



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)**

ПРИКАЗ

«29» 12. 2021 г.

г. Грозный

№ 464

г О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 20 декабря 2021 г. № 452

В целях профилактики распространения коронавирусной инфекции COVID-19 в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 20 декабря 2021 г. № 452 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Чеченской Республике (далее – Приказ) следующие изменения:

1.1. Дополнить пункт 2 Приказа подпунктом 2.7 следующего содержания:

«2.7. Алгоритм обследования в обсервационном отделении медицинской организации, перепрофилированной для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и дальнейшая маршрутизация пациента согласно приложению № 7 к настоящему приказу.».

1.2. Дополнить Приказ приложением № 7, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести данный приказ до руководителей медицинских организаций, подведомственных Минздраву ЧР и разместить на официальном сайте Минздрава ЧР.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

И.о. министра

И.Х. Байсултанов

Алгоритм обследования в обсервационном отделении медицинской организации, перепрофилированной для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и дальнейшая маршрутизация пациента

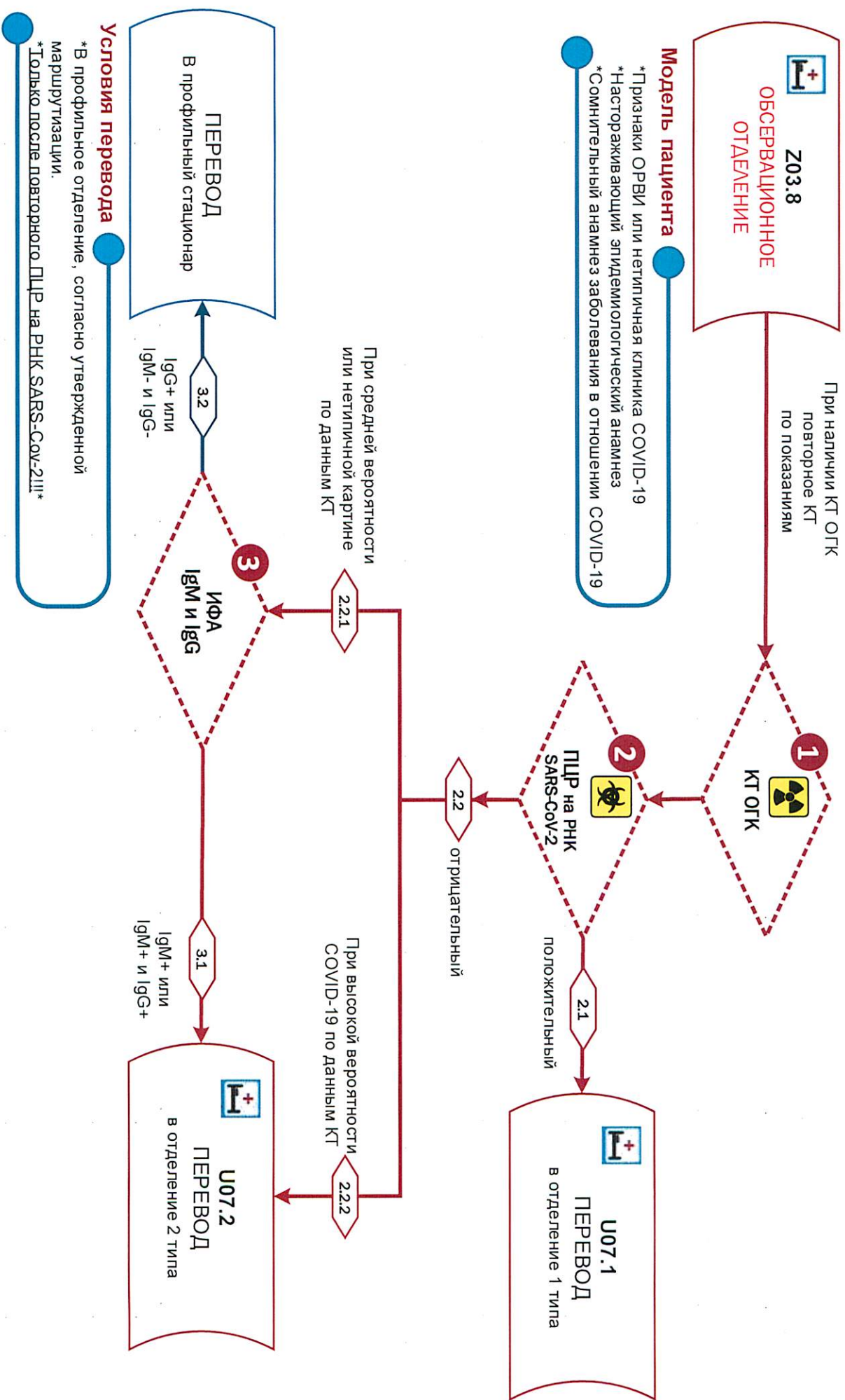
Госпитализация в обсервационное отделение медицинской организации, перепрофилированной для оказания медицинской помощи пациентам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 (Ковид-Центр) в стационарных условиях, подлежат лица с диагнозом: Наблюдение при подозрении на COVID-19 (МКБ-10 Z03.8). Оснащение обсервационного отделения должно обеспечивать условия оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов оказания медицинской помощи¹. Ниже представлен алгоритм обследования в обсервационном отделении и дальнейшая маршрутизация пациента:

1. Пациенту проводится компьютерная томография (КТ) органов грудной клетки. При наличии ранее выполненной КТ, возможно проведение повторной КТ по показаниям.
2. Взятие мазка из носоглотки и зева для ПЦР исследования на РНК SARS-CoV-2. При наличии ранее выполненного ПЦР, возможно проведение повторного ПЦР по показаниям.
 - 2.1. При наличии положительного результата ПЦР на РНК SARS-CoV-2 пациент переводится из обсервационного отделения в отделение 1 типа с диагнозом: Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус идентифицирован (МКБ-10 U07.1).
 - 2.2. При отрицательном результате ПЦР на РНК SARS-CoV-2:
 - 2.2.1. В случае выявления по данным КТ средней вероятности COVID-19, или нетипичной рентгенологической картине COVID-19, или отсутствии достоверных данных за наличие COVID-19, пациент остается в обсервационном отделении, для проведения дальнейших лабораторных исследований, указанных в пункте 3 данного алгоритма.
 - 2.2.2. В случае выявления по данным КТ высокой вероятности COVID-19, пациент переводится из обсервационного отделения в отделение 2 типа с диагнозом: Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус не идентифицирован (МКБ-10 U07.2).
3. Исследование крови (количественный анализ) методом ИФА на наличие иммуноглобулинов (IgM и IgG) SARS-CoV-2 проводится не ранее 5-7 дней с момента начала заболевания. При наличии ранее выполненного ИФА, возможно проведение повторного ИФА по показаниям.
 - 3.1. При обнаружении иммуноглобулина IgM выше референсных значений, или сразу двух иммуноглобулинов IgM и IgG выше референсных значений, осуществляется перевод пациента из обсервационного отделения в отделение 2 типа с диагнозом: Коронавирусная инфекция COVID-19, вирус не идентифицирован (МКБ-10 U07.2).
 - 3.2. При обнаружении иммуноглобулина IgG, выше референсных значений, а также при отсутствии иммуноглобулинов IgM и IgG, осуществляется перевод пациента в профильное отделение, согласно утвержденной маршрутизации. Перевод пациента в профильное отделение выполняется только при условии повторного отрицательного результата мазка из носоглотки и зева для ПЦР исследования на РНК SARS-CoV-2.

¹ Ст. 37 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ОБСЕРВАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ «КОВИД-ЦЕНТРА» ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ COVID-19 И ДАЛЬНЕЙШАЯ МАРШРУТИЗАЦИЯ

Схема к приложению №7
к приказу Минздрава ЧР № 452
от «20» декабря 2021 г.



Модель пациента

- *Признаки ОРВИ или нетипичная клиника COVID-19
- *Настораживающий эпидемиологический анамнез
- *Сомнительный анамнез заболевания в отношении COVID-19

Условия перевода

- *В профильное отделение, согласно утвержденной маршрутизации.
- *Только после повторного ПЦР на РНК SARS-CoV-2!!!*