Медицинский работник должен использовать средства индивидуальной защиты (медицинскую маску, халат, перчатки одноразового применения). Обеспечить масками пациента и контактных лиц, при отсутствии таковых в очаге (или использовать подручные средства).

5.2. Изолировать пациента и контактных.

5.3. При необходимости оказать медицинскую помощь.

5.4. Незамедлительно информировать руководителя или уполномоченное лицо медицинской организации в соответствии со схемой оповещения утвержденной руководителем медицинской организации.

5.5. Незамедлительно проинформировать приемное отделение инфекционного стационара, куда будет госпитализирован пациент.

5.6. При осуществлении медицинской эвакуации соблюдать меры инфекционной безопасности, при наличии транспортировочного изолирующего бокса транспортировку больного проводить в нем.

5.7. После госпитализации пациента в инфекционное отделение члены бригады скорой медицинской помощи проводят замену средств индивидуальной защиты с дезинфекцией и уничтожением использованного комплекта (чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы класса В).

5.8. Дезинфекция санитарного автотранспорта проводится выделенным сотрудником инфекционного отделения на дезинфекционной площадке.

5.9. За членами медицинской бригадой скорой медицинской помощи, оказавшей медицинскую помощь пациенту с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванной 2019-n CoV и/или проводившей медицинскую эвакуацию устанавливается медицинское наблюдение сроком до 14 дней или до отмены диагноза.

6. При выявлении подозрительного случая на новую коронавирусную инфекцию медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь не инфекционного профиля:

6.1. Медицинский работник должен использовать средства индивидуальной защиты (медицинскую маску, халат, перчатки одноразового применения). Обеспечить масками пациента и контактных лиц, при отсутствии таковых в очаге (или использовать подручные средства).

6.2. Изолировать пациента и контактных лиц.

6.3. Незамедлительно информировать руководителя или уполномоченное лицо медицинской организации в соответствии со схемой оповещения утвержденной руководителем медицинской организации.

6.4. Вызвать на себя бригаду скорой медицинской помощи, при необходимости специализированную для медицинской эвакуации.

6.5. Незамедлительно проинформировать приемное отделение инфекционного стационара, куда будет госпитализирован пациент.

6.6. После госпитализации пациента медицинский работник направляет использованные средства индивидуальной защиты для дезинфекции и уничтожения их как чрезвычайно эпидемиологически опасные медицинские отходы класса В (емкости красного цвета).

6.7. За медицинскими работниками, выявившими и оказывавшими помощь пациенту с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванной 2019-nCoV устанавливается медицинское наблюдение сроком до 14 дней или до отмены диагноза.

Приложение 3 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 7 февраля 2020 года № 147

Алгоритм лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции,
вызванной 2019-n CoV

1. Медицинские работники, которые собирают или транспортируют клинические образцы в лабораторию, должны быть обучены практике безопасного обращения с биоматериалом, строго соблюдать меры предосторожности и использовать средства индивидуальной защиты (СИЗ). Обучение проводят врачи-эпидемиологи совместно с врачами-бактериологами, с привлечением специалистов бактериологических лабораторий ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии». Лабораторная диагностика проводится в соответствии с временными рекомендациями Роспотребнадзора от 21 января 2020 года по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV.

2. Для лабораторной диагностики инфекции, вызванной 2019-nCoV, применяется метод ПЦР.

3. Выявление РНК 2019-nCoV методом ПЦР проводится больным с клинической симптоматикой респираторного заболевания, подозрительного на инфекцию, вызванную 2019-nCoV, в особенности прибывающим из эпидемиологически неблагополучных регионов сразу после первичного осмотра, а также контактными лицам.

4. Биологическим материалом для исследования являются: материал, полученный при взятии мазка из носа, носоглотки и/или ротоглотки, промывные воды бронхов, полученные при фибробронхоскопии (бронхоальвеолярный лаваж), (эндо)трахеальный, назофарингеальный аспират, мокрота, биопсийный или аутопсийный материал легких, цельная кровь, сыворотка, моча.

5. Основным видом биоматериала для лабораторного исследования является мазок из носоглотки и/или ротоглотки. Зонды с биоматериалом из ротоглотки и носоглотки погружаются в один эпиндорф с транспортной вирусной средой. В обязательном порядке отбирается сыворотка крови, проба мочи. Данные пробы отбираются от одного пациента в трех экземплярах.

6. Контактные лица обследуются только при получении положительного или сомнительного результата у пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию.

