

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

18.06.2020

№ 427

г. Тверь

### **Об утверждении временного порядка организации оказания плановой медицинской помощи пациентам в амбулаторно-поликлиническом звене медицинских учреждений в условиях осуществления мероприятий, направленных на предупреждения распространя новой коронавирусной инфекции COVID-2019**

В целях организации оказания плановой медицинской помощи пациентам, в том числе при проведении профилактических осмотров и диспансеризации, в том числе профилактические осмотры несовершеннолетних, в амбулаторно-поликлиническом звене медицинских организаций в условиях осуществления мероприятий, направленных на предупреждения распространя новой коронавирусной инфекции COVID-2019 приказываю:

1. Утвердить порядок поэтапного расширения объемов оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях в медицинских организациях, осуществляющих оказание первичной, в том числе специализированной, медико-санитарной помощи (далее – Порядок) (прилагается).

2. Главным врачам медицинских организаций:

1) до 25.06.2020 (на подготовительном этапе):

проработать и представить в Министерство здравоохранения Тверской области (далее – Министерство) план (дорожную карту) поэтапного расширения оказания медицинской помощи амбулаторным пациентам, предусмотрев организацию проведения профилактических осмотров и диспансеризации пациентов, как в поликлиниках центральных районных больницах, городских больницах, городской поликлиники, поликлинических учреждениях медицинских организаций, осуществляющих специализированную медицинскую помощь, так и в обособленных структурных подразделениях (фельдшерско-акушерских пунктах, кабинетах и центрах общей врачебной практики (семейной медицины), врачебных амбулаториях, участковых больницах, а также поликлинических подразделениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, педиатрических кабинетах, консультативно-диагностических центрах);

проработать и представить в Министерство схему маршрутизации пациентов внутри поликлиник, схему (график) работы обособленных структурных подразделений, выездов мобильных медицинских бригад;

проработать и предоставить в Министерство аналитическую записку с отражением:

критических рисков недостижения плановых показателей;

необходимых дополнительных ресурсных потребностей, для достижения 100% плана исполнения диспансеризации и профилактических осмотров, включая онкоскрининг, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и иных профилактических мероприятий, проведения выездов мобильных бригад;

необходимых дополнительных ресурсных потребностей для организации работы поликлиники с учетом исполнения противоэпидемических мероприятий;

необходимой дополнительной разработки нормативно-правовой документации для расширения оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях;

иных предложений, позволяющих нивелировать имеющиеся риски недостижения показателей;

подготовить и представить проект приказа о поэтапном расширении оказания медицинской помощи амбулаторным пациентам, с указанием ответственных лиц, осуществляющих контроль санитарно-эпидемиологического состояния и противоэпидемиологических мероприятий;

2) при переходе с этапа на этап, согласно Порядку , утвержденному настоящим приказом:

организовать работу медицинских учреждений при переходе с подготовительного этапа к 1 этапу в 7-ми дневный срок, с 1 этапа на 2 этап и далее в 3-х дневный срок с момента издания приказа Министерства о переходе на новый этап оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях.

организовать дополнительный инструктаж сотрудников о соблюдении противоэпидемических мер с фиксацией результатов в журналах по допуску сотрудников к работе;

организовать разделение потоков пациентов и медицинского персонала, проходящего на рабочую смену, с выделением отдельного служебного входа и формированием «чистой зоны», в которой проводится переодевание персонала в средства индивидуальной защиты (далее - СИЗ);

обязать использовать в помещениях медицинской организации медицинским персоналом средств индивидуальной защиты (далее – СИЗ);

организовать на входе термометрию, оценку состояния персонала с фиксированием результатов обследования в журналах по допуску сотрудников к работе;

организовать фиксацию в журнале по допуску сотрудников к работе факта отсутствия контакта сотрудника, проходящего на рабочую смену, с лицами, страдающими острыми респираторными заболеваниями, в период с момента окончания предыдущей рабочей смены до начала настоящей рабочей смены;

организовать в соответствии с пунктом 6 приказа Министерства здравоохранения Тверской области от 03.04.2020 № 241 «О совершенствовании организации работы по диагностике COVID-2019»

однократное и единовременное обследование всех сотрудников медицинской организации на выявление новой коронавирусной инфекции COVID-2019 (мазки из зева и носа) с последующим направлением биологического материала в лабораторию государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тверской области «Центр специализированной медицинской помощи им В.П. Аваева»;

организовать проведение термометрии всех пациентов, проходящих на прием в структурное подразделение медицинской организации.

