



КОПИЯ

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«22» 04 2020

№ 251-р

О реализации приказа Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 19.03.2020 № 198н

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (далее – приказ МЗ РФ от 19.03.2020 № 198н), постановлением Главного государственного санитарного врача по городу Санкт-Петербургу от 23.03.2020 № 3 «О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-19 в Санкт-Петербурге»:

1. Утвердить:

1.1. Оперативный план по дополнительному развертыванию инфекционных коек для госпитализации больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее - COVID-19) в период эпидемического подъема заболеваемости согласно приложению № 1 к настоящему распоряжению.

1.2. Инструкцию по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи при выполнении вызовов к пациентам с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, согласно приложению № 2 к настоящему распоряжению.

1.3. Алгоритм действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19 и чек-лист к нему согласно приложению № 3 к настоящему распоряжению.

1.4. Временную схему маршрутизации экстренной медицинской эвакуации пациентов, согласно приложению № 4 к настоящему распоряжению.

1.5. Состав Комиссии по анализу летальных исходов от гриппа и тяжелых форм других ОРВИ, в том числе COVID-19, в эпидемический сезон 2020-2021 гг., согласно приложению № 5 к настоящему распоряжению.

1.6. Маршрутизацию пациентов с COVID-19 или подозрением на COVID-19 в сочетании с другой патологией согласно графику дежурств стационаров, участвующих в оказании медицинской помощи больным с COVID-19 или подозрением на COVID-19, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме взрослому населению, в соответствии с приложением № 6 к настоящему распоряжению.

2. Главному врачу Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи» Бойкову А.А., руководителям медицинских организаций, подведомственных администрациям районов Санкт-Петербурга, оказывающих скорую, в том числе скорую

специализированную, медицинскую помощь вне медицинской организации, либо имеющих в своей структуре подразделения, оказывающие скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь вне медицинской организации:

2.1. Обеспечить исполнение алгоритма действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19 в соответствии с приложением № 3 к настоящему распоряжению.

2.2. Обеспечить регистрацию в информационной системе «Управление скорой медицинской помощью» пациентов со следующими особенностями эпидемиологического анамнеза:

вернулся из-за границы в течение последних 2 недель;

тесный контакт в течение последних 2 недель с лицами, вернувшимися из-за границы в течение месяца;

тесный контакт в течение последних 2 недель с лицом, находящимся по наблюдением по COVID-19, у которого в последующем появились симптомы ОРВИ;

тесный контакт в течение последних 2 недель с лицом, у которого COVID-19 подтвержден лабораторно;

работа с больными с подтвержденными и подозрительными случаями COVID-19;

лабораторно подтвержденный COVID-19. Обеспечить наличие необходимого запаса средств индивидуальной защиты с учетом необходимости замены после каждого пациента, а также дезинфекционных средств.

2.3. Обеспечить информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения COVID-19.

2.4. Организовать незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевание COVID-19 в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.5. Организовать мониторинг вызовов скорой медицинской помощи на обращения лиц, больных ОРВИ (среднетяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями.

2.6. Организовать системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного COVID-19, мерах личной профилактики, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

3. Директору Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медицинский санитарный транспорт» Куцовскому Е.Б. обеспечить водительский персонал средствами индивидуальной защиты с целью применения при непосредственном участии в транспортировке пациента с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное COVID-19, с учетом необходимости замены после каждого пациента.

4. Руководителям медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, санаторно-курортных организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению (далее - медицинские организации):

4.1. Ввести до особого распоряжения запрет:

на плановую госпитализацию пациентов, за исключением:

пациентов с заболеваниями, включенными в перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 №715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;

пациентов с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью;

на плановое восстановительное лечение, за исключением лиц, направляемых на реабилитацию непосредственно из стационаров.

4.2. До особого распоряжения ввести запрет на направление работающих граждан на долечивание в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения.

4.3. Ввести запрет на прием и размещение пациентов в санаторно-курортных организациях до особого распоряжения.

4.4. Обеспечить готовность медицинских организаций к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторными симптомами, отбору биологического материала для исследования на COVID-19.

4.5. Обеспечить соблюдение противоэпидемического режима, наличие средств индивидуальной защиты персонала, дезинфекционных средств, укомплектованность персоналом.

4.6. Осуществлять госпитализацию лиц, поступающих в медицинские организации по экстренным показаниям, обеспечив тщательный сбор эпидемиологического анамнеза о пребывании гражданина за пределами Российской Федерации или контакте с больными с симптомами, не исключающими COVID-19.

4.7. При подозрении у пациента COVID-19 обеспечить незамедлительный перевод в стационары, оказывающие медицинскую помощь больным COVID-19.

4.8. Обеспечить лабораторное обследование на COVID-19:

пациентов с диагнозом «внебольничная пневмония»;

патологического материала во всех случаях смерти от внебольничной пневмонии или подозрения на внебольничную пневмонию;

вернувшихся на территорию Российской Федерации с признаками респираторных заболеваний;

контактировавших с больным COVID-19;

лиц старше 65 лет, обратившихся за медицинской помощью с симптомами респираторного заболевания;

медицинских работников, имеющих риски инфицирования COVID-19 на рабочих местах, 1 раз в неделю, по графику, а при появлении симптомов, не исключающих COVID-19, немедленно;

направленных на госпитализацию с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью, в том числе беременных;

беременных, направленных на прерывание беременности, в том числе по желанию (до 12 недель беременности), по медицинским показаниям (вне зависимости от срока беременности);

беременных, рожениц и родильниц (при поступлении в стационар);

новорожденных, рожденных от матерей, у которых выявлен COVID – 19 или статус матери неизвестен, но имеется указание на неблагополучный эпидемиологический анамнез, в том числе контакт по COVID – 19;

новорожденных при поступлении в детский стационар (из дома, при показаниях для госпитализации) при наличии неблагополучного эпидемиологического анамнеза в семье;

новорожденных при процедуре оформления отказа матери от ребенка;

беспризорных и безнадзорных детей, доставленных в детские больницы, а также воспитанников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проходящих стационарное лечение, перед выпиской, двукратно, с интервалом в один день;

граждан, получателей социальных услуг в стационарных учреждениях социального обслуживания, проходящих стационарное лечение, перед выпиской, двукратно, с интервалом в 1 день.

5. Руководителям медицинских организаций, указанных в приложении № 1 к настоящему распоряжению:

5.1. В срок до 28.04.2020 обеспечить оперативное перепрофилирование коек для оказания медицинской помощи больным COVID-19 в течение двух суток по особому указанию с созданием запаса необходимых лекарственных препаратов, дезинфицирующих и моющих средств, средств индивидуальной защиты, специального медицинского оборудования, расходных материалов для отбора образцов биоматериала для лабораторных исследований.

5.2. Подготовить план медицинской эвакуации пациентов в другие медицинские организации на период перепрофилирования коек.

5.3. Обеспечить соблюдение строгого противоэпидемического режима на весь период перепрофилирования, соблюдение мер по недопущению внутрибольничного распространения COVID-19.

5.4. Провести подготовку медицинского персонала по вопросам оказания медицинской помощи больным COVID-19, мерам личной безопасности и организации противоэпидемического режима.

5.5. Обеспечить обследование 100% пациентов с подозрением на COVID-19 (забор и доставку биологического материала с целью этиологической расшифровки заболевания от госпитализированных в стационар лиц с подозрением на COVID-19 направлять в лабораторию особо опасных и вирусологических исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург»).

5.6. Обеспечить своевременный учет и незамедлительную передачу информации о подтверждении, изменении или отмене диагноза в отдел учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург».

5.7. Организовать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с COVID-19 в стационарных условиях, в соответствии с «Минимальными требованиями к осуществлению медицинской деятельности, направленной на профилактику, диагностику и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19».

