



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

15.04.2020 № 433

г. Мінск

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПРИКАЗ

г. Минск

Об организации оказания медицинской помощи пациентам с внебольничной пневмонией с нетяжелым течением, не связанной с инфекцией COVID-19 и пациентам с инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, в связи со складывающейся эпидемиологической ситуацией с заболеваемостью инфекцией COVID-19, с целью обеспечения качественной медицинской помощью пациентов с пневмонией, не связанной с инфекцией COVID-19 и нетяжелым течением, а также оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях организаций здравоохранения ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

Порядок оказания медицинской помощи на дому пациентам с внебольничной пневмонией с нетяжелым течением, не связанной с инфекцией COVID-19 согласно приложению 1;

Порядок оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях организаций здравоохранения согласно приложению 2.

2. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям республиканских организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, главным государственным санитарным врачам областей и г. Минска:

2.1. обеспечить выписку контактов I уровня по инфекции COVID-19 из больничных организаций здравоохранения для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе, при отсутствии получения результата лабораторного исследования на

инфекцию COVID-19, выполненного на 7 день с момента установленного контакта с пациентом с инфекцией COVID-19;

2.2. организовать оказание медицинской помощи контактам I уровня по инфекции COVID-19, выписанным из больничных организаций здравоохранения для дальнейшего лечения в амбулаторных условиях, в полном объеме, с выполнением в дальнейшем лабораторных исследований в установленные сроки;

2.3. организовать оказание медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19, бессимптомными формами заболевания и легким течением заболевания в амбулаторных условиях;

2.4. организовать оказание медицинской помощи на дому пациентам с внебольничной пневмонией с нетяжелым течением в соответствии с приложением 1.

2.5. обеспечить медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 и с внебольничной пневмонией с нетяжелым течением в амбулаторных условиях, средствами индивидуальной защиты с учетом эпидемиологической ситуации.

3. Контроль за исполнением поручения возложить на заместителей Министра по курации.

Министр



В.С. Караник

Приложение 1
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
15.04. 2020 № 433

Порядок оказания медицинской помощи на дому пациентам с внебольничной пневмонией с нетяжелым течением, не связанной с инфекцией COVID-19

1. На период неблагоприятной эпидемиологической ситуации по COVID-19 медицинская помощь пациентам с внебольничной пневмонией с нетяжелым течением, не связанной с инфекцией COVID-19*(далее – пневмония), состояние которых не требует круглосуточного медицинского наблюдения, оказывается в домашних условиях с обязательным выполнением положений настоящей Инструкции:

пациентам в возрасте до 55 лет без сопутствующей патологии;

пациентам старше 55 лет с клинически незначимой сопутствующей патологией без признаков декомпенсации заболевания.

*– в зависимости от тяжести различают пневмонию легкой, средней тяжести и тяжелого течения. Четких критериев разделения легкой и среднетяжелой пневмонии нет, их можно объединить их в одну группу – пневмонию с нетяжелым течением.

2. Обязательными условиями для организации оказания медицинской помощи пациентам с пневмонией на дому является наличие удовлетворительных бытовых условий и возможности ухода за пациентом членами семьи.

3. Для принятия решения о возможности организации оказания медицинской помощи пациенту с пневмонией на дому лечащий врач (врач общей практики, участковый терапевт) обязан оценить:

уровень сознания пациента;

частоту дыхания и сердечных сокращений;;

уровень насыщения крови кислородом (SpO₂);

рентгенологическую картину (объем поражения);

аускультативную картину и перкуторные данные;

температурную реакцию и выраженность интоксикации;

артериальное давление;

показатели общего анализа крови.

Особое внимание необходимо обращать на косвенные признаки гипоксемии – цианоз носогубного треугольника, крыльев носа; увеличенную частоту дыхания, участие в дыхании грудной клетки, характер дыхания.

4. Медицинская помощь пациентам с пневмонией оказывается в соответствии с клиническим протоколом, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 05.07.2012 № 768 (Приложение 2. Клинический протокол диагностики и лечения пневмоний).

5. В случае принятия лечащим врачом территориальной амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения по месту жительства (пребывания) пациента, врачом приемного отделения решения об организации оказания медицинской помощи пациенту с пневмонией на дому, им составляется план лечения, включающий режим, диетический стол, питьевой режим, наименования лекарственных средств с указанием дозы и кратности приема, диагностических и лабораторных методов исследования, реабилитационные мероприятия, а также указания о кратности наблюдения за пациентом медицинскими работниками по дням недели.

