



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

16.06.2020

№ 1068-12

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 04.06.2020 № 1006-п «Об организации оказания медицинской помощи детям с бессимптомным течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому на территории Свердловской области»

В целях повышения доступности и обеспечения оказания медицинской помощи жителям Свердловской области на период эпидемического сезона 2020 года новой коронавирусной инфекции COVID-19

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 04.06.2020 № 1006-п «Об организации оказания медицинской помощи детям с бессимптомным течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2020, 11 июня, № 26304) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.06.2020 № 1036-п (далее – приказ № 1006-п), следующие изменения:

1) подпункт 1 пункта 1 изложить в следующей редакции:

«1) алгоритм ведения детей с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому (приложение № 1);»;

2) подпункт 1 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«1) утверждение приказом по медицинской организации порядка организации оказания медицинской помощи детям с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому с учетом алгоритма к настоящему приказу по решению врача амбулаторного центра помощи детям с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 с оформлением согласия на оказание медицинской помощи в условиях стационара на дому и с учетом соблюдения режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;»;

3) пункт 2 дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) организацию лекарственного обеспечения пациентов с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19, получающих медицинскую помощь в условиях стационара на дому в соответствии с временными методическими рекомендациями Минздрава России «Особенности клинических

проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей».».

2. Внести изменения в алгоритм ведения детей с бессимптомным течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому, утвержденный приказом № 1006-п, изложив его в новой редакции (прилагается).

3. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Н.А. Зильбер.

И.о. Министра



Е.А. Чадова

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 16.06.2020 № 1068-п

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 04.06.2020 № 1006-п

Алгоритм ведения детей с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому

1. В соответствии с рабочими критериями тяжести коронавирусной инфекции COVID-2019:

- бессимптомная форма течения устанавливается у детей с положительным результатом лабораторного исследования на наличие РНК SARSCoV-2, у которых отсутствуют клинические признаки заболевания и визуальные изменения на рентгенограмме (томограмме);

- легкая форма течения устанавливается у детей с симптомами интоксикации (лихорадка, слабость, миалгия) и поражения верхних дыхательных путей (кашель, боль в горле, насморк и чихание). При осмотре: изменения в ротоглотке, аускультативных изменений в легких нет. В некоторых случаях может не быть лихорадки или наблюдаться только гастроинтестинальные симптомы (тошнота, рвота, боль в животе и диарея).

2. Схема ведения детей с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому изложена в приложение № 1 к настоящему алгоритму ведения детей с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому (далее – алгоритм).

2.1. При поступлении информации о ребенке с положительным результатом лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 медицинский работник заполняет чек-лист предварительной оценки состояния ребенка в соответствии с приложением № 2 к настоящему алгоритму.

2.2. Решение о госпитализации принимается на основании клинических и эпидемиологических показаний при наличии одного положительного ответа в чек листе предварительной оценки состояния ребенка, в сомнительных случаях приоритет отдается госпитализации ребенка.

2.3. Для осмотра и проведения дополнительных методов исследования ребенок направляется в амбулаторный центр помощи детям с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

2.4. Алгоритм обследования детей в амбулаторном центре помощи детям с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 включает:

- рентгенограмма (томограмма)

- общий анализ крови
- биохимический анализ крови
- пульсоксиметрия
- электрокардиография (по показаниям)
- ультразвуковое исследование (по показаниям)
- консультация врача амбулаторного центра.

2.5. Медицинское наблюдение за детьми с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому обеспечивается в случаях, если:

2.5.1. условия проживания ребенка позволяют соблюдать режим изоляции в течение 14 дней по месту проживания/пребывания ребенка (отсутствие проживания в общежитии, учреждении социального обеспечения, пункте временного размещения, социально неблагополучной семье, неблагоприятных социально-бытовых условиях);

2.5.2. отсутствует совместное проживание с гражданами старше 65 лет, беременными, гражданами с сопутствующими заболеваниями и состояниями: артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности, онкологических заболеваний, гиперкоагуляции, ДВС-синдрома, острого коронарного синдрома, сахарного диабета, цирроза печени, длительный прием стероидов и биологической терапии по поводу воспалительных заболеваний кишечника, ревматоидного артрита, пациенты, получающие сеансы гемодиализа или перитонеальный диализ, наличие иммунодефицитных состояний, в том числе у пациентов с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии и пациентов, получающих химиотерапию;

