



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

06.05.2020

315-386/20П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**О маршрутизации пациентов  
Свято-Троицкого Серафимо-Дивеевского  
женского монастыря**

Во исполнение пунктов 1.2 и 2 протокола совещания о реализации мероприятий по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Нижегородской области от 03.05.2020, а также в целях оперативного решения вопросов маршрутизации пациентов, госпитализированных из Свято-Троицкого Серафимо-Дивеевского женского монастыря (далее – монастырь) в стационары Нижегородской области, а также пациентов, находящихся на амбулаторном лечении в монастыре

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Критерии маршрутизации для пациентов с легким или бессимптомным течением заболевания, средней тяжести или с течением заболевания в тяжелой форме, с симптомами заболевания, входящих в группу риска по возрасту и/или наличию у них сопутствующих заболеваний, или которым не может быть обеспечено лечение в амбулаторных условиях (приложение 1).

1.2. Положение о сводной врачебно - сестринской бригаде (приложение 2).

2. Рекомендовать директору ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России (Романов С.В.), главному врачу ФБУЗ «Клиническая больница №50» ФМБА России (Оков С.Б.) совместно (при необходимости) с ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница (Сурусин В.А.):

2.1. утвердить состав сводной врачебно - сестринской бригады;

2.2. командировать медицинских работников для работы во врачебно-сестринской бригаде.

3. Рекомендовать сводной врачебно – сестринской бригаде:

3.1. обеспечить оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам с новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

3.2. маршрутизацию пациентов из монастыря по согласованию с Нижегородской епархией и монастырем в стационары Нижегородской области в соответствии с разработанными критериями.

3.3. начиная с 05.05.2020, докладывать в течение 30 минут заместителю министра по лечебной работе министерства здравоохранения Нижегородской области (Белозерова С.Ч.) об ухудшении состояния здоровья пациентов, получающих помощь на территории монастыря.

4. Главному врачу ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамас» (Лавров А.Н.) обеспечить:

4.1. госпитализацию указанной категории пациентов средней и тяжелой степени тяжести в подведомственную организацию;

4.2. начиная с 05.05.2020, докладывать в течение 30 минут заместителю министра по лечебной работе министерства здравоохранения Нижегородской области (Белозерова С.Ч.) об ухудшении состояния здоровья пациентов, госпитализированных в медицинские организации Нижегородской области из монастыря.

5. Рекомендовать директору ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России (Романов С.В.), главному врачу ФБУЗ «Клиническая больница № 50 ФМБА России (Оков С.Б.):

5.1. обеспечить госпитализацию указанной категории пациентов средней и тяжелой степени тяжести в подведомственную организацию;

5.2. начиная с 05.05.2020, докладывать в течение 30 минут заместителю министра по лечебной работе министерства здравоохранения Нижегородской области (Белозерова С.Ч.) об ухудшении состояния здоровья пациентов,

госпитализированных в медицинские организации Нижегородской области из монастыря.

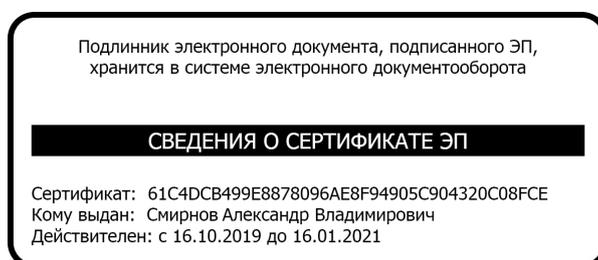
6. Главным врачам медицинских организаций, обеспечивающих оказание медицинской помощи в стационарных условиях пациентам из монастыря, начиная с 06.05.2020, при выписке из подведомственных организаций, передавать пациентов под наблюдение сводной врачебно – сестринской бригады для оказания помощи в амбулаторных условиях.

7. Главному врачу ГБУЗ НО «Дивеевская центральная районная больница» (Сурусин В.А.) обеспечить доставку указанной категории пациентов при наличии медицинских показаний в медицинские организации на госпитализацию.

8. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 04.05.2020 № 315-366/20П/од «О маршрутизации пациентов Свято-Троицкого Серафимо-Дивеевского женского монастыря».

9. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр



А.В.Смирнов

**Критерии маршрутизации  
для пациентов с легким или бессимптомным течением заболевания, средней тяжести  
или с течением заболевания в тяжелой форме, с симптомами заболевания, входящих в  
группу риска по возрасту и/или наличию у них сопутствующих заболеваний, или  
которым не может быть обеспечено лечение в амбулаторных условиях**

1. Медицинская помощь пациентам с COVID-19 осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России 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» в виде скорой, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях, а также в амбулаторных условиях (на дому).