6. План лечения в обязательном порядке согласовывается заведующим отделением (ответственным дежурным врачом стационарного учреждения) амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения. При необходимости план лечения может корректироваться лечащим врачом пациента.

7. При организации оказания медицинской помощи пациенту с пневмонией на дому медицинскими работниками осуществляется ежедневное наблюдение за пациентом (осмотр – не реже 1 раза в 3 дня, в остальное время – ежедневный контроль состояния по телефону), проводятся лабораторно-диагностические исследования, иные медицинские вмешательства.

8. Контроль за организацией оказания медицинской помощи пациенту с пневмонией на дому осуществляет заведующий отделением врача общей практики амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения (заведующий амбулатории врача общей практики).

9. В организации оказания медицинской помощи пациентам с пневмонией на дому участвуют все работники команды лечащего врача (медицинская сестра, помощник врача), а также, при необходимости, привлекаются медицинские работники иных структурных подразделений амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения (для выполнения лабораторных исследований и др.).

10. В случае необходимости выполнения медицинских вмешательств в организации здравоохранения, в том числе в больничных организациях здравоохранения, пациент с пневмонией доставляется туда санитарным транспортом амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения.

11. В случае ухудшения состояния пациента, возникновении у него угрожающих жизни состояний (лихорадка, одышка, изменение характера и/или цвета мокроты, прогрессирующая слабость, боли в груди, а также в случаях отсутствия эффекта от проводимого лечения) или необходимости круглосуточного медицинского наблюдения, пациент по направлению лечащего врача или при самостоятельном обращении бригадой скорой помощи незамедлительно госпитализируется в профильное отделение территориальной больничной организации здравоохранения для дальнейшего оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

12. На пациента с пневмонией, получающего медицинскую помощь на дому, оформляется медицинская карта амбулаторного больного, в которой лечащим врачом и иными медицинскими работниками, осуществляющими наблюдение за пациентом, производятся записи в установленном порядке, клеиваются результаты лабораторно-диагностических методов исследований и другая медицинская документация. Медицинские работники (помощник врача, медицинская сестра), выполняющие врачебные назначения, в обязательном порядке указывают дату осмотра, выполнения врачебных назначений и свою подпись.

13. Продление листка временной нетрудоспособности, выданного пациенту с пневмонией, проводится в соответствии и с порядком и сроками, установленным законодательством.

14. В выходные и праздничные дни медицинский осмотр и выполнение назначений лечащего врача пациенту с пневмонией на дому выполняют дежурные медицинские работники амбулаторно-поликлинической организации здравоохранения.

15. При организации оказания медицинской помощи пациенту на дому ведется установленная учетно-отчетная медицинская документация.

16. По результатам оказания медицинской помощи пациенту с пневмонией на дому ему выдается выписка из медицинской документации о проведенном лечении.

Приложение 2
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
15.04. 2020 № *433*

Порядок оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях

1. Медицинская помощь пациентам с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции COVID-19, протекающей в виде острого респираторного заболевания либо бессимптомно, оказывается в амбулаторных условиях. Пациенты изолируются по фактическому месту проживания, при невозможности изоляции – в выделенных для этих целей организациях здравоохранения.
2. Пациенты с бессимптомным течением заболевания в медикаментозном лечении не нуждаются.
3. Оказание медицинской помощи на дому пациентам с инфекцией COVID-19 осуществляется медицинской бригадой (врач общей практики (участковый терапевт, медицинская сестра, помощник врача по амбулаторно-поликлинической помощи).
4. В амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения создается необходимое количество медицинских бригад для обеспечения оказания медицинской помощи на дому пациентам с инфекцией COVID-19 в зависимости от эпидемиологической ситуации.
5. Медицинские осмотры пациентов с подтвержденным диагнозом коронавирусной инфекции COVID-19, находящихся на амбулаторном лечении (в режиме изоляции) осуществляются медицинскими работниками по месту пребывания в 1-й, 7 и 14 день с момента первого лабораторного исследования на инфекцию COVID-19.
6. Выезд медицинской бригады осуществляется на автотранспорте в две смены.
7. Члены медицинской бригады обеспечиваются противоэпидемическими водонепроницаемыми халатами или комбинезонами, респираторами, очками, перчатками дезинфектантами и антисептиками в необходимом количестве.
8. Медицинская бригада:
осуществляет осмотр пациента;
проводит необходимые диагностические мероприятия (взятие комбинированного назофарингеального мазка, пульсоксиметрия, регистрация электрокардиограммы и др.);