5.8. Обеспечить предоставление информации о пациентах с подтвержденным диагнозом COVID-19 и контактировавших с ними лицах (со слов пациента) в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения COVID-19 в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения COVID-19, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2020 № 373.

6. Главным внештатным специалистам Комитета по здравоохранению: главному эпидемиологу Зуевой Л.П., главному специалисту по инфекционным болезням Жданову К.В., главному специалисту по инфекционным болезням у детей Тимченко В.Н., главному специалисту анестезиологу-реаниматологу Щеголеву А.В., главному детскому анестезиологу-реаниматологу Копылову В.В., главному специалисту пульмонологу Титовой О.Н., главному детскому пульмонологу Клюхиной Ю.Б. оказать организационно - методическую помощь при перепрофилировании и оказании медицинской помощи больным COVID-19 в медицинских организациях, перечисленных в приложении № 1 к настоящему распоряжению.

7. Начальнику Отдела по организации стационарной медицинской помощи взрослому населению Комитета по здравоохранению, начальнику Отдела по организации медицинской помощи матерям и детям Комитета по здравоохранению обеспечить при возникновении неблагоприятной ситуации по заболеваемости COVID-19 и необходимости дополнительного развертывания инфекционных коек оперативное издание распоряжения Комитета по здравоохранению о перепрофилировании учреждений здравоохранения в соответствии с приложением № 1 к настоящему распоряжению.



8. Начальникам отделов здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга, руководителям медицинских организаций, оказывающих первичную, в том числе первичную специализированную, медико-санитарную помощь детскому и взрослому населению:

8.1. Ввести до особого распоряжения запрет:

8.1.1. На посещение пациентами амбулаторно-поликлинических медицинских организаций в плановом порядке, за исключением пациентов с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью.

8.1.2. На плановую диспансеризацию населения.

8.2. Обеспечить оказание экстренной или неотложной стоматологической помощи из расчета одна стоматологическая поликлиника на район.

8.3. До особого указания прекратить оказание плановой стоматологической помощи пациентам, за исключением необходимого продолжения и (или) окончания лечения в случаях возможного вреда здоровью, причиняемого прекращением лечения, проведения профилактических медицинских осмотров.

Решение о продолжении лечения пациента принимать комиссионно по согласованию с главным внештатным специалистом-стоматологом Комитета по здравоохранению Яременко А.И. и главным внештатным детским специалистом-стоматологом Комитета по здравоохранению Седневой Я.Ю.

8.4. Руководителям медицинских стоматологических организаций, осуществляющих оказание экстренной или неотложной стоматологической помощи:

8.4.1. При необходимости реализовать рекомендованные маршрутизации по указанным профилям:

пациентов в возрасте 0-18 лет согласно приложению № 7 к настоящему распоряжению;

пациентов старше 18 лет согласно приложению № 8 к настоящему распоряжению.

8.4.2. Организовать и осуществлять контроль за освоением врачами – стоматологами интерактивных модулей по диагностике и профилактике COVID-19.

8.5. Организовать исполнение медицинскими работниками временного порядка организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условия дневного стационара, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения COVID-19 и алгоритма действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями, утвержденными приказом МЗ РФ от 19.03.2020 № 198н.

8.6. Организовать исполнение медицинскими работниками основных принципов оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) пациентам с установленным диагнозом COVID-2019 в соответствии с приложением № 8 к приказу приказ МЗ РФ от 19.03.2020 № 198н.

8.7. Обеспечить соблюдение медицинскими организациями противоэпидемического режима, наличие средств индивидуальной защиты персонала, дезинфицирующих средств, укомплектованность персоналом и др.

8.8. Принять к срочному исполнению Инструкцию для медицинских работников по осуществлению наблюдения за лицами, находящимися на карантине или в режиме самоизоляции в домашних условиях в связи с COVID-19.

8.9. Усилить динамическое наблюдение за следующими категориями граждан: в возрасте 45 лет и старше; 65 лет и старше; 80 лет и старше, имеющих сопутствующие сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, хронические болезни органов дыхания, злокачественные новообразования, предусмотрев их информирование

с привлечением страховых представителей о необходимости вызова на дом при возникновении признаков простудных заболеваний.

8.10. Организовать взаимодействие медицинских организаций с населением в целях их информирования и усиления динамического наблюдения, а также в целях раннего выявления признаков возможного развития COVID-2019.

8.11. Организовать мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (среднетяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, а также учет количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями.

9. Считать утратившими силу распоряжения Комитета по здравоохранению:

от 23.03.2020 № 124-р «О реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н и временном порядке оказания первичной и первичной специализированной медико-санитарной помощи»;

от 23.03.2020 № 126-р «О временном порядке организации работы медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь на территории Санкт-Петербурга, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

от 25.03.2020 № 138-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 23.03.2020 № 124-р»;

от 26.03.2020 № 142-р «Об утверждении оперативного плана поэтапного перепрофилирования коечного фонда с развертыванием дополнительных инфекционных коек в Санкт-Петербурге для госпитализации больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19»;

от 26.03.2020 № 144-р «О дополнительных мероприятиях по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Санкт-Петербурге»;

от 30.03.2020 № 154-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 23.03.2020 № 124-р»;

от 01.04.2020 № 163-р «О реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н»;

от 06.04.2020 № 192-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 01.04.2020 № 163-р»;

от 08.04.2020 № 197-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 01.04.2020 № 163-р»;

от 15.04.2020 № 218-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 01.04.2020 № 163-р».

10. Контроль за выполнением настоящего распоряжения оставляю за собой.

Исполняющий обязанности председателя  
Комитета по здравоохранению



А.М. Сарана

**Оперативный план  
по дополнительному развертыванию инфекционных коек в Санкт-Петербурге  
для госпитализации больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19  
в период эпидемического подъема заболеваемости**

**I этап (до 28.04.2020)**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коечная мощность медицинской организации	Количество коек, соответствующих минимальным требованиям для приема пациентов с COVID-19	Максимально возможное количество коек для приема пациентов с COVID-19
<b>Для госпитализации взрослого населения</b>				
1	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	1 147	589	589
2	СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»	1 160	660	960
3	СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия»	579	479	479
4	СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	1 479	550	1 221
5	СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»	1 245	500	700
6	СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница»	646	543	543
7	СПб ГБУЗ «Городская больница №40 Курортного района»	1 168	130	765
8	СПб ГБУЗ «Городская Марининская больница»	1 020	550	820
9	СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»	604	231	396
10	СПб ГБУЗ «Городская больница № 20»	316	200	316
11	СПб ГБУЗ «Родильный дом № 16»	212	75	100
12	СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»	726	165	700
	<b>Итого для взрослого населения</b>	<b>10 302</b>	<b>4 672</b>	<b>7 589</b>
<b>Для госпитализации детского населения</b>				
1	СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н.Ф. Филатова»	660	560	615
2	СПб ГБУЗ «Детская городская больница Святой Ольги»	370	251	290

