

# რეკომენდაციები COVID-19 დეფინიციით საექვო პაციენტთა ტრიაჟთან დაკავშირებით

- ▶ არა COVID-19 შემთხვევა: მართეთ ჩვეულებრივად. იგულისხმება, რომ:
  - ▶ პაციენტს ან მასთან მცხოვრებ ადამიანებს, არ უვლინდებათ მნიშვნელოვანი სიმპტომები;
  - ▶ სახეზეა მაღალი ტემპერატურა, მაგრამ არ აღინიშნება ხველა და შესაძლოა, ჰქონდეს ალტერნატიული დიაგნოზი მაგ.: საშარდე ტრაქტის ინფექცია, გარდა იმ შემთხვევებისა, როდესაც პაციენტი იმყოფება თვითიზოლაციაში, მასთან მცხოვრები პირის COVID-19-ზე საექვო სიმპტომების გამო.

# რეკომენდაციები COVID-19 დეფინიციით საექვო პაციენტთა ტრიაჟთან დაკავშირებით

შესაძლო COVID-19 (თავად პაციენტს ან მის ოჯახის წევრს უვლინდება სიმპტომები): განახორციელეთ ტრიაჟი:

- ▶ **კატეგორია 1:** მძიმე ზოგადი მდგომარეობა: გადაიყვანეთ ჰოსპიტალში (დაუკავშირდით 112-ს და ოპერატორს შეატყობინეთ COVID-19-ის რისკის შესახებ).

**კატეგორია 2:** საჭიროებს შემდგომ შეფასებას:

- ▶ მართეთ დისტანციურად, სადაც შესაძლებელია
- ▶ საჭიროებს პირისპირ შეფასებას - განსაზღვრეთ პაციენტთან ბინაზე ვიზიტის თუ კლინიკაში შეფასების საჭიროება.

# რეკომენდაციები COVID-19 დეფინიციით საექვო პაციენტთა ტრიაჟთან დაკავშირებით

- ▶ პაციენტი მსუბუქი სიმპტომებით - ურჩიეთ „დარჩეს სახლში“ და მოახდინოს თვითიზოლაცია 14 დღის განმავლობაში. მიაწოდეთ თვითმოვლის რეკომენდაციები, დღეში სულ მცირე ორჯერ (დილას და საღამოს) გაიზომოს სიცხე და მაჩვენებლები ჩაიწეროს, რათა შემდეგ მოახსენოს ექიმს, დაუკავშირდეს სასწრაფოს გადაუდებელი აუცილებლობის შემთხვევაში (დაკავშირებულია ეს COVID-19 თუ ჯანმრთელობის სხვა პრობლემასთან).
- ▶ თუ პაციენტს არ აქვს ბინაზე თვით იზოლაციის შესაძლებლობა, ცხოვრობს ოჯახის სხვა წევრებთან (განსაკუთრებით ასაკოვანი და ქრონიკული დაავადების მქონე პირები) ოჯახის ექიმმა უნდა გაითვალისწინოთ პაციენტის საკარანტინე სივრცეში გადაყვანის შესაძლებლობა და აცნობოს ამის შესახებ სამინისტროს შესაბამის სამსახურს.

## რეკომენდაციები COVID-19 ბინაზე დატოვებული პაციენტების მონიტორინგთან დაკავშირებით

- ▶ განახორციელეთ სატელეფონო მონიტორინგი მე-3 დღეს
- ▶ მესამე კომუნიკაცია ხორციელდება არაუგვიანეს მე-6 დღეს, მეოთხე კომუნიკაცია ხორციელდება არაუგვიანეს მე-10 დღეს და მეხუთე კომუნიკაცია არაუგვიანეს მე-14 დღეს;
- ▶ მდგომარეობის გაუარესების შემთხვევაში პაციენტის ჰოსპიტალში გადასაყვანად დაუკავშირდით სსიპ „112“-ს
- ▶ საგანგებო მდგომარეობის დროს 112-ის სისტემაში ჩართული კლინიკების თანამშრომელთა სამუშაო ინსტრუქცია იხილეთ დანართ #2-ში

## საგანგებო მდგომარეობის დროს 112-ის სისტემაში ჩართული კლინიკების თანამშრომელთა სამუშაო ინსტრუქცია

1. სამედიცინო კლინიკა, 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშუალებით ღებულობს შესაბამის საქმეებს;
2. 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშუალებით არაუმეტეს 10 წუთისა, კლინიკა ვალდებულია დაადასტუროს შესაბამისი საქმის მიღება;
3. კლინიკა უზრუნველყოფს საქმეების მიღებას ყოველდღე 24 საათიან რეჟიმში;
4. ოკუპირებული ტერიტორიებიდან დევნილთა, შრომის, ჯანმრთელობისა და სოციალური დაცვის სამინისტროს მიერ განსაზღვრული პროტოკოლის მიხედვით, კლინიკა ახორციელებს ინიციატორებთან სატელეფონო კუნსულტაციებს;
5. სატელეფონო კონსულტაცია უნდა დაიწყოს საქმის მიღებიდან არაუგვიანეს 1 საათში;

# საგანგებო მდგომარეობის დროს 112-ის სისტემაში ჩართული კლინიკების თანამშრომელთა სამუშაო ინსტრუქცია

1. იმ შემთხვევაში, როცა კლინიკის უფლებამოსილი ოჯახის ექიმი დაადგენს, რომ პაციენტს ესაჭიროება სასწრაფო სამედიცინო დახმარება, სატელეფონო ზარის საშუალებით 112-ის ოპერატორს (სატელეფონო ნომერი 112) აცნობებს საქმის საიდენტიფიკაციო ნომერს, თარიღს, პაციენტის სახელსა და გვარს და ასევე, სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის საჭიროების მიზეზს.
2. ის ინიციატორები, რომლებიც კლინიკის უფლებამოსილი ოჯახის ექიმის გადაწყვეტილებით არ საჭიროებენ სასწრაფო სამედიცინო დახმარებას აღირიცხებიან 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშედეგო ფორმაში;
3. საგულისხმო პაციენტებთან (ვინც არ გადამისამართდა სასწრაფოზე) შემდგომი სატელეფონო კომუნიკაცია მოიცავს 14 დღიან ციკლს, კერძოდ საქმის მიღებიდან მეორე კომუნიკაცია ხორციელდება არაუგვიანეს მე-3 დღეს, მესამე კომუნიკაცია ხორციელდება არაუგვიანეს მე-6 დღეს, მეოთხე კომუნიკაცია ხორციელდება არაუგვიანეს მე-10 დღეს და მეხუთე კომუნიკაცია არაუგვიანეს მე-14 დღეს;
4. ყოველი სატელეფონო კომუნიკაციის შემდეგ ინფორმაცია უნდა აისახოს 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშედეგო ფორმაში;

1. იმ შემთხვევაში თუ რომელიმე ეტაპზე ექიმი მიიჩნევს რომ აღარ არის საჭირო პაციენტთან სატელეფონო კომუნიკაცია, ხდება 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის საშედეგო ფორმის შევსება;
2. თუ დამატებითი სატელეფონო კომუნიკაციის შეთხვევაში გამოიკვეთება სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის ჩართულობის საჭიროება, ოჯახის ექიმი ატყობინებს 112-ს აღნიშნული პაციენტის თაობაზე, რომლის საფუძველზე 112 უზრუნველყოფს სასწრაფო სამედიცინო სამსახურის ჩართულობას;
3. სატელეფონო კონსულტაციის უმთავრესი მიზანია, ყველა მოქალაქემ მიიღოს კვალიფიციური სამედიცინო კონსულტაცია და იგრძნოს სახელმწიფოს მაქსიმალური მზრუნველობა მათ ჯანმრთელობაზე;
4. პაციენტებთან ყველა კომუნიკაციაში ხაზგასმით უნდა აღინიშნოს თვითიზოლაციის წესების მკაცრი დაცვის აუცილებლობა და სახლში დარჩენის მოთხოვნა;
5. 112-ის პროგრამული უზრუნველყოფის შეფერხების ან ტექნიკურ ხარვეზთან დაკავშირებით კლინიკებს შესაძლებლობა აქვთ 24 საათიან რეჟიმში დაუკავშირდნენ 112-ის ტექნიკური დახმარების ჯგუფს, შემდეგ ნომრებზე - 595 272 644; 577 011 101; 032 2 418 613.