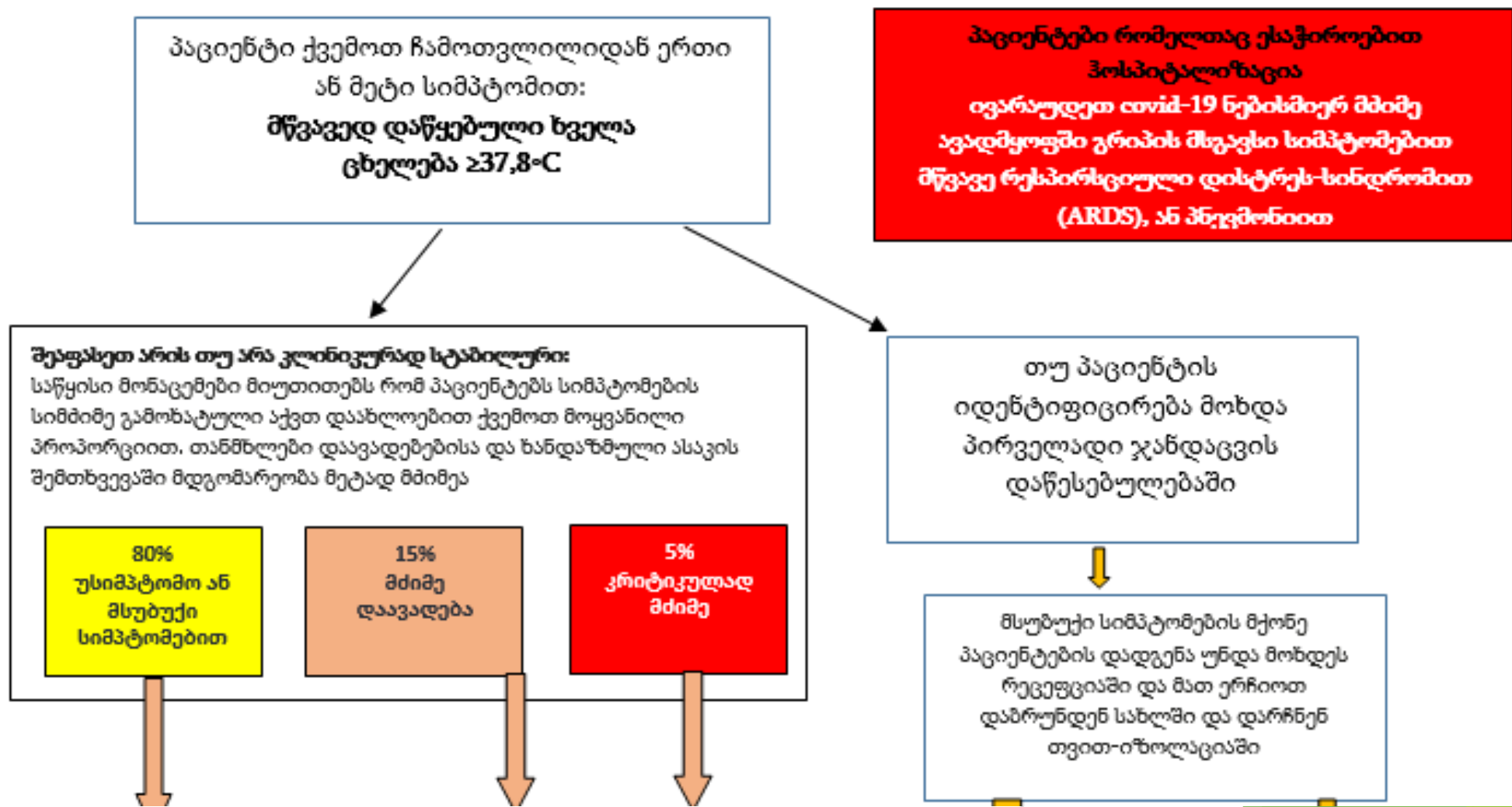


COVID-19-ზე საექვო შემთხვევის მართვა

მოახდინეთ სწრაფი შეფასება ტელეფონით:

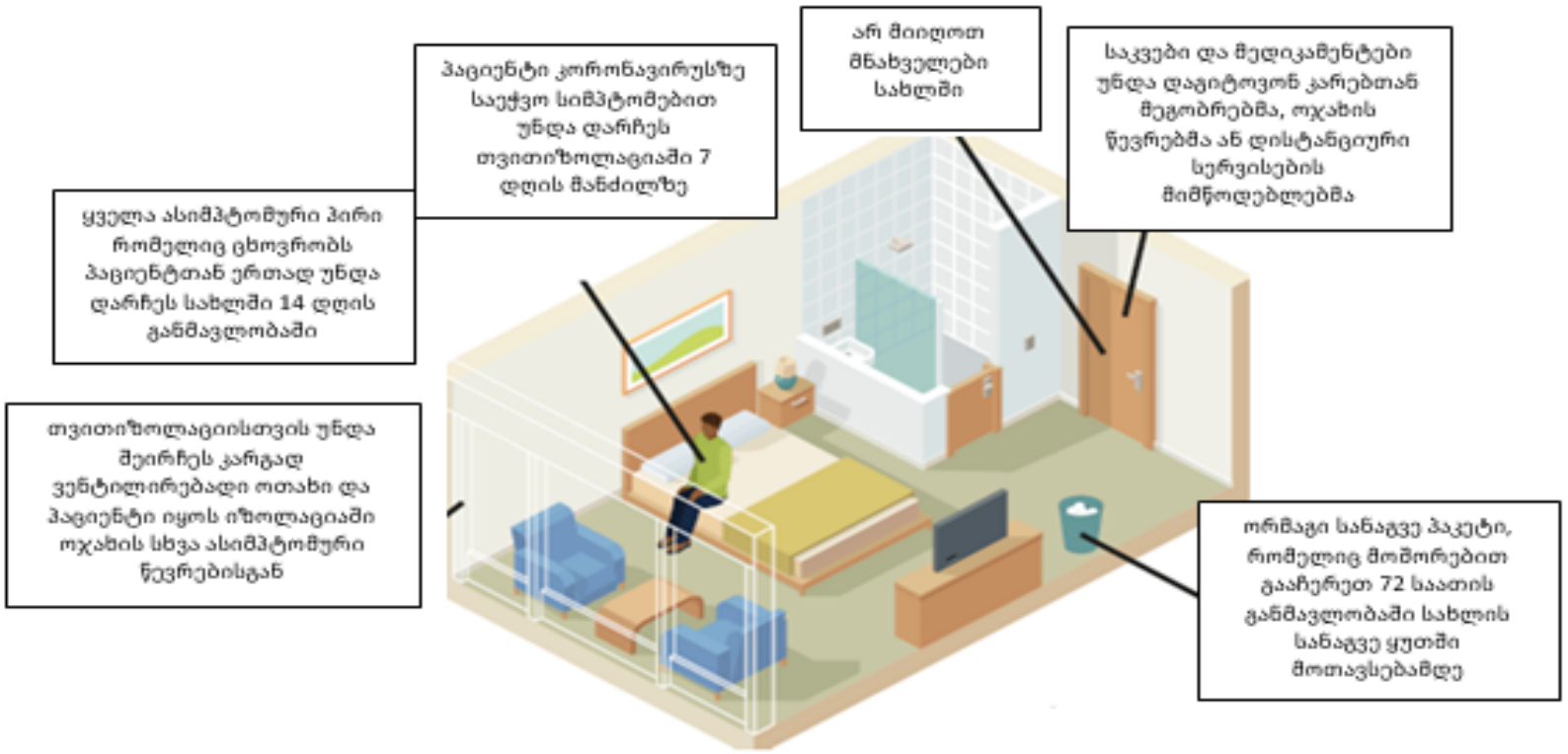


- პაციენტს ვურჩევთ დარჩეს სახლში და მოახდინოს თვით-იზოლაცია 7 დღის განმავლობაში
- ოჯახის ექიმი აწარმოებს სატელეფონო მონიტორინგს მე-3 დღეს
- მდგომარეობის გაუარესების შემთხვევაში პაციენტის ჰოსპიტალში გადასაყვანად ოჯახის ექიმი ან თავად პაციენტი უკავშირდება სსიპ „112“-ს

