

Приказ №461  
28.06.2020 г.

**«Об утверждении временных алгоритмов действий при госпитализации  
и выписке из стационаров в период эпидемиологической ситуации  
COVID-19»**

В связи с ростом интенсивности эпидпроцесса коронавирусной инфекции COVID-19 в республике, с учетом последних рекомендаций ВОЗ и в целях усиления деятельности организаций здравоохранения в проведении противоэпидемических мероприятий

**Приказываю:**

- 1 Утвердить Временные алгоритмы действий:
  - 1.1. «Временный алгоритм действий мобильной бригады при первичном посещении на дому больного с подозрением на коронавирусную инфекцию COVID-19» (Приложение 1);
  - 1.2. «Временный алгоритм действий стационаров при поступлении пациента с подозрением на коронавирусную инфекцию COVID-19, в том числе при внебольничной пневмонии» (Приложение 2);
- 2 Заведующему отделом УОМПиЛП, начальнику УОЗ (Калмаматов К.С., Акматова А.Б.) обеспечить координацию деятельности организаций здравоохранения в соответствии с утвержденными алгоритмами действий при госпитализации и выписке из стационаров в период эпидемиологической ситуации COVID-19.
- 3 Координаторам здравоохранения областей, главным врачам ЦГСЭН г.Бишкек, ЦПЗиГСЭН с ФКДС областей, начальнику ГУЗ при мэрии г. Бишкек принять к руководству данные алгоритмы действий и обеспечить их выполнение.
- 4 Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра М.М. Каратаева и Н.Т. Усенбаева.

Министр



С.Т. Абдикаримов

**Временный алгоритм действий мобильной бригады при первичном посещении на дому больного с подозрением на коронавирусную инфекцию COVID-19**

1. Мобильная бригада принимает обращение/заявку на выезд по телефону или Интернет сообщений от населения, ЦГСЭН/ЦПЗиГСЭН, ЦСМ, МЧС, СКП, МСУ, штаба, «горячих линий», «телефонов доверия» и выезжает к пациенту, у которого появились симптомы острой респираторной инфекции, подозрительные на COVID-19 (Важно! в тяжелых клинических случаях, требующих проведения экстренных реанимационных мероприятий, выезжает реанимационная скорая помощь);
2. Перед выездом в очаг/к пациенту члены мобильной бригады строго соблюдают стандартные операционные процедуры, утвержденные приказом МЗ КР от 8.05.2020г. №297;
3. **Врач-клиницист/медсестра мобильной бригады:**
  - опрашивает больного на наличие симптомов инфекции: температура, одышка/затруднение дыхания, слабость, ломота в теле, кашель, головная боль, отсутствие обоняния (запахов);
  - определяет оценку тяжести состояния и степени вероятности инфекции, сбор эпидемиологического анамнеза;
  - термометрия, ;
4. **Показания для госпитализации:**
  - А) Клинические показания к госпитализации:
    - Лица с тяжелым течением: одышка в покое, ЧДД>30, SpO2<90%;
    - Лица, со среднетяжелым течением: одышка при нагрузке, ЧДД<30, SpO2<93%;
    - Лица, с легким течением: одышки нет, ЧДД<20, SpO2≥95%, только при наличии одного или более факторов риска – возраст старше 60 лет, наличие сахарного диабета, наличие хронических заболеваний сердечно сосудистой системы, легких и почек.
  - Б) Эпидемиологические показания к госпитализации:
    - отсутствие условий для изоляции (отдельной комнаты) при совместном проживании с людьми старше 65 лет, детьми до 5 лет, беременными женщинами, людьми с ослабленным иммунитетом или имеющие хронические заболевания сердца, легких или почек;

## **Временный алгоритм действий стационаров при поступлении пациента с подозрением на коронавирусную инфекцию COVID-19, в том числе при внебольничной пневмонии**

1. Пациенты с ОРВИ, клиническими признаками пневмонии и др., которые поступают в определенные стационары рассматриваются как потенциально инфицированные и их прием и дальнейшая маршрутизация должна быть проведена в соответствии с общими принципами работы с больными инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для здоровья пациента в соответствии со стандартными операционными процедурами, утвержденные приказом МЗ КР от 8.05.2020г. №297
2. Организация здравоохранения самостоятельно проводит подготовку к началу данной работы, определяет перечень помещений, в которых будут находиться пациенты, разделение потоков «Условно неинфицированные» и «инфицированных» пациентов, правила и порядок работы медицинского персонала, защиту персонала и дезинфекцию.

### **Общие принципы обследования и сортировки пациентов в определенных стационаре на основании клинической картины и степени вероятности COVID-19 инфекции**

1. Первичная оценка тяжести состояния и степени вероятности инфекции.
2. Термометрия;
3. Оценка частоты дыхания, ЧСС и АД,
4. Пульсоксиметрия;
5. Сбор эпидемиологического анамнеза;
6. Забор материала (мазок из носа и ротоглотки/мокрота) на COVID-19.

Больные с положительным результатом на COVID-19 переводятся в стационары/отделения для лечения пациентов с COVID-19.

Больные с отрицательным результатом на COVID-19 остаются в данном стационаре для дальнейшего наблюдения и лечения.

### **Временный порядок выписки из стационара с положительным результатом на COVID-19**

Критериями для выписки из стационара являются:

- клиническое выздоровление (отсутствие клинических симптомов);
- завершение курса лечения;
- однократный отрицательный ПЦР анализ.

Решение выписки из стационара принимается лечащим врачом/заведующим отделением и их дальнейшее наблюдение проводится в зависимости от состояния здоровья врачом по месту жительства.