7. Все образцы, полученные для лабораторного исследования, следует считать потенциально инфекционными и при работе с ними

должны соблюдаться требования санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)». Медицинские работники, которые собирают или транспортируют клинические образцы в лабораторию, должны быть обучены практике безопасного обращения с биоматериалом, строго соблюдать меры предосторожности и использовать средства индивидуальной защиты (СИЗ).

8. Образцы должны быть транспортированы с соблюдением требований санитарно-эпидемиологических правил СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I - IV групп патогенности».

9. На сопровождающем формуляре необходимо указать наименование подозреваемой ОРИ, предварительно уведомив лабораторию о том, какой образец транспортируется. Транспортировка возможна на льду.

10. Образцы биологических материалов в обязательном порядке направляют в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ХМАО-Югре», предварительно уведомив центр о дате и времени доставки образцов (г.Ханты-Мансийск, ул. Розина 72, телефон 8(3467)359707, факс автомат:8(3467)359701, эл.почта: epid_fgu3@xmao.su).

11. Транспортировка проб в герметически закрытых емкостях. Под герметически закрытыми емкостями понимают пробирки или иные пластиковые емкости закрытые пробкой, с закручивающейся крышкой и герметизированные различными пластификаторами (парафиновая лента и др.). Герметизированные пробы заварачивют в леггин или иной гигроскопический материал, затем помещают в металлический или пластиковый плотнозакрывающейся или завинчивающийся пенал. Пенал помещается в изотермический контейнер с хладоэлементами. Не допускается упаковка в один пенал пробы от нескольких лиц.

12. На наружной части изотермического контейнера крепится ярлык с наименованием биоматериала. Направление упаковывается в отдельный пластиковый пакет. Не допускается их упаковка в контейнер с биоматериалом.

13. Клинические, биохимические исследования проводятся в лабораториях медицинских организаций с соблюдением противозидемического режима.

14. Для проведения дифференциальной диагностики необходимо проводить исследования на возбудителей респираторных инфекций в соответствии с приложением № 7 приказа Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 11 сентября 2019 года № 1045 «Об организации работы медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по предупреждению распространения острых респираторных вирусных

инфекций и гриппа в эпидемический сезон 2019-2020 годов на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Приложение 4 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 7 февраля 2020 года № 147

Порядок проведения противоэпидемических мероприятий при выявлении
подозрительного случая новой коронавирусной инфекции 2019-n CoV

1. Лица, подозрительные на болезнь, вызванную новой коронавирусной инфекцией, вызванной 2019- nCoV, госпитализируются в отдельный бокс инфекционного отделения с автономной вентиляцией. В случае отсутствия автономной вентиляции - вентиляционное окно бокса с больным новой коронавирусной инфекцией должно быть герметично закрыто.

2. При госпитализации больного с подозрительным диагнозом на новую коронавирусную инфекцию соответствующее отделение медицинской организации переводится на строгий противоэпидемический режим (СПЭР), план-схема которого готовится заранее и утверждается руководителем медицинской организации при согласовании руководителя территориального отдела Управления Роспотребнадзора в ХМАО – Югре.

При переводе на СПЭР весь персонал инфекционного отделения (или соответствующего отделения инфекционной больницы) всю работу по уходу и лечению больных проводит в защитной одежде - противочумном костюме I типа или промышленных аналогах («Кварц», «Алмаз» и другие). Режим смены и обеззараживания костюмов проводят в соответствии с действующими методическими документами (МУ 3.4.2552-09) и инструкцией по применению (продолжительность работы в костюме I типа не должна превышать 4 ч, в жаркое время года продолжительность непрерывной работы сокращается до 2 ч). Целесообразно использовать противочумные костюмы однократного использования.

Весь персонал медицинской организации при переводе на СПЭР в случае госпитализации больного с подозрением на БВВЭ должен пройти инструктаж по мерам безопасности.

3. После доставки больного, подозрительного на новую коронавирусную инфекцию 2019- nCoV в стационар, транспорт и предметы, использованные при транспортировке, обеззараживают на специально оборудованной площадке силами бригады дезинфекторов. По окончании каждого рейса персонал, сопровождающий больного, обязан продезинфицировать обувь, и руки (в перчатках), и полиэтиленовые (клеенчатые) фартуки, дополнительно надеваемые при перевозках больных с подозрением на новую коронавирусную инфекцию 2019- nCoV. Все члены бригады после смены обязаны пройти санитарную обработку.