

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН РАЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ  
БОЛЬНИЦА  
(ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ)

ПРИКАЗ

18.03.2020

№ 192-Д

**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, приказываю:

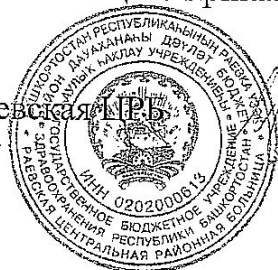
Утвердить:

- временный порядок 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 №4;
- алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями согласно приложению №5
- основные принципы организации медицинской помощи пациентам с инфекционным заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, согласно приложению №6;
- алгоритм действий медицинских работников, оказывающим медицинскую помощь в стационарных условиях, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями и вирусными пневмониями согласно приложению №7;
- протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинской организации согласно приложению №8.

Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ

Зиязетдинов Н.С.



**Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.**

По ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ обеспечить:

1. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры.
2. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.
3. Детальный сбор медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.
4. Обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа.
5. 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.
6. Разделение потоков пациентов с повышенной температурой тела (в том числе с использованием бесконтактной термометрии) и (или) признаками ОРВИ с иными потоками пациентов, в том числе путем организации фильтра при входе в медицинскую организацию.
7. Строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование персоналом средств индивидуальной защиты. 3
8. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого типа и аналогичного оборудования в отсутствие посетителей и персонала.
9. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.
10. Увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.
11. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в испытательнoлабораторные центры федеральных бюджетных учреждений

здравоохранения – Центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации, либо иные уполномоченные Роспотребнадзором лаборатории, имеющие лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний второй группы патогенности с обязательным оформлением Акта приема-передачи.

12. Указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

13. Системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

14. Оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому.

15. Актуализацию сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, а также лицах в возрасте от 20 до 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, проживающих на территории обслуживания медицинской организации, обеспечить возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, доставки их на дом.

16. Медицинское наблюдение всех граждан, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения. При появлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), обеспечить их немедленную изоляцию и госпитализацию в специально созданные для данного контингента больных, медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях.

17. Возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, в пределах 14 дней с момента их возвращения.

**Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие 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 .
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 в салон автомобиля скорой медицинской помощи.
4. В процессе медицинской эвакуации больного с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID19 дезинфекцию воздуха обеспечивают облучателем - рециркулятором ультрафиолетовым бактерицидным.
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 подвергают обеззараживанию незамедлительно.
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.
7. При невозможности проведения дезинфекции силами персонала специальной медицинской организации в салоне автомобиля скорой медицинской помощи после проведения медицинской эвакуации больных с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19 дезинфекция проводится медицинским персоналом выездной бригады по режимам, рекомендованным для вирусной инфекции.
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. Для дезинфекции поверхностей используется дезинфицирующее средство «ХОРТ» (или эквивалент) с концентрацией в рабочем растворе не менее 0,5% и временем экспозиции 15 минут.

11. Дезинфекция медицинских изделий и труднодоступных поверхностей со сложным рельефом, проводится путем распыления дезинфицирующих средств «Эталь-спрей» (или эквивалент) с временем экспозиции 3 минуты.

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

13. Медицинский персонал специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи обязан продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук после передачи пациента в стационаре в специально отведенных местах.

14. 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.

15. После проведения дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи при возвращении специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи на подстанцию необходимо включить облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный на 20 минут.

16. Все члены специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку, включающую протирание открытых участков тела кожным антисептиком.

**Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в  
амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми  
респираторными вирусными инфекциями**

№ группы	Типовые случаи	Критерии оценки категории пациентов и тактика ведения	
		ЕСТЬ СИМПТОМЫ ОРВИ	НЕТ СИМПТОМОВ ОРВИ
1	Пациент Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции	<p><b>Лёгкое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-изоляция на дому на 14 дней взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) по Сито!</li> <li>- контроль результатов мазка через день</li> <li>- назначение лечения оформление л/н на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14й день изоляции оформление нового л/н с 15го дня на весь период заболевания)</li> </ul>	<p><b>Тактика:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в в 1-й день мазок берётся в аэропорту, на 10-1 день обращения врачом поликлиники) ( у тех, кто прилетел из Китая, Ирана или Южной Кореи)</li> <li>-выдача л/н на 14 дней</li> <li>-изоляция на дому на 14 дней</li> </ul> <p align="center"><b><u>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> </ul>
2			<ul style="list-style-type: none"> <li>-В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>
3		<p><b>Тяжёлое течение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- при выраженной интоксикации</li> <li>- декомпенсации по основному заболеванию - при <math>SpO_2 \leq 90\%</math></li> <li>- при температуре тела <math>&gt;38\text{ C}</math></li> </ul>	



		-госпитализация по 103	
4	<b>Контактный</b> Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (вернувшийся с респираторными симптомами. Без подтвержденной коронавирусной инфекции.)	<b>Лёгкое течение:</b> -изоляция на дому на 14 дней - взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,3,10 день обращения) -контроль результатов мазка через день назначение лечения -оформление л/н на 14 дней <b>Тяжёлое течение</b> - декомпенсации по основному заболеванию - при $SpO_2 \leq 90\%$ - при температуре тела $>38\text{ C}$ - при выраженной интоксикации - госпитализация по 103	<b>Тактика:</b> - выдача л/н на 14 дней - изоляция на дому на 14 дней <b>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</b> -При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его. - В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.
5	<b>Группа риска</b> - лица старше 60 лет; лица от 25 до 60 лет, - при наличие хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечнососудистой, эндокринной системы.	<b>Лёгкое течение:</b> -взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1,10 день обращения) -лечение на дому - назначение лечения -оформление л/н на 7 дней <b>Тяжёлое течение</b> - декомпенсации по основному заболеванию - при $SpO_2 \leq 90\%$ - при температуре тела $>38\text{ C}$ - при выраженной интоксикации госпитализация по 103	<b>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</b> -В случае необходимости посещения поликлиники, в т.ч. при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.
6	<b>Неконтактный</b> <b>Обычный пациент (не входит в группу I, II, III)</b>	лечение на дому или в стационаре назначение лечения оформление л/н на 7 дней	
7	<b>Активы от бригад СМП</b> к пациентам,	<b>Тактика:</b> - изоляция на дому на 14 дней	<b>Тактика:</b> - изоляция на дому на 14 дней

