



**КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

02 мая 2020 № 239-0

Санкт-Петербург

Об организации оказания первичной медико – санитарной помощи в плановой форме по профилю «акушерство и гинекология» медицинскими организациями Ленинградской области в условиях угрозы распространения новой коронавирусной инфекции(COVID-19)

Во исполнение постановления Правительства Ленинградской области от 29.05.2020 № 347 «О внесении изменений в постановление Правительства Ленинградской области от 11 мая 2020 года № 277 "О мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ленинградской области», в соответствии с письмом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 25.05.2020 № 02/10499-2020-32 «О рекомендациях по проведению профилактических мероприятий по восстановлению деятельности медицинских организаций», а также в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19:

1. Утвердить Алгоритм организации оказания первичной медико - санитарной помощи в плановой форме по профилю «акушерство и гинекология» медицинскими организациями Ленинградской области в условиях угрозы распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (далее-Алгоритм) в соответствии с приложением №1 к данному распоряжению.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Ленинградской области организовать оказание первичной медико - санитарной помощи в плановой форме по профилю «акушерство и гинекология» в соответствии с Алгоритмом.

3. Контроль за исполнением данного распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета Рязанова П.Н.

Председатель Комитета

С.В.Вылегжанин

Алгоритм организации оказания первичной медико - санитарной помощи
в плановой форме по профилю «акушерство и гинекология» медицинскими
организациями Ленинградской области в условиях угрозы распространения новой
коронавирусной инфекции(COVID-19)

Допуск пациентов и сотрудников в медицинские организации:

1. При входе в медицинскую организацию должен быть организован пункт мониторинга состояния здоровья персонала медицинской организации, а также пациентов (сопровождающих) с термометрией и опросом о наличии жалоб на состояние здоровья с обязательной регистрацией в журнале учета о прохождении фильтра. Контроль температуры тела осуществляется с применением аппаратов для измерения температуры тела бесконтактным или контактным способом (электронные, инфракрасные термометры, переносные тепловизоры) с обязательной дезинфекцией приборов для контактного применения после каждого использования способом протирания рекомендованными для этих целей средствами. Вход осуществляется по одному человеку.
2. В медицинскую организацию допускаются только те лица (сотрудники, пациенты, сопровождающие), у которых:
 - нет признаков ОРВИ
 - нет повышения температуры $\geq 37^{\circ}\text{C}$
 - в заполненной Анкете (при телефонном опросе) нет ответов, указывающих на возможное инфицирование SARS-CoV-2 или контакт с больными с симптомами ОРВИ или COVID-19.
3. Все пациенты и сотрудники, которые перенесли COVID-19 или контактировали с инфицированными SARS-CoV-2, должны представить документы о завершении периода изоляции/карантина.
4. При входе в медицинскую организацию пациенты (сопровождающие) должны быть в маске.

Организация работы персонала:

1. К работе допускается персонал без признаков инфекционного заболевания, а также имеющих отрицательные тесты на COVID-19. Обследование персонала на носительство SARS-CoV-2 проводится еженедельно.
2. В течение дня необходимо обеспечить мониторинг состояния здоровья сотрудников с измерением температуры тела не менее 2-х раз в день (при входе и выходе из медицинской организации), а также, по показаниям, в течение рабочего

дня с незамедлительным отстранением от работы лиц с признаками острых респираторных заболеваний;

3. Медицинский персонал в течение всего рабочего дня должен использовать средства индивидуальной защиты.

4. Должен быть создан запас средств индивидуальной защиты для персонала (перчаток, масок, для процедур с высоким риском образования аэрозолей – респираторов, защитных очков) в объеме не менее расчетной потребности на 3 месяца работы исходя из расчетной потребности на смену.

5. Весь персонал медицинской организации должен быть разделен на смены. Сотрудники разных смен не должны пересекаться друг с другом.

6. Вход и перемещение персонала из других подразделений в течение рабочего времени должны быть ограничены. При посещении подразделения в связи с выполнением своих непосредственных обязанностей (например, при проведении консультаций и т.п.), необходимо делать отметку в журнале посещений.

7. В случае наличия в расписании приема смежных специалистов необходимо организовать их прием так, чтобы снизить количество одновременно находящихся в медицинской организации пациентов, по возможности использовать дистанционное консультирование.

Организация приема пациентов и лечебного процесса:

1. Медицинские работники обеспечивают тщательный сбор эпидемиологического анамнеза. Данные эпидемиологического анамнеза необходимо внести в медицинскую документацию. Для сбора эпидемиологического анамнеза необходимо использовать Анкету в соответствии с приложением № 2 к данному распоряжению.

2. Накануне приема необходимо:

- произвести обзвон всех пациенток с целью выявления у них наличия признаков инфекционного заболевания или статуса инфекционного заболевания (вопросы задаются в соответствии с Анкетой); уточнить, кто будет сопровождать пациентку. При наличии сопровождающего, собрать у него эпидемиологический анамнез;

- при отсутствии отягощенного эпидемиологического анамнеза у пациента (сопровождающего) информировать о мерах профилактики новой коронавирусной инфекции и защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным путем, правилах личной гигиены, в том числе о необходимости ношения маски во время всего периода пребывания в медицинской организации;

- сообщить, что заполненную Анкету пациенты (сопровождающие) могут принести с собой или заполнить непосредственно в медицинской организации;

- рекомендовать пациенту (сопровождающему) перед выходом из дома измерить температуру тела и оценить наличие симптомов ОРВИ. В случае повышения температуры тела (37С и выше) и/или наличия симптомов ОРВИ рекомендовать отменить плановое посещение и обратиться за медицинской помощью.

3. Запретить посещение структурных подразделений посетителями (мужья, родственники, сопровождающие), за исключением случаев, если пациент нуждается в сопровождении по состоянию здоровья.

4. С целью соблюдения предусмотренной социальной дистанции допускать пациентов в помещения, холлы и места ожидания только при наличии свободных площадей, удовлетворяющих требованию социального дистанцирования (1,5-2 метра).
5. Плановый прием пациентов осуществлять только по предварительной записи.
6. Прием беременных женщин и гинекологических пациентов проводить в разные дни (разные часы).
7. При записи пациентов на прием необходимо учитывать время, затраченное на прием пациентов, и интервал между пациентами.
8. Необходимо обеспечить соблюдение интервала между пациентами не менее 15 минут (от 15 до 30 минут) для проведения уборки и проветривания помещений.

Санитарно – гигиенические требования:

1. Обеспечить соблюдение персоналом и пациентами масочного режима.
2. Обеспечить систематическое проведение профилактической и текущей дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях, и дезинфекцией не реже 4-х раз в день высококонтактных поверхностей (дверные и оконные ручки, выключатели, поручни, ручки кранов, смесителей и др.).
3. Введение регламента уборки и дезинфекции помещений – влажная уборка с применением дезинфицирующих средств должна проводиться перед началом работы и после рабочей смены (но не реже, чем через 6 часов), а дезинфицирующая обработка во время приема - каждые 2 часа.
4. Проведение дезинфекции после каждого пациента всех поверхностей, с которыми он контактировал, в том числе пишущих ручек и карандашей.
5. Обеспечить соблюдение воздушно-теплого режима и режима проветривания в помещениях медицинских организаций:
 - установить график проветривания помещений (перед и после рабочей смены, а также каждые 2 часа во время приема)
 - при отсутствии устройств обеззараживания воздуха, встроенных в системы приточной вентиляции, а также в других случаях, предусмотренных санитарными правилами, предусмотреть использование стационарных или передвижных устройств обеззараживания воздуха (в помещениях массового пребывания людей - разрешенных к применению в присутствии людей и работающих в постоянном режиме в течение рабочей смены), при этом в случае применения передвижных устройств, необходимо их наличие в количестве достаточном для проведения обработки всех палат, коридоров, холлов, зон рекреации с учетом необходимой кратности.
6. Создать условия для соблюдения персоналом, посетителями и пациентами правил гигиены рук, предусмотрев, при необходимости, доукомплектование смесителями с локтевым (некистевым) управлением, бесконтактными дозаторами мыла и кожных

антисептиков, создание запаса мыла, кожных антисептиков для персонала и посетителей в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы.

7. Обеспечить соблюдение персоналом правил использования перчаток в соответствии с методическими рекомендациями МР 3.5.1.0113-6 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях», создание запаса перчаток в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы.

8. Обеспечить соблюдение требований санитарного законодательства при обращении с медицинскими отходами

Информирование сотрудников и пациентов:

1. Обеспечить информирование медицинских работников по вопросам профилактики, клиники, диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции.

2. Провести инструктаж персонала по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, соблюдения санитарно-противоэпидемических и дезинфекционного режимов, использования средств индивидуальной защиты и гигиены рук перед началом работы и далее ежемесячно с документальным оформлением протоколов занятий.

3. Обеспечить наличие в медицинских организациях информационных материалов по профилактике распространения новой коронавирусной инфекции.

4. Обеспечить наличие в медицинских организациях информационных материалов о правилах личной гигиены, регламенте уборки и дезинфекции помещений.

Приложение №2
к распоряжению Комитета по
здравоохранению Ленинградской
области
от «02» июля 2020 № 238-0

Анкета для допуска пациентов (сопровождающих) в медицинскую организацию с целью оказания
первичной медико-санитарной помощи в плановой форме

ФИО _____

№	Вопросы	Да	Нет
1.	Были ли Вы в течение последних 14 дней в странах, в которых зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19		
2.	Контактировали ли Вы с вернувшимися с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19?		
3.	Известно ли Вам, есть ли у вернувшихся лиц, с которыми Вы контактировали, признаки ОРВИ или COVID-19 (в случае ответа «да» на пункт 2)		
4.	Вы были в контакте с лицами больными COVID-19? Если ответ «да», то когда именно?		
5.	Вам ранее был поставлен диагноз COVID-19? Если ответ «да», то когда именно?		
6.	Живете ли Вы в семье с кем то, кому был поставлен диагноз COVID-19 или были обнаружены симптомы COVID-19?		
7.	Если Вы получили положительный результат при обследовании на новую коронавирусную инфекцию, есть ли у Вас медицинское заключение/справка о выздоровлении?		
8.	Имелись ли у Вас признаки ОРВИ в последние 14 дней или такие признаки имеются сейчас: - повышение температуры - «ломота» в мышцах - резь в глаза, слезотечение - сухой кашель, першение в горле - потеря обоняния и /или вкуса		
90	Вы были в контакте с кем то, у кого были какие либо симптомы из пункта 9? Если ответ «да», то когда?		

Дата _____

Подпись _____