



КонсультантПлюс

Приказ минздрава Нижегородской области N
315-181/20П/од, Управления
Роспотребнадзора по Нижегородской области
N 23-О от 20.03.2020

"Организация первичных
противоэпидемических мероприятий в случае
выявления больного, подозрительного на
новую коронавирусную инфекцию, на
территории Нижегородской области"

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

www.consultant.ru

Дата сохранения: 28.04.2020

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
N 315-181/20П/од

УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
N 23-О

ПРИКАЗ
от 20 марта 2020 года

ОРГАНИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА НОВУЮ
КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ, НА ТЕРРИТОРИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

В целях организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на новую коронавирусную инфекцию (COV-2019), приказываем:

1. Утвердить:

1.1. **Схему** передачи информации при выявлении больного (трупа), подозрительного на новую коронавирусную инфекцию (приложение 1).

1.2. **Порядок** проведения лабораторной диагностики возбудителей новой коронавирусной инфекции (приложение 2).

1.3. **Инструкцию** по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами (приложение 3).

1.4. **Состав** группы по проведению мероприятий по санитарной охране территории при выявлении больного, подозрительного на новую коронавирусную инфекцию (приложение 4).

1.5. Форму **направления** клинического материала на исследование (приложение 5).

1.6. **Рекомендации** по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях (приложение 6).

1.7. Форму **донесения** о выявленном больном (трупе) с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (приложение 7).

1.8. Форму **отчета** о результатах медицинского наблюдения (приложение 8).

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Нижегородской области обеспечить:

2.1. Оперативную готовность медицинских организаций к выявлению больных (подозрительных) новой коронавирусной инфекцией и проведению противоэпидемических мероприятий в соответствии с **приказом** министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 29 сентября 2017 года N 1670/81-о "Алгоритм (оперативный план) организации и проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного (трупа), подозрительного на инфекционные болезни, вызывающие чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, на территории Нижегородской области" (с изменениями, утвержденными приказом министерства здравоохранения и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 09.06.2018 N 260/47-о).

2.2. Госпитализацию в случаях выявления заболевания, подозрительного на новую коронавирусную инфекцию, или острого респираторного заболевания у лиц, прибывших из неблагополучных стран, в течение 14 дней с момента прибытия бригадой скорой медицинской помощи, оснащенной средствами индивидуальной защиты, в боксированное отделение ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2" (взрослое население)

и ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 23" (детское население, семьи), инфекционные стационары/отделения медицинских организаций городов и районов области (ОРВИ легкого и среднего течения). В случае легкого течения и возможности соблюдения изоляции лечение проводится в амбулаторных условиях.

2.3. Оперативное информирование министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области о случаях выявления заболевания, подозрительного на новую коронавирусную инфекцию, или случаях острого респираторного заболевания у лиц, прибывших из неблагополучных стран, в течение 14 дней с момента прибытия в соответствии с утвержденной **схемой** оповещения (приложение 1) и формой **донесения** (приложение 7). На все случаи подозрения заболевания новой коронавирусной инфекцией передавать экстренные извещения в установленном порядке с присвоением эпидномера.

2.4. Главному врачу ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2" (О.А. Мажара), главному врачу ГБУЗ НО "Инфекционная больница N 23 Автозаводского района г. Н.Новгорода" (Н.Г. Солошенко), главным врачам инфекционных стационаров/ отделений медицинских организаций городов и районов области организовать лабораторное обследование больных (подозрительных) новой коронавирусной инфекцией (COV-2019) или в случаях острого респираторного заболевания, острого бронхита, пневмонии у лиц, прибывших из неблагополучных стран, в течение 14 дней с момента въезда на территорию РФ:

2.4.1. Сбор (по одному комплекту образцов) клинического материала (мазок из носо-, ротоглотки, мокрота (при ее наличии)):

- в 1-й день госпитализации;
- при получении 1-го отрицательного результата - повторный отбор на 3-й, 10-й и 12-й день госпитализации;
- при получении 1-го положительного результата - повторный отбор на 10-й и 12-й день госпитализации.

Забор парных сывороток крови (1-й в первый день, второй через 12-14 дней после первого забора).

2.4.2. Выписку больного или госпитализированного с подозрением на новую коронавирусную инфекцию проводить при отсутствии клинических проявлений острого респираторного заболевания, получении 2 отрицательных результатов, отобранных на 10 и 12 день госпитализации, но не ранее 14 дня.

2.4.3. Лабораторное обследование лиц, прибывших из неблагополучных стран (независимо от гражданства), в течение 14 дней с момента прибытия, в случае их госпитализации по уходу за больным в соответствии с порядком, определенным для больных (подозрением) новой коронавирусной инфекцией и указанным в п. 2.4.1.

2.5. Организацию медицинского наблюдения за лицами, прибывшими (независимо от гражданства) на территорию РФ, по месту их проживания в течение 14 дней с отбором биоматериала (мазок из носо-, ротоглотки) на 10 день с момента въезда.

2.6. Доставку биоматериала для исследования на новую коронавирусную инфекцию от лиц без клинических проявлений острого респираторного заболевания в лаборатории медицинских организаций, перечень которых определяется министерством здравоохранения Нижегородской области.

2.7. Оформление листов нетрудоспособности (на дому) здоровым лицам, прибывшим на территорию РФ, в случае их самоизоляции (при наличии документов, подтверждающих нахождение в неблагополучной стране) и активной изоляции лиц, уклоняющихся от разобщения, сроком на 14 дней со дня въезда.

2.8. Обеспечение этиологической расшифровки внебольничных пневмоний и лабораторного обследования на новую коронавирусную инфекцию всех больных с внебольничной пневмонией, находящихся на лечении в стационаре или амбулаторных условиях (на дому), путем отбора мазка с носо-, ротоглотки, мокроты (при наличии).

