

Диспансер

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАҢЫ
БАУЛЫК ҺАКЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ
ДӘУЛӘТ БЮДЖЕТ ҺАУЛЫК
ҺАКЛАУ УЧРЕЖДЕНИЕҢЫ
РЕСПУБЛИКА НАРКОЛОГИЯ
ДИСПАНСЕРЫ №1

450057, Өфө, Пушкин урамы, 119
тел/факс: 291-26-14
E-mail: ufa.rnd1@doctorr.ru

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
НАРКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР №1

450057, г. Уфа, ул. Пушкина, 119
тел/факс: 291-26-14
E-mail: ufa.rnd1@doctorr.ru

«19» марта 2020г.

ПРИКАЗ

№ 96

О мероприятиях по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в подразделениях диспансера

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 18.03.2020^{№ 190} в целях недопущения внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний вызванных коронавирусом штамма COVID-19

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Заведующим стационарными отделениями:

- 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) организовать первичные противоэпидемические мероприятия, в том числе:

1.1. Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной: по телефону или через курьера, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления (бокс-изолятор приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар.

1.2. 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.

1.3. 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 20% раствор борной кислоты.

1.4. 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.

1.5. Бригадой скорой медицинской помощи (СМП) больной санитарным транспортом транспортируется в специализированный инфекционный стационар.

1.6. 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).

1.7. В случае подтверждения диагноза в стационаре необходимо выявить лиц, бывших в контакте с больным, среди:

больных, находившихся в отделении

больных, переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие лечебные учреждения, и выписанных;

медицинского и обслуживающего персонала

посетителей, в том числе и покинувших учреждение к моменту выявления больного;

За лицами, контактными с больными, устанавливается медицинское наблюдение.

1.8. 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, в том числе, постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения.

2. Утвердить Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями в медицинских организациях (Приложение).

3. Заведующим стационарными отделениями: обеспечить строгое исполнение мероприятий Алгоритма в соответствии с приложением к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача Трофимова Е.В.

Главный врач



В.Р. Башаров

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

№ п/п	Мероприятия	Исполнитель	Срок исполнения
1	Изолировать больного по месту выявления, прекратить прием больных, закрыть кабинет, окна и двери	Врач, выявивший больного	Немедленно
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)	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
3	Включить бактерицидный облучатель для дезинфекции воздушной среды помещения	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	Немедленно
4	Информировать о выявлении больного в соответствии с схемой оповещения	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	В кратчайшие сроки
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	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	При выявлении больного

	и с обязательной отметкой в истории болезни 2) Если больной ОРВИ, пневмонией не покидал пределы РФ, также необходимо указать это в медицинской документации		
6	Оказать больному необходимую медицинскую помощь	Врач, выявивший больного	По мере необходимости
7	Проверить работу всех бактерицидных облучателей по диспансеру	Главная медицинская сестра	немедленно
8	Информировать вышестоящие организации	Главный врач	Немедленно
9	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами	Врач-эпидемиолог Главная медицинская сестра	Немедленно
10	Выставить посты у палаты, где выявлен больной, у входа и на этажах здания. Организовать передаточный пункт на этаже, где выявлен больной, для передачи необходимого имущества и медикаментов	Старшая медицинская сестра	Немедленно
11	Запретить вынос вещей из палаты. Запретить передачу историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	Заведующий отделением	При выявлении больного
12	Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов бригады СМП)	Зав. отделением, Зам. глав. врача	При выявлении больного
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	Врач-эпидемиолог	При выявлении больного

14	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений		Врач-эпидемиолог	При выявлении больного
15	Обеспечить проведение экстренной профилактики медицинских работников, контактировавших с пациентом (рибавирин, лопинавир+ритонавир, рекомбинантный интерферон бета-1b		Заместитель главного врача по лечебной работе Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	По показаниям
16	При отказе больного от госпитализации - оформить письменный отказ от госпитализации		Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	При выявлении больного
17	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинского персонала. Сведения предоставлять в территориальный орган Роспотребнадзора		Зав. отделением Врач-эпидемиолог	В течение 14 дней

Врач-эпидемиолог Илларионова И.Г.