



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

27. 09. 2021

№ 2161-П

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи беременным и родильницам Свердловской области с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому)

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» и методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Организация оказания медицинской помощи беременным роженицам родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (актуальная версия), с целью повышения качества оказания медицинской помощи беременным и родильницам Свердловской области с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) алгоритм оказания медицинской помощи беременным и родильницам с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) (далее – алгоритм) (приложение № 1);

2) форму согласия на получение медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции, при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19 (приложение № 2);

3) чек-лист предварительной оценки состояния беременной или родильницы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (приложение № 3);

4) форму дневника диагностики состояния беременной женщины и внутриутробного плода с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) при проведении домашнего самоконтроля (приложение № 4);

5) алгоритм домашнего мониторинга беременных и родильниц с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) (приложение № 5);

6) памятку по вопросам ухода за пациентами, больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (приложение № 6);

7) памятку с общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем (приложение № 7);

8) алгоритм межведомственного взаимодействия при организации медицинской помощи беременным и родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на амбулаторном этапе (приложение № 8).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области обеспечить:

1) утверждение приказом по медицинской организации порядка организации оказания медицинской помощи беременным и родильницам с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) с учетом алгоритма домашнего мониторинга беременных и родильниц с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому), утвержденного настоящим приказом, а также алгоритмом межведомственного взаимодействия при организации медицинской помощи беременным и родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 на амбулаторном этапе;

2) информирование лиц, проживающих в одном помещении с беременной или родильницей с бессимптомным или легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19, которой оказывается медицинская помощь на амбулаторном этапе (на дому), о рисках заболевания новой коронавирусной инфекцией, необходимости временного проживания в другом помещении, необходимости соблюдения рекомендаций по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу, особенностях ухода за людьми, больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу, а также об ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации, за нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекших по неосторожности массовое заболевание;

3) передачу данных о беременных и родильницах с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19, получающих медицинскую помощь на амбулаторном этапе (на дому), в территориальные отделы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области;

4) оказание медицинской помощи на амбулаторном этапе (на дому) беременным и родильницам с бессимптомным или легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 с соблюдением санитарно-эпидемиологических мероприятий, обеспечивающих профилактику инфицирования новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

3. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение трех дней с момента подписания.

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в прокуратуру Свердловской области

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

**Алгоритм
оказания медицинской помощи беременным и родильницам с бессимптомным и
легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном
этапе (на дому)**

1. Организация медицинской помощи беременным и родильницам на амбулаторном этапе, при подтверждении диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19 оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», а также методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (актуальная версия).

2. Медицинская помощь беременным женщинам и родильницам Свердловской области на амбулаторном этапе (на дому) оказывается при подтверждении диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19, имеющим бессимптомную и легкую форму медицинскими работниками амбулаторных подразделений медицинских организаций.

3. При получении в ходе оказания медицинской помощи (врачом акушером-гинекологом (акушеркой)) положительного результата лабораторных исследований биологического материала у беременной женщины или родильницы на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – результат теста на COVID-19) информация незамедлительно передается заведующему женской консультацией, а также руководителю по акушерству и гинекологии медицинской организации. Уполномоченное лицо медицинской организации (врач акушер-гинеколог (акушерка)):

1) незамедлительно регистрирует результат обследования на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» (далее – АС «РАМ»);

2) уведомляет беременную женщину, родильницу о положительном результате теста на COVID-19;

3) организует очный патронаж врача акушера-гинеколога женской консультации (в день получения положительного результата теста на COVID-19) для оценки состояния пациентки с заполнением чек-листа предварительной оценки состояния беременной или родильницы в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу и выдачей памяток, утвержденных настоящим приказом;

решение о госпитализации принимается врачом акушером-гинекологом на основании клинических и эпидемиологических показаний при наличии хотя бы одного положительного ответа в чек-листе предварительной оценки состояния беременной или родильницы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, в сомнительных случаях приоритет отдается госпитализации;

по результатам очного патронажа в тот же день врачом акушером-гинекологом осуществляется запрос на проведение дистанционной консультации с Региональным акушерским дистанционным консультативным центром ГАУЗ СО «Областная детская

клиническая больница» (далее – Региональный АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ») с целью уточнения диагноза, согласования необходимого обследования и лечения, а также маршрутизации пациентки;

5. Медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь на дому пациентам с положительным результатом теста на COVID-19, обязаны:

использовать средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы);

иметь запас медицинских масок в количестве не менее 20 штук и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру;

рекомендовать пациенту во время осмотра и опроса медицинским работником находиться в медицинской маске;

обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством;

находясь в квартире пациента не снимать средства индивидуальной защиты;

после выхода из квартиры пациента снять средства индивидуальной защиты, упаковать их в пакет для медицинских отходов класса В и обеспечить их дальнейшую транспортировку для утилизации;

по завершении оказания медицинской помощи пациенту сообщать уполномоченному лицу медицинской организации о лицах, имеющих контакт с пациентом.

6. Медицинская помощь беременной или родильнице с положительным результатом теста на COVID-19 может оказываться на дому при соблюдении одновременно следующих условий:

1) женщина не проживает в общежитии, коммунальной квартире, с лицами старше 65 лет, с лицами, страдающими хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной системы;

2) у женщины имеется возможность находиться в отдельной комнате;

3) соблюдение врачебных назначений и санитарных предписаний в течение всего срока лечения.

7. При принятии решения об оказании медицинской помощи беременным и родильницам с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) медицинские организации организуют наблюдение пациенток в соответствии с алгоритмом домашнего мониторинга беременных и родильниц с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому), утвержденным настоящим приказом.

8. При принятии решения об оказании медицинской помощи беременным и родильницам в условиях круглосуточного стационара медицинский работник осуществляет запрос на проведение дистанционной консультации или обращается по единому телефону горячей линии в Региональный АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ» для определения маршрутизации пациентки.

Приложение № 2 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 27.09.2021 № 2161-П

(Наименование медицинской организации, ИНН, ОГРН, адрес)

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

Я, _____
 (Ф.И.О. гражданина)

«_____» _____ 202__ г. рождения, проживающий по адресу: _____

_____ (адрес места жительства гражданина)

в соответствии с ч. 2 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирована медицинским работником:

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

о положительном результате лабораторного исследования моей пробы 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 протеканием заболевания в бессимптомной/легкой форме, медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность лечения амбулаторно (на дому), после чего я выражаю свое информированное согласие на:

- лечение на дому по адресу _____;
- соблюдение режима изоляции на период лечения.

Мне разъяснено, что я обязана:

- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате;
- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, никакие 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 носить медицинскую маску/респиратор класса не ниже FFP2;
- 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 (повышение температуры, кашель, одышка, затрудненное дыхание, Снижение содержания кислорода в крови (SP02) ниже 95% (при наличии пульсоксиметра)) позвонить в службу Скорой помощи 103 или 112 и

НЕ ДОПУСКАТЬ САМОЛЕЧЕНИЯ;

- сдать пробы для последующего лабораторного контроля при посещении меня медицинским работником на дому.

- ежедневно сообщать своему лечащему врачу (акушер-гинеколог/акушерка в женской консультации) результаты домашнего наблюдения за своим здоровьем согласно дневнику.

Медицинским работником мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция (COVID-19) постановлением Правительства Российской Федерации от 31 января 2020 г. № 66 внесена в Перечень заболеваний, представляющих 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 проинформирована, что в случае нарушения мною режима изоляции я буду госпитализирована в медицинское учреждение для обеспечения режима изоляции и дальнейшего лечения в стационарных условиях.

Я предупреждена, что нарушение режима изоляции может повлечь привлечение меня к уголовной ответственности, предусмотренной ст. 236 УК РФ:

ч.1 - нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание или отравление людей, наказывается штрафом в размере до восьмидесяти тысяч рублей или в размере заработной платы или иного дохода осужденного за период до шести месяцев, либо лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью на срок до трех лет, либо обязательными работами на срок до трехсот шестидесяти часов, либо исправительными работами на срок до одного года, либо ограничением свободы на срок до одного года;

ч.2 - то же деяние, повлекшее по неосторожности смерть человека, наказывается обязательными работами на срок до четырехсот восьмидесяти часов, либо исправительными работами на срок от шести месяцев до двух лет, либо принудительными работами на срок до пяти лет, либо лишением свободы на тот же срок.

Медицинским сотрудником мне вручены:

- памятка для больного COVID-19;
 - памятка по отслеживанию состояния здоровья (чек-лист и дневник наблюдения)
- их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

(подпись гражданина)

(Ф. И. О. гражданина)

(подпись медицинского работника)

(Ф. И. О. медицинского работника)

« »

(дата оформления)

202

г.

