



Гродзенскі абласны
выканаўчы камітэт

Гродненский областной
исполнительный комитет

**ГАЛОЎНАЕ
ЎПРАЎЛЕННЕ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
ЗАГАД**

**ГЛАВНОЕ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИКАЗ**

19.02.2020 № *176*

г. Гродна

г. Гродно

О диспансерных мероприятиях

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.01.2020 № 67 «О мерах по предупреждению коронавирусной инфекции» в целях минимизации угрозы распространения коронавирусной инфекции среди населения Гродненской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Алгоритм диспансерного наблюдения лиц, прибывших из Китайской Народной Республики, в амбулаторно-поликлинических организациях Гродненской области.
2. Руководителям государственных организаций, подчиненных главному управлению здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета, обеспечить неукоснительное выполнение диспансерных мероприятий согласно утвержденному алгоритму.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на главного специалиста управления организации медицинской помощи главного управления здравоохранения Гринко Н.А.

Первый заместитель начальника
главного управления

Н.Е.Антонович

Алгоритм диспансерного наблюдения лиц, прибывших из Китайской Народной Республики, в амбулаторно-поликлинических организациях Гродненской области

1. Гродненской областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья (далее – центр гигиены) передает информацию о лицах, прибывших из Китайской Народной Республики (находившихся в КНР в течение последних 14 дней до возвращения), не имеющих признаков респираторных заболеваний, в территориальную поликлинику по месту фактического проживания (временного пребывания: гостиница и другие либо по месту работы) с обязательным указанием сведений о прохождении лабораторного обследования на наличие COVID-19.

2. В течение 1 рабочего дня с момента получения информации территориальная поликлиника направляет по адресу, переданному центром гигиены, врача-инфекциониста (при его отсутствии врача общей практики), организует регистрацию, учет и проводит диспансерное наблюдение (на дому, по месту временного пребывания, месту работы) за указанными в п. 1 лицами (далее – лица под диспансерным наблюдением).

3. В случае отсутствия по адресу, переданному центром гигиены, лиц, прибывших из Китайской Народной Республики, территориальная поликлиника информирует центр гигиены с целью установления места нахождения лица под диспансерным наблюдением.

4. Медицинские работники, осуществляющие диспансерное наблюдение, при выполнении посещений на дому должны использовать санитарную одежду (халат, *меняется 1 раз в смену*) и средства индивидуальной защиты (*перчатки, меняются после посещения и осмотра каждого лица под диспансерным наблюдением, маски, используются в течение 2-3 часов*).

Территориальная поликлиника обеспечивает медицински работников, осуществляющих диспансерное наблюдение, санитарно одеждой и средствами индивидуальной защиты.

Использованные средства индивидуальной защиты собираются в отдельный пакет (тару), дезинфекция отработанных медицинских изделий осуществляется в организациях здравоохранения в соответствии с ТНПА.

5. Медицинскими работниками с лицами под диспансерным наблюдением проводится информационно-образовательная работа.

Акценты на необходимость и порядок проведения 14-дневного диспансерного наблюдения, необходимость ежедневного двукратного измерения температуры тела (1 раз в 12 часов) самостоятельной необходимости проветривания помещений, соблюдения правил личной

гигиены, минимизацию общения с другими людьми, в том числе отказ от участия в массовых мероприятиях, и соблюдение масочного режима при контакте с другими людьми, порядок действий при появлении симптомов инфекционного заболевания.

6. Медицинскими работниками с лицами под диспансерным наблюдением проводятся следующий объем мероприятий:

наблюдение врачом-инфекционистом (при его отсутствии врачом общей практики) – в 1 и 14 день;

наблюдение врачом общей практики (допускается помощником врача по амбулаторно-поликлинической помощи) – ежедневно с 2 по 13 день;

оформление медицинской карты амбулаторного больного (форма 025\у-07) с ежедневным указанием результатов измерения температуры тела;

медицинский осмотр с описанием в медицинской карте амбулаторного больного – в 1, 5, 10 и 14 дни наблюдения;

информирование центра гигиены о результатах наблюдения – в 1, 5, 10 и 14 дни наблюдения;

лабораторное обследование (забор комбинированного назофаренгеального мазка, образцы из двух данных локусов должны быть помещены в одну пробирку) – на 13 или 14 день наблюдения.

7. Медицинское наблюдение считается оконченным в случае отсутствия признаков инфекционного заболевания и после получения отрицательного результата лабораторного обследования, взятого на 13-14 день наблюдения, о чем делается запись в медицинской карте амбулаторного больного.

8. В случае выявления у лица под диспансерным наблюдением повышения температуры тела выше 37 градусов С и/или симптомов респираторного заболевания (боль в горле, насморк, кашель, одышка, общее недомогание) медицинский работник, выявивший пациента:

незамедлительно информирует диспетчера (дежурного врача) станции (отделения) скорой медицинской помощи и организует вызов бригады скорой медицинской помощи с целью госпитализации;

обеспечивает обязательное ношение маски пациентом и (при возможности) нахождение пациента в изолированном от других лиц помещении до прибытия бригады скорой медицинской помощи;

информирует о выявленном случае и контактных лицах согласно ранее установленной схеме оповещения;

совместно со специалистом центра гигиены собирает сведения о лицах, находившихся в тесном контакте с пациентом, и организует медицинское наблюдение за ними.

9. Диспетчер станции (отделения) скорой медицинской помощи, принявший информацию, обеспечивает выезд бригады скорой медицинской помощи, укомплектованной необходимыми средствами индивидуальной защиты в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.01.2020 № 67 «О мерах по предупреждению коронавирусной инфекции».

10. За лицами, находившимися в тесном контакте с пациентом, устанавливается медицинское наблюдение сроком до получения результата обследования.

В случае подтверждения заболевания коронавирусной инфекцией, лица, находившиеся в тесном контакте с пациентом, размещаются в изоляторе для контактных, определенном главным управлением здравоохранения, для проведения непрерывного медицинского наблюдения.

11. На весь период отстранения от работы лицам, прибывшим из Китайской Народной Республики, листок нетрудоспособности (справка) в связи с проведением санитарно-противоэпидемических мероприятий выдается врачом-инфекционистом (при его отсутствии врачом общей практики) в соответствии с п. 37 Инструкции о порядке выдачи и оформления листков нетрудоспособности и справок о временной нетрудоспособности, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь и Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 04.01.2018 № 1/1.