

	ГАОУЗ Республиканский клинический онкологический диспансер			СОП-110
	Стандартное определение случая заболевания COVID-19			Копия №
Страница 1 из 3	Редакция: 1	В силе от: 2020-05-18	Утвердил: Главный врач	А.А. Измайлов

1. ПРЕДМЕТ ДОКУМЕНТА И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Документ разработан с целью организации своевременного выявления и регистрации диагноза внебольничная вирусная пневмония у пациентов онкодиспансера для расследования причин возникновения, принятия неотложных профилактических и противоэпидемических мер, профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях.

Область применения: подразделения РКОД.

Исполнители: врачи РКОД.

Ответственные: заведующие отделениями РКОД.

2. СВЯЗЬ С ДРУГИМИ ДОКУМЕНТАМИ

2.1 Основные документы и регламенты

- ФЗ от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», с изменениями от 2016 г.;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 16.12.2013 №65 «Об утверждении СП 3.1/3.2.3146-13» (вместе с «СП 3.1/3.2.3146-13» требования к профилактике инфекционных и паразитарных болезней. Санитарно-эпидемиологические правила);
- Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение коронавирусной инфекции (COVID-19)»

3. ТЕРМИНЫ И АББРЕВИАТУРЫ

3.1 Термины

COVID-19 – официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2.

ВБИ – любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает больного в результате его поступления в больницу или обращения за медицинской помощью, вне зависимости от появления симптомов заболевания у пациента во время пребывания в стационаре или после его выписки, а так же инфекционное заболевание сотрудника лечебной организации вследствие его инфицирования при работе в данной организации.

МКБ – единый нормативный документ для учета заболеваемости, причин обращений населения в медицинские учреждения всех ведомств, причин смерти.

3.2 Аббревиатуры

ИСМП – инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи;

ВБИ – внутрибольничная инфекция;

МКБ – международный классификатор болезней;

СанПиН – санитарно-эпидемиологические нормы и правила.

ГАОУЗ РКОД Минздрава РБ – Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан;

СОП – стандартная операционная процедура.

4. ПОЛИТИКА

Организация системы контроля за проведением своевременного выявления и регистрации диагноза внебольничная/внутрибольничная вирусная пневмония у пациентов онкодиспансера



для расследования причин возникновения, принятия неотложных профилактических и противоэпидемических мер.

5. ОПИСАНИЕ ПОРЯДКА ДЕЙСТВИЙ (ПРОЦЕССА)

Стандартное определение случая инфекции	МКБ 10
1. ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЙ НА COVID-19 СЛУЧАЙ	
1.1. Клинические проявления острой респираторной инфекции (температура тела выше 37,5 °C и один или более из следующих признаков: кашель – сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO_2) $\leq 95\%$, боль в горле, насморк и другие катаральные симптомы, слабость, головная боль, anosmia, диарея) при отсутствии других известных причин, которые объясняют клиническую картину вне зависимости от эпидемиологического анамнеза.	- Наблюдение при подозрении на коронавирусную инфекцию – Z03.8; - Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус не идентифицирован (COVID-19 диагностируется клинически или эпидемиологически, но лабораторные исследования не убедительны или не доступны) – U07.2; - Коронавирусная инфекция не уточненная, кроме вызванной COVID-19 – B34.2; - Изоляция – Z29.0; - Скрининговое обследование с целью выявления коронавирусной инфекции – Z11.5.
2. ВЕРОЯТНЫЙ СЛУЧАЙ COVID-19	
2.1. Клинические проявления острой респираторной инфекции (температура тела выше 37,5 °C и один или более признаков: кашель, сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO_2) $\leq 95\%$, боль в горле, насморк и другие катаральные симптомы, слабость, головная боль, anosmia, диарея) при наличии 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; • работа с лицами, у которых выявлен подозрительный или подтвержденный случай заболевания COVID-19. 2.2. Наличие клинических проявлений тяжелой пневмонии, с характерными изменениями в легких по данным компьютерной томографии или обзорной рентгенографии органов грудной клетки вне зависимости от результатов однократного лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-	- Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус не идентифицирован (COVID-19 диагностируется клинически или эпидемиологически, но лабораторные исследования не убедительны или не доступны) – U07.2; - Наблюдение при подозрении на коронавирусную инфекцию – Z03.8; - Контакт с больным коронавирусной инфекцией – Z20.8; - Скрининговое обследование с целью выявления коронавирусной инфекции – Z11.5; - Коронавирусная инфекция не уточненная, кроме вызванной COVID-19 – B34.2; - Коронавирусная инфекция



2 и эпидемиологического анамнеза.

2.3. Подозрительный на COVID-19 случай при невозможности проведения лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2.

уточненная (кроме вызванной COVID-19) – B33.8;

- Изоляция – Z29.0;

- при наличии пневмонии, вызванной COVID-19, рубрики J12-J18 используются в качестве дополнительных кодов. При летальных исходах рубрики XXI класса МКБ-10 не используются.

3. ПОДТВЕРЖДЕННЫЙ СЛУЧАЙ COVID-19

3.1. Положительный результат лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот вне зависимости от клинических проявлений.

Другие случаи, требующие обследования на COVID-19.

При обращении в медицинские учреждения пациентов без признаков поражения дыхательной системы при наличии следующих данных эпидемиологического анамнеза:

- возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до обращения;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, которые в последующем заболели;
- наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19;
- работа с лицами, у которых выявлен подозрительный или подтвержденный случай заболевания COVID-19.

- Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием, независимо от тяжести клинических признаков или симптомов) – U07.1;

- Носительство возбудителя коронавирусной инфекции – Z22.8;

- Коронавирусная инфекция уточненная (кроме вызванной COVID-19) – B33.8;

- Изоляция – Z29.0;

- при наличии пневмонии, вызванной COVID-19, рубрики J12-J18 используются в качестве дополнительных кодов. При летальных исходах рубрики XXI класса МКБ-10 не используются.

Первичная медицинская документация (Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – форма № 025-1/у;

Статистическая карта выбывшего из стационара – форма № 066/у заполняется в установленном порядке. Дополнительные коды проставляются ручным способом в правом верхнем углу.

6. ПРИЛОЖЕНИЯ И БЛАНКИ – нет

7. ЗАПИСИ - нет