назначает лечение;

выдает:

листок нетрудоспособности (справку о временной нетрудоспособности) при необходимости;

требование о соблюдении правил поведения в самоизоляции по форме, согласно приложению 1 к постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 8 апреля 2020г. № 208;

информирует пациента о порядке действий в случае ухудшения состояния и критериях ухудшения;

информирует врача общей практики (врача-терапевта участкового) о результатах осмотра пациента и передает ему медицинскую документацию для дальнейшего дистанционного наблюдения.

9. Для принятия решения о возможности организации оказания медицинской помощи пациенту с пневмонией на дому врач общей практики (участковый терапевт) медицинской бригады обязан оценить:

уровень сознания пациента;

частоту дыхания и сердечных сокращений;;

уровень насыщения крови кислородом (SpO₂);

рентгенологическую картину (объем поражения);

аускультативную картину и перкуторные данные;

температурную реакцию и выраженность интоксикации;

артериальное давление;

показатели общего анализа крови.

Особое внимание необходимо обращать на косвенные признаки гипоксемии – цианоз носогубного треугольника, крыльев носа; увеличенную частоту дыхания, участие в дыхании грудной клетки, характер дыхания.

10. В случае подозрения на наличие пневмонии у пациента с инфекцией COVID-19 медицинская бригада организует вызов бригады скорой помощи с целью доставки пациента в территориально закрепленную организацию здравоохранения для выполнения компьютерной томографии.

11. При исключении наличия пневмонии пациент бригадой скорой медицинской помощи доставляется домой. Контроль за движением пациента в этом случае осуществляет врач общей практики (врач-терапевт участковый) участка, а также назначает и корректирует лечение пациента.

12. При подтверждении наличия пневмонии у пациента с инфекцией COVID-19 бригада скорой медицинской помощи доставляет его в больничную организацию здравоохранения для дальнейшего оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

13. При наличии клинических проявлений заболевания (высокая температура, непродуктивный сухой кашель, интоксикация, мышечная боль) лечение осуществляется в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения острых респираторных вирусных инфекций, назначается обильное питье, предоставляются рекомендации по диетическому питанию в случае наличия хронических заболеваний.

14. Назначение лекарственных средств при респираторных проявлениях заболевания определено клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с инфекционными и паразитарными заболеваниями» (парагрипп, аденовирусные инфекции); клиническим протоколом диагностики и лечения пневмоний (респираторно-синтициальные); клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов с оториноларингологическими заболеваниями (риновирусные инфекции).

15. При этом при повышении температуры выше 38,5С назначается парацетамол 500 мг (не более 4,0 г в сутки).

Для регидратации организма при инфекции COVID-19 необходимо обеспечить достаточное поступление жидкости в организм (в среднем 1,5-2 литра в сутки и более, если нет противопоказаний по соматической патологии).

При подозрении на бактериальную инфекцию назначается антибактериальная терапия в течение 7-10 дней: Амоксициллин/клавулановая кислота 875/125 мг по 1 таб. 2 раза в сутки; или Цефутоксим 500 мг 2 раза в сутки; или Кларитромицин 500мг 2 раза в сутки; или Азитромицин 500мг 1 раз в первые сутки и затем по 250мг 1 раз в день; или Левофлоксацин 750 мг 1 раз в сутки; или Моксифлоксацин 400 мг 1 раз в сутки.

16. В случае наличия у пациента внебольничной пневмонии, COVID-ассоциированной, с легким/среднетяжелым течением, контролируемое лечение в амбулаторных условиях включает назначение следующих лекарственных средств и их комбинаций:

Гидроксихлорохин 200 мг 3 раза в сутки 6-10 дней

+Азитромицин 500 мг в первый день, затем по 250 мг 1 раз в день 5 дней (Амоксициллин/клавулановая кислота 875/125 мг по 1 таб 2 раза, Кларитромицин 500 мг по 1 таб. 2 раза в день, Цефутоксим аксетил 500 мг по 1 таблетке 2 раза в день, Левофлоксацин 750 мг 1 раз в день, Моксифлоксацин 400 мг 1 раз в день)

17. Контролируемое лечение пациентов с инфекцией COVID-19 в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения осуществляется медицинской бригадой (врач общей практики, участковый терапевт, врач-специалист, помощник врача по

амбулаторно-поликлинической помощи, медицинская сестра) с целью выдачи лекарственных средств пациенту на дому и контроля их приема, что снижает нагрузку на систему здравоохранения при лечении пациентов с инфекцией COVID-19, состояние которых не требует оказания медицинской помощи в больничных организациях здравоохранения.