პაციენტის ჰოსპიტალში გადასაყვანად ოჯახის ექიმი უკავშირდება სსიპ „112“-ს
 მიაწოდეთ ინფორმაცია ოპერატორს რომ პაციენტს შესაძლოა ქონდეს COVID 19

მწვავე დაავადების მქონე პაციენტთა შეფასება უნდა განხორციელდეს იზოლირებულად, სტანდარტული პერსონალური დამცავი საშუალებების (PPE) გამოყენებით (იხილეთ ქვემოთ)

თვითიზოლაცია (დეტალურად იხილეთ დანართი)



პირველადი ჯანდაცვის დაწესებულების მომზადება წინასწარ

ურჩიეთ პაციენტებს რომელთაც აღენიშნებათ ხველა ან ცხელება, არ მოვიდნენ კლინიკაში, რჩევა მიაწოდეთ:

რეგულაციის შემდგომით

პოსტერებით

ტელეფონით

მოკლე ტექსტური
შეტყობინებებით

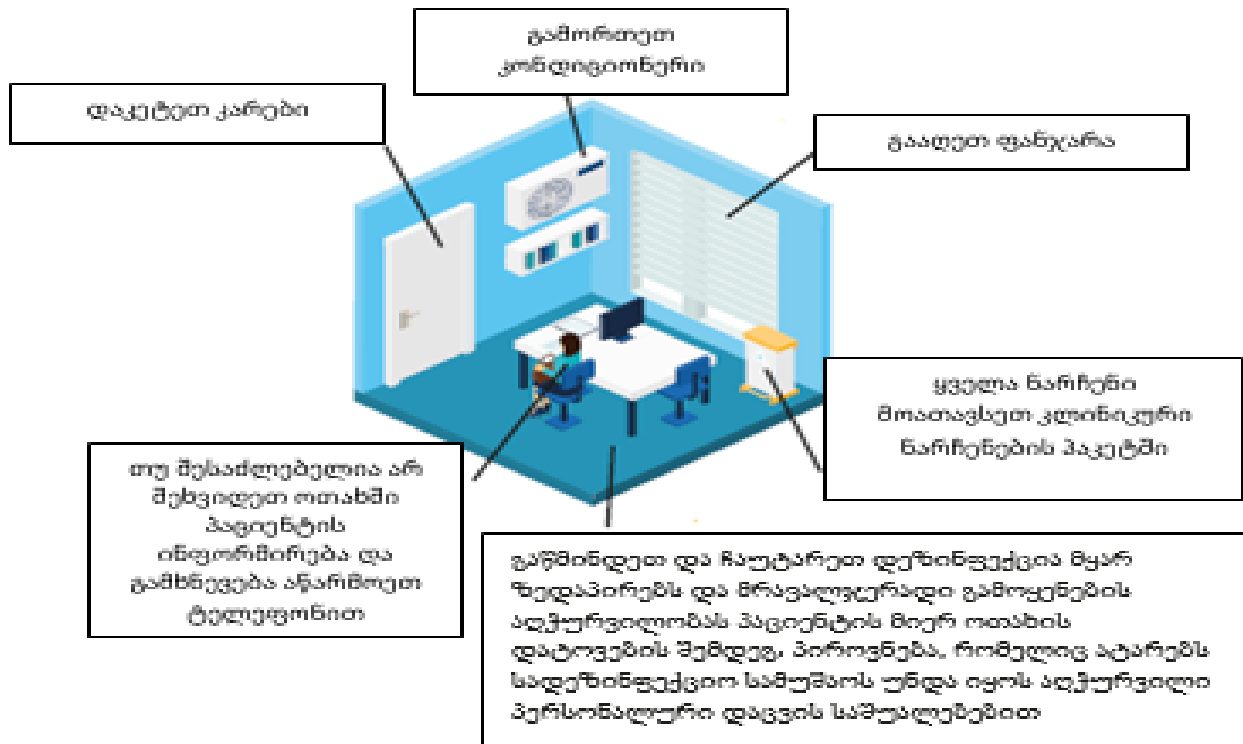
გაფრთხილებით ონლაინ ჩანერის
სისტემაში

საინფორმაციო ოთახი

განლაგებულია მოსაგდელი ტერიტორიისა და სხვა
საკონსულტაციო ოთახებისგან მოშორებით

ხალიჩებისა და რბილი ავეჯის გარეშე

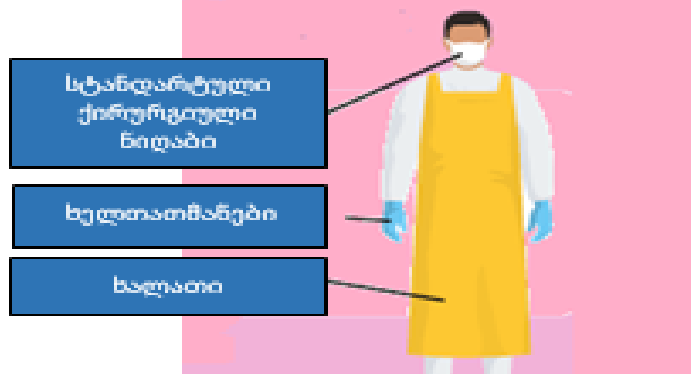
იზოლირებული საპირფარეშო ოთახის სიახლოვეს



თუ პაციენტთან კონტაქტი აუცილებელია და საიზოლაციო ოთახის დამუშავებისთვის პაციენტის წასვლის შემდეგ გამოიყენეთ სტანდარტული PPE



პერსონალური დაცვის საშუალებები (PPE) პირველად ჯანდაცვაში



გამოყენების შემდეგ PPE მოათავსეთ კლინიკურ ნარჩენებში

- ▶ R14. კორონავირუსზე საექვო პაციენტებს, ურჩიეთ, გადადონ თავის ოჯახის ექიმთან, თუ სხვა სპეციალისტთან რუტინულად დანიშნული ვიზიტი და გააუქმონ აღნიშნული წინასწარი ჩაწერა.
- ▶ რეკომენდებულია ყველა გეგმიური რუტინულად დანიშნული ვიზიტისა და წინასწარი ჩაწერის გაუქმება და აღნიშნულის სანაცვლოდ დისტანციური მეთვალყურეობის ფორმების გამოყენება (სატელეფონო თუ ონლაინ-კონსულტაციები)

რეკომენდაციები პაციენტთან პირისპირ კონტაქტთან დაკავშირებით

- ▶ დისტანციური ტრიაჟის ჩატარების შემდეგ, COVID-19 საექვო პაციენტებთან შეფასების მიზნით დაგეგმილი პირისპირ კონტაქტი, უნდა იმართოს შემდეგნაირად:
- ▶ R15. ყურადღებით და ფრთხილად დაგეგმეთ პაციენტის ვიზიტი ისე, რომ რაც შეიძლება, შემცირდეს მოსაცდელში მისი დაყოვნების ხანგრძლივობა.
- ▶ R16. თუკი შესაძლებელია, პაციენტებისთვის საექვო COVID-19-ით მოსაცდელი სივრცე ან იზოლირებული ოთახი უნდა განცალკევდეს და აღინიშნოს გამაფრთხილებელი წარწერით სხვა პაციენტების საყურადღებოდ. სადაც შესაძლებელია, ეს სივრცე უნდა იკეტებოდეს კარებით.
- ▶ R17. რეკომენდებულია, პჯდ დაწესებულებაში გამოიყოს სამუშაო დროის განსხვავებული პერიოდები შესაძლო COVID-19 და არა-COVID-19 პაციენტების მისაღებად (პროგრამაში ჩართული დაწესებულებისთვის).
- ▶ R18. თუ განცალკევებული დროების გამოყოფა შეუძლებელია, რეკომენდებულია, პაციენტს ურჩიოთ მოიცადოს კლინიკის გარეთ (თუ ის თანახმაა და არ გამოთქვამს უკმაყოფილებას)

