



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

« 23 » 03 2020 г.

№ 275

**О мероприятиях по организации  
работы медицинских организаций  
государственной системы  
здравоохранения города Москвы  
по профилактике и снижению  
рисков распространения  
новой коронавирусной  
инфекции COVID-19  
в городе Москве**

В соответствии с приказом Минздрава России от 16 марта 2020 г. № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» в связи с выявлением случаев заболевания среди населения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и в целях предупреждения распространения инфекции в городе Москве **ПРИКАЗЫВАЮ:**

**1. Создать:**

1.1. Дистанционный консультативный Центр анестезиологии-реаниматологии для взрослых Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее - ДРКЦ ДЗМ для взрослых) на базе ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» (территория «Коммунарка»).

1.2. Дистанционный консультативный Центр анестезиологии-реаниматологии для детей Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее - ДРКЦ ДЗМ для детей) на базе ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ».

1.3. Дистанционный консультативный Центр анестезиологии-реаниматологии для беременных Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее - ДРКЦ ДЗМ для беременных) на базе ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ».

**2. Утвердить:**

2.1. Положение о дистанционных консультативных Центрах анестезиологии-реаниматологии для взрослых, детей и беременных Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний на базе ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» (территория «Коммунарка»), ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ»,

ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ» соответственно (приложение 1).

2.2. Схему маршрутизации больных с ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы (приложение 2).

2.3. Схему перепрофилирования медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы стационарного типа для госпитализации контактных пациентов и с подтвержденным диагнозом коронавирусная инфекция COVID-19 (приложение 3).

2.4. Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями (приложение 4).

2.5. Временный порядок организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, включая алгоритм медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями (приложение 5).

2.6. Памятку для медицинских работников станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи (приложение 6).

2.7. Инструкцию по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи, в том числе специально выделенных (общепрофильных), направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 (приложение 7).

2.8. Положение об организации выездных консультативных бригад врачей-специалистов по профилю «анестезиология-реаниматология» (приложение 8).

3. Главным врачам ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» (территория «Коммунарка») **Проценко Д. Н.**, ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ» **Османову И. М.**, ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ» **Шкода А.С.** обеспечить:

3.1. Работу ДРКЦ ДЗМ для взрослых, детей и беременных соответственно по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний.

3.2. Определить приказом по медицинской организации лиц (с указанием ФИО, должности, контактных данных), ответственных за организацию проведения телемедицинских консультаций, включая работу по передаче данных и информации о пациентах, техническое сопровождение.

3.3. Информирование медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы о функционировании ДРКЦ ДЗМ.

4. **Руководителям медицинских организаций стационарного типа государственной системы здравоохранения города Москвы** обеспечить:

4.1. Перенос сроков плановой госпитализации на время действия настоящего приказа, за исключением жизнеугрожающих состояний.

4.2. Готовность медицинских организаций к приему и оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

4.3. Организацию отдельного приема через приемно-смотровые боксы и фильтр-

боксы пациентов с нормальной температурой тела и пациентов с повышенной температурой, с признаками ОРВИ, гриппа и внебольничной пневмонии.

4.4. Ограничительный режим посещений во всех отделениях с круглосуточным пребыванием пациентов.

4.5. Обязательную госпитализацию больных с тяжелой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа, внебольничной пневмонией.

4.6. Забор от пациентов с диагнозом «внебольничная пневмония» биоматериала нижних дыхательных путей (мокрота, бронхиальный смыв) на посев, выделение возбудителей пневмонии с определением антибиотикограммы в условиях микробиологической лаборатории стационаров или централизованных окружных микробиологических лабораторий. В случае невозможности установления возбудителя - обеспечить оперативное информирование главного внештатного специалиста пульмонолога Департамента здравоохранения города Москвы Белевского А.С..

4.7. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в испытательно-лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по городу Москве», либо иные уполномоченные Роспотребнадзором лаборатории, имеющие лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний второй группы патогенности с одновременным оформлением Акта приема-передачи.

4.8. Оказание медицинской помощи с приоритетом оказания помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь, лицам старше 60 лет, с привлечением при необходимости дополнительного медицинского персонала.

4.9. Учет количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями.

4.10. Незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с симптомами ОРВИ и гриппом, подозрительных на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19 в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

4.11. Взаимодействие с ДРКЦ ДЗМ, привлечение профильных главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы к оперативному получению медицинскими работниками медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы консультаций по вопросам эпидемиологической безопасности, оказания медицинской помощи и дифференциальной диагностики пневмоний.

4.12. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры и аппараты неинвазивной вентиляции легких.

4.13. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

4.14. Доведение до медицинского персонала алгоритма действий при оказании медицинской помощи пациентам с ОРВИ и вирусными пневмониями (приложение 7).

4.15. Соблюдение медицинским персоналом требований протокола мероприятий по недопущению внутрибольничного распространения инфекционных заболеваний,

вызванных коронавирусом штамма COVID-19, в медицинской организации (приложение № 8 к приказу Минздрава России от 16.03.2020 г. № 171).

4.16. Во взаимодействии с Управлением Роспотребнадзора по г. Москве неукоснительное соблюдение мер экстренной профилактики заражения медицинских работников, принимающих участие в оказании медицинской помощи лицам, больным ОРВИ, гриппом и внебольничными пневмониями;

4.17. Разделение персонала медицинской организации на лиц, контактировавших с больными ОРВИ и гриппом, внебольничной пневмонией, и «чистый» персонал, исключив возможность их пересечения.

4.18. Строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции, соблюдение персоналом правил индивидуальной дезинфекции.

4.19. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого в отсутствие людей.

4.20. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

4.21. Увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.

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

4.23. обеспечить круглосуточный доступ на территорию перепрофилированных медицинских организаций для госпитализации контактных пациентов, с подтвержденным диагнозом коронавиральная инфекция COVID-19 и внебольничными пневмониями, а также доступ к информации от специалистов медицинской организации, необходимой для осуществления деятельности консультативной выездной бригады (в соответствии с приложением 8 к настоящему приказу).

**5. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечить:**

5.1. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты, обеспечение специальным медицинским оборудованием, включая пульсоксиметры.

5.2. Подготовку медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

5.3. Детальный сбор эпидемиологического анамнеза и контактных данных при обращении за медицинской помощью всех лиц с признаками ОРВИ, прибывших на территорию города Москвы.

5.4. Разделение потоков пациентов с повышенной температурой тела (в том числе с использованием бесконтактной термометрии) и (или) признаками ОРВИ с потоками пациентов с нормальной температурой, организацией фильтра при входе в медицинскую организацию.

5.5. Соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции, использование персоналом средств индивидуальной защиты.

5.6. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с

использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого типа (только в отсутствии посетителей и работников).

5.7. Контроль за концентрацией дезинфицирующих средств в рабочих растворах, кратностью дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.

5.8. Незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении больных с симптомами ОРВИ и гриппом, подозрительных на инфекционные заболевания, вызванные коронавирусом штамма COVID-19 в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

5.9. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в испытательно-лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по городу Москве», либо иные уполномоченные Роспотребнадзором лаборатории, имеющие лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний второй группы патогенности с одновременным оформлением Акта приема-передачи.

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

5.11. Оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому.

5.12. Актуализацию сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, а также лицах в возрасте от 20 до 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, проживающих на территории обслуживания медицинской организации и возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, с доставкой их на дом.

5.13. Медицинское наблюдение всех граждан, прибывших на территорию города Москвы в течение 14 дней с момента прибытия в Российскую Федерацию.

5.14. При появлении подозрения на заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19, обеспечить их немедленную изоляцию и, при наличии показаний, госпитализацию в специально созданные для данного контингента пациентов, медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях.

5.15. Возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, прибывшим на территорию города Москвы в течение 14 дней с момента прибытия в Российскую Федерацию, в пределах 14 дней с момента их возвращения.

5.16. Обязательную госпитализацию пациентов с тяжелой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и гриппа.

5.17. Отмену проведения профилактических медицинских осмотров и плановой диспансеризации населения, предварительных и периодических медицинских осмотров.

5.18. Приоритеты в оказании первичной медико-санитарной помощи на дому лихорадящим пациентам с респираторными симптомами, в первую очередь, лицам старше 60 лет.

5.19. Проведение мониторинга обращений лиц, заболевших ОРВИ (среднетяжелые, тяжелые формы заболевания), внебольничными пневмониями,

вызовов скорой медицинской помощи, а также учета количества госпитализированных и выбывших лиц, заболевших ОРВИ и внебольничными пневмониями.

5.20. Медицинское наблюдение и обследование на 12 день выписанных из стационаров больных с ОРВИ, внебольничными пневмониями и коронавирусом штамма COVID-19.

6. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы **Плаунову Н.Ф.** обеспечить:

6.1. Ведение ежедневного мониторинга вызовов скорой медицинской помощи на обращения лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями;

6.2. Работу медицинского персонала станции в соответствии с приложениями 5,6,7 к настоящему приказу.

7. Главному внештатному специалисту по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы **Проценко Д. Н.** организовать работу выездных консультативных бригад для работы в перепрофилированных медицинских организациях в соответствии с приложением 8 настоящего приказа.

8. Главному внештатному специалисту пульмонологу Департамента здравоохранения города Москвы **Белевскому А.С.**, главному внештатному специалисту детскому пульмонологу Департамента здравоохранения города Москвы **Малахову А. Б.**, главному внештатному специалисту по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы **Проценко Д. Н.**, главному внештатному детскому специалисту по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы **Афукову И. И.**, главному внештатному специалисту эпидемиологу Департамента здравоохранения города Москвы **Ноздреватых И. В.**, главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Департамента здравоохранения города Москвы **Сметаниной С. В.**, главному внештатному специалисту по инфекционным болезням у детей Департамента здравоохранения города Москвы **Мазанковой Л. Н.**, главному внештатному специалисту по клинической лабораторной диагностике Департамента здравоохранения города Москвы **Цибину А. Н.**, главному внештатному специалисту кардиологу Департамента здравоохранения города Москвы **Васильевой Е. Ю.**, главному внештатному детскому специалисту кардиологу Департамента здравоохранения города Москвы **Труниной И. И.**, главному внештатному специалисту терапевту Департамента здравоохранения города Москвы **Арутюнову Г. П.**, главному внештатному специалисту педиатру Департамента здравоохранения города Москвы **Османову И. М.**, главному внештатному специалисту оториноларингологу Департамента здравоохранения города Москвы **Крюкову А.И.**, главному внештатному детскому специалисту оториноларингологу Департамента здравоохранения города Москвы **Ивойлову А. Ю.**, главному внештатному специалисту неонатологу Департамента здравоохранения города Москвы **Гореву В. В.**, главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы **Оленеву А. С.** обеспечить методическое сопровождение работы медицинского персонала в ДРКЦ ДЗМ для взрослых, детей и беременных по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний.

