



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

от 11.03.2020

№ 1108

г. Краснодар

О дополнительных мероприятиях по готовности медицинских организаций Краснодарского края к выявлению лиц с подозрением на коронавирусную инфекцию (2019 - nCoV)

В связи с сохраняющейся напряженной эпидемиологической ситуацией по заболеваемости коронавирусной инфекции (2019 - nCoV), увеличением количества стран в которых зарегистрированы случаи заболевания, в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 2 марта 2020 г. № 5 «О дополнительных мерах по снижению риска завоза и распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», п р и к а з ы в а ю:

1. Создать оперативный штаб министерства здравоохранения Краснодарского края по работе медицинских организаций в режиме повышенной готовности и мерах по предотвращению распространения коронавирусной инфекции (2019 – nCoV) (далее – Оперативный штаб).

2. Утвердить состав Оперативного штаба (приложение 1).

3. Утвердить положение Оперативного штаба (приложение 2).

4. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, обеспечить:

4.1. Работу медицинских организаций в соответствии с приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 12 февраля 2020 г. № 633 «О совершенствовании оказания медицинской помощи пациентам и лицам с подозрением на новую коронавирусную инфекцию, вызванную 2019-nCoV».

4.2. Незамедлительное проведение регламентированного комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания коронавирусной инфекции (2019-nCoV).

4.3. Тщательный сбор эпидемиологического анамнеза медицинскими работниками при обращении за медицинской помощью лиц с признаками респираторной инфекции на предмет выезда за пределы Российской Федерации, пребывания в странах (территориях), где зарегистрированы случаи

коронавирусной инфекции (2019 - nCoV), даты и места въезда на территорию Российской Федерации, наличие контактов с заболевшими.

4.4. Принять меры по своевременному выявлению больных с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи на уровне первичного звена, обратив особое внимание на лиц из групп риска (лица в возрасте старше 60 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем).

4.5. В амбулаторно-поликлинических подразделениях:

4.5.1) прием пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций и внебольничных пневмоний в кабинетах с отдельным входом (расположенных рядом с отдельным входом). В случае необходимости пересмотреть (скорректировать) маршрут движения пациентов по медицинской организации. Особое внимание уделять лицам в возрасте старше 60 лет, в том числе страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем;

4.5.2) в развернутых отделениях введение масочного и дезинфекционного режимов, соответствующих режимам вирусных инфекций;

4.5.3) забор проб биологического материала в кабинетах приема пациентов;

4.5.4) привлечение узких врачей-специалистов (фтизиатров, дерматовенерологов, отделений профилактики и центров профилактики и борьбы со СПИД) для выполнения вызовов на дому;

4.5.5) медицинское наблюдение на срок 14 календарных дней всех граждан, прибывших из стран (территорий), где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции (2019 - nCoV) (в первую очередь Китайской Народной Республики, Итальянской Республики, Исламской Республики Иран и Республики Корея) по месту жительства;

4.5.6) оформление листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции (2019 – nCoV), в пределах 14 календарных дней с момента их возвращения;

4.5.7) ежедневное представление информации о проведении наблюдения за прибывшими из стран (территорий), где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции (2019 – nCoV) в Управление Роспотребнадзора по Краснодарскому краю в соответствии с выданным предписанием;

4.5.8) немедленную изоляцию при выявлении у прибывших из стран (территорий), где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции (2019 – nCoV) или находящихся под медицинским наблюдением симптомов, не исключающих коронавирусную инфекцию (2019 – nCoV) и организовать госпитализацию в медицинские организации (отделения) инфекционного профиля;

4.5.9) уточнение сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, а также лицах в возрасте от 20 до 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, проживающих на территории обслуживания медицинской организации.

4.6. Забор проб биологического материала, его упаковку и доставку в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (филиалы) осуществлять согласно требованиям санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам II группы патогенности (приложение 3).

4.7. Забор проб биологического материала у следующих лиц:

4.7.1) находящихся под медицинским наблюдением и подозрительных на заболевание (прибывших из стран или территорий, где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции (2019 - nCoV));

4.7.2) у лиц с ОРВИ и гриппом, обследуемых в рамках еженедельных мониторинговых исследований (на основании плана утвержденного ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае»);

4.7.3) у всех лиц с внебольничными пневмониями, а так же у лиц с неблагоприятным исходом заболевания внебольничных пневмоний, гриппа (приложение 3).

4.8. Контроль за обеспеченностью достаточным количеством пульсоксиметров, бесконтактных термометров, расходных материалов, медицинских изделий и прочих материалов для забора, упаковки и транспортировки проб биологического материала (с учетом кратности отбора проб), уделив особое внимание обеспечению бригад скорой медицинской помощи, приемных отделений амбулаторно-поликлинических подразделений, стационаров, фельдшерско-акушерских пунктов – пульсоксиметрами; в отделении по оказанию помощи лицам, больным ОРВИ и внебольничными пневмониями – аппаратами для неинвазивной вентиляции легких.

4.9. Маршрутизацию больных с признаками внебольничной пневмонией в медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь.

4.10. Госпитализацию лиц с внебольничными пневмониями, создание условий их изолированного пребывания (группировка пациентов в палатах по нозологии) в стационарных условиях и при необходимости проведение корректировки схем перепрофилирования медицинской организации, для госпитализации лиц, больных внебольничными пневмониями.

4.11. Организацию мониторинга, начиная с 13 марта 2020 г., обращений лиц, больных ОРВИ (средней-тяжести и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, учет количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями с ежедневным внесением сведений до 10.00 через модуль «Сведения отчетности» «Системы управления здравоохранением Краснодарского края» мониторинг РПН (приложение 4).

4.12. Проведение обучения персонала медицинских организаций по вопросам диагностики, лечения и профилактики коронавирусной инфекции (2019 - nCoV).

4.13. Разъяснительную работу с населением, в том числе по профилактике внебольничных пневмоний, обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью, а именно при появлении первых симптомов респираторных заболеваний, вызова врача на дом, без посещения медицинской организации.

5. Начальникам отделов координации медицинской помощи в муниципальных образованиях городов Краснодар (Мамай И.Б.), Сочи (Лебедев А.В.), Армавир (Романова Т.Д.) и Новороссийск (Лепилкина Н.В.) министерства здравоохранения Краснодарского края обеспечить:

5.1. Проведение анализа вносимых данных в ежедневный мониторинг обращений лиц, больных ОРВИ (средней - тяжести и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, учет количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями в курируемом муниципальном образовании.

5.2. Взять на личный контроль ведение ежедневного мониторинга обращений лиц, больных ОРВИ (средней - тяжести и тяжелые формы), внебольничными пневмониями за медицинской помощью, вызовов скорой медицинской помощи, учет количества госпитализированных и выписанных лиц, больных ОРВИ и внебольничными пневмониями.

6. Исполняющему обязанности начальника ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» министерства здравоохранения Краснодарского края (Корогоду М.А.) обеспечить работу модуля «Сведения отчетности» «Системы управления здравоохранением Краснодарского края» и ежедневное предоставление сводной информации мониторинга РПН до 16.00 час в управление организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Краснодарского края на адрес электронной почты: kershnickaja@miaskuban.ru и управление организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Краснодарского края на адрес электронной почты: yompzd@miaskuban.ru в соответствии с приложениями 4 к настоящему приказу.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Краснодарского края Вязовскую И.Н.

8. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

Первый заместитель министра



Л.Г. Кадзаева

УТВЕРЖДЕН

Приложение 3
к приказу министерства
здравоохранения
Краснодарского края
от _____ № _____

Алгоритм и кратность лабораторного обследования на коронавирусную инфекцию

(на основании писем Федеральной службы Роспотребнадзора от 21 января 2020 г. № 02/706-2020-27 «О направлении временных рекомендаций по организации лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV)», от 31 января 2020 г. № 02/1297-2020-32 «О направлении временного порядка действий при лабораторной подтверждении случая заболевания новой коронавирусной инфекцией», от 10 февраля 2020 г. № 02/1866-2020-32 «О направлении дополнений во временных рекомендаций по организации лабораторной диагностики коронавирусной инфекции (2019-nCoV)»)

Контингенты обследуемых	Кратность	Материал для лабораторного обследования
Лица, прибывшие из стран (территорий), где зарегистрированы случаи коронавирусной инфекции (2019-nCoV) без клинических проявлений, находящиеся на домашнем наблюдении	Однократно, на 10-й день наблюдения	Мазок из носоглотки Мазок из ротоглотки
Лица с ОРВИ, обследуемые в рамках еженедельных мониторинговых исследований	Однократно	Мазок из носоглотки Мазок из ротоглотки
Все лица с внебольничными пневмониями, в том числе с неблагоприятным исходом	Однократно, с момента установления диагноза	<u>Основной:</u> Мазок из носоглотки Мазок из ротоглотки <u>Дополнительные:</u> Мокрота (при отделении) Кровь
У больных с клиническими проявлениями и эпидемиологическим анамнезом	3-хкратно: в 1-й день при госпитализации, при отрицательном результате, на 3-й и 10-й дни госпитализации; в 1-й день при госпитализации, при положительном результате - на 10-й и 12-й день госпитализации	<u>Основной:</u> Мазок из носоглотки Мазок из ротоглотки <u>Дополнительные:</u> Кровь Мокрота (при отделении) Бронхоальвеолярный лаваж Эндотрахеальный аспират
У госпитализированных лиц из	3-хкратно:	<u>Основной:</u>

близкого контакта без респираторных симптомов	в 1-й день при госпитализации, при отрицательном результате, на 3-й и 10-й дни госпитализации; в 1-й день при госпитализации, при положительном результате - на 10-й и 12-й день	Мазок из носоглотки Мазок из ротоглотки <u>Дополнительные:</u> Кровь
---	---	---

Лабораторная диагностика коронавирусной инфекции (COVID-19) осуществляется методом полимеразной цепной реакции (далее - ПЦР) на базе организаций Роспотребнадзора (ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии в Краснодарском крае» и ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор») в соответствии с требованиями санитарного законодательства по работе с микроорганизмами II группы патогенности.

От больных отбираются пробы для проведения лабораторной диагностики заболевания коронавирусной инфекции (COVID-19).

Медицинские работники, которые отбирают образцы должны использовать соответствующие средства индивидуальной защиты (далее - СИЗ).

От одного больного отбирают не менее 3-х видов клинического материала. Основные - мазки из носоглотки и ротоглотки (два вида материала), дополнительные - кровь, мокрота (при отделении) и т.д.(см.таблицу).

Образцы материала, подлежащие сбору для лабораторной диагностики COVID-19

Тип образца	Требования к отбору	Количество проб	Условия транспортировки	Условия хранения до тестирования	Комментарии
Основные					
Мазок из носоглотки Мазок из ротоглотки (зев)	Пластиковая одноразовая пробирка с 0,5 мл. транспортной среды для хранения и транспортировки респираторных мазков или пробирка с завинчивающейся крышкой (возможно использовать пробирку типа Эппендорф) с 0,5 мл.стерильного физиологического раствора хлорида натрия	1 пробирка	+ 4 ° С	≤ 5 дней: + 4 ° С; > 5 дней: - 70 ° С*	Оба мазка помещаются в одну пробирку с транспортной средой
Дополнительные					
Мокрота	Стерильный контейнер	1	+ 4 ° С	≤ 48 часов	При

		контейнер		+ 4 ° С; > 48 часов - 70 ° С	отделении. Убедитесь, что собран материал из нижних дыхательных путей
Цельная кровь	Пробирка с ЭДТА, 3-5 мл крови	1 пробирка	+ 4 ° С	≤ 5 дней: + 4 ° С > 5 дней : - 70 ° С*	Для обнаружения антигена
Бронхоальвео лярный лаваж	Стерильный контейнер	1 контейнер	+ 4 ° С	≤ 48 часов + 4 ° С; > 48 часов - 70 ° С	При возможности получения материала
Эндотрахеаль ный аспират	Стерильный контейнер	1 контейнер	+ 4 ° С	≤ 48 часов + 4 ° С; > 48 часов - 70 ° С	При возможности получения материала
Аутоптаты легких, трахеи, селезенки	Стерильный контейнер со стерильным физиологическим раствором хлорида натрия	1 контейнер	+ 4 ° С	≤ 24 часов + 4 ° С; > 24 часов - 70 ° С	Для посмертной диагностики

Примечание:

* - при невозможности обеспечить хранение при минус 70° С, образцы хранить при минус 20° С;

Взятие мазков со слизистой оболочки носоглотки:

1. Если полость носа заполнена слизью, перед процедурой провести высмаркивание.

2. Легким движением по наружной стенке носа вводят сухой зонд с ватным тампоном на глубину 2-3см до нижней раковины, слегка опускают к низу, вводят в нижний носовой ход под нижнюю носовую раковину, делают вращательное движение и удаляют вдоль наружной стенки носа. Общая глубина погружения зонда должна составлять не менее половины расстояния от ноздри до ушного отверстия.

Взятие мазка из ротоглотки:

1. Мазок берут сухим стерильным зондом с ватным тампоном вращательным движением с поверхности миндалин, небных дужек и задней стенки ротоглотки (обязательно!), аккуратно прижимая язык пациента шпателем.

Цельная кровь: забор крови производится из локтевой вены в количестве 5 мл. В специальную вакуумную пробирку с ЭДТА типа «Vaccuette» (с

сиреневой крышкой), несколько раз плавно *переворачивается* (для перемешивания с антикоагулянтом).

При необходимости дополнительно может отбираться мокрота, бронхоальвеолярный лаваж, эндотрахеальный аспират (при заболевании нижних дыхательных путей), а так же аспират носоглотки или смыв из носа, сыворотка крови, моча, ткани биопсии или аутопсии, включая легкие, трахею и селезенку (в стерильные контейнеры).

ВАЖНО! От одного больного отбирается один комплект биоматериала (мазки, кровь, мокрота и т.д. – все по одной пробе). Оформляется одно направление в 2-х экземплярах (одно внутри контейнера с биоматериалом, другое во внешнем пакете сопроводительных документов, поскольку в нем ставится отметка принимающей лабораторией и этот экземпляр возвращается в направившее учреждение вместе с подписанным актом о приеме-передачи биоматериала). Биоматериал незамедлительно доставляется в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (филиал). В случае поступления больного и забора материала в нерабочее время, время доставки согласовывается с ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (филиалом). При невозможности немедленной доставки, допускается хранение материала (см.таблицу).

Сопроводительные документы (направление на исследование, акты приема-передачи биоматериала и т.д.) оформляются в соответствии с установленными требованиями. В направлении указываются следующие данные: наименование медицинской организации, направляющей материал, ФИО больного, его возраст, место жительства, предварительный диагноз, эпидемиологический анамнез, сопутствующие заболевания (при наличии), в графе биоматериал указывается какой материал отправляется и сколько проб по каждому, дата и время отбора материала.

При передаче упакованных проб биоматериала – в обязательном порядке ставится отметка со стороны специалиста лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» (филиала) о приеме материала на втором экземпляре акта передачи и втором экземпляре направления.

Упаковка и транспортировка должна осуществляться согласно требованиям санитарного законодательства по отношению к микроорганизмам II группы патогенности.

«ОБРАЗЕЦ

Сопроводительное письмо оформляется на бланке учреждения

_____ № _____

ВРИО главному врачу
ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в
Краснодарском крае»

Осмоловской Т.П.

О направлении материала

Уважаемая Тамара Петровна!

В соответствии с Комплексным планом Противоэпидемических мероприятий по санитарной охране территории Краснодарского края при возникновении инфекционных болезней, вызывающих чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2015–2019 годы (раздел 4, пункт 4.5), направляем в лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» пробы биологического материала от пациента подозрительного на _____
(указать заболевание)

Приложение 1: «Акт передачи патогенных биологических агентов I-II групп за пределы организации» на 1 л. в 2 экз.

Приложение 2: «Направление на исследование материала от людей лабораторию» на 1 л. в 2 экз.

Главный врач
(ФИО)

(подпись)

Приложение 1

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач _____

(ФИО)

м.п.

« » _____ 20 __ г.

**АКТ
ПЕРЕДАЧИ ПАТОГЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ
I-IV ГРУПП ЗА ПРЕДЕЛЫ ОРГАНИЗАЦИИ**

от ____ . ____ . ____ № ____

(в соответствии с СП 1.2.036-95 Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I - IV гр.патогенности)

Мы, нижеподписавшиеся,

Ф.И.О. специалиста передающего материалы содержащие ПБА	должность	наименование организации
_____	_____	_____
Ф.И.О. специалиста получающего материалы содержащие ПБА	должность	наименование организации
_____	_____	_____

Составили настоящий акт в том, что согласно распоряжению главного врача (наименование и адрес медицинской организации) произведена передача материалов, содержащих ПБА:

биологический материал (мазок из ротоглотки, мазок из носоглотки, кровь, моча наименование секционного материала и пр.)	вид упаковки непосредственно содержащей материал (пробирки, флаконы и пр.)	количество упаковок
_____	_____	_____
помещенных в _____	_____	с хладоэлемента ми.
	наименование транспортировочной емкости (термоизолирующий контейнер, сумка-холодильник)	
Дата передачи _____		
Передал _____		
Принял _____	Ф.И.О. _____	подпись _____
	Ф.И.О. _____	подпись _____

НАПРАВЛЕНИЕ

на исследование клинического (секционного) материала
(на основании приложения №6 МУ 3.4.2552-09)

Материал от пациента, госпитализированного в _____
наименоване мед организации

Материал направляется в _____
наименоване организации

№ п/п	ФИО (пациента)	Дата рождения (возраст)	Пол	Адрес по месту регистрации	Постоянное место жительства (страна, город)	Клинический (предполагаемый) диагноз/тяжесть заболевания	Сопутствующие заболевания	Дата заболевания / дата смерти	Место работы, учебы	Подробное описание эпид.анамнеза, с указанием даты выезда за границу	Дата прибытия (либо дату контакта с больным)	Использованные в лечении антибактериальные, противовирусные, иммунопрепараты	Наименование (вид) и количество проб материала

Забор пробы биологического материала произвел: _____ ФИО _____ должность _____

Время забора проб _____ Дата забора проб _____

Время доставки проб _____ Дата доставки проб _____

Пробы доставил: ФИО _____ должность _____

Пробы принял: ФИО _____ должность _____

РАЗРЕШЕНИЕ НА ТРАНСПОРТИРОВАНИЕ СПЕЦГРУЗА
(в соответствии с СП 1.2.036-95 Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I - IV гр.патогенности)

СПРАВКА

Дана представителям (наименование медицинской организации)

_____	_____
Ф.И.О. представителя	ДОЛЖНОСТЬ
_____	_____
Ф.И.О. представителя	ДОЛЖНОСТЬ

в том, что они доставляют в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (филиал)
спецгруз – посылку содержащую биологический материал

от пациента подозрительного на
заражение

_____	_____
наименование материала (кровь и пр.)	наименование ГБА (возбудителя)

Спецгруз упакован в соответствии с установленными требованиями нормативных документов и помещен в

наименование транспортировочной емкости
(термоизолирующий контейнер, сумка-холодильник)

**СПЕЦГРУЗ НЕ ВЗРЫВООПАСЕН, НЕ ОГНЕОПАСЕН,
НЕ ПОДЛЕЖИТ ВСЕМ ВИДАМ ДОСМОТРА И
КОНТРОЛЯ!!!**

Транспортирование спецгруза осуществляется

санитарным транспортом
(наименование медорганизации)

вид транспорта

разрешено на основании СП 1.2.036-95 Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I - IV гр.патогенности, утвержденных Постановлением Госсанэпиднадзора РФ от 28.08.95 № 14.

Главный врач _____

».

Упаковка и транспортировка биологического материала

1. Забор проб биологического материала осуществляется медицинским работником, обученным требованиям биологической безопасности при работе и сборе материала, подозрительного на зараженность микроорганизмами II группы патогенности.
2. После забора биологический материал упаковывается в соответствии с установленными требованиями (в зависимости от вида биологического материала):
 - 2.1 емкости с отобранными материалами содержащими ПБА:
 - плотно закрываются (пробирки, флаконы с завинчивающейся пробкой и др.);
 - плотно закрытый верхний конец транспортной емкости (в т.ч. вакуумные пробирки) вместе с крышкой герметизируется (заклеивается), затем маркируются;
 - упаковываются в пластиковый пакет с адсорбирующим материалом (вата);
 - клеиваются (первичная упаковка);
 - 2.2 при заборе нескольких видов биологического материала от одного пациента, каждая проба упаковывается в отдельную первичную упаковку;
 - 2.3. первичная упаковка помещается в контейнер с завинчивающейся крышкой, с предварительно уложенным адсорбирующим материалом (вата), и оклеивается (вторичная упаковка);
 - 2.4. укладка первичной упаковки во вторичную должна исключать возможность перемещения первичной упаковки во избежание нарушения целостности при транспортировании, а поглощающий материал должен быть в достаточном количестве для сорбции всей жидкости в случае повреждения упаковки;
 - 2.5. во вторичную упаковку допускается укладка разных видов отобранного биологического материала от одного пациента (каждый вид биологического материала упаковывается в отдельную первичную упаковку);
 - 2.6. при заборе проб биологического материала от разных пациентов, биологический материал от каждого пациента упаковывается в отдельную вторичную упаковку, туда же укладывается бланк направления в отдельном полиэтиленовом пакете (направление оформляет персонал структурного подразделения, в котором осуществлялся забор проб биологического материала);
 - 2.7. вторичные упаковки оклеиваются и помещаются в герметично закрывающийся контейнер для транспортировки биологических материалов (транспортировочный термоизолирующий контейнер, сумку-холодильник), в который укладываются хладоэлементы и первый экземпляр направления (упакованный в отдельный заклеенный пакет). После закрытия, транспортировочный контейнер оклеивается снаружи по периметру крышки.
 - 2.8 персонал структурного подразделения, в котором осуществлялся забор проб биологического материала от пациента, оформляет пакет документов для транспортировки.
3. Ответственным лицом за транспортировку материалов содержащих ПБА оформляются:
 - 3.1. сопроводительное письмо на руководителя ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (руководителя филиала) – 1 экземпляр;
 - 3.2. акт передачи ПБА в 2-х экземплярах;
 - 3.3. направление на исследование в 2-х экземплярах (один экземпляр оформленного направления помещается в пакет, заклеивается и помещается транспортировочный контейнер перед опечатыванием);
 - 3.4. разрешение на транспортировку спецгруза.
4. Транспортировка осуществляется двумя нарочными, ознакомленными с требованиями биологической безопасности, которые несут персональную ответственность за доставку проб биологического материала.
5. Транспортировочный термоизолирующий контейнер (сумка-холодильник), содержащий упакованные соответствующим образом материалы, содержащие ПБА и

сопроводительные документы, доставляется в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (филиал) на транспорте медицинской организации. Сопроводительные документы передаются сотруднику ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (филиала).

6. После доставки и передачи контейнера с биологическим материалом, сотрудником лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Краснодарском крае» (филиала) ставится отметка на втором экземпляре направления, втором экземпляре акта передачи ПБА, после чего нарочный возвращается в медицинскую организацию

Заместитель начальника
управления организации
медицинской помощи
взрослому населению
министерства здравоохранения
Краснодарского края



Ю.А. Сарычев

Таблица 2

Название медицинской организации	Колличество медицинских организаций (по фактическим адресам), оказывающих амбулаторную помощь пациентам с ОРВИ и коронавирусной инфекцией							число лиц групп риска							Обеспеченность пульсоксиметрами и аппаратами для неинвазивной респирации						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14							
	из них количество мед организаций, в которых организовано оказание мед помощи на дому покордапшим больным с респираторными симптомами	число медицинских организаций в которых дополнительно привлечены сотрудники для оказания медицинской помощи на дому покордапшим больным	Колличество привлеченных сотрудников (человек)	количество человек в возрасте 60 лет и старше	количество человек в возрасте 20-60 лет с хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой	Колличество бригад скорой медицинской помощи всего	из них количество бригад, обеспеченных пульсоксиметрами	количество медицинских организаций (без фельдшерско-акушерских пунктов), осуществляющих амбулаторную помощь, обеспеченных пульсоксиметрами	количество фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП)	из них количество ФАП, обеспеченных пульсоксиметрами	количество приемных отделений в стационарах для госпитализации и больных ОРВИ и пневмониями	из них количество приемных отделений стационаров, обеспеченных пульсоксиметрами									

Этих	количество отделений в медицинских стационарах для госпитализации больных с ОРВИ и пневмониями	из них количество отделений, обеспеченных аппаратами для неинвазивной вентиляции легких.	Число специалистов, на которых в регионе возложены функции по консультированию специалистов медицинских организаций по оказанию помощи больным ОРВИ и ВИ	Проведено семинаров (в целом по региону) для специалистов по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (число семинаров)		Охвачено обучением на указанных семинарах специалистов медицинских организаций		Препрофилирование коек (в целом по региону) для госпитализации пациентов с Covid-19			Количество медорганизаций, в которых зарегистрированы случаи заболеваний Covid-19 сотрудников		Число заболевших Covid-19 сотрудников мед организаций	
				за последние сутки	нарастающим итогом	за последние сутки	нарастающим итогом	число резервных коек, развернутых за последние сутки	всего развернуто резервных коек на отчетную дату	за последние сутки	нарастающим итогом	за последние сутки	нарастающим итогом	
15		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28

Заместитель начальника управления организации медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Краснодарского края



Ю.А. Сарычев