



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 31.01.2022

г. Мурманск

№ 60

**Об утверждении временного порядка организации оказания  
медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению с  
острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой  
коронавирусной инфекцией**

В связи с ростом заболеваемости острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в целях обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи пациентам с острой респираторной вирусной инфекцией **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить временный порядок организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению с острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (далее - Временный порядок).

2. Руководителям подведомственных медицинских организаций организовать медицинскую помощь лицам с острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией в соответствии с Временным порядком.

3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель министра

**И.В. Анискова**

Утверждено приказом  
Министерства  
здравоохранения  
Мурманской области  
от 31.01.2022 № 60

**Временный порядок организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению с острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией.**

При организации оказания медицинской помощи больным с острой респираторной вирусной инфекцией (далее - ОРВИ), в том числе признаками новой коронавирусной инфекции (далее - COVID-19) в условиях резкого роста заболеваемости медицинские организации необходимо применять к амбулаторному этапу оказания медицинской помощи принципы медицинской сортировки.

При обращении гражданина в медицинскую организацию сотрудники колл-центра с помощью опросников, разработанных на основании методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации, разделяют пациентов на группы.

**1. Контактные лица с пациентами с установленным диагнозом COVID-19.**

**1.1. Контактные лица с пациентами с установленным диагнозом COVID-19, не подлежащие изоляции.**

К данной группе относятся лица, контактные с заболевшим COVID-19, которые прошли полный курс вакцинации против COVID-19 в течение последних 6 месяцев, либо переболевшие COVID-19 в течение последних 6 месяцев, и не имеющие симптомов заболевания.

Данной группе лиц даются рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий и предлагается алгоритм действий при появлении признаков ОРВИ.

**1.2. Контактные лица с пациентами с установленным диагнозом COVID-19, подлежащие изоляции.**

К данной группе относятся лица, контактные с заболевшим COVID-19, которые не прошли полный курс вакцинации против COVID-19 в течение последних 6 месяцев, либо не переболевшие COVID-19 в течение последних 6 месяцев, и не имеющие симптомов заболевания.

Данной группе лиц дистанционно оформляется больничный лист на 7 дней, даются рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий и предлагается алгоритм действий при появлении признаков ОРВИ.

**1.3. Контактные лица с пациентами с COVID-19, имеющие симптомы ОРВИ.**

Данная группа лиц подлежит осмотру, забору биологического

материала на проведение тестирования методами ПЦР или ИХА, обеспечению лекарственными препаратами.

Ведение данной группы пациентов осуществляются согласно алгоритмами ведения пациентов с признаками ОРВИ.

## **2. Пациенты с признаками ОРВИ.**

**2.1. При наличии признаков легкого течения заболевания** лица с признаками ОРВИ приглашаются в кабинет (отделение, Центры) неотложной помощи поликлиники, где подлежат осмотру с проведением пульсоксиметрии, забору материала на проведение тестирования методами ПЦР или ИХА на COVID-19, обеспечиваются лекарственными препаратами.

Кабинеты (отделения) неотложной помощи для пациентов с признаками ОРВИ организуются в поликлиниках с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил (разделение потоков пациентов, зонирование).

Пациентам, относящимся к группам риска, проводятся дополнительные лабораторные и функциональные обследования с учетом наличия сопутствующих заболеваний.

Всем пациентам предоставляется листок самоконтроля, а так же памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иные каналы связи).

При необходимости, отрывается больничный лист на 10 дней.

При получении отрицательного результата на COVID-19 в случае отсутствия зарегистрированных повторных обращений пациента в поликлинику, сотрудник поликлиники осуществляет мониторинг состояния пациента по телефону на 7-9 день заболевания.

При отсутствии признаков заболевания на основании опроса листок нетрудоспособности закрывается дистанционно на 10 дней.

При наличии признаков заболевания, при отсутствии ухудшения состояния, пациенты приглашаются в поликлинику для осмотра и определения дальнейшей тактики ведения.

При ухудшении состояния организовывается активный осмотр пациента на дому с определением дальнейшей тактики ведения.

**2.2. Пациенты со среднетяжелым течением заболевания, при наличии признаков декомпенсации сопутствующей патологии,** осматриваются медицинским сотрудником на дому, производится забор материала на проведение тестирования для выявления COVID-19, обеспечиваются лекарственными препаратами.

Пациентам, относящимся к группам риска, проводятся дополнительные лабораторные и функциональные обследования на дому с учетом наличия сопутствующих заболеваний.

Пациентам предоставляется листок самоконтроля, а так же памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иные каналы связи).

При необходимости, отрывается больничный лист на 10 дней.

Дальнейшее динамическое наблюдение за больным осуществляется дистанционно. Мониторинг состояния пациента проводится не реже одного

раза в 3 дня. При ухудшении состояния организуется повторный осмотр на дому для решения дальнейшей тактики лечения.

На 10 день заболевания осуществляется контрольный осмотр пациента, оценивается эффективность лечения, определяется наличие/отсутствие осложнений заболеваний, в том числе с применением лабораторных и инструментальных методов исследований, решается вопрос продления листка нетрудоспособности.

### **3. Пациенты с установленным диагнозом COVID-19.**

**3.1. Пациентам с легким и среднетяжелым течением заболевания** организуется лечение и наблюдение на дому.

Принципы ведения пациента, в том числе мониторинг состояния, необходимость проведения дополнительных исследований, осмотров на дому устанавливаются в зависимости от тяжести течения заболевания на основании принципов, изложенных в пунктах 2.1. и 2.2.

При легком течении заболевания, при отсутствии признаков заболевания на основании опроса, на 8 день производится забор материала на проведение тестирования методами ПЦР.

При получении отрицательного результата осуществляется выписка пациента и дистанционное закрытие листка нетрудоспособности.

При среднетяжелом течении заболевания, забор материала на проведение тестирования методами ПЦР осуществляется на 10-12 день заболевания.

**3.2. Лицам со среднетяжелым и тяжелым течением COVID-19,** нуждающимся в круглосуточном наблюдении в условиях стационара медицинская помощь организуется в соответствии с утвержденной маршрутизацией.

**4. Пациенты с установленным диагнозом COVID-19 по результатам лабораторного тестирования, но имеющие симптомов заболевания.**

При первичном обращении в поликлинику пациент должен представить подтверждение положительного лабораторного теста.

Данной группе лиц даются рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий и предлагается алгоритм действий при появлении признаков ОРВИ.

Данная группа пациентов подлежит изоляции на 7 дней, при отсутствии признаков заболевания листок нетрудоспособности оформляется дистанционно.

Всем пациентам, находящимся на лечении на дому, должна быть предоставлена возможность получения дистанционной врачебной аудиоконсультации.

Важная для пациентов информация, в том числе форма листка самоконтроля, памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иными каналами связи), способ записи на дистанционную врачебную аудиоконсультацию должна быть представлена на сайтах медицинских организаций.

Данные дистанционного мониторинга и дистанционных врачебных аудиоконсультаций в обязательном порядке отражаются в медицинской документации пациента.