



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ № 21-521

г. Петропавловск-Камчатский

«10» августа 2020 г.

О возобновлении оказания плановой
амбулаторно-поликлинической,
стоматологической медицинской помощи
населению Камчатского края

С целью повышения уровня удовлетворенности, доступности и качества оказания медицинской помощи жителям Камчатского края, в том числе детскому населению, реализации системы мер по поэтапному снятию ограничительных мероприятий в условиях эпидемического распространения COVID-19

ПРИКАЗЫВАЮ:

Руководителям государственных бюджетных медицинских организаций:

1. Возобновить:

1.1. С 17.08.2020 г. оказание плановой стоматологической медицинской помощи населению Камчатского края, в том числе детскому.

1.2. С 25.08.2020г. оказание плановой амбулаторно-поликлинической медицинской помощи населению Камчатского края (за исключением работы дневного стационара), в том числе детскому.

1.3. Выполнение плановой вакцинации и иммунизации населения.

1.4. Выполнение и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого и детского населения.

1.5. Обеспечить проведение профилактических медицинских осмотров, в том числе диспансеризации в соответствии с методическими рекомендациями, указанными в приложении 1.

2. Обеспечить:

2.1 Обеспечить проведение предварительной записи на прием к врачам-специалистам дистанционно и без обращения в регистратуру (через инфомат, колл-центр, информационный ресурс «госуслуги»).

2.2. Прием пациентов в амбулаторно-поликлинических и стоматологических медицинских организациях в плановом порядке строго по времени и предварительной записи.

2.3. Приведение санитарно-гигиенического состояния помещений подведомственного учреждения в соответствие с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

2.4. Создание условий для соблюдения персоналом и пациентами правил гигиены рук, в том числе с применением бесконтактных дозаторов мыла и кожных антисептиков.

2.5. Создание запаса мыла, кожных антисептиков для персонала и пациентов в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы.

2.6. Соблюдение персоналом и другими лицами, правил использования перчаток в соответствии с методическими рекомендациями МР 3.5.1.0113-16 «Использования перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».

2.7. Создание запаса перчаток в объеме не менее расчетной потребности на 1 месяц работы.

2.8. Организацию приема пациентов с соблюдением мер социальной дистанции от 1,5 до 2 метров.

2.9. Соблюдение требований к обеспечению персонала рабочей одеждой (не менее 3-х комплектов) и организации ее централизованной стирки.

2.10. Соблюдение (до особого распоряжения) обязательного масочного режима персоналом и пациентами.

2.11. Создание запаса средств индивидуальной защиты для персонала (перчаток, масок, для процедур с высоким риском образования аэрозолей - респираторов, защитных очков) в объеме не менее расчетной потребности на 3 месяца работы.

2.12. Разработку плана оперативных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного инфекционным заболеванием или с подозрением на него.

2.13. Проведение обследования всего персонала подведомственного учреждения методом ПЦР на SARS-CoV-2, или методом ИФА на наличие иммуноглобулинов к новому коронавирусу перед началом работы.

2.14. Проведение экспресс-тестирования сотрудников 1 раз в 7 дней до особого распоряжения. От этой процедуры освобождены те, у кого при скрининговых обследованиях выявлены антитела IgG.

2.15. Организацию на входе в учреждение пункта мониторинга состояния здоровья персонала с ежедневной термометрией и опросом о наличии жалоб на состояние здоровья с отражением в журналах произвольной формы с отстранением и направлением на лечение лиц с признаками, не исключающими инфекционные заболевания.

2.16. Организацию на входе в учреждение пункта мониторинга состояния здоровья пациентов, в том числе детей и их законных представителей, с бесконтактной термометрией.

2.17. Проведение инструктажей персонала по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, соблюдения санитарно-противоэпидемического и дезинфекционного режимов, использования средств индивидуальной защиты и гигиены рук перед началом работы в плановом режиме и далее ежемесячно с документальным оформлением протоколов занятий.

2.18. Систематическое проведение профилактической и текущей дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях, и дезинфекцией не реже 2-х раз в день высококонтактных поверхностей (дверные и оконные ручки, выключатели, поручни, ручки кранов, смесителей и др.), контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и использования СИЗ в рамках производственного контроля.

2.19. Соблюдение требований санитарного законодательства при обращении с медицинскими отходами.

2.20. Направление на плановую госпитализацию осуществлять строго с использованием программного продукта «управление потоками пациентов» с указанием даты госпитализации.

2.21. Организацию информирования граждан о необходимости прохождения профилактического медицинского осмотра, в том числе диспансеризации населения.

2.22. Организацию информирования страховой медицинской организации о максимально возможном количестве граждан, которым может быть проведен профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризация для последующего информирования страховой медицинской организацией граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и (или) диспансеризации.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Камчатского края от 02.04.2020 №175 «Об усилении мер

противоэпидемического режима в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Камчатского края».

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Камчатского края Волкову М.В., заместителя Министра – начальника отдела по развитию здравоохранения и государственных закупок Еперина В.П.

Врио Министра



Е.Н. Сорокина

Критерии возобновления проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, включая выездные формы работы (на основании методических рекомендаций МР 3.1.0178-20 от 08.05.2020)

Общие организационные меры по обеспечению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

1. Основной задачей при организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) является недопущение угрозы заражения граждан при прохождении профилактических мероприятий.

2. Организация процесса проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) должна предусматривать выделение потоков пациентов, обратившихся для прохождения медицинских осмотров (диспансеризации) в том числе, с использованием отдельных входов в здание медицинской организации, а также маршрутизацию в отделение/кабинет медицинской профилактики/центр здоровья, минуя регистратуру.

3. При обращении гражданина в медицинскую организацию администратор медицинской организации, сотрудники регистратуры должны уточнять цель визита и информировать о необходимости предварительной записи для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, а также о возможных способах записи.

4. В целях обеспечения условий для соблюдения гигиены рук при входе в медицинскую организацию необходимо установить дозаторы с кожным антисептиком (по возможности - бесконтактные).

5. При посещении гражданами медицинской организации обязательно ношение масок.

6. Всем пациентам и сопровождающим лицам при входе в медицинскую организацию должна проводиться термометрия бесконтактным методом.

В случае выявления пациента с повышенной температурой тела предпринимаются меры по его изоляции в соответствии с оперативным планом первичных противоэпидемических мероприятий.

7. Прохождение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации пациентом, перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), допустимо только после выздоровления - отсутствия симптомов заболевания, наличия двух отрицательных результатов лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции (COVID-19) с промежутком не менее 1 суток.

8. В медицинской организации, в местах, где возможно образование очередей, необходимо нанести сигнальную разметку для соблюдения принципа социальной дистанции в 1,5 метра. Информацию о соблюдении принципа социальной дистанции рекомендуется разместить на видном месте в легкодоступных местах, включая зону входа. Нанесенная разметка должна быть яркой и заметной. Рекомендуется

определить сотрудников, которые будут контролировать соблюдение принципов социального дистанцирования посетителями медицинской организации.

9. В местах ожидания с наличием стульев необходимо предусмотреть возможность размещения посадочных мест с учетом расстояния 1,5 м между сидящими (например, соответствующая расстановка мебели или размещение знаков запрета на соседствующих местах).

Расстановку мебели в кабинетах, где производится прием пациентов, необходимо осуществлять также с учетом соблюдения принципа социального дистанцирования.

10. Необходимо обеспечить соблюдение режима проветривания в помещениях медицинских организаций, предусмотреть наличие и использование стационарных или передвижных устройств обеззараживания воздуха (в местах пребывания людей - разрешенных к применению в присутствии людей и работающих в постоянном режиме в течение рабочей смены), при этом в случае применения передвижных устройств обеспечить их наличие в количестве, достаточном для проведения обработки всех кабинетов, коридоров, холлов с учетом необходимой кратности.

11. В кабинетах/отделениях медицинской профилактики, перепрофилированных для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), при подготовке к восстановлению деятельности по проведению профилактических мероприятий проводится заключительная дезинфекция помещений, оборудования, вентиляционных систем с использованием дезинфицирующих средств, рекомендованных в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), с последующим проведением генеральной уборки.

12. При возобновлении проведения профилактических мероприятий в медицинской организации необходимо обеспечить проведение текущей дезинфекции с использованием дезинфицирующих средств в режимах, эффективных при вирусных инфекциях, и дезинфекцией не реже 2-х раз в смену высококонтактных поверхностей (дверные и оконные ручки, выключатели, поручни, ручки кранов, смесителей и др.), контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и использования СИЗ в рамках производственного контроля.

В кабинетах, где осуществляется прием пациентов, дезинфекция контактных поверхностей производится после приема каждого пациента.

Организация записи для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения

1. С целью максимального ограничения времени пребывания граждан в медицинской организации необходимо организовать предварительную запись на прием в отделения и кабинеты медицинской профилактики, отдельные виды исследований, а также рассмотреть возможность заполнения анкеты дистанционно (на ЕПГУ, сайте медицинской организации и т.д.).

2. Медицинские организации в обязательном порядке вводят предварительную запись на все мероприятия профилактического осмотра, 1 и 2 этапов диспансеризации. Целесообразно формирование «комплексной» записи - единовременной записи на все мероприятия согласно полу и возрасту гражданина с минимизированным временем ожидания между отдельными мероприятиями с целью сокращения времени пребывания гражданина в медицинской организации.

3. В случае обращения гражданина в медицинскую организацию для прохождения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации без предварительной записи администратор осуществляет запись такого гражданина с целью прохождения соответствующих профилактических мероприятий с учетом принципов «комплексной» записи.

4. При формировании расписания следует учитывать как время, непосредственно затрачиваемое на подготовку к исследованию и его проведение, так и время, необходимое для выполнения санитарной обработки и дезинфекции помещений.

5. С целью обеспечения возможности обследования работающих граждан необходимо предусмотреть работу служб, задействованных в проведении мероприятий профилактического осмотра, 1 и 2 этапов диспансеризации, в вечернее время и выходные дни (субботу).

6. Для формирования оптимального расписания целесообразно планировать обследование граждан одной половозрастной группы в день (неделю). Например, понедельник - женщины до 39 лет, вторник - мужчины до 39 лет, среда - женщины 40 - 64 лет, четверг - мужчины 40 - 64 лет, пятница - женщины 40 - 64 лет, и т.д.

7. Сотрудниками медицинской организации (администратор, сотрудники call-центра) не ранее чем за один день до планируемого визита в медицинскую организацию осуществляется обзвон граждан, предварительно записанных для прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации, с целью подтверждения их явки.

Организация процесса проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, в условиях сохраняющейся угрозы инфицирования новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

1. Руководитель медицинской организации, медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья являются ответственными за проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации.

Врач-терапевт участковый является ответственным за организацию и проведение профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения терапевтического участка.

2. Медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья совместно с врачами-терапевтами определяют максимально возможное количество граждан, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру и (или) диспансеризации в текущем году, которым может быть проведено обследование в течение рабочего дня в медицинской организации с учетом особенностей организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в конкретной медицинской организации (ее структурном подразделении) и необходимости соблюдения противоэпидемических мероприятий.

3. Организация проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохраняющейся угрозы инфицирования новой коронавирусной инфекцией направлена на минимизацию рисков инфицирования пациентов вирусом SARS-CoV-2 и предупреждение распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в медицинской организации.

Основными задачами организации проведения профилактических мероприятий в существующих условиях являются максимально возможное разделение потоков пациентов и строгое выполнение санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий.

Для разделения потоков пациентов в медицинской организации могут быть использованы пространственные и временные решения.

5. Разделение потоков в пространстве.

5.1. В целях разделения потоков пациентов в пространстве необходимо проработать оптимальную маршрутизацию пациентов при прохождении исследований/осмотров в рамках профилактических мероприятий, в том числе с использованием особенностей архитектуры здания медицинской организации: разделение потоков пациентов по «дублирующимся» лестничным маршам, лифтам.

Из маршрутизации пациентов исключается этап регистратуры, регистрация пациентов осуществляется внутри отделения/в кабинете медицинской профилактики.

Маршрут движения пациентов внутри медицинской организации визуализируется наглядной навигацией, предупреждающими знаками, препятствующими пересечению границ зон разных потоков пациентов.

5.2. При наличии технической возможности выделяется отдельный вход и выход для пациентов, проходящих профилактические мероприятия.

Вход и выход визуализируются с помощью элементов соответствующей внешней навигации, размещаются предупреждающие знаки для исключения контакта граждан, проходящих профилактические мероприятия, с иными потоками пациентов.

На выходе необходимо предусмотреть возможность сбора использованных средств индивидуальной защиты.

5.3. Прием пациентов в кабинетах профилактики должен идти последовательно, исключается возврат пациентов по потоку в процессе прохождения им профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

6. Разделение потоков пациентов во времени.

6.1. В обязательном порядке организуется предварительная запись на все исследования/осмотры специалистов в рамках профилактического осмотра, 1 и 2 этапа диспансеризации.

6.2. При проведении профилактических мероприятий в кабинетах с наиболее вероятным пересечением потоков (кабинет маммографии, кабинет флюорографии) прием осуществляется в выделенное время, по предварительной записи. Проводится предварительная санитарная обработка помещений и оборудования, осуществляется текущая дезинфекция с использованием дезинфицирующих средств по режимам, эффективным в отношении возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), вывешиваются соответствующие графики уборки.

7. До полного снятия ограничений, связанных с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в рамках второго этапа диспансеризации рекомендуется проведение в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) индивидуального углубленного профилактического консультирования, исключив применение групповых форм (школ для пациентов).

8. При невозможности обеспечения разделения потоков пациентов возобновление проведения профилактических мероприятий в медицинской организации допускается при полном снятии ограничений, связанных с

распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Профилактические мероприятия среди сотрудников

1. Мероприятия по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди сотрудников медицинских организаций, осуществляющих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, проводятся в соответствии с временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» Версия 7 (03.06.2020), и включают комплекс мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 в медицинской организации, а также меры направленные на механизм передачи возбудителя инфекции, в том числе:

- соблюдение правил личной гигиены (мыть руки с мылом, использовать одноразовые салфетки при чихании и кашле, прикасаться к лицу только чистыми салфетками или вымытыми руками);
- соблюдение социальной дистанции не менее 1,5 метра;
- использование одноразовых медицинских масок, которые должны меняться каждые 2 часа;
- проведение дезинфекционных мероприятий;
- обеззараживание и уничтожение медицинских отходов класса В.

2. Медицинским работникам, осуществляющим проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, перед началом работы по основному профилю проводится обследование (за исключением лиц, ранее переболевших лабораторно подтвержденной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)) методом ПЦР на носительство SARS-CoV-2; далее в период работы (до особого распоряжения) - проведение еженедельного обследования персонала на носительство SARS-CoV-2. Обследование на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) не проводится медицинским работникам, имеющим антитела IgG, выявленные при проведении скрининговых обследований.

3. Сотрудники медицинских организаций допускаются к работе при отрицательном результате лабораторного исследования на заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), полученном не ранее чем за 7 дней до выхода на работу, отсутствии признаков респираторного заболевания и гипертермии.

4. Руководители медицинских организаций, осуществляющих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, организуют ежедневный мониторинг состояния здоровья и медицинский осмотр сотрудников, с ежедневной термометрией и опросом о наличии жалоб на состояние здоровья с отражением в журналах произвольной формы с отстранением и направлением на лечение лиц с признаками, не исключая инфекционные заболевания, направленный на выявление признаков респираторных заболеваний с обязательной термометрией, а также обеспечивают проведение лабораторного обследования сотрудников на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) не реже чем 1 раз в неделю.

5. С целью рационального использования СИЗ для обеспечения безопасности медицинских работников, осуществляющих проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, каждое рабочее место укомплектовывается набором СИЗ (шапочка, противочумный (хирургический)

халат, респиратор класса защиты FFP2 или FFP3, очки или защитный экран, перчатки) на случай выявления пациента с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с симптомами характерными для новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Медицинские работники, осуществляющие проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, при выполнении своих служебных обязанностей должны быть обеспечены в достаточном количестве медицинскими масками (смена маски производится в случае ее увлажнения, но не реже чем раз в 2 часа), перчатками, кожными антисептиками и средствами для дезинфекции поверхностей.

Активное приглашение граждан в возрасте 65 лет и старше, лиц из группы риска, имеющих хронические заболевания бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, для прохождения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) осуществляется исключительно после снятия ограничений по решению высших должностных лиц субъектов Российской Федерации (руководителей высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации) на основании предложений, предписаний главных государственных санитарных врачей субъектов Российской Федерации.