	Итого для детского населения	1 030	811	905
	<b>Всего на первом этапе (для взрослого и детского населения)</b>	<b>11 332</b>	<b>5 483</b>	<b>8 494</b>
<b>II этап (01.05.2020 - 05.05.2020) (для взрослого населения)</b>				
1	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40» (для лечения среднетяжелых пациентов на базе пансионата «Заря», с 01.05.2020)	1 785	600	600
2	СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» по адресу: Б.пр. В.О., д.103, лит. К (пациенты с легким течением COVID-19, с 01.05.2020)	2 479	1 000	1 000
3	Клиника ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова Минздрава России (с 28.04.2020)	1536	150	150
4	ФГБОУ ВО СЗГМУ им.И.И. Мечникова Минздрава России (с 01.05.2020)	875	264	264
5	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России (с 01.05.2020)	875	40	40
	<b>Итого на втором этапе</b>	<b>7 550</b>	<b>2 054</b>	<b>2 054</b>
<b>III этап</b>				
1	ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России (с 14.05.2020)	150	41	41
2	ФГБУЗ КБ №122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России (с 14.05.2020)	450	350	350
3	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (с 14.05.2020)	1 515	400	400
4	СПб ГБУЗ «Городская больница № 20» (на базе СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 42» (с 15.05.2020)	230	230	230
5	ФГКУ «442 военный клинический госпиталь» Минобороны России (с 15.05.2020)	300	50	50
6	СПб ГБУЗ «Городской клинический онкологический диспансер» (с 15.05.2020)	813	600	600
7	СПб ГБУЗ «Николаевская больница» (с 29.05.2020)	501	280	280
8	СПб ГБУЗ Клиническая больница Святителя Луки (с 29.05.2020)	307	140	140
9	СПб ГБУЗ «Городская больница №15» (с 29.05.2020)	726	535	535
	<b>Итого на третьем этапе</b>	<b>4 992</b>	<b>2 626</b>	<b>2 626</b>



**Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи при выполнении вызовов к пациентам с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19.**

1. Медицинский персонал бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к пациентам с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, до прибытия на вызов надевает одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты). Средства индивидуальной защиты меняются после каждого больного.
2. Водительский персонал также обеспечивается средствами индивидуальной защиты при непосредственном участии в транспортировке пациента в салон автомобиля скорой медицинской помощи.
3. В процессе медицинской эвакуации больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, дезинфекцию воздуха обеспечивают облучателем - рециркулятором ультрафиолетовым бактерицидным.
4. В случае загрязнения салона или оборудования в нем биологическим материалом от больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, места загрязнения подвергают обеззараживанию незамедлительно.
5. После доставки больного больным с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую помощь в стационарных условиях (далее - специальная медицинская организация), специально созданных для данного контингента больных, автомобиль скорой медицинской помощи и предметы, использованные при медицинской эвакуации, обеззараживают силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке.
6. При невозможности проведения дезинфекции силами персонала специальной медицинской организации в салоне автомобиля скорой медицинской помощи после проведения медицинской эвакуации больных с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, дезинфекция проводится медицинским персоналом выездной бригады по режимам, рекомендованным для вирусной инфекции.
7. Дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи подвергают все поверхности в салоне, в том числе поверхности медицинских изделий.
8. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.
9. Для дезинфекции поверхностей используется дезинфицирующее средство «ХОРТ» с концентрацией в рабочем растворе не менее 0,5% и временем экспозиции 15 минут (или эквивалент).
10. Дезинфекция медицинских изделий и труднодоступных поверхностей со сложным рельефом, проводится путем распыления дезинфицирующих средств «Этальспрей» с временем экспозиции 3 минуты (или эквивалент).
11. После экспозиции дезинфицирующий раствор смывают чистой водой, протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.
12. Медицинский персонал выездных бригад скорой медицинской помощи обязан продезинфицировать обувь, средства индивидуальной защиты рук после передачи

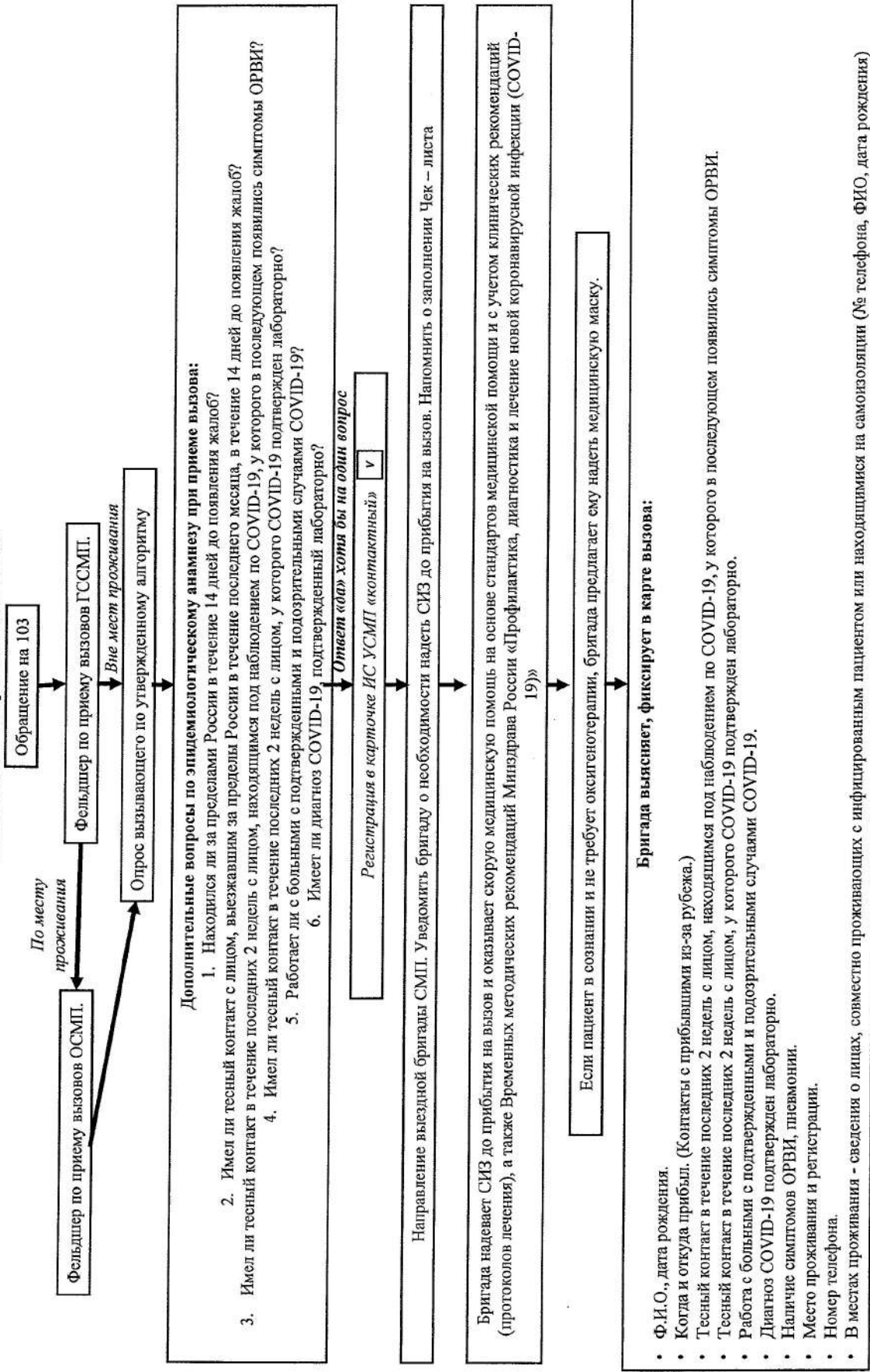
пациента в стационаре в специально отведенных местах.

13. Одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты), использовавшиеся при оказании медицинской помощи, собирают и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса В, размещенные на территории специальной медицинской организации стационарного типа.

