



Государственное автономное учреждение здравоохранения
«Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области»

ПРИКАЗ

«20» 03

2020 года

№ 29

Калининград

О временном порядке организации работы ГАУЗ «Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области» в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

В целях борьбы с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID – 19,

приказываю:

1. Создать временный порядок организации работы ГАУЗ «Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области» в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом COVID-19, согласно приложению №4 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 марта 2020г. №171.
 - 1.1. Организовать незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
 - 1.2. Обеспечить возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения.
 - 1.3. Главной медицинской сестре Банкузовой Е.С. обеспечить наличие запаса дезинфицирующих средств и средств индивидуальной

защиты, специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры и бесконтактные термометры.

- 1.4. Врачу-эпидемиологу Л.Н. Фурник информировать медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции
- 1.5. Заведующим структурных подразделений Чика В.С., Фрузановой М.М., Винтоняк М.П., Киселеву Д.Н. вести постоянный контроль за тщательным сбором эпидемиологического анамнеза детально проводимым врачами-стоматологами у пациентов, обращающихся за стоматологической помощью в ГАУЗ «Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области».
- 1.6. При входе пациентов в медицинскую организацию использовать бесконтактную термометрию с целью выявления пациентов с повышенной термометрией тела для разделения потоков при входе в медицинскую организацию.
- 1.7. Главной медсестре Банкузовой Е.С., держать на контроле строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в ГАУЗ «Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области», использование персоналом средств индивидуальной защиты.
- 1.8. Старшей медицинской сестре Левицкой Н.И. держать на контроле проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа.
- 1.9. Старшей медицинской сестре ЦСО Н.В. Тетерятник вести контроль концентрации дезинфицированных средств в рабочих растворах.
- 1.10. Увеличить кратность дезинфекционных отработок коридоров и мест общего пользования.
- 1.11. Главной медицинской медсестре Банкузовой Е.С. организовать контроль за состоянием медицинских работников: ежедневный осмотр с проведением 2 (два) раза в день термометрии.
- 1.12. Отменить врачам-стоматологам проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризаций определенных групп взрослого населения.
- 1.13. Рассмотреть возможность переноса сроков оказания плановой медицинской помощи на более поздние сроки (ортодонтический детский прием, хирургические плановые операции).

1.14. Сотрудникам ГАУЗ «Областная стоматологическая поликлиника Калининградской области» изучить протокол мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний, вызванных коронавирусом. штаммы COVID -19. В медицинских организациях согласно приложению №8 к Приказу Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 16.03.2020 года №171

Главный врач



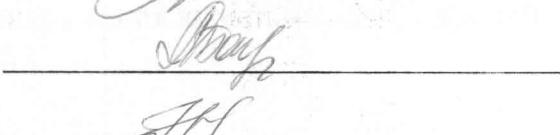
Е.Б. Волков

С приказом ознакомлены:

А.М. Апасова



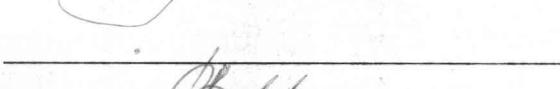
Е.С. Банкузова



Н.И. Левицкая



Н.В. Тетерятник



М.П. Винтоняк



В.С. Гиль
М.М. Нузанов



Приложение N 8
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 16 марта 2020 г. N 171

ПРОТОКОЛ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО
РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ
КОРОНАВИРУСОМ ШТАММА COVID-19 В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Протокол разработан в соответствии с рекомендациями, подготовленными ФБУН "Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии" Роспотребнадзора, от 25 января 2020 г. N 02/877-2020-27, СП 3.1/3.2.3146-13 "Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней", СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность", письмом Роспотребнадзора от 25 января 2020 г. N 02/847-2020-27 "О направлении предварительных рекомендаций по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях", письмом Роспотребнадзора от 24 января 2020 г. N 02/812-2020-27 "О дополнительных мерах по профилактике завозных случаев коронавирусной инфекции", письмом Роспотребнадзора от 23 января 2020 г. N 02/770-2020-32 "Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами".

При поступлении в приемный покой стационара больного с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с характерными для коронавирусной инфекции данными эпидемиологического анамнеза (заболевание возникло в течение 14 дней после прибытия из территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции) медицинский персонал с использованием средств индивидуальной защиты (шапочка, противочумный (хирургический) халат, респиратор типа NIOSH-certified N 95, EU FFP2 или аналогичные) проводит первичные противоэпидемические мероприятия, а именно:

1. Медицинский работник, не выходя из помещения, где выявлен больной: по телефону или через курьера, не бывшего в контакте с больным, извещает главного врача учреждения о выявленном больном и его состоянии для решения вопроса об изоляции больного по месту его выявления (бокс приемного отделения) до его госпитализации в специализированный инфекционный стационар.
2. Медицинский работник должен закрыть нос и рот маской, предварительно обработав руки и открытые части тела любыми дезинфицирующими средствами по режиму вирусной инфекции, надеть перчатки и оказать помощь больному.
3. Медицинский работник должен дождаться приезда инфекционной бригады и покинуть бокс.
4. Врач, выявивший больного, снимает медицинский халат и маску, защищавшую его дыхательные пути, помещает их в бачок с дезинфицирующим раствором, обрабатывает дезинфицирующим раствором обувь и полностью переодевается в запасной комплект одежды. Открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком. Рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 20% раствор борной кислоты.

5. Необходимо организовать контроль за состоянием здоровья медицинских работников: ежедневный осмотр с проведением термометрии 2 раза в день на протяжении всего периода ухода за пациентами и в течение 14 дней после последнего контакта с больным.
6. Инфекционной бригадой больной санитарным транспортом транспортируется в специализированный инфекционный стационар. При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного. При отсутствии изолированной кабины автотранспорта водитель должен быть одет в комбинезон.
7. После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.
8. После госпитализации больного в помещениях приемного покоя проводится заключительная дезинфекция дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению по режиму вирусной инфекции. Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы, разрешенные в установленном порядке (ультрафиолетовые бактерицидные облучатели открытого и закрытого типа). Количество необходимых облучателей рассчитывается в соответствии с инструкцией их применения на кубатуру площади, на которой они будут установлены.
9. В случае подтверждения диагноза в стационаре необходимо выявить лиц, бывших в контакте с больным, среди:
 - больных, находившихся в данном учреждении;
 - больных, переведенных или направленных (на консультацию, стационарное лечение) в другие лечебные учреждения, и выписанных;
 - медицинского и обслуживающего персонала (гардероб, регистратура, диагностические, смотровые кабинеты);
 - посетителей, в том числе и покинувших учреждение к моменту выявления больного;
 - лиц по месту жительства больного, работы, учебы.За лицами, контактными с больными, устанавливают медицинское наблюдение.
10. Медицинские отходы, в том числе биологические выделения пациентов (мокрота, моча, кал и др.), утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами и относятся к отходам класса В.
11. Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру.
12. В боксе, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода после выписки, смерти или перемещения пациента.
13. В инфекционном стационаре, где находится пациент, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.
14. В помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений - заключительная дезинфекция.