

13.10.2020

МедЭксперт



Специализированное онлайн-издание для руководителей медицинских учреждений и медицинских работников

Кто и когда может сделать прививку от COVID-19?

Справиться с эпидемией коронавируса в России, как полагают в Минздраве, можно будет через год. Распространение вируса серьезно затруднится, когда иммунитет к «короне» получат 60-70% россиян. Из 145 млн переболели пока немногим больше миллиона. Так что надежда на вакцинацию. Итак, кто и когда сможет (если захочет) сделать прививку?

1) Уже сейчас:

- врачи и учителя — им предлагают прививаться, не дожидаясь окончания испытаний вакцины;
- участники клинического исследования — это москвичи, подать заявление можно было на сайте столичного правительства. Кстати, возрастных ограничений нет — в добровольцы набирали и пенсионеров;

2) в конце нынешнего — начале следующего года вакцинация станет доступной для всего взрослого населения (после того, как исследования еще раз подтвердят безопасность и эффективность вакцины, Минздрав разрешит прививаться всем желающим);

3) нельзя делать прививку беременным, а также людям (и мужчинам, и женщинам), планиующим завести ребенка в ближайшие месяцы;

4) нельзя прививаться менее чем за две недели после выздоровления после перенесенного инфекционного заболевания;

б) для хронических больных (например, аутоиммунными заболеваниями) вопрос о проведении прививки или отказе от вакцинации решает лечащий врач;

б) детей пока прививать не будут — для них разрабатывают детский облегченный вариант вакцины, и его нужно будет протестировать в несколько этапов, начиная с подростков старшего возраста (до 18 лет), затем на 12-14-летних и в последнюю очередь — на малышах.

Источник: <https://rg.ru>

А знаете ли вы?

С 01 января 2021 года начнут действовать правила проведения ультразвуковых исследований

Приказом Минздрава России от 08.06.2020 N 557н утверждены правила проведения ультразвуковых исследований.

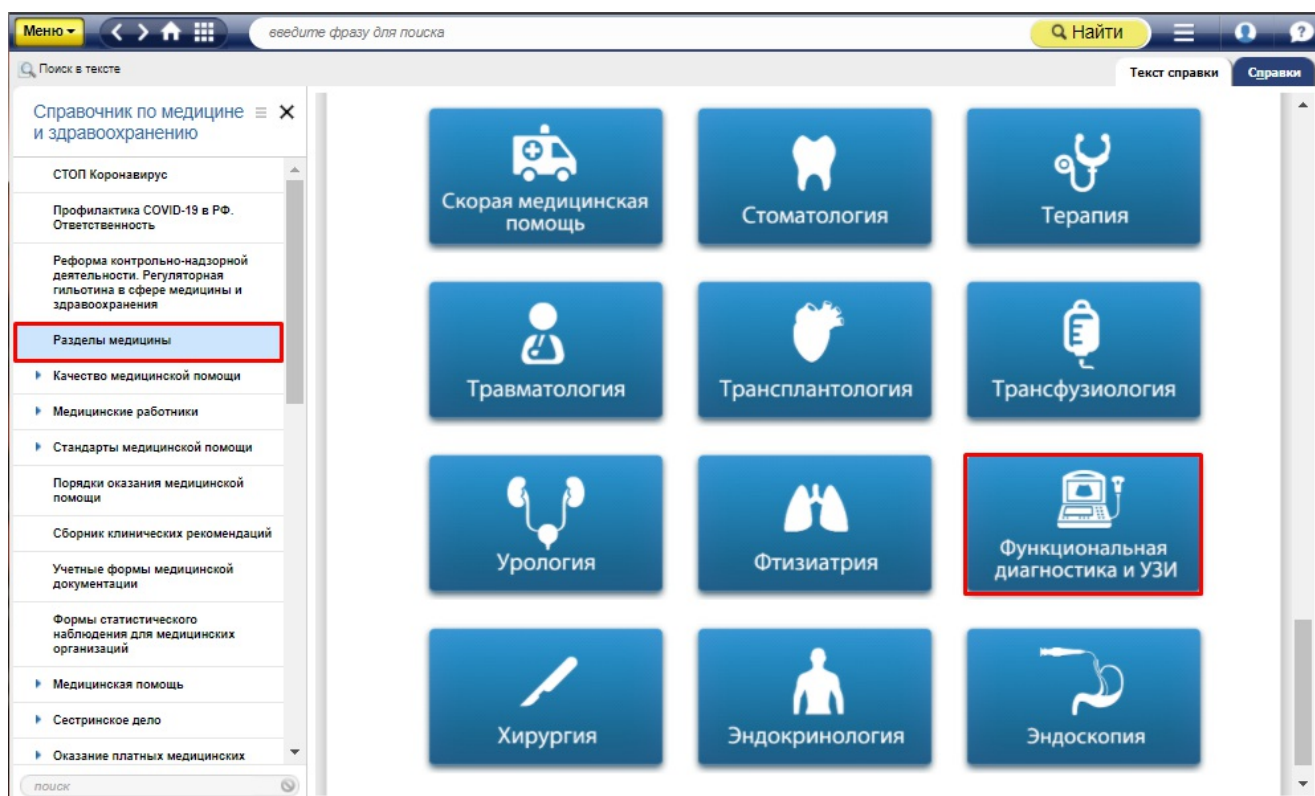
Установлено, что ультразвуковые исследования проводятся с целью распознавания физиологических и патологических состояний, установления факта наличия либо отсутствия заболеваний, травм, пороков развития для определения диагноза, выбора мероприятий по ведению и лечению пациента, контроля за осуществлением этих мероприятий, динамического наблюдения за состоянием или заболеванием, осуществления медицинских вмешательств под контролем ультразвукового исследования.

Определены правила организации деятельности кабинета ультразвуковой диагностики, