



ФГБУ «НМИЦ ФПИ»

— основан в 1918 году —

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ВЕРСИЯ НА 20.04.2020 г.

ПРОТОКОЛ МЕРОПРИЯТИЙ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ COVID-19

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ОРВИ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ COVID-19 СИМПТОМАМИ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ АНАМНЕЗОМ ПРОВОДЯТСЯ ПЕРВИЧНЫЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

I. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

1

Известить руководителя медицинской организации о выявленном пациенте и его состоянии для решения вопроса о его изоляции по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар, не выходя из помещения, в котором выявлен пациент



2

Использовать средства индивидуальной защиты:

- очки
- одноразовые перчатки
- респиратор соответствующего класса защиты
- противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат
- бахилы

предварительно обработав руки и открытые части тела дезинфицирующими средствами.

3

Осуществить наблюдение пациента до приезда и передачи его специализированной выездной бригаде скорой медицинской помощи.

После медицинской эвакуации пациента медицинский работник, выявивший пациента должен:

- снять средства индивидуальной защиты
- поместить их в бачок с дезинфицирующим раствором
- обработать дезинфицирующим раствором обувь и руки
- переодеться полностью в запасной комплект одежды
- обработать кожным антисептиком открытые части тела
 - прополоскать рот и горло 70% этиловым спиртом
 - закапать в нос и в глаза 2% раствор борной кислоты

II. РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Обеспечить сбор биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) у данного пациента и направить его для проведения соответствующего лабораторного исследования.

III. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ВОЗДУХА В ПРИЕМНОМ ОТДЕЛЕНИИ

1. Провести дезинфекцию дезинфицирующими средствами
2. Применить бактерицидный облучатель или другое устройство для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей для дезинфекции воздушной среды помещения

КОЛИЧЕСТВО НЕОБХОДИМЫХ ОБЛУЧАТЕЛЕЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ИХ ПРИМЕНЕНИЯ НА КУБАТУРУ ПЛОЩАДИ, НА КОТОРОЙ ОНИ БУДУТ УСТАНОВЛЕНЫ.

IV. В СЛУЧАЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В СТАЦИОНАРЕ

- Выявить лиц, имевших контакт с пациентом находившихся в данном учреждении:
- переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие медицинские организации, и выписанных
 - медицинских и иных работников (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты)
 - посетителей медицинской организации, а также посетителей, покинувших медицинскую организацию к моменту выявления пациента
 - лиц по месту жительства пациента, работы, учебы

ЗА ЛИЦАМИ, КОНТАКТНЫМИ С ПАЦИЕНТОМ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ.

V. УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ВЫДЕЛЕНИЙ

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.

Источник: 1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. N 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2020 г. N 246 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. N 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»