



КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

23 сентября 2020 № 352-О

Санкт-Петербург

О внесении изменений в распоряжение
Комитета по здравоохранению Ленинградской
области от 01.04.2020 № 168-о
«Об организации медицинской помощи
пациентам с коронавирусной инфекцией в
Ленинградской области»

1. Внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 01.04.2020 № 168-о «Об организации медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией в Ленинградской области» следующие изменения:

Изложить прилагаемую временную инструкцию по организации медицинской эвакуации пациентов с инфекционным заболеванием COVID-19 в редакции, соответствующей приложению 1 к настоящему распоряжению.

Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области Рязанова П.Н.

Председатель Комитета

С.В.Вылегжанин

ВРЕМЕННАЯ ИНСТРУКЦИЯ

по организации медицинской эвакуации пациентов с инфекционным заболеванием COVID-19, а также ОРВИ и гриппом среднетяжелого и тяжелого течения

I. Общие положения.

1. Настоящая инструкция применяется в случаях медицинской эвакуации пациентов с инфекционным заболеванием COVID-19 и внебольничными пневмониями (далее пациенты) с места жительства и общественных мест в специализированные отделения медицинских организаций, созданные путем перепрофилирования неинфекционных коек в рамках поручения Министра здравоохранения РФ, а также в боксированные палаты инфекционных отделений медицинских организаций, выделенных для оказания медицинской помощи пациентам.

2. Настоящая инструкция применяется также при медицинской эвакуации и размещении в стационарах пациентов с тяжелыми и среднетяжелыми проявлениями ОРВИ, гриппа, а также внебольничными пневмониями, в том числе до момента определения этиологии заболевания (диагностические палаты).

3. Настоящая инструкция не дублирует требования, установленные федеральными органами исполнительной власти в части регистрации заболеваемости, соблюдения требований к ведению медицинской документации, диагностики и лечения и иные. Названные требования являются приоритетными и обязательными к исполнению независимо от настоящей инструкции.

4. Настоящая инструкция вступает в действие с момента подписания правового акта, ее утверждающего, и действует до особого указания.

II. Выявление пациентов.

1. В соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России (версия 8) установлено стандартное определение случая заболевания COVID-19:

1.1. Подозрительный на COVID-19 случай:

- Клинические проявления острой респираторной инфекции (температура (t) тела выше 37,5 °C и один или более из следующих признаков: кашель – сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO₂) ≤ 95%, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или anosmia), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, элементы сыпи) при отсутствии

других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза.

1.2. Вероятный (клинически подтвержденный) случай COVID-19

1.2.1. Клинические проявления острой респираторной инфекции (t тела $>37,5$ °C и один или более признаков: кашель, сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, $SpO_2 \leq 95\%$, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или anosmia), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, элементы сыпи) при наличии хотя бы одного из эпидемиологических признаков:

- Возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов;
- Наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, который в последующем заболел;
- Наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19;
- Наличие профессиональных контактов с лицами, у которых выявлен подозрительный или подтвержденный случай заболевания COVID-19.

1.2.2. Наличие клинических проявлений, указанных в п.1.2.1, в сочетании с характерными изменениями в легких по данным компьютерной томографии вне зависимости от результатов однократного лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 и эпидемиологического анамнеза.

1.2.3. Наличие клинических проявлений (указаны в п.1.2.1), в сочетании с характерными изменениями в легких по данным лучевых исследований (указаны в п.1.2.2) при невозможности проведения лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2.

1.3. Подтвержденный случай COVID-19

1.3.1. Положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот (МАНК) или антигена SRS-COV-2 с применением иммунохроматографического анализа вне зависимости от клинических проявлений.

1.3.2. Положительный результат на антитела класса IgA, IgM и/или IgG у пациентов с клинически подтвержденной инфекцией COVID-19.

2. В зависимости от степени тяжести состояния при подтверждении диагноза коронавирусной инфекции лечение осуществляют:

- Медицинские работники амбулаторных медицинских организаций на дому (в случае отсутствия у пациента клинических проявлений заболеваний или при легком течении заболевания);
- В отделении для лечения инфекционных больных медицинской организации;
- В ОРИТ медицинской организации (при наличии показаний).

