



КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

24 апреля 2021 № 49-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 Вальденберга А.В.

Председатель Комитета

С.В.Вылегжанин

A handwritten signature in black ink, appearing to read "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 14) установлено стандартное определение случая заболевания COVID-19:

1.1. Подозрительный на COVID-19 случай:

- Клинические проявления острой респираторной инфекции (ОРИ) (температура (t) тела выше 37,5 °C и один или более из следующих признаков: кашель – сухой или со скучной 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 аносмия), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь) 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 ОРИ (t тела $> 37,5^{\circ}\text{C}$ и один или более признаков: кашель, сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, $\text{SpO}_2 \leq 95\%$, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или аносмия), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь) 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 (КТ) 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 вп.2) при невозможности проведения лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2.

1.3. Подтвержденный случай COVID-19

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

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 перепрофилированных отделениях, инфекционных отделениях)
- В ОРИТ медицинской организации (при наличии показаний), имеющей перепрофилированные или инфекционные отделения

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 14), госпитализации в медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь пациентам с установленным диагнозом COVID-19 или с подозрением на COVID-19 в стационарных условиях (далее соответственно – структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19, пациенты), подлежат пациенты с установленным диагнозом COVID-19 или с подозрением на COVID-19, находящиеся в состоянии средней тяжести, в тяжелом и крайне тяжелом состоянии. Допускается оказание медицинской помощи на дому взрослым пациентам со среднетяжелым течением заболевания при наличии условий.

Решение о госпитализации принимается на основе критериев, изложенных в соответствующем разделе (пункты 3, 4, 5, 6 раздела 9.4) Методических рекомендаций Минздрава РФ (версия 14).

В случае выявление пациента с признаками ОРВИ и внебольничной пневмонии 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, серологическое исследование, выполнение РГ ОГК, КТ ОГК, в соответствии с пунктом 7 раздела 9.4 Методических рекомендаций Минздрава РФ (версия 14), а также проведение экспресс-теста для качественного выявления антигена SARS-CoV-2 в биологическом материале человека (мазок из носоглотки) или отбор биологического материала для проведения ПЦР-исследования) в соответствии с показаниями и состоянием пациента. В зависимости от состояния пациента обследование может быть организовано, в том числе, на базе палат (боксов) краткосрочного пребывания в приемных отделениях стационаров, с соблюдением всех необходимых санитарно-противоэпидемических требований.

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, нуждающегося в госпитализации, в обязательном порядке обращается к оперативному дежурному ГБУЗ ЛО ТЦМК 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, если ранее пациенту оказывалась медицинская помощь в амбулаторных условиях, медицинский работник амбулаторно-поликлинического подразделения (ФАП, амбулатория, поликлиника), выявивший пациента, информирует об обращении в ГБУЗ ЛО ТЦМК своего непосредственного руководителя.

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 ЛО ТЦМК медицинский работник проводит формализованную оценку тяжести пациента с помощью шкалы NEWS, являющейся приложением 4 к настоящей инструкции, а также оценку показаний для госпитализации.

В случае, если ранее пациенту оказывалась медицинская помощь в условиях стационара и возникла необходимость перевода внутри медицинской организации либо госпитализации пациента, обратившегося самостоятельно в приемное отделение медицинской организации, оказывающей помощь при COVID-19, допускается передача информации о пациенте в соответствии с приложением 1 к настоящей инструкции, по электронной почте m.covid@tcmk47.ru.

5. В случае выявления у пациента показаний к срочному хирургическому лечению, медицинский работник сообщает об этом оперативному дежурному ГБУЗ ЛО ТЦМК и действует по его указанию.

6. В случае, если у пациентки имеется беременность (любая, физиологическая или с отклонениями от нормы) или любая гинекологическая патология, медицинский работник сообщает об этом оперативному дежурному ГБУЗ ЛО ТЦМК и действует по его указанию.

7. В случае выявления (подозрения) на острый коронарный синдром либо острое нарушение мозгового кровообращения, пациент в установленном порядке консультируется с дежурным кардиологом (неврологом), о принятом решении (необходимость в госпитализации в сосудистый центр либо отсутствии таковой) информирует оперативного дежурного ГБУЗ ЛО ТЦМК.

