

	ГАОУЗ Республиканский клинический онкологический диспансер			РИ-027
	Инструкция для дежурных врачей на период работы в условиях повышенной готовности			Копия №
Страница 1 из 2	Редакция:	В силе от:	Утвердил:	
	1	2020-04-28	Главный врач	А.А.Измайлов

1. На базе хирургического отделения №6 создано отделение для временного размещения пациентов с признаками вирусной пневмонии и контактных с пациентами, подозрительными на COVID-19. Пациенты с вирусной пневмонией в день постановки диагноза по результатам компьютерной томографии органов грудной клетки (КТ ОГК) переводятся, по согласованию с администрацией, в инфекционный госпиталь. Пациенты из отделения, контактного с пациентом с вирусной пневмонией, перемещаются в хирургическое отделение №6 (отделение временной изоляции). **ВАЖНО: пациенты остаются закрепленными в РМИАС за базовыми отделениями, откуда они были перемещены (БЕЗ ПЕРЕВОДА).**
2. С момента перемещения пациентов в отделение временной изоляции наблюдение за ними осуществляет дежурный врач 2 корпуса, независимо от того, из какого отделения пациент был перемещен.
3. Вход в отделение временной изоляции осуществляется только через «чистую зону» (кафедра лучевой диагностики). Вход со стороны рентгенологического отделения закрыт и открывается только для транспортировки пациентов.
4. Связь с дежурным персоналом отделения временной изоляции осуществляется посредством внутренней телефонной связи по номеру 4-69.
5. Дежурный врач собирает следующие сведения у дежурной медсестры отделения временной изоляции:
 - 5.1. Общее количество пациентов и количество в разрезе базовых отделений;
 - 5.2. Состояние пациентов отделения временной изоляции по следующим параметрам: температура тела, частота дыхания, артериальное давление, сатурация крови, измеряемые в вечернее и утреннее время.
6. Сведения подаются дежурной медсестрой посредством телефонной связи, либо пересылаются в виде фотофайла. За пределы отделения временной изоляции медицинская документация и иные предметы и вещи не выносятся.
7. При ухудшении состояния пациента дежурная медсестра вызывает дежурного врача в отделение. В зависимости от клинической ситуации врач должен принять решение о необходимости очного осмотра пациента. В случае необходимости проведения очного осмотра пациента дежурный врач, в соответствии с инструкциями, осматривает пациента на месте и принимает необходимые решения.
8. В случае возникновения подозрения на COVID-19, пациента изолируют в отдельную палату, о ситуации **НЕМЕДЛЕННО** информируют заведующего хирургическим отделением №6 (в случае отсутствия связи с заведующим – заместителя главного врача по медицинской части).
9. Сводка по количеству пациентов передается в обычном режиме дежурному администратору.
10. В сводке отражается количество пациентов за каждым отделением, независимо от того, где они размещены. В РМИАС все пациенты остаются закрепленными за базовыми отделениями. Дежурные врачи собирают сводку по пациентам в общем количестве. Старший (ответственный) дежурный врач собирает обобщенную сводку и корректирует ее по базовым отделениям (т.е. количество пациентов за базовыми отделениями, отраженными в РМИАС) (Приложение №1). **(Например: пациенты из 3 хо, временно размещенные территориально в 1 хо, должны подаваться в сводке как пациенты 3 х.о., а не в общем количестве пациентов 1 хо).**

Приложение №1

СВОДКА ДЕЖУРНОГО ВРАЧА

Дата _____

№	Базовое отделение	ФИО	Вечерние показатели				Утренние показатели			
			Т	АД	ЧД	SpO ₂ %	Т	АД	ЧД	SpO ₂ %
1										
2										
3										

Ф.И.О., подпись дежурного врача _____