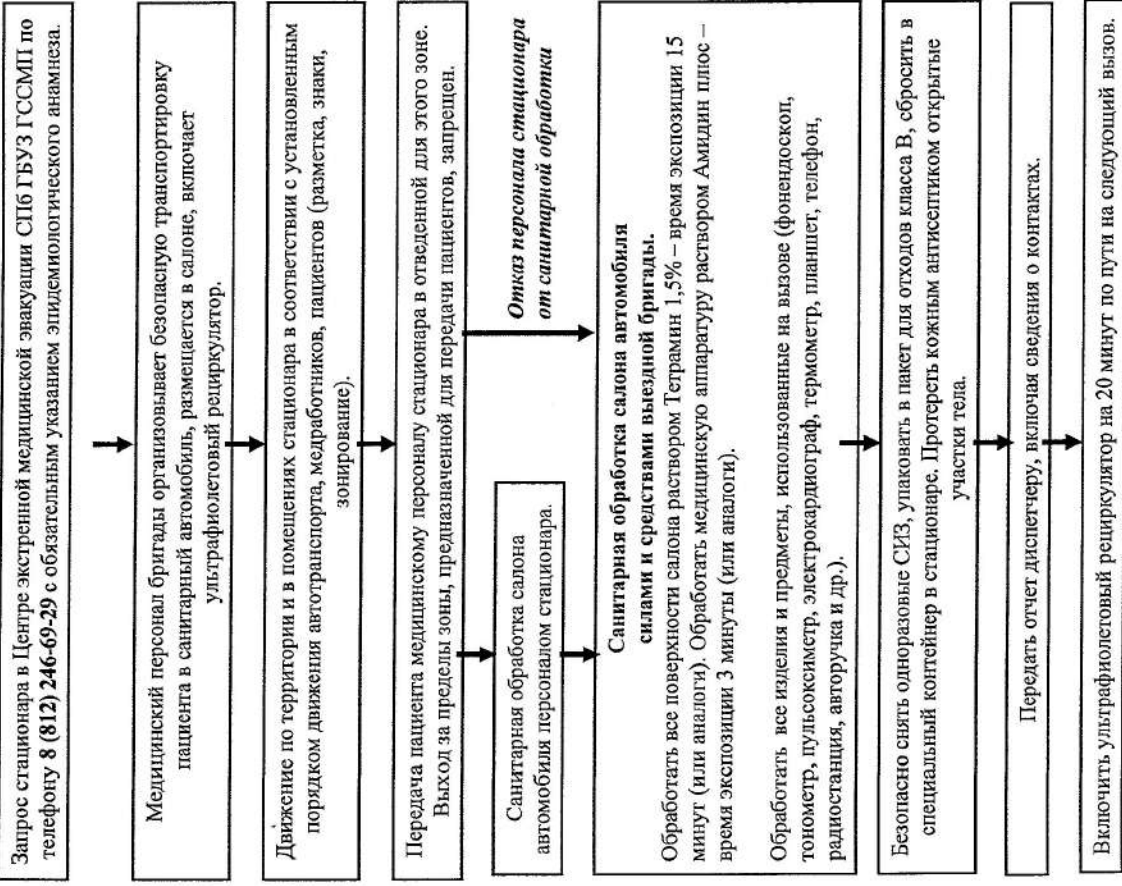
14. После проведения дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи необходимо включить облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный на 20 минут.

15. Все члены выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку, включающую протирание открытых участков тела кожным антисептиком.

**Алгоритм действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19**

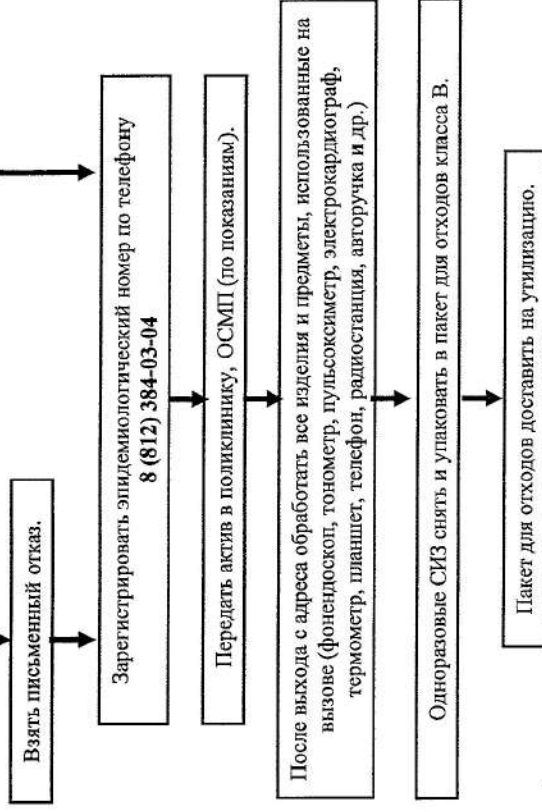


Медицинская эвакуация показана, пациент согласен



Медицинская эвакуация показана, пациент отказывается

Медицинская эвакуация не показана.





**Чек-лист к алгоритму действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19**

Подстанция/отделение/ № Бригады		Приложение к карте вызова №
Дата вызова	Адрес	
<b>1. До прибытия на вызов</b>		
<input type="checkbox"/> Получена информация от оперативного отдела о применяемых СИЗ <input type="checkbox"/> Весь медицинский персонал выехал на вызов в салоне санитарной автомашины. <input type="checkbox"/> СИЗ надеты до прибытия к месту вызова <p align="center"><i>СИЗ не снимать до окончания выполнения вызова.</i></p>		
<b>2. На вызове</b>		
<input type="checkbox"/> Собран эпидемиологический анамнез <input type="checkbox"/> Вернулся из-за границы в течение последних 2 недель. <input type="checkbox"/> Тесный контакт в течение последних 2 недель с вернувшимися из-за границы в течение месяца. <input type="checkbox"/> Тесный контакт в течение последних 2 недель с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, у которого в последующем появились симптомы ОРВИ. <input type="checkbox"/> Тесный контакт в течение последних 2 недель с лицом, у которого COVID-19 подтвержден лабораторно. <input type="checkbox"/> Работа с больными с подтвержденными и подозрительными случаями COVID-19. <input type="checkbox"/> Лабораторно подтвержденный COVID-19. <input type="checkbox"/> При положительном ответе хотя бы на один из вопросов в карте вызова зафиксировано: <input type="checkbox"/> Ф.И.О., дата рождения. <input type="checkbox"/> Когда и откуда прибыл. Сведения о контактах. <input type="checkbox"/> Место проживания и регистрации. <input type="checkbox"/> Номер телефона. <input type="checkbox"/> В местах проживания – собраны сведения о лицах, совместно проживающих с инфицированным пациентом или находящимися на самоизоляции (№ телефона, ФИО, дата рождения) <input type="checkbox"/> Маска на пациента надета. <input type="checkbox"/> Симптомы ОРВИ есть <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Симптомы пневмонии есть</span>		
<b>3. Медицинская эвакуация</b>		
<b>Эвакуация только в стационар, указанный врачом эвакуатором ЦЭМЭ ГССМП</b> <input type="checkbox"/> Эпид. анамнез указан при запросе стационара <input type="checkbox"/> Запрошен стационар в ЦЭМЭ ГССМП по телефону <b>8 (812) 246-69-29</b> <input type="checkbox"/> Медицинский персонал в салоне с пациентом. <input type="checkbox"/> УФ рециркулятор включен. <input type="checkbox"/> Выполнен установленный в стационаре порядок движения автотранспорта, медработников, пациентов (разметка, знаки, зонирование). <input type="checkbox"/> Пациент передан в отведенной для этого зоне. <input type="checkbox"/> Исключены излишние перемещения по стационару.		<b>Отказ от эвакуации или эвакуация не показана</b> <input type="checkbox"/> Письменный отказ получен. <input type="checkbox"/> Передан актив в поликлинику, ОСМП (по показаниям). <input type="checkbox"/> После выхода с адреса обработаны все изделия и предметы, использованные на вызове ( <i>фонендоскоп, тонометр, пульсоксиметр, электрокардиограф, термометр, планшет, телефон, радиостанция, авторучка и др.</i> ). <input type="checkbox"/> Одноразовые СИЗ сняты и упакованы в пакет для отходов класс В. <input type="checkbox"/> Пакет для отходов доставлен на утилизацию.
<b>4. После передачи пациента</b>		
<input type="checkbox"/> Проведена санитарная обработка автомобиля персоналом стационара. <input type="checkbox"/> Отказ персонала стационара. Самостоятельно - санитарная обработка салона автомобиля. <input type="checkbox"/> Все поверхности салона обработаны – Тетрамин 1,5% – 15 минут. (или аналоги) <input type="checkbox"/> Медицинская аппаратура обработана – Амидин плос – 3 минуты. (или аналоги) <input type="checkbox"/> Обработаны все изделия и предметы, использованные на вызове ( <i>фонендоскоп, тонометр, пульсоксиметр, электрокардиограф, термометр, планшет, телефон, радиостанция, авторучка ...</i> ). <input type="checkbox"/> Одноразовые СИЗ сняты, упакованы в пакет для отходов класса В, сброшены в специальный контейнер в стационаре. <input type="checkbox"/> Протерты кожным антисептиком открытые участки тела. <input type="checkbox"/> Отчет диспетчеру передан (включая сведения о контактах). <input type="checkbox"/> УФ рециркулятор включен на 20 минут по пути на следующий вызов.		

