Министерство юстиции Российской Федерации
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 67166
от "5" февраля 2022 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

ПРИКАЗ

4 февраля 2022 г. № 57н

Москва

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5186) и подпунктом 5.2.208 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2021, № 15, ст. 2596), п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2020 г., регистрационный № 57786) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2020 г. № 246н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 марта 2020 г., регистрационный № 57860), от 2 апреля 2020 г. № 264н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 апреля 2020 г., регистрационный № 57956), от 29 апреля 2020 г. № 385н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 апреля 2020 г., регистрационный № 58255), от 18 мая 2020 г. № 459н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 мая 2020 г., регистрационный № 58449), от 29 мая 2020 г. № 513н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июня 2020 г., регистрационный № 58560), от 7 июля 2020 г. № 685н (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 13 июля 2020 г., регистрационный № 58913), от 27 августа 2020 г. № 905н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 сентября 2020 г., регистрационный № 59645), от 15 сентября 2020 г. № 982н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 сентября 2020 г., регистрационный № 59939), от 1 октября 2020 г. № 1062н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 октября 2020 г., регистрационный № 60279), от 23 октября 2020 г. № 1140н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2020 г., регистрационный № 60610), от 30 октября 2020 г. № 1184н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2020 г., регистрационный № 60860), от 4 декабря 2020 г. № 1288н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 декабря 2020 г., регистрационный № 61475), от 23 марта 2021 г. № 232н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 апреля 2021 г., регистрационный № 63143), от 22 июля 2021 г. № 792н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 июля 2021 г., регистрационный № 64356), от 20 декабря 2021 г. № 1164н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 декабря 2021 г., регистрационный № 66626) и от 13 января 2022 г. № 7н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 января 2022 г., регистрационный № 66894) (далее – приказ № 918н), согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Министр М.А. Мурашко

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «4» февраля 2022 г. № 57н

Изменения, которые вносятся в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»

1. В приказе:

а) в пункте 5:

подпункт «а» дополнить абзацем следующего содержания:

«информационно-справочной службы для обеспечения взаимодействия со службой оперативной медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 по единому телефонному номеру «122»;

дополнить подпунктами «д» и «е» следующего содержания:

«д) обеспечить оказание в полном объеме плановой медицинской помощи пациентам с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, а также находящимся на заместительной почечной терапии;

е) в случае развития неблагоприятной эпидемической ситуации организовать оказание медицинской помощи пациентам с симптомами острых респираторных вирусных инфекций, внебольничной пневмонии, гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19 в амбулаторных условиях, в том числе дистанционным способом, по месту выезда мобильной медицинской бригады, и стационарных условиях, в том числе в перепрофилируемых или дополнительно создаваемых структурных подразделениях медицинских и иных организаций (за исключением структурных подразделений медицинских и иных организаций, оказывающих медицинскую помощь пациентам с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, а также находящимся на заместительной почечной терапии); при перепрофилировании медицинских организаций для лечения пациентов с новой короновирусной инфекцией COVID-19 предусматривать возможность лечения пациентов с новой короновирусной инфекцией COVID-19 в сочетании с соматической патологией; перепрофилирование региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений осуществлять при условии сохранения объемов коечного фонда и доступности медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом и острым нарушением мозгового кровообращения.»;

б) дополнить пунктом 8 следующего содержания:

«8. Подпункт 1.9 пункта 1, подпункты 2.19 и 2.27 пункта 2 приложения № 3 к настоящему приказу, абзац первый графы «Тактика ведения» пункта 1 приложения № 4 к настоящему приказу, подпункт 4.7 пункта 4 и подпункт 7.4.1 пункта 7 приложения № 18 к настоящему приказу действуют до 15 марта 2022 г.».