18. Врач общей практики (участковый терапевт, врач-специалист) медицинской бригады, осуществляющий назначение и контроль лечения пациента с инфекцией COVID-19, обязан:

18.1. получить у пациента принципиальное согласие на проведение контролируемого амбулаторного лечения инфекции COVID-19;

18.2. информировать пациента о:
сроках и схеме лечения на амбулаторном этапе лечения;
последствиях для пациента отрыва от лечения;
порядке обращения за медицинской помощью в случае ухудшения самочувствия, развития побочных реакций вследствие приема лекарственных средств.

Данные вопросы необходимо отразить в форме подписанного врачом и пациентом Информированного согласия на проведение амбулаторного лечения согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

18.3. назначить лекарственные средства для лечения инфекции COVID-19 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения от 06.03.2020 № 255 «Об утверждении Инструкции по ведению пациентов с подтвержденной COVID-19 инфекцией» и порядком оказания медицинской помощи пациентам с инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях;

18.4. выдать лекарственные средства на один курсовой прием;

18.5. предоставить пациенту Памятку для пациентов по профилактике гриппа, ОРВИ, коронавирусной инфекции согласно приложению 2 к Порядку.

19. Перечень лекарственных средств для контролируемого лечения пациентов с инфекцией COVID-19: Амоксициллин/клавулановая кислота, Азитромицин, Кларитромицин, Гидроксихлорохин, Цефуроксим аксетил, Левофлоксацин, Парацетамол.

Приложение 1
к Порядку оказания медицинской
помощи пациентам с инфекцией
COVID-19 в амбулаторных условиях

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
НА ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛИРУЕМОГО АМБУЛАТОРНОГО
ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

Я, _____, _____ г. рождения,
проживающий _____,
понимаю, что инфекция COVID-19, которой я болею, является
инфекционным заболеванием, которое при нерегулярном лечении и
неправильном приеме назначенных лекарств может быть опасным для
моей жизни и заражения окружающих, в первую очередь членов семьи.
Мне также известно, что это заболевание можно излечить и избежать
серьезных осложнений, если регулярно без перерывов принимать
лекарства, назначенные врачом.

Я обязуюсь:

Ежедневно принимать лекарства, назначенные лечащим врачом;

Не прерывать начатый курс лечения без консультации с лечащим
врачом.

Информировать медицинский персонал о своем самочувствии в
период лечения.

Я информирован о том, что:

Я не госпитализируюсь в стационар и буду принимать лекарства
на амбулаторном этапе.

Предварительный срок окончания курса лечения может изменяться.

Лечение будет проводиться по адресу самоизоляции, который указан
мной: _____

В случае ухудшения самочувствия, развития выраженных побочных
реакций я должен проинформировать медработника по тел.: _____

В случае нарушения режима самоизоляции ко мне могут быть
применены меры воздействия в соответствии с действующим
законодательством.

Дата: _____ Подпись пациента: _____

Лечащий врач _____

Приложение 2
к Порядку оказания медицинской
помощи пациентам с инфекцией
COVID-19 в амбулаторных
условиях

Памятка

для пациентов по профилактике гриппа, ОРВИ, коронавирусной инфекции.

Грипп - разновидность острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ), отличающийся особо тяжелым течением, наличием тяжелых осложнений, может закончиться смертельным исходом. В большей степени это относится к определенным группам людей:

дети (особенно раннего возраста);

пожилые люди (старше 60 лет);

больные хроническими тяжелыми заболеваниями сердца (пороки сердца, ишемическая болезнь сердца, тяжелая артериальная гипертензия) и легких (бронхиальная астма, хронический бронхит, эмфизема легких).

Поэтому именно эти категории людей должны в первую очередь использовать средства профилактики гриппа и особенно внимательно наблюдаться врачами в случае заболевания гриппом.

Комплексный характер защиты от гриппа предполагает, в первую очередь, **специфическую профилактику с использованием вакцин**, неспецифическую профилактику с использованием лекарственных препаратов, проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекции (изоляция больных от здоровых, эффективно использование средств индивидуальной защиты (марлевые маски на лицо), а также проведение оздоровительных и общеукрепляющих мероприятий.