**Причины невыполнения какого-либо из пунктов:**

Подпись старшего по бригаде СМП \_\_\_\_\_

Подпись проверяющего (заведующего, старшего врача) \_\_\_\_\_

**Временная схема маршрутизации экстренной медицинской эвакуации пациентов.**

Перечень патологии (группа заболеваний)	Регистрация в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург»	Получение места для медицинской эвакуации пациента
<b>Взрослое население</b>		
<p><b>Пациенты (лица) со следующими особенностями эпидемиологического анамнеза:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• вернувшиеся из-за границы в течение последних 2 недель;</li> <li>• находившиеся в тесном контакте в течение последних 2 недель с вернувшимися из-за границы в течение месяца;</li> <li>• находившиеся в тесном контакте в течение последних 2 недель с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, у которого в последующем появились симптомы ОРВИ;</li> <li>• находившиеся в тесном контакте в течение последних 2 недель с лицом, у которого COVID-19 подтвержден лабораторно;</li> <li>• работающие с больными с подтвержденными и подозрительными случаями COVID-19;</li> <li>• с лабораторно подтвержденным COVID-19.</li> </ul>		
<p>Острая респираторно-вирусная инфекция (далее – ОРВИ)</p> <p>Внебольничная пневмония</p> <p>Иные группы заболеваний</p> <p>Беременные и роженицы (при наличии показаний для госпитализации в акушерский стационар при сроке беременности 22 недели и более)</p>	<p>Регистрация (эпид. номер), если пациент оставлен на месте или отказался от медицинской эвакуации</p>	<p>Наряд на госпитализацию в Центре экстренной медицинской эвакуации (далее – ЦЭМЭ) СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» по телефону 8 (812) 246-69-29</p>
<b>Пациенты (лица) с неосложненным эпидемиологическим анамнезом</b>		
<p>ОРВИ</p> <p>Внебольничная пневмония, в том числе с сопутствующей патологией</p> <p>ОРВИ и внебольничная пневмония</p> <p>ОРВИ и/или внебольничная пневмония с сопутствующей патологией</p> <p>Беременные и роженицы (при наличии показаний для госпитализации в акушерский стационар при сроке беременности 22 недели и более) и ОРВИ</p>	<p>Регистрация (эпид. номер), если пациент оставлен на месте или отказался от медицинской эвакуации</p>	<p>Наряд на госпитализацию в ЦЭМЭ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» по телефону 8 (812) 246-69-29</p> <p>Наряд на госпитализацию в ЦЭМЭ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» по телефону 8 (812) 246-69-29</p>

Детское население

**Пациенты (лица) со следующими особенностями эпидемиологического анамнеза:**

- вернувшиеся из-за границы в течение последних 2 недель;
- находившиеся в тесном контакте в течение последних 2 недель с вернувшимися из-за границы в течение месяца;
- находившиеся в тесном контакте в течение последних 2 недель с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, у которого в последующем появились симптомы ОРВИ;
- находившиеся в тесном контакте в течение последних 2 недель с лицом, у которого COVID-19 подтвержден лабораторно;
- работающие с больными с подтвержденными и подозрительными случаями COVID-19;
- с лабораторно подтвержденным COVID-19.

ОРВИ

Регистрация (эпид. номер), если

пациент оставлен на месте или отказался от медицинской эвакуации

Наряд на госпитализацию в ЦЭМЭ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» по телефону 8 (812) 246-69-29

Внебольничная пневмония

Иные группы заболеваний

**Пациенты (лица), не выезжавшие за пределы Российской Федерации в течение 14 дней.**

ОРВИ

Регистрация (эпид. номер), если

пациент оставлен на месте или отказался от медицинской эвакуации

Наряд на госпитализацию в ЦЭМЭ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» по телефону 8 (812) 246-69-29

Внебольничная пневмония

ОРВИ и иные группы заболеваний

Состав Комиссии  
по анализу летальных исходов от гриппа  
и тяжелых форм других ОРВИ, в том числе COVID-2019  
в эпидемический сезон 2020-2021 гг.

Председатель: Жданов Константин Валерьевич	Главный внештатный специалист по инфекционным болезням Комитета по здравоохранению, начальник кафедры инфекционных болезней ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России
Заместитель председателя: Васильев Валерий Викторович	Профессор кафедры инфекционных болезней ФГБВОУ ВО «Северо-западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России (по согласованию)
Члены Комиссии:	
Афанасьева Ольга Ивановна	Заведующий отделением респираторных вирусных инфекций детей ФГБУ «Научно-исследовательский институт гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России (по согласованию)
Дмитриева Мария Ивановна	Врач-инфекционист Городского организационно-методического отдела инфекционной службы СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (по согласованию)
Емельянов Александр Алексеевич	Преподаватель кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России (по согласованию)
Карев Вадим Евгеньевич	Руководитель отдела патоморфологических исследований ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней» ФМБА России (по согласованию)
Клюхина Юлия Борисовна	Главный внештатный детский специалист пульмонолог Комитета по здравоохранению, врач-пульмонолог СПб ГБУЗ «Консультативно диагностический центр для детей»
Конев Александр Иванович	Заведующий ОРИТ ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней» ФМБА России (по согласованию)
Копылов Владимир Владимирович	Главный внештатный детский специалист анестезиолог-реаниматолог Комитета по здравоохранению, заведующий отделением анестезиологии-реанимации СПб ГБУЗ «Детского городского многопрофильного клинического центра высоких медицинских технологий им. К.А. Раухфуса»
Мусатов Владимир Борисович	Заместитель главного врача СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (по согласованию)
Погромская Маргарита Николаевна	Врач-инфекционист - эксперт СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (по согласованию)



Романова Елена Сергеевна	Врач-инфекционист Городского организационно-методического отдела инфекционной службы СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (по согласованию)
Рыбакова Маргарита Григорьевна	Главный внештатный специалист по патологической анатомии Комитета по здравоохранению, заведующий кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России
Старцева Галина Юрьевна	Врач-инфекционист Городского организационно-методического отдела инфекционной службы СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (по согласованию)
Тимченко Владимир Николаевич	Главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей Комитета по здравоохранению, заведующий кафедрой инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России (по согласованию)
Федуняк Иван Павлович	Заместитель главного врача СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина», внештатный эксперт Комитета по здравоохранению по специальности «инфекционные болезни» (по согласованию)
Титова Ольга Николаевна	Главный внештатный специалист пульмонолог Комитета по здравоохранению, директор НИИ пульмонологии ФГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова» Минздрава России (по согласованию)
Чернова Татьяна Маратовна	Доцент кафедры инфекционных заболеваний у детей имени профессора М.Г. Данилевича ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России (по согласованию)
Щеголев Алексей Валерианович	Главный внештатный специалист по анестезиологии реаниматологии Комитета по здравоохранению, начальник кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» Минобороны России (по согласованию)









