



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

17. 11. 2020

№ 2090-п

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.07.2020 № 1159-п «О временной маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и детей в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекции (COVID-19) 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 изменение в алгоритм оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) детям с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.07.2020 № 1159-п «О временной маршрутизации беременных, рожениц, родильниц и детей в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru, 2020, 13 июля, № 26585)) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 29.07.2020 № 1353-п, от 06.08.2020 № 1402-п, от 16.10.2020 № 1840-п, от 10.11.2020 № 2029-п (далее – приказ от 01.07.2020 № 1159-п), изложив его в новой редакции (приложение).

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

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр

А.А. Карлов

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 17.11.2020 № 2020 *н*

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 01.07.2020 № 1159-п

Алгоритм оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) детям с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19

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

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

легкая форма течения устанавливается у детей с лихорадкой не выше 38,5 °С, отсутствием одышки в покое, но возможно появление ее при физической нагрузке, SpO₂ > 95%.

2. Схема ведения детей с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в амбулаторных условиях (на дому) изложена в приложение № 1 к настоящему алгоритму оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) детям с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 (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:

- 1) рентгенограмма (томограмма) (по показаниям);
- 2) общий анализ крови;
- 3) биохимический анализ крови;
- 4) пульсоксиметрия;
- 5) электрокардиография (по показаниям);
- 6) ультразвуковое исследование (по показаниям);
- 7) консультация врача амбулаторного центра.

2.5. Медицинское наблюдение за детьми с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в амбулаторных условиях (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 амбулаторных условиях (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 № 3 к настоящему алгоритму;

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 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 (приложение № 4 к настоящему алгоритму);

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

2.6.8. выдает лекарственные препараты в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.10.2020 № 1763 «Об утверждении Правил предоставления в 2020 году иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются бюджетные ассигнования резервного фонда Правительства Российской Федерации, в целях финансового обеспечения мероприятий по приобретению лекарственных препаратов для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях».

2.7. Медицинские организации организуют:

2.7.1. ежедневный телефонный опрос сотрудником медицинской организации о состоянии пациента в соответствии с дневником наблюдения состояния здоровья ребенка (для медицинского работника) в соответствии с приложением № 5 к настоящему алгоритму с фиксацией результатов в медицинской документации. При необходимости, при бессимптомном течении заболевания к ежедневному телефонному опросу могут привлекаться волонтеры из числа студентов ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» и/или ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации в соответствии с дневником наблюдения состояния здоровья ребенка (для волонтера) в соответствии с приложением № 6 к настоящему алгоритму 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 дневника наблюдения состояния здоровья ребенка (для медицинского работника) в соответствии с приложением № 5 к настоящему алгоритму;

2.7.3. госпитализацию ребенка с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при любом ухудшении самочувствия:

1) тяжелая или среднетяжелая степень респираторного заболевания и/или внебольничная пневмония;

2) $T > 38,5\text{ }^{\circ}\text{C}$, в том числе по данным анамнеза, или ниже $36,0\text{ }^{\circ}\text{C}$ или при длительности лихорадки выше $38,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ более 5 дней;

3) 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;

4) 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.;

5) $\text{SpO}_2 < 95\%$;

6) угнетение сознания (сонливость) или повышенное возбуждение, инверсия сна, отказ от еды и питья;

7) наличие геморрагической сыпи;

8) судороги;

9) отсутствие положительной динамики или нарастание клинической симптоматики на фоне проводимой терапии через 5 дней после начала заболевания

10) наличие одного из следующих тяжелых фоновых заболеваний независимо от уровня повышения T 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;

