

«Организация приема и обработки вызовов в период повышенной эпидемиологической опасности в связи с новой коронавирусной инфекцией»

СОК № СОК 6/2020

Необходимое оборудование, инвентарь



Персональный компьютер



Телефон



Защитный костюм

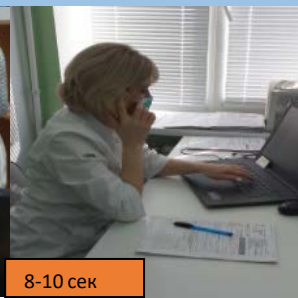


Медицинская укладка (в т.ч. для взятия биоматериала)

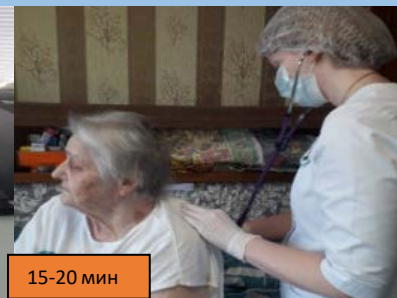
Рабочая пошаговая последовательность



3-4 мин



8-10 сек



15-20 мин



1. Пациент звонит по телефону в поликлиническое отделение

оператор спрашивает пациента по алгоритму опроса, действующему в период повышенной эпидемиологической опасности. **В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПОДОЗРЕНИЯ НА COVID 19** вносит информацию в электронный журнал.

Семейный врач получает информацию о пациенте для обслуживания на дому

После завершения приема Семейный врач посещает пациента и проводит осмотр, собирает эпидемиологический анамнез, оценивает состояние.

Пациент с легким течением заболевания остается на дому под наблюдением Семейного врача



10-15 сек



45-90 сек



15-20 мин



В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА COVID 19 Оператор передает информацию заведующей поликлиническим отделением

Заведующая поликлиническим отделением передает (данные о пациенте с подозрением на Covid-19 **(без повышенной температуры** тела, с температурой тела **37,0-37,9)** дежурной бригаде (врач инфекционист, медицинская сестра). **ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ БОЛЕЕ 38** – вызывает бригаду скорой медицинской помощи

Дежурная бригада (врач инфекционист, медицинская сестра) выходит к пациенту с подозрением на Covid-19 (без повышенной температуры тела, с температурой тела 37,0-37,9), проводит осмотр, осуществляет взятие биоматериала, дает рекомендации.

Пациент с легким течением заболевания остается на дому под дистанционным наблюдением Семейного врача до 14 дней. При подозрении на **осложненное течение заболевания**, врач инфекционист вызывает бригаду скорой медицинской помощи для госпитализации в стационар.