2.9. Организацию осмотра в отношении лиц, контактных с больными (подозрительными) новой

коронавирусной инфекцией или острым респираторным заболеванием (из числа лиц, прибывших из неблагоприятных стран в течение 14 дней с момента прибытия).

2.9.1. Осмотр с целью выявления больных с клиникой респираторной инфекции и их лабораторного обследования, а также назначения здоровым контактным лицам средств экстренной профилактики (противовирусные препараты, иммуномодуляторы и др.).

2.9.2. Установление медицинского наблюдения в течение 14 дней с момента последнего контакта (с ежедневной термометрией и осмотром) и лабораторного обследования.

2.9.3. При получении положительных результатов анализа клинического материала на новую коронавирусную инфекцию от больного, находящегося на госпитализации:

- немедленную госпитализацию лиц из близкого контакта бригадой скорой медицинской помощи в изолятор ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 9" для медицинского наблюдения и обследования в соответствии с порядком, определенным для больных новой коронавирусной инфекцией, указанным в п. 2.4.1 настоящего приказа;

- медицинский осмотр и меднаблюдение с изоляцией за лицами из "дальнего" контакта по месту своего проживания/временного пребывания с отбором мазков из носо-, ротоглотки на новую коронавирусную инфекцию в 1-й день и 10-й день от последнего контакта с заболевшим. В случае выявления у них симптомов респираторного заболевания госпитализация специализированной бригадой медицинской помощи в ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2" (взрослое население) и ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 23" (детское население), инфекционные стационары/отделения медицинских организаций городов и районов области (ОРВИ легкого и среднего течения). Обследование проводится в соответствии с порядком, определенным для больных (подозрением) новой коронавирусной инфекцией, указанным в п. 2.4.1 настоящего приказа.

2.10. Информирование Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области по электронной почте: polionn@sinn.ru, и министерства здравоохранения Нижегородской области по электронной почте: mznoue@mail.ru, mznol@mail.ru, о результатах медицинского наблюдения в соответствии с [приложением 8](#) и с приобщением пофамильных списков.

2.11. Контроль за качеством сбора эпидемиологического анамнеза у лиц, обращающихся за медицинской помощью по поводу острых респираторных заболеваний, в том числе гриппа и пневмонии и других заболеваний, требующих экстренной помощи в стационарах. По фактам указанных обращений в медицинских документах должны быть отражены: выезд за пределы Нижегородской области в течение последних 14 дней (регион, населенный пункт), контакт с лицами, вернувшимися из-за рубежа в течение последних 14 дней (дата контакта, страна пребывания контактного лица), наличие хронических заболеваний и профилактических прививок против гриппа (дата и место проведения, название вакцины). При необходимости переводчика можно воспользоваться Единым консультационным центром Роспотребнадзора по телефону 8 800 555 49 43 и сообщить, что "требуется переводчик для сбора эпидемиологического анамнеза".

2.12. Актуализацию (при необходимости) оперативных планов организации противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного опасной инфекционной болезнью и схем оповещения на текущий период времени.

2.13. Обучение персонала по вопросам клиники, диагностики, мер профилактики новой коронавирусной инфекции по мере обновления методических документов, включая инструктаж по правилам отбора, упаковки, хранения и транспортировки клинического материала, применения средств индивидуальной защиты.

2.14. Проведение мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции в медицинских организациях ([приложение 6](#)).

2.15. Запас средств индивидуальной защиты персонала (перчаток, респираторов типа FFP2 или аналогичных, противочумных халатов или защитных одноразовых хирургических комплектов), лекарственных и дезинфицирующих средств (включая кожные антисептики), ревизию укладок для работы в случае выявления особо опасных инфекций (полнота комплектации противочумных костюмов, средств для проведения экстренной личной профилактики инфекции у персонала).

2.16. Наличие упаковок для забора биологического материала от людей (комплект на 1 обследование: 2 свабла для забора мазков из рото- и носоглотки, пробирка с транспортной средой для вирусологических исследований, пробирка для забора крови, контейнер для забора мокроты (пробирки и контейнеры должны иметь завинчивающиеся крышки), а также контейнеры для вторичной и третичной упаковки, материал для герметизации, термоконтейнер и комплект хладоэлементов для транспортировки биоматериалов, запас бланков направлений биоматериала на исследования ([приложение 5](#)).

2.17. Доставку биоматериала для исследования на (COV-2019) от больных с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, внебольничными пневмониями и контактных лиц в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области" (г. Нижний Новгород, Нижегородский район, Нижне-Волжская набережная, д. 2, 4 этаж, тел.: 433-54-42, тел./факс: 433-56-01; сот. тел.: 8(903) 848-04-30) с соблюдением требований [СП 1.3.3118-13](#) "Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)", [СП 1.2.036-95](#) "Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов 1 - 4 групп патогенности", Временных [рекомендаций](#) по лабораторной диагностике новой коронавирусной инфекции (письмо Роспотребнадзора от 21.01.2020 N 02/706-2020-27).

2.18. Ежедневную передачу информации о вновь установленных случаях заболевания гриппом, ОРВИ и внебольничными пневмониями не позднее 09:00 в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области" и его филиалы.

2.19. Информирование населения о рисках заражения гриппом, ОРВИ и новой коронавирусной инфекцией, мерах профилактики, необходимости своевременного обращения за медицинской помощью.

3. Главному врачу ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница N 2" (О.А. Мажара), главному врачу ГБУЗ НО "Инфекционная больница N 23 Автозаводского района г. Н.Новгорода" (Н.Г. Солошенко), главным врачам инфекционных стационаров/отделений медицинских организаций городов и районов области обеспечить:

3.1. Готовность госпитальной базы к организации и проведению противозидемических мероприятий при выявлении больного новой коронавирусной инфекцией, в том числе плана перепрофилирования клиничко-диагностической лаборатории для обследования больного в соседнем боксе.

