

**ПРИКАЗ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

О внесении изменений и дополнений в Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 20 августа 2021 года № 595 «Об утверждении Положения о внедрении алгоритма эпидемиологического надзора за случаем коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса (COVID-19)» (САЗ 21-39)

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 3 июня 2008 года № 481-3-IV «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (САЗ 08-22), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), от 30 декабря 2021 года № 426 (САЗ 21-52), от 20 января 2022 года № 11 (САЗ 22-2), в целях осуществления мер по профилактике и борьбе с коронавирусной инфекцией COVID-19, приказываю:

1. Внести в Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 20 августа 2021 года № 595 «Об утверждении Положения о внедрении алгоритма эпидемиологического надзора за случаем коронавирусной инфекции, вызванной новым типом вируса (COVID-19)» (САЗ 21-39) с изменениями и дополнениями, внесенными Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 31 января 2022 года № 97 (САЗ 22-4), следующие изменения и дополнения:

а) пункт 1 Приложения к Приказу изложить в следующей редакции:

«1. При регистрации случая подозрения на коронавирусную инфекцию, вызванную новым типом вируса (далее-COVID-19) при определении случая в соответствии с Приложением к настоящему Положению врач, выявивший больного, должен выполнить следующие действия:

а) передать в территориальный центр гигиены и эпидемиологии форму 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционного заболевания, пищевой интоксикации /токсикоинфекции, острого профессионального отравления, необычной реакции после введения иммунобиологических препаратов» в течение 2 (двух) часов по телефону и 12 (двенадцати) часов любым иным способом, в том числе письменно;

б) если результат лабораторных исследований по случаю подозрения на COVID-19 положительный, следует применить алгоритм для подтверждённого случая (глава 2 настоящего Положения);

в) если результат лабораторных анализов по случаю подозрения на COVID-19 отрицательный:

1) при необходимости стационарного лечения пациент госпитализируется в соответствующее отделение лечебно-профилактического учреждения для лечения основного заболевания и медицинского наблюдения в течение 10 (десяти) дней с момента появления симптомов, не исключаящих COVID-19;

2) при отсутствии необходимости стационарного лечения пациент направляется на амбулаторное лечение и медицинское наблюдение в течение 10 (десяти) дней с момента появления симптомов, не исключаящих COVID-19.

б) пункт 2 Приложения к Приказу изложить в следующей редакции:

«2. При регистрации подтверждённого случая COVID-19 согласно Приложению к настоящему Положению врач, выявивший больного, должен передать в территориальный центр гигиены и эпидемиологии форму № 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционного заболевания, пищевой интоксикации /токсикоинфекции, острого профессионального отравления, необычной реакции после введения иммунобиологических препаратов» в течение 2 (двух) часов по телефону и 12 (двенадцати) любым иным способом, в том числе письменно.

Представителем территориального центра гигиены и эпидемиологии, получившим «Экстренное извещение о случае инфекционного заболевания, пищевой интоксикации (токсикоинфекции), острого профессионального отравления, необычной реакции после введения иммунобиологических препаратов» устанавливаются лица, контактировавшие с лицом с подтвержденным случаем COVID-19 в течение последних 10 (десяти) дней (далее – контактные лица).

Невакцинированное против COVID-19 лицо, имевшее тесный непосредственный контакт с лицом, у которого подтвержден диагноз COVID-19, подлежит помещению на карантин сроком на 10 (десять) дней. В этот период будет проведено наблюдение за состоянием его здоровья. Режим карантина может быть прерван после 5 (пятого) дня, если лицо не имеет клинических признаков заболевания COVID-19 и пройдет лабораторное исследование или экспресс-тестирование на COVID-19, результат которого будет отрицательный.

Вакцинированное против COVID-19 лицо, имевшее тесный непосредственный контакт с лицом, у которого подтвержден диагноз COVID-19, не подлежит помещению на карантин и не включается в число контактных лиц, но подлежит медицинскому наблюдению за состоянием его здоровья. На 5 (пятый) день в отношении вакцинированного контактного лица, при наличии клинических признаков респираторного заболевания, должно быть проведено лабораторное исследование или экспресс-тестирование на COVID-19.

В случае подтверждения диагноза COVID-19 в отношении вакцинированного контактного лица применяется порядок действий для лиц с подтвержденным диагнозом COVID-19.

Лица, перенесшие заболевание COVID-19 в течение последних 90 (девяносто) дней и не имеющие клинических признаков, не подлежат помещению на карантин и не включаются в число контактных.

Дети, студенты, в классе (группе) организации образования, в которых зарегистрирован случай заболевания COVID-19, направляются на карантин сроком на 10 (десять) дней, а на 5 (пятый) день со дня получения положительного результата исследования на COVID-19 в классе (группе) организации образования проводится лабораторное исследование всех контактных лиц-несовершеннолетних – с согласия одного из родителей или иного законного представителя. Карантин лиц с отрицательным результатом исследования на COVID-19 и с отсутствием симптомов заболевания, прекращается, но продолжается медицинское наблюдение за ними до 10 (десятого) дня.

