***На период с 23.03 по 30.03***

**Алгоритм действий врача при осмотре пациента с ОРВИ на дому для предотвращения распространения коронавируса**

1. **Определение категории вызова.**
2. При поступлении вызова на дом диспетчер отделения помощи на дому обязательно фиксирует у абонента наличие симптомов ОРВИ.
3. Врач/медицинская сестра, направляясь на вызов с поводом ОРВИ, обязан соблюдать медицинскую безопасность.
4. **Медицинская безопасность.**

Обязательно использовать средства индивидуальной защиты :

защитные очки, одноразовые перчатки, респиратор или медицинская маска, медицинский костюм или одноразовый медицинский халат, бахилы.

Врач должен иметь при себе запас медицинских масок для больного или его родственников в количестве не менее 10 шт. и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру. Пациент обязан быть в медицинской маске!

Обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством.

**НАХОДЯСЬ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО**

**НЕ СНИМАТЬ РЕСПИРАТОР, ОЧКИ И ДРУГИЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ.**

1. **Первичный контакт пациента с медицинским работником.**

Если при опросе пациента он жалуется на:

* затрудненное дыхание
* to ≥ 38,50С
* кашель (чаще сухой)

то сочетание 2-х и более таких жалоб свидетельствует о возможном наличии Covid-19.

1. **Осмотр пациента с ОРВИ.**
2. Если у пациента подтверждается хотя бы 1 нижеприведенный критерий:
3. ЧДД ≥ 30
4. SpO2 <90%
5. лихорадка более 5 суток
6. беременность

необходимо вызывать бригаду скорой медицинской помощи по тел. 103 для

**госпитализации пациента**.

Если у пациента:

1. ЧДД < 30
2. SpO2 >90%
3. ясное сознание
4. лихорадка менее 5 суток

то **пациент остается дома.**

1. Если пациент:
   1. вернулся в течение последних 14 дней из стран Европы, США, Китая, Южной Кореи, Ирана или других стран (следите за динамикой распространения инфекции в официальных источниках), у него был контакт с человеком, вернувшимся из указанных стран, или с заболевшим коронавирусом.
   2. старше 60 лет
   3. имеет хроническую сопутствующую патологию - сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, заболевания дыхательной системы, онкологическое заболевание, заболеваний эндокринной системы, а также женщина беременна.

то **врач обязан** осуществить **забор биологического материала** (мазок из

зева и носа).

В остальных случаях – на решение врача, исходя из состояния пациента.

Забор биологического материала (мазок из зева и носа) проводит медицинская сестра. Для вызова медицинской сестры врачу необходимо позвонить в диспетчерскую службу отделения вызова врача на дом и сделать соответствующую заявку. Забор биологического материала производится согласно инструкции.

* 1. **Забор биологического материала осуществляется на 1 день, в случае если пациент:**
  2. Вернулся в течение последних 14 дней с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции.
  3. Был контакт с вернувшимся с территории, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции (с явлениями ОРВИ.)
  4. **Забор биологического материала осуществляется на 1 день, в случае если пациент с симптомами ОРВИ. Решение о заборе биологического материала принимается врачом.**
  5. **Забор биологического материала осуществляется на 1, 11 день, в случае если пациент:**

1. лица старше 60 лет;
2. младше 60 лет и имеющие хроническую сопутствующую патологию: сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, заболевания дыхательной системы, онкологическое заболевание, заболеваний эндокринной системы, женщина беременна.
   1. **После оформления заявки на взятие биологического материала врач обязан:**
      1. назначить симптоматическое лечение по поводу ОРВИ
      2. оформить листок нетрудоспособности или справку для учащихся **на 14 дней** (даже если человек не в группе риска)
      3. выдать памятку с листком самоконтроля
      4. предупредить о самоизоляции
      5. информировать о необходимости вызова врача поликлиники или скорой медицинской помощи по тел. 103, при ухудшении самочувствия, а именно при:
         1. повышении температуры выше 38,5С,
         2. появлении затрудненного дыхания,
         3. появлении одышки,
         4. появлении кашля
         5. снижении SpO2 < 90%.
   2. По завершении работы с пациентом врач выходит из квартиры, в подъезде снимает средства защиты, складывает одежду и средства защиты в пакет для медицинских отходов, обрабатывает руки антисептиком и помещает пакет в багажное отделение автомобиля или берёт с собой.