12.5	СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	сутки	09.00-18.00	сутки	09.00-18.00	09.00-18.00	-	-
12.6	СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия»	сутки	сутки	-	сутки	-	сутки	сутки
12.7	СПб ГБУЗ «Городская больница № 20»	сутки	сутки	сутки	-	сутки	-	сутки
12.8	бригады экстренной ангиохирургической помощи СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
<b>13</b>	<b>ГНОЙНАЯ ХИРУРГИЯ</b>	Выборгский, Калининский, Красногвардейский, Кронштадтский, Курортный, Петроградский, Приморский, Центральный районы						
13.1	СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	09.00-18.00	сутки	09.00-18.00	сутки	09.00-18.00	-	сутки
13.2	СПб ГБУЗ «Городская больница Святого Великомученика Георгия»	сутки	-	сутки	сутки	сутки	-	-
<b>14</b>	<b>СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС И ЛЕГОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ</b>							
14.1	СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
<b>15</b>	<b>ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ (гнойная)</b>							
15.1	СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница»	09.00 – 16.00	09.00- 16.00	09.00- 16.00	09.00- 16.00	09.00- 16.00	-	-
<b>16</b>	<b>КОЛОПРОКТОЛОГИЯ</b>							
16.1	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
<b>17</b>	<b>НЕЙРОХИРУРГИЯ</b>							
17.1	СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
17.2	СПб ГБУЗ «Городская Марининская больница»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
<b>18</b>	<b>ШОК</b>							
18.1	СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
18.2	СПб ГБУЗ «Городская Марининская больница»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
18.3	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
18.4	СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им Н.А. Семашко»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
<b>19</b>	<b>ТЕРМИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ</b>							
19.1	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
<b>20</b>	<b>УРОЛОГИЯ</b>							
20.1	СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
20.2	СПб ГБУЗ «Городская Марининская больница»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
20.3	СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
20.4	СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»	09.00-18.00	09.00-18.00	09.00-18.00	09.00-18.00	09.00-18.00	-	-
20.5	СПб ГБУЗ «Городская Покровская больница»	сутки	-	сутки	сутки	сутки	-	-
20.6	СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»	-	сутки	-	сутки	-	-	-
20.7	СПб ГБУЗ «Городская больница Святого великомученика Георгия»	-	-	сутки	-	-	-	-
<b>21</b>	<b>ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ</b>							
21.1	СПб ГБУЗ «Городская больница № 15»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
21.2	СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
21.3	СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»	нейрохирургическое отделение для больных с челюстно-лицевой травмой и травмой органов зрения						
<b>22</b>	<b>ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ</b>	-	сутки	-	сутки	-	сутки	-

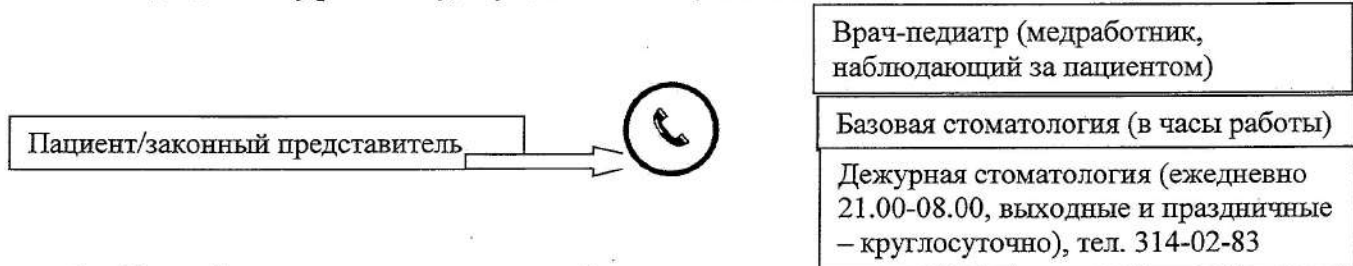


28.5	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
28.6	СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница № 2»	17.00-9.00	17.00-9.00	-	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	-	-
29	<b>ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ С 22 НЕДЕЛЬ С УЧЕТОМ ПАТОЛОГИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ТЯЖЕЛЫМ СОСТОЯНИЕМ</b>	офтальмология											
29.1	СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница» во взаимодействии с СПб ГБУЗ «Родильный дом №16»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
29.2	СПб ГБУЗ «Городская Александровская больница» во взаимодействии с СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (Пискаревский пр., д. 49)	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
29.3	СПб ГБУЗ «Городская Маринская больница» во взаимодействии с СПб ГБУЗ «Родильный дом №16»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
29.4	СПб ГБУЗ «Городская Маринская больница» во взаимодействии во взаимодействии с СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (Пискаревский пр., д. 49)	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
29.5	СПб ГБУЗ «Городская Маринская больница» во взаимодействии с СПб ГБУЗ «Родильный дом №16»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
29.6	СПб ГБУЗ «Городская многопрофильная больница №2» во взаимодействии с СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (Пискаревский пр., д. 49)	17.00-9.00	17.00-9.00	-	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	17.00-9.00	-	-
30	<b>ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ</b>	офтальмология											
30.1	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
31	<b>ТУБЕРКУЛЕЗ</b>	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
31.1	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
32	<b>ПСИХИАТРИЯ</b>	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
32.1	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
33	<b>ПСИХИАТРИЯ-НАРКОЛОГИЯ</b>	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
33.1	СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
34	<b>ПО РАЙОНУ ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕЖУРЯТ:</b>	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
34.1	СПб ГБУЗ «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
34.2	СПб ГБУЗ «Городская больница № 40 Курортного района»	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки	сутки
		По профилю травматология и ортопедия, включая Приморский и Выборгский районы. По профилю урология, ЛОР и офтальмология, включая Кронштадтский район											



Рекомендованная маршрутизация пациентов 0-18 лет,  
находящихся на карантине или в режиме самоизоляции в домашних условиях,  
при возникновении острой зубной боли

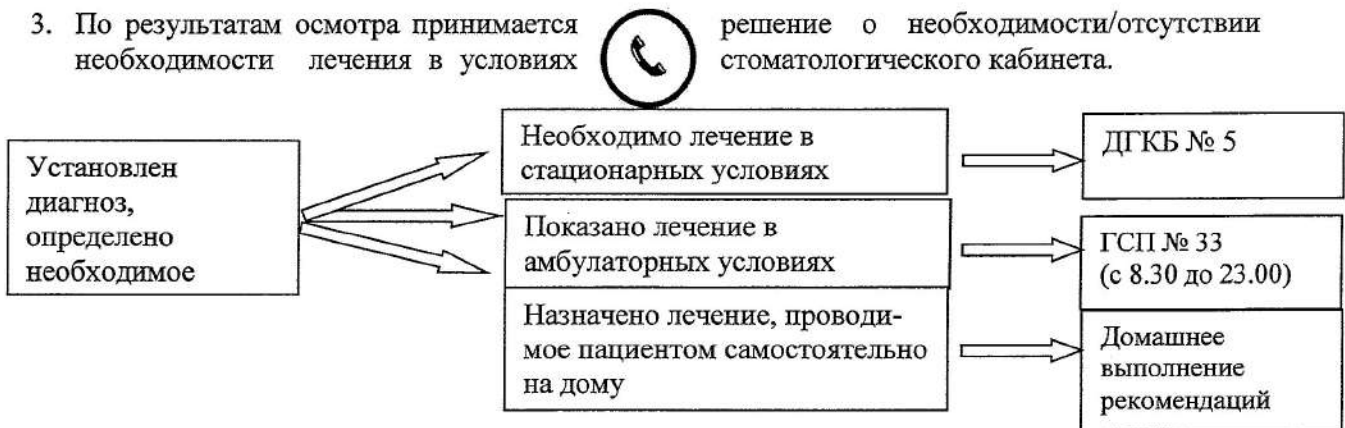
1. При возникновении острой зубной боли пациент, находящийся на карантине (его законный представитель) сообщает о возникшей проблеме посредством телефонной связи в базовую стоматологическую поликлинику, дежурную стоматологическую поликлинику или медицинскому работнику, осуществляющему наблюдение за изолированным ребенком.



