



**ПРИКАЗ**

21.03.2020

г. Казань

**БОЕРЫК**

№

525

О временном алгоритме организации работы службы скорой медицинской помощи Республики Татарстан в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Во исполнение приказа Минздрава Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», в целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19 на территории Республики Татарстан, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. «Временный алгоритм организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19», согласно приложению № 1;

1.2. «Памятку по действиям медицинских работников станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова за оказанием скорой медицинской помощи» согласно приложению № 2;

1.3. «Инструкцию по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой» согласно приложению №3.

2. Руководителям медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь обеспечить выполнение:

- «Временного алгоритма организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19»;

- «Памятки по действиям медицинских работников станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова за оказанием скорой медицинской помощи»;

- «Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой» согласно приложениям №1-3.

3. Директору ГАУЗ «Республиканский медицинский информационно-аналитический центр МЗ РТ» А.Р. Гайнутдинову обеспечить учет и контроль ввода информации в информационной системе САПОД о пациентах с ОРВИ, гриппом, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра А.Р. Абашева.

Министр



М.Н. Садыков

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

1. Руководителям медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (далее — медицинские организации, оказывающие скорую помощь) обеспечить:

1.1. готовность медицинских организаций, оказывающих скорую помощь к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, в том числе инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19;

1.2 доставку пациентов на госпитализацию согласно схем маршрутизации больных с ОРВИ, гриппом и внебольничной пневмонией в стационары, установленные соответствующим Порядком (по решению Оперативного штаба по предупреждению распространения коронавирусной инфекции на территории Республики Татарстан).

Госпитализацию пациентов с подтвержденной инфекцией, вызванной коронавирусом штамма COVID-19 госпитализировать в ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционную больница им. проф. А.Ф. Агафонова», ГАУЗ «Набережночелнинская инфекционная больница» с соблюдением мер инфекционной безопасности;

1.3. работу медицинских организаций, оказывающих скорую помощь с приоритетом оказания помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в том числе групп риска (лица старше 60 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой, эндокринной систем и беременные женщины) с соблюдением мер инфекционной безопасности;

1.4. учет вызовов скорой медицинской помощи к больным ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы, в том числе пациентов групп риска, указанных в п.1.3), гриппом и ввод информации в информационную систему САПОД (<http://sapod.fbuz16.ru>);

1.5. медицинский персонал, оказывающий скорую помощь средствами индивидуальной защиты (СИЗ: шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор), одноразовыми медицинскими изделиями для защиты выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой;

1.6. соблюдение требований Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

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

1.8. наличие запаса необходимых лекарственных препаратов, медицинского оборудования и расходного материала к нему, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты;

1.9. информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции;

1.10. действия медицинских работников станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи в соответствии с Памяткой согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

**Памятка  
для медицинских работников  
станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова  
за оказанием скорой медицинской помощи**

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

1.1. находился ли данный пациент в иностранных государствах в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии;

1.2. имел ли данный пациент контакты с лицами больными (подозрительными), контакт с больным инфекционным заболеванием вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

2. В случае положительного ответа на любой из перечисленных вопросов информация о поступлении такого вызова (обращения) незамедлительно сообщается старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи или руководителю (заместителю руководителя) медицинской организации для принятия решения о незамедлительном направлении на вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, с обеспечением мер инфекционной защиты.

3. В сомнительных случаях медицинский работник станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызовов за оказанием скорой медицинской помощи незамедлительно сообщает старшему врачу станции (отделения) скорой медицинской помощи или заместителю руководителя медицинской организации о поступлении такого вызова (обращения) для последующего уточнения старшим врачом станции (отделения) скорой медицинской помощи или заместителем руководителя медицинской организации необходимой информации по данному пациенту.

4. Медицинский работник станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызовов и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи вносит информацию в контрольный талон автоматизированной системы «Скорая помощь» с описанием краткого эпиданамнеза в специальных отметках и примечаниях к вызову, устанавливает контроль за вызовом.

**Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, в т.ч. к больным с наличием инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего у пациента жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинский работник станции (отделения) скорой медицинской помощи передает эту информацию выездной бригаде скорой медицинской помощи для принятия мер инфекционной защиты.

2. Медицинский персонал бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к больным с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19, до прибытия на вызов надевает одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты). Средства индивидуальной защиты меняются после каждого больного.

3. Водительский персонал также обеспечивается средствами индивидуальной защиты при непосредственном участии в транспортировке пациента.

4. В процессе медицинской эвакуации больного с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID - 19 дезинфекцию воздуха в салоне автомобиля скорой медицинской помощи обеспечивается бактерицидными облучателями и /или другими устройствами для обеззараживания воздуха и /или поверхностей.

5. В случае загрязнения салона или оборудования в нем биологическим материалом от больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, места загрязнения незамедлительно подвергают обеззараживанию.

6. После доставки больного больным с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19 в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую помощь в стационарных условия (далее - специальная медицинская организация), специально созданная для данного контингента больных, автомобиль скорой медицинской помощи и предметы, использованные при медицинской эвакуации, обеззараживают силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

7. При невозможности проведения дезинфекции салона автомобиля скорой медицинской помощи силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации после проведения медицинской эвакуации больных с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19 дезинфекция проводится водителем и медицинским персоналом выездной бригады.

8. Дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи

подвергают все поверхности в салоне, в том числе поверхности медицинских изделий.

9. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.

10. После экспозиции дезинфицирующий раствор смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.

11. Водитель и медицинский персонал выездных бригад скорой медицинской помощи обязаны продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук в отведенных местах после передачи пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь в стационарных условиях, специально созданную для данного контингента пациентов (далее - специальная медицинская организация).

12. Одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты), использовавшиеся при оказании медицинской помощи, уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса В на территории специальной медицинской организации.

13. После проведения дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи при возвращении выездной бригады скорой медицинской помощи на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи проводится обеззараживание воздуха и поверхностей салона скорой медицинской помощи бактерицидными облучателями и /или другими устройствами для обеззараживания воздуха и/или поверхностей в течение не менее 20 минут.

14. Все члены выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку, включающую протирание открытых участков тела кожным антисептиком. За ними устанавливается медицинское наблюдение в течении 14 дней (ежедневная термометрия). При участии в медицинской эвакуации лиц с установленным диагнозом коронавирусная инфекция в медицинское наблюдение включается однократное лабораторное исследование на коронавирусную инфекцию на 10 день.