<p>прибывших из стран, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции</p>	<p>-взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (1 день) -контроль взятия мазка через 1 день - назначения лечения -выдача л/н на 14 дней</p>	<p>-выдача л/н на 14 дней <b><u>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</u></b> При посещении пациента пациенту даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать 4 его. -В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</p>
--	---	---



**Основные принципы организации медицинской помощи пациентам с  
инфекционным заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19, в  
медицинских организациях и их структурных подразделениях, оказывающих  
медицинскую помощь в стационарных условиях.**

В ГБУЗ РБ Раевская ЦРБ обеспечить:

1. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры и аппараты неинвазивной вентиляции легких;
2. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения коронавирусной инфекции;
3. Тщательный сбор медицинскими работниками эпидемиологического анамнеза при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19;
4. Обязательную госпитализацию больных с тяжелой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонией;
5. Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с симптомами ОРВИ и гриппом, подозрительных на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19.
6. Разделение потоков движения пациентов с нормальной температурой тела и пациентов с повышенной температурой тела и признаками ОРВИ. При наличии обеспечить функционирование фильтр-боксов;
7. Обеспечить разделение персонала медицинской организации на лиц, контактировавших с больными ОРВИ и гриппом, внебольничной пневмонией, и «чистый» персонал, исключив возможность их пересечения;
8. Строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции, соблюдение персоналом правил индивидуальной дезинфекции;
9. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого в отсутствие людей;
10. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах;
11. Увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования;
12. Передачу биологического материала от пациентов (мазки носоглотки) при подозрении на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19, с одновременным оформлением Акта приемапередачи;
13. Указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19;
14. Системную работу по информированию населения о рисках инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний;
15. Рассмотреть вопрос о переносе сроков плановой госпитализации на время действия настоящего приказа.

**Протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом штамма COVID-19 в медицинской организации.**

Протокол разработан в соответствии с рекомендациями, подготовленными ФБУН «Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии» Роспотребнадзора, от 25 января 2020 г. № 02/877-2020-27, СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней», СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», письмом Роспотребнадзора от 25 января 2020 г. № 02/877-2020-27 «О направлении предварительных рекомендаций по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях», письмом Роспотребнадзора от 24 января 2020 г. № 02/812-2020-27 «О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции», письмом Роспотребнадзора от 23 января 2020 г. № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами».

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 типа NIOSH-certified № 95, EU FFP2 или аналогичные) проводит первичные противоэпидемические мероприятия, а именно:

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 приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар.

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.

3. Медицинский работник должен дождаться приезда инфекционной бригады и покинуть бокс.

4. 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 2 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.

5. 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.

6. Инфекционной бригадой больной санитарным транспортом транспортируется в специализированный инфекционный стационар. При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При отсутствии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.

7. После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

8. 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). Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения на кубатуру площади, на которой они будут установлены.

9. В случае подтверждения диагноза в стационаре необходимо выявить лиц, бывших в контакте с больным, среди: больных, находившихся в данном учреждении; больных, переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие лечебные учреждения, и выписанных; медицинского и обслуживающего персонала (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты); посетителей, в том числе и покинувших учреждение к моменту выявления больного; лиц по месту жительства больного, работы, учебы. За лицами, контактными с больными, устанавливается медицинское наблюдение.

10. 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.

11. Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру.

12. В боксе, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода после выписки, смерти или перемещения пациента.

13. В инфекционном стационаре, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

14. В помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений – заключительная дезинфекция.

**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 утвержденной руководителем медицинской организации схемой оповещения руководителей организации	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	Врач, средний медицинский персонал, выявивший больного	При выявлении больного

	<p>пребывания (страна, провинция, город) - сроки пребывания - дату прибытия - дату начала заболевания - клинические симптомы и с обязательной отметкой в медицинской документации</p> <p>2) Если больной ОРВИ, пневмонией не покидал пределы РФ, также необходимо указать это в медицинской документации</p>		
6	Оказать больному необходимую медицинскую помощь	Врач, выявивший больного	По мере необходимости
7	Проверить работу всех бактерицидных облучателей по клинике	Главная медицинская сестра	Немедленно
8	Информировать вышестоящие организации.	Главный врач	Немедленно
9	Прекратить сообщения между кабинетами и этажами	Главный врач Главная медицинская сестра	Немедленно
10	Выставить посты у кабинета, где выявлен больной, у входа в учреждение и на этажах здания. Организовать передаточный пункт на этаже, где выявлен больной, для передачи необходимого имущества и медикаментов	Главный врач Главная медицинская сестра	Немедленно
11	Запретить вынос вещей из кабинета. Запретить передачу амбулаторных карт в регистратуру, историй болезни в стационар до проведения заключительной дезинфекции	Главный врач Главная медицинская сестра	При выявлении больного
12	Обеспечить госпитализацию больного в инфекционное отделение (вызов спецбригады по тел. 03 или	Главный врач Главная медицинская сестра	При выявлении больного

112)			
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	Заместитель главного врача по организационно-методической работе Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	При выявлении больного
14	Вызвать сотрудников центра дезинфекции для проведения заключительной дезинфекции помещений	Главный врач Главная медицинская сестра 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	Главный 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	Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог	В течение 14 дней