

ВЕРСИЯ НА 18.03.2020 г.

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО НЕРАСПРОСТРАНЕНИЮ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В ОТДЕЛЕНИИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

I. ЗОНИРОВАНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

Загрязненная зона

Изолируется физическими барьерами; включает в себя кабинеты компьютерной томографии и цифровой рентгенографии, предназначенные для пациентов с подозрением или подтверждением COVID-19.

«Полуконтаминированная» зона

Располагаются кабинеты для исследований пациентов без подозрения на COVID-19, коридор (расстояние между пациентами не менее 1 метра) и туалет для пациентов

Буферная зона

Располагается гардеробная для медицинского персонала. Предусматривают ее разделение на секции:
- для загрязненной одежды,
- для дезинфекции,
- для чистой одежды.

Чистая зона

Размещаются рабочие кабинеты, административный офис, иные помещения (комната отдыха, архив, туалет для персонала).



II. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПОРТАТИВНЫХ РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИХ АППАРАТОВ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ КАК В АМБУЛАТОРНЫХ, ТАК И В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

Поверхности таких устройств можно легко дезинфицировать, избегая необходимости приводить пациентов в рентгенологические кабинеты.

III. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ЗАЩИТА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Пациент:

- применение передвижных (мобильных) диагностических устройств;
- использование индивидуальных масок постоянно во время нахождения в отделении лучевой диагностики.

Персонал:

Использование СИЗ:

- очки;
- маска (класс маски «FPP2 и 3») должна быть над нижним краем очков;
- костюм или комбинезон (одноразовый, влагостойкий) с капюшоном или шапочкой;
- одноразовые перчатки (должны быть надеты поверх манжет рукавов);
- бахилы.

Среда:

- дезинфекция после контакта/исследования каждого пациента с подозрением на COVID-2019;
- обработка рабочих станций, клавиатур, манипуляторов «мышь»;
- обработка гентри, сканеров и прочих контактных элементов диагностических устройств;
- фильтрации воздуха помещения (примерно 1 час после сканирования потенциально инфицированных пациентов);
- вентиляция

IV. ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ

Описания результатов лучевых исследований могут осуществляться дистанционно

В рамках отделения:

- минимизировать очный контакт врачебного персонала и пациентов. Возможно выполнение описания с применением медицинской (радиологической) информационной системы (М(Р)ИС) медицинской организации из отдельных, изолированных кабинетов (ординаторских).
- переводить на удаленный режим работы врачебный персонал полностью или частично.

В сети медицинских организаций:

- создать локальные референс-центры для выполнения дистанционных описаний результатов лучевых исследований.
 - формировать их в лидирующих организациях, при этом обязательно надо предусмотреть их взаимозаменяемость.
- В случае санитарных потерь среди персонала ОЛД локальные референс-центры могут взять на себя описания результатов исследований, выполняемых в сети медицинских организаций.*

На уровне субъекта Российской Федерации:

- создать головной референс-центр, обеспечивающий решение следующих задач:
 - организационно-методическое сопровождение службы лучевой диагностики субъекта в условиях пандемии COVID-19;
 - обязательные двойные просмотры результатов исследований пациентов с верифицированной COVID-19;
 - экспертные консультации;
 - дистанционные описания исследований, выполненных в сети медицинских организаций.