



БУЙРУК

2020-ж. «23» 03 № 182

БУЙРУК

2020-ж. «24» 03 № 108

О создании мобильных бригад в организациях здравоохранения ПМСП по недопущению дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на территории Кыргызской Республики

В связи с эпидемиологической ситуацией в Кыргызской Республике по коронавирусной инфекции COVID-19, для организации наблюдения за лицами, находящимися на карантине в домашних условиях и оптимального использования ресурсов, а также минимизации контакта медицинских работников

ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить Временное положение о мобильной бригаде в организациях здравоохранения ПМСП по недопущению дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на территории Кыргызской Республики (приложение 1);
2. Перечень оснащения мобильных бригад по недопущению дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на территории Кыргызской Республики (приложение 2);
3. Алгоритм Центра экстренной медицины/Станций скорой медицинской помощи/отделения СМП при ЦСМЦОВП и ТБ в период проведения мероприятий по недопущению дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на территории Кыргызской Республики (приложение 3);

2. Начальнику УОМПиЛП, УОЗ (Ешходжаева А.С., Акматова А.Б.), ГУЗ мэрии г. Бишкек (Исмаилова Б.С.), координаторам здравоохранения областей:

2.1. Принять к руководству Временное положение о мобильной бригаде в организациях здравоохранения ПМСП по недопущению дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на территории Кыргызской Республики до особого распоряжения.

2.2. сформировать мобильные бригады в ОЗ ПМСП, составить график работы мобильных бригад посменно с 8.00 до 20.00

2.3. назначить ответственное лицо по координации работы мобильных бригад;

Срок: с 24 марта 2020г.

2.4. обеспечить мобильные бригады средствами индивидуальной защиты, аптечкой неотложной помощи и автотранспортом, условия членам мобильных бригад для принятия пищи и отдыха, смены одежды, дезобработки;

Срок: с 24 марта 2020г.

2.5. предусмотреть дополнительную оплату для сотрудников мобильных бригад с сохранением основной заработной платы;

Срок: с 24 марта 2020г.

2.6. проводить анализ эпидемиологической ситуации, предоставлять в штаб МЗ КР, ДПЗГСЭН сводные данные по г. Бишкек, г.Ош и областям (приложение 4) ежедневно 08.00ч утра в электронном виде (eas.kg@mail.ru, aizada.k.t.a@gmail.com)

Срок: ежедневно

2.7. взаимодействовать с соцработниками органов местного самоуправления по поддержке социальной уязвимых семей, лиц в трудной жизненной ситуации в карантинной зоне.

Срок: постоянно

2.8. информировать органы МВД о лицах, нарушающих карантинные мероприятия с целью применения административных мер.

Срок: немедленно

2.9. Заполненные маршрутные листы по ежедневному посещению лиц, находящихся на домашнем карантине, утвержденные руководителем организации здравоохранения, в конце рабочего дня сдаются в бухгалтерию ОЗ ПМСП

Срок: ежедневно

2.10. Проинструктировать всех членов мобильных бригад по Временному положению под личную роспись в листе ознакомления (приложение 5).

Срок: до 24 марта 2020г.

3. Начальнику ГУЗ мэрии г. Бишкек (Исмаилова Б.С.), координаторам здравоохранения областей совместно с директорами областных ЦГСЭН и г. Бишкек: издать совместный приказ по работе мобильных бригад с привлечением врача, эпидемиолога, лаборанта и водителя.

Срок: с 24 марта 2020г.

4. Начальнику ГУЗ мэрии г. Бишкек (Исмаилова Б.С.), координаторам здравоохранения г. Бишкек провести работу с Фондом «Сорос-Кыргызстан»,

координатору здравоохранения г.Ош (Шамшиев А.А.) с GIZ, по мероприятиям, проводимым мобильными бригадами.

5. Координаторам здравоохранения Чуйской, Иссык-Кульской, Таласской, Нарынской, Ошской, Джалал-Абадской и Баткенской областей: провести работу по привлечению партнеров для функционирования мобильных бригад.

