БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»

ПРИКАЗ

«16» 07 2021г. № 1129 г. Элиста

«О введении ограничительных мер при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме»

В соответствии с приказом Минздрава РК от 14.07.2021г. №881пр «О введении ограничительных мер при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в плановой форме на территории Республики Калмыкия»,

Приказываю:

1. Принять к исполнению приказ Минздрава РК от 14.07.2021г. №881пр «О введении ограничительных мер при оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в плановой форме на территории Республики Калмыкия».
2. Ограничить допуск на территорию и в помещения медицинской организации посетителей, не имеющих отношения к получению или оказанию медицинской помощи, до стабилизации эпидемиологической ситуации.
3. Заведующему СтОСМП, руководителю Травма-центра 1 уровня, заведующим отделениями обеспечить:
3.1 госпитализацию и выписку плановых больных в соответствии с временным алгоритмом (приложение №1);
3.2 оформление формы «Согласие на получение плановой медицинской помощи в стационарных условиях взрослого населения на период обострения эпидемиологической ситуации, обусловленной распространением заболевания Covid-19» (приложение №2).
4. Начальнику АСУ разместить в МИС «Самсон» форму «Согласие на получение плановой медицинской помощи в стационарных условиях взрослого населения на период обострения эпидемиологической ситуации, обусловленной распространением заболевания Covid-19» (приложение №2).
5. Начальнику отдела кадров ознакомить исполнителей с приказом.
6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по хирургической помощи и медицинской части.

Главный врач Бадма-Горяев О.В.

Приложение №1
К приказу БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»
«16» 07 2021г. № 1129

Временный алгоритм
плановой госпитализации пациентов в БУ РК «РБ им. П.П.Жемчуева» на период обострения эпидемиологической обстановки, обусловленной распространением заболевания Covid-19

На период заболеваемости населения Республики Калмыкия новой коронавирусной инфекцией Covid-19 плановая госпитализация осуществляется по следующим правилам:

1. С 01.07.2021г. разрешена госпитализация пациентов для оказания медицинской помощи в плановой форме.
2. Плановая госпитализация осуществляется строго в назначенную дату и время при наличии:
- направления формы №057/у-04, выданной медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, либо консультативной поликлиникой республиканской больницы;
- отрицательного результата лабораторного исследования биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции Covid-19 методом ПЦР-исследования, или ИФА, или ИФА экспресс методом сроком давности не более 2-х суток.

Приоритетно на плановую госпитализацию по медицинским показаниям направляются:
- пациенты, имеющие хронические заболевания и перенесшие заболевание Covid-19;
- пациенты, имеющие документ, подтверждающий получение второго компонента вакцины или однокомпонентной вакцины от новой коронавирусной инфекции Covid-19, в том числе сертификат профилактической прививки от Covid-19 из личного кабинета Единого портала государственных и муниципальных услуг.

3. Плановая госпитализация осуществляется через отдельный вход в здание больницы с исключением пересечения потоков больных, поступающих по экстренным показаниям и в плановой форме.
4. Интервал между приемом больных должен составлять не менее 15 минут с проведением проветривания и текущей дезинфекции помещения.
5. С целью недопущения скопления пациентов в зоне ожидания приема допуск на допуск на территорию осуществляется по времени, указанном в направлении на госпитализацию. Нахождение больного в зоне ожидания приемного отделения осуществляется с соблюдением требований социальной дистанции, масочно-перчаточного режима.

6. При поступлении осуществляется сбор эпидемиологического анамнеза, первичный осмотр пациента, термометрия, оформляется медицинская карта больного и согласие на получение плановой медицинской помощи в стационарных условиях на период обострения эпидемиологической обстановки, обусловленной распространением заболевания Covid-19.

7. В профильных отделениях организовываются маломестные палаты наполняемостью не более 2-х коек, для изоляции, на случай выявления температурящих больных (1 мужская и 1 женская).

8. В профильном отделении должны строго выполняться требования санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, в том числе правила индивидуальной дезинфекции, социальная дистанция и масочно-перчаточный режим. Расстановка коек не менее 1,5 м друг от друга.

9. В профильном отделении организуется проведение максимально возможного числа процедур и питания пациентов только в палатах, обязательная дезинфекция посуды после каждого приема пищи.

10. За один день до выписки пациенту необходимо обеспечить забор мазка из носо- и ротоглотки на ПЦР- исследование с дальнейшим уведомлением поликлиники по месту жительства (по телефону и на адрес электронной почты).

10.1 В случае получения отрицательных результатов обследования на заболевание Covid-19 пациент выписывается из профильного отделения.

10.2 В случае получения положительного результата методом ПЦР-исследования на заболевание Covid-19 незамедлительно передается экстренное извещение в Роспотребнадзор по РК, проводится эпидемиологическое расследование, осуществляется незамедлительный перевод пациента на амбулаторное и стационарное лечение в инфекционный госпиталь, в зависимости от тяжести состояния. Транспортная эвакуация пациента осуществляется с соблюдением противоэпидемических мероприятий.

10.3 В отделении безотлагательно проводится комплекс противоэпидемических мероприятий.

11. В случае выявления больного, подтвержденного лабораторно с диагнозом НКИ, не желающего госпитализироваться в Инфекционный госпиталь необходимо:

- получить письменный отказ от госпитализации;
- вызвать эвакобригаду, для перевозки пациента к месту самоизоляции;
- передать данные активом в медицинское учреждение по месту жительства, с регистрацией в журнале телефонограмм;
- заполнить журнал учёта инфекционных заболеваний;
- заполнить Экстренное извещение, передать в оперотдел, для регистрации и дальнейшей передачи в ФБУЗ «ЦГиЭ в РК»;
- вызвать дезинфектора РБ, для проведения заключительной дезинфекции;
-провести внеплановую генеральную уборку палаты, и маршрут передвижения пациента;

- составить донесение со списком контактных, передать эпидемиологу;
- контактных изолировать, ограничить доступ мед.персонала, организовать медицинское наблюдение с термометрией каждые 2 часа;
- при появлении признаков НКИ у контактных, производится забор по cito н\ф мазок для исследования.

12. Информация о выписанном пациенте (выписка из медицинской карты стационарного больного) направляется в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента в срок не более 3-х рабочих дней.

13. Экстренная госпитализация больных осуществляется через фильтр-боксы, оборудованные при приемном отделении. Пациент размещается в маломестной палате до получения результатов исследования.

Приложение №2
К приказу БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева»
«16» 07 2021г. № 1129

СОГЛАСИЕ на получение плановой медицинской помощи в стационарных условиях взрослого населения, на период обострения эпидемиологической ситуации, обусловленной распространением заболевания COVID-19

Я, _____,
_____ года рождения, проживающий (ая) по адресу:
_____

в соответствии с частью 2 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" проинформирован (-а) медицинским работником БУ РК "РБ им П.П. Жемчуева"
_____

(должность, фамилия, имя, отчество мед. работника)

о необходимости проведения мне плановой госпитализации в период обострения эпидемиологической ситуации, обусловленной распространением заболевания COVID-19. По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, установленном мне диагнозе медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность оказания мне медицинской помощи в стационарных условиях, после чего я выражаю свое согласие на получение медицинской помощи стационарных условиях в медицинской организации

Пациент _____

(Подпись пациента, И.О.Фамилия)

Расписался в моем присутствии:

Врач _____

(подпись Должность, И.О.Фамилия)

Дата оформления: «___» _____20___г.