2. В приложении № 2 к приказу:

а) подпункт 2.8 пункта 2 дополнить абзацами следующего содержания:

«лиц с высшим медицинским образованием по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия», полученным после 1 января 2017 года, имеющих свидетельство об аккредитации по одной из указанных специальностей, после прохождения обучения по краткосрочным дополнительным профессиональным программам (не менее 36 часов) с трудоустройством на должность врача скорой медицинской помощи;

лиц, обучающихся на выпускных курсах по программам среднего профессионального образования по специальности «Лечебное дело», а также лиц, обучающихся на выпускных курсах по программам высшего образования по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина» и «Сестринское дело», после прохождения обучения по краткосрочным дополнительным профессиональным программам (не менее 36 часов) с трудоустройством на должности среднего медицинского персонала (в составе выездной бригады скорой медицинской помощи) и осуществлением медицинской деятельности под контролем врача скорой медицинской помощи, имеющего сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Скорая медицинская помощь», или фельдшера скорой медицинской помощи, имеющего сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Скорая и неотложная помощь».»;

б) в приложении № 1 к Временному порядку организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 подпункт 1.1 пункта 1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Находился ли данный пациент на территории иностранных государств в течение последних 7 календарных дней до момента появления жалоб на повышение температуры тела в сочетании с другими симптомами ОРВИ;».

3. В приложении № 3 к приказу:

а) в пункте 1:

подпункты 1.1 и 1.2 изложить в следующей редакции:

«1.1. Определяют медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций), в том числе перепрофилированные или дополнительно создаваемые структурные подразделения медицинских и иных организаций (за исключением структурных подразделений медицинских и иных организаций, оказывающих медицинскую помощи пациентам с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, а также находящимся на заместительной почечной терапии), оказывающие первичную медико-санитарную помощь пациентам с симптомами острых респираторных вирусных инфекций (далее – ОРВИ), внебольничной пневмонии, гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19,

обеспечив готовность указанных медицинских организаций к оказанию им медицинской помощи, отбору биологического материала для исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, в ежедневном режиме работы.

1.2. Утверждают схемы маршрутизации пациентов в медицинские организации, в том числе перепрофилированные или дополнительно создаваемые структурные подразделения медицинских и иных организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, указанные в подпункте 1.1 пункта 1 настоящего Временного порядка.»;

подпункты 1.9 и 1.10 изложить в следующей редакции:

«1.9. Организовывают формирование листков нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности студента или учащегося при наличии технической возможности) в форме электронных документов без посещения медицинской организации пациентам с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе подтвержденным положительным результатом лабораторного исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом полимеразной цепной реакции или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенного с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации, а также пациентам с признаками или подтвержденным диагнозом острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, состояние которых позволяет наблюдаться на дому (при наличии возможности подтверждения диагноза ОРВИ или гриппа по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, аудиозвонка или видеозвонка с оформлением записи в медицинской документации, при этом субъекту Российской Федерации рекомендуется определить критерии и порядок проведения такой консультации).

1.10. Приостанавливают оказание первичной медико-санитарной помощи в плановой форме в амбулаторных условиях, включая проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации (за исключением медицинской помощи при онкологических и онкогематологических заболеваниях, требующих непрерывного лечения, а также за исключением проведения заместительной почечной терапии, выдачи лекарственных препаратов в рамках дополнительного лекарственного обеспечения, проведения исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, выдачи направлений на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и санаторно-курортное лечение) со дня установления решением высшего должностного лица субъекта Российской Федерации (руководителя высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации) на территории субъекта Российской Федерации ограничительных мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 и до дня их отмены.»;

дополнить подпунктами 1.15 и 1.16 следующего содержания:

«1.15. Организовывают обеспечение медицинских организаций, указанных в подпункте 1.1 пункта 1 настоящего Временного порядка, лекарственными препаратами для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

1.16. Обеспечивают оказание в полном объеме в амбулаторных условиях медицинской помощи пациентам с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, а также находящимся на заместительной почечной терапии.»;

б) в пункте 2:

подпункт 2.3 изложить в следующей редакции:

«2.3. Наличие медицинских работников для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, в том числе дистанционным способом, на дому, пациентам с симптомами ОРВИ, внебольничной пневмонии, гриппа и новой коронавирусной инфекции COVID-19 и осуществления отбора биологического материала для лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (допускается привлечение лиц, не имеющих медицинского образования, при осуществлении отбора и транспортировки биологического материала для лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 после прохождения обучения на рабочем месте с трудоустройством на должности младшего медицинского персонала).»;

