

**БУ РК «Октябрьская РБ»
П Р И К А З №99 – п**

от 15.07.2021 г.

п. Большой Царын

«О введении ограничительных мер при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в плановой форме на территории Октябрьского района Республики Калмыкия»

В целях усиления мер по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-19, в соответствии с предложением Главного санитарного врача по Республике Калмыкия от 12.07.2021г. №31, с учетом обострения эпидемиологической обстановки, обусловленной распространением заболевания COVID-19, и во исполнении Приказа министерства здравоохранения Республики Калмыкия №881пр от 14.07.2021 года «О введении ограничительных мер при оказании первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в плановой форме на территории Республики Калмыкия»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Заведующей поликлиникой Сотасовой Н.В., врачам ОВОП:

1.1. Приостановить с 17.07.2021г.:

1.1.1. Оказание плановой медицинской помощи в условиях дневных стационаров взрослому и детскому населению Октябрьского района.

1.1.2. Деятельность физиотерапевтического кабинета.

2. Заведующей поликлиникой Сотасовой Н.В., Заместителю Главного врача Улюнжиевой Э.М. **обеспечить:**

2.1. Соблюдение противоэпидемических мероприятий в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с действующими санитарными нормами и правилами, действующими нормативными правовыми документами и методическими рекомендациями.

2.2. Проведение предварительной записи на прием к врачам специалистам дистанционно преимущественно без очного обращения в регистратуру (через информат, колл-центр, информационный ресурс «госуслуги»).

2.3. Прием пациентов в амбулаторно-поликлинических структурных подразделениях медицинских организациях в плановом порядке строго по времени и предварительной записи.

2.4. Проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого и детского населения в соответствии с действующими нормативными правовыми документами и методическими рекомендациями Минздрава России и Минздрава РК.

2.5. Контроль за проведением диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в условиях риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID – 19 в соответствии с Временными методическими рекомендациями Минздрава России «Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению, в условиях пандемии COVID-19».

2.6. Соблюдение Временного порядка организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, утвержденного приказом Минздрава России от 19.03.2020г. №198н (в последующих редакциях).

3. Утвердить:

3.1. Временный алгоритм плановой госпитализации пациентов в БУ РК «Октябрьская РБ» на период обострения эпидемиологической обстановки, обусловленной распространением заболевания COVID-19, согласно приложению 1 к настоящему приказу.

3.2. Форму «Согласие на получение плановой медицинской помощи в стационарных условиях взрослого населения на период обострения эпидемиологической ситуации, обусловленной распространением заболевания COVID-19» согласно приложению 2 к настоящему приказу.

3.3. Форму «Согласие на получение несовершеннолетним плановой медицинской помощи в стационарных условиях на период обострения эпидемиологической ситуации, обусловленной распространением заболевания COVID-19» согласно приложению 3 к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Главного врача Улюнжиеву Э.М.

Главный врач
БУ РК «Октябрьская РБ»



Эльдеев В.Ц.

Временный алгоритм плановой госпитализации пациентов в медицинские организации на период обострения эпидемиологической обстановки, обусловленной распространением заболевания COVID-19

1. Плановая госпитализация пациентов для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Калмыкия (далее – медицинские организации), осуществляется в соответствии с настоящим алгоритмом.
2. В профильных отделениях стационара организовывается зонирование территории на плановую и экстренную части с исключением пересечения потоков больных.
3. Организовать выделение палат для временной изоляции (обсервации) при госпитализации плановых больных до получения результатов методом ПЦР-исследования на заболевание COVID-19 на базе реанимационного отделения.
4. Плановая госпитализация осуществляется строго в назначенную дату и время при наличии:
 - направления формы № 057/у-04, выданного медицинской организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, либо консультативно – диагностическим отделением стационара, оказывающего плановую медицинскую помощь;
 - отрицательного результата лабораторного исследования биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР-исследования, сроком давности не более 2 суток. Приоритетно на плановую госпитализацию по медицинским показаниям направляются:
 - пациенты, имеющие хронические заболевания и перенесшие заболевание COVID-19;
 - пациенты, имеющие медицинский 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.
5. Плановая госпитализация осуществляется через отдельный вход в здание стационара с исключением пересечения потоков больных, поступающих по экстренным показаниям и в плановой форме.
 - 5.1. Плановые пациенты поступают через запасный вход в терапевтическое отделение.
 - 5.2. Экстренные пациенты поступают через приёмный покой.
6. Интервал между приемом больных должен составлять не менее 15 минут с проведением проветривания и текущей дезинфекции помещения.
7. С целью недопущения скопления пациентов в зоне ожидания приема допуск на территорию стационара осуществляется только по времени, указанном в направлении на госпитализацию. Нахождение больного в зоне ожидания осуществляется с соблюдением требований социальной дистанции, масочно – перчаточного режима.
8. 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.