9. Заместителю руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

**Антиповой Ю. О.** обеспечить медицинские организации, оказывающие скорую помощь, одноразовыми медицинскими изделиями для защиты специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А. И. Хрипун**

**Положение**  
**о дистанционных консультативных Центрах анестезиологии-реаниматологии**  
**для взрослых, детей и беременных Департамента здравоохранения города**  
**Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания,**  
**вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний**

**I. Общие положения**

1. Дистанционные консультативные Центры анестезиологии-реаниматологии для взрослых, детей и беременных Департамента здравоохранения города Москвы по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее – Центры) оказывают методическую помощь медицинским организациям государственной системы здравоохранения города Москвы (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти), участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинские организации).

2. Центры являются структурными подразделениями ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» (территория «Коммунарка»), ГБУЗ «ДГКБ им. З.А. Башляевой ДЗМ», ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ».

3. Деятельность Центров осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», от 12 ноября 2012 г. № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», от 1 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и регулируется законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Москвы, Департамента здравоохранения города Москвы и настоящим Положением.

4. Центры взаимодействуют с медицинскими организациями, в том числе по вопросам организации и осуществления медицинской эвакуации с Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы и Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы».

5. Центры осуществляют следующие функции:

- оказание методической помощи медицинским организациям государственной системы здравоохранения города Москвы, в том числе путем проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь пациентам по вопросам диагностики и лечения



инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний и (или) участия в дистанционных консилиумах врачей с применением телемедицинских технологий, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;

- обеспечение проведения ежедневно, в круглосуточном режиме (24/7) телемедицинских консультаций (далее – ТМК) с врачами-специалистами Федеральных дистанционных консультативных центров анестезиологии-реаниматологии для взрослых, детей, беременных по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний (далее – ФДКЦ), передачи данных и информации о пациентах, поступивших из медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, с целью получения рекомендаций по оптимизации терапии и маршрутизации указанных пациентов. Единый номер колл-центра ФДКЦ – 8-800-200-46-46;

- организация передачи информации для осуществления ТМК (результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (ультразвуковое исследование, рентгенологическое исследование, компьютерная и магнитно-резонансная томография) и данных с приборов слежения (мониторов), в том числе, в обязательном порядке, данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких);

- организация дистанционного динамического наблюдения за пациентами, с учетом рекомендаций врача-специалиста ФДКЦ, до разрешения ситуации;

- организация мониторинга наличия в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы пациентов и их динамического наблюдения; при прогрессировании заболевания – незамедлительная организация ТМК врача-специалиста ФДКЦ;

- предоставление в ФДКЦ следующих сведений:

1) наименование и адрес медицинской организации субъекта Российской Федерации, направившей данные пациента для консультации в региональный центр;

2) запрос на консультацию в ФДКЦ;

3) ФИО, должность врача-специалиста регионального центра, направившего запрос на консультацию в ФДКЦ;

4) ФИО, дата рождения, пол пациента;

5) Страховой Номер Индивидуального Лицевого Счета пациента;

6) № полиса ОМС/ЕИП пациента;

7) цель консультации;

8) анамнез жизни;

9) анамнез заболевания пациента;

10) эпидемиологический анамнез;

11) перенесенные и хронические заболевания;

12) объективные данные о состоянии пациента;

13) диагноз основной;

14) диагноз сопутствующий, осложнения;

15) результаты лабораторных исследований пациента с указанием даты проведения исследований;

16) результаты инструментальных исследований пациента с указанием даты проведения исследований;

17) результаты с приборов слежения (мониторов), в том числе данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких с указанием даты

проведения обследований;

18) данные консультаций пациента врачами-специалистами медицинской организации субъекта Российской Федерации;

19) проводимое лечение, его эффективность;

20) заключение по результатам телемедицинской консультации

21) рекомендации по лекарственной терапии;

22) рекомендации по респираторной поддержке;

23) другие рекомендации;

24) результаты динамического наблюдения за пациентом;

25) информация о выполнении в регионе рекомендаций ФДКЦ (при повторной ТМК).

