

Утверждаю  
Главный врач ГБУЗ СК «ККПТД»

В.С. Одинец

« 6 » июля 2020 года

## АЛГОРИТМ

### действий медицинского персонала амбулаторного и стационарных отделений в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19) при проведении госпитализации пациентов (с дополнениями и изменениями)

1. Госпитализация пациентов с клиникой ОРВИ, гриппа и внебольничной пневмонией в ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер» и его филиалы **запрещена**.
2. Госпитализация больных туберкулезом органов дыхания и внелёгочными формами туберкулёза осуществляется по плановым, неотложным, экстренным эпидемическим показаниям после проведенного дистанционного, заочного или очного консультирования.
3. При обращении пациента в амбулаторное отделение на консультативный прием с возможной госпитализацией должны быть представлены:
  - 3.1. Направление врача-фтизиатра, заверенное заместителем главного врача лечебной организации, курирующего вопросы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;
  - 3.2. Результат проведённого лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из рото- и носоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID 19 (не ранее 7-х календарных дней до поступления в противотуберкулёзный стационар);
  - 3.3. Результат компьютерной томографии органов грудной полости больных с заболеванием органов дыхания сроком не более 5 дней.
  - 3.4. Справки об эпидемическом окружении по новой коронавирусной инфекции COVID-19 и кори, заверенные круглой печатью ЛПУ и подписанные руководителем лечебного учреждения или его заместителем с датой оформления не более 5 дней;
  - 3.5. Направление должно быть оформлено соответствующим образом:
    - с указаниями сведений эпидемического анамнеза о случаях пребывания за границей или в других регионах РФ, контакте с лицом, прибывшем из-за границы или других регионов РФ, контакте с больным коронавирусной инфекцией в течение последнего месяца;



- с указанием результатов опроса пациента о перенесенной ОРВИ в течение последних 14 дней и результатах термометрии за предшествующие 3 дня;
  - в случае наличия температуры тела выше 37,2° в направлении отразить отсутствие признаков респираторной инфекции.
4. Дежурный администратор амбулаторного отделения выполняет обязанности согласно «Алгоритмам действий медицинского персонала амбулаторного отделения в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» от 30.04. 2020 года, в журнале регистрации отражает каким видом транспорта пациент приехал на консультацию (медицинский транспорт, личный или общественный транспорт).
  5. В амбулаторном отделении пациент до посещения регистратуры направляется в кабинет № 20 на 1 этаже здания для проведения врачебного осмотра и медицинской сортировки.
  6. Медицинские работники в кабинете № 20 действуют согласно «Алгоритмам действий медицинского персонала амбулаторного отделения в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» от 30.04. 2020 года, а также проводят осмотр пациента на педикулез.
  7. При переводе больного из другого лечебного учреждения, пациент минуя амбулаторное отделение и приемный покой госпитализируется в стационарное отделение по профилю оказания противотуберкулезной помощи в общую палату, при условии, что больной находился в стационаре 14 и более дней, при благополучном эпидокружении в медорганизации, где ранее лечился больной.
  8. При решении вопроса о плановой госпитализации, пациента информируют об изоляции его в стационаре до 14 дней в зависимости от давности имеющегося результата проведенного лабораторного исследования биологического материала пациента (мазок из рото- и носоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID 19 (не более 7-х календарных дней с даты забора биологического материала до поступления в противотуберкулезный стационар):
    - 8.1. Если имеется отрицательный результат на COVID 19 сроком не более 2-х дней и данные КТ лёгких (для больных с лёгочными формами туберкулеза) со сроком давности не более 5 суток, а также наличие благоприятного эпиданамнеза по COVID 19 – пациент помещается в общую палату.
    - 8.2. Если имеется отрицательный результат на COVID 19 сроком 3 и более дней и данные КТ лёгких (для больных с лёгочными формами туберкулеза) со сроком давности не более 5 суток – пациент помещается в маломестную палату или бокс с целью изоляции до выполнения теста на наличие иммуноглобулинов IgA, IgM и IgG в сыворотке крови на 7-й день от даты забора мазка из рото- и носоглотки. После получения отрицательного результата исследования на наличие иммуноглобулинов, больной может быть переведён в общую палату.



**При положительном результате исследования на иммуноглобулины, больному в срочном порядке выполняется исследование биологического материала (мазок из рото- и носоглотки) на наличие новой коронавирусной инфекции COVID 19 методом ПЦР. Изоляция больного в боксе продолжается до получения результата.**

9. Перевод больных с подозрением на туберкулез из других лечебно-профилактических учреждений края необходимо согласовать с заместителями главного врача Василенко Т.И. (8-8652-28-83-61), Бароновой О.Д. (8-8652-28-76-68).

15. В период пребывания больного на изоляции, максимально возможные лечебно-диагностические мероприятия должны выполняться в боксе, с последующей дезинфицирующей обработкой оборудования и других технических приспособлений необходимых для оказания медицинской помощи больному. Использование средств индивидуальной защиты и антисептиков обязательно для всех медицинских работников оказывающих медицинскую помощь пациенту, находящемуся на изоляции в течение всего времени пребывания в изоляторе.

16. **Кроме выше сказанного**, для пациентов с подозрением на наличие внелёгочных форм туберкулёза при госпитализации необходимы результаты следующих исследований:

- исследование крови на HBsAg, HCVAg, ВИЧ-инфекцию (срок исследования не более 10 дней);
- результаты консультации терапевта;
- результаты фиброгастроскопии у пациентов, которым планируется оперативное лечение
- ЭКГ; эхокардиография – по показаниям, согласно рекомендации терапевта;
- обзорная рентгенография органов грудной клетки (КТ органов грудной клетки ) сроком давности исследования не более 5 дней;
- КТ или МРТ пораженного органа.