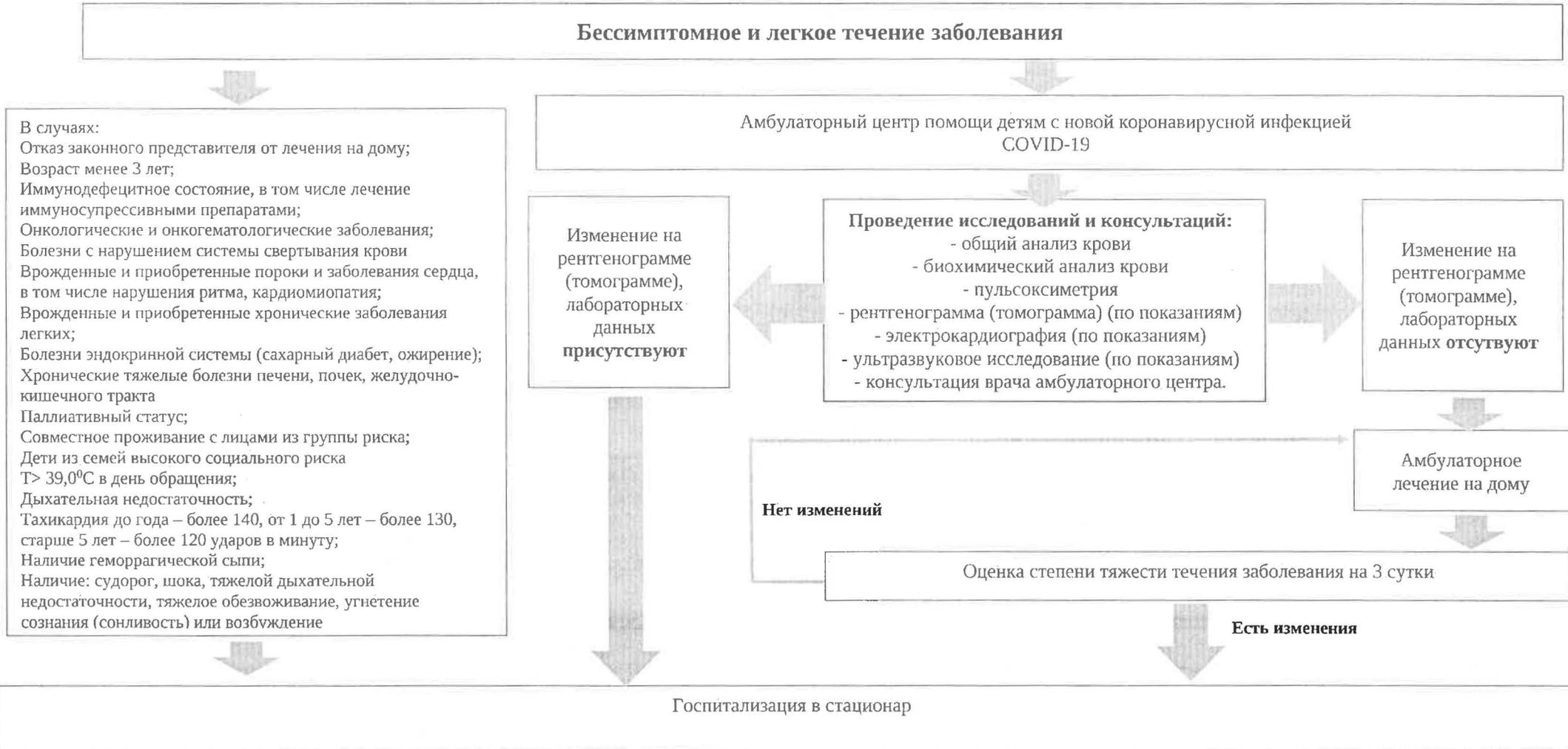
врожденные и приобретенные хронические заболевания легких;

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 амбулаторных условиях (на дому)**

Бессимптомное и легкое течение заболевания



Приложение № 2
к алгоритму оказания медицинской помощи
в амбулаторных условиях (на дому) детям с
установленным диагнозом новой коронавирусной
инфекции COVID-19

Чек-лист предварительной оценки состояния ребенка

Параметр	Отметка риска	
Возраст ребенка менее 3 лет	да	нет
Температура тела выше 38,5 °С, в том числе по данным анамнеза, или ниже 36,0 °С	да	нет
Температура тела ниже 36,0 °С	да	нет
Одышка в покое или при беспокойстве ребенка	да	нет
Невозможность сосать/пить вследствие дыхательных нарушений	да	нет
Тахипноэ, не связанное с лихорадкой, более 20% от возрастной нормы: до 1 года – более 50, от 1 до 5 лет – более 40, старше 5 лет – более 30 в мин.	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
SpO ₂ ≤ 95%.	да	нет
Угнетение сознания (сонливость) или повышенное возбуждение, инверсия сна, отказ от еды и питья	да	нет
Судороги	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 оказания медицинской помощи
в амбулаторных условиях (на дому) детям с
установленным диагнозом новой коронавирусной
инфекции COVID-19

Согласие
на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях
(на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой
коронавирусной инфекции COVID-19

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)
" __ " _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
являющегося законным представителем ребенка _____ (Ф.И.О.)
в соответствии с частью _____ Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(-а) медицинским
работником

_____ (полное наименование медицинской организации)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)
о положительном результате лабораторного исследования биологического материала моего ребенка
_____ (Ф.И.О.) на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и постановке мне диагноза:
заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с течением заболевания в легкой
форме, медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность оказания
медицинской помощи в условиях стационара на дому или в условиях обсерватора, после чего я выражаю
свое согласие на:

- получение медицинской помощи в условиях стационара на дому моему несовершеннолетнему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)
" __ " _____ г. рождения,

по адресу:

- соблюдение режима изоляции на период 14 дней в указанном выше помещении.

