

ПАМЯТКА

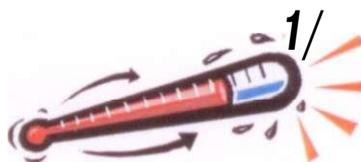
Порядок действий в случае подозрения на заболевание сотрудника новой коронавирусной инфекцией COVID-2019



Подозрительным случаем следует считать:

1. Наличие у человека следующих клинических проявлений острой респираторной инфекции:

Температура тела выше 37,5 °С и один или более из следующих признаков: кашель, одышка,



ощущение заложенности в грудной клетке, боль в горле, насморк, снижение обоняния и вкуса, признаки конъюнктивита при отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза.

2. Наличие хотя бы одного из эпидемиологических признаков:

- возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, находящимся под наблюдением по COVID-19, который в последующем заболел;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19.

При выявлении среди сотрудников лиц, с подозрением на COVID-2019, следует незамедлительно провести следующий комплекс мероприятий:

1. Изоляция подозрительного лица на месте выявления (в кабинете).

2. Не выходя из этого помещения, о факте выявления подозрительного лица сообщается непосредственному руководителю^{1^} (лично сотрудником либо лицом, выявившим подозрительного сотрудника).



3. Сообщение о факте выявления по единому номеру **112** для экстренного вызова оперативных служб, в том числе скорой медицинской помощи для передачи подозрительного лица специализированной выездной бригаде и транспортировки в инфекционный стационар.

4. Решением руководителя назначается лицо, ответственное за составление списков контактных лиц. Контактными считаются лица, бывшие в непосредственном контакте с предположительно заболевшим сотрудником, общавшиеся на расстоянии **менее 2 м**. Контактные также изолируются на местах до решения вопроса о тактике их дальнейшего наблюдения.

Назначенным ответственным лицом определяется круг контактных лиц с составлением поименного списка для последующей передачи в органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор для решения вопроса об организации медицинского наблюдения и необходимости изоляции до установления окончательного диагноза, либо его отмены.



5. Меры экстренной профилактики среди контактных лиц сводятся к следующему: руки и лицо следует помыть под проточной водой с мылом, при непосредственном контакте открытые части тела обрабатываются кожным антисептиком, рот и горло прополаскивают 70% этиловым спиртом, в нос и в глаза закапывают 2% раствор борной кислоты. Для медикаментозной профилактики у взрослых возможно интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа.

6. После эвакуации подозрительного лица в помещениях, где он находился и местах общего пользования (туалеты, столовые и т.п.) проводятся дезинфекционные мероприятия с применением средств, активных в отношении вирусов, своими силами (при наличии возможности), либо с привлечением специализированных организаций дезинфекционного профиля.

В целях обеззараживания воздушной среды в помещениях применяются бактерицидный облучатель или другое устройство для обеззараживания воздуха.

7. Лабораторное обследование на COVID-19 проводится всем контактировавшим с больным **только после лабораторного подтверждения диагноза.**

Памятка разработана СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. СП. Боткина».