2.5.3. отсутствует совместное проживание с детьми в возрасте менее 3 лет или наличии в семье детей в возрасте до 18 с иммунодефицитным состоянием, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами; онкологические и онкогематологические заболевания; болезни с нарушением системы свертывания крови, врожденные и приобретенные пороки и заболевания сердца, в том числе нарушения ритма, кардиомиопатия; врожденные и приобретенные хронические заболевания легких; болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение); хронические тяжелые болезни печени, почек, желудочно-кишечного тракта, имеющие паллиативный статус;

2.5.4. При наличии обстоятельств, препятствующих нахождению детей в условиях стационара на дому, указанных в подпунктах 2.5.1, 2.5.2, 2.5.3 настоящего пункта оказание медицинской помощи организуется в условиях инфекционного отделения круглосуточного стационара.

2.6. При принятии решения врачом амбулаторного центра помощи детям с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 наблюдения ребенка с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-2019 в условиях стационара на дому медицинский работник:

2.6.1. оформляет согласие на оказание медицинской помощи в условиях стационара на дому и с учетом соблюдения режима изоляции при лечении новой

коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

2.6.2. назначает режим и лечение;

2.6.3. выдает рекомендации законному представителю по самонаблюдению за течением заболевания у ребенка;

2.6.4. передает контактные данные для сообщения информации об ухудшении состояния ребенка;

2.6.5. информирует законных представителей, обеспечивающих уход за ребенком с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19, которому оказывается медицинская помощь на дому, о рисках заболевания новой коронавирусной инфекцией и необходимости соблюдения рекомендаций по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, особенностях ухода за детьми, больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также об ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекших по неосторожности массовое заболевание;

2.6.6. выдает памятку для законных представителей, обеспечивающий уход за ребенком с положительным результатом теста на COVID-19 в домашних условиях, утвержденную приложением № 3 к настоящему алгоритму;

2.6.7. определяет дату повторного забора материала на COVID-19.

2.7. Медицинские организации организуют:

2.7.1. ежедневный телефонный опрос сотрудником медицинской организации о состоянии пациента не менее 2-х раз в день с фиксацией результатов в медицинской документации;

2.7.2. патронаж врача-педиатра участкового (осмотр, проведение термометрии, пульсоксиметрии) – не реже одного раза в 48 часов, или чаще, при возникновении любого ухудшения самочувствия и состояния ребенка с заполнением чек-листа осмотра ребенка с бессимптомным течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому в соответствии с приложением № 4 к настоящему алгоритму;

2.7.3. госпитализацию ребенка с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2020 № 494-п «О временной маршрутизации пациентов в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» при любом ухудшении самочувствия:

а) $T > 38^{\circ}\text{C}$ в течение 5 дней и больше;

б) дыхательная недостаточность (наличие любого признака из нижеперечисленных симптомов респираторного дистресса):

тахипноэ: частота дыхания у детей в возрасте до 1 года - более 50, от 1 до 5 лет - более 40, старше 5 лет - более 30 в минуту;

одышка в покое или при беспокойстве ребенка;

участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания;

втяжения уступчивых мест грудной клетки при дыхании;

раздувание крыльев носа при дыхании;

- кряхтящее или стонущее дыхание;
- эпизоды апноэ;
- кивательные движения головы, синхронные со вдохом;
- дистанционные хрипы;
- невозможность сосать/пить вследствие дыхательных нарушений;
- акроцианоз или центральный цианоз;
- SpO₂ < 95%;
- в) тахикардия у детей в возрасте до 1 года - более 140, от 1 до 5 лет - более 130, старше 5 лет - более 120 ударов в мин.;
- г) наличие геморрагической сыпи;
- д) наличие любого из следующих экстренных и неотложных признаков:
 - судороги;
 - шок;
 - тяжелая дыхательная недостаточность;
 - тяжелое обезвоживание;
 - угнетение сознания (сонливость) или возбуждение;
- е) наличие одного из следующих тяжелых фоновых заболеваний независимо от уровня повышения Т и степени выраженности дыхательной недостаточности:
 - иммунодефицитное состояние, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами;
 - онкологические и онкогематологические заболевания;
 - болезни с нарушениями системы свертывания крови;
 - врожденные и приобретенные пороки и заболевания сердца, в том числе нарушения ритма, кардиомиопатия;
 - врожденные и приобретенные хронические заболевания легких;
 - болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение);
 - хронические тяжелые болезни печени, почек, желудочно-кишечного тракта).