3. Выявление пациентов и отнесение их к категориям в соответствии со стандартным определением, а также первичное определение тяжести состояния и места лечения возлагается на медицинского работника, к которому обратился пациент – врач (фельдшер) скорой помощи, врач терапевт участковый, врач педиатр участковый, врач общей практики, средний медицинский работник, на которого в установленном порядке возложены отдельные функции врача, иные медицинские работники, в том числе медицинские работники домов ребенка (далее медицинский работник).

В соответствии с Методическими рекомендациями Минздрава РФ (версия 8) госпитализации в медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь пациентам с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в стационарных условиях (далее соответственно – структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19, пациенты), подлежат пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, находящиеся в состоянии средней тяжести, в тяжелом и крайне тяжелом состоянии.

Решение о госпитализации принимается на основе критериев, изложенных в соответствующем разделе (п. 9.4) Методических рекомендаций Минздрава РФ (версия 8).

В случае выявления пациента при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинский работник принимает меры для оценки его принадлежности к категории, указанной в п. 1 настоящего раздела, для чего организует соответствующее обследование (взятие материала для вирусологического исследования, серологического исследование, выполнение рентгенографии грудной клетки, КТ легких) в соответствии с показаниями и состоянием пациента.

В случае, если состояние пациента позволяет, медицинская эвакуация проводится после обследования, позволяющего отнести пациента к категории, подлежащей госпитализации в диагностические подразделения стационаров либо в специализированные стационары для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

4. Медицинский работник, выявивший пациента, обращается к оперативному дежурному ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» по телефонам +7 812 679-60-03; +7 931 002-03-03, +7 921 307-55-90, называет свое имя, фамилию, медицинскую организацию, а также сообщает данные о пациенте.

В случае оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинский работник, выявивший пациента, согласует обращение в ТЦМК с руководителем амбулаторно – поликлинического подразделения (либо заведующим терапевтическим/педиатрическим отделением поликлиники, либо председателем профильной врачебной комиссии).

Медицинский работник обязан владеть данными анамнеза, в том числе эпидемиологического, данными обследования (если проводилось), клиническими

данными и быть в состоянии аргументировать свое мнение об отнесении пациента к одной из категорий стандартного определения случая заболевания COVID-19.

Перед обращением в ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» медицинский работник проводит формализованную оценку тяжести пациента с помощью шкалы NEWS, являющейся приложением 4 к настоящей инструкции, а также оценку показаний для госпитализации.

III. Организация медицинской эвакуации

1. Обеспечение маршрутизации пациентов в зависимости от конкретной клиничко – эпидемиологической ситуации возлагается на оперативного дежурного ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» (далее оперативный дежурный). Руководителем ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» совместно с координационным центром по COVID-19, созданным в соответствии с Распоряжением Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 2 апреля 2020 года № 171-о, по поручению Комитета по здравоохранению проводится анализ оперативной обстановки, связанной с медицинской эвакуацией (интенсивность госпитализации, интенсивность выписки, распределение госпитализированных пациентов по степени тяжести, больничная летальность и другие показатели). Результаты анализа могут быть использованы при оценке эффективности руководителей медицинских организаций.

2. При маршрутизации используются следующие схемы: схема маршрутизации пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и внебольничными пневмониями, схема маршрутизации детей с тяжелым течением гриппа и ОРВИ в Ленинградской области, в соответствии с приложением 2 к настоящей инструкции, а также схема маршрутизации взрослых пациентов с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, до получения результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с приложением 5 к настоящему распоряжению.

3. С целью обеспечения госпитализации взрослых пациентов с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, до получения результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, в медицинских организациях предусматриваются места в палатах, специально организованных для этой цели в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению (диагностические койки, изоляторы). В стационарах медицинских организаций организуется не менее 20 таких коек на каждое приемное отделение, включая родильные отделения (родильные дома), туберкулезные, психиатрические стационары.

4. Палаты для взрослых пациентов с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, до получения результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (диагностические койки) организуются в соответствии с требованиями приказа 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" с изменениями, вносимыми приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 сентября 2020 года № 982н.