17. При госпитализации пациент заполняет информационное согласие на медицинскую помощь в период пандемии коронавирусной инфекции с вручением памятки по временному внутреннему распорядку работы ГБУЗ СК ККПТД (Приложения №1 и №2).

**18. Проведение диагностических исследований на базе ГГУЗ СК ККПТД по самообращению запретить до особого распоряжения.**



ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер»  
**ИНФОРМАЦИОННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ  
В ПЕРИОД НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 перед  
госпитализацией в стационар**

Мне, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество пациента или законного представителя)  
\_\_\_\_\_ года рождения, перед госпитализацией разъяснено, что:

- я буду изолирован (а) в маломестную палату или бокс **до 14 дней** в зависимости от наличия или отсутствия результата исследования на коронавирусную инфекцию (COVID-19);
- если у меня имеется отрицательный результат на COVID-19 сроком более 3 дней, я также буду изолирован (а) в маломестную палату или бокс до получения результатов контрольных анализов;
- в период нахождения на изоляции прием пищи, максимально возможные лечебно-диагностические мероприятия мне будут выполняться в маломестной палате или боксе;
- после получения отрицательных результатов на COVID-19 я буду переведен (а) в общую палату для проведения лечебно-диагностических мероприятий.

**Мне разъяснено, что после снятия изоляции:**

- в случае выхода за пределы стационара я подвергаю риску инфицирования не только себя, но и соседей по палате и отделению;
- посещение больных сейчас запрещены. Я могу общаться с родными и знакомыми без личного контакта по телефону или через социальные сети по интернету;
- мои близкие могут передать мне предметы первой необходимости через средний медицинский персонал, на проходной учреждения, в полиэтиленовом пакете, подписанные в какое отделение;
- во время приема лекарственных средств я должен (должна) находиться в палате.

**Мне также разъяснено, что после снятия изоляции:**

- я имею право выходить на территорию диспансера в определенно отведенное время:  
**с 07-00 до 09-30,**  
**с 11-00 до 13-00,**  
**с 16-00 до 20-00;**
- выход в магазин осуществлять по пропускам отделения:  
**с 11-00 до 12-00 и с 16-00 до 17-00** с использованием индивидуальных средств защиты (маски, перчатки).

**Я обязуюсь:**

- мыть руки каждые 2-3 часа, протирать антисептиками не реже 3-х раз в день телефон, очки, которыми пользуюсь;
- строжайшим образом выполнять требования и рекомендации лечащего врача.

**При появлении респираторных симптомов (повышение температуры, кашель, одышка, боль в горле) незамедлительно сообщить лечащему или дежурному врачу.**

Пациент \_\_\_\_\_  
(подпись пациента или Ф.И.О. реквизиты документа, подтверждающие право представлять интересы  
пациента, дата)

Врач-фтизиатр амбулаторного отделения \_\_\_\_\_ (подпись)  
" " \_\_\_\_\_ г. (дата оформления)



## Приложение №2

ГБУЗ СК «Краевой клинический противотуберкулезный диспансер»  
**ИНФОРМАЦИОННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ  
В ПЕРИОД НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 в стационаре**

Мне, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество пациента или законного представителя)

\_\_\_\_\_ года рождения, в стационаре разъяснено,

**что при поступлении в общую палату или после снятия изоляции:**

- в случае выхода за пределы стационара я подвергаю риску инфицирования не только себя, но и соседей по палате и отделению;
- посещение больных сейчас запрещены. Я могу общаться с родными и знакомыми без личного контакта по телефону или через социальные сети по интернету;
- мои близкие могут передать мне предметы первой необходимости через средний медицинский персонал, на проходной учреждения, в полиэтиленовом пакете, подписанные в какое отделение;
- во время приема лекарственных средств я должен (а) находиться в палате.

**Мне также разъяснено, что:**

- я имею право выходить на территорию диспансера в определенно отведенное время:

**с 07-00 до 09-30,**

**с 11-00 до 13-00,**

**с 16-00 до 20-00;**

- выход в магазин осуществлять по пропускам отделения:

**с 11-00 до 12-00 и с 16-00 до 17-00** с использованием индивидуальных средств защиты (маски, перчатки).

**Я обязуюсь:**

- мыть руки каждые 2-3 часа, протирать антисептиками не реже 3-х раз в день телефон, очки, которыми пользуюсь;
- строжайшим образом выполнять требования и рекомендации лечащего врача.
- **при появлении респираторных симптомов** (повышение температуры, кашель, одышка, боль в горле) **немедленно сообщить лечащему или дежурному врачу.**

**Я должен (на) знать, что:**

- новая коронавирусная инфекция поражает дыхательную систему, поэтому больные туберкулезом попадают в группу особого риска;
- кроме этого любая вирусная инфекция, в том числе и новая коронавирусная инфекция, снижает иммунитет и у больных туберкулезом может вызвать обострение заболевания и его прогрессирование.

**Я должен (на) настроиться на выполнение всех врачебных назначений** и полного курса лечения. Это важно для моего выздоровления.

Пациент \_\_\_\_\_  
(подпись пациента или Ф.И.О. реквизиты документа, подтверждающие право представлять интересы пациента, дата)

Лечащий врач отделения \_\_\_\_\_ (подпись)  
" " \_\_\_\_\_ г. (дата оформления)