**Схема ведения детей с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19
в условиях стационара на дому**



Приложение № 2
к алгоритму ведения детей
с бессимптомным и легким течением новой
коронавирусной инфекцией COVID-19
в условиях стационара на дому

Чек-лист предварительной оценки состояния ребенка

Параметр	Отметка риска	
	да	нет
Возраст ребенка менее 3 лет	да	нет
Температура тела выше 39,0	да	нет
Одышка в покое или при беспокойстве ребенка	да	нет
Невозможность сосать/пить вследствие дыхательных нарушений	да	нет
Учащенное сердцебиение до года – более 140, от 1 до 5 лет – более 130, старше 5 лет – более 120 ударов в минуту	да	нет
Акроцианоз или центральный цианоз	да	нет
Потеря обоняния или снижение ощущения вкуса пищи	да	нет
Одышка в покое или при беспокойстве ребенка	да	нет
Наличие геморрагической сыпи	да	нет
Наличие одного из фоновых заболеваний: иммунодефицитное состояние, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами; онкологические и онкогематологические заболевания; болезни с нарушением системы свертывания крови врожденные и приобретенные пороки и заболевания сердца, в том числе нарушения ритма, кардиомиопатия; врожденные и приобретенные хронические заболевания легких; болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение); хронические тяжелые болезни печени, почек, желудочно-кишечного тракта	да	нет
Проживание с лицами, относящимися к группе риска (возраст старше 65 лет, беременными, гражданами с сопутствующими заболеваниями и состояниями: артериальной гипертензии, хронической сердечной недостаточности, онкологических заболеваний, гиперкоагуляции, ДВС-синдрома, острого коронарного синдрома, сахарного диабета, цирроза печени, длительный прием стероидов и биологической терапии по поводу воспалительных заболеваний кишечника, ревматоидного артрита, пациенты, получающие сеансы гемодиализа или перитонеальный диализ, наличие иммунодефицитных состояний, в том числе у пациентов с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии и пациентов, получающих химиотерапию, детьми в возрасте менее 3 лет или наличии в семье детей в возрасте до 18 с иммунодефицитным состоянием, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами; онкологические и онкогематологические заболевания; болезни с нарушением системы свертывания крови, врожденные и приобретенные пороки и заболевания сердца, в том числе нарушения ритма, кардиомиопатия; врожденные и приобретенные хронические заболевания легких; болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение); хронические тяжелые болезни печени, почек, желудочно-кишечного тракта, имеющие паллиативный статус)	да	нет
Отсутствие условий для лечения на дому (общежитие, учреждения социального обеспечения, пункт временного размещения, социально неблагополучная семья, неблагоприятные социально-бытовые условия)	да	нет
ИТОГО		

При наличии 1 положительного ответа – ребенок направляется бригадой скорой медицинской помощи в стационар

Приложение № 3
к алгоритму ведения детей
с бессимптомным и легким течением новой
коронавирусной инфекцией COVID-19
в условиях стационара на дому

Памятка

для законных представителей, обеспечивающий уход за ребенком с положительным результатом теста на COVID-19 в домашних условиях

Уважаемый законный представитель, у Вашего ребенка выявлено заболевание, вызванное новым коронавирусом COVID-19, данное заболевание очень контагиозно и имеет тяжелые последствия. В связи с чем, необходимо **СТРОГО** соблюдать следующие требования:

- 1) исключить все контакты с окружающими лицами, в том числе проживающими с Вами в одной квартире;
- 2) не выходить из дома весь период лечения;
- 3) при необходимости использовать мобильный телефон для связи с родственниками, обрабатывать используемые гаджеты дезинфицирующими салфетками через каждые 3 часа;
- 4) строго исполнять назначения лечащего врача;
- 5) в местах общего пользования (санитарный узел, ванная комната) обязательно обрабатывать санитарно-технические приборы дезинфекционными средствами (3 % хлорсодержащими средствами), а также дверные ручки. Использовать только индивидуальные полотенца, лучше пользоваться одноразовыми бумажными либо неткаными полотенцами, с последующим их замачиванием в 3% хлорсодержащем средстве не менее 60 минут;
- 6) мыть руки с мылом, после чего использовать кожные антисептики;
- 7) использовать отдельную посуду, индивидуальные средствами гигиены, белье для ребенка;
- 8) в случае ухудшения состояния Вашего ребенка или появления новых симптомов (повышение температуры тела выше 38⁰С, выраженные нарушения самочувствия, озноб, потливость, головные, мышечные боли, кашель, одышка, учащенное и затрудненное дыхание, учащенное сердцебиение, рвота, учащенный жидкий стул) немедленно вызывать бригаду скорой медицинской помощи **по телефону 103.**