5. Госпитализация взрослых пациентов с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, до получения результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, в палаты, специально организованные для этой цели в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению, осуществляется путем обращения к оперативному дежурному ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» по телефонам +7 812 679-60-03; +7 931 002-03-03, +7 921 307-55-90, в том же порядке, как при медицинской эвакуации пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

6. Пациенты, находящиеся в палатах для пациентов с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, до получения результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (диагностические койки), после окончания обследования переводятся, в зависимости от установленного диагноза, в отделения стационара или выписываются на амбулаторное лечение.

7. Оперативный дежурный, приступая к дежурству, обязан уточнить число свободных мест в стационарах, в которых организована медицинская помощь пациентам и повторно уточнить ситуацию с местами в 21:00. Уточнить (актуализировать) контактные данные ответственных врачей медицинских организаций.

8. Оперативный дежурный, получив сообщение от медицинского работника, обязан:

3.1. Зафиксировать сообщение в журнале по форме согласно приложению 1 к настоящей инструкции, уточнив Ф.И.О. пациента, адрес регистрации, адрес фактического местонахождения, Ф.И.О. медицинского работника, наименование медицинской организации.

3.2. Оценить правильность отнесения пациента к одной из категорий, изложенных в п. 1 раздела II настоящей инструкции.

3.3. Совместно с медицинским работником провести формализованную оценку тяжести пациента с помощью шкалы NEWS, являющейся приложением 4 к настоящей инструкции.

3.4. Совместно с медицинским работником выработать решение о применении одной из схем маршрутизации при направлении пациента для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара.

3.5. В случае принятия соответствующего решения дать указание о транспортировке пациента в медицинскую организацию с учетом схемы маршрутизации, являющейся приложением 2 к настоящей инструкции, временной специализации коек в отделениях для лечения COVID-19, являющейся приложением 3 к настоящей инструкции.

3.6. При принятии решения о направлении эвакуации оперативный дежурный учитывать, помимо схемы маршрутизации, также оперативные данные

об интенсивности госпитализации пациентов в расчете на 100 коек в день, отраженные в отчете за предыдущие сутки, и при необходимости самостоятельно принимать решение о маршрутизации пациента, не допуская перегрузки медицинских организаций вследствие колебаний уровня заболеваемости в различных территориях Ленинградской области.

3.7. В случае, если пациент имеет регистрацию в ином субъекте Российской Федерации, в том числе в г. Санкт-Петербурге, дать медицинскому работнику указание обратиться в эпидбюро г. Санкт-Петербурга с целью госпитализации в инфекционный стационар г. Санкт-Петербурга, при условии транспортабельности пациента на соответствующее расстояние (определяется медицинским работником).

3.8. В обязательном порядке согласовывать эвакуацию детей в возрасте 0 – 17 лет с ответственным сотрудником Комитета по здравоохранению, либо с руководителем ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф», за исключением госпитализации детей с тяжелым течением гриппа и ОРВИ в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению.

3.9. Во всех спорных и неясных случаях, в том числе предусмотренных временной специализацией коек, информировать начальника ГБУЗ ЛО «ТЦМК» либо ответственного дежурного сотрудника Комитета по здравоохранению Ленинградской области и далее действовать по его указанию.

9. Прием пациента медицинской организацией, осуществляющей лечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях, осуществляется в соответствии с приложением 6 к настоящей инструкции.

10. При приеме пациента ответственным врачом медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь при новой коронавирусной инфекции COVID-19 во взаимодействии с дежурным персоналом проводится:

5.1. повторная формализованная оценка тяжести пациента с помощью шкалы NEWS, являющейся приложением 4 к настоящей инструкции, а также предварительная оценка правильности установленных показаний для госпитализации. Результаты передаются оперативному дежурному ТЦМК.

5.2. диагностическое обследование в объеме, предусмотренном методическими рекомендациями Минздрава РФ.

5.3. Оценка прочих показаний к госпитализации, в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава РФ.

5.4. Оценка возможности направления пациента, необоснованно направленного в отделение особо опасных инфекций, для продолжения лечения по месту прикрепления или для госпитализации в профильные отделения медицинской организации, в которую доставлен пациент. Принятое решение согласуется с оперативным дежурным ТЦМК.