2. Детский стоматолог, получив информацию о наличии стоматологической проблемы у ребенка, находящегося в изоляции, по телефону уточняет ситуацию. При невозможности решить проблему по телефону осуществляет осмотр пациента на дому (на месте его нахождения) при соблюдении необходимого противоэпидемического режима с целью постановки диагноза и определения дальнейшей тактики.



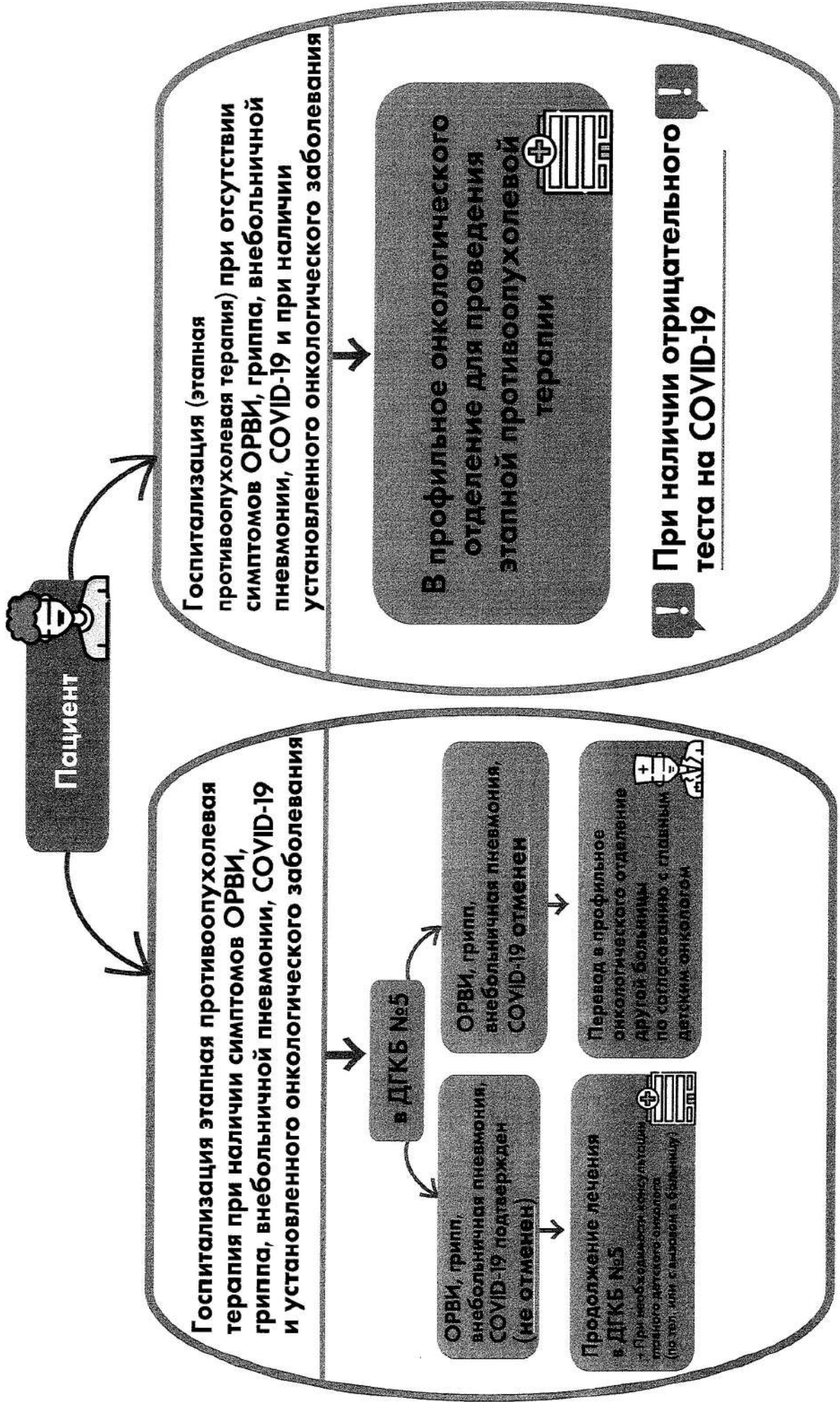
3. По результатам осмотра принимается решение о необходимости/отсутствии необходимости лечения в условиях стоматологического кабинета.



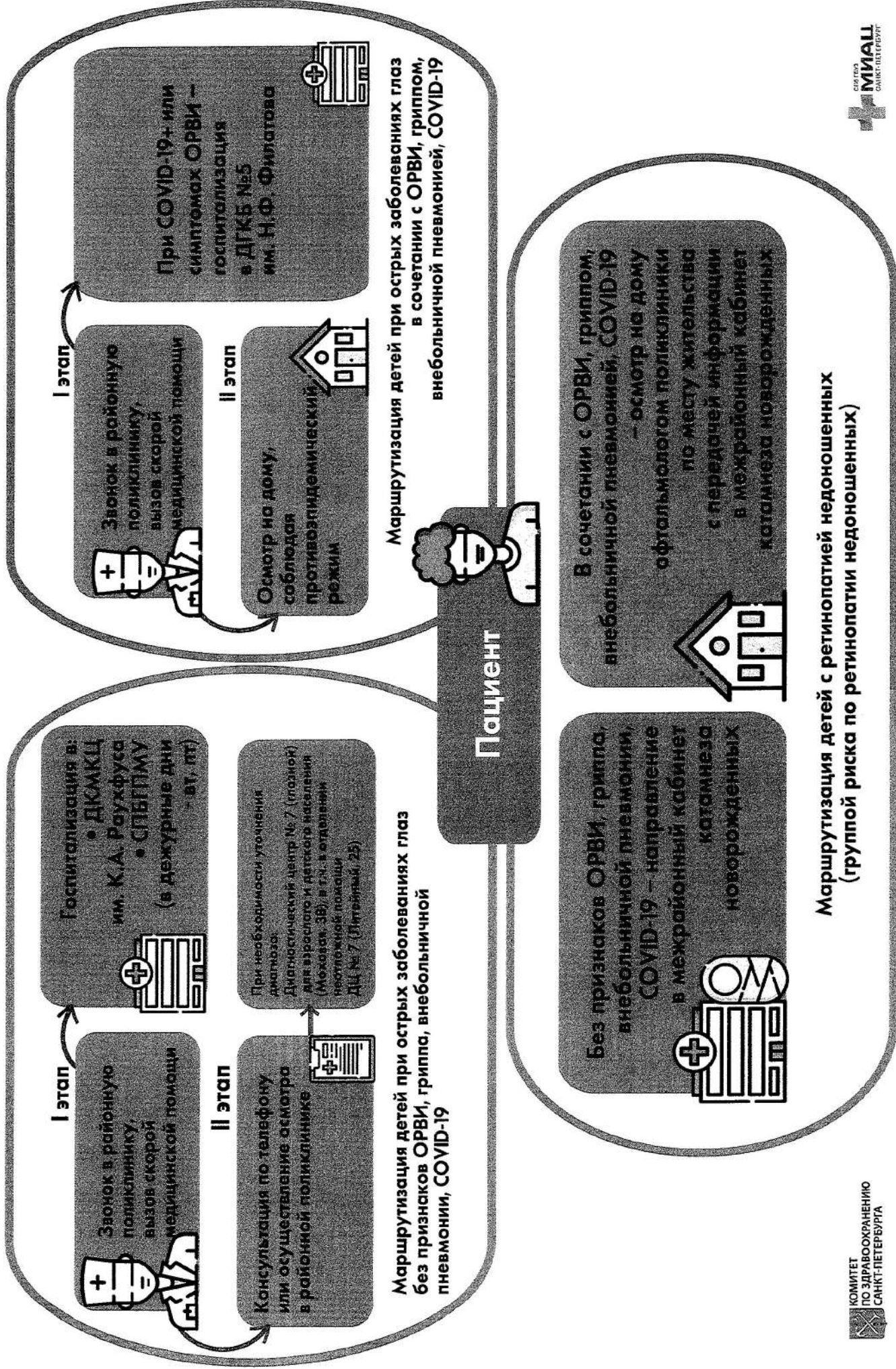
4. При наличии показаний к лечению в стационарных условиях (острая одонтогенная инфекция, тяжелые формы стоматита и проч.) осуществляется вызов машины скорой медицинской помощи и пациент госпитализируется в инфекционный стационар по профилю:  
- пациенты в возрасте 0-18 лет включительно в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 5 им. Н.Ф. Филатова».
5. При отсутствии показаний к лечению в стационарных условиях (острый пульпит, обострение хронического пульпита и т.д.) пациент по согласованию с Фоменко Сергеем Владимировичем (тел. для связи +7(921) 790 18 82) доставляется в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 33» по адресу: просп. Королева, д. 3, корп.1; санитарным транспортом при содействии медицинской организации, осуществляющей наблюдение за изолированным пациентом.