Приложение № 3 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 27. 09. 2021 № 2161-12

Чек-лист предварительной оценки состояния беременной или роженицы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

Параметр	Отметка риска	
	да	нет
Температура тела 38,0 и выше	да	нет
Одышка при физических нагрузках	да	нет
Частота дыхания более 22 в мин.	да	нет
Сатурация кислорода (SpO ₂) менее 95%	да	нет
Наличие одного из фоновых заболеваний: иммунодефицитное состояние, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами; онкологические или онкогематологические заболевания; врожденные и приобретенные хронические заболевания легких; болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение); хронические болезни сердечно-сосудистой системы	да	нет
Женщина проживает в общежитии, коммунальной квартире, с лицами старше 65 лет, с лицами, страдающими хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной системы	да	нет
У женщины отсутствует возможность находиться в отдельной комнате	да	нет
У женщины отсутствует возможность соблюдения врачебных назначений и санитарных предписаний в течение всего срока лечения	да	нет

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

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.09.2021 № 2161-н

Форма дневника диагностики состояния беременной женщины и внутриутробного плода с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) при проведении домашнего самоконтроля

№ дня наблюдения	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Пример заполнения	Когда незамедлительно обратиться за медицинской помощью позвонить в службу Скорой помощи 103 или 112
Дата													01.01.2001	
t°C тела													36.5	38,0 и более
Частота дыхания													16	22 и более
АД													120/70	менее чем 90/60 или более чем 139/89
Пульс													80	110 и более
*Сатурация O ₂													99	94% и менее
Тест шевеления плода														
Затруднения дыхания/одышка													Да/Нет	Хотя бы один ответ – «ДА»
Боль в груди													Да/Нет	
Контрольное обследование - ПЦР на COVID-19											забор анализа	забор анализа		

*заполняется при наличии пульсоксиметра.

Алгоритм домашнего мониторинга беременных и родильниц с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому)

1. При принятии решения об оказании медицинской помощи беременным и родильницам с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) медицинский работник:

1) оформляет согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19 (приложение № 2);

2) выдает и разъясняет порядок заполнения дневника диагностики состояния беременной женщины и внутриутробного плода с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) при проведении домашнего самоконтроля (далее – дневник диагностики состояния беременной женщины и внутриутробного плода при проведении домашнего самоконтроля), в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

3) информирует женщину о необходимости вызова врача или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия, а также при регистрации патологических критериев, отраженных в дневнике диагностики состояния беременной женщины и внутриутробного плода при проведении домашнего самоконтроля в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу;

4) информирует лиц, проживающих с женщиной в одном помещении о рисках заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19, необходимости временного проживания в другом помещении, необходимости соблюдения рекомендаций по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, особенностях ухода за 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;

5) выдает памятки для лиц, проживающих с женщиной в одном помещении, утвержденных настоящим приказом;

2. Медицинская организация, в которой наблюдается беременные и родильницы с бессимптомным течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому), обеспечивает ежедневный опрос (врачом акушером-гинекологом (акушеркой)) пациенток (по телефону) с целью уточнения их состояния в соответствии с дневником диагностики состояния беременной женщины и внутриутробного плода при проведении домашнего самоконтроля (приложение № 4), а также очный патронаж врача акушера-гинеколога не реже 1 раза в 3 дня с фиксацией результатов в АС «РАМ» или чаще, при возникновении любого ухудшения состояния пациентки.

3. Медицинская организация, в которой наблюдается беременные и родильницы с легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому), обеспечивает ежедневный опрос (врачом акушером-

гинекологом (акушеркой)) пациенток (по телефону) с целью уточнения их состояния в соответствии с дневником диагностики состояния беременной женщины и внутриутробного плода при проведении домашнего самоконтроля (приложение № 4), а также очный патронаж врача акушера-гинеколога не реже 1 раза в 2 дня с фиксацией результатов в АС «РАМ» или чаще, при возникновении любого ухудшения состояния пациентки.

4. Если по данным патронажа не зарегистрированы признаки ухудшения состояния - амбулаторное дистанционное наблюдение продолжается до получения отрицательного результата теста на COVID-19.