5.5. При принятии решения о направлении пациента для продолжения лечения на дому оформление добровольного информированного согласия пациента, передача скана добровольного информированного согласия в медицинскую организацию по месту прикрепления в течение двух часов.

5.6. Выдача бригаде скорой помощи, доставившей пациента, разрешения покинуть территорию принимающей организации, либо указания доставить пациента для продолжения лечения домой или в профильное подразделение (приемное отделение) принимающей медицинской организации.

11. Бригада скорой медицинской помощи, осуществившая медицинскую эвакуацию, покидает медицинскую организацию, в которую доставила пациента, с разрешения ответственного дежурного врача медицинской организации. При принятии соответствующего решения транспортирует пациента для продолжения лечения по месту прикрепления. Общее время ожидания бригадой скорой помощи не должно превышать 15 минут.

12. Ответственным врачом медицинской организации должна быть предоставлена достоверная информация о наличии свободных мест, а также оказана необходима организационно – методическая и консультативная помощи как оперативному дежурному, так и, при необходимости, медицинскому работнику.

13. Прочие положения.

1. Спорные и неясные ситуации, а также возможные конфликты в оперативном порядке разрешаются ответственным дежурным сотрудником Комитета по здравоохранению Ленинградской области, который в дальнейшем при необходимости информирует о таких ситуациях своего непосредственного руководителя.

2. Ответственный дежурный сотрудник Комитета по здравоохранению Ленинградской области вправе принимать меры к проверке достоверности сведений о наличии свободных мест в стационарах доступными ему способами, в том числе, но не ограничиваясь, с использованием возможностей ЕГИСЗ.

Форма журнала

для фиксации сообщений о пациентах, поступающих для решения вопроса о медицинской эвакуации при заболевании или подозрении на инфекционное заболевание, вызванное вирусом COVID-19

1. Номер записи
2. Дата внесения записи
3. Время внесения записи
4. Фамилия медицинского работника
5. Медицинская организация
6. Фамилия оперативного дежурного
7. Фамилия пациента
8. Имя пациента
9. Отчество пациента (при наличии)
10. Адрес регистрации – субъект РФ
11. Адрес регистрации – населенный пункт, улица, квартира
12. Адрес фактического местонахождения
13. Эпидемиологический анамнез (контакты, выезд за границу – когда, в какую страну, дата возвращения)
14. Дата появления симптомов (если имеются)
15. Дата обращения за медицинской помощью
16. Наличие симптомов ОРВИ, иных симптомов
17. Тяжесть состояния по оценке медицинского работника
18. Балл по шкале NEWS на догоспитальном этапе*
19. Уровень сатурации кислорода по данным пульсоксиметрии
20. Сопутствующие заболевания, тяжесть, компенсация на момент госпитализации
21. Медицинская организация, в которую маршрутизирован пациент
22. Балл по шкале NEWS по дежурного врача стационара*
23. Эпидномер

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и внебольничными пневмониями, а также детей с тяжёлым течением гриппа и ОРВИ в Ленинградской области

| Медицинские организации, имеющие прикрепленное население | Основная схема маршрутизации пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и внебольничными пневмониями (развернуты все койки) | Резервная схема маршрутизации пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и внебольничными пневмониями (койки развернуты частично) | Основная схема маршрутизации детей с тяжёлым течением ОРВИ и гриппа, при невозможности госпитализации в инфекционное отделение стационара по месту прикрепления (развернуты все соответствующие койки) | Резервная схема маршрутизации детей с тяжёлым течением ОРВИ и гриппа, при невозможности госпитализации в инфекционное отделение стационара по месту прикрепления (койки развернуты частично) |
|--|--|--|--|--|
| Центральный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| «Семейный доктор» (Кудрово, Янино) | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛОКБ | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ» | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» | ГБУЗ ЛОКБ | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| «Медцентр ЮЗ» | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| «Семейный доктор» (Мурино, Девятикино) | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| Западный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» (только инфекционные койки) | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» |