რეკომენდაციები პაციენტთან პირისპირ კონტაქტთან დაკავშირებით

- ▶ თუ შესაძლებელია, ურჩიეთ დაელოდოს საკუთარ ავტომანქანაში, სხვა შემთხვევაში დარჩეს გარეთ და დაიცვას სულ მცირე 2-მეტრიანი დისტანცია, ინფექციის გავრცელების თავიდან არიდების მიზნით.
- ▶ მოუხმეთ პაციენტს მას შემდეგ, რაც იზოლირებული ოთახი მზად იქნება პაციენტის მისაღებად.
- ▶ პაციენტებს, რომელთაც არ შეუძლიათ გარეთ მოცდა, უნდა მიეცეთ გაფრთხილება სხვა პაციენტებისგან 2 მეტრიანი დისტანციის დაცვის შესახებ.
- ▶ R19. პერსონალი ვალდებულია დაბანილი ხელებით და დამცავი საშუალებებით, მინიმალურ დროში (ექსპოზიციის დროის შემცირება) მოახდინოს პაციენტის შეფასება. ყველა გამოყენებული საშუალების განადგურება უნდა მოხდეს კლინიკური ნარჩენების მართვის წესების მიხედვით.

რეკომენდაციები პაციენტთან პირისპირ კონტაქტთან დაკავშირებით

- ▶ R20. თუკი პაციენტის მდგომარეობა მწვავეა, გამოიძახეთ სასწრაფო გადაუდებელი დახმარება, მიაწოდეთ ინფორმაცია ოპერატორს შესაძლო COVID-19-ის შესახებ და განახორციელეთ პაციენტის ჰოსპიტალიზაცია.
- ▶ R21. თუკი აღნიშნული პირისპირ კონსულტაციით, პაციენტის მდგომარეობა არ შეესაბამება საექვო COVID-19 დეფინიციას, დამატებითი ღონისძიებები საჭირო არ არის.
- ▶ R22. თუკი პირისპირ კონსულტაციით ვლინდება საექვო COVID-19 შემთხვევა, მეორე პაციენტის მოსვლამდე უნდა განხორციელდეს ოთახის დეკონტამინაცია დადგენილი წესით, კარების სახელურების ჩათვლით იმ შემთხვევაშიც კი, თუ მომდევნო პაციენტი COVID-19 საექვო შემთხვევაა.

წინასწარი ჩაწერის გარეშე მოსული პაციენტების მართვა

**პაციენტს, რომელიც მოგაკითხავთ წინასწარი ჩაწერის გარეშე,
ჰკითხეთ:**

- ხომ არა აქვს მწვავედ დაწყებული პერსისტიული ხველა?
- აქვს თუ არა მაღალი ტემპერატურა (37.8°C და მეტი)?
- აქვს თუ არა ოჯახში ვინმეს მწვავედ დაწყებული პერსისტიული ხველა ან მაღალი ტემპერატურა?

დიახ



- გაუზომეთ დისტანციურად სიცხე, შესასვლელშივე მიეცით ნიღაბი, გაუწმინდეთ ხელები სადეზინფექციო ხსნარით
- ყველასთან დაიცავით 2 მეტრიანი დისტანცია
- რეგისტრატორი უნდა იყოს შემინული ადგილის უკან