6. Начальнику УФИ МЗ КР (Атакулов М.М.) совместно с ФОМС: разработать механизм финансирования работы мобильных бригад за сверхурочную работу, включая расходы на ГСМ

Срок: с 24 марта 2020г.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Каратаева М.М. и первого заместителя председателя Фонда ОМС Оскомбаеву К. Т.

**Кыргыз Республикасынын
Саламаттык сактоо министри**



К.С. Чолпонбаев

**Кыргыз Республикасынын
Өкмөтүнө караштуу
Милдеттүү медициналык
камсыздандыруу фондунун**



Ж. Боронбаева

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики
от 23.03.2022 № 138
к приказу
Фонда ОМС при Правительстве
Кыргызской Республики
от 24.03.2022 № 108

Положение
о мобильной бригаде в организациях здравоохранения ПМСП по
недопущению дальнейшего распространения коронавирусной
инфекции на территории Кыргызской Республики

1. Общие положения

1.1. Мобильная бригада в ОЗ ПМСП создается для организации наблюдения за лицами, находящимися на карантине в домашних условиях и недопущения дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на территории Кыргызской Республики.

1.2. Мобильные бригады работают с 08.00. до 20.00. ежедневно, включая субботние, воскресные и праздничные дни.

2. Функции мобильной бригады

2.1. Первичное посещение мобильной бригады физического лица, находящегося на домашнем карантине:

В состав мобильной бригады входят: врач, эпидемиолог, водитель.

Мобильная бригада:

А. Перед выездом для первичного посещения «очага», каждый член мобильной бригады надевает средства индивидуальной защиты (чепчик, маска, халат, перчатки, бахилы), соблюдает правила гигиены рук, которая включает их мытье с мылом (не менее 90 секунд) вытирая руки бумажными салфетками или обработку рук дезинфицирующим раствором (спиртосодержащим антисептиком) до и после осмотра пациента;

- разъясняет об исключении визитов посетителей;

- в течении изоляции по месту проживания (14 календарных дней) данному физическому лицу запрещается покидать место карантина в домашних условиях.

Б. убеждается, что:

✓ имеется наличие отдельной комнаты;

✓ поверхности, к которым регулярно прикасается физическое лицо, находящееся на карантине, такие как прикроватные тумбочки, спинки

- кровати и др. предметы мебели, ежедневно моются и дезинфицируются;
- ✓ используются одноразовые перчатки при уборке карантинной комнаты, снимаются перчатки сразу после использования и моются руки;
 - ✓ все грязное белье лица в карантине держат в отдельном для этого пакете в его комнате до стирки. Стирку производят с обычным моющим средством.
 - ✓ члены семьи и лица проживающие с с человеком, находящимся в карантине, воздерживаются от совместного пользования предметами, через которые может передаваться вирус, такими как зубная щетка, сигареты, посуда, полотенца, постельное белье и так далее. Посуду моют водой с мылом или средством для мытья посуды.

В. проводит подробную оценку всех жалоб, эпид. анамнеза и анамнеза заболевания, при этом медработник должен выяснить, не имел ли он контакты с заболевшими или инфицированными коронавирусом;

Г. проводит обследование физического лица, что обязательно должно включать измерение температуры тела, оценку видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей, перкуссию и аускультацию лёгких, осмотр лимфатических узлов, брюшной полости (при себе иметь термометр, шпателя);

Д. врач оценивает, что физическое лицо не имеет симптомов респираторной инфекции, повышенной температуры тела, признаков пневмонии;

Е. если гражданин работает, врач обеспечивает выписку листка временной нетрудоспособности до истечения карантинных сроков (14 дней);

Ж. врач подробно излагает всю информацию в медицинской карте амбулаторного больного (данного физического лица), также при первичном визите уточняет ИНН, запрашивает паспорт, здесь же информирует о наличии административной ответственности за нарушение правил карантина и просит расписаться данное физическое лицо в маршрутном листе.