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|--|--|------------------------------|
| ГБУЗ ЛО «Вологовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисепская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» |
| ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России | ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России | ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России | ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| | | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | | |
| | | ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | | |
| Восточный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «ДКБ» (отделение в г. Тихвине) | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» | ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» | ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» (только инфекционные койки) | ГБУЗ ЛО «ДКБ» (отделение в г. Тихвине) | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Полюстровская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» |
| Волхов ОАО РЖД | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «ДКБ» (отделение в г. Тихвине) | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» |
| Южный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» (инфекционные койки) | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» |
| Северный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» | ГБУЗ ЛО «Рошинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» |
| | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | | | |
| ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» |
| ГБУЗ ЛО «Приморская РБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» |
| Выборг ОАО РЖД | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» |
| ГБУЗ ЛО «Рошинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Рошинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДТБ» |

ВРЕМЕННАЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ
инфекционных отделений для лечения COVID-19 в Ленинградской области

| | | |
|---|--|--|
| Патология, сочетающаяся с COVID-19 | Медицинская организация, в которой оказывается медицинская помощь при полностью развернутых койках | Медицинская организация, в которой оказывается медицинская помощь при частично развернутых койках (резервная специализация) |
| COVID-19 или подозрение с клиникой тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса | ГБУЗ ЛОКБ | ГБУЗ ЛОКБ |
| COVID-19 или подозрение с клиникой пневмонии средней степени тяжести или легкой | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ им. П.Н.Прохорова» ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» (отделение в п. Сиверский) ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» | По месту маршрутизации |
| Гемодиализ | ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ «Лужская МБ» | ГБУЗ ЛОКБ |
| Роды, акушерская патология | ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» (родоразрешение в обсервационном отделении с последующим пребыванием в отделении для пациентов с COVID-19) |

| | | |
|--|--|--|
| <p>Туберкулез</p> | <p>Инфекционные койки в мельдеровских боксах (ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ им. П.Н.Прохорова») ГБУЗ ЛО «Гарчинская КМБ», ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»)</p> | <p>Инфекционные койки в мельдеровских боксах (ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ им. П.Н.Прохорова») ГБУЗ ЛО «Гарчинская КМБ», ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»)</p> |
| <p>Острая хирургическая патология</p> | <p>ГБУЗ ЛО «Госненская КМБ»</p> | <p>ГБУЗ ЛОКБ</p> |
| <p>Острая кардиологическая патология</p> | <p>ГБУЗ ЛОКБ</p> | <p>ГБУЗ ЛОКБ</p> |

**Организация медицинской помощи в условиях стационаров
пациентам с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, до получения результатов лабораторных
исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19
(диагностические койки)**

| Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в условиях стационара | Наличие изолированных палат (со шлюзом и санузелом – при наличии технической возможности) | Выделенные палаты в инфекционных отделениях (со шлюзом и санузелом – при наличии технической возможности) | Боксированные палаты в составе инфекционных отделений | Стандартный гарантированный объем обследования на период пребывания на диагностической койке |
|---|---|---|---|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Центральный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | Да | Да | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | Да | Да | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | Да | | | Да |
| Западный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО Кингисеппская МБ» | Да | | Да | Да |
| ГБУЗ ЛО «Станцевская МБ» | Да | Да | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» | Да | Да | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ» | Да | Да | | Да |
| ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России | Да | Да | | Да |
| Восточный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» | Да | Да | Да | Да |
| ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» | Да | Да | Да | Да |
| ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | Да | Да | Да | Да |
| ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» | Да | Да | | Да |
| Волхов ОАО РЖД | Да | Да | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | Да | Да | Да | Да |
| ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ» | Да | Да | Да | Да |

| Южный медицинский округ | | | | |
|----------------------------|----|----|----|----|
| ГБУЗ ЛО «Латчинская КМБ» | Да | Да | Да | Да |
| ГБУЗ ЛО «Дужская МБ | Да | Да | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ» | Да | | | Да |
| Северный медицинский округ | | | | |
| ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» | Да | | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Триозерская МБ» | Да | Да | Да | Да |
| ГБУЗ ЛО «Приморская РБ» | Да | | | Да |
| Выборг ОАО РЖД | Да | | | Да |
| ГБУЗ ЛО «Рошинская МБ» | Да | | | Да |