**Телефон «горячей линии» Министерства здравоохранения
Свердловской области по вопросам новой коронавирусной инфекции
8-800-1000-153**

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ, ВАШЕГО РЕБЕНКА И БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

Правило 1. Часто мойте руки с мылом

Чистите и дезинфицируйте поверхности, используя бытовые моющие средства.

Гигиена рук – это важная мера профилактики распространения гриппа и коронавирусной инфекции. Мытье с мылом удаляет вирусы. Если нет возможности помыть руки с мылом, пользуйтесь спиртсодержащими или дезинфицирующими салфетками. Чистка и регулярная дезинфекция поверхностей (столов, дверных ручек, стульев, гаджетов и др.) удаляет вирусы.

Правило 2. Соблюдайте расстояние и этикет

Вирусы передаются от больного человека к здоровому воздушно - капельным путем (при чихании, кашле), поэтому необходимо соблюдать расстояние не менее 1,5 метра друг от друга.

Избегайте трогать руками глаза, нос или рот. Коронавирус, как и другие респираторные заболевания, распространяется этими путями. Надевайте маску или используйте другие подручные средства защиты, чтобы уменьшить риск заболевания.

При кашле, чихании следует прикрывать рот и нос одноразовыми салфетками, которые после использования нужно выбрасывать.

Правило 3. Ведите здоровый образ жизни

Здоровый образ жизни повышает сопротивляемость организма к инфекции. Соблюдайте здоровый режим, включая полноценный сон, потребление пищевых продуктов богатых белками, витаминами и минеральными веществами, физическую активность. Чаще проветривайте помещение.

Правило 4. Защищайте органы дыхания с помощью медицинской маски

Среди прочих средств профилактики особое место занимает ношение масок, благодаря которым ограничивается распространение вируса.

Используйте медицинскую маску при общении с лицами с признаками острой респираторной вирусной инфекции.

В случае возникновения потребности в доставке продуктов питания Вы можете воспользоваться бесплатными сервисами интернет-магазинов.

В случае возникновения потребности в доставке продуктов питания и лекарств Вы можете позвонить **по номеру телефона +7- 922 – 60 – 67 – 112 - в волонтерский центр Свердловского областного медицинского колледжа «ЦентрСпас – Урал»** и передать следующую информацию:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- Адрес (включая дом, квартиру, подъезд и этаж);

- Описать проблему и передать информацию в доставке каких продуктов первой необходимости и лекарственных средств Вы нуждаетесь (**табачные изделия и спиртные напитки к заявке не принимаются**);
- Дежурный сообщит Вам номер заявки, состоящий из 5 цифр;

Обращаем Ваше внимание, что приобретение товаров осуществляется за счет средств заказчика! Заявки исполняются с 9.00 до 19.00.

- В течении 4 часов со времени регистрации заявки Вам позвонит волонтер, он назовёт Вам номер вашей заявки, который сообщил Вам диспетчер при регистрации обращения;

- После телефонного звонка волонтеры придут к Вам в течение 2 часов по указанному Вами адресу для получения финансовых средств на приобретение товаров.

- Передача средств осуществляется бесконтактно: волонтер, прибывший к Вашему дому позвонит по домофону, либо телефону и вновь назовёт номер Вашей заявки;

- Вы должны положить в полиэтиленовый пакет список Вашего заказа с перечнем продуктов или лекарств, а также необходимую сумму денег и повесить пакет на ручку двери. Волонтер, поднявшись к вашей квартире, будет ожидать на лестничной площадке и возьмёт пакет с ручки двери.