5. Если по данным патронажа выявлены критерии ухудшения состояния - амбулаторное дистанционное наблюдение немедленно прекращается и оформляется запрос на проведение дистанционной консультации с Региональным АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ» с целью уточнения маршрутизации пациентки для госпитализации в круглосуточный стационар в соответствии с утвержденной маршрутизацией пациенток с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

**Памятка по вопросам ухода за людьми, больными новой
коронавирусной
инфекцией COVID-19**

Информируем Вас, что у проживающей рядом с Вами беременной женщины или родильницы 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;
- 8) в случае ухудшения состояния женщины или появления новых симптомов (повышение температуры тела 38°C и выше, выраженные нарушения самочувствия, озноб, потливость, головные, мышечные боли, одышка, учащенное и затрудненное дыхание, учащенное сердцебиение, рвота, учащенный жидкий стул) немедленно вызывать бригаду скорой медицинской помощи по телефону 103.

БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И ВАШИХ БЛИЗКИХ! БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

Памятка с общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем

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 социальную дистанцию и этикет.

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

Избегайте трогать руками глаза, нос или рот.

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.

**Алгоритм межведомственного взаимодействия при организации
медицинской помощи беременным и родильницам с новой
коронавирусной инфекцией COVID-19 на амбулаторном этапе**

1. Оказание медицинской помощи при подозрении или подтверждении у беременной женщины или родильницы наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19 является приоритетным и осуществляется незамедлительно как при самообращении женщины, так и при регистрации случая.

2. При обращении беременной или родильницы в поликлиническое отделение (по телефону или очно) с признаками острой респираторной вирусной инфекции или подтвержденной новой коронавирусной инфекцией COVID-19, а также при получении информации от ответственного лица территориальной поликлиники, регистрирующего случаи подозрения или подтверждения у беременной (родильницы) наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, врач-терапевт поликлиники:

1) организует очный патронаж врача-терапевта (в день обращения) для оценки состояния пациентки с:

заполнением чек-листа предварительной оценки состояния беременной или родильницы в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу (при подтвержденной новой коронавирусной инфекции COVID-19);

забором материала на новую коронавирусной инфекцией COVID-19 в день регистрации случая, а также определением даты повторного забора материала на новую коронавирусную инфекцию COVID-19;

при очном обращении пациентки проводит осмотр с соблюдением правил противоэпидемической безопасности, забором материала на новую коронавирусной инфекцией COVID-19 и заполнением чек-листа предварительной оценки состояния беременной или родильницы в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу (при подтвержденной новой коронавирусной инфекции COVID-19);

2) в день регистрации случая заболевания передает информацию ответственному лицу поликлиники, регистрирующему случаи подозрения или подтверждения у беременной женщины или родильницы наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, к которой пациентка прикреплена.

3) докладывает заведующему поликлиникой;

4) осуществляет ежедневный патронаж;

5) назначает лечение в соответствии методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Организация оказания медицинской помощи беременным роженицам

родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (актуальная версия);

6) информирует женщину о необходимости вызова врача или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия;

7) решение о госпитализации принимается врачом-терапевтом на основании клинических и эпидемиологических показаний при наличии хотя бы одного положительного ответа в чек-листе предварительной оценки состояния беременной или родильницы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу, в сомнительных случаях приоритет отдается госпитализации.

3. Ответственное лицо территориальной поликлиники, регистрирующее случаи подозрения или подтверждения у беременной женщины (родильницы) наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19 при получении информации от врача женской консультации или врача скорой медицинской помощи незамедлительно передает информацию заведующему поликлиническим отделением и врачу-терапевту в соответствии с прикреплением.

4. Специалисты скорой медицинской помощи:

1) передают информацию о больных, не нуждающихся в госпитализации или отказавшихся от госпитализации, но состояние которых требует динамического наблюдения за течением заболевания, в том числе по случаям подозрения или подтверждения у беременной женщины (родильницы) наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, ответственному лицу территориальной поликлиники в соответствии с адресом места вызова в течение суток для активного посещения;

2) при оформлении медицинской документации в системе «АДИС» для отражения статуса беременности в электронной карте используют унифицированный справочник в поле «Беременность».

5. Ответственное лицо ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» в ежедневном режиме не позднее 14 часов 30 минут передает информацию, по оказанию медицинской помощи беременным при установлении диагноза (подозрении) на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 ответственному лицу Регионального акушерского дистанционного консультативного центра ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – Регионального АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ»).

6. Ответственное лицо женской консультации, регистрирующее случаи подозрения или подтверждения у беременной женщины или родильницы наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19:

1) при получении информации от ответственного лица территориальной поликлиники, регистрирующего случаи подозрения или подтверждения у беременной женщины (родильницы) наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, незамедлительно передает информацию заведующему женской консультацией и врачу акушеру-гинекологу, осуществляющему наблюдение за течением беременности у данной пациентки;

2) при получении информации от пациентки, обратившейся по единому телефону горячей линии незамедлительно передает информацию заведующему женской консультацией и врачу акушеру-гинекологу, осуществляющему наблюдение за течением беременности у данной пациентки, а также ответственному лицу территориальной поликлиники, регистрирующему случаи подозрения или подтверждения у беременной женщины (родильницы) наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, к которой пациентка прикреплена.

7. Врач акушер-гинеколог при получении информации о беременной (родильнице) с установленным диагнозом (подозрением) на новую коронавирусную инфекцию COVID-19:

1) направляет запрос на проведение дистанционной консультации через АС «РАМ» в Региональном АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ»;

2) оказывает медицинскую помощь в соответствии с алгоритмом оказания медицинской помощи беременным и родильницам с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому) и алгоритмом домашнего мониторинга беременных и родильниц с бессимптомным и легким течением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на амбулаторном этапе (на дому), утвержденными настоящим приказом;

3) в день регистрации случая передает информацию ответственному лицу территориальной поликлиники, регистрирующему случаи подозрения или подтверждения у беременной женщины (родильницы) наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19, к которой пациентка прикреплена.

8. Заведующий поликлиническим отделением/женской консультации при установлении диагноза (подозрении) на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 у беременной (родильницы):

1) ежедневно осуществляет контроль своевременности и полноты межведомственного взаимодействия, в части передачи информации о беременных (родильницах) при подозрении (установлении) диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19;

2) ежедневно осуществляет контроль наблюдения и лечения беременных (родильниц);

3) ежедневно осуществляет контроль полноты и своевременности внесения информации в АС «РАМ».

2) ежедневно передает информацию заместителю главного врача по профилю;

9. Заместитель главного врача по профилю:

1) ежедневно осуществляет контроль своевременности и полноты межведомственного взаимодействия, в части передачи информации о беременных (родильницах) при подозрении (установлении) диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19;

2) ежедневно осуществляет контроль наблюдения и лечения беременных (родильниц);

3) ежедневно осуществляет контроль полноты и своевременности внесения информации в АС «РАМ»;

4) ежедневно передает информацию главному врачу медицинской организации.

10. Главный врач медицинской организации:

1) назначает ответственных за межведомственное взаимодействие, осуществляющих регистрацию случаев подозрения или подтверждения у беременной женщины или родильницы наличия новой коронавирусной инфекции COVID-19 и передачу информации в соответствии с положениями настоящего приказа и информирует все подразделения и медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи беременным и роженицам на территории о способе передачи сведений данному специалисту;

2) организует работу единого выделенного телефона горячей линии для возможности самообращения беременных (родильниц) за медицинской помощью (для главных врачей, имеющих в структуре медицинской организации женскую консультацию);

3) ежедневно осуществляет контроль:

своевременности и полноты межведомственного взаимодействия, в части передачи информации о беременных (родильницах) при подозрении (установлении) диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19;

наблюдения и лечения беременных (родильниц);

полноты и своевременности внесения информации в АС «РАМ»;

11. Специалисты Регионального АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ»:

1) оказывают медицинскую помощь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.05.2021 № 1031-п «О структуре и организации работы акушерских дистанционных консультативных центров на территории Свердловской области»;

2) ежедневно осуществляют мониторинг беременных (родильниц) при подозрении (установлении) диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19, находящихся на амбулаторном и стационарном лечении;

3) вносят в Регистр критических акушерских состояний информацию о беременных (родильницах), соответствующих критериям случая критических акушерских ситуаций;

4) информируют главного специалиста отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Кузнецову, а также главного внештатного специалиста по акушерству Министерства здравоохранения Свердловской области Д.О. Осипчука о беременных (родильницах), при подозрении (установлении) диагноза новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также:

соответствии случая критериям критического акушерского состояния;

находящихся на стационарном лечении и требующих консультации с Федеральным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.