Приложение 2  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от «13» 03. 2020 г. № 275

**Схема маршрутизации больных с ОРВИ, гриппом и внебольничными  
пневмониями в медицинские организации государственной системы  
здравоохранения города Москвы**

№ пункта	Медицинская организация государственной системы здравоохранения города Москвы
<b>ОРВИ, грипп взрослые</b>	
1	ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ»
2	ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ»
<b>Внебольничные пневмонии взрослые</b>	
1	ГБУЗ «ГКБ № 52 ДЗМ»
2	ГБУЗ «ГКБ им. Е. О. Мухина ДЗМ»
3	ГБУЗ «ГКБ им. С. С. Юдина ДЗМ»
4	ГБУЗ «ГКБ им. В. П. Демикова ДЗМ»
<b>ОРВИ, грипп дети</b>	
1	ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г. Н. Сперанского ДЗМ»
2	ГБУЗ «ДИКБ № 6 ДЗМ»
3	ГБУЗ «ГКБ им. М. П. Кончаловского ДЗМ»
4	ГБУЗ «ДГКБ им. Св. Владимира ДЗМ»
5	ГБУЗ «ДГКБ им. З. А. Башляевой ДЗМ»
<b>Внебольничные пневмонии дети</b>	
1	ГБУЗ «ДГКБ № 9 им. Г. Н. Сперанского ДЗМ»
2	ГБУЗ «ДГКБ им. З. А. Башляевой ДЗМ»
<b>ОРВИ, грипп, внебольничные пневмонии беременные</b>	
1	ГБУЗ «ГКБ им. В. П. Демикова ДЗМ» (до 22 недель)
2	ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ» (с 22 недель)
3	ГБУЗ «ГКБ им. Ф.И. Иноземцева ДЗМ» (резерв)

Приложение 3  
к приказу Департамента  
здравоохранения города Москвы  
от «23» 03 2020 г. № 275

**Схема перепрофилирования медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы стационарного типа для госпитализации контактных пациентов и с подтвержденным диагнозом коронавирусная инфекция COVID-19**

<b>№ пункта</b>	<b>Медицинская организация государственной системы здравоохранения города Москвы</b>
<b>Взрослые контактные и с подтвержденным диагнозом «коронавирусная инфекция COVID-19»</b>	
1	ГБУЗ «ИКБ № 1 ДЗМ»
2	ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ»
3	ГБУЗ «ГКБ № 40 ДЗМ» (территория «Коммунарка»)
4	ГБУЗ «ЧЛГ для ВВ ДЗМ»
5	ГБУЗ «ГКБ № 67 им. Л.А. Ворохобова ДЗМ»
<b>Дети с подтвержденным диагнозом «коронавирусная инфекция COVID-19»</b>	
1	ГБУЗ «ДГКБ им. З. А. Башляевой ДЗМ»
2	ГБУЗ «Морозовская ДГКБ ДЗМ» (с хирургической патологией)
3	ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ»
<b>Дети контактные с лицами с диагнозом «коронавирусная инфекция COVID-19»</b>	
1	ГБУЗ «ДГКБ им. З. А. Башляевой ДЗМ»
2	ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ»
<b>Беременные с подтвержденным диагнозом «коронавирусная инфекция COVID-19»</b>	
1	ГБУЗ «ИКБ № 2 ДЗМ»
<b>Беременные контактные с лицами с диагнозом «коронавирусная инфекция COVID-19»</b>	
1	ГБУЗ «ГКБ № 15 им. О. М. Филатова ДЗМ»
2	ГБУЗ «ГКБ им. Е. О. Мухина ДЗМ» (резерв)

**Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями**

№ группы	Типовые случаи	Критерии оценки категории пациентов и тактика ведения	
		Есть симптомы ОРВИ	Нет симптомов ОРВИ
I	<p><b>Лицо, вернувшееся из эпидемически неблагоприятных районов</b></p> <p>Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где продолжается прирост случаев новой коронавирусной инфекции (эпидемически неблагоприятные районы-определяются Главным санитарным врачом)</p>	<p><b>Лёгкое течение</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- температура тела &lt; 38,5°C;</li> <li>- отсутствие выраженной интоксикации;</li> <li>- отсутствие одышки;</li> <li>- SPO2&gt;93%;</li> </ul> <p>-хронические заболевания в стадии компенсации (при наличии)</p> <p><b>Тактика:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (на 1 день обращения) по <b>Cito!</b></li> <li>• контроль результатов мазка через день</li> <li>• назначение лечения</li> <li>• оформление л/н на 14 дней (при появлении симптоматики на 1-14-й день изоляции оформление нового л/н с 15-го дня на весь период заболевания)</li> </ul>	<p><b>Тактика:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1-й день мазок берётся в аэропорту, на 10-1 день обращения врачом поликлиники)</li> <li>• выдача л/н на 14 дней</li> <li>• изоляция на дому на 14 дней</li> </ul> <p><b>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При посещении пациента ему даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>• В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>