Лабораторное исследование (тестирование) несовершеннолетних детей с целью досрочного окончания периода карантина осуществляется с согласия одного из родителей или иного законного представителя.

Дети, студенты, не явившиеся на исследование на COVID-19, продолжают находиться на карантине сроком 10 (десять) дней с момента подтверждения положительного случая заболевания COVID-19 в классе (группе) организации образования.

В отношении детей, студентов, у которых выявлен положительный результат исследования на COVID-19, применяется порядок действий для лиц с подтвержденным диагнозом COVID-19 с нахождением под медицинским наблюдением участкового врача.

Если участковый врач, проводящий медицинское наблюдение за контактными лицами, выявляет симптомы, характерные для инфекции COVID-19, он должен:

1) передать в территориальный центр гигиены и эпидемиологии форму № 058/у «Экстренное извещение о случае инфекционного заболевания, пищевой интоксикации/токсикоинфекции, острого профессионального отравления, необычной реакции после введения иммунобиологических препаратов»;

2) совместно с территориальными центрами гигиены и эпидемиологии и иными органами государственной власти в соответствии с предоставленной компетенцией изолировать контактное лицо с симптомами, характерными для COVID-19;

3) при необходимости позвонить в центр (станцию) скорой медицинской помощи, который в установленном порядке транспортирует больного в специализированное лечебно-профилактическое учреждение.»;

в) подпункты а), б) пункта 3 Приложения к Приказу исключить;

г) Приложение к Приложению к Приказу изложить в редакции согласно Приложению к настоящему Приказу.

2. Направить настоящий Приказ на официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

3. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

г. Тирасполь  
9 сентября 2022 г.  
№ 770

Приложение к Приказу  
Министерства здравоохранения  
Приднестровской Молдавской Республики  
от 9 сентября 2022 года № 770

«Приложение  
к Положению о внедрении алгоритма  
эпидемиологического надзора  
за случаям коронавирусной инфекции,  
вызванной новым типом вируса COVID-19

## СТАНДАРТНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЛУЧАЕВ COVID-19

1. Стандартные определения случаев COVID-19 подразделяются на подозрительный, вероятный и подтвержденный случаи COVID-19.

2. При подозрительном случае COVID-19:

а) пациент с острым респираторным заболеванием (лихорадка и (или) хотя бы один признак (симптом) респираторного заболевания, например: кашель, затрудненное дыхание и так далее) и с историей путешествия или пребывания на территории, сообщающей о передаче инфекции COVID-19 в последние 10 (десять) дней до появления симптомов;

б) пациент с острым респираторным заболеванием (лихорадка и (или) хотя бы один признак (симптом) респираторного заболевания, например: кашель, затрудненное дыхание и так далее) и который был в контакте с вероятным или подтвержденным случаем COVID-19 (согласно определению контакта в последние 10 (десять) дней до появления симптомов);

в) пациент с тяжелой острой респираторной инфекцией и нуждающийся в госпитализации и без другой этиологии, которая полностью объясняет клиническую картину.

3. При вероятном случае COVID-19:

а) подозрительный случай COVID-19, для которого тестирование на COVID-19 является неубедительным;

б) подозрительный случай COVID-19, для которого тест на COVID-19 не мог быть выполнен по некоторым причинам.

4. При подтвержденном случае COVID-19 имеет место случай с лабораторным подтверждением случаев COVID-19, независимо от клинических признаков и симптомов.

5. Определение контакта осуществляется следующим образом – человек, у которого был какой-либо контакт с вероятным или подтвержденным случаем COVID-19 в течение 2 (двух) дней до начала и 10 (десяти) дней после появления симптомов, таких как:

а) контакт лицом к лицу с вероятным или подтвержденным случаем COVID-19 на расстоянии 1 метра и в течение более 15 (пятнадцати) минут;

б) прямой физический контакт с вероятным или подтвержденным случаем COVID-19;

в) уход за пациентом с COVID-19, возможно или подтвержденный, без использования соответствующих средств индивидуальной защиты;

г) другие ситуации, согласно местной оценке риска.

6. Для подтвержденных бессимптомных случаев COVID-19 считается, что период контакта начинается от 2 (двух) дней до 10 (десяти) дней после даты отбора проб для лабораторного исследования.

7. В зависимости от интенсивности передачи инфекции, числа зарегистрированных случаев и лабораторных мощностей, по уполномоченных органов, лабораторные исследования будут проводиться выборочно на основе утвержденных критериев, а диагноз будет устанавливаться на основе клинических и эпидемиологических критериев.

8. Клиническими критериями тяжелых острых респираторных инфекций являются острая респираторная инфекция с наличием в анамнезе лихорадки или минимальной температурой тела 38°C, кашлем, началом заболевания в период предыдущих 10 (десяти) дней и необходимостью в госпитализации.».