III. Организация медицинской эвакуации

1. Медицинской эвакуации в специализированные стационары для лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее по тексту медицинская эвакуация) при выявлении соответствующих показаний подлежат пациенты, находящиеся на догоспитальном этапе, а также в стационарах, в том числе на диагностических койках, в палатах (боксах) краткосрочного пребывания в приемных отделениях, в изоляторах временного размещения.

2. С целью размещения взрослых пациентов, находящихся в стационарах по различным показаниям, при появлении признаков ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонии, до установления показаний к переводу в

специализированный стационар для лечения пациентов с COVID-19, в медицинских организациях предусматриваются места в палатах, специально организованных для этой цели в соответствии с приложением 4 к настоящему распоряжению (диагностические койки).

3. 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. № 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 на базе инфекционных отделений стационаров.

4. Пациенты из числа прикрепленного населения к медицинским организациям, не имеющим в своем составе инфекционных отделений, имеющие медицинские показания к госпитализации по поводу ОРВИ тяжелого течения и внебольничной пневмонии, госпитализируются на диагностические койки в составе инфекционных отделений иных медицинских организаций в соответствии с приложением 5 к настоящему распоряжению через оперативного дежурного ГБУЗ ЛО ТЦМК

5. 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. В случае лабораторного подтверждения заболевания COVID-19, в том числе путем проведения экспресс-теста для качественного выявления антигена SARS-CoV-2 в биологическом материале человека (мазок из носоглотки), либо ухудшения состояния пациента с внебольничной пневмонией, перевод пациента в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 (в том числе и внутри одной медицинской организации) осуществляется путем обращения к оперативному дежурному ГБУЗ ЛО «Территориальный центр медицины катастроф» по телефонам +7 812 679-60-03; +7 931 002-03-03, +7 921 307-55-90.

6. С целью недопущения образования очагов респираторных инфекций, в том числе новой коронавирусной инфекции в стационарах медицинских организаций, организуются изоляторы для временного размещения пациентов, поступивших без результатов лабораторного обследования, до исключения инфекционного заболевания.

7. В стационарах медицинских организаций организуется суммарно не менее 20 коек диагностических коек (на базе инфекционных отделений) и изоляторов на каждое приемное отделение, включая родильные отделения (родильные дома), туберкулезные, психиатрические стационары.

8. При нахождении пациентов в стационаре на диагностических койках, в изоляторах временного пребывания принимаются меры для скорейшего выявления

новой коронавирусной инфекции COVID-19 и других респираторных инфекций, для чего проводится экспресс – тестирование, в том числе путем проведения экспресс – тестирования для качественного выявления антигена SARS-CoV-2 в биологическом материале человека (мазок из носоглотки).

9. Обеспечение маршрутизации пациентов в зависимости от конкретной клинико – эпидемиологической ситуации возлагается на оперативного дежурного ГБУЗ ЛО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее оперативный дежурный). Руководителем ГБУЗ ЛО «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.

10. 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.

11. Оперативный дежурный, приступая к дежурству, обязан уточнить (актуализировать) контактные данные ответственных врачей медицинских организаций.

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

12.1. 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.

12.2 Оценить правильность отнесения пациента к одной из категорий, изложенных в п. 1 раздела II настоящей инструкции, в том числе уточнить результат проведения экспресс-теста для качественного выявления антигена SARS-CoV-2 в биологическом материале человека (мазок из носоглотки) (если применимо).

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

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

12.5 При отсутствии критериев подтвержденного COVID-19 в соответствии с пунктом 1.3 раздела II настоящей инструкции (п.17 формы журнала) принимать меры к госпитализации пациентов в диагностические палаты, организованные для этой цели в соответствии с приложением 5 к настоящему распоряжению до момента получения результатов вирусологического обследования.

12.6 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.

12.7 При принятии решения о направлении эвакуации оперативный дежурный обязан учитывать, помимо схемы маршрутизации, также оперативную обстановку по числу свободного коечного фонда, 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 направлении маршрутизации пациента, не допуская перегрузки медицинских организаций вследствие колебаний уровня заболеваемости в различных территориях Ленинградской области.

12.8 В случае наличия у пациента показаний к оказанию высокотехнологичной помощи в неотложной и экстренной форме, принять меры к согласованию госпитализации по месту оказания такой помощи, в соответствии с действующими правовыми актами о маршрутизации, в том числе путем проведения дистанционной консультации с передачей ЭКГ по каналам связи, консультации с дежурным неврологом (дать указание медицинскому работнику). В дальнейшем, по мере получения информации от консультанта медицинской организации, оказывающей названные виды медицинской помощи, принять меры к маршрутизации пациента для лечения новой коронавирусной инфекции, ОРВИ тяжелого течения или внебольничной пневмонии.

12.9 В случае показаний для экстренной хирургической помощи, принять меры к согласованию госпитализации для ее рациональной организации. Специализированная медицинская помощь по профилю «хирургия» и «травматология» оказываются на базе стационара для лечения COVID-19 в ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ», однако в соответствии с разделом 9.6 Методических рекомендаций Минздрава РФ (версия 14) в ряде случаев решение о переводе пациента с COVID-19 для экстренной хирургической помощи в иной специализированный инфекционный стационар или перепрофилированный многопрофильный стационар может быть принято в индивидуальном порядке с учетом возможности безопасной транспортировки при отсутствии обусловленной транспортировкой угрозы для жизни. Для принятия решения в индивидуальном порядке следует дать указание медицинскому работнику о проведении дистанционной консультации с врачом соответствующего профиля ГБУЗ ЛОКБ, либо соответствующей межрайонной (районной, городской) больницы по месту прикрепления. При необходимости руководитель (заместитель руководителя, заведующий отделением) медицинской организации, к которой прикреплен пациент по имеющемуся порядку маршрутизации по профилю заболевания,

консультируется по тактике с главным внештатным специалистом Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

12.10 При беременности с любым ее течением или сопутствующей актуальной гинекологической патологии дать указания о госпитализации на специализированные акушерские (гинекологические) койки ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ». При невозможности транспортировки экстренная помощь оказывается в ближайшем профильном стационаре, с последующим переводом в ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ».

12.11 В случае, если пациент имеет регистрацию в ином субъекте Российской Федерации, в том числе в г. Санкт-Петербурге, принять меры к организации медицинской помощи в стационаре Ленинградской области. В случае осложнения оперативной обстановки, во избежание дефицита мест в стационарах, оперативный дежурный вправе 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).

12.12 Эвакуацию детей в возрасте 0 – 17 лет с COVID-19 осуществлять с учетом имеющихся детских коек в медицинских организациях Ленинградской области, а также клиниках федерального подчинения, за исключением госпитализации детей с тяжелым течением гриппа и ОРВИ в соответствии с приложением 2 к настоящему распоряжению.

12.13 Госпитализация пациентов в клиники федерального подчинения проводится в порядке, согласованном с руководителями названных клиник, который доводится до руководителя ГБУЗ ЛО ТЦМК отдельным указанием должностного лица Комитета по здравоохранению (порядок согласования, контакты ответственных лиц, адрес приемного отделения и порядок допуска автомобиля скорой помощи на территорию и т.п.).

12.14 Во всех спорных и неясных случаях, в том числе предусмотренных временной специализацией коек, информировать главного врача ГБУЗ ЛО ТЦМК либо ответственного сотрудника Комитета по здравоохранению Ленинградской области и далее действовать по его указанию.

13. 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.

14. При приеме пациента ответственный врач медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь при новой коронавирусной инфекции COVID-19 обязан обеспечить:

14.1. повторную формализованную оценку тяжести пациента с помощью шкалы NEWS, являющейся приложением 4 к настоящей инструкции, а также предварительную оценку правильности установленных показаний для госпитализации. Результаты передаются оперативному дежурному ГБУЗ ЛО ТЦМК.

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

14.3. Оценку прочих показаний к госпитализации и ее своевременности, в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава РФ.

14.4. Оценку 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.

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

14.6. Выдачу 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.

15. Бригада скорой медицинской помощи, осуществлявшая 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.

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

17. Прочие положения.

17.1. 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.