3.2. Наличие медицинского оборудования (рентгенологического, пульсоксиметров, аппаратов ИВЛ), лекарственных препаратов, диагностических средств, средств защиты персонала (респираторы со степенью защиты не ниже FFP3 и др.), дезинфицирующих средств для организации медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекцией.

3.3. Обследование больных в соответствии с порядком, определенным для больных (подозрением) новой коронавирусной инфекцией, указанным в [п. 2.4.1](#) настоящего приказа.

4. Главному врачу ГБУЗ НО "Инфекционная больница N 9" (Л.С. Сборновой) обеспечить:

4.1. Готовность изолятора к приему лиц из близкого контакта с больным с лабораторно подтвержденным диагнозом коронавиральная инфекция и обследования в соответствии с порядком, определенным для больных новой коронавирусной инфекцией, указанным в [п. 2.4.1](#) настоящего приказа.

4.2. Проведение заключительной дезинфекции в очагах новой коронавирусной инфекции.

4.3. Обучение сотрудников дезинфекционного отделения ГБУЗ НО "Инфекционная больница N 9 г. Нижнего Новгорода" по порядку проведения дезинфекционных мероприятий в очагах заболеваний (подозрений) новой коронавирусной инфекцией.

4.4. Готовность госпитальной базы на случай осложнения ситуации.

4.5. Обсервацию граждан, прибывших за последние 14 дней на территорию Российской Федерации.

5. Начальникам отделов Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области и начальникам территориальных отделов Роспотребнадзора обеспечить:

5.1. Контроль за готовностью медицинских организаций к приему больных новой коронавирусной инфекцией, наличием средств индивидуальной защиты медицинского персонала и запасов дезинфицирующих средств, качеством сбора эпиданамнеза у больных гриппом, ОРВИ, внебольничными пневмониями и другими заболеваниями, требующими экстренной медицинской помощи.

5.2. Участие в проведении обучения медицинского персонала по вопросам сбора эпидемиологического анамнеза, порядка отбора и транспортировки материала от больного с учетом соблюдения требований работы с микроорганизмами II класса опасности, проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.

5.4. Контроль за этиологической расшифровкой случаев заболеваний респираторными инфекциями у лиц, прибывших на территорию РФ (в течение 14 дней со дня въезда), контроль за их изоляцией, определением круга контактных, обследованием и наблюдением за последними, предоставлением информации в Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области.

5.5. Контроль за полнотой этиологической расшифровки случаев заболеваний внебольничными пневмониями, в том числе на новую коронавирусную инфекцию.

6. Начальнику отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории Управления (М.М. Самодуровой) обеспечить:

6.1. Проведение усиленного (с применением двойной термометрии) санитарно-карантинного контроля в воздушном пункте пропуска через государственную границу Российской Федерации "Нижний Новгород (Стригино)".

6.2. Комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при выявлении лиц с признаками респираторных инфекций.

6.3. Межведомственное информационное взаимодействие с государственными контрольными органами, осуществляющими контрольные функции в ВПП Нижний Новгород (Стригино).

6.4. Организацию кампании по информированию населения, заинтересованных ведомств и организаций (включая организации, занимающиеся турагентской и туроператорской деятельностью, представителей транспортных компаний, осуществляющих пассажирские перевозки) об эпидемиологической обстановке по новой коронавирусной инфекции, принимаемых мерах по предупреждению завоза и распространения инфекции, мерах профилактики инфекционных заболеваний среди населения.

6.5. Контроль за готовностью медицинской службы аэропорта к лабораторному обследованию лиц, прибывающих из неблагополучных стран через "транзитные" страны.

6.6. Контроль за неснижаемым запасом средств индивидуальной защиты, средств личной профилактики и дезинфицирующих средств в санитарно-карантинном пункте ВПП Нижний Новгород (Стригино).

6.7. Контроль за проведением своевременной лабораторной диагностики лиц с признаками респираторных инфекций из числа вернувшихся из неблагополучных по новой коронавирусной инфекции стран, соблюдением порядка транспортировки биологического материала и оперативным информированием медицинских организаций о результатах исследований.

7. Главному врачу ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области" (Т.В. Осиповой) обеспечить:

7.1. Готовность лаборатории ООИ к проведению диагностических исследований на возбудителей гриппа и ОРВИ, новой коронавирусной инфекции материала от лиц с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, больных пневмониями.

7.2. Оперативное направление материала от больных с подозрением на новую коронавирусную инфекцию в случае получения положительных/сомнительных результатов в ФБУН ГНЦ вирусологии и биотехнологии "Вектор" Роспотребнадзора.

7.3. Ежедневный мониторинг заболеваемости ОРВИ и гриппом.

8. И.о. главного врача ГКУЗ НО "НТЦМК" (М.М. Созонов) обеспечить:

8.1. Постоянную готовность бригады медицинской помощи к выезду в медицинские организации в средствах индивидуальной защиты персонала.

8.2. Готовность транспортировочного изолирующего бокса.

8.3. Готовность к выдаче областного резерва медицинского имущества и медикаментов по заявкам руководителей медицинских организаций.

9. Признать утратившими силу **приказ** министерства здравоохранения Нижегородской области и Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области от 31.01.2020 N 315-53/20П/од/5-О "Организация первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больного, подозрительного на новую коронавирусную инфекцию (2019-nCov), на территории Нижегородской области".

10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Нижегородской области по лечебному делу (С.Ч. Белозерова) и заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области (Н.А. Садыкова).