9. У госпитализируемого пациента и одного из родителей, иного члена семьи или законного представителя (в случае отсутствия отрицательного результата лабораторного исследования биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 методом ПЦР-исследования, сроком давности не более 2 суток), берется мазок из носо- и ротоглотки для проведения методом ПЦР-исследования и забор крови для проведения методом ИФА-исследования на заболевание COVID-19, осуществляется забор крови на клинико-лабораторные обследования по показаниям в зависимости от профиля заболевания, проводится по медицинским показаниям компьютерная томография органов грудной клетки, после чего пациент (один из родителей, иной член семьи или иной законный представитель) переводится в палату для временной изоляции (обсервации).

9.1. После получения отрицательных результатов обследования на заболевание COVID-19 пациент (один из родителей, иной член семьи или иной законный представитель) из изолятора (обсерватора) переводится в профильное отделение для оказания плановой специализированной медицинской помощи.

9.2. После получения положительных результатов обследования на заболевание COVID-19 незамедлительно передается экстренное извещение в Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Калмыкия (далее - Роспотребнадзор по РК), проводится эпидемиологическое расследование, осуществляется незамедлительный перевод пациента (направление одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя) на амбулаторное или стационарное лечение в зависимости от тяжести состояния пациента (одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя). Транспортная эвакуация пациента (одного из родителей, иного члена семьи или законного представителя) с соблюдением противоэпидемических мероприятий. Информация о положительных результатах обследования пациента (одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя) передается в поликлинику по месту жительства.

10. 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.

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

12. 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).

12.1. В случае получения отрицательных результатов обследования на заболевание COVID-19 пациент выписывается из профильного отделения. 12.2. В случае положительного результата методом ПЦР-исследования на заболевание COVID-19

незамедлительно передается экстренное извещение в Роспотребнадзор по РК, проводится эпидемиологическое расследование, осуществляется незамедлительный перевод пациента (одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя) на амбулаторное или стационарное лечение в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь пациентам с подтвержденным заболеванием COVID-19, в зависимости от тяжести состояния пациента. Транспортная эвакуация пациента (одного из родителей, иного члена

семьи или иного законного представителя) осуществляется с соблюдением противоэпидемических мероприятий.

12.3. В отделении безотлагательно проводится комплекс противоэпидемических мероприятий.

13. 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.

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

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
«_____» _____ года рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в соответствии со статьей 22 Федерального закона от 21.11.2011 г.
№323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
проинформирован(а) медицинским работником

(наименование медицинской организации)

(должность, фамилия, имя, отчество медицинского 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, и 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 в стационарных условиях в медицинской организации.

_____ (подпись)	_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
_____ (подпись)	_____ (фамилия, имя, отчество медицинского работника)

«_____» _____ 2021г.
(дата оформления)

Согласие на получение несовершеннолетним плановой медицинской помощи в стационарных условиях на период обострения эпидемиологической ситуации, обусловленной распространением заболевания COVID-19

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

« _____ » _____ года рождения, зарегистрированный по адресу:

_____ (адрес места жительства гражданина, контактный телефон)

Являясь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в соответствии с частью 2 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» проинформирован(а) медицинским работником

_____ (наименование медицинской организации)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество медицинского работника)

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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина
или законного представителя гражданина)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество медицинского работника)

« _____ » _____ 2021г.
(дата оформления)