|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОГБУЗ «ИКБ им.Е.Н.Павловского»** | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА** | **НОМЕР 001-001** |
| **ЛИСТ:1****ВСЕГО:3** |
| **НАЗВАНИЕ:**Процедура оформления медицинской карты стационарного больного Ф003/У с подозрением на COVID-19 | **ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ:**Приемное отделение |
| **Действует с****«14» февраля 2020 года** | **Заменяет:** **Вводится впервые** | **Причина пересмотра:----**  | **Дата следующего пересмотра:**  |
| **СОСТАВИЛ: ст. м/с: Осецкая О.И.****СОГЛАСОВАНО: зав. Отд.: Маркова М.Ю.** | «**УТВЕРЖДАЮ»****Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года** |

|  |  |
| --- | --- |
| ОГБУЗ «ИКБ им. Е.Н. Павловского» | Стандартная операционная процедура(СОП) |
|  |
| Больница | Отделение | Служба | Кабинет | Категория(инфицированный/неинфицированный) | Состав смены | Наименование операции |
|  | Приемное  |  | 1-6 бокс | инфицированный | 1 врач2 медсестры | Процедура оформления медицинской карты стационарного больного Ф003/У |
| Оснащение |
| 1. | Компьютер |
| 2. | Принтер |
| 3. | Чистый бланк истории болезни( Ф003/У), |
| 4. | Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации( Ф001/У) |
| 5. | Журнал учета инфекционной заболеваемости(Ф 60). |
| СИЗ | https://pozhar-bezopasnost.ru/assets/images/znaki/predpisyvayuschie-znaki.png | http://www.epstore.ru/2214-thickbox_default/znak-prokhod-tolko-v-khalatakh.jpg | https://pozhar-bezopasnost.ru/assets/images/znaki/predpisyvayuschie-znaki.png | https://pozhar-bezopasnost.ru/assets/images/znaki/predpisyvayuschie-znaki.png | https://www.ehabo.nl/images/82.131/pictogram-stofmasker-verplicht.jpg?w=250&h=250 |
| Медицинский костюм | Медицинский халат | Медицинская обувь | Одноразовые перчатки | Маска |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОГБУЗ «ИКБ им.Е.Н.Павловского»** | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА** | **НОМЕР 003-027** |
| **ЛИСТ:2****ВСЕГО:2** |
| **НАЗВАНИЕ:**Процедура оформления медицинской карты стационарного больного Ф003/У с подозрением на COVID-19 | **ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ:**Приемное отделение |
| **Действует с****«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года** | **Заменяет:** **Вводится впервые** | **Причина пересмотра:----**  | **Дата следующего пересмотра:**  |
| Рабочая пошаговая последовательность |
| 1. | После звонка диспетчера ССМП о транспортировке пациента с подозрением на COVID-19 персонал приемного отделения надевает СИЗ |
| 2 | Прием инфекционных больных проводится строго индивидуально. Одновременное ожидание двух или боле больных в одном боксе не допускается. Если больной нуждается в лечении в реанимационном отделении, то его направляют туда, минуя приемное отделение. |
| 3. | Идентифицируем пациента по паспорту. |
| 4. | Предлагаем пациенту подписать информированное согласие на обработку персональных данных, проведение медицинского вмешательства, согласие на забор проб на ВИЧ инфекцию. Детям до 14 лет информированное согласие подписывают родители или сопровождающие лица. |
| 5. | Первоначально измеряем рост, вес, температуру, давление, сатурацию по показаниям. |
| 6. | Проводим осмотр на педикулёз волосистой части головы. |
| 7. | Кожные покровы живота, межпальцевые пространства, осматривают на чесотку. |
| 8. | Начинаем оформление медицинской документации, оформляем электронную историю болезни и на бумажном носителе. |
| 9. | Зафиксировать дату, время поступления, присвоить порядковый номер истории болезни. |
| 10. | Заполняем данные пациента: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, уточняем домашний адрес (место проживания и место регистрации), серия, номер страхового полиса, СНИЛС, место работы для больничного листа, социальный статус (работающий/пенсионер/инвалидность), кем направляется пациент ( направление поликлиники, СМП, деж. врач), диагноз направившего учреждения, указываем номер отделения, в которое направляется больной. |
| 11. | Указываем рост, вес, температуру, давление |
| 12. | Записываем контакты пациента, ближайших родственников, заполняется опросник для пациента с подозрением на COVID-19 |
| 13. | Направляем по компьютеру в отделение согласно направлению, распечатываем титульный лист |
| 14. | На титульном листе дополнительно делают отметки: Педикулез - Pd (+/-) , Медицинская сестра ставит свою подпись. |
| 15. | По назначению врача проводим отбор и посев биологических проб на исследование до начала лечения, соблюдая режим хранения и доставки проб в лабораторию согласно инструкций по отбору проб. |
| 16. | Оказываем неотложную помощь (промывание желудка, при гипертермическом синдроме, гипертоническом синдроме, и других неотложных состояниях). В случае необходимости вызываем лаборанта. |
| 17. | Подаем экстренное извещение (Ф 58/У) в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Белгородской области» тел. 51-31-98; 51-31-09. |
| 18. | Регистрируем больного в журнале (Ф 60). |
| 19. | Отбор и доставка биологических проб на исследование в лабораторию. |
| 20. | Перевод больного в отделение согласно нозологической формы. |
| 21. | Осуществляем передачу данных о больном (электронную историю болезни) в соответствующее отделение. |
| 22. | При сборе анамнеза выясняем эпидемиологическое окружение, выясняем сроки карантина, дату последнего посещения детского, учебного учреждения и работы. |
| 23. | Переводим пациента в сопровождении медицинского сотрудника (медицинская сестра, санитарка) в отделение. |
| 24. | После осмотра больного врачом и оказания ему помощи, непрофильных больных направляем в другие лечебные учреждения по профилю заболевания. |
| 25. | Если больной не нуждается в госпитализации, то после осмотра и оказания ему необходимой помощи и обследования, больному даются рекомендации по амбулаторному лечению. Больной регистрируется в журнале отказов в госпитализации. |
| 26. | После выхода больного из бокса проводится заключительная дезинфекция раздельным уборочным маркированным инвентарём для уборки бокса и санузла. |
| 27. | После уборки проводится ультрафиолетовое облучение и проветривание. |
| 28. | При входе в бокс медицинский персонал переодевается в СИЗ. При выходе СИЗ снимают, дезинфицируют и утилизируют. |
| 29. | Проводим обработку машины скорой помощи, доставившей пациента. Оформляем талон о проведённой дезинфекции. |
|  |  |