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ), ОРЗ (острое респираторное заболевание) это распространенная группа вирусных заболеваний верхних дыхательных путей, в ходе развития заболевания может присоединяться бактериальная инфекция. Основные симптомы ОРВИ это насморк, кашель, чихание, головная боль, боль в горле, усталость.

Для профилактики гриппа и ОРВИ на сегодняшний день существует широкий выбор лекарственных средств. Однако рекомендацию по назначению конкретного лекарственного средства должен дать врач.

Основные меры профилактики ОРВИ это закаливание, правильное питание, рациональный питьевой режим, уменьшение употребления алкоголя и курения, избегание переохлаждений.

Регулярное проветривание помещения является важным условием в профилактике гриппа и ОРВИ.

Самое главное – помнить о правилах личной гигиены. Избегать контакта с людьми, которые выглядят больными (часто чихают, кашляют, с насморком). Избегать нахождения в местах скопления людей в период эпидемии, не посещать массовые мероприятия, особенно те, которые проводятся в помещениях.

Профилактика коронавирусной инфекции.

Основные меры профилактики, которые должен соблюдать каждый человек:

Не прикасаться руками к лицу. В половине случаев заражение происходит посредством проникновения вируса через слизистые – глаза, рот, нос.

Мыть руки. Руки надо мыть как можно чаще, причем делать это нужно в течение 40-60 секунд. Если вы моете руки в общественном месте, кран после мытья рук следует закрывать одноразовым полотенцем, которым вытирали руки.

Использовать антисептики. Длительность обработки рук составляет 20-30 секунд. При выборе данных средств важно обращать внимание на состав. Рекомендуемая концентрация – 80% этанола, 1,45% глицерина, 0,125% перекиси водорода.

Если во время чихания и кашля прикрывать рот и нос, распространение вируса COVID-19 в воздухе можно предотвратить. Кашлять и чихать нужно в салфетку, а если ее под рукой нет – в сгиб локтя. После использования салфетки ее нужно сразу же выбросить в мусорный контейнер.

Необходимо носить маску. Данное изделие предназначено для больных людей, а также для тех, кто ухаживает за больными. Маска должна плотно прилегать к лицу, зазоров не должно оставаться. Менять маску нужно каждые 2-3 часа, повторно использовать ее нельзя.

Избегать близких контактов, оставаться на самоизоляции либо держаться от других людей на расстоянии не менее 1 метра. Избегать рукопожатий и объятий.

Проветривание помещения позволяет снизить вирусную нагрузку.

Риск заражения после 65 лет увеличивается, особенно тяжело вирусная инфекция протекает у лиц, имеющих хронические заболевания. Пожилым людям рекомендуется оставаться дома и ограничить близкие контакты с другими людьми.

Правила поведения при самоизоляции.

Режим самоизоляции необходимо соблюдать для собственной безопасности и безопасности окружающих людей в течение 14 дней.

В случае самоизоляции Вам необходимо:

оставаться дома в течение 14 дней. Не следует посещать место

работы/учебы, а также места массового пребывания людей (магазины, кафе, торговые центры и другие);

обеспечить доставку продуктов, предметов первой необходимости исключая непосредственный контакт с лицом, доставившем необходимое, расчет целесообразно проводить с использованием банковской карты, а не наличных денег;

максимально ограничить любые контакты, в том числе с членами семьи, проживающими с Вами в одной квартире: разместиться в отдельной комнате, в случае отсутствия отдельной комнаты - обеспечить расстояние не менее 1,5 м от других членов семьи;

мыть руки с мылом тщательно и не менее 20 секунд, не забывая про области между пальцами, вокруг ногтей, кутикулы и большого пальца. Можно использовать антисептик для обработки рук;

как можно чаще проветривать помещение, где Вы находитесь, проводить **влажную уборку** в помещении, уделяя особое внимание обработке дверных ручек, предметов мебели, телефонных аппаратов, пультов управления, компьютерных клавиатур, мышек и других гаджетов, санитарно-технического оборудования и других предметов;

использовать одноразовые носовые платки или салфетки с последующей утилизацией в закрытый мусорный контейнер или пластиковый пакет.