подпункты 2.18 – 2.20 изложить в следующей редакции:

«2.18. Оформление рецептов на лекарственные препараты, в том числе в форме электронного документа, а в случае применения дистанционных технологий – назначение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов на дом гражданам, имеющим право на бесплатное получение лекарственных препаратов или получение лекарственных препаратов со скидкой, а также возможность доставки лекарственных препаратов пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, получающих лечение в амбулаторных условиях, на дом или их выдачу в структурном подразделении медицинской организации при проведении обследования пациента в амбулаторных условиях.

2.19. Возможность формирования листков нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности студента или учащегося при наличии технической возможности) в форме электронных документов сроком до 7 календарных дней по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, организованной посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, региональных порталов государственных услуг или федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал), без проведения очного приема (осмотра, консультации) врача (фельдшера) пациентам с диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе подтвержденным положительным результатом лабораторного исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом полимеразной цепной реакции или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенного с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации, а также пациентам с признаками или подтвержденным диагнозом острых

респираторных вирусных инфекций, гриппа, состояние которых позволяет наблюдаться на дому (при наличии возможности подтверждения диагноза ОРВИ или гриппа по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, аудиозвонка или видеозвонка с оформлением записи в медицинской документации, при этом субъекту Российской Федерации рекомендуется определить критерии и порядок проведения такой консультации; в случае, если в субъекте Российской Федерации не организована возможность организации обращения гражданина для получения консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, посредством государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, региональных порталов государственных услуг, в целях формирования и продления листков нетрудоспособности (справки о временной нетрудоспособности студента или учащегося при наличии технической возможности) в форме электронных документов, без проведения очного приема (осмотра, консультации) врача (фельдшера), организация такой консультации обеспечивается с использованием Единого портала).

2.20. Возможность при наличии решения субъекта Российской Федерации сбора сведений на основании самонаблюдения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, включенных в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 373 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 14, ст. 2127; Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru, 26 января 2022 г.; № 0001202201260025) (далее – Временные правила), за состоянием своего здоровья посредством Единого портала.»;

в подпункте 2.21 слова «Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 373 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 14, ст. 2127; № 45, ст. 7115)» заменить словами «Временными правилами»;

подпункты 2.23 и 2.24 изложить в следующей редакции:

«2.23. Соблюдение мер профилактики заражения работников медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь (участвующих в оказании, обеспечивающих оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19, ОРВИ, внебольничной пневмонии и гриппа.

2.24. Определение структурных подразделений медицинской организации, в том числе перепрофилированных или дополнительно создаваемых структурных подразделений медицинских и иных организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и должностей медицинских и немедицинских работников в указанных структурных подразделениях, оказывающих медицинскую помощь (участвующих в оказании, обеспечивающих оказание медицинской помощи) по диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19

в ежедневном режиме работы, утверждение графика дежурств медицинских работников для приема пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 или подозрением на нее.»;

дополнить подпунктом 2.27 следующего содержания:

«2.27. Закрытие листков нетрудоспособности в форме электронных документов не ранее 7 календарных дней со дня их формирования по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, без проведения очного приема (осмотра, консультации) врача (фельдшера), при выздоровлении и отсутствии симптомов пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 без получения отрицательного результата лабораторного исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также пациентам с признаками или подтвержденным диагнозом острых респираторных вирусных инфекций, гриппа (при наличии возможности подтверждения диагноза ОРВИ или гриппа по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, аудиозвонка или видеозвонка с оформлением записи в медицинской документации, при этом субъекту Российской Федерации рекомендуется определить критерии и порядок проведения такой консультации); в случае наличия жалоб, сохранения повышенной температуры тела, кашля или иных признаков ОРВИ продление листка нетрудоспособности в форме электронного документа на 7 календарных дней по результатам очного приема (осмотра, консультации) врача (фельдшера) с проведением исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 (при необходимости); при отрицательном результате исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 и при купировании симптомов заболевания до истечения 7 календарных дней закрытие листка нетрудоспособности в форме электронного документа.»;

