**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская Клиническая больница № 1 города Стерлитамак**

**(ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница № 1 г. Стерлитамак)**

**П Р И К А З**

20.04.2020г № 226-Д/1

**«О проведении мероприятий по вопросам эпидбезопасности и профилактики новой короновирусной инфекции, внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельностив ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница 1**

**г. Стерлитамак»**

# В соответствии с письмом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 17.04.2020 года №17-06/595

# в целях профилактики и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности,

# ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 23.04. 2020 г.:

1.1. Алгоритм внутренний маршрутизации поступающих пациентов в стационары круглосуточного пребыванияв ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница № 1 г. Стерлитамак (Приложение1);

1.2. Актуализированные Положение о работе приемного отделения, стационарных отделений в ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница № 1 г. Стерлитамак

(Приложение 2);

1.3. Дополнения в должностную инструкцию сотрудников, согласно алгоритма внутренней маршрутизации, в целях профилактики и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (Приложение 3);

1.4.План мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности по вопросам эпидбезопасности и профилактики новой короновирусной инфекции в ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница 1г. Стерлитамак»

(Приложение 4);

2. Заместителям главного врача по медицинской части Ганиеву Ф.Ф., по акушерству и гинекологии Латыпову Р.З, заведующему ОМО Ямлиханову Г.Т организовать работу в соответствии с утвержденными алгоритмами и планом;

3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

ГБУЗ РБ ГКБ №1 г.Стерлитамак

к.м.н. А.И.Палтусов

Приложение 1

к приказу от 17.04.2020. № 226-Д/1

# 1. Общие положения

1.1.НастоящийАлгоритм определяет порядок внутренний маршрутизации поступающих пациентов в стационары круглосуточного пребывания, в целях профилактики и снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельностив ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница № 1

г. Стерлитамак.

1.2.Настоящее Положение разработано в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 17.04.2020 года №17-06/595.

**2. Основные понятия используемые в настоящем Алгоритме**

*Пациент с вирусом COVID - 19:* - человек с подтвержденным лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов; - вирус не идентифицирован если заболевание диагностируется клинический или эпидемиологический, но лабораторные исследования неубедительны или недоступны(диагноз выставляется врачебной комиссией);

*Пациент контактныйс человеком,с вирусом COVID– 19:* - человек однократно побывавший в контакте с человеком с подтвержденным лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов, вирус не идентифицирован если заболевание диагносцирован клинический или эпидемиологический, но лабораторные исследования неубедительны или недоступны(диагноз выставлен врачебной комиссией);

# 3. Основные цели и задачи алгоритмавнутренний маршрутизации поступающих пациентов в стационары круглосуточного пребывания

Алгоритм определяет порядок внутренний маршрутизации поступающих пациентов в стационары круглосуточного пребывания, в целях профилактики и снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также соблюдения обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельностив ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница № 1

г. Стерлитамак.

**4. Организация проведения внутренний маршрутизации поступающих пациентов в стационары круглосуточного пребывания.**

4.1. По корпусу №1 (ул. Коммунистическая 97 - госпиталь).

4.1.1. Установить перегородку между грузовыми лифтами на первом этаже, для разделения потоков контактных пациентов и пациентов с COVID-19.

4.1.2. Установить шлюзы на втором перед входом в общежитие для сотрудников.

4.2.1. Маршрутизацию контактных пациентов проводить через приемное отделение по лифтам доместо госпитализации.

4.2.2. Определить местом госпитализации контактных пациентов: - на 3-м этаже – отделение кардиологии №2; - на 4-м этаже отделения хирургии №1, нейрохирургии №1 №2.

4.2.3. Оперативное лечение контактных пациентов проводить в отделении РСЦ (1-й этаж) и в приемном отделении (малая операционная).

4.2.4. Маршрутизацию пациентов с COVID-19 проводить через служебных вход, переоборудованный в приемное отделение для пациентов с COVID-19, по лифтам до место госпитализации.

4.2.5. Определить местом госпитализации для пациентов с COVID-19:

- на 5-м этаже отделения гинекологии, неврологии №2;

- на 6 этаже отделения онкологии, неврологии №1;

- на 7 этаже отделения урологии, неврологии:

- на 8 этаже ЛОР отделение, отделение дневного стационара онкобольным;

- 9 этаж резервный для пациентов с COVID-19.

4.2.6. Оперативное лечение пациентов с COVID-19проводить в оперблоке (2-й этаж).