При наличии крайней необходимости выхода из квартиры (например, посещения ближайших продовольственного магазина или аптеки для приобретения необходимых товаров (при отсутствии возможности воспользоваться услугами интернет-магазинов для их приобретения); выноса отходов до ближайшего места сбора отходов) - используйте медицинскую маску. Контакты с пожилыми людьми (60 лет и старше), лицами с хроническими заболеваниями сердца, легких, сахарным диабетом и др. должны быть минимизированы (исключены).

Если Вы в квартире не один:

у Вас должны быть отдельные полотенца, отдельное постельное белье, отдельная посуда;

при необходимости передачи предметов (посуды, одежды и т.п.) членам семьи, исключите непосредственный контакт;

стирку белья осуществляйте отдельно от других членов семьи;

при перемещении по квартире - используйте медицинскую маску, касайтесь поверхностей (дверных ручек, механизмов санитарно-технического оборудования и других) с использованием одноразовой салфетки.

В случае появления в период самоизоляции **симптомов ОРВИ** в легкой форме (повышение температуры тела до 38°C, насморк, боли в горле, сухой кашель и др.) **оставайтесь дома** и позвоните в регистратуру,

стол справок или колл-центр организации здравоохранения по месту жительства (месту пребывания) и сообщите, что Вас беспокоит, оставьте контакты (ФИО, адрес, телефон), с Вами свяжется медицинский работник, следуйте его указаниям.

При ухудшении самочувствия (повышении температуры тела выше 38°C, появления одышки, общего недомогания) вызывайте бригаду скорой медицинской помощи по телефону 103. Обязательно сообщите диспетчеру, что находились в контакте с пациентом с коронавирусной инфекцией или прибыли из эпидемически неблагополучной страны по инфекции COVID-19 (дату прибытия).

При использовании медицинских масок (одноразовых) необходимо соблюдать следующие правила:

Обработать руки спиртосодержащим средством или вымыть с мылом.

Удерживая маску за завязки или резинки вплотную поднести к лицу белой стороной внутрь и фиксировать завязками (резинками) в положении, когда полностью прикрыта нижняя часть лица - и рот, и нос.

В конце придать нужную форму гибкой полоске (носовому зажиму), обеспечивая плотное прилегание маски к лицу.

Снять изделие, удерживая за завязки (резинку) сзади, не прикасаясь к передней части маски.

Выбросить снятую маску в закрывающийся контейнер для отходов.

Вымыть руки с мылом или обработать спиртосодержащим средством.

При необходимости надеть новую маску, соблюдая этапы 1-3.

Использовать маску следует не более двух часов.

Немедленно заменить маску в случае ее намокания (увлажнения), даже если прошло менее двух часов с момента использования.

Не касаться руками закрепленной маски.

Тщательно вымыть руки с мылом или обработать спиртосодержащим средством после прикосновения к используемой или использованной маске.

Одноразовые маски нельзя использовать повторно.

Многоразовую маску необходимо стирать отдельно, после стирки прогладить горячим утюгом с двух сторон.

Порядок вызова врача на дом.

Если Вам необходимо вызвать врача на дом (с симптомами ОРВИ, обострением хронического заболевания, для корректировки лечения либо по иному поводу) необходимо позвонить в регистратуру, стол справок или колл-центр поликлиники. Медицинский регистратор (сотрудник колл-центра) обязательно уточнит причину обращения, наличие симптомов

ОРВИ/гриппа и контактный телефон, а также нужно ли выписать рецепт (в случае обращения по поводу хронического заболевания).

Затем будет принято решение о порядке оказания медицинской помощи в конкретной ситуации: посещение поликлиники, визит врача или помощника врача на дом, вызов бригады скорой медицинской помощи, о котором пациент будет информирован по телефону. Пациентам с хроническими заболеваниями, относящимися к группе риска, организована доставка рецептов на лекарственные средства для продолжения лечения, на дом.

Действия по вызову бригады СМП при ухудшении самочувствия.

В случае ухудшения самочувствия у лица, находившегося на самоизоляции, например, при развитии одышки и повышении температуры тела выше 37°C , при вызове бригады скорой медицинской помощи необходимо сообщить, что пациент является контактным лицом по COVID-19-инфекции.

В случае ухудшения самочувствия по причинам, несвязанным с COVID-19-инфекцией и/или острым респираторным заболеванием (повышение артериального давления, боли в сердце, боли в животе и т.д.) вызов бригады СМП осуществляется в обычном порядке, уточняющие вопросы задаст фельдшер по приему и передаче вызовов СМП в соответствии с имеющимся алгоритмом.