МАРШРУТНЫЙ ЛИСТ

посещения лиц, находящихся на домашнем карантине

Наименование организации _____

Ф.И.О

Врача _____

Эпидемиолога _____

Лаборанта _____

Водителя _____



Дата и время посещения	Ф.И.О. находящегося на карантине	Место проживания, находящегося на карантине	Подпись лица, находящегося на карантине

Подпись врача _____ Ф.И.О.
 Подпись эпидемиолога _____ Ф.И.О.
 Лаборанта _____ Ф.И.О.

Подпись водителя _____ Ф.И.О.

Подпись ответственного лица _____ Ф.И.О.
 по координации работы мобильных бригад

3. Средства индивидуальной защиты снимаются в специально отведенном помещении. Перед снятием средств индивидуальной защиты, в течение 1 минуты мыть руки в перчатках в дезинфицирующем растворе, не касаясь открытых частей кожи снять чепчик, маску, халат (одноразовые утилизировать, тканевые стирать обычным способом), бахилы, перчатки и собрать в мешок для биологически опасных отходов и утилизировать строго соблюдать приказ МЗКР №214 от 26.03.2018г «Об утверждении стандартных операционных процедур по управлению медицинскими отходами». После чего руки, обработав антисептиком, тщательно вымыть с мылом в теплой воде, обработать открытые части тела 70% спиртом.

Алгоритм действий мобильной бригады при нахождении физического лица на домашнем карантине со 2 дня по 12 день:

- медицинский работник звонит по телефону (скайп -видео и др.) физическому лицу на ежедневной основе для определения состояния его в динамике и консультирует его.

По телефону врач (скайп -видео и др.) получает ответы от физического лица на:

- нахождение данного физического лица в том же помещении (карантина в домашних условиях), которое посещала мобильная бригада при первом визите;
- отсутствие высокой температуры тела;
- отсутствие симптомов респираторной инфекции;
- отсутствие кашля;



б) Для обеззараживания костюма должны быть предусмотрены:

- тазик или бачок с дез.раствором для обработки наружной поверхности сапог или галош;
- тазик с дезинфицирующим раствором для обработки рук в перчатках в процессе снятия костюма;
- банка с притертой пробкой с 70° спиртом для обеззараживания очков и фонендоскопа;
- металлический бак с дез.раствором для обеззараживания халата, косынки (капюшона) и полотенца;
- металлическая кастрюля или стеклянная банка с дез.раствором для обеззараживания перчаток.

в) При обеззараживании костюма дезинфицирующими растворами все его части полностью погружают в раствор.

г) При автоклавировании, защитный костюм складывать в банки, биксы или камерные мешки, которые снаружи обработать дезинфицирующим раствором.

д) Снимать защитный костюм медленно, не торопясь.

е) Порядок снятия:

- в течение 1-2 минут мыть руки в перчатках в дезинфицирующем растворе (в качестве дезинфицирующих средств могут быть использованы дезсредства разрешенные для этих целей в Кыргызской Республике в соответствии с инструкцией производителя) после снятия каждой части костюма руки в перчатках погружают в дез.раствор);
- сапоги или галоши протирать сверху вниз ватными тампонами, обильно смоченными дезинфицирующим раствором (для каждого сапога применять отдельный тампон);
- медленно вынимать полотенце;
- протирать ватным тампоном, обильно смоченным дез.раствором, клеенчатый фартук снимают его, сворачивая наружной стороной внутрь, снимают вторую пару перчаток и нарукавники;
- не касаясь открытых частей кожи, снять фонендоскоп;
- очки снимать плавным движением, оттягивая их двумя руками вперед, вверх, назад, за голову;
- развязывать завязки ворота халата, пояс и, опустить верхний край перчаток, развязать завязки рукавов;
- снимать халат, заворачивая наружную часть его внутрь;
- снимать косынку, осторожно собирая все концы ее в одну руку на затылке;
- снимать перчатки, проверить их на целостность в дез.растворе (но не воздухом!);
- еще раз обмыть сапоги (галоши) в баке с дез.раствором и снять их.