Мне разъяснено, что я и мой несовершеннолетний ребенок обязан(-а):

- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо
проветриваемой комнате;

- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, иные общественные места
и массовые скопления людей, не пользоваться общественным транспортом,
не контактировать с третьими лицами;

- при невозможности избежать кратковременного контакта с третьими лицами
в обязательном порядке использовать медицинскую маску;

- соблюдать врачебные и санитарные предписания, изложенные в памятках,
врученных мне медицинским работником, а также предписания, которые будут выданы мне
медицинскими работниками в течение всего срока лечения;

- при первых признаках ухудшения самочувствия моего несовершеннолетнего ребенка (повышение
температуры, кашель, затрудненное дыхание) обратиться за медицинской помощью и не допускать
самолечения;

- сдать пробы для последующего лабораторного контроля

Медицинским работником мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте со мной третьи лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я проинформирован(-а), что в случае нарушения мною режима изоляции мой несовершеннолетний ребенок будет госпитализирован(-а) в медицинское учреждение для обеспечения режима изоляции и дальнейшего лечения в стационарных условиях.

Я предупрежден(а), что нарушение, санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Медицинским сотрудником мне предоставлены информационные материалы по общим рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя, контактный телефон)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

"__" _____ Г.
(дата оформления)

Приложение № 4
к алгоритму оказания медицинской помощи
в амбулаторных условиях (на дому) детям с
установленным диагнозом новой коронавирусной
инфекции COVID-19

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 нетканными 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 спиртосодержащими 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

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 ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ 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

• Обработать кожным антисептиком руки после проведения уборки

• Обработать 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 ДЕЗИНФЕКЦИИ МОЖНО ПРОДОЛЖИТЬ, СОКРАТИВ ИХ ПЕРИОДИЧНОСТЬ

ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА (для медицинского работника)

№ дня наблюдения	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Пример заполнения
Дата													01.01.2001
t ⁰ С тела :													36.5
Частота дыхания в 1 мин при выходе на дом													16
Одышка в покое или при беспокойстве ребенка													Да/Нет
участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания													Да/Нет
втяжение уступчивых мест грудной клетки при дыхании													Да/Нет
раздувание крыльев носа													Да/Нет
кряхтящее дыхание													Да/Нет
дистанционные хрипы													Да/Нет
Частота сердечных сокращений в 1 мин (при выходе врача на дом)													80
Сатурация O ₂ (при выходе врача на дом)													99
Сыпь													Да/Нет
Кашель													Да/Нет
Нарушения обоняния													Да/Нет
Боль в груди													Да/Нет
Жидкий стул (сколько раз)													Да/Нет
Боли в животе													Да/Нет
Головная боль													Да/Нет
Озноб													Да/Нет
Выраженная потливость													Да/Нет
Снижение аппетита (отказ от еды)													Да/Нет
Контрольное обследование - ПЦР на COVID-19													+ +

Принятие решения о коррекции лечения или госпитализации ребенка

а) Хотя бы один ответ – «ДА»; б) t⁰С тела выше 37,5 4 и более дней; в) частота дыхания выше физиологической нормы по возрасту; г) АД за границами нормальных значений; д) Пульс – выше физиологических значений по возрасту; е) Сатурация O₂ - 95% и менее

ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА (для волонтера)

№ дня наблюдения	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Пример заполнения
Дата													01.01.2001
t ⁰ С тела :													36.5
Одышка в покое или при беспокойстве ребенка													Да/Нет
Раздувание крыльев носа													Да/Нет
Хрипы, слышимые на расстоянии													Да/Нет
Сыпь													Да/Нет
Кашель													Да/Нет
Нарушения обоняния													Да/Нет
Боль в груди													Да/Нет
Жидкий стул (сколько раз)													Да/Нет
Боли в животе													Да/Нет
Головная боль													Да/Нет
Выраженная потливость													Да/Нет
Снижение аппетита (отказ от еды)													Да/Нет
Контрольное обследование - ПЦР на COVID-19											+	+	

ПАМЯТКА ПО ОТСЛЕЖИВАНИЮ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

При наличии хотя бы одного ответ – «ДА», чек-лист поступает в приоритетном порядке врачу для принятия решения о выходе в адрес