		<p><b><u>Тяжёлое течение:</u></b> (клиническая совокупность 2-х и более признаков)  - декомпенсация основного заболевания на фоне ОРВИ;  - SPO<sub>2</sub> ≤ 93%;  - одышка ≥ 30 в минуту;  - температура тела ≥ 38,5°C;  - лихорадка более 5 суток.  А так же, если женщина беременна.  <b><u>Тактика:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• госпитализация по 103</li> </ul>	
<p>II</p>	<p><b>Контактный с лицом, вернувшимся из эпидемически неблагоприятных районов</b></p> <p>Был контакт с заболевшим лицом, вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции, в том числе без лабораторного подтверждения коронавирусной инфекции.</p>	<p><b><u>Лёгкое течение:</u></b>  - температура тела &lt; 38,5°C;  - отсутствие выраженной интоксикации;  - отсутствие одышки;  - SPO<sub>2</sub> &gt; 93%;  - хронические заболевания в стадии компенсации (при наличии)  <b><u>Тактика:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней (от момента обращения)</li> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (на 1-й день обращения);</li> <li>• контроль результатов мазка через день;</li> <li>• назначение лечения;</li> <li>• оформление л/н на 14 дней</li> </ul> <p><b><u>Тяжёлое течение:</u></b> (клиническая совокупность 2-х и более признаков)  - декомпенсация основного заболевания на фоне ОРВИ;  - SPO<sub>2</sub> ≤ 93 %;  - одышка ≥ 30 в минуту;  - температура тела ≥ 38,0°C;  <b><u>Тактика:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• госпитализация по 103</li> </ul>	<p><b><u>Тактика:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выдача л/н на 14 дней от момента контакта;</li> <li>• изоляция на дому на 14 дней от момента контакта</li> </ul> <p><b><u>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При посещении пациента ему даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается покидать его.</li> <li>• В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>

<p style="text-align: center;"><b>III</b></p>	<p><b>Группа риска</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лица старше 65 лет;</li> <li>• лица от 25 до 65 лет, при наличии хронических заболеваний бронхолёгочной, сердечно-сосудистой, эндокринной системы.</li> </ul>	<p><b><u>Лёгкое течение:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- температура тела &lt;38,5°C;</li> <li>- отсутствие выраженной интоксикации;</li> <li>- отсутствие одышки;</li> <li>- SPO2&gt;93%;</li> <li>- хронические заболевания в стадии компенсации (при наличии)</li> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1, 11 день обращения)</li> <li>• лечение на дому</li> <li>• назначение лечения</li> <li>• оформление л/н на 14 дней (до возможного подтверждения коронавирусной инфекции)</li> </ul> <p><b><u>Тяжёлое течение:(клиническая совокупность 2-х и более признаков)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- декомпенсация основного заболевания на фоне ОРВИ;</li> <li>- SPO2≤93 %;</li> <li>- одышка ≥ 30 в минуту;</li> <li>- температура тела ≥ 38,5°C;</li> </ul> <p><b><u>Тактика:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• госпитализация по 103</li> </ul>	<p><b><u>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• В случае необходимости посещения поликлиники, в т.ч. при появлении симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>IV</b></p>	<p><b>Пациент, не входящий в группу I, II, III</b></p>	<p>лечение на дому (с назначением лечения);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (в 1-й день обращения);</li> <li>• оформление л/н на 14 дней (до возможного подтверждения коронавирусной инфекции);</li> </ul>	
<p style="text-align: center;"><b>V</b></p>	<p><b>Активы от бригад СМП (при условии выполнения бригадой СМП, порядка изложенного в приложении 4.1. и 4.2.)</b></p> <p>К пациентам, вернувшимся в течение последних 14 дней с территории, где продолжается прирост случаев новой коронавирусной инфекции (эпидемически неблагоприятные районы-определяются Главным санитарным врачом)</p>	<p><b><u>Тактика:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней от момента обращения;</li> <li>• взятие биоматериала (мазок из зева и носа) (3 и 10 день, при условии взятия биоматериала бригадой СМП в момент обращения);</li> <li>• контроль взятия мазка через 1 дня</li> <li>• назначения лечения;</li> <li>• выдача л/н на 14 дней</li> </ul>	<p><b><u>Тактика:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• изоляция на дому на 14 дней от момента возвращения;</li> <li>• выдача л/н на 14 дней</li> </ul> <p><b><u>Врач обязан проинформировать пациента о нижеследующем:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При посещении пациента ему даются разъяснения о том, что он обязан находиться дома и ему запрещается</li> </ul>

			покидать его. • В случае появления симптомов ОРВИ или других заболеваний пациент вызывает врача на дом.
--	--	--	--



**Временный порядок организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, включая алгоритм медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями**

Руководителям медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, обеспечить:

1. Готовность к оперативному оказанию медицинской помощи больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

2. Медицинскую эвакуацию больных с ОРВИ, гриппом и внебольничной пневмонией в специально выделенные медицинские организации для данного контингента больных, исключив возможность госпитализации указанных пациентов в терапевтические, пульмонологические отделения и отделения анестезиологии и реанимации иных медицинских организаций.

3. Определение перечня специально выделенных (общепрофильных) выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

4. Приоритет оказания скорой медицинской помощи лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением при необходимости дополнительного медицинского персонала.

5. Проведение мониторинга вызовов скорой медицинской помощи на обращения лиц, больных ОРВИ (средне-тяжелые и тяжелые формы), внебольничными пневмониями.

6. Наличие одноразовых медицинских изделий для защиты персонала специально выделенных (общепрофильных) выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

7. Незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

8. Наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

9. Информирование медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции.

10. Действия медицинских работников станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи в соответствии с памяткой согласно приложению № 1 к настоящему Временному порядку.

11. Соблюдение требований Инструкции по соблюдению мер инфекционной безопасности для специально выделенных (общепрофильных) выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19 согласно приложению № 2 к настоящему Временному порядку.

12. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию в испытательно-лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по городу Москве», либо иные уполномоченные Роспотребнадзором лаборатории, имеющие лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний второй группы патогенности.

13. Указание в бланке направления диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

14. Контроль внесения информации при выполнении вызовов к больным с респираторной симптоматикой.

15. Системную работу по информированию населения о рисках инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики, обращая особое внимание на необходимости своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

**Памятка  
для медицинских работников  
станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызова  
(обращения) за оказанием скорой медицинской помощи**

1. При приеме вызова (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи, содержащего жалобы пациента на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, медицинским работником станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи уточняется у вызывающего абонента:

1.1. находился ли данный пациент на территории Китайской Народной Республики (далее – КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания в течение последних 14 дней от момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии;

1.2. имел ли данный пациент контакты с лицами, находившимися в течение последнего месяца на территории Китайской Народной Республики (далее – КНР), Республики Корея, Итальянской Республике, Исламской Республике Иран, Французской Республике, Федеративной Республике Германия, Королевства Испания в течение последних 14 дней до момента появления жалобы на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии.

2. В случае положительного ответа на любой из перечисленных вопросов, при автоматизированном формировании повода к вызову, повод формируется для специально выделенных (общепрофильных) выездных бригад скорой медицинской помощи.

3. При отсутствии возможности автоматизированного формирования повода к вызову, а также в случае прибытия пациента (контакта с прибывшими лицами) из других эпидемиологически неблагополучных по инфекционным заболеваниям, вызванных коронавирусом штамма COVID-19, государств Европы, Юго-Восточной Азии, Америки, информация о поступлении такого вызова (обращения) незамедлительно передается старшему врачу (уполномоченному лицу) станции (отделения) скорой медицинской помощи или руководителю (заместителю руководителя) станции (отделения) скорой медицинской помощи для принятия решения о направлении на вызов специально выделенной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи, направляемой к больным с респираторной симптоматикой, в соответствии с Примерным Алгоритмом опроса обратившегося, врачом консультативного врачебного поста Единого городского диспетчерского центра\*.

4. В сомнительных случаях медицинский работник станции (отделения) скорой медицинской помощи по приему вызовов (обращения) за оказанием скорой

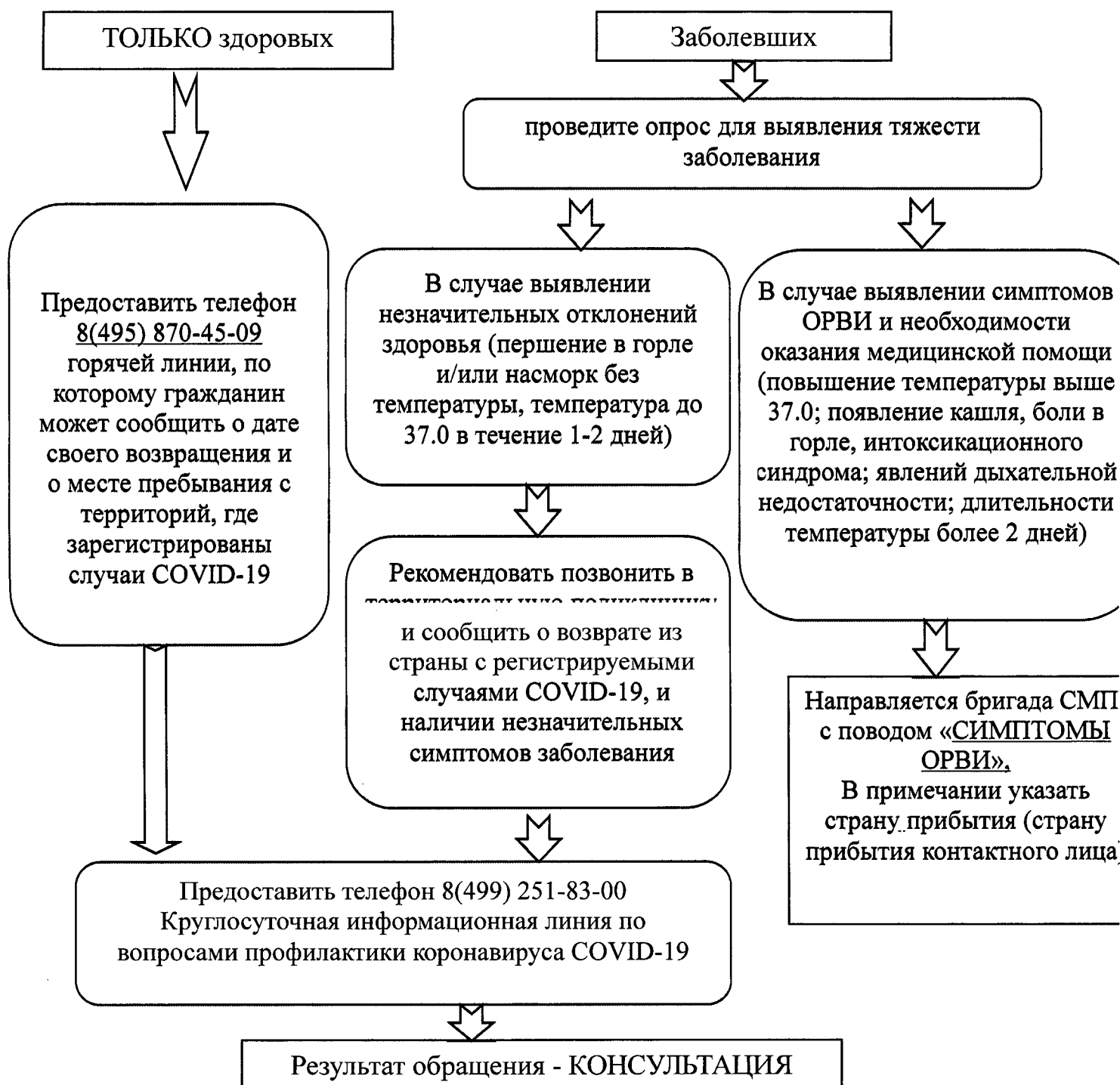
медицинской помощи незамедлительно сообщает старшему врачу (уполномоченному лицу) станции (отделения) скорой медицинской помощи о поступлении такого вызова (обращения) для последующего уточнения необходимой информации по данному пациенту.

**\* Примерный Алгоритм опроса обратившегося, врачом консультативного  
врачебного поста Единого городского диспетчерского центра**

При обращении граждан, заболевших в течение 14 дней после возвращения (или контакта с заболевшими прибывшими) из стран: **Китай, Корея, Италия, Иран, Германия, Испания, Франция** – диспетчер ЕГДЦ оформляется вызов на бригаду СМП.

При обращении здоровых граждан и заболевших в течение 14 дней после возвращения из: Европы, Америки и Юго-восточной Азии, а также

При обращении граждан с явлениями ОРВИ, появившимися после контакта с заболевшими лицами, которые вернулись в течение 14 дней из Европы, Америки и Юго-восточной Азии:



**Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи, в том числе специально выделенных (общепрофильных), направляемых на вызов к больным с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала от больных для исследований на наличие инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19**

1. В случаях, не связанных с оказанием медицинской помощи инфекционным больным, медицинский персонал выездных бригад скорой медицинской помощи использует одноразовые медицинские маски (с регулярной их заменой в течение рабочей смены) и перчатки.

2. При выполнении вызовов к пациентам с поводами, содержащими указания на повышение температуры тела и/или клинические проявления респираторных инфекционных заболеваний, медицинский персонал выездных бригад скорой медицинской помощи надевает одноразовые маски, очки, перчатки.

3. Медицинский персонал специально выделенной (общепрофильной) выездной бригады скорой медицинской помощи, выполняющей вызов к больным с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, или контактным с ними пациентам с симптомами ОРВИ до прибытия на вызов надевает одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты).

4. Средства индивидуальной защиты меняют после каждого больного.

5. Водительский персонал также обеспечивается средствами индивидуальной защиты при непосредственном участии в транспортировке пациента в салон автомобиля скорой медицинской помощи.

6. В процессе медицинской эвакуации больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, дезинфекцию воздуха обеспечивают облучателем - рециркулятором ультрафиолетовым бактерицидным.

7. В случае загрязнения салона или оборудования в нем биологическим материалом от больного с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19, места загрязнения подвергают обеззараживанию незамедлительно.

8. После доставки больного больным с подозрением на инфекционное заболевание вызванное коронавирусом штамма COVID-19 в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую помощь в стационарных условиях (далее – специальная медицинская организация), специально созданная для данного контингента больных, автомобиль скорой медицинской помощи и предметы, использованные при медицинской эвакуации, обеззараживают силами дезинфекторов на территории специальной медицинской организации на специально оборудованной площадке.

9. При невозможности проведения дезинфекции силами персонала специальной медицинской организации в салоне автомобиля скорой медицинской

помощи после проведения медицинской эвакуации больных с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19 дезинфекция проводится медицинским персоналом выездной бригады по режимам, рекомендованным для вирусной инфекции.

10. Дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи подвергают все поверхности в салоне, в том числе поверхности медицинских изделий.

11. Обработка поверхностей проводится способом протирания ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором, или способом орошения путем распыления дезинфицирующего раствора.

12. Для дезинфекции поверхностей используется дезинфицирующее средство «ХОРТ» (или эквивалент) с концентрацией в рабочем растворе не менее 0,5% и временем экспозиции 15 минут.

13. Дезинфекция медицинских изделий и труднодоступных поверхностей со сложным рельефом, проводится путем распыления дезинфицирующих средств «Эталь-спрей» (или эквивалент) с временем экспозиции 3 минуты.

14. После экспозиции обработанные участки протирают сухой ветошью с последующим проветриванием до исчезновения запаха дезинфектанта.

15. После передачи пациента в специально выделенную организацию и обработки салона санитарного автомобиля медицинский персонал специально выделенных (общепрофильных) выездных бригад скорой медицинской помощи обязан продезинфицировать обувь, руки (в перчатках) в специально отведенных местах.

16. Одноразовые медицинские изделия (средства индивидуальной защиты), использовавшиеся при оказании медицинской помощи, уборочную ветошь собирают в пакеты и сбрасывают в специальные контейнеры для отходов класса В на территории специальной медицинской организации.

17. После проведения дезинфекции в салоне автомобиля скорой медицинской помощи при возвращении специально выделенной (общепрофильной) выездной бригады скорой медицинской помощи на подстанцию необходимо включить облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый бактерицидный на 20 минут.

18. Все члены специально выделенной (общепрофильной) выездной бригады скорой медицинской помощи после выполнения вызова обязаны пройти санитарную обработку путем протирания открытых участков тела кожным антисептиком.

19. За медицинскими работниками, контактными с больными с подтвержденной коронавирусной инфекцией COVID-19, устанавливают постоянное медицинское наблюдение на протяжении 14 дней от момента контакта. Составляются списки сотрудников с указанием фамилии, имени, отчества, места жительства, даты контакта и ФИО больного, контактного номера телефона. Ежедневно осуществляется мониторинг по данным сотрудникам с учетом результатов термометрии и оценки клинических данных.

20. Медицинским работникам, контактировавшим с больным с подтвержденной коронавирусной инфекцией COVID-19, обеспечивается проведение экстренной профилактики с применением рибавирина либо лопинавира+ритонавира либо рекомбинантного интерферона бета-1b.

**Положение об организации выездных консультативных бригад врачей-специалистов по профилю «анестезиология-реаниматология»**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящее положение регулирует вопросы организации деятельности службы выездных консультативных бригад врачей-специалистов по профилю «анестезиология и реаниматология» (далее – ВКБ АиР).

2. ВКБ АиР создается и ликвидируется приказом руководителя Центра, непосредственно подчиняется руководителю ВКБ АиР в соответствии с приказом Руководителя Центра.

3. ВКБ АиР осуществляет свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология», от 12.11.2012 № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология».

4. Руководство ВКБ АиР осуществляет свою деятельность под руководством главного внештатного специалиста по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы **Проценко Д. Н.**

5. В своей деятельности ВКБ АиР руководствуется:

5.1. настоящим Положением;

5.2. иными организационно-распорядительными документами.

6. ВКБ АиР является организационно-методическим и консультативным центром по анестезиологии-реанимации города Москвы.

**II. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ**

1. Оказание экстренной консультативной помощи взрослым с острой дыхательной недостаточностью, находящимся на стационарном лечении в отделениях анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы перепрофилированных для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями.

2. Оказание организационно-методической помощи сотрудникам отделений анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии медицинских организаций города Москвы, перепрофилированных для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями:

2.1. разбор сложных случаев дифференциальной диагностики и лечения;

2.2. ежедневное выполнение обходов в отделениях анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии;

2.3. участие в консилиумах;



2.4. другие виды взаимодействия.

3. Предотвращение распространения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в городе Москве.

4. Осуществление контроля за организацией оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями в медицинских организациях города Москвы, перепрофилированных для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями.

5. Осуществление контроля за мероприятиями, направленными на предотвращение распространения новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в медицинских организациях города Москвы, перепрофилированных для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями.

### **III. ФУНКЦИИ**

1. Определение наиболее оптимального метода диагностики и лечения, пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями в медицинских организациях города Москвы, перепрофилированных для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями.

2. Осуществление регулярных обходов в отделениях анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии **не менее 1 обхода в сутки в одном отделении.**

3. Консультирование больных в отделениях анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии совместно с врачами соответствующих специальностей.

4. Осуществление взаимосвязи и преемственности в работе с другими отделениями и медицинскими организациями.

5. Принятие решения о переводе больных в другие медицинские организации.

6. Консультация врачей вопросам интенсивной терапии у пациентов с острой дыхательной недостаточностью.

7. Контроль качества оказания медицинской помощи пациентам в отделениях анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.

8. Запрос и анализ информации необходимых для выполнения задач, обозначенных в данном Положении.

9. Привлечение специалистов из других профилей и специальностей из других медицинских организаций, независимо от подчинения и формы юридической собственности.

10. Приглашение консультантов (в том числе и внештатных) и организация консилиумов по согласованию.

11. Участие в обеспечении безопасности пациентов и сотрудников медицинских организаций города Москвы, перепрофилированных для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями.

### **IV. Состав службы ВКБ АиР**

1. Руководитель службы ВКБ АиР – заместитель главного врача по анестезиологии и реаниматологии ГБУЗ «ГКБ №4 ДЗМ», врач анестезиолог-реаниматолог **Ворыханов Андрей Витальевич.**

2. **Врачи специалисты анестезиологи-реаниматологи службы ВКБ АиР:**

2.1. врач анестезиолог-реаниматолог - **Сохликов Алексей Александрович;**

2.2. врач анестезиолог-реаниматолог - **Карпов Павел Павлович;**

- 2.3. врач анестезиолог-реаниматолог - **Муслимов Багаутдин Гусейнович;**
- 2.4. врач анестезиолог-реаниматолог - **Грабина Алексей Юрьевич**
- 2.5. врач анестезиолог-реаниматолог - **Быков Андрей Олегович**
- 2.6. врач анестезиолог-реаниматолог - **Ларин Егор Сергеевич**