17.2. 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, обратившегося за маршрутизацией
5. Медицинская организация, направляющая пациента
6. Медицинская организация, к которой пациент прикреплен для оказания первичной медико-санитарной помощи по участково-территориальному принципу
7. Фамилия оперативного дежурного
8. Фамилия пациента
9. Имя пациента
10. Отчество пациента (при наличии)
11. Адрес регистрации – субъект РФ
12. Адрес регистрации – населенный пункт, улица, квартира
13. Адрес фактического местонахождения
14. Эпидемиологический анамнез (контакты, выезд за границу – когда, в какую страну, дата возвращения, вакцинация от COVID-19, гриппа и пневмококковой инфекции)
15. Дата появления симптомов (если имеются)
16. Дата обращения за медицинской помощью
17. Наличие симптомов ОРВИ, иных симптомов
18. Наличие критерии подтвержденного COVID-19 в соответствии с пунктом 1.3 раздела II настоящей инструкции
19. В том числе результат проведения экспресс-теста для качественного выявления антигена SARS-CoV-2 в биологическом материале человека (мазок из носоглотки) – если применимо.
20. Тяжесть состояния по оценке медицинского работника
21. Балл по шкале NEWS на догоспитальном этапе
22. Уровень сатурации кислорода по данным пульсоксиметрии
23. Сопутствующие заболевания, тяжесть, компенсация на момент госпитализации
24. Медицинская организация, в которую маршрутизирован пациент
25. Балл по шкале NEWS по оценке дежурного врача стационара
26. Эпидномер

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

Медицинские организации, имеющие прикреплённое 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, либо с учетом оперативной обстановки по решению оперативного дежурного ТЦМК)		Основная схема маршрутизации детей с тяжелым течением ОРВИ и гриппа, при невозможности госпитализации в инфекционное отделение стационара по месту прикрепления (развернуты все соответствующие койки)		Резервная схема маршрутизации детей с тяжелым течением ОРВИ и гриппа, при невозможности госпитализации в инфекционное отделение стационара по месту прикрепления (койки развернуты частично)
	Взрослые	Дети 0-17 лет**	Взрослые	Дети 0-17 лет**			
Центральный медицинский округ							
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» «Семейный доктор» (Кудрово, Янино)	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» (Морозовская городская больница)	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»(Морозовская городская больница)	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская 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 «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» ГБУЗ ЛОКБ	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» ГБУЗ ЛОКБ	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
«Медцентр ЮЗ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» ГБУЗ ЛОКБ	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»

«Семейный доктор» (Мурино, Девяткино)	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ» ГБУЗ ЛОКБ	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
Западный медицинский округ						
ГБУЗ ЛО Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» (только инфекционные койки) ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»
ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»	ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ» ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»
ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»
ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России	ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России	ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России	ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России ГБУЗ ЛО «Кировская МБ» ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России	ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
Восточный медицинский округ						
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»
ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ» (только инфекционные койки) ГБУЗ ЛО «Киришская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»

Выборг ОАО РЖД	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»
ГБУЗ ЛО «Рощинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Рощинская МБ» ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»

*С учетом оперативной обстановки по конкретному случаю оперативным дежурным ТЦМК ЛО могут быть приняты решения, отличные от приведенной схемы.

** Приоритетным направлением госпитализации детей является клиника ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России. При отсутствии возможности госпитализации в названную клинику ГБУЗ ЛО ТЦМК принимает меры к маршрутизации в соответствии с настоящим приложением.

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

Патология, сочетающаяся в 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
Гемодиализ	ГБУЗ ЛОКБ ГБУЗ «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛОКБ
Роды, акушерская и гинекологическая патология*	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ» ГБУЗ ЛОКБ	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» (родоразрешение в обсервационном отделении с последующим пребыванием в отделении для пациентов с COVID-19) ГБУЗ ЛОКБ
Туберкулез	Инфекционные койки в мельцеровских боксах (ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ», ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»)	Инфекционные койки в мельцеровских боксах (ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ», ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»)
Острая хирургическая	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛОКБ

патология*	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ» ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	
Острое нарушение мозгового кровообращения*	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»
Острый коронарный синдром**	ГБУЗ ЛОКБ	ГБУЗ ЛОКБ

*При условии транспортабельности пациента, в противном случае вопрос решается индивидуально с обеспечением санитарно-противоэпидемических мероприятий по месту оказания помощи

** При условии, что необходимость оказания медицинской помощи в сосудистом центре в соответствии с имеющейся маршрутизацией не установлена при дистанционной консультации и пациент транспортабелен. В остальных случаях медицинская помощь может быть оказана в профильном сосудистом центре (коронарная реваскуляризация) с соблюдением всех необходимых санитарно-эпидемиологических требований, с последующим переводом в медицинскую организацию, имеющую в своем составе отделение для лечения пациентов с COVID-19.

