



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ  
РАСПОРЯЖЕНИЕ

«26» 04 2020

№ 239-р

О внесении изменений  
в распоряжение Комитета  
по здравоохранению  
от 16.04.2020 № 229-р

В связи с продолжающимся глобальным распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи пациентам на дому, внести в распоряжение Комитета по здравоохранению от 16.04.2020 № 229-р «Об организации оказания медицинской помощи на дому в условиях эпидемии COVID-19 в Санкт-Петербурге» следующие изменения:

1. Пункт 3 приложения № 1 к распоряжению Комитета по здравоохранению от 16.04.2020 № 229-р «Об организации оказания медицинской помощи на дому в условиях эпидемии COVID-19 в Санкт-Петербурге» (далее – распоряжение от 16.04.2020 № 229-р) изложить в следующей редакции:

«Врачебно-сестринская бригада (при первом посещении) и врач или медицинская сестра (при дальнейшем наблюдении) должны иметь на вызове: пульсоксиметр, набор для забора материала из носовых ходов и ротоглотки (медицинская организация может самостоятельно принимать решение о том, что забор материала для анализа производится иным медицинским работником в особом порядке), средство для дезинфекции рук, комплект средств индивидуальной защиты (далее – СИЗ). Врач и (или) медицинская сестра должны использовать средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты или маска, одноразовый халат, бахилы)».

2. Пункт 4 приложения № 1 к распоряжению от 16.04.2020 № 229-р изложить в следующей редакции:

«Настоятельно рекомендовать пациенту надеть маску. Осмотр производить без присутствия посторонних лиц. Если необходима информация от проживающих совместно родных, беседа проводится в отдельном помещении. Нежелательно использовать медицинские приборы, которые не подлежат быстрой дезинфекции. Измерение артериального давления предпочтительно проводить аппаратом, который имеется у пациента».

3. Пункт 11 приложения № 1 к распоряжению от 16.04.2020 № 229-р изложить в следующей редакции:

«Решение о выписке пациента на работу принимается по окончании 14 дней наблюдения и по результатам контрольных тестов на наличие возбудителя в мазках из носа и ротоглотки (на 10, 12 день)».

4. Пункт 1 раздела «При получении положительного результата лабораторных исследований биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – результат теста на COVID-19) уполномоченное лицо медицинской организации» приложения № 1 к распоряжению от 16.04.2020 № 229-р изложить в следующей редакции:

«Вносит в журнал учета пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 плановые даты для повторного забора биологического материала (мазки из носо- и ротоглотки), в случае «положительного» результата на 1-й день, далее забор биологического материала проводится на 10-й и 11-й день (с промежутком не менее 24 часа);

В случае «отрицательного» результата на 1-й день, далее забор биологического материала производится на 3-й день и при «положительном» результате, далее на 10-й и 11-й день (с промежутком не менее 24 часа)».

5. Приложение № 4 к распоряжению от 16.04.2020 № 229-р изложить в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Антипова Е.Ю.

Исполняющий обязанности председателя  
Комитета по здравоохранению



А.М. Сарана

### **Рекомендуемые схемы лечения легких форм ОРВИ с подозрением на COVID-2019**

(учитывая отсутствие объективных доказательств эффективности применения указанных препаратов при COVID-2019, назначение лечения должно обязательно сопровождаться получением добровольного информированного согласия пациента (или его законного представителя))

**1. Рекомбинантный интерферон альфа.** Капли или спрей в каждый носовой ход 5-6 раз в день (разовая доза 3000 МЕ, суточная доза – 15000-18000 МЕ) + **гидроксихлорохин\*** 600 мг в первый день (3 раза по 200 мг), 400 мг во второй день (2 раза по 200 мг), далее по 200 мг в сутки в течение 5 дней;

**2. Умифеновир:** 200 мг 4 раза в сутки + **гидроксихлорохин\*** 600 мг в первый день (3 раза по 200 мг), 400 мг во второй день (2 раза по 200 мг), далее по 200 мг в сутки в течение 5 дней;

**3. Рекомбинантный интерферон альфа.** Капли или спрей в каждый носовой ход 5-6 раз в день (разовая доза 3000 МЕ, суточная доза – 15000-18000 МЕ) + **мефлохин** 500 мг в первый и второй день (2 раза по 250 мг), далее по 250 мг в сутки в течение 5 дней (при недоступности гидроксихлорохина);

**4. Умифеновир:** 200 мг 4 раза в сутки + **мефлохин** 500 мг в первый и второй день (2 раза по 250 мг), далее по 250 мг в сутки в течение 5 дней (при недоступности гидроксихлорохина);

**5. Рекомбинантный интерферон альфа.** Капли или спрей в каждый носовой ход 5-6 раз в день (разовая доза 3000 МЕ, суточная доза – 15000-18000 МЕ) + **умифеновир**, 200 мг 4 раза в сутки – в течение 5 дней (при наличии противопоказаний к назначению гидроксихлорохина и мефлохина).

\*препараты, предпочтительные для лечения в амбулаторных (на дому) условиях, лекарства выдаются на дому.

**Для детей в соответствии с инструкцией к препаратам.**