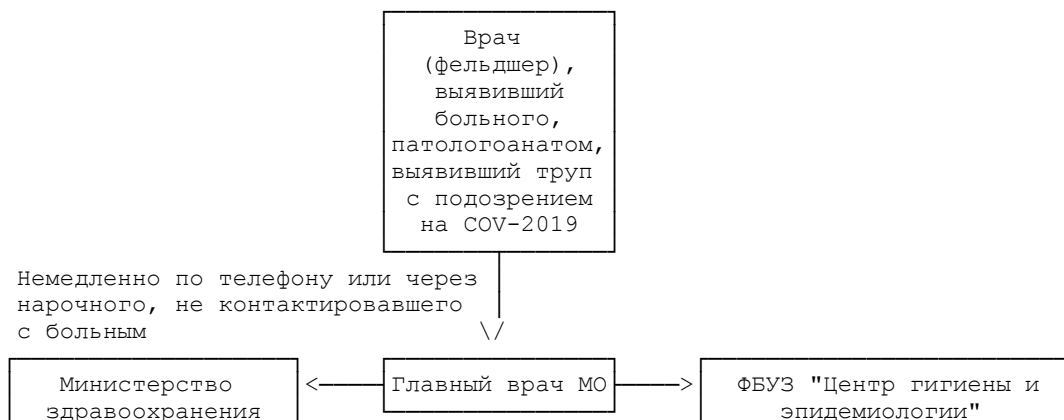
Министр
А.В. СМИРНОВ

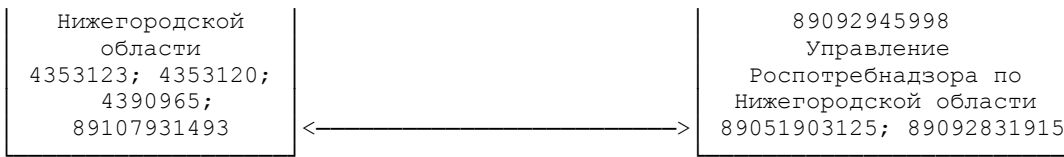
Руководитель
Н.С. КУЧЕРЕНКО

Приложение 1
Утверждена
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

СХЕМА ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО (ТРУПА), ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ (COV-2019)

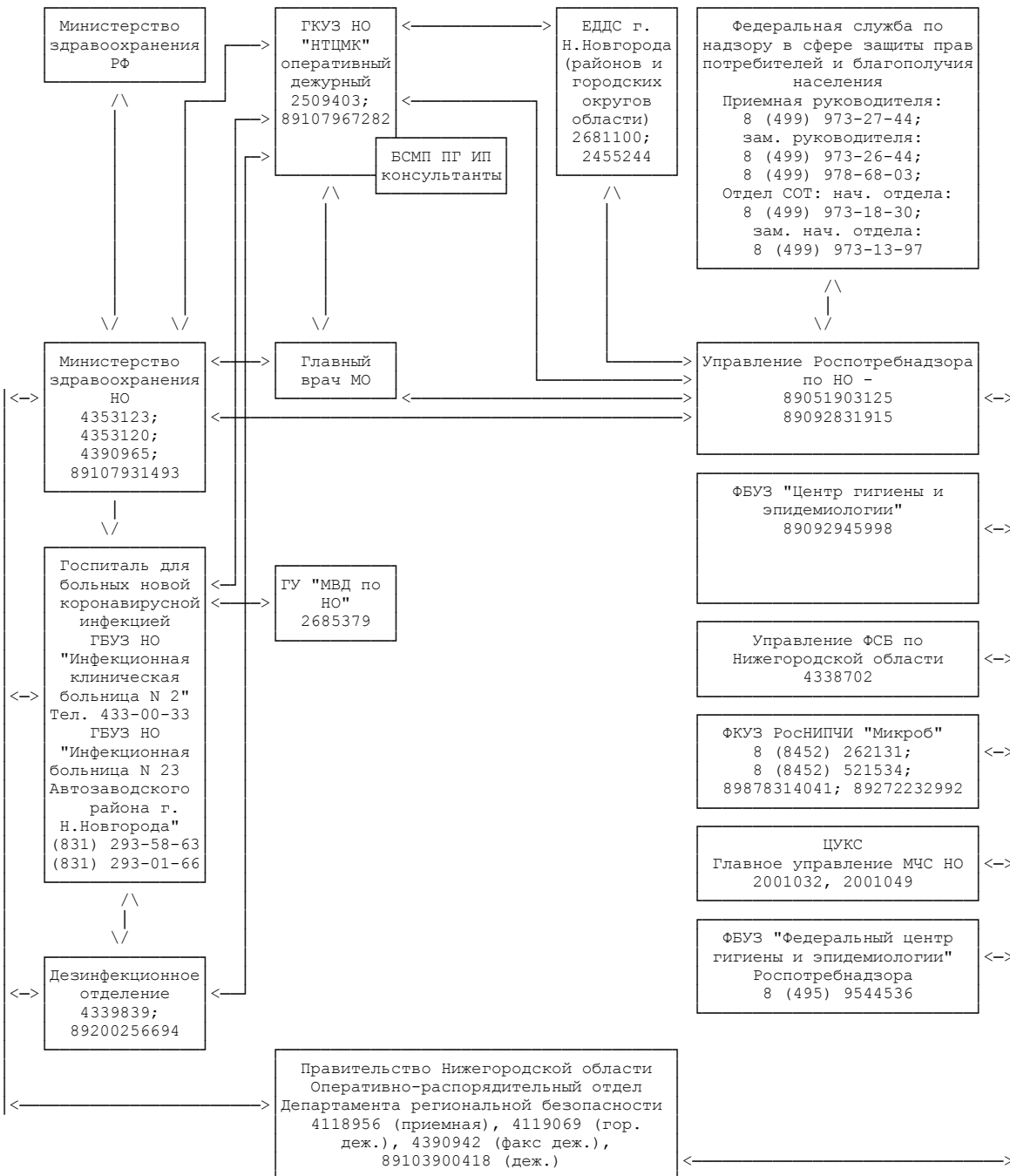
I этап





II этап

Подозрение на новую коронавирусную инфекцию (COV-2019)



Приложение 2
Утвержден
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COV-2019)

1. Требования к упаковке и доставке клинического материала для исследования на новую коронавирусную инфекцию (COV-2019)

Сбор клинического материала и его упаковку осуществляет работник медицинской организации, обученный требованиям и правилам биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность микроорганизмами II группы патогенности.