**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 санузлом – при наличии технической возможности)	Выделенные палаты в инфекционных отделениях (со шлюзом и санузлом – 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 «Сланцевская МБ»	Да	Да		Да
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	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
ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»	Да		Да	Да
ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ»	Да			

Южный медицинский округ

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	Да	Да	Да	Да
ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	Да	Да		Да
ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	Да			Да
Северный медицинский округ				
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	Да			Да
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	Да	Да	Да	Да
ГБУЗ ЛО «Приморская РБ»	Да			Да
Выборг ОАО РЖД	Да			Да
ГБУЗ ЛО «Рошинская МБ»	Да			

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ
взрослых пациентов с ОРВИ тяжелого течения, внебольничной пневмонией, а также пациентов,
госпитализированных по профилю без признаков респираторной инфекции, 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) для пациентов без признаков респираторной инфекции	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» «Семейный доктор» (Кудрово, Янино)	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»
«Медцентр ЮЗ»	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»
«Семейный доктор» (Мурино, Девяткино)	ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»
Западный медицинский округ			
ГБУЗ ЛО Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисеппская МБ» (только инфекционные койки) ГБУЗ ЛО «Лужская 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 КМБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»
Северный медицинский округ			
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»
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 ДГБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»
Выборг ОАО РЖД	Выборг ОАО РЖД	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»
ГБУЗ ЛО «Рощинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Рощинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»

Приложение 6
к временной инструкции по организации
медицинской эвакуации пациентов
с инфекционным заболеванием COVID-19

Шкала NEWS для формализованной оценки тяжести пациента

Параметр	Расшифровка баллов	Балл пациента
Частота дыхания за минуту		
=<8	3	
9-11	1	
12-20	0	
21-24	2	
>=25	3	
Насыщение крови кислородом, %		
=<91	3	
92-93	2	
94-95	1	
>=96	0	
Необходимость инсуффляции кислорода		
Да	1	
Нет	0	
Температура тела		
=<35,0	3	
35,1-36,0	1	
36,1-38,0	0	
38,1-39,0	1	
>=39,1	2	
Систолическое артериальное давление, мм.рт.ст.		
=<90	3	
91-100	2	
101-110	1	
11-219	0	
>=220	3	
Частота сердечных сокращений за 1 минуту		
=<40	3	
41-50	1	
51-90	0	
91-110	1	
111-130	2	
>=131	3	
Изменение уровня сознания		
Нет	0	
есть	3	
Пациент с COVID-19?		
Подтверждено позитивный	0	
Подозрительный	0	
Маловероятно	0	
Подтверждено отрицательный	0	
ИТОГО баллов		
1 - 4	Требуется оценка состояния пациента для его маршрутизации	
5 – 6 или один из параметров = 3	Требует консультации врача ОРИТ	
>=7	Требует маршрутизации в ОРИТ	

Приложение 7
к временной инструкции по организации
медицинской эвакуации пациентов
с инфекционным заболеванием COVID-19

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

1. В медицинской организации, осуществляющей медицинскую помощь больным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в стационарных условиях, осуществляется прием пациентов, доставленных в соответствии с указаниями оперативного дежурного ГБУЗ ЛО ТЦМК, а также обратившихся самостоятельно. В последнем случае госпитализация при наличии показаний согласуется с оперативным дежурным ГБУЗ ЛО ТЦМК.

2. Медицинский работник, доставивший пациента, сообщает о прибытии сотруднику приемного отделения.

3. 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 получает указание ожидать. Под временем ожидания 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.

4. 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.

5. 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)

6. 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.

7. По готовности пациент переводится из санитарного автомобиля в приемное отделение.

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

9. В случае, если состояние пациента отвечает критериям, изложенным в методических рекомендациях Минздрава России (версия 14 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.