



**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

Минздрав России



на 1-3267 от 18.03.2020

**Органам государственной власти
субъектов Российской Федерации в
сфере здравоохранения**

№ _____
На № _____ от _____
№30-4/И/1-3243 от 19.03.2020

Министерство здравоохранения Российской Федерации в целях реализации пункта 5.1 протокола заседания рабочей группы Государственного совета Российской Федерации по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-NCOV, направляет инструкцию для медицинских работников медицинских организаций по осуществлению наблюдения за лицами, находящимися на карантине или в режиме самоизоляции в домашних условиях.

Просим довести указанную инструкцию до всех медицинских организаций.
Приложение: на 3 л. в 1 экз.

В.В. Уйба

Инструкция для медицинских работников по осуществлению наблюдения за лицами, находящимися на карантине или в режиме самоизоляции в домашних условиях в связи с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

Настоящая инструкция предназначена для медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях на дому за лицами, находящимися на карантине или в режиме самоизоляции (далее – изолируемое лицо)

1. Общая часть

Коронавирусная инфекция – острое вирусное заболевание с преимущественным поражением верхних дыхательных путей, вызываемое РНК-геномным вирусом рода Betacoronavirus семейства Coronaviridae.

Резервуар и источник инфекции: больной человек или животное (заболевание является антропозоонозом).

Пути передачи: воздушно-капельный (выделение вируса при кашле, чихании разговоре), воздушно-пылевой, контактный и фекально-оральный (точных данных нет на текущий момент).

Факторы передачи: воздух, пищевые продукты, предметы обихода, животные.

Инкубационный период: от 1 до 14 суток, чаще около 5 суток.

Период заразности: весь инкубационный период, в том числе при отсутствии симптомов.

Восприимчивость и иммунитет: восприимчивость к возбудителю высокая у всех возрастных групп населения.

2. Задачами наблюдения за изолируемыми лицами:

- своевременное выявление признаков развития заболевания;
- контроль выполнения карантинных мероприятий изолируемым лицом.

3. К изолируемым лицам относятся:

- лица, вернувшиеся в течение последних 14 дней из стран (территорий), где зарегистрированы случаи COVID-19;
- лица, у которых имелся контакт с больными COVID-19;
- прочие лица, в отношении которых имеется предписание санитарного врача о карантине.

4. Информация об изолируемом лице, которая должна быть указана в медицинской карте изолируемого:

- адрес официальной регистрации изолируемого;
- адрес фактического проживания изолируемого;
- адрес фактического пребывания изолируемого во время карантина и в режиме самоизоляции;
- номера стационарных и мобильных телефонов для связи с изолируемым;
- ФИО, адреса регистрации и фактического проживания, номера стационарных и мобильных телефонов ближайших родственников изолируемого или прочих лиц,

которых указывает изолируемый для организации связи в непредвиденных обстоятельствах;

5. Для обеспечения обратной связи с изолируемым лицом должны быть предоставлены номера телефонов медицинской организации (медицинского работника) осуществляющих наблюдение.

6. Наблюдение за изолируемыми лицами осуществляется путем:

- регулярного опроса изолируемого лица (родителей, законных представителей, если это ребенок) по телефону;
- посещения медицинским работником изолируемого лица в случае необходимости проведения медицинских мероприятий;

7. Наблюдаемое лицо (родители, законные представители, если это ребенок) должно быть проинформировано о необходимости:

- находиться в месте, которое определено как место карантина или режима самоизоляции в домашних условиях в течении всего срока изоляции;
- не реже чем два раза в день (утром и вечером) измерять температуру тела;
- при появлении симптомов, свидетельствующих о развитии ОРВИ (повышение температуры тела, появление кашля, заложенности носа и насморка, боли в горле) или прочих изменениях своего самочувствия, информировать об этом медицинского работника, осуществляющего наблюдение по телефону обратной связи с изолируемым лицом;
- в случае появления признаков развития ОРВИ у лиц, проживающих совместно с изолируемым лицом, немедленно информировать медицинского работника.

8. Во время проведения наблюдения, медицинский работник осуществляющий наблюдение:

- дважды в день (утром и вечером) контактирует с изолируемым лицом (родителями, законными представителями, если это ребенок) по телефону. Во время телефонного разговора изолируемому лицу должны быть заданы следующие вопросы:

сведения о измерении температуры тела;

наличие кашля;

наличие заложенности носа и насморка;

наличия боли в горле;

наличие изменения в самочувствии;

наличие изменений в состоянии здоровья лиц, совместно проживающих с изолируемым.

- организует забор биоматериала (мазок из зева и носа) в 1, 3 и 10 день нахождения на карантине или в режиме самоизоляции с последующим контролем результатов мазка (согласно временным методическим рекомендациям Роспотребнадзора);

- при необходимости организует оформление листка временной нетрудоспособности на 14 дней без посещений изолируемым лицом медицинских учреждений;

- немедленно организует посещение изолируемого лица медицинскими работниками в случае отсутствия связи с ним по телефону;

- немедленно извещает руководителя или назначенное уполномоченное лицо медицинской организации, а также территориальные органы Роспотребнадзора о выявленных фактах нарушения изолируемым лицом режима карантина или режима самоизоляции.

9. При выявлении у изолируемого лица симптомов ОРВИ или получения положительных результатов исследования на COVID-19 медицинский работник, осуществляющий наблюдение, неотложно принимает следующие меры:

- организовывает госпитализацию в специализированную медицинскую организацию в соответствии с критериями госпитализации больных и установленной маршрутизацией больных;

- докладывает руководителю или назначенному уполномоченному лицу медицинской организации о наличии подозрения на заражение или подтвержденный случай заражения COVID-19;

- обеспечивает проведение дезинфекционных мероприятий.

10. В случае выявления у лиц, проживающих совместно с изолируемым, симптомов ОРВИ медицинский работник, осуществляющий наблюдение, неотложно принимает следующие меры в отношении заболевшего:

- организует забор биоматериала (мазок из зева и носа) в 1, 3 и 10 день появления симптомов с последующим контролем результатов мазка (согласно временным методическим рекомендациям Роспотребнадзора);

- организовывает госпитализацию в специализированную медицинскую организацию в соответствии с критериями госпитализации больных и установленной маршрутизацией больных;

- докладывает руководителю или назначенному уполномоченному лицу медицинской организации о наличии возникновения заболевания.

11. При посещении медицинским работником изолируемого лица без признаков ОРВИ и/или с отрицательным результатом лабораторного исследования на COVID-19, а также при отсутствии результата лабораторного исследования на COVID-19 медицинский работник:

- должен использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания (респиратор типа N95 или FFP2 или одноразовую хирургическую маску), одноразовую медицинскую шапочку, одноразовый халат, медицинские перчатки, бахилы;

- иметь при себе спиртосодержащий дезинфицирующий раствор для дезинфекции рук и открытых частей тела и провести дезинфекцию рук и открытых частей тела сразу же после прекращения контакта с изолируемым лицом.

12. При посещении медицинским работником изолируемого лица с признаками ОРВИ и/или с положительным результатом лабораторного исследования на COVID-19 медицинский работник должен находиться в противочумном костюме с обеспечением его последующей дезинфекции или утилизации в соответствии с Правилами работы с особо опасными инфекциями.

СПИСОК РАССЫЛКИ

к письму от
19 МАР 2020

№

30-4/н/1-3243

Органы исполнительной власти Российской Федерации в сфере охраны
здоровья - 85.

Заместитель директора
Департамента организации экстренной
медицинской помощи
и управления рисками здоровью



В.Н. Городин