Все образцы, собранные для лабораторных исследований, должны рассматриваться как потенциально инфекционные, и медицинский персонал, который собирает и перевозит клинические образцы, должен строго соблюдать требования биологической безопасности как при работе с микроорганизмами II группы патогенности. Медицинские работники, которые собирают образцы, должны использовать соответствующие средства индивидуальной защиты (СИЗ). Медицинские работники, выполняющие аэрозольные процедуры, используют:

- респиратор типа FFP2, или эквивалент, или более высокий уровень защиты;
- очки для защиты глаз или защитный экран;
- противочумный халат и перчатки, водонепроницаемый фартук при проведении процедур, где ожидается, что жидкость может попасть на халат или специальные защитные комплекты.

Образцы должны быть собраны в течение первых 3 суток после появления клинических признаков заболевания ОРВИ или в первый день госпитализации. От одного больного обязательно забираются мазки из носо- и ротоглотки.

Каждый образец материала помещают в отдельную первичную транспортную емкость (пластмассовые пробирки объемом не более 5 мл с завинчивающимися крышками, проверенные на герметичность). Для транспортировки мазков из носо- и ротоглотки, мокроты, посмертного материала использовать транспортную среду, содержащую противогрибковые и антибактериальные добавки (CVTR и др. вирусологические транспортные среды). Пробирки маркируют и герметизируют вместе с крышкой с применением парафилма. Все образцы биологического материала от одного пациента помещают во вторичную упаковку подходящего размера с ватой (или другим гигроскопичным материалом) в количестве, достаточном для адсорбции всего образца в случае его протечки. Упаковка должна герметично закрываться. Запрещается упаковывать образцы клинического материала от разных людей в одну вторичную упаковку. Вторичная упаковка также подлежит маркировке.

Герметично закрытые вторичные упаковки от разных пациентов можно поместить в наружную (третью упаковку) - плотно закрывающийся пластиковый контейнер, пакет с ZIP-замком и др. Весь отобранный материал помещается в транспортные упаковки таким образом, чтобы сохранялось вертикальное положение образцов для избежания возможных протечек.

В отдельный полиэтиленовый пакет вкладывают бланк направления.

Далее упакованный в тройную упаковку с соблюдением вертикального расположения материал,

направления, заполненные согласно утвержденной форме, помещаются и доставляются в лабораторию для исследования в термоконтейнере с охлаждаемыми термоэлементами. К наружной стенке термоконтейнера необходимо прикрепить этикетку с указанием вида материала, условий транспортирования, названия пункта назначения.

Все использованные материалы должны быть утилизированы надлежащим образом. Дезинфекция рабочих зон и обеззараживание возможных разливов крови или инфекционных жидкостей организма должны проводиться в соответствии с утвержденными процедурами с использованием дезинфекционных средств с содержанием активно действующих веществ:

- хлорактивные (натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты - в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 0,06%, хлорамин Б - в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 3,0%),

- кислородактивные (перекись водорода - в концентрации не менее 3,0%),

- катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) - четвертичные аммониевые соединения (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,5%),

- третичные амины (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,05%),

- полимерные производные гуанидина (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,2%),

- спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей - изопропиловый спирт в концентрации не менее 70% по массе, этиловый спирт в концентрации не менее 75% по массе).

Перевозка образцов должна осуществляться в соответствии с требованиями санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам II группы патогенности.

Все образцы биоматериала, собранного для диагностики коронавирусной инфекции, должны быть доставлены в лабораторию особо опасных инфекций ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области" (г. Нижний Новгород, Нижегородский район, Нижне-Волжская набережная, д. 2, 4 этаж, тел.: 433-54-42, тел./факс: 433-56-01; сот. тел.: 8(903) 848-04-30) с соблюдением требований СП 1.3.3118-13 "Безопасность работы с микроорганизмами I - II групп патогенности (опасности)", СП 1.2.036-95 "Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов 1 - 4 групп патогенности":

- образцы клинического материала - в течение 48 часов с момента отбора материала и в условиях хранения/транспортировки при температуре 4 °С,

- образцы посмертного материала - в течение 24 - 48 часов с момента отбора материала и в условиях хранения/транспортировки при температуре 4 °С.

2. Правила отбора материала для лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (COV-2019)

Мазки из носоглотки и зева (ротоглотки) Мазки из ротоглотки берут сухим стерильным зондом с тампоном вращательным движением с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки после предварительного полоскания полости рта водой.

Мазки из носоглотки берут сухим стерильным зондом с ватным тампоном. Перед забором мазков нос очищается от слизи. Зонд с ватным тампоном вводят легким движением по наружной стенке носа на глубину 2 - 3 см до нижней раковины. Затем зонд слегка опускают книзу,



вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа.

После взятия материала тампон (рабочую часть зонда с ватным тампоном) помещают в стерильную одноразовую пробирку объемом не более 5 мл с транспортной средой для вирусологических исследований (0,5 - 1 мл). Конец зонда отламывают или отрезают с расчетом, чтобы он позволил плотно закрыть крышку пробирки. Пробирки должны быть с завинчивающейся крышкой.

Носоглоточные и орофарингеальные тампоны должны быть помещены в одну пробирку для увеличения вирусной нагрузки

Сыворотка крови

1 проба крови - забор крови от больных с подозрением на новую коронавирусную инфекцию проводится в острой фазе (первая неделя болезни).

2 проба крови - забор крови осуществляется через 12 - 14 дней после острой фазы.