4.3. По корпусу №2 (ул. Голикова 28А - терапевтический стационар).

4.3.1. Госпитализацию пациентов проводить через приемное отделение, предварительно обработать руки, обеспечить маской. Госпитализация на этаж по лестнице №1 и лифту (при необходимости).

4.3.2. Посещение родственниками пациентов запретить. Прием передач для пациентов организовать через центральный вход, в определенные часы.

4.3.3. Вход и выход сотрудников организовать по входу № 2 и лестнице №2.

4.3.4 Предусмотреть развертывание дополнительного приемного покоя через центральный вход.

**5. Организация маршрутизации и приема пациентов с температурой и явлениями ОРВИ в поликлиниках.**

5.1. Для разделения потоков пациентов с температурой и явлениями ОРВИ и осуществления приема организовать фильтры- боксы.

5.1.1. Прием пациентов с температурой и явлениями ОРВИ осуществлять в боксах с отдельным входом, и осуществлять дальнейшую маршрутизацию пациентов с признаками внебольничной пневмонии в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно, в условиях, специально созданных для данного контингента больных, согласно приказам Минздрава РБ

В боксах установить дезинфицирующие средства для рук иоблучатели – рециркуляторы воздуха ультрафиолетовые бактерицидные

**6. Организация маршрутизации и приема пациентов с температурой и явлениями ОРВИ в травмпункте.**

6.1. При входе в травмпункт организовать фильтр-бокс, с измерением температуры тела, обработкой рук.

6.2. Пациентов и сотрудников с температурой отправлять домой, для дальнейшего вызова СМП или участкового врача.

**7. Организация маршрутизации и приема пациентов в перинатальном центре.**

7.1. При поступлении беременных женщин, рожениц и родильниц с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и подозрением на нее в ГБУЗ РБ ГКБ №1, их маршрутизация, объем и условия оказания медицинской помощи осуществляются согласно приказу МЗ РБ №292-А 07.04.2020 «Об организации медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19» и во всех случаях согласовываются с Республиканским дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний (далее – РДКЦ АР для беременных) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республиканский клинический перинатальный центр Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (далее - ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ), круглосуточный телефон: +7(347) 2939734.

7.2. Для госпитализации в МПЦ ГБУЗ РБ ГКБ №1 г.Стерлитамак организованы два приемных отделения:

**Основное приемное отделение** для госпитализации пациенток без клиники ОРВИ, с неотягощенным анамнезом по коронавирусной инфекции.

Входная дверь приемного отделения оснащена электронным магнитным замком, веб-камерой с обратной громкой связью. При любом обращении акушерка приемного отделения через громкую связь при закрытой двери уточняет у медицинского работника доставившего пациентку или у самой пациентки (в случае самообращения): наличие лихорадки; наличие признаков ОРВИ; наличие факторов риска COVID-19; результат теста на коронавирус, если он проводился. В случае положительного ответа хотя бы на один из вышеперечисленных вопросов, пациентка направляется **в специализированное боксированное помещение**.

**Резервное приемное отделение** для госпитализации пациенток без клиники ОРВИ, с неотягощенным анамнезом по коронавирусной инфекции организуется через вход в комнату приема передач на период дезинфекционных мероприятий в основном приемном отделении в случае выявления пациентки с подозрением на коронавирусную инфекцию.

7.3. С**пециализированное боксированное помещение** для беременных женщин, рожениц и родильниц с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и подозрением на нее расположено на первом этаже, состоит из тамбура — предбоксника для входа с улицы, палаты для пациента, санитарного узла с душем, шлюза для входа персонала из коридора отделения патологии беременности.

Медицинский осмотр пациентокс новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (положительный результат теста на коронавирус) и подозрением на нее (симптомы ОРВИ, лихорадка, отягощенный анамнез)проводит врач акушер-гинеколог с использованием специализированных средств индивидуальной защиты, рекомендованных Роспотребнадзором при работе в очаге коронавирусной инфекции.

После медицинского осмотра врачвыставляет предварительный диагноз, в соответствиис клинической ситуацией маршрутизирует пациентку согласно Приложению №4 приказа МЗ РБ №292-А 07.04.2020 «Об организации медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19» и по согласованию с РДКЦ АР для беременных ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ.

После медицинской эвакуации пациентки медицинский персонал с соблюдением установленного порядка снимает защитную одежду, упаковывает ее в пластиковые пакеты, в емкости с крышками для последующей дезинфекции и удаления в качестве отходов класса «В» или стирки, проводит гигиеническую отработку рук и санитарную обработку. Помещение обрабатывается по принципу заключительной дезинфекции.