3. Рекомендовать главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области проводить регулярный контроль использования СИЗ медицинским персоналом, в том числе с помощью видеонаблюдения и фотофиксации.

4. Рекомендовать начальнику федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №141» ФМБА России, начальнику федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть 139» ФМБА России, начальнику федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 57» ФМБА России организовать работу медицинской организации с учетом пунктов настоящего приказа.

5. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Тверской области пульмонологу и эпидемиологу осуществлять методическое руководство при оказании медицинской помощи пациентам с ОРВИ и внебольничной пневмонией.

6. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Тверской области организовать и обеспечить работу в соответствии с требованиями настоящего приказа.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

8. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит размещению в информационной телекоммуникационной сети интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Тверской области.

**Заместитель Министра здравоохранения  
Тверской области**



**Е.М. Беляев**

Приложение  
к приказу Министерства  
здравоохранения Тверской области  
от 18.06.2020 № 427

**Порядок поэтапного расширения объемов оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях в медицинских организациях, осуществляющих оказание первичной, в том числе специализированной, медико-санитарной помощи**

I. Общие положения

1. Порядок поэтапного расширения объемов оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях в медицинских организациях, осуществляющих оказание первичной, в том числе специализированной, медико-санитарной помощи (далее - Порядок) определяет правила перехода с этапа на этап при расширении объемов плановой медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Тверской области, и располагающихся в муниципальных образованиях Тверской области.

2. Методика определения возможности медицинской организации осуществлять плановый прием пациентов в амбулаторно-поликлиническом звене медицинской организации (далее - Методика) разработана с целью определения возможности поэтапного расширения объема оказания плановой медицинской помощи пациентам в амбулаторно-поликлиническом звене или ее экстренного прекращения в условиях осуществления мероприятий, направленных на предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019 (далее – COVID-2019).

3. Данная Методика используется Министерством здравоохранения Тверской области для определения эпидемиологической ситуации по COVID-2019 в муниципальных образованиях Тверской области.

Данная Методика может быть использована главным врачом медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь, для оценки возможности организации плановой медицинской помощи в обособленных структурных подразделениях.

4. Оценка эпидемиологической ситуации проводится с периодичностью один раз в неделю.

II. Методика определения возможности медицинской организации осуществлять плановый прием пациентов в амбулаторно-поликлиническом звене медицинской организации

5. Оценка эпидемиологической ситуации является качественным показателем, состоящим из основного и дополнительного критерия.

1) Основным критерий (далее - ОЭС) используется для оценки эпидемиологической ситуации в муниципальном образовании Тверской области и рассчитывается по формуле:

$$\text{ОЭС} = \text{Rt}_{7c} + \text{З}_c, \text{ где:}$$

ОЭС – основной критерий оценки эпидемиологической ситуации;

$\text{Rt}_{7c}$  – темп прироста в муниципальном образовании пациентов с COVID-2019 (лабораторно подтверждённые) за неделю;

$\text{З}_c$  – заболеваемость пациентов с COVID-2019 (лабораторно подтвержденные) в муниципальном образовании по отношению к среднеобластному уровню заболеваемости.

2) Темп прироста в муниципальном образовании пациентов с COVID-2019 (лабораторно подтвержденные) за неделю ( $\text{Rt}_{7c}$ ) определяется как:

$$\text{Rt}_{7c} = (A-B)/(B-B), \text{ где}$$

A – количество заболевших с начала эпидситуации на отчетную дату;

B – количество заболевших с начала эпидситуации на дату неделю назад (дата – 7 дней);

B – количество заболевших с начала эпидситуации на дату две недели назад (дата – 14 дней).

