

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ № 820

От «5» 08 2022г.

г. Брянск

«О мониторинге распространения вируса SARS-CoV-2»

В целях реализации мероприятий по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), организации мониторинга распространения вируса SARS-CoV-2 и появления новых штаммов, на основании письма Министерства здравоохранения Российской Федерации № 30-4/И/2-12086 от 25.07.2022

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить ГБУЗ «Брянская областная инфекционная больница» медицинской организацией ответственной за реализацию мероприятий по координации сбора, организации временного хранения биологического материала от пациентов с лабораторно подтвержденным COVID-19 и взаимодействия с ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева».
2. Утвердить Правила отбора, хранения и транспортировки биологического материала для лабораторных исследований методом полимеразной цепной реакции на COVID-19 (Приложение №1 к приказу).
3. Утвердить Форму для направления клинического образца биологического материала (Приложение №2 к приказу).
4. Главному врачу ГБУЗ «Брянская областная инфекционная больница» Е.А. Баранюк:
  - 4.1. Разработать порядок сбора из медицинских организаций (стационары, поликлиники, лаборатории) биологического материала от пациентов с лабораторно подтвержденным COVID-19 со значением порогового цикла менее 32 ( $Ct < 32$ ) (далее – Порядок). Уведомить медицинские организации и департамент здравоохранения Брянской области.
  - 4.2. Обеспечить ежемесячно сбор и хранение биологического материала в объеме не менее 100 образцов от амбулаторных пациентов и 100 образцов от госпитализированных пациентов, включая летальные исходы для пациентов с лабораторно подтвержденным COVID-19.
  - 4.3. Обеспечить непосредственное взаимодействие с ответственным координатором ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России.
5. Главным врачам медицинских организаций:
  - 5.1. Организовать сбор и направление в ГБУЗ «Брянская областная инфекционная больница» биологического материала от пациентов с лабораторно подтвержденным COVID-19 в соответствии с Порядком.

5.2. Обеспечить неукоснительное соблюдение требований заполнения сопроводительной документации (Приложение №2 к приказу).

6. Приказ вступает в силу в порядке, установленном действующим законодательством, и подлежит официальному опубликованию.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

A handwritten signature in black ink, consisting of several fluid, overlapping strokes that form a stylized representation of the name S.A. Galaganov.

С.А. Галаганов

**Правила отбора, хранения и транспортировки биологического материала для лабораторных исследований методом полимеразной цепной реакции на COVID-19**

1. Взятие мазков из носоглотки и/или ротоглотки для последующего полноценного анализа (проведение ПЦР, секвенирования) должно производиться стерильным тампоном на пластиковом аппликаторе с последующим погружением в транспортную среду. Использование деревянных аппликаторов недопустимо. Минимальный объем транспортной среды в пробирке для забора - 1 мл.

Физиологический раствор не является транспортной средой, поскольку не сохраняет инфекционные свойства вируса. Взятие носоглоточных мазков осуществляется из двух ноздрей пациента двумя разными аппликаторами, которые погружаются в пробирку с транспортной средой. Рекомендуется использовать готовые коммерческие транспортные среды. Такие среды содержат компоненты, стабилизирующие вирусные частицы, и набор антибиотиков, препятствующих развитию бактериальной флоры.

2. После погружения проб в транспортную среду пробирки необходимо поместить в холодильник (в случае если пробы будут использованы для работы в течение 48 часов). При более длительном хранении пробы необходимо заморозить.

3. В лаборатории пробирки с тампонами встряхивают, отбирают 0,2 мл для проведения ПЦР, оставшуюся часть, предназначенную для отправки в ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России для дополнительных исследований (в случае детекции вируса SARS-CoV-2, значение порогового цикла менее 32 ( $Ct < 32$ )), замораживают. Избегать многократного замораживания/оттаивания образцов.

4. Отбор секционных материалов (фрагменты бронхов, легочная ткань) должен производиться стерильным инструментом в стерильные одноразовые пластиковые герметичные контейнеры в двух повторах, один из которых направляется в лабораторию для анализа, второй - в ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева» Минздрава России в случае обнаружения вируса SARS-CoV-2. Фрагменты органов должны быть заморожены при  $-20^{\circ}\text{C}$  или более низких температурах, если они не будут использованы для работы в течение ближайших 24 часов.

5. Обеспечить упаковку биологических образцов (в соответствии с принципом тройной упаковки: пробирки с клиническим образцом в транспортной среде или контейнер с фрагментом органа вложить в герметичный пластиковый контейнер или специализированный зип-пакет, который должен содержать абсорбент на случай пролития материала для его

последующей упаковки в наружный контейнер, содержащий сухой лед или хладагенты.

6. Транспортировку клинических образцов необходимо проводить с обязательным соблюдением холодовой цепи. Пересылаемые образцы должны быть заморожены весь период транспортировки.

7. Идеальные условия: транспортировка на сухом льду. Если это невозможно, необходимо соблюдать режим пересылки при температуре  $-18^{\circ}$  -  $-20^{\circ}\text{C}$ .

**Форма для направления клинического образца биологического материала**

Наименование субъекта Российской Федерации: \_\_\_\_\_.

Наименование медицинской организации: \_\_\_\_\_.

Дата отправки \_\_\_\_\_.

Служба доставки: \_\_\_\_\_.

а) материалы от пациента с COVID-19 :

Идентификационный номер пациента:

(номер истории болезни, номер по регистру COVID-19) \_\_\_\_\_.

Тип клинического образца: \_\_\_\_\_.

Пол: \_\_\_\_\_.

Возраст: \_\_\_\_\_.

Дата заболевания: \_\_\_\_\_.

Дата забора материала: \_\_\_\_\_.

Результат ПЦР: \_\_\_\_\_.

Клинический диагноз: \_\_\_\_\_.

Сведения о вакцинации против COVID-19: \_\_\_\_\_.

(даты вакцинации, наименование вакцины) \_\_\_\_\_.

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_.

Наличие беременности и ее срок: \_\_\_\_\_.

Краткое описание случая (организованный коллектив, семейный очаг и др.): \_\_\_\_\_.

б) секционный материал:

Идентификационный номер пациента:

(номер истории болезни, номер по регистру COVID-19) \_\_\_\_\_.

Пол: \_\_\_\_\_.

Возраст: \_\_\_\_\_.

Дата заболевания: \_\_\_\_\_.

Дата смерти: \_\_\_\_\_.

Дата вскрытия: \_\_\_\_\_.

Результат ПЦР: \_\_\_\_\_.

Клинический диагноз/посмертный диагноз: \_\_\_\_\_.

Сведения о вакцинации против COVID-19: \_\_\_\_\_.

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_.

Наличие беременности и ее срок: \_\_\_\_\_.

Краткое описание случая (организованный коллектив, семейный очаг и др.): \_\_\_\_\_.

Должностное лицо, ответственное за составление отчетной формы: \_\_\_\_\_.

Руководитель медицинской организации: \_\_\_\_\_.

Дата заполнения " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Номер контактного телефона: \_\_\_\_\_.

М.П. организации

