



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

« 27 » 08 20 20.

№ 906

**О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения
города Москвы от 7 июля 2020 г.
№ 688**

В соответствии с Законом города Москвы от 8 июля 2009 г. № 25 «О правовых актах города Москвы» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 7 июля 2020 г. № 688 «Об утверждении временного алгоритма плановой госпитализации пациентов в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы в период заболеваемости населения коронавирусной инфекцией COVID-19»:

1.1. Приложение 1 к приказу изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.2. Приложение 2 к приказу изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителей руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Токарева А.С., Гаджиеву С.М., Старшнина А.В.**

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**

А.И. Хрипун

**Временный алгоритм плановой госпитализации взрослого населения в
медицинские организации государственной системы здравоохранения
города Москвы в период заболеваемости населения
коронавирусной инфекцией COVID-19**

В условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в городе Москве:

1. Госпитализация для оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме осуществляется при наличии:

- направления формы № 057/у-04, выданного медицинской организацией (подразделением медицинской организации), оказывающей первичную медико-санитарную помощь (поликлиника, консультативно-диагностическое отделение больницы (научно-практического центра, научно-исследовательского института);

- заключения об отрицательном результате исследования биологического материала больного (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот с указанием даты исследования. Исследование проводится **не ранее 7 календарных дней до поступления**. Проведение исследования обеспечивает медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь населению.

2. После согласования даты и времени госпитализации сотрудник медицинской организации, выдавшей направление формы № 057/у-04, информирует пациента о необходимости прибытия в медицинскую организацию для госпитализации к определенному времени.

3. С целью недопущения скопления пациентов в зоне ожидания приема допуск на территорию стационара осуществляется только по времени, указанном в направлении на госпитализацию. Нахождение больного в зоне ожидания осуществляется с соблюдением требований социальной дистанции, масочно-перчаточного режима.

4. Медицинскими организациями обеспечивается разделение потоков пациентов для плановой и экстренной госпитализации, соответствующее зонирование в корпусах, отделениях (в том числе приемном отделении).

5. Интервал между приемом больных должен составлять **не менее 15 минут** с проведением проветривания и текущей дезинфекции помещения.

6. Размещение пациента осуществляется в маломестную палату. В первые сутки госпитализации осуществляется:

- забор биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) для проведения

исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот;

- забор крови для проведения иммуноферментного анализа на наличие антител к новой коронавирусной инфекции;

- компьютерная томография органов грудной клетки (по показаниям);

- клинико-диагностические исследования в зависимости от профиля заболевания (осуществляются **в первые сутки госпитализации**).

7. Перевод в профильные отделения для проведения специализированного лечения осуществляется после получения отрицательных результатов анализов на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

8. В случае положительного результата исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот, положительного результата на иммуноглобулины М и/или выявления признаков острого респираторного заболевания обеспечиваются соответствующие противоэпидемические и организационные мероприятия, маршрутизация пациентов в соответствии с тяжестью состояния:

8.1 В случае ухудшения состояния пациента по основному заболеванию, требующему оказания экстренной медицинской помощи, осуществляется перевод в клиническое обсервационное отделение для дальнейшего лечения.

8.2. В случае наличия показаний для дальнейшего лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара и возможности изменения сроков оказания медицинской помощи по основному заболеванию осуществляется медицинская эвакуация пациента в стационар, оказывающий медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или подозрением на нее.

8.3 В случае отсутствия показаний для лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара и возможности изменения сроков оказания медицинской помощи по основному заболеванию осуществляется выписка домой для амбулаторного наблюдения (транспортировка такого пациента осуществляется санитарным транспортом стационара, с соблюдением противоэпидемических мероприятий).

9. При положительном результате анализа на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 при выписке из стационара оплата производится по коду услуги 61420 (предварительное обследование пациентов, поступающих в медицинские организации для получения плановой медицинской помощи (в условиях COVID – 19), взрослое население) в случаях, указанных в пунктах 8.2 и 8.3.

10. За один день до предполагаемой выписки из стационара обеспечивается забор биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) для проведения исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот.

11. Госпитализация в стационары кратковременного пребывания (СКП) осуществляется после догоспитального обследования при получении отрицательного результата лабораторного исследования биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот, проведенного **в срок не ранее 7 календарных дней** до даты госпитализации, и размещении пациентов не более 2-х в палате с обеспечением соблюдения требований противоэпидемического режима.

12. В медицинской организации, оказывающей стационарную медицинскую помощь, обеспечивается строгий контроль соблюдения противоэпидемического

режима, соблюдение персоналом правил безопасности. Обеспечивается нахождение пациентов в местах общего пользования в сопровождении медицинского персонала. Перемещение на диагностические манипуляции осуществляется строго в сопровождении медицинского персонала.

13. Запрещается плановая госпитализация в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, не имеющие в своем составе наблюдательных клинических отделений/палат (приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 27 апреля 2020 года № 443 «Об усилении противозидемического режима и организации клинических наблюдательных отделений в медицинских организациях стационарного типа в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»).

**Временный алгоритм плановой госпитализации детского населения в
медицинские организации государственной системы здравоохранения
города Москвы в период заболеваемости населения
коронавирусной инфекцией COVID-19**

В условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в городе Москве:

1. Госпитализация для оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме осуществляется при наличии:

- направления формы № 057/у-04, выданного медицинской организацией (подразделением медицинской организации), оказывающей первичную медико-санитарную помощь детскому населению (детская поликлиника, консультативно-диагностическое отделение детской больницы (научно-практического центра, научно-исследовательского института);

- справки об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение последних 21 дней по месту жительства (для ребенка, лица его сопровождающего в период госпитализации (совместное пребывание);

- заключения об отрицательном результате исследования биологического материала больного (мазок из носо- и ротоглотки) и лица сопровождающего его в период госпитализации (совместное пребывание) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот с указанием даты исследования. Исследование проводится **не ранее 7 календарных дней до поступления**. Проведение исследования обеспечивает медицинская организация, оказывающая первичную медико-санитарную помощь населению.

2. Госпитализация в стационар осуществляется строго в назначенную дату и время. Дата и время согласовывается медицинскими организациями в соответствии с приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 25 июля 2018 г. № 500 «Об утверждении регламента направления детского населения на госпитализацию в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы для оказания специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной, а также медицинской помощи по профилям «Фтизиатрия», «Дерматовенерология», «Психиатрия», «Наркология») в условиях круглосуточного стационара в плановой форме».

После согласования даты и времени госпитализации сотрудник медицинской организации, выдавшей направление формы № 057/у-04, информирует законного представителя ребенка о необходимости прибытия в медицинскую организацию для госпитализации ребенка к определенному времени.

3. Медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь детям в стационарных условиях, обеспечивается разделение потоков пациентов для плановой и

экстренной госпитализации, соответствующее зонирование в корпусах, отделениях (в том числе приемном отделении).

4. В приемно-смотровом боксе (отделении):

4.1. Проводится тщательный сбор эпиданамнеза, осуществляется первичный осмотр ребенка, а также пульсоксиметрия и бесконтактная термометрия больного и лица, его сопровождающего. Ребенок и лицо, его сопровождающие, имеющие признаки острого респираторного заболевания и/или повышенную температуру тела на плановую госпитализацию не допускаются.

4.2. Оформляется медицинская документация, добровольное согласие на получение плановой стационарной медицинской помощи в условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (приложения 3 и 4 к приказу)

4.3. Интервал между приемом пациентов должен составлять **не менее 15 минут**, во время которого должно осуществляться проветривание и текущая дезинфекция помещения.

5 Размещение пациента осуществляется в маломестную палату.

6. В первые сутки госпитализации осуществляется:

- забор биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) для проведения исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот у ребенка и лица, сопровождающего ребенка во время госпитализации;

- забор крови для проведения иммуноферментного анализа на наличие антител к новой коронавирусной инфекции у ребенка;

- клинико-диагностические исследования в зависимости от профиля заболевания.

7. Перевод в профильные отделения для проведения специализированного лечения осуществляется после получения отрицательных результатов анализов на новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

8. В случае положительного результата исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот, положительного результата на иммуноглобулины М и/или выявления признаков острого респираторного заболевания обеспечиваются соответствующие противоэпидемические и организационные мероприятия, маршрутизация пациентов в соответствии с тяжестью состояния:

8.1. В случае ухудшения состояния пациента по основному заболеванию, требующему оказания экстренной медицинской помощи, осуществляется перевод в клиническое обсервационное отделение для дальнейшего лечения.

8.2. В случае наличия показаний для дальнейшего лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара и возможности изменения сроков оказания медицинской помощи по основному заболеванию осуществляется медицинская эвакуация пациента в стационар, оказывающий медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или подозрением на нее.

8.3. В случае отсутствия показаний для лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара и возможности изменения сроков оказания медицинской помощи по основному заболеванию осуществляется выписка домой для амбулаторного наблюдения (транспортировка такого пациента осуществляется санитарным транспортом стационара, с соблюдением противоэпидемических мероприятий).

9. При положительном результате анализа на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 при выписке из стационара оплата производится по кодам услуги 161420 (предварительное обследование пациентов, поступающих в медицинские организации для получения плановой медицинской помощи (в условиях COVID – 19), детское население) или 161421 (предварительное обследование пациентов, поступающих в медицинские организации для получения плановой медицинской помощи (в условиях COVID – 19), детское население (при совместном нахождении с ребенком одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя) в случаях указанных в пунктах 8.2 и 8.3.

10. За один день до предполагаемой выписки из стационара обеспечивается забор биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) для проведения исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот у ребенка и лица, сопровождающего ребенка во время госпитализации.

11. Госпитализация в стационары кратковременного пребывания (СКП) осуществляется после догоспитального обследования при получении отрицательного результата лабораторного исследования биологического материала (мазок из носо- и ротоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом амплификации нуклеиновых кислот, проведенного **в срок не ранее 7 календарных дней** до даты госпитализации, и размещении пациентов не более 2-х в палате с обеспечением соблюдения требований противоэпидемического режима.

12. В медицинской организации, оказывающей стационарную медицинскую помощь, обеспечивается строгий контроль соблюдения противоэпидемического режима, соблюдение персоналом правил безопасности. Обеспечивается нахождение пациентов в местах общего пользования в сопровождении медицинского персонала. Перемещение на диагностические манипуляции осуществляется строго в сопровождении медицинского персонала.

13. С целью недопущения нахождения большого числа больных и лиц, их сопровождающих, в зоне ожидания приема допуск на территорию (корпус) стационара осуществляется ко времени, указанном в направлении на госпитализацию. Нахождение больного в зоне ожидания осуществляется с соблюдением требований социальной дистанции, масочного режима, использованием перчаток.