Критерий оценки:

$\text{Rt}_{7c} > 1,2$  - неблагоприятный течение ( $\text{Rt}_{7c} = -1$  балл)

$\text{Rt}_{7c} < 1,2; \text{Rt}_{7c} > 0,8$  - стабильное течение ( $\text{Rt}_{7c} = 0$  баллов)

$\text{Rt}_{7c} < 0,8$  – благоприятное течение ( $\text{Rt}_{7c} = +1$  балл)

3) Заболеваемость пациентов с COVID-2019 (лабораторно и клинически подтвержденные) в муниципальном образовании по отношению к среднеобластному уровню заболеваемости ( $\text{З}_c$ ). Формула оценки:

$$\text{З}_c = (A/\text{Na})/(\text{T}/\text{Nt}), \text{ где}$$

A – количество заболевших пациентов с COVID-2019 (лабораторно подтвержденные) с начала эпидситуации на отчетную дату в муниципальном образовании;

T – количество заболевших пациентов с COVID-2019 (лабораторно подтвержденные) с начала эпидситуации на отчетную дату в Тверской области;

Na – численность населения в муниципальном образовании в тыс.человек (по данным Росстата);

Nt – численность населения в Тверской области в тыс.человек (по данным Росстата).

Критерий оценки:

$\text{З}_c > 1,2$  - неблагоприятный течение ( $\text{З}_c = -1$  балл);

$\text{З}_c < 1,2; \text{З}_c > 0,8$  - стабильное течение ( $\text{З}_c = 0$  баллов);

$\text{З}_c < 0,8$  – благоприятное течение ( $\text{З}_c = +1$  балл).

4) При обслуживании нескольких муниципальных образований одной медицинской организацией, количество заболевших и численность населения муниципальных образований складываются.

При принятии решения для медицинских организаций города Тверь и Калининского района учитывается эпидобстановка в целом по городу Твери и Калининскому району.

5) Дополнительные критерии (заболеваемость внебольничными пневмониями, темп прироста заболеваемости внебольничными пневмониями, темп прироста и заболеваемость внебольничными пневмониями вирусной этиологией и др.) используется, когда оценка эпидемиологической ситуации по основному критерию является «сомнительной»

6. При ОЭС равному:

1) + 2 баллам эпидемиологическая ситуация оценивается как «благоприятной» и позволяет перейти на следующий этап организации плановой помощи, согласно Порядку к настоящему приказу;

2) – 2 баллам эпидемиологическая ситуация оценивается как «не благоприятной», в результате чего в муниципальном образовании организация плановая медицинская помощь понижается на 1 этап или прекращается до особого распоряжения;

3) от -1 до +1 балла эпидемиологическая ситуация оценивается как сомнительная и требует принятия решения на основании дополнительных критериев и рекомендаций Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Тверской области.

Алгоритм принятия решений прилагается.

III этапы расширение оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях

7. Поэтапное расширение оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривает 5 этапов, реализуемых последовательно с интервалом не менее 7 дней.

8. Подготовительный этап

Целью данного этапа является разработка и проведение мероприятий, направленных на подготовку помещений, персонала, приобретение необходимых ресурсов, проработку организации работы медицинской организации при реализации поэтапного расширения оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях.

9. I этап

Целью данного этапа является:

обеспечение социально-экономического функционирования предприятий и организаций, путем проведения профилактических осмотров работников, занятых на тяжелых работах, на работах с вредными, опасными условиями труда, на работах, связанных с движением транспорта, работников организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, лечебно-профилактических и детских учреждений и иных предприятий и организаций имеющих декретированные

категории работников;

проведение медицинских комиссий при решении вопроса о допуске к управлению автотранспортными средствами, владением оружием,

проведение плановой вакцинации пациентов в условиях медицинской организации.

#### 10. II этап

Целью данного этапа является:

организация проведения профилактических осмотров и диспансеризации гражданам до 65 лет, в том числе профилактических осмотров несовершеннолетних, в условиях поликлинических структурных подразделений медицинских организаций;

организация и проведение диспансерного наблюдения граждан до 65 лет, в том числе несовершеннолетних, в условиях поликлинических структурных подразделений медицинских организаций с выпиской рецептов по льготному лекарственному обеспечению;

организация и проведения лечения в условиях дневных стационаров при поликлиниках пациентам до 65 лет, в том числе несовершеннолетних;

осуществление приема пациентов до 65 лет в амбулаторных условиях, нуждающихся в лечении по основному заболеванию, не связанному с проявлением острого респираторного заболевания или пневмонии,

проведение пациентам до 65 лет полного комплекса диагностического обследования, назначаемого врачом

#### 11. III этап

Целью данного этапа является:

организация проведения профилактических осмотров и диспансеризации гражданам, в том числе лицам старше 65 лет, в условиях поликлинических структурных подразделений медицинских организаций;

организация и проведение диспансерного наблюдения граждан, в том числе лицам старше 65 лет, в условиях поликлинических структурных подразделений медицинских организаций с выпиской рецептов по льготному лекарственному обеспечению;

организация и проведения лечения в условиях дневных стационаров при поликлиниках пациентам, в том числе лицам старше 65 лет;

осуществление приема пациентов, в том числе лицам старше 65 лет, в амбулаторных условиях, нуждающихся в лечении по основному заболеванию, не связанному с проявлением острого респираторного заболевания или пневмонии,

проведение пациентам, в том числе лицам старше 65 лет, полного комплекса диагностического обследования, назначаемого врачом

организация лечения пациентов в условиях дневного стационара при стационаре (с учетом эпидемиологической обстановки и возможности стационарного лечения пациентов);

организация выездов мобильных бригад в населенные пункты, расположенные на территории муниципальных образований.

## 12. IV этап

Полное восстановление функционирования амбулаторно-поликлинического звена здравоохранения с организацией работы по выездам мобильных бригад за пределы муниципальных образований.

### IV Порядок расширения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях

13. Начало перехода к следующему этапу расширения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях определяется ОЭС равному 2 баллам, либо при устойчивом положительном тренде улучшения эпидемиологической обстановки в муниципальном образовании при ОЭС равному 1.

При ОЭС равному -2 происходит понижение этапности, либо полная приостановка оказания плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях

14. Окончание перехода (в случае повышения этапности) осуществляется в срок не позднее 3-х календарных дней с момента принятия решения о переходе на следующий этап, понижения этапности – не позднее 30 минут с момента принятия решения.

15. Переход с этапа на этап осуществляется путем издания отдельного приказа Министерства здравоохранения Тверской области.

16. Ответственность за принятие решения о переходе на следующий этап возлагается на заместителя Министра здравоохранения Тверской области Беляева Е.М.

### V. Организация медицинской помощи

17. Главные врачи медицинских организаций при расширении объемов оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях должны предусмотреть:

1) выделение в медицинской организации отдельного дня(ей) для профилактических приемов;

2) маршрутизация пациентов внутри медицинской организации должна предусматривать отсутствия пересечения с другими пациентами, в том числе пациентами, проходящими профилактический осмотр;

3) профилактические осмотры на 1-2 этапе проводится в первые утренние часы, на 3-4 этапе в течение дня, в том числе и в вечернее время;

4) в обязательном порядке осуществление предварительной записи пациента с определением потребности в лабораторных и инструментальных методах исследования;

5) пациенту разрабатывается маршрутная карта с определением тайминга прохождения профилактического осмотра, исходя из потребности в обследованиях;

6) профилактический осмотр должен проводиться преимущественно в течение 1 дня, либо 2-х дней: 1 день проведение максимального количества инструментальных обследований, 2 день – осмотр врачом терапевтом с оценкой результатов лабораторных и инструментальных методов обследования, выдача заключения о состоянии здоровья;



7) обязательное ношение маски пациентом, обязательная бесконтактная термометрия пациента и персонала на входе;

8) усиление санитарно-эпидемиологического режима в медицинской организации: дополнительная обработка поверхностей дезинфицирующими растворами, наличие дезинфицирующих растворов (жидкого мыла) в туалете и на входе, соблюдение пациентами социальной дистанции (разметка в поликлиниках), наличие информации о соблюдении санитарно-эпидемиологического режима (санитарный бюллетень), наличие дезаров в производственных помещениях и коридорах и пр.;

9) обязательное использования СИЗов персоналом медучреждения, контроль за использованием СИЗов медицинским персоналом.

11) обязательное предварительное тестирование сотрудников медицинской организации на COVID-19 при переходе на 1-ый этап расширения объемов оказания медицинской помощи.

## Приложение

к порядку поэтапного расширения объемов оказания медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях в медицинских организациях, осуществляющих оказание первичной, в том числе специализированной, медико-санитарной помощи.

Алгоритм принятия решения о переходе с этапа на этап расширения объема оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях

