

Dyrektora Szpitala Powiatowego w Pyrzycach

z dnia 06.04.2020 r.

w sprawie: wdrożenia polecenia Wojewody Zachodniopomorskiego dotyczącego algorytmu postępowania – TRIAŻ w szpitalach niezakaźnych

Na podstawie: art. 2 ust. 2 pkt 1 i art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.), art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID -19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374 z póź. zm.) oraz polecenia Wojewody Zachodniopomorskiego z dnia 06.04.2020 r.

§ 1

Polecam wykonywanie badań temperatury ciała wszystkim osobom wchodzącym i wjeżdżającym na teren szpitala, z wyjątkiem pacjentów przywożonych przez Zespół Ratownictwa Medycznego.

§ 2

Zarządzam zorganizowanie pracy Izby Przyjęć w sposób umożliwiający bezpieczną segregację i separację osób z podejrzeniem lub chorych na COVID – 19 od innych osób przebywających na Izbie Przyjęć poprzez wydzielenie strefy (namiot A – pacjent bezobjawowy, namiot B – pacjent z objawami) dla osób z podejrzeniem COVID – 19 prezentujących objawy infekcji oraz wdrożenie algorytmu postępowania – triaż w szpitalach niezakaźnych, zgodnie z wytycznymi stanowiącymi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Każdy Pacjent zgłaszający się na Izbę przyjęć z podejrzeniem COVID -19 otrzymuje i zakłada maskę zakrywającą nos i usta oraz otrzymuje zalecenie zachowania odległości co najmniej 2m od innych osób, a także zobowiązany jest wypełnić ankietę, stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia. Wypełnione анкеты przekazywane są do Działu Organizacji i Usług Medycznych.

§ 4

Osoby u których podejrzewa się COVID – 19 kierowane są do namiotu B, w którym udziela się niezbędnej pomocy medycznej i pobiera się od nich materiał celem dokonania diagnostyki. Do czasu uzyskania wyniku badania pacjent musi przebywać w namiocie B.

§ 5

Po uzyskaniu wyniku ujemnego pacjenta kieruje się do oddziału właściwego dla leczonego schorzenia.

§ 6

Po uzyskaniu wyniku dodatniego należy nawiązać kontakt z oddziałem zakaźnym dedykowanym leczeniu COVID – 19 celem ewentualnego przekazania pacjenta.

§ 7

W namiocie B, w którym przebywają pacjenci personel obowiązany jest stosować środki ochrony osobistej używanej zgodnie z obowiązującymi procedurami KZ/3.4.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje do jego odwołania.

p.o. DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Pyrzycach
mgr Mariusz Marek Przybylski

Do wiadomości:

wg rozdzielnika

ALGORYTM POSTĘPOWANIA – TRIAŻ w szpitalach niezakaźnych

Pacjent bezobjawowy – NAMIOT A (albo inny obszar czysty)

A1. Pacjent bezobjawowy

- Otrzymuje ulotkę informacyjną (zał. 2)
- Postępuje zgodnie z podanymi zaleceniami

A2. Pacjent bezobjawowy z kontaktu z osobą z potwierdzonym zakażeniem SARS-CoV-2

- Wypełnia ankietę (zał. 1)
- Postępuje zgodnie z podanymi zaleceniami
- Należy pobrać materiał w kierunku SARS-CoV-2 i zgłosić podejrzenie do PSSE
- Należy zorganizować transport do izolatorium lub innego miejsca wskazanego przez PSSE (w uzgodnieniu z dyspozytorem)

Pacjent z objawami – NAMIOT B (albo inny obszar brudny)

Ocena pielęgniarki/ratownika medycznego:
ciepłota ciała, liczba oddechów, SaO₂

B1. Pacjent skąpoobjawowy

T < 38 °C, liczba oddechów < 20/min, SaO₂ > 95 %

- Skierować do pomieszczenia zapewniającego izolację
- Konsultacja lekarska w ciągu 4 godzin

- Pobrać materiał w kierunku SARS-CoV-2
- Zgłosić podejrzenie do PSSE
- Włączyć leczenie objawowe
- Odesłać do izolatorium lub innego miejsca wskazanego przez PSSE

O wyniku badania i dalszych zaleceniach Pacjenta informuje pracownik PSSE

Przyjęcie do oddziału/kliniki odpowiedniego dla stanu pacjenta

B2. spełniony którykolwiek z warunków:

T > 38 °C, liczba oddechów > 20/min; SaO₂ < 95%

- Skierować na SOR/IP do pomieszczenia zapewniającego izolację
- konsultacja lekarza w pierwszej kolejności
- wdrożenie postępowania ratującego życie, jeśli niezbędne (w oddziale przejściowym lub w inny sposób zapewniający odizolowanie pacjenta)

- Pobrać badania w kierunku SARS-CoV-2
- Zgłosić podejrzenie do PSSE

Negatywny wynik badania

Pozytywny wynik = wykryto SARS-CoV-2 RNA

Kontakt z najbliższym oddziałem zakaźnym dedykowanym COVID-19
Telefon 668 672 328

Ankieta pacjenta zgłaszającego się z powodu podejrzenia zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Imię i nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania/ pobytu

.....

Telefon kontaktowy Adres e- mail

Wyrażam zgodę na przekazanie wyniku badania drogą telefoniczną lub elektroniczną

Podpis Pacjenta/data

Czy miał/a Pani/Pan kontakt z osobą, u której potwierdzono zakażenie SARS-CoV-2 tak/ nie

Jeśli tak, to kiedy (data lub przedział czasowy od-do)

Jeśli tak, z kim (proszę podać dane osoby)

Czy w ciągu ostatnich 24 godzin występowały następujące objawy: (odpowiednie zakreślić)

	NIE	TAK	Jeśli TAK – od kiedy początek (data)
Temperatura > 38 st. C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kaszel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Duszność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Karta badania

Ciepłota ciałast. C

Liczba oddechów/min

Saturacja mierzona pulsoksymetrem przy oddychaniu powietrzem atmosferycznym SaO2%

Data

godzina

podpis/pieczątka pielęgniarki lub ratownika