- Передача приобретённых продуктов, лекарств, а также возврат сдачи и кассового чека осуществляется также бесконтактно: волонтер позвонит по домофону, либо по телефону, поднимется на лестничную площадку и поместит пакет с продуктами, лекарствами, сдачей и кассовым чеком на ручку Вашей двери.

Волонтеры работают обязательно вдвоём в защитной одежде, масках и перчатках. Каждый из них имеет бейдж с фотографией и указанием фамилии, имени, отчества, заверенный двумя печатями.

По инструкции Волонтеры не входят в квартиру и обязательно проводят фотофиксацию заявки, полученных денег, кассового чека и сдачи.

Вы можете воспользоваться психологической помощью квалифицированных психологов по телефону +7 (932)-615-01-12

Памятка по проведению дезинфекционных мероприятий в жилых помещениях для лиц, находящихся в домашней изоляции ПРАВИЛА РАБОТЫ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ

Для проведения дезинфекции следует использовать дезинфекционные средства, предназначенные для обеззараживания поверхностей в соответствии с инструкцией по применению.

При отсутствии дезинфекционных средств использовать отбеливатели для белья – хлорные и кислородные



На этикетке отбеливателей есть указание, как приготовить раствор отбеливания для одной дезинфекции. При отсутствии информации для приготовления дезинфицирующего раствора следует: взять одну часть отбеливателя (грамм, мл) на 10 частей тёплой воды или взять одну столовую ложку на стакан тёплой воды

Перемешать раствор тщательно

Работать в перчатках, не допускать попадания в глаза!

Не следует готовить сразу большое количество дезинфицирующего раствора, достаточно 0,5 – 1 л

Хранить приготовленный раствор в тёплом месте, в хорошо закрытой ёмкости

Проводить дезинфекцию следует в перчатках

Обработать кожным антисептиком руки после уборки или

Вымыть руки водой с мылом, тщательно намыливая все участки рук в течение 15-20 секунд, а затем смыть тёплой водой

ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ

Проводить уборку не менее двух раз в день с применением обычных средств, предназначенных для уборки помещений

• Уделять особое внимание:

- туалету
- ванной
- кухни

• Соблюдать следующую последовательность при проведении уборки:

жилая комната – кухня – ванная - туалет

• Промывать в моющем средстве и высушивать салфетки, тряпки после уборки.

Если есть возможность, следует использовать одноразовые салфетки, тряпки, ветошь.

• Протирать дезинфицирующим раствором один раз в конце дня поверхности, к которым прикасаются чаще всего - дверные ручки, краны, столы, спинки стульев и т.д.

• Мыть кухонную посуду, утварь с использованием обычных моющих средств

Ополаскивать вымытую посуду кипятком и высушивать, разместив таким образом, чтобы вода свободно стекала с вымытых предметов

При использовании посудомоечной машины дополнительная обработка посуды не требуется

• Обрабатывать кожным антисептиком руки после проведения уборки

• Обрабатывать дезинфекционным средством, кожным антисептиком поверхности пакетов, другой упаковки в случае, если они были доставлены лицу, находящемуся на самоизоляции, после чего обработать руки кожным антисептиком

• Проводить проветривание всех помещений – постоянное или периодическое, в зависимости от погодных условий.

• Проводить стирку белья в обычном режиме, при температуре воды 60°.

ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПЕРИОДА ДОМАШНЕЙ ИЗОЛЯЦИИ РЕЖИМ УБОРКИ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ МЕРОПРИЯТИЙ МОЖНО ПРОДОЛЖИТЬ, СОКРАТИВ ИХ ПЕРИОДИЧНОСТЬ

Приложение № 4
к алгоритму ведения детей
с бессимптомным и легким течением новой
коронавирусной инфекцией COVID-19
в условиях стационара на дому

**Чек-лист осмотра ребенка с бессимптомным и легким течением новой
коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому**

параметр		значение
<input type="checkbox"/>	SpO ₂	
<input type="checkbox"/>	Температура тела	
<input type="checkbox"/>	ЧДД	
<input type="checkbox"/>	ЧСС	
<input type="checkbox"/>	Дыхательная недостаточность	
<input type="checkbox"/>	Геморрагическая сыпь	
<input type="checkbox"/>	Боль в мышцах или выраженная слабость у ребенка	
<input type="checkbox"/>	Сухой кашель	
<input type="checkbox"/>	Потеря обоняния или снижение ощущения вкуса пищи	
<input type="checkbox"/>	Диарея	