ж) После снятия защитного костюма руки, обработав антисептиком, тщательно вымыть с мылом в теплой воде, обработать открытые части тела 70% спиртом. Прополоскать рот и горло 70% спиртом, закапать в глаза и нос 2% раствор борной кислоты (при попадании биологических жидкостей на слизистые).

У персонала, работающего в зоне строгого противоэпидемического режима, перед началом работы измеряется температура и регистрируется в специальном журнале. Лица с повышенной температурой, плохим самочувствием направляются в изолятор для персонала, а в местах их пребывания до изоляции проводится заключительная дезинфекция.

Укомплектование укладки на случай при аварийных ситуациях с кровью соответствует приказу МЗКР «По эпидемиологическому надзору за вирусными гемоконтактными инфекциями в ОЗ №114 от 13.03.2015года.

Выполнение всех медицинских манипуляций проводится строго по приказу МЗКР №76 от 12.01.2012года «Инструкция по инфекционному контролю». При обращении с медицинскими и бытовыми отходами классов «А», «Б», «В» строго соблюдать приказ МЗКР №214 от 26.03.2018г «Об утверждении стандартных операционных процедур по управлению медицинскими отходами.

Всю информацию изложить в медицинской карте амбулаторного больного (данного физического лица).

Посещение мобильной бригады физического лица, находящегося на домашнем карантине на 12 день карантина:

- на 12 день мобильная бригада в составе: врач, эпидемиолог, лаборант посещают физическое лицо, обеспечивают лабораторное обследование на дому (экспресс- тестирование);
- отрицательный результат лабораторного исследования (экспресс-тестирование);
- в случае положительного результата экспресс- тестирования необходимо сразу же провести ПЦР диагностику и госпитализировать в провизорное отделение больниц до уточнения диагноза;
- при окончании периода нахождения физического лица на карантине сообщают в письменном виде в ЦГСЭН;

Всю информацию необходимо изложить в медицинской карте амбулаторного больного (данного физического лица).

Условия для снятия домашнего карантина по истечении срока (14 дней):

- отсутствие признаков болезней;
- отрицательный результат лабораторных исследований;
- заключение консультативно-экспертной комиссии (врач, эпидемиолог, врач- инфекционист).



Приложение 2

к приказу
Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики
от 23.03.202 № 182

к приказу
Фонда ОМС при Правительстве
Кыргызской Республики
от 27.03.202 № 108

**Перечень оснащения мобильных бригад по недопущению
дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на
территории Кыргызской Республики**

1	Костюм защитный противэпидемический/защитный костюм типа №1
2	Халат (комбинезон) медицинский одноразовый
3	Маска медицинская одноразовая
4	Защитные очки
5	Респиратор для защиты от взвешенных частиц
6	перчатки смотровые
7	шпатель одноразовый
8	Антисептики для обработки рук на спиртовой основе
9	Мешок для биологически опасных отходов

Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики
от 23.03.2022 № 182

К приказу
Фонда ОМС при Правительстве
Кыргызской Республики
от 24.03.2022 № 108

Алгоритм Центра экстренной медицины/Станций скорой медицинской помощи/отделения СМП при ЦСМ/ЦОВП и ТБ в период проведения мероприятий по недопущению дальнейшего распространения коронавирусной инфекции на территории Кыргызской Республики

1. При поступлении вызова от врачей эпидемиологов ЦПЗиГСЭН, ЦСМ, диспетчер по приему вызова обязан соединить вызывающего со старшим врачом смены (либо с руководителем структурного подразделения), для уточнения полной информации о вызове, пациенте.

2. Старший врач смены информирует о поступившем вызове РКИБ (либо ТБ), Городское управление здравоохранением или оперативный штаб по борьбе с COVID-19, ЦГСЭН.

3. Бригада экстренной медицинской помощи выезжает на вызов одетая в средства индивидуальной защиты (защитный костюм, респиратор, перчатки, очки).

4. На месте вызова бригада проводит осмотр пациента, оказание необходимой медицинской помощи и производит госпитализацию в организации, предоставляющие специализированную медико-санитарную помощь.

5. После госпитализации одноразовые средства индивидуальной защиты медицинских работников утилизируются по правилам утилизации медицинских отходов. Санитарный транспорт обрабатывается сотрудниками Дезостанции на специально выделенной площадке на территории стационара, в который госпитализирован пациент.

6. О результатах вызова старший врач смены докладывает руководителю учреждения ПМСП.

7. При выявлении положительного эпидемиологического анамнеза на этапе приема вызова, диспетчер по приему вызова также докладывает о выявленном факте старшему врачу смены (либо руководителю структурного подразделения), который информирует о поступившем вызове РКИБ (либо ТБ), Городское управление здравоохранением или оперативный штаб по борьбе с COVID-19, ЦГСЭН.

8. ЦГСЭН на место вызова отправляет дежурного эпидемиолога, который на месте уточняет данные по эпидемиологическому анамнезу и

принимает решение о помещении пациента в обсервацию, госпитализации либо организации домашнего карантина. При необходимости госпитализации, дежурный эпидемиолог вызывает бригаду экстренной медицинской помощи.

9. На месте вызова бригада проводит осмотр пациента, оказание необходимой медицинской помощи и производит госпитализацию в организации, предоставляющие специализированную медико-санитарную помощь.

10. После госпитализации одноразовые средства индивидуальной защиты медицинских работников утилизируются по правилам утилизации медицинских отходов. Санитарный транспорт обрабатывается сотрудниками Дезостанции на специально выделенной площадке на территории стационара, в который госпитализирован пациент.

11. О результатах вызова старший врач смены докладывает руководителю учреждения ПМСП.

12. При выявлении положительного эпидемиологического анамнеза по COVID-19 и наличия симптомов ОРВИ у пациента непосредственно на месте вызова, бригада экстренной медицинской помощи, дополнительно к имеющейся медицинской маске, надевает медицинские перчатки (после предварительной обработки кожи рук антисептиком), очки и медицинскую маску на пациента, по телефону оповещает о случае старшего врача смены.

13. Старший врач смены информирует о выявленном случае подозрения на COVID-19 РКИБ (либо ТБ), Городское управление здравоохранением или оперативный штаб по борьбе с COVID-19, ЦГСЭН.

14. На месте вызова бригада проводит осмотр пациента, оказание необходимой медицинской помощи и производит госпитализацию в организации, предоставляющие специализированную медико-санитарную помощь, утвержденное планом по борьбе с COVID-19.

15. После госпитализации одноразовые средства индивидуальной защиты медицинских работников утилизируются по правилам утилизации медицинских отходов. Санитарный транспорт обрабатывается сотрудниками Дезостанции на специально выделенной площадке на территории стационара, в который госпитализирован пациент.

16. О результатах вызова старший врач смены докладывает Руководителю учреждения ПМСП.

17. Бригада экстренной медицинской помощи снимается с дежурства и помещается на домашний карантин до получения результатов анализов пациента. В случае положительного результата у пациента (по информации ЦГСЭН) анализа на COVID-19 бригада остается на домашнем карантине на 14 календарных дней.



к приказу
Министерства здравоохранения
Кыргызской Республики
от 23.03.20, № 182

к приказу
Фонда ОМС при Правительстве
Кыргызской Республики
от 24.03.20, № 108

**Ежедневная отчетная форма по работе мобильных бригад ОЗ
ПМСП
(сводные данные по г. Бишкек, г. Ош и областям)**

Наименование ОЗ ПМСП _____
Количество мобильных бригад _____

№	Мобильные бригады	Количество первичных посещений "очага" (карантин)	Количество первично осмотренных лиц на месте очага	Количество повторных визитов с 2-10-12 день (телефон, скайп итд)	Количество посещений при появлении симптомов в (катаральные явления, кашель, одышка и т.д.)	Количество посещений на 10-12 день (лабораторные исследования)	Колво физических лиц, снятых с карантина
1	Бригада №1						
2	Бригада №2 и др.						
3							
	Итого						