7.4. Пациентке с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и подозрением на нее в сочетании с акушерской патологией или с необходимостью родоразрешения в **специализированном боксированном помещении МПЦ** оказывается только экстренная медицинская помощь для стабилизации состояния с последующей медицинской эвакуацией. При необходимости экстренного родоразрешения и нетранспортабельности, пациентка с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и подозрением на нее госпитализируется в специализированный госпиталь ГБУЗ РБ ГКБ №1 (г. Стерлитамак, ул. Коммунистическая 97).

7.5. В случае поступления беременной женщины, роженицы и родильницы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и подозрением на нее в специализированный госпиталь ГБУЗ РБ ГКБ №1 г.Стерлитамак, специализированная акушерская помощь осуществляется врачом акушером-гинекологом дежурной бригады специализированного госпиталя.

Приложение 2

к приказу от 17.04.2020. № 226-Д/1

**Актуализированные Положение о работе приемного отделения, стационарных отделений в ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница № 1 г. Стерлитамак**

**1. Общие положения.**

Инфекционный и провизорный госпитали, изолятор организуют на базе инфекционной или многопрофильной больницы. Разрешается также организация указанных временных специализированных медицинских формирований в изолированных помещениях типа школьных зданий, общежитий, а также в палатках с выделением обслуживающего персонала и соблюдением настоящих санитарных правил.

Больные (лица с подозрением на заболевание) вирусом COVID-19, с целью изоляции и лечения госпитализируются в специально определенные отделения с отдельными входами и по специальному маршруту.

**2. Организация работы приемного отделения сбольными вирусом COVID-19 и контактными лицами****.**

2.1. В приемном отделении для работы с контактными пациентамипредусмотрены:

- приемное отделение оборудуют в соответствии с его назначением и необходимостью проведения текущей и заключительной дезинфекции;

- отдельный вход для больных и кладовой для хранения одежды больных;- медицинский персонал постоянно работает с применением индивидуальных средств защиты; -предусмотрен отдых через каждые четыре часа;

- санитарный пропускник для персонала (комнаты для надевания и снятия защитной одежды);

- процедурную;

- операционную;

- туалет;

- пациенту при необходимости проводятся обследования, оказывается неотложная помощь и госпитализируется в определенное для него отделение;

- отказ от госпитализации оформляется в установленном законодательством форме.

2.2. В приемном отделении для работы с больными вирусом COVID-19:

- приемное отделение оборудуют в соответствии с его назначением и необходимостью проведения текущей и заключительной дезинфекции; - медицинский персонал постоянно работает с применением индивидуальных средств защиты (противочумном костюме); -пациент доставленный с диагнозом: COVID-19, немедленно госпитализируется в отделение, по определенному маршруту;

-при необходимости оказания неотложной помощи, немедленно вызывается дежурная бригадаврачей.

2.3. Организация работы стационарных отделений с контактными лицами.

Вся работа в госпитале по уходу и лечению больных проводится в защитной одежде.В госпиталях, изоляторе и обсерваторе работу по лечению и уходу за больными выполняют врачи и медицинские сестры, прошедшие подготовку по вопросам особо опасных инфекционных болезней, подтвержденную зачетом по полученным знаниям. Младший и обслуживающий персонал проходит подготовку на рабочем месте. К работе допускают персонал, не имеющий противопоказаний к лечению специфическими препаратами и антибиотиками. В отделениях госпиталя предусмотрены: - аппаратура и инструментарий для оказания экстренной хирургической и акушерско-гинекологической помощи; - комнату для обеззараживания инфицированного материала (выделения больных, судна, белье и др.);- помещение для выписки больных с санитарным пропускником;- санитарный пропускник для персонала (комнаты для надевания и снятия защитной одежды, душевая);

- рентгеновский кабинет, оборудованный передвижной аппаратурой, КДЛ;

- операционные;

-туалеты для пациентов; - пища для больных доставляется в посуде кухни, к служебному входу "чистого" блока и там перекладывается из посуды кухни, в посуду буфетной госпиталя. В буфетной пища раскладывается в посуду отделений и направляется в раздаточную отделения, где распределяется по порциям и разносится по палатам. Посуда, в которой пища поступила в отделение, обеззараживается кипячением, после чего бак с посудой передается в буфетную, где ее моют и хранят до следующей раздачи. Раздаточная снабжается всем необходимым для обеззараживания остатков пищи. Индивидуальная посуда обеззараживается после каждого приема пищи. - обеззараженные медицинские отходы утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами; - перед выпиской больной проходит санитарную обработку; - постельные принадлежности выбывшего из госпиталя больного сдаются в дезинфекционную камеру, а кровать и тумбочка обеззараживаются.

