

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ
«БОЛЬНИЦА КОМИ-ПЕРМЯЦКОГО ОКРУГА»
ПРИКАЗ

«12» ноября 2020 г.

№ 391

**О временном порядке
организации работы Горячей
линии в ГБУЗ ПК «БКПО»**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Пермского края от 05.11.2020 № СЭД-34-01-05-581 «О временном порядке организации работы Горячих линий в медицинских организациях»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. В целях дистанционного наблюдения и контроля состояния пациентов, находящихся на амбулаторном лечении и переносящих заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в легкой или бессимптомной формах организовать на базе ГБУЗ ПК «БКПО» «Горячую линию» по телефону 8 34260 4 68 96 в ежедневном режиме с 8-00 до 20-00, включая выходные и праздничные дни.
2. Утвердить временный порядок организации «Горячей линии» ГБУЗ ПК «БКПО» по дистанционному наблюдению и контролю за состоянием пациентов, находящихся на амбулаторном лечении и переносящих заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в легкой или бессимптомной формах.
3. Утвердить Форму информированного добровольного согласия на диспансерное наблюдение посредством телефонной связи по лечению новой коронавирусной инфекцией COVID-19. (Приложение №1)
4. Утвердить шаблон удаленной консультации лиц, больных COVID-19. (Приложение №2).
5. Разместить информацию о работе «Горячей линии» на официальном сайте ГБУЗ ПК «БКПО».
6. Назначить заведующую эпидемиологическим отделом ГБУЗ ПК «БКПО» Борицько Е.В. ответственным за работу «Горячей линии».
7. Секретарю Кониной Н.И. довести настоящий приказ под подпись до сведения всех заинтересованных лиц.
8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по сельскому здравоохранению Уточкина И.А.

Главный врач

С.В. Лопатин

Временный порядок организации работы Горячей линии по дистанционному наблюдению и контролю за состоянием пациентов, находящихся на амбулаторном лечении и переносящих заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в легкой или бессимптомной формах

1. Настоящий Порядок определяет правила работы Горячей линии, организованной на базе ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа», в целях дистанционного наблюдения и контроля состояния пациентов, находящихся на амбулаторном лечении и переносящих заболевание новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в легкой или бессимптомной формах (далее – COVID-19).

2. Целью создания Горячей линии является ежедневное дистанционное взаимодействие медицинского работника и пациента, находящегося на амбулаторном лечении при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации). Взаимодействие осуществляется посредством телефонной связи, за исключением дней очного приема (осмотра, консультации).

3. Задачами Горячей линии являются мониторинг состояния здоровья пациента, оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий, принятие решения о необходимости очной консультации врача, принятия решения о необходимости коррекции назначенного лечения медицинскими работниками.

4. Обязательным условием дистанционного наблюдения пациентов с COVID-19 является полученное при первичном осмотре согласие, оформленное в виде документа на бумажном носителе, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником, либо формируется в форме электронного документа, подписанного гражданином, одним из родителей или иным законным представителем с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи посредством применения единой системы идентификации и аутентификации, а также медицинским работником с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (Приложение №1).

5. Дистанционное лечение пациента, переносящих COVID-19 в легкой или бессимптомной форме осуществляется медицинским работником в соответствии со схемами лечения временных методических рекомендаций «По профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденных Минздравом России.

6. Оценка состояния здоровья, назначения лекарственных препаратов, а также каждый случай проведенной консультации заполняется медицинским работником, согласно установленному шаблону осмотра удаленной консультации и отображается в электронной медицинской карте пациента Единой информационной системы здравоохранения Пермского края (Приложение №2).

Форма

Информированное добровольное согласие на дистанционное наблюдение посредством телефонной связи по лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19

Я,

(Ф.И.О. гражданина)

“ ” г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с применением дистанционного наблюдения посредством телефонной связи по лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19, законным представителем которого я являюсь (не нужно зачеркнуть) в

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Номер телефона

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

“ ” Г.

(дата оформления)

Шаблон осмотра удаленной консультации лиц, больных COVID-19

ФИО больного: _____

Дата рождения _____

Адрес проживания: _____

Диагноз: нужное подчеркнуть

- U07.1 – Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован

- U07.2 – Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус не идентифицирован

Сопутствующие заболевания: _____

Длительность заболевания.