არა

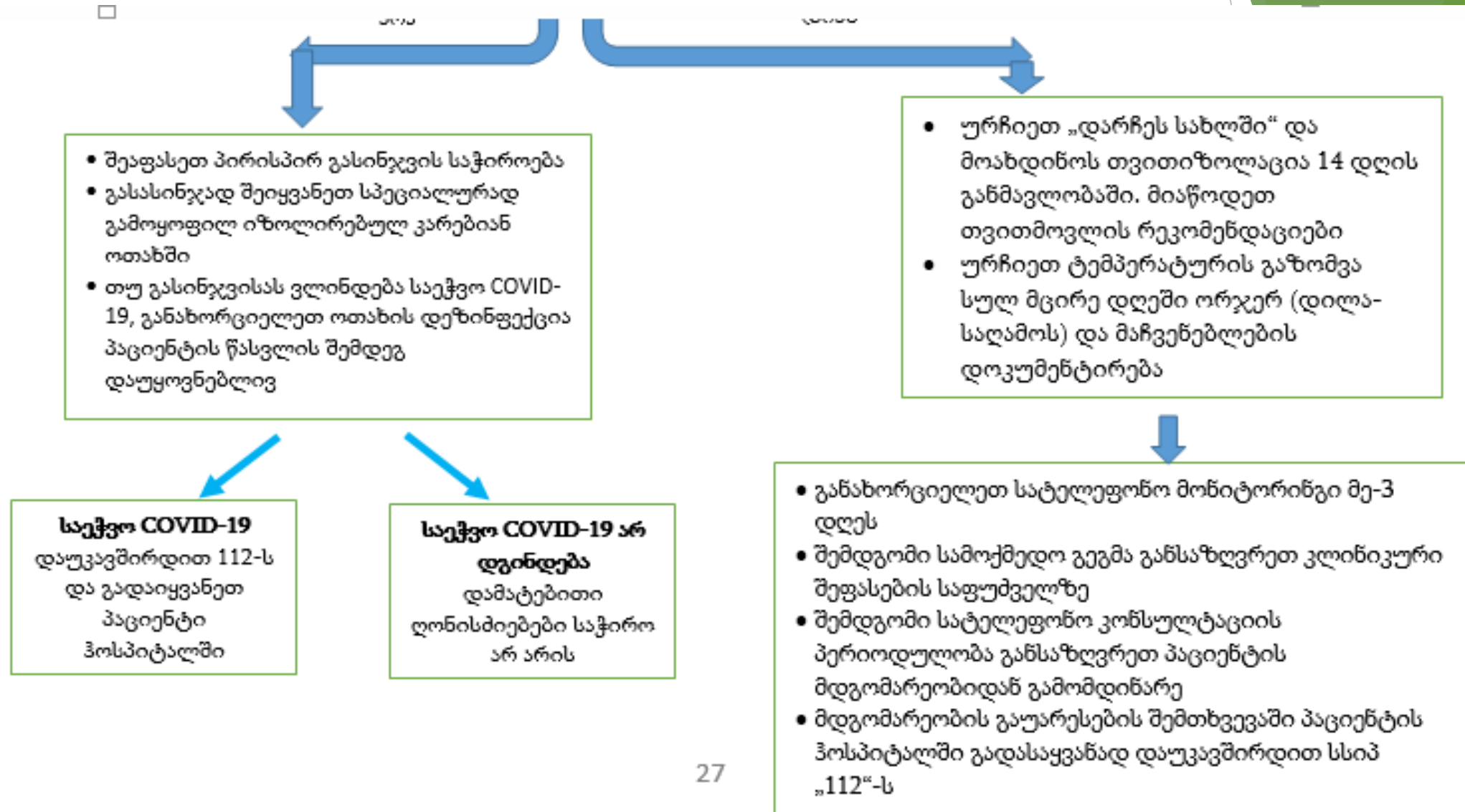


- განიხილეთ როგორც არა COVID-19 საეჭვო შემთხვევა
- მართეთ პაციენტის მდგომარეობის მიხედვით

ჰკითხეთ:

შეგიძლიათ თქვენს სიმპტომებს თავად მიხედოთ ბინაზე?