Для ИФА собирают 3 - 5 мл цельной крови в пробирку для разделения сыворотки

Мокрота

Отбирается в стерильный контейнер с вирусологической транспортной средой. При сборе материала убедитесь, что материал поступает из нижних дыхательных путей

Эндотрахеальный аспират, аспират носоглотки, бронхоальвеолярный лаваж

Отбираются в сухой стерильный контейнер

Посмертный материал

Носоглоточный мазок: вставить стерильный марлевый тампон в носовой ход параллельно небу. Необходимо оставить марлевый тампон на несколько секунд, чтобы выделения абсорбировались. Мазок из обеих носоглоточных областей производится одним тампоном.

Мазок из ротоглотки (например, мазок из зева): забирается с задней стенки глотки, избегая касания поверхности языка.

Сбор мазков из легких производится с поверхности каждого легкого в отдельности стерильными марлевыми тампонами с проведением их маркировки. Целесообразно немедленно помещать тампоны в стерильные пробирки, содержащие 2 - 3 мл вирусной транспортной среды. Образцы необходимо охлаждать при температуре 2 - 8 °С и отправлять на исследование в термоконтейнере. Материал должен быть направлен в кратчайшие

сроки (ограниченные 48 часами для смывов и мокроты, 24 часами - для нефиксированных тканей) с использованием транспортной среды в термоконтейнере с соблюдением температурного режима +2 - +8

3. Схемы по организации меднаблюдения и по срокам отбора клинического материала для лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (COV-2019)





Приложение 3
Утверждена
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ КОРОНАВИРУСАМИ

Коронавирусы - РНК-содержащие вирусы размером 80 - 160 нм, имеющие внешнюю липосодержащую оболочку. По устойчивости к дезинфицирующим средствам относятся к вирусам с низкой устойчивостью.

Механизмы передачи инфекции - воздушно-капельный, контактный, фекально-оральный.

С целью профилактики и борьбы с инфекциями, вызванными коронавирусами, проводят профилактическую и очаговую (текущую, заключительную) дезинфекцию. Для проведения дезинфекции применяют дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке. В Инструкциях по применению этих средств указаны режимы для обеззараживания объектов при вирусных инфекциях.

Для дезинфекции могут быть использованы средства из различных химических групп: хлорактивные (натриевая соль дихлоризоциануровой кислоты - в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 0,06%, хлорамин Б - в концентрации активного хлора в рабочем растворе не менее 3,0%), кислородактивные (перекись водорода - в концентрации не менее 3,0%), катионные поверхностно-активные вещества (КПАВ) - четвертичные аммониевые соединения (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,5%), третичные амины (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,05%), полимерные производные гуанидина (в концентрации в рабочем растворе не менее 0,2%), спирты (в качестве кожных антисептиков и дезинфицирующих средств для обработки небольших по площади поверхностей - изопропиловый спирт в концентрации не менее 70% по массе, этиловый спирт в концентрации не менее 75% по массе). Содержание действующих веществ указано в

Инструкциях по применению.

Обеззараживанию подлежат все поверхности в помещениях, предназначенных для пребывания пассажиров, а также персонала аэропорта, занятого обслуживанием пассажиров и багажа, включая поверхности в помещениях, предметы обстановки, воздух, а также руки персонала.

Профилактическая дезинфекция

Профилактическая дезинфекция проводится при возникновении угрозы заболевания с целью предупреждения проникновения и распространения инфекции. Включает меры личной гигиены, частое мытье рук с мылом или обработку их кожными антисептиками, регулярное проветривание помещений, проведение текущей дезинфекции. Для дезинфекции применяют дезинфицирующие средства 4 класса опасности. Мероприятия прекращаются через 14 дней после ликвидации угрозы заноса возбудителя.

Очаговая дезинфекция

Включает текущую и заключительную.

Текущую дезинфекцию в очаге проводят при выявлении источника инфекции в течение периода пребывания больного. В ходе текущей дезинфекции проводится систематическое обеззараживание всех объектов, с которыми больной имел контакт. Для текущей дезинфекции следует применять дезинфицирующие средства, разрешенные к использованию в присутствии людей, способом протирания или орошения. Столовую посуду, белье больного, предметы ухода обрабатывают способом погружения в растворы дезинфицирующих средств. Запрещается использование домашней посуды и столовых приборов пациентов.

Гигиеническую обработку рук с применением спиртосодержащих кожных антисептиков следует проводить после каждого контакта с кожными покровами больного (потенциально больного), его слизистыми оболочками, выделениями, повязками и другими предметами ухода, после контакта с оборудованием, мебелью и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от больного.

Воздух в присутствии людей рекомендуется обрабатывать с использованием технологий и оборудования, разрешенных к применению в установленном порядке, на основе использования ультрафиолетового излучения (рециркуляторов), различных видов фильтров (в том числе электрофильтров) в соответствии с действующими методическими документами.

Заключительную дезинфекцию в инфекционном очаге проводят после госпитализации больного. Для обработки используют наиболее надежные дезинфицирующие средства на основе хлорактивных и кислородактивных соединений. При обработке поверхностей в помещениях применяют способ орошения или протирания. Воздух в отсутствие людей рекомендуется обрабатывать с использованием открытых ультрафиолетовых облучателей, аэрозолей дезинфицирующих средств.

Все виды работ с дезинфицирующими средствами следует выполнять во влагонепроницаемых перчатках многократного применения или одноразовых (при медицинских манипуляциях). При проведении заключительной дезинфекции способом орошения используют средства индивидуальной защиты (СИЗ). Органы дыхания защищают респиратором или противоаэрозольными СИЗ органов дыхания с изолирующей лицевой частью, глаза - защитными очками.

Дезинфицирующие средства хранят в упаковках изготовителя, плотно закрытыми в специально отведенном сухом, прохладном и затемненном месте, недоступном для детей.

Меры предосторожности.