В "чистой" половине располагаются помещения для обслуживающего персонала: - гардеробная для верхней одежды;

- санитарный пропускник (отдельно для мужчин и женщин);

- туалетные комнаты (отдельно для мужчин и женщин); - бельевая;

- комнаты для дежурного персонала (для оформления историй болезни, других документов и отдыха);

- подсобные помещения (аптека и др.).

По окончании работы в госпиталях и изоляторах персонал проходит обсервацию, срок которой регламентируется соответствующими нормативными документами.

Организацию мероприятий настоящих санитарных правил в госпиталях, изоляторах и обсерваторах обеспечивают руководители медицинских организаций.

Контроль соблюдения требований биологической безопасности в инфекционном, провизорном госпиталях, изоляторе и обсерваторе осуществляют специалисты территориальных органов Роспотребнадзора.

2.4. Организация работы стационарных отделений сбольными вирусом COVID-19.

Вся работа в госпитале по уходу и лечению больных проводится в защитной одежде. В госпиталях, изоляторе и обсерваторе работу по лечению и уходу за больными выполняют врачи и медицинские сестры, прошедшие подготовку по вопросам особо опасных инфекционных болезней, подтвержденную зачетом по полученным знаниям. Младший и обслуживающий персонал проходит подготовку на рабочем месте. К работе допускают персонал, не имеющий противопоказаний к лечению специфическими препаратами и антибиотиками. В отделениях госпиталя предусмотрены:

- аппаратура и инструментарий для оказания экстренной хирургической и акушерско-гинекологической помощи;

- комнату для обеззараживания инфицированного материала (выделения больных, судна, белье и др.); - помещение для выписки больных с санитарным пропускником; - санитарный пропускник для персонала (комнаты для надевания и снятия защитной одежды, душевая); - рентгеновский кабинет, оборудованный передвижной аппаратурой, КДЛ; - операционные; - туалеты для пациентов; - пища для больных доставляется в посуде кухни к служебному входу "чистого" блока и там перекладывается из посуды кухни в посуду буфетной госпиталя. В буфетной пища раскладывается в посуду отделений и направляется в раздаточную отделения, где распределяется по порциям и разносится по палатам. Посуда, в которой пища поступила в отделение, обеззараживается кипячением, после чего бак с посудой передается в буфетную, где ее моют и хранят до следующей раздачи. Раздаточная снабжается всем необходимым для обеззараживания остатков пищи. Индивидуальная посуда обеззараживается после каждого приема пищи. - обеззараженные медицинские отходы утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами; - перед выпиской больной проходит санитарную обработку; - постельные принадлежности выбывшего из госпиталя больного сдаются в дезинфекционную камеру, а кровать и тумбочка обеззараживаются; - вотделениях ежедневно проводится тщательная текущая дезинфекция, после освобождения помещений - заключительная дезинфекция.

В "чистой" половине располагаются помещения для обслуживающего персонала: - гардеробная для верхней одежды; - санитарный пропускник (отдельно для мужчин и женщин); - туалетные комнаты (отдельно для мужчин и женщин); - бельевая; - комнаты для дежурного персонала (для оформления историй болезни, других документов и отдыха); - подсобные помещения (аптека и др.).

По окончании работы в госпиталях и изоляторах персонал проходит обсервацию, срок которой регламентируется соответствующими нормативными документами.

Организацию мероприятий настоящих санитарных правил в госпиталях, изоляторах и обсерваторах обеспечивают руководители медицинских организаций.

Контроль соблюдения требований биологической безопасности в инфекционном, провизорном госпиталях, изоляторе и обсерваторе осуществляют специалисты территориальных органов Роспотребнадзора.