Считается больным от момента возникновения первых симптомов _____ дней.

Начало заболевания: острое/подострое

Длительность лекарственной терапии:

Принимает лекарственную терапию: да/нет.

В течении скольких дней _____.

Принимаемые лекарственные препараты:

Гидроксихлорохин, Азитромицин, Амоксициллин + клавулановая кислота, Левофлоксацин, Лопинавир/ритонавир, _____.

Температура:

1. Текущее значение _____

2. Продолжительность _____ дней

3. Характер: - стойкое повышение, - периодическое повышение.

Кашель: Да/нет

1. наличие мокроты:

2. наличие прожилок крови:

Динамика: -

1. усиление - уменьшение - купирование

2. Одышка, затрудненное дыхание.

Тест на одышку: на фоне привычного дыхания сделать глубокий вдох и не дышать 10 секунд. Если это удается, и последующий выдох спокойный и ровный (нет кашля, боли в грудной клетке, чувства нехватки воздуха) — проблем с дыханием нет.

положительный/отрицательный

Боль в грудной клетке при дыхании:

1. Да/нет

2. Динамика: - усиление - уменьшение - без изменений

Симптомы интоксикации

1. Наличие симптомов интоксикации: - миалгия - слабость - снижение аппетита -

потливость

2. Динамика: - усиление - уменьшение - без изменений

Симптомы сопутствующих заболеваний, которые могут привести к утяжелению течения ковидной пневмонии - сахарный диабет:

- сахар крови _____ ммоль/л
- уровень сахара: нормальный/повышенный
- ощущение сердцебиения, перебоев в работе сердца
- другие _____

Объективный статус:

Температура, °C _____ °C (цифровое значение)

Уровень сатурации SpO₂ (при наличии пульсоксиметра), % _____ % (цифровое значение)

АД, пульс (при наличии оборудования) АД _____ ммрт.ст. (цифровое значение)
Пульс _____ в мин. (цифровое значение)

Заключение: динамика состояния по основному заболеванию

1. положительная
2. без динамики
3. отрицательная

Решение:

1. Госпитализация по СМП.

(Госпитализация осуществляется при наличии медицинских показаний:($t \geq 38,5$ на фоне проводимой терапии, усиление одышки, сатурация ≤ 95 , обострение сопутствующей патологии))

2. Актив.

- при появлении новых симптомов,
- если требуется детальный физикальный осмотр,
- при отрицательной динамике сопутствующей патологии,
- для исключения острой хирургической патологии.

3. Продолжение домашнего режима или карантина под наблюдением.

и вспомогательных зданий, а также в строительстве жилых домов и общественных зданий. В 1930-х гг. в СССР было построено множество зданий, в которых были применены различные типы конструкций из бетона и железобетона. Одним из первых зданий, построенного из железобетона, было здание Центрального института по изучению сельского хозяйства и животноводства в Москве. Здание было построено в 1930-х гг. и имело многочисленные балки и колонны из железобетона. В 1930-х гг. в СССР было построено множество зданий, в которых были применены различные типы конструкций из бетона и железобетона. Одним из первых зданий, построенного из железобетона, было здание Центрального института по изучению сельского хозяйства и животноводства в Москве. Здание было построено в 1930-х гг. и имело многочисленные балки и колонны из железобетона.

В 1930-х гг. в СССР было построено множество зданий, в которых были применены различные типы конструкций из бетона и железобетона. Одним из первых зданий, построенного из железобетона, было здание Центрального института по изучению сельского хозяйства и животноводства в Москве. Здание было построено в 1930-х гг. и имело многочисленные балки и колонны из железобетона. В 1930-х гг. в СССР было построено множество зданий, в которых были применены различные типы конструкций из бетона и железобетона. Одним из первых зданий, построенного из железобетона, было здание Центрального института по изучению сельского хозяйства и животноводства в Москве. Здание было построено в 1930-х гг. и имело многочисленные балки и колонны из железобетона. В 1930-х гг. в СССР было построено множество зданий, в которых были применены различные типы конструкций из бетона и железобетона. Одним из первых зданий, построенного из железобетона, было здание Центрального института по изучению сельского хозяйства и животноводства в Москве. Здание было построено в 1930-х гг. и имело многочисленные балки и колонны из железобетона.