# Алгоритм маршрутизации на госпитализацию детей с онкологическими заболеваниями



# Организация медицинской помощи детям по профилю офтальмология



# Алгоритм маршрутизации детей с гематологической патологией, в т.ч. в сочетании с симптомами ОРВИ, гриппа, внебольничной пневмонии, COVID-19



Пациент

С симптомами ОРВИ, гриппа, внебольничной пневмонии, COVID-19 ↓

Госпитализация в ДГКБ №5

При отрицательном тесте на COVID-19

В случае отмены симптомов – перевод в боксированное отделение

ДГМКСЦВМТ (ДГБ №1) по согласованию с врачом-гематологом

Если симптомы не отменены – лечение в ДКГБ №5

Консультация врача-гематолога из ДГМКСЦВМТ или выезд врача-гематолога в ДГКБ №5 с соблюдением противоэпидемических мероприятий

Без симптомов ОРВИ, гриппа, внебольничной пневмонии, COVID-19 →

Госпитализация в ДГМКСЦВМТ (ДГБ №1)

! При отрицательном тесте на COVID-19

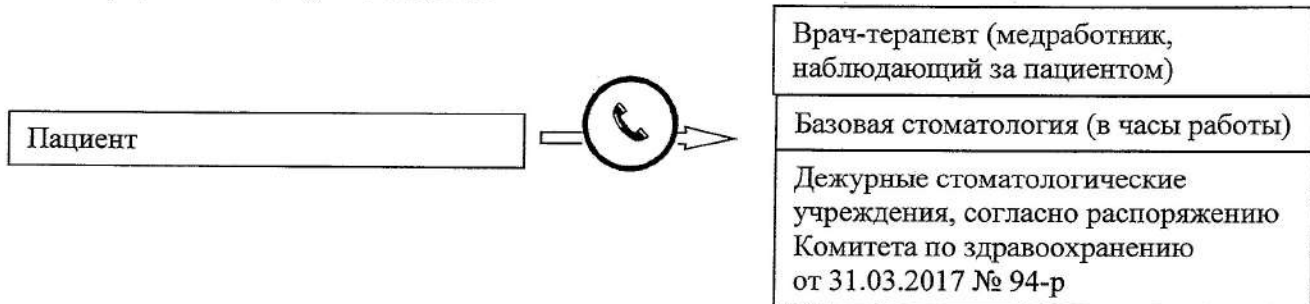
- ✓ этапная химиотерапия острого лейкоза
- ✓ подозрение на остро возникшую гематологическую патологию

• Проведение реиндукций с кортикостероидами на терапии временно прекращено (кортикостероиды угнетают механизмы клеточного иммунитета, повышая восприимчивость к вирусной инфекции)

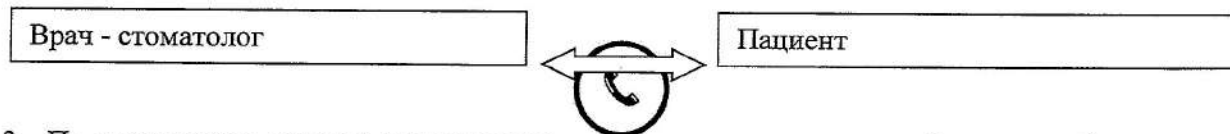


Рекомендованная маршрутизация пациентов старше 18 лет,  
находящихся на карантине или в режиме самоизоляции в домашних условиях,  
при возникновении острой зубной боли

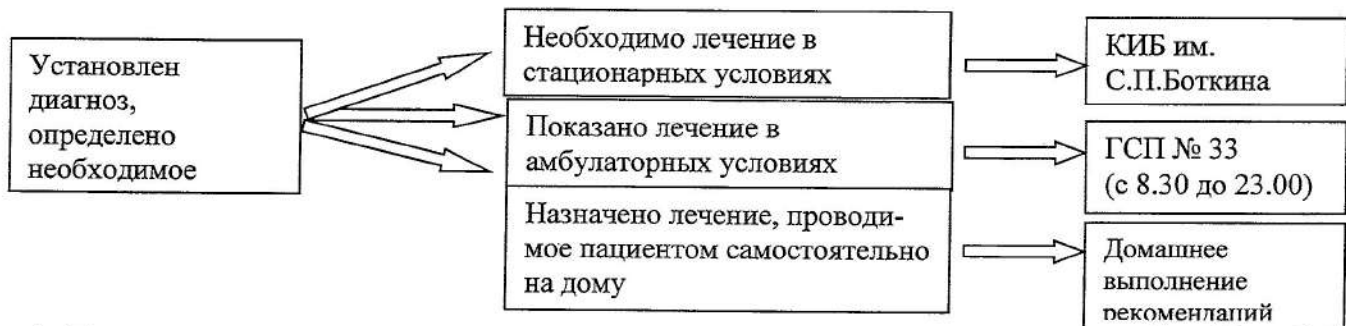
1. При возникновении острой зубной боли пациент, находящийся на карантине сообщает о возникшей проблеме посредством телефонной связи в базовую стоматологическую поликлинику, дежурную стоматологическую поликлинику или медицинскому работнику, осуществляющему наблюдение.



2. Врач-стоматолог, получив информацию о наличии стоматологической проблемы у лица, находящегося в изоляции, по телефону уточняет ситуацию. При невозможности решить проблему по телефону осуществляет осмотр пациента на дому (на месте его нахождения) при соблюдении необходимого противоэпидемического режима с целью постановки диагноза и определения дальнейшей тактики.



3. По результатам осмотра принимается решение о необходимости/отсутствии необходимости лечения в условиях стоматологического кабинета.



4. При наличии показаний к лечению в стационарных условиях (острая одонтогенная инфекция, тяжелые формы стоматита и проч.) осуществляется вызов машины скорой медицинской помощи и пациент госпитализируется в инфекционный стационар по профилю (КИБ им. С.П. Боткина).
5. При отсутствии показаний к лечению в стационарных условиях (острый пульпит, обострение хронического пульпита и т.д.) пациент по согласованию с Фоменко Сергеем Владимировичем (тел. для связи +7(921) 790 18 82) доставляется в Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская стоматологическая поликлиника № 33» по адресу: просп. Королева, д. 3, корп.1; санитарным транспортом при содействии медицинской организации, осуществляющей наблюдение за изолированным пациентом.