Приложение 3

к приказу от 17.04.2020. № 226-Д/1

**Должностные инструкции сотрудников, согласно алгоритму внутренней маршрутизации, в целях профилактики и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

**Дополнения в должностные обязанности санитарок входит:**

- допускается к работе только после обучения по COVID–19; - получение у медсестры и обеспечение правильного хранения и использования белья, моющих средств, посуды и хозяйственного инвентаря; - уборка прикроватных столиков у лежачих больных после каждого приема пищи; - сопровождение больных в лечебно-диагностические кабинеты (по указанию палатной медсестры); - проводить уборку помещений с применением дезинфицирующих средств, протирают все горизонтальные поверхности (подоконники, тумбочки), двери, ручки, полы моют два раза в день;

- после приема пищи посуду моют с добавлением дезинфицирующих средств, затем кипятят и сушат;

- пищевые отходы перед выбросом засыпают дезинфицирующим средством; - один раз в неделю также подвергают санитарно-гигиенической обработке пациентов, их моют и проводят смену нательного и постельного белья;

- обтирают больных в тяжелом состоянии, следят за кожными покровам, выполняют профилактику пролежней;

- информирование сестры-хозяйки о неисправностях в системе водоснабжения, канализации, отопления и в электроприборах;

- всю работу проводить в защитной одежде.

**Дополнения в должностные обязанности медицинской сестры входит:**

При поступлении больного в отделение его встречает медсестра, рассказывает ему о режиме отделения, правилах гигиены, правильном питании. Она определяет его в палату, информирует о необходимых исследованиях. В дальнейшем медицинская сестра: - допускаются к работе только после обучения по COVID–19; - контролирует выполнение санитарами санитарно-гигиенического режима отделения;- наблюдает за состоянием больных, о его изменениях она должна немедленно сообщать врачу и уметь при необходимости оказать экстренную помощь;

- медсестра должна знать особенности течения инфекционных заболеваний, пути распространения инфекции, способы передачи инфекции здоровым людям, методы лечения инфекционных заболеваний; - многие инфекции протекают с развитием токсического поражения центральной нервной системы больного, это может привести к развитию нервно-психических нарушений. К таким больным необходим особый подход, медсестра должна уметь успокоить больного, найти с ним общий язык; - тяжелобольные требуют регулярного кормления, небольшими порциями, медсестра должна следить за питанием больного; - медицинская сестра должна постоянно следить за состоянием больного, измерять его давление, частоту пульса, дыхания, проводить термометрию. Измерение температуры проводят каждый день утром и вечером в подмышечной впадине 10 минут; - медсестра должна следить за частотой дыхания больного, изменением частоты и характера дыхания, наличием кашля, мокроты; - медсестра должна особо наблюдать за состоянием таких больных, при психическом возбуждении больного нужно фиксировать в кровати, ввести седативные препараты, срочно вызвать врача.

**Дополнения в должностные обязанности врача входит:**

- допускаются к работе только после обучения по COVID–19; - выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; - выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; - обосновывает и ставит диагноз; - оказывает необходимую помощь при неотложных состояниях; - оформляет необходимую медицинскую документацию, только в чистой зоне; - проводит все необходимые противоэпидемические мероприятия; - организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.

Приложение 4

к приказу от 17.04.2020. № 226-Д/1

**План мероприятий внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности по вопросам эпидемиологической безопасности и профилактики новой короновирусной инфекции в ГБУЗ РБ Городская Клиническая больница 1 г. Стерлитамак»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | Мероприятия | Ответственные |
|  | 27.04.2020г.  (в дальнейшем ежемесячно) | Проверить готовность стационара (корпус №1) к началу приема контактных пациентов и пациентов с COVID-19. | Ганиев Ф.Ф.  Ямлиханов Г.Т. |
|  | 30.04.2020г.  (в дальнейшем ежемесячно) | Проверка выполнения алгоритма маршрутизации пациентов в стационаре (корпус №2) | Ямлиханов Г.Т.  Мустафина А.Г. |
|  | 29.04.2020г.  (в дальнейшем ежемесячно) | Проверка работу фильтров и боксов в корпусе №1 (Коммунистическая 91) | Ямлиханов Г.Т.  Воробьева О.А |
|  | 29.04.2020г.  (в дальнейшем ежемесячно) | Проверка работу фильтров и боксов в корпусе №2 (Ленина 30Г) | Ямлиханов Г.Т.  Искадарова А.Ф |
|  | 30.04.2020г.  (в дальнейшем ежемесячно) | Проверка выполнения алгоритма маршрутизации пациентов в травмпункте | Ямлиханов Г.Т.  Мирхайдаров Р.М. |
|  | 27.04.2020г.  (в дальнейшем ежемесячно) | Проверка выполнения алгоритма маршрутизации пациентов в перинатальном центре | Ямлиханов Г.Т.  Латыпов Р.З |
|  | Постоянно | Проверка применения сотрудниками средств индивидуальной средств защиты, во всех подразделениях | Ямлиханов Г.Т. и председатели врачебных подкомиссий. |