в) дополнить пунктом 4 следующего содержания:

«4. Рекомендуемые нормативы числа вызовов (выездов) к пациентам на амбулаторном этапе лечения на 100 пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, необходимых для этого медицинских работников и транспортных средств приведены в приложении к настоящему Временному порядку.»;

г) дополнить приложением следующего содержания:

«Приложение
к Временному порядку
организации работы медицинских
организаций, оказывающих медицинскую
помощь в амбулаторных условиях,
в целях реализации мер по профилактике
и снижению рисков распространения
новой коронавирусной инфекции COVID-19

Рекомендуемые нормативы числа вызовов (выездов)
к пациентам на амбулаторном этапе лечения на 100 пациентов, находящихся

в состоянии средней тяжести, необходимых для этого медицинских работников и транспортных средств

Число вызовов (выездов) в неделю	не менее 100
Врач/фельдшер	не менее 2
Медицинская сестра	не менее 2
Транспортное средство	не менее 1 единицы на организацию

».

4. Приложение № 4 к приказу изложить в следующей редакции:

«Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 19 марта 2020 г. № 198н

Алгоритм
действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями, гриппом и внебольничной пневмонией

№ п/п	Типовые случаи	Тактика ведения
1.	ОРВИ, грипп легкого или среднетяжелого течения Наличие 2-х критериев: - уровень насыщения крови кислородом (далее – SpO_2) ≥ 95 % (обязательный критерий); - температура тела (далее – Т) < 38 °С; - частота дыхательных движений (далее – ЧДД) ≤ 22.	- формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа (справки о временной нетрудоспособности студента или учащегося при наличии технической возможности) со сроком до 7 календарных дней, в том числе по результатам консультации дистанционным способом (при наличии возможности подтверждения диагноза ОРВИ или гриппа по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, аудиозвонка или видеозвонка с оформлением записи в медицинской документации), с возможностью продления; - изоляция на дому на срок болезни; - создание условий для возможности получения консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий,

		вызова медицинского работника для оказания медицинской помощи на дому, вызова специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи; - закрытие листка нетрудоспособности в форме электронного документа при выздоровлении без проведения лабораторного исследования на COVID-19 и без посещения медицинской организации; - при получении положительного результата исследования на COVID-19 – тактика ведения пациента определяется в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу.
2.	ОРВИ и внебольничная пневмония среднетяжелого или тяжелого течения, тяжелые и (или) осложненные формы гриппа и внебольничной пневмонии. Наличие 2-х критериев: - $SpO_2 < 95$ % (обязательный критерий); - $T \geq 38$ °C; - ЧДД > 22.	- госпитализация специализированной выездной бригадой скорой медицинской помощи в медицинскую организацию, осуществляющую медицинскую помощь в стационарных условиях, определенную для данного контингента пациентов, исключив возможность госпитализации в терапевтические, пульмонологические отделения и отделения анестезиологии и реанимации иных медицинских организаций; - при отказе пациента от госпитализации: - отбор мазка из носо- и ротоглотки в день обращения для проведения лабораторного исследования на наличие возбудителя COVID-19 методом полимеразной цепной реакции или иммуннохроматографического анализа на наличие антигена коронавируса SARS-CoV-2 с первичным осмотром врачом (фельдшером); - формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа не менее, чем на 7 календарных дней, с возможностью продления; - изоляция на дому на срок болезни; - аудио- и/или видеоконтроль состояния, в случае выявления ухудшения состояния - посещение пациента врачом (фельдшером) на дому или вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи; - выписка при выздоровлении без проведения лабораторного исследования на COVID-19;