Гражданам необходимо соблюдать меры личной гигиены - использовать защитные маски; воздерживаться от посещения мест массового скопления людей и контактов с больными людьми.

Приложение 4
Утвержден
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

**СОСТАВ ГРУППЫ
ПО ПРОВЕДЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ
ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО
НА НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ (COV-2019)**

Фамилия, имя, отчество	Должность
Башкатова Людмила Александровна	Главный специалист (эпидемиолог) отдела медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Нижегородской области (тел. 435-31-23, сот. 89107931493)
Зубаров Петр Георгиевич	Главный внештатный инфекционист министерства здравоохранения Нижегородской области (тел. 293-37-34, сот. 89047831523)
Животовский Михаил Викторович	Главный внештатный детский инфекционист министерства здравоохранения Нижегородской области (тел. 293-37-28, сот. 89107988722)
Садыкова Наталья Александровна	Заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области (тел. 89092831915)
Шарабакина Марина Алексеевна	Начальник отдела эпидемиологического надзора Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области (тел. 432-29-70, сот. 89023037877)
Самодурова Марина Михайловна	Начальник отдела надзора на транспорте и санитарной охраны территории Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области (тел. 432-96-73, сот. 89051926819)
Новикова Надежда Алексеевна	Заведующая лабораторией молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций (тел. 4697912)
Маясова Лариса Владимировна	И.о. зав. лабораторией ОИЗ ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области" (тел. 436-79-23, сот. 89200337950)
Дерябина Ольга Ивановна	Заведующая отделом обеспечения эпидемиологического надзора ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области" (89092945998)
Эделев Николай Серафимович	Начальник ГБУЗ НО "Нижегородское областное бюро судебно-медицинской экспертизы" (тел. 465-41-00, сот. 89519018500)
Артифексова Анна Алексеевна	Главный внештатный специалист-патологоанатом министерства здравоохранения Нижегородской области (тел. 438-91-75, сот. 89056612065)

Созонов Михаил Михайлович	И.о. главного врача ГКУЗ НО "НТЦМК" (тел. 250-94-00, сот. 89103938806), оперативный дежурный - 250-94-01
Голубев Игорь Владимирович	Главный врач ГБУЗ НО "ССМП НН" сот. тел. 89101363326

Приложение 5
Утверждено
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

Наименование медицинской организации _____

**Направление на исследование клинического (секционного)
материала на коронавирусную инфекцию**

в лабораторию _____ (наименование лаборатории)

Направляется _____ от заболевшего; контактного; прочих лиц (указать)

(нужное подчеркнуть)

Страна пребывания (у больных) _____ Дата въезда в Россию (у больных) _____

регистрационный номер N анализа <*>	первичный/повторный	эпидномер (у больных)	фамилия, имя, отчество	дата рождения, возраст	место жительства	место работы, учебы. детское учреждение	клинический диагноз с указанием тяжести течения (у больных)	дата заболевание (у больных)	номер проб	наименование материала

Дата отбора материала ___ час. ___ число ___ месяц ___ год

Транспортная среда для мазков

_____ (указать наименование)

Дата доставки проб ___ час. ___ число ___ месяц ___ год.

Пробы доставил _____ (ФИО, подпись)

Пробы принял _____ (ФИО, подпись)

Примечание: <*> заполняется в лаборатории.

Приложение 6
Утверждены
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COV-2019) В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

При постановке диагноза COV-2019 или с подозрением на это заболевание в амбулаторно-поликлинических медицинских организациях (МО) пациент должен госпитализироваться в инфекционный стационар.

Доставка в стационар больных из амбулаторно-поликлинических МО осуществляется на специально выделенном медицинском автотранспорте.

Медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией и при подозрении на эту инфекцию, а также водители специализированного медицинского автотранспорта должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа FFP3 или аналогичные). При перевозке пациентов защитная одежда медицинских работников меняется после каждого больного.

После доставки больного в стационар транспорт и предметы, использованные при транспортировании, обеззараживаются на территории медицинской организации на специально оборудованной площадке со стоком и ямой.

Для проведения дезинфекции используют дезинфицирующие средства, разрешенные к применению, обеспечивающие эффективное обеззараживание в отношении вирусных инфекций. Для обеззараживания воздуха применяются средства и методы, разрешенные в установленном порядке.

В приемном отделении проводят текущую и заключительную дезинфекцию.

В кладовой одежду больного хранят в индивидуальных мешках, сложенных в баки или полиэтиленовые мешки.

Пища для больных непосредственно с пищеблока доставляется в посуде отделения. В буфетной пища раскладывается по порциям и разносится по палатам. Посуда для доставки пищи с пищеблока, столовая посуда, приборы пациентов дезинфицируются по режиму вирусных инфекций. Раздаточная

снабжается всем необходимым для обеззараживания остатков пищи. Запрещается использовать домашнюю столовую посуду и приборы пациентов.

Медицинские отходы, в том числе биологические выделения пациентов (мокрота, моча, кал и др.) утилизируются в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к обращению с медицинскими отходами класса В.

Постельные принадлежности после выписки, смерти или перемещения пациента сдаются в дезинфекционную камеру, в боксе, палате проводится заключительная дезинфекция поверхностей, мебели, оборудования, предметов ухода.

В инфекционном стационаре, где находится пациент с новой коронавирусной инфекцией, устанавливается противоэпидемический режим, предусмотренный для инфекций с аэрозольным механизмом передачи.

В помещениях инфекционного стационара ежедневно проводится текущая дезинфекция, после освобождения помещений - заключительная дезинфекция.

Контроль соблюдения требований биологической безопасности в инфекционном стационаре осуществляют специалисты территориальных органов Роспотребнадзора.

Мероприятия по профилактике коронавирусной инфекции у медицинских работников.

Учитывая данные о высоких рисках заражения медицинских работников, необходимо выполнять ряд превентивных мероприятий.

Руководство медицинских организаций должно обеспечить проведение обучения и инструктажей медицинских сотрудников по вопросам предупреждения распространения коронавирусной инфекции, проведение противоэпидемических мероприятий, использование средств индивидуальной защиты (СИЗ) и мер личной профилактики.

Медицинский персонал, оказывающий помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией и при подозрении на нее, должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты: шапочки, противочумные (хирургические) халаты, респираторы (типа FFP3 или аналогичные).

Под особый контроль следует взять мероприятия по обеспечению безопасности воздушной среды. Необходимо обеззараживать воздух в помещениях медицинских организаций с применением разрешенных средств и методов.

Медицинский персонал не должен прикасаться руками к глазам, носу, рту, в том числе в перчатках. Необходимо обеспечить гигиеническую обработку рук с применением кожных спиртовых антисептиков до контакта с пациентом, перед проведением любой процедуры, после контакта с биоматериалами пациента и предметами в его окружении.

Для медицинских работников, в функции которых входит сбор и удаление медицинских отходов класса В, необходимо предусмотреть защиту органов дыхания с помощью респиратора (типа FFP3 или аналогичные).

При попадании биологического материала, содержащего возбудитель новой коронавирусной инфекцией, на слизистые оболочки или кожные покровы:

- руки обрабатывают спиртосодержащим кожным антисептиком или спиртом. Если лицо не было защищено, то его протирают тампоном, смоченным 70-процентным этиловым спиртом;

- слизистые оболочки рта и горла прополаскивают 70-процентным этиловым спиртом, в глаза и нос закапывают 2-процентный раствор борной кислоты.

Необходимо организовать контроль за состоянием здоровья медицинских работников: ежедневные осмотры с проведением термометрии 2 раза в день на протяжении всего периода ухода за пациентами с

коронавирусной инфекцией и в течение 14 дней после последнего контакта с больным.

Приложение 7
Утверждено
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

**Донесение о выявленном больном (трупe)
с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (COV-2019)**

Дата предоставления донесения _____

Наименование медицинской организации _____

Информация о пациенте:

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Пол: мужчина женщина

Гражданство:

Название страны, города, района (провинции), откуда прибыл больной (обязательно
подробно)

Прибытие в страну и в Нижегородскую область: вид транспорта, время и дата прибытия,
номер рейса (поезда, вагона, автобуса)

Адрес места жительства в РФ: _____

Предварительный диагноз, кем поставлен (ФИО врача)

Дата появления симптомов: _____ бессимптомно неизвестно

Дата отбора материала для вирусологических исследований: _____

Дата госпитализации: _____

Место госпитализации _____

Диагноз при госпитализации _____

Симптомы:

лихорадка одышка общая слабость диарея кашель тошнота/рвота боль в
горле головная боль насморк раздражительность спутанность сознания кома
Другое, укажите _____

Объективно:

Температура: _____ °C

фарингеальный экссудат конъюнктивальная инъекция одышка/тахипноэ судороги
 коллапс/обморок аномальная аускультация легких Другое, укажите: _____

Результат аускультации легких _____

Изменения на рентгенографии легких _____

Другое, укажите _____

Сопутствующие состояния и заболевания:

Беременность (триместр): _____) послеродовой период (<6 недель)
Сердечно-сосудистые заболевания, включая гипертонию Иммунодефицит, включая ВИЧ
Диабет Почечная недостаточность Заболевания печени Хронические заболевания
легких Хронические неврологические или нервно-мышечные заболевания
Злокачественные новообразования Другое, укажите: _____

Род занятий:

студент медицинский работник работа с животными работник медицинской
лаборатории
 другое, укажите: _____

Путешествовал ли пациент в течение 14 дней до появления симптомов?

Нет Да Неизвестно

Если да, пожалуйста, укажите места, по которым путешествовал пациент:

Посещал ли пациент какое-либо медицинское учреждение (учреждения) в течение 14 дней до появления симптомов?

Нет Неизвестно Да, какое

Имел ли пациент тесный контакт с человеком с острой респираторной инфекцией в течение 14 дней до появления симптомов?

Нет Да Неизвестно

Если да, то информация о контакте, диагноз (если известно)

Посещал ли пациент какие-либо рынки живых животных за 14 дней до появления симптомов?

Нет Да Неизвестно

Если да, то место/город/страна:

Меры, принятые по локализации и ликвидации очага заболевания (количество выявленных лиц, контактировавших с больным, дезинфекционные и другие противоэпидемические мероприятия в очаге)

Дополнительная информация

Занимаемая должность

Подпись

Ф.И.О.

Контактный телефон

Донесение направляется оперативно в министерство здравоохранения Нижегородской области (mznpe@mail.ru) и Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области (ntutransp2007@yandex.ru), одновременно информация по телефонам о регистрации случая сообщается по схеме оповещения.

Приложение 8
Утвержден
приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области N 315/181/20П/од
и Управления Роспотребнадзора
по Нижегородской области N 23-О
от 20.03.2020

Отчет о результатах медицинского наблюдения

Наименование медицинской организации _____

по состоянию на _____ 2020 года

Дата	Количество лиц, переданных под меднаблюдение (предписание по контактному, списки МВД по прибывающим на территорию РФ)	Количество лиц, находящихся под меднаблюдением по контакту с больными новой коронавирусной инфекцией и с симптомами респираторных инфекций, вернувшихся из неблагополучных стран		Количество лиц, находящихся под меднаблюдением в связи с пребыванием в неблагополучной стране						Количество выданных листов нетрудоспособности за весь период		
		Всего нарастающим итогом с 01.01.2020	По состоянию на отчетную дату	Всего с 01.01.2020 нарастающим итогом	Из них граждан РФ	Из них граждан других стран	Всего на отчетную дату	Из них граждан РФ	Из них граждан других стран	По ОРВИ	По контакту	По самоизоляции, активной самоизоляции