წინასწარი ჩაწერის გარეშე მოსული პაციენტების მართვა



რეკომენდაციები ბინაზე ვიზიტთან დაკავშირებით

- ▶ R30. შესაძლო COVID-19 პაციენტთან ბინაზე ვიზიტამდე, რეკომენდებულია, დისტანციური ტრიაჟის განხორციელება.
- ▶ მას შემდეგ, რაც შესაძლო COVID-19 პაციენტთან ოჯახის ექიმი განახორციელებს დისტანციურ ტრიაჟს, ბინაზე ვიზიტი შესაძლებელია განხორციელდეს შემდეგ შემთხვევებში:
- ▶ სატელეფონო ტრიაჟის საფუძველზე პაციენტი საჭიროებს პირისპირ შეფასებას, მაგრამ არ შეუძლია კლინიკაში მოსვლა ინფექციის კონტროლის წესების შესაბამისი დაცვით
- ▶ სატელეფონო ტრიაჟის საფუძველზე პაციენტის მდგომარეობა განისაზღვრა როგორც მძიმე, მაგრამ პაციენტი 112-ს უარს უცხადებს ჰოსპიტალურ მკურნალობაზე
- ▶ პაციენტები, რომელთათვისაც მათი საცხოვრებელი ადგილის დატოვება უკუნაჩვენებია მათი სამედიცინო მდგომარეობის გამო (მაგ. პაციენტები ახლად გადატანილი ინსულტით ან მძიმე გულის იშემიური დაავადებით)
- ▶ R32. არ არის რეკომენდებული სამედიცინო პერსონალის ვიზიტი ბინაზე ინფექციის კონტროლის წესების მკაცრი დაცვის და დამცავი საშუალებების გამოყენების გარეშე

რეკომენდაციები ბინაზე ვიზიტთან დაკავშირებით

- ▶ R33. სამედიცინო პერსონალს უნდა ჩაუტარდეს სპეციალური მზადება ნარჩენების მართვასა და დამცავი საშუალებების გამოყენებაზე.
- ▶ ბინაზე ვიზიტების დროს აუცილებელია სპეციალური ჩანთების ტარება, სადაც იქნება საფრთხის შემთხვევაში გამოსაყენებელი ყველა საშუალება (შიგთავსის გაკონტროლება უნდა მოხდეს ყოველი გასვლის წინ). დასუფთავება და დეკონტამინაცია უნდა განხორციელდეს სახელმწიფო სტანდარტების შესაბამისად

რეკომენდაციები კლინიკის მზადყოფნასთან დაკავშირებით

R34. გამოყავით შესაფერისი ადგილები/სივრცეები პაციენტის/პაციენტთა ჯგუფის იზოლაციისთვის.

R35. გაიტანეთ ოთახებიდან არასაჭირო ავეჯი და საგნები, რადგან დეკონტამინაცია საჭიროა ყველა პაციენტის შემდეგ.

R36. ოთახში უნდა იყოს ტელეფონით, დისტანციურად პაციენტთან გასაუბრების საშუალება.

R37. პერსონალს მიაწოდეთ დეტალური ინფორმაცია, ჩატარებული ღონისძიებების არსისა და მიზნების შესახებ.

R38. საექვო პაციენტებისთვის, რეკომენდებულია, ცალკე ტუალეტის გამოყოფა, რომლითაც სხვები არ ისარგებლებენ.

R39. ოთახების და ტუალეტების დამუშავება, რეკომენდებულია, საექვო პაციენტებს შორისაც.

R40. ყველა სივრცეს/ტუალეტს უნდა ჰქონდეს გამაფრთხილებელი წარწერა.

R41. რეკომენდებულია, პაციენტების მხარდასაჭერად სპეციალური პირის გამოყოფა, რომელიც უზრუნველყოფს წყლის მიწოდებას, ნიღბის მიცემას, ნარჩენების მართვას და სხვ.

R42. მოემზადეთ საგანგებო შემთხვევების მართვისთვის.

R43. ხშირად გაანახლეთ ლოკალური პროტოკოლები.