2. Скорая медицинская помощь оказывается выездными бригадами:

- фельдшерскими;
- врачебными;

экстренной медицинской помощи территориальных центров медицины катастроф.

3. В зависимости от степени тяжести состояния при подтверждении диагноза лечение осуществляют:

- легкие формы – медицинские работники филиала № 2 ФБУЗ «Клиническая больница № 50 ФМБА России в монастыре (на дому, в кельи) с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил;

- средней тяжести – отделении для лечения инфекционных больных медицинской организации;

- тяжелые формы – ОРИТ медицинской организации.

4. **При легком течении заболевания или отсутствии клинических проявлений;**

✓ пациент должен быть проинформирован о возможных способах обращения за медицинской помощью при ухудшении состояния;

✓ лица, проживающие с пациентом должны быть проинформированы о необходимости временного проживания в другом месте;

✓ необходимо оформить согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях и соблюдение режима изоляции;

✓ пациент и лица, проживающие с ним, должны быть проинформированы об ответственности за нарушение санитарно-эпидемиологических правил;

✓ обеспечены информационными материалами по вопросам ухода за пациентами и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путём.

**Подлежат госпитализации в медицинские организации, указанные в п. 4-5 настоящего приказа:**

! есть один или оба признака:

ЧДД в мин 22 и более, SpO<sub>2</sub> менее 93%;

- легкое течение заболевания, при возрасте более 65 лет и/или относящимися к группам риска;

- совместно проживающие с лицами, относящимися к группам риска и невозможности их отселения.

#### 5. Маршрутизация при среднетяжелом течении заболевания в стационар

- Лихорадка выше 38 °С
- ЧДД более 22/мин
- Одышка при физических нагрузках
- Пневмония (подтверженная с помощью КТ легких)
- SpO<sub>2</sub> < 95%
- СРБ сыворотки крови более 10 мг/л

#### 6. Маршрутизация в ОРИТ стационара *ДОСТАТОЧНО ОДНОГО ИЗ КРИТЕРИЕВ*

- ЧДД более 30/мин.
- SpO<sub>2</sub> ≤ 93%.
- PaO<sub>2</sub> /FiO<sub>2</sub> ≤ 300 мм рт. ст.
- Прогрессирование изменений в легких по данным рентгенографии и/или КТ.
- Появление признаков других патологических состояний.
- Снижение уровня сознания, агитация.
- Нестабильная гемодинамика (систолическое АД менее 90 мм рт. ст. или диастолическое АД менее 60 мм рт. ст., диурез менее 20 мл/час).
  - Лактат артериальной крови > 2 ммоль/л.
  - qSOFA > 2 балла.
- Формы средней тяжести или с течением заболевания в тяжелой форме, с симптомами заболевания, входящих в группу риска по возрасту и/или наличию у них сопутствующих заболеваний, или которым не может быть обеспечено лечение в амбулаторных условиях

## Положение о сводной врачебно - сестринской бригаде

### 1. Общие положения

1.1. Сводная Врачебно - сестринская бригада (далее - бригада) является подвижным функциональным подразделением медицинских организаций ФМБА России и медицинских организаций Нижегородской области

1.2. Бригада предназначена для проведения лечебно-диагностических процедур и ежедневного мониторинга состояния пациентов, находящихся на амбулаторном лечении в Свято-Троицком Серафимо-Дивеевском женском монастыре с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или подозрении;

### 2. Организация бригады

2.1. Бригада формируется из сотрудников медицинских организаций ФМБА России и медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Нижегородской области (при необходимости).

2.2. Примерный состав врачебно - сестринской бригады: 2 врача, 1 фельдшер и 4 средних медицинских работника. Один из врачей является руководителем бригады.

2.3. Обеспечение бригады медицинским и санитарно - хозяйственным имуществом, в том числе средствами индивидуальной защиты, производится по основному месту работы.

2.4. Схема оповещения членов врачебно - сестринской бригады и доставка их к месту работы осуществляется в соответствии с предварительно согласованным планом выезда.

2.5. Координацию работы сводной бригады осуществляет администрация ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России».

3. Функция бригады: с целью проведения лечебно-диагностических процедур и ежедневного мониторинга состояния пациентов, находящихся на амбулаторном лечении в Свято-Троицком Серафимо-Дивеевском женском монастыре (далее - монастырь) с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или подозрении, бригада взаимодействует с ответственными лицами монастыря.