



**КОМИТЕТ  
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**РАСПОРЯЖЕНИЕ**

10 апреля 2020 № 185-0

Санкт-Петербург

О внесении изменений в распоряжение  
Комитета по здравоохранению Ленинградской  
области от 01.04.2020 № 168-о  
«Об организации медицинской помощи  
пациентам с коронавирусной инфекцией в  
Ленинградской области»

1. Внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 01.04.2020 № 168-о «Об организации медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией в Ленинградской области» следующие изменения:

Изложить прилагаемую временную инструкцию по организации медицинской эвакуации пациентов с инфекционным заболеванием COVID-19 в редакции, соответствующей приложению 1 к настоящему распоряжению.

2. Признать утратившим силу приложение 1 к распоряжению Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 10.03.2020 года №110/1-о «Об усилении противоэпидемических, лечебных и профилактических мероприятий по предупреждению распространения на территории Ленинградской области острых респираторных вирусных инфекций, внебольничных пневмоний и новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области Рязанова П.Н.

Председатель Комитета

С.В.Вылегжанин

## **ВРЕМЕННАЯ ИНСТРУКЦИЯ**

по организации медицинской эвакуации пациентов с инфекционным  
заболеванием COVID-19

### **I. Общие положения.**

1. Настоящая инструкция применяется в случаях медицинской эвакуации пациентов с инфекционным заболеванием COVID-19 и внебольничными пневмониями (далее пациенты) с места жительства и общественных мест в специализированные отделения медицинских организаций, созданные путем перепрофилирования неинфекционных коек в рамках поручения Министра здравоохранения РФ, а также в боксированные палаты инфекционных отделений медицинских организаций, выделенных для оказания медицинской помощи пациентам.

2. Настоящая инструкция не включает в себя требования, установленные федеральными органами исполнительной власти в части регистрации заболеваемости, соблюдения требований к ведению медицинской документации и иные. Названные требования являются обязательными к исполнению независимо от настоящей инструкции и приоритетными.

3. Настоящая инструкция вступает в действие с момента подписания правового акта, ее утверждающего, и действует до особого указания.

### **II. Выявление пациентов.**

1. В соответствии с методическими рекомендациями Минздрава России (версия 5) установлено стандартное определение случая заболевания COVID-19:

#### **1.1. Подозрительный на COVID-19 случай:**

- клинические проявления острой респираторной инфекции (температура тела выше 37,5 °С и один или более из следующих признаков: кашель, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO<sub>2</sub>) ≤ 95%, боль в горле, насморк, снижение обоняния и вкуса, признаки конъюнктивита) при отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза.

#### **1.2. Вероятный случай COVID-19**

1.2.1. Клинические проявления острой респираторной инфекции (температура тела выше 37,5 °С и один или более признаков: кашель, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным

пульсоксиметрии ( $SpO_2$ )  $\leq 94\%$ , боль в горле, насморк, снижение обоняния и вкуса, признаки конъюнктивита) при наличии хотя бы одного из эпидемиологических признаков:

- возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, который в последующем заболел;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19.
- работа с больными с подтвержденными и подозрительными случаями COVID-19

1.2.2. Наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса или наличие пневмонии с характерными изменениями в легких по данным компьютерной томографии или обзорной рентгенографии органов грудной клетки вне зависимости от результатов лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР и эпидемиологического анамнеза.

1.2.3. Подозрительный на COVID-19 случай при невозможности проведения лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР.

### **1.3. Подтвержденный случай COVID-19**

Положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) вне зависимости от клинических проявлений.

2. К пациентам, подлежащим медицинской эвакуации при наличии показаний в соответствии с настоящей Инструкцией относятся также пациенты с внебольничной пневмонией.

3. Выявление пациентов и отнесение их к категориям в соответствии со стандартным определением возлагается на медицинского работника, к которому обратился пациент – врач (фельдшер) скорой помощи, врач терапевт участковый, врач педиатр участковый, врач общей практики, средний медицинский работник, на которого в установленном порядке возложены отдельные функции врача, иные медицинские работники, в том числе медицинские работники домов ребенка (далее медицинский работник).

4. Медицинский работник, выявивший пациента, обращается к оперативному дежурному ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» по телефонам +7 812 679-60-03; +7 931 002-03-03, +7 921 307-55-90, называет свое имя, фамилию, медицинскую организацию, а также сообщает данные о пациенте.

5. В случае оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях медицинский работник, выявивший пациента, согласует обращение в ТЦМК с руководителем амбулаторно – поликлинического подразделения (либо заведующим терапевтическим/педиатрическим отделением поликлиники, либо председателем профильной врачебной комиссии).

6. Медицинский работник обязан владеть данными анамнеза, в том числе эпидемиологического, данными обследования (если проводилось), клиническими данными и быть в состоянии аргументировать свое мнение об

отнесении пациента к одной из категорий стандартного определения случая заболевания COVID-19.

7. В случае выявления пациента с пневмонией медицинский работник оценивает его принадлежность к категории, указанной в п. 1.2.2. настоящих рекомендаций.

### III. Организация медицинской эвакуации

1. Обеспечение маршрутизации пациентов в зависимости от конкретной клинико – эпидемиологической ситуации возлагается на оперативного дежурного ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф» (далее оперативный дежурный).

2. Оперативный дежурный, приступая к дежурству, обязан уточнить число свободных мест в стационарах, в которых организована медицинская помощь пациентам и повторно уточнить ситуацию с местами в 21:00. Уточнить (актуализировать) контактные данные ответственных врачей медицинских организаций.

3. Оперативный дежурный, получив сообщение от медицинского работника, обязан:

3.1. Зафиксировать сообщение в журнале по форме согласно приложению 1 к настоящей инструкции, уточнив Ф.И.О. пациента, адрес регистрации, адрес фактического местонахождения, Ф.И.О. медицинского работника, наименование медицинской организации.

3.2. Оценить правильность отнесения пациента к одной из категорий, изложенных в п. 1 раздела II настоящей инструкции.

3.3. В случае, если пациент относится к одной из названных категорий, связаться с ответственным врачом медицинской организации, имеющей свободные места в специализированном отделении (далее ответственный врач), с учетом схемы маршрутизации, являющейся приложением 2 к настоящей инструкции, временной специализации коек в отделениях для лечения COVID-19, являющейся приложением 3 к настоящей инструкции, и передать имеющуюся информацию о пациенте. При отсутствии свободных мест, а также по иным причинам по указанию ответственного дежурного сотрудника Комитета по здравоохранению Ленинградской области допускается обращение в медицинскую организацию, не совпадающую со схемой маршрутизации. Решение о тактике в отношении пациента (наблюдение в домашних условиях либо эвакуация) принимается ответственным врачом медицинской организации совместно с медицинским работником. В случае несогласия медицинского работника с рекомендациями ответственного врача оперативный дежурный организует оперативное взаимодействие с ответственным дежурным сотрудником Комитета по здравоохранению Ленинградской области и далее действует по его указанию.

3.4. В соответствии с указаниями ответственного врача сообщить медицинскому работнику о необходимости госпитализации, либо о необходимости оставить пациента для наблюдения и лечения в домашних

условиях, в последнем случае обеспечить передачу данных о пациенте в медицинскую организацию по месту его прикрепления.

3.5. В случае, если пациент имеет регистрацию в ином субъекте Российской Федерации, в том числе в г. Санкт-Петербурге, дать медицинскому работнику указание обратиться в эпидбюро г. Санкт-Петербурга с целью госпитализации в инфекционный стационар г. Санкт-Петербурга.

3.6. В спорных и неясных случаях, в том числе предусмотренных временной специализацией коек, информировать ответственного дежурного сотрудника Комитета по здравоохранению Ленинградской области и далее действовать по его указанию.

4. При приеме пациента ответственным врачом медицинской организации во взаимодействии с дежурным персоналом проводится оценка обоснованности госпитализации. В случае необоснованной госпитализации:

4.1. оформляется извещение о необоснованной госпитализации в отделение особо опасных инфекций, в соответствии с приложением 4 к настоящей инструкции. Извещение направляется главному врачу медицинской организации, направившей пациента, в копии в Комитет по здравоохранению Ленинградской области. Главный врач медицинской организации, направившей пациента, в 10-дневный срок рассматривает извещение и направляет в Комитет по здравоохранению Ленинградской области информационную справку и копию локального правового акта о привлечении виновных лиц к дисциплинарной ответственности (при наличии оснований). Факты необоснованного направления пациента в отделение особо опасных инфекций учитываются при оценке эффективности и результативности руководителей медицинских организаций.

4.2. Оценивается возможность направления пациента, необоснованно направленного в отделение особо опасных инфекций, для продолжения лечения по месту прикрепления или для госпитализации в профильные отделения медицинской организации, в которую доставлен пациент. Принятое решение согласуется с оперативным дежурным ТЦМК.

4.3. Бригада скорой медицинской помощи, осуществившая медицинскую эвакуацию, покидает медицинскую организацию, в которую доставила пациента, с разрешения ответственного дежурного врача медицинской организации. При принятии соответствующего решения транспортирует пациента для продолжения лечения по месту прикрепления. Общее время ожидания бригадой скорой помощи не должно превышать 15 минут.

5. Ответственным врачом медицинской организации должна быть предоставлена достоверная информация о наличии свободных мест, а также оказана необходима организационно – методическая и консультативная помощь как оперативному дежурному, так и, при необходимости, медицинскому работнику.

6. Ответственный врач медицинской организации третьего уровня вправе принимать самостоятельное решение о переводе пациентов из медицинских

организаций второго уровня, информируя об этом оперативного дежурного ТЦМК.

#### IV. Прочие положения.

1. Спорные и неясные ситуации, а также возможные конфликты в оперативном порядке разрешаются ответственным дежурным сотрудником Комитета по здравоохранению Ленинградской области, который в дальнейшем при необходимости информирует о таких ситуациях своего непосредственного руководителя.

2. Ответственный дежурный сотрудник Комитета по здравоохранению Ленинградской области вправе принимать меры к проверке достоверности сведений о наличии свободных мест в стационарах доступными ему способами, в том числе, но не ограничиваясь, с использованием возможностей ЕГИСЗ.

3. Медицинские организации, принимающие пациентов в соответствии со схемами маршрутизации взрослых пациентов и детей с тяжелыми формами ОРВИ, внебольничными пневмониями, инфекционным заболеванием COVID-19 в Ленинградской области, ежедневно до 08:00 представляют в координационный центр по борьбе с COVID-19 оперативную информацию о пациентах по форме в соответствии с приложением 6 к настоящей инструкции.

### Форма журнала

для фиксации сообщений о пациентах, поступающих для решения вопроса о медицинской эвакуации при заболевании или подозрении на инфекционное заболевание, вызванное вирусом COVID-19

1. Номер записи
2. Дата внесения записи
3. Время внесения записи
4. Фамилия медицинского работника
5. Медицинская организация
6. Фамилия оперативного дежурного
7. Фамилия пациента
8. Имя пациента
9. Отчество пациента (при наличии)
10. Адрес регистрации – субъект РФ
11. Адрес регистрации – населенный пункт, улица, квартира
12. Адрес фактического местонахождения
13. Эпидемиологический анамнез (контакты, выезд за границу – когда, в какую страну, дата возвращения)
14. Дата появления симптомов (если имеются)
15. Дата обращения за медицинской помощью
16. Наличие симптомов ОРВИ, иных симптомов
17. Тяжесть состояния по оценке медицинского работника
18. Уровень сатурации кислорода по данным пульсоксиметрии
19. Сопутствующие заболевания, тяжесть, компенсация на момент госпитализации
20. Медицинская организация, в которую маршрутизирован пациент
21. Эпидномер (если имеется)

**СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ  
взрослых пациентов с тяжелыми формами ОРВИ, внебольничными пневмониями, инфекционным  
заболеванием COVID-19 в Ленинградской области**

Наименование медицинской организации	Наименование медицинской организации, в структуре которой созданы отделения для лечения пациентов COVID-19	Боксированные палаты инфекционных отделений
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	Инфекционные отделения, в том числе созданные путем перепрофилирования нефункциональных коек, 2 уровень	По указанию ответственного дежурного
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	ГБУЗ ЛОКБ (по адресу г. Санкт-Петербург, Полостровский пр.12) – пациенты в том числе с наличием клинических проявлений тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса или наличие пневмонии с характерными изменениями в легких по данным компьютерной томографии или обзорной рентгенографии органов грудной клетки
ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
ГБУЗ ЛО «Серголовская ГБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	
ГБУЗ ЛО Кингисепская МБ»	ГБУЗ ЛО Кингисепская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»	ГБУЗ ЛО Кингисепская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	
ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России	ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России	
ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»*	
ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	
ГБУЗ ЛО «Лодейнополюская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	
ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	
ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	
ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Тосненская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Рошинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	
ГБУЗ ЛО «Приморская РБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	

\*При наличии признаков внебольничной пневмонии без явных критериев COVID-19



**ВРЕМЕННАЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ**  
инфекционных отделений для лечения COVID-19 в Ленинградской области

Патология, сочетающаяся в COVID-19	Медицинская организация, в которой оказывается медицинская помощь	Примечания
COVID-19 или подозрение с клиникой тяжелой пневмонии, ОРДС, сепсиса	ГБУЗ ЛОКБ	
COVID-19 или подозрение с клиникой пневмонии средней степени тяжести или легкой	ГБУЗ ЛО «Кингисепская МБ им. П.Н.Прохорова» ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ» (отделение в п. Сиверский) ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	
Гемодиализ	ГБУЗ ЛОКБ	По указанию дежурного сотрудника Комитета по здравоохранению
Роды, акушерская патология	ГБУЗ ЛО «Госненская КМБ»	По указанию дежурного сотрудника Комитета по здравоохранению
Туберкулез	Инфекционные койки в мельцеровских боксах (ГБУЗ ЛО «Кингисепская МБ им. П.Н.Прохорова» ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ», ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»)	
Острая хирургическая патология	ГБУЗ ЛО «Госненская КМБ»	По указанию дежурного сотрудника Комитета по

			здравоохранению
Острая кардиологическая патология	ГБУЗ ЛОКБ		По указанию дежурного сотрудника Комитета по здравоохранению
Дети с COVID-19 и/или подозрение с клиническими проявлениями	ГБУЗ ЛО «Кингисепшская МБ им. П.Н.Прохорова» ГБУЗ ЛО «Тосненская КМБ» ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»		По указанию дежурного сотрудника Комитета по здравоохранению

Маршрутизация детей  
больных средне - тяжелыми и тяжелыми формами острых респираторных вирусных инфекций и внебольничными  
пневмониями в Ленинградской области

Наименование медицинской организации	Наименование медицинской организации, в которую осуществляется госпитализация (инфекционные отделения, в том числе созданные путем перепрофилирования неинфекционных коек, 2 уровень)
	Центральный округ
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Кировская МБ	ГБУЗ ЛО «Госненская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Токсовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Сертоловская ГБ»	ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»
	Западный округ
ГБУЗ ЛО «Кингисепская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисепская МБ»
ГБУЗ ЛО «Сланцевская МБ»	ГБУЗ ЛО «Кингисепская МБ»
ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»
ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России	ФГБУЗ МСЧ № 38 ФМБА России
	Восточный округ
ГБУЗ ЛО «Гихвинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Гихвинская МБ»
ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»
ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»
ГБУЗ ЛО «Подпорожская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»
ГБУЗ ЛО «Лодейнопольская МБ»	ГБУЗ ЛО «Бокситогорская МБ»
ГБУЗ ЛО «Киришская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Волховская МБ»
	Южный округ

ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»	ГБУЗ ЛО «Лужская МБ»
ГБУЗ ЛО «Волосовская МБ»	ГБУЗ ЛО «Гатчинская КМБ»
ГБУЗ ЛО «Госненская КМБ»	ГБУЗ ЛО «Госненская КМБ»
Северный округ	
ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»
ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»	ГБУЗ ЛО «Приозерская МБ»
ГБУЗ ЛО «Роцинская МБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»
ГБУЗ ЛО «Приморская РБ»	ГБУЗ ЛО «Выборгская ДГБ»

### ИЗВЕЩЕНИЕ

о необоснованной госпитализации в отделение особо опасных инфекций

1	Ф.И.О. пациента	
2	Медицинская организация, направившая пациента	
3	Ф.И.О. медицинского работника, направившего пациента	
4	Дата направления	
5	Время направления	
6	Медицинская организация, в которую доставлен пациент	
7	Основания считать госпитализацию необоснованной	
8	Ф.И.О. ответственного врача медицинской организации, в которую направлен пациент	
9	Подпись ответственного врача медицинской организации, в которую направлен пациент	
10	Дата составления извещения	