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ взрослых пациентов с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, до получения результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Ленинградской области

| Медицинские организации, имеющие прикреплённое население, направляющие пациентов | Медицинские организации, принимающие пациентов | | |
|--|--|--|---|
| | Наличие изолированных палат (со шлюзом и санузлом – при наличии технической возможности) | Выделенные палаты в инфекционных отделениях (со шлюзом и санузлом – при наличии технической возможности) | Боксированные палаты в составе инфекционных отделений |
| Центральный медицинский округ | ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» |
| ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» | | | |
| «Семейный доктор» (Кудрово, Янино) | | | |
| ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ» | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» |
| «Медцентр ЮЗ» | ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» |
| «Семейный доктор» (Мурино, Девяткино) | | | |
| Западный медицинский округ | | | |
| ГБУЗ ЛО Кингисеппская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» (только инфекционные койки) ГБУЗ ЛО «Дужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ» | ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ» | ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ» | ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ» |
| ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России | ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России | ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России | ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России |
| Восточный медицинский округ | | | |
| ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» | ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» | ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» | ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» | ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» | ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» | ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» |
| Волхов ОАО РЖД | Волхов ОАО РЖД | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» | ГБУЗ ЛО «Волховская МБ» |

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ» | ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» | ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» | ГБУЗ ЛО «Киришская МБ» |
| Южный медицинский округ | | | |
| ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» | ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» |
| ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» | ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ» | ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» | ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» |
| Северный медицинский округ | | | |
| ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» |
| ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» | ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» |
| ГБУЗ ЛО «Приморская РБ» | ГБУЗ ЛО «Приморская РБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» |
| ГБУЗ ЛО «Приморская РБ» | ГБУЗ ЛО «Приморская РБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» |
| Выборг ОАО РЖД | Выборг ОАО РЖД | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская ДПБ» |
| ГБУЗ ЛО «Роппинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Роппинская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» | ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ» |

Порядок приема

пациента в медицинской организации, осуществляющей медицинскую помощь больным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях.

1. Медицинский работник бригады скорой помощи, доставившей пациента, сообщает о прибытии сотруднику приемного отделения.

2. В случае, если состояние пациента требует оказания ему медицинской помощи в экстренной форме, пациент немедленно транспортируется в реанимационное отделение подразделения для лечения COVID-19.

В иных случаях медицинский работник бригады скорой помощи получает указание ожидать. Под временем ожидания бригады понимается интервал от момента передачи пациента в приемное отделение до получения разрешения покинуть медицинскую организацию. В настоящее время оно составляет не более 15 минут. Время ожидания до передачи пациента в указанный интервал не включается.

3. Сотрудник приемного отделения сообщает дежурному врачу о прибытии бригады, проверяет готовность к приему, в том числе состояние помещения для осмотра, инструментов и инвентаря, отсутствие посторонних лиц, в том числе других пациентов, запас бланочной продукции и письменных принадлежностей, убеждается в наличии места в стационаре. При необходимости принимает дополнительные меры, в том числе исключающие внутрибольничное инфицирование пациента при нахождении его в приемном отделении.

4. В связи со спецификой работы инфекционного стационара нахождение в приемном отделении более одного пациента не допускается (за исключением приемных отделений, в которых имеются боксы, в этом случае каждый пациент помещается в отдельный бокс с разрешения сотрудников приемного отделения)

5. При нахождении в приемном отделении другого пациента ему оказывается вся необходимая помощь, оформляется документация, пациент удаляется из приемного отделения, проводятся необходимые дезинфекционные и противоэпидемические мероприятия.

6. По готовности пациент переводится из автомобиля скорой помощи в приемное отделение.

7. Дежурный врач назначает и организует обследование пациента, включающее при необходимости инструментальные и лабораторные исследования.

8. В случае, если состояние пациента отвечает критериям, изложенным в методических рекомендациях Минздрава России (версия 7 раздел 9.4, алгоритм принятия решения о госпитализации – приложение 5 к настоящей инструкции), позволяющим проводить лечение в амбулаторных условиях, дежурный врач вправе принять соответствующее решение. В этом случае транспортировка пациента домой осуществляется бригадой, доставившей его в медицинскую организацию.

Дальнейшее лечение организует медицинская организация по месту прикрепления с соблюдением всех нормативных требований в соответствии с разделом 9.5 Методических рекомендаций.