		- при получении положительного результата теста на COVID-19 – тактика ведения пациента определяется в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу.
3.	ОРВИ, грипп, подозрение на COVID-19 *Дети в возрасте до 6 лет*	- обязательный осмотр врачом (фельдшером) на дому; - при нарастании симптомов заболевания, ухудшении состояния, а также при появлении новых симптомов заболевания - вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи.
	Дети в возрасте от 6 лет и до 17 включительно Наличие следующих критериев: - уровень насыщения кислородом (далее – SpO_2) $\geq$ 95% ; - температура тела (далее – Т) < 38,5°С; - отсутствует сыпь на кожных покровах; - отсутствуют симптомы интоксикации (слабость/вялость, сонливость, боль в мышцах, отказ от еды/питья); - отсутствуют симптомы поражения желудочно-кишечного тракта (боль в животе, диарея, рвота); - отсутствуют сопутствующие	- изоляция на дому на срок болезни; - создание условий для возможности получения консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, вызова медицинского работника для оказания медицинской помощи на дому, вызова специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи; - возможность дистанционного назначения лекарственных препаратов (за исключением первичного назначения при дистанционной консультации лекарственных препаратов, отпускаемых по рецепту на лекарственный препарат), режима дня, питьевого режима.

	хронические заболевания; - частота дыхательных движений (далее – ЧДД) ≤ 22	
	При ухудшении состояния ребенка *(вне зависимости от возраста)*: - $SpO_2 \leq 95\%$; - T > 38,5°C; - сыпь на кожных покровах; - симптомы интоксикации (слабость/вялость, сонливость, боль в мышцах, отказ от еды/питья); - симптомы поражения желудочно-кишечного тракта (боль в животе, диарея, рвота); - наличие сопутствующего хронического заболевания; -появление симптомов обострения хронического заболевания	- обязательный осмотр врачом (фельдшером) на дому и/или вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи для принятия решения о госпитализации ребенка.

».

5. В приложении № 6 к приказу пункт 15 изложить в следующей редакции:
«

15	На время карантина проводить ежедневный осмотр и опрос контактных среди медицинских работников. Сведения регулярно предоставлять в территориальный орган Роспотребнадзора	Главная медицинская сестра Врач-эпидемиолог Помощник врача-эпидемиолога	В течение 7 календарных дней

».

6. В приложении № 7 к приказу абзац первый изложить в следующей редакции:

«При поступлении в приемное отделение медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях (далее – стационар) пациента с клиническими проявлениями острого респираторного вирусного заболевания с характерными для новой коронавирусной инфекции COVID-19 симптомами, данными эпидемиологического анамнеза (далее – пациент) медицинские работники проводят первичные противоэпидемические мероприятия, а именно:».

7. В приложении № 8 к приказу:

а) в пункте 1:

изложить в следующей редакции:

«1. При получении положительного результата лабораторных исследований биологического материала пациента на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом полимеразной цепной реакции (далее – результат теста на COVID-19) или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации, уполномоченное лицо медицинской организации:

уведомляет пациента о положительном результате теста на COVID-19;

направляет экстренное извещение о случае заболевания новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

осуществляет опрос пациента с целью уточнения его состояния: сбор и анализ жалоб пациента, данных анамнеза;

принимает решение о необходимости проведения очного приема врача (фельдшера) (осмотра, консультации);

в случае отсутствия необходимости очного приема врача (фельдшера) (при отсутствии симптомов или легком течении новой коронавирусной инфекции COVID-19) дистанционно формирует листок нетрудоспособности в форме электронного документа сроком не менее чем на 7 календарных дней;

оповещает о положительном результате теста на COVID-19 руководителя медицинской организации;

организует осмотр работников медицинской организации, контактировавших с заболевшим пациентом и, в случае выявления симптомов острой респираторной

вирусной инфекции, отбор у них биологического материала (мазки из носо- и ротоглотки) для лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19;

осуществляет информирование медицинского работника, направляемого для оказания медицинской помощи пациенту, о положительном результате теста на COVID-19;

осуществляет предоставление информации о пациенте и контактировавших с ним лицах (со слов пациента) в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 373[1];»;

дополнить сноской 1 следующего содержания:

«[1]Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 14, ст. 2127; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 26 января 2022 г., № 0001202201260025.»;

б) пункт 3 дополнить подпунктами 3.7 – 3.9 следующего содержания:

«3.7.При наличии у пациента положительного результата теста на COVID-19 повторное исследование в случае выздоровления или улучшения состояния не проводится.

3.8. При отсутствии симптомов заболевания пациент считается выздоровевшим, листок нетрудоспособности в форме электронного документа закрывается, в том числе по результатам консультации дистанционным способом.

3.9. При самостоятельном проведении пациентом теста на COVID-19 пациент обращается в медицинскую организацию, в том числе дистанционным способом, или по единому телефонному номеру «122» и получает рекомендации по лечению.».

8. В приложении № 11 к приказу подпункт 3.9 пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3.9. Отстранение медицинскими работниками в ходе предварительной записи донора от донации на срок не менее 7 календарных дней в случае получения от донора информации за предшествующие 7 календарных дней до донации:

о наличии контактов с лицами, находящимися под наблюдением/на карантине/ на самоизоляции;

о наличии контактов с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19;

о наличии у него подтвержденного случая новой коронавирусной инфекции COVID-19 и дате выздоровления.».

9. В приложении № 12 к приказу в абзаце первом пункта 8 слова «вне зависимости от тяжести заболевания:» заменить словами «при наличии медицинских показаний:».

10. В приложении № 13 к приказу пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Пациент считается выздоровевшим исходя из наличия следующих критериев:

а) $SpO_2 > 96\%$;

б) $T < 37{,}2°C$.».

11. В абзаце третьем пункта 1 приложения № 15 к приказу слова «предшествующих 14 календарных дней» заменить словами «предшествующих 7 календарных дней».

12. В приложении № 18 к приказу:

а) в пункте 2:

подпункт 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.2. Определяют медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, а также обеспечивают создание структурных подразделений медицинских организаций – дистанционный консультативный центр по вопросам новой коронавирусной инфекции (далее – ДКЦ) или создание единого консультационного центра субъекта Российской Федерации, с целью осуществления дистанционного взаимодействия с пациентами с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, состояние которых позволяет наблюдаться на дому, а также пациентами с признаками или подтвержденным диагнозом острой респираторной вирусной инфекции, гриппа (далее – единый консультационный центр) с целью осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами в ходе наблюдения и лечения.

дополнить подпунктом 2.7 следующего содержания:

«2.7. Организуют допуск к оказанию консультативной медицинской помощи, обеспечивающей дистанционное взаимодействие медицинских работников с пациентами, в том числе:

лиц с высшим медицинским образованием, лиц, освоивших образовательную программу высшего медицинского образования в объеме трех курсов и более по специальностям одной из укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина», «Наука о здоровье и профилактическая медицина» (по специальности «Сестринское дело» в объеме двух курсов и более), без сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях среднего медицинского персонала, предусмотренного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 июня 2016 г. № 419н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 июля 2016 г., регистрационный № 42977), а также лиц, обучающихся на выпускных курсах по программам среднего профессионального образования по одной из специальностей укрупненных групп специальностей «Клиническая медицина», после прохождения обучения по краткосрочным дополнительным профессиональным программам (не менее 36 часов) с трудоустройством на должность медицинского регистратора и осуществлением медицинской деятельности под контролем медицинского

работника со средним профессиональным образованием, имеющего сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста.»;

б) в пункте 4:

подпункт 4.1 изложить в следующей редакции:

«4.1. Сбора и анализа жалоб пациента, данных анамнеза при первичном обращении в ДКЦ или единый консультационный центр.»;

подпункт 4.5 изложить в следующей редакции:

«4.5. Назначения лечения и коррекции ранее назначенного лечения. Оформления рецептов на лекарственные препараты, в том числе в форме электронного документа, а в случае применения дистанционных технологий – назначения лекарственных препаратов.»;

подпункт 4.7 изложить в следующей редакции:

«4.7. Формирования, продления и закрытия листков нетрудоспособности в форме электронных документов пациентам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, состояние которых позволяет наблюдаться на дому, а также пациентам с признаками или подтвержденным диагнозом острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, состояние которых позволяет наблюдаться на дому (при наличии возможности подтверждения диагноза ОРВИ или гриппа по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, аудиозвонка или видеозвонка с оформлением записи в медицинской документации, при этом субъекту Российской Федерации рекомендуется определить критерии и порядок проведения такой консультации).»;

в) в пункте 7:

после слов «в ходе» дополнить словами «дистанционной, в том числе»;

дополнить подпунктами 7.3.1 – 7.3.3 следующего содержания:

«7.3.1. Устанавливает диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе при наличии положительного результата лабораторного исследования на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом полимеразной цепной реакции или на наличие антигена возбудителя новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведенных с использованием медицинских изделий, зарегистрированных в Российской Федерации, предварительный диагноз внебольничной пневмонии, острой респираторной вирусной инфекции, гриппа, оценивает состояние пациента, степень тяжести заболевания для определения возможности наблюдения пациента на дому.

7.3.2. Назначает необходимые исследования, выдает справки (медицинские заключения) в форме электронных документов.

7.3.3. Назначает лечение, корректирует ранее назначенное лечение.»;

подпункт 7.4 изложить в следующей реакции:

«7.4. Формирует рецепт на лекарственный препарат, в том числе в форме электронного документа, а в случае применения дистанционных технологий – назначает лекарственные препараты.»;

дополнить подпунктом 7.4.1 следующего содержания:

«7.4.1. Формирует, продлевает и закрывает листки нетрудоспособности в форме электронных документов пациентам с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, состояние которых позволяет наблюдаться на дому, а также пациентам с признаками или подтвержденным диагнозом острых респираторных вирусных инфекций, гриппа, состояние которых позволяет наблюдаться на дому (при наличии возможности подтверждения диагноза ОРВИ или гриппа по результатам консультации дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, аудиозвонка или видеозвонка с оформлением записи в медицинской документации, при этом субъекту Российской Федерации рекомендуется определить критерии и порядок проведения такой консультации).»;

г) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Медицинские организации, уполномоченные органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, и (или) единый консультационный центр обеспечивают пациентам проведение ежедневно в круглосуточном режиме (24/7) консультаций дистанционным способом, в том числе с применением телемедицинских технологий, передачу информации о пациентах, в том числе посредством ЕПГУ, а также организуют дистанционное ежедневное динамическое наблюдение за указанными пациентами с применением телемедицинских технологий в круглосуточном режиме. Прием входящих звонков пациентов (с использованием аудио- и/или видеосвязи) осуществляется ежедневно в круглосуточном режиме (24/7).»;

д) дополнить пунктом 11 следующего содержания:

«11. Рекомендуемые временные штатные нормативы структурного подразделения медицинской организации – дистанционного консультативного центра по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19 изложены в приложении к настоящему Временному регламенту.».

е) дополнить приложением следующего содержания:

«Приложение
к Временному регламенту
организации и оказания консультативной
медицинской помощи с применением телемедицинских
технологий гражданам с подтвержденным
диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19,
а также с признаками или подтвержденным диагнозом
внебольничной пневмонии, острой респираторной
вирусной инфекцией, гриппа, получающих медицинскую
помощь в амбулаторных условиях (на дому)

Рекомендуемые временные штатные нормативы структурного подразделения медицинской организации – дистанционного консультативного центра по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19

Наименование должности	Количество должностей
Дистанционный консультативный центр по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19	
Руководитель центра	1,0
Врач-специалист/фельдшер/медицинская сестра	не менее 1,0 на 30 000 населения
Медицинский регистратор	не менее 1,0 на 10 000 населения

».

13. В приложении № 21 к приказу:

а) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Вакцинация (первичная, повторная (ревакцинация или дополнительная вакцинация, проводящаяся после первичной вакцинации или ревакцинации в целях повышения профилактической эффективности иммунизации против новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – бустерная вакцинация) проводится иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – вакцины), зарегистрированными в Российской Федерации, в соответствии с инструкциями по их медицинскому применению[3] и на основе утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации временных методических рекомендаций, содержащих информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при новой коронавирусной инфекции COVID-19[3.1].»;

б) дополнить сноской 3.1 следующего содержания:

«[3.1]Пункт 3 Особенностей организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июля 2020 г. № 973 «Об особенностях организации оказания медицинской помощи при угрозе распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, № 28, ст. 4425).».