

ВРЕМЕННЫЙ ПОРЯДОК

организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях лицам с новой коронавирусной инфекцией или подозрением на нее.

1. При организации оказания медицинской помощи больных с новой коронавирусной инфекцией и подозрением на нее в условиях резкого роста заболеваемости медицинские организации вправе применить к амбулаторному этапу оказания медицинской помощи принципы медицинской сортировки.

Все пациенты могут быть распределены на следующие группы:

контактные граждане и лица, имеющие положительный результат исследования на выявление новой коронавирусной инфекции, при отсутствии симптомов заболевания, не нуждающиеся в оказании медицинской помощи;

лица с легким течением новой коронавирусной инфекции или подозрением на нее, не нуждающиеся в ежедневном динамическом наблюдении;

лица со средней тяжестью течения заболевания, не нуждающиеся в круглосуточном наблюдении в условиях стационара;

лица со средней тяжестью и тяжелым течением заболевания, нуждающиеся в круглосуточном наблюдении в условиях стационара.

Настоящий временный порядок рекомендует порядок организации оказания медицинской помощи первым трем группам пациентов.

Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения вправе установить критерии состояния здоровья пациента, при которых применяются различные формы взаимодействия пациента и медицинской организации (далее – критерии).

2. При выявлении контактных с больным новой коронавирусной инфекцией лиц, не прошедших вакцинацию против новой коронавирусной инфекции и не болевших указанной инфекцией ранее, такой гражданин изолируется на карантин на срок до 7 дней с оформлением для работающего гражданина листка нетрудоспособности в электронном виде.

На 7 день карантина лечащий врач (фельдшер), в случае отсутствия у гражданина симптомов заболевания весь период карантина, закрывает листок нетрудоспособности.

3. В случае раннего появления у гражданина, находящегося на карантине, симптомов простудного заболевания, гражданин обращается по телефону "горячей линии 122" или вызывает врача (фельдшера) на дом с использованием регионального портала государственных и муниципальных

услуг (далее – региональный портал). В случае, если на региональном портале не реализован соответствующий функционал, вызов врача осуществляется с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)".

Порядок взаимодействия гражданина с сотрудником "горячей линии 122" устанавливается органом исполнительной власти в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации.

Выход врача (фельдшера) на дом осуществляется в течение суток после обращения с осуществлением забора материала на проведение тестирования для выявления новой коронавирусной инфекции, осуществлением осмотра пациента, назначением лечения. Также врач (фельдшер) принимает решение о продлении листка нетрудоспособности (при наличии).

4. Дальнейшее динамическое наблюдение за больным осуществляется дистанционно. Опрос и консультирование гражданина проводится по мере необходимости, но не реже одного раза в 2 дня при средней тяжести течения заболевания и не реже 1 раза в 5 дней при легком течении заболевания.

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации вправе установить иную частоту и сроки проведения динамического наблюдения, в том числе дистанционным способом.

В случае ухудшения состояния пациент обращается по телефону "горячей линии 122" или вызывает скорую медицинскую помощь.

5. По решению органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в целях динамического наблюдения, в личном кабинете пациента в федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" появляется возможность ведения, при желании гражданина, дневника самонаблюдения с автоматическим направлением данного дневника в медицинскую организацию, осуществляющую динамическое наблюдение за больным.

В этом случае медицинская организация осуществляет рассмотрение в течение рабочей смены таких дневников самонаблюдения и учитывает их при осуществлении динамического наблюдения.

6. При наличии у гражданина положительного результата исследования на наличие новой коронавирусной инфекции повторное лабораторное исследование проводится на 7 день от начала заболевания.

Если при повторном исследовании получен отрицательный результат ПЦР - исследования и у гражданина отсутствуют жалобы, он считается выздоровевшим, его листок нетрудоспособности (при наличии) закрывается.

7. В случае, если гражданином самостоятельно проведено лабораторное исследование на выявление возбудителя новой коронавирусной инфекции и получен положительный результат исследования, то такой гражданин обращается в медицинскую организацию самостоятельно или дистанционно связывается с сотрудником колл-центра (обращается по телефону "горячей линии 122") и получает рекомендации по дальнейшему наблюдению.

8. При обращении гражданина дистанционно в колл-центр или в медицинскую организацию сотрудник уточняет у гражданина причину обращения (наличие жалоб на простудное заболевание, получение положительного результата ПЦР-исследования). Одновременно сотрудник колл-центра или медицинской организации проводит опрос гражданина, собирает анамнез и жалобы.

9. При отсутствии по результатам опроса у гражданина жалоб на наличие признаков простудного заболевания, выход врача (фельдшера) на дом не осуществляется.

Дальнейшее динамическое наблюдение за больным осуществляется в соответствии с пунктами 4-6 настоящего порядка.

10. Если у гражданина выявлены жалобы, характерные для простудного заболевания, то сотрудник колл-центра или медицинской организации в соответствии с утвержденными критериями, рекомендует пациенту обратиться в поликлинику по месту прикрепления или оформляет вызов медицинского работника на дом.

11. Выход медицинского работника на дом осуществляется в течение суток после оформления вызова с проведением осмотра пациента, уточнением наличия результата ПЦР-исследования, при его отсутствии осуществляется забор материала на исследование, корректируется лечение (при необходимости), бесплатно предоставляются лекарственные препараты.

Дальнейшее динамическое наблюдение за больным осуществляется в соответствии с пунктами 4-6 настоящего временного порядка.

12. Данный временный порядок носит рекомендуемый характер и подлежит корректировке с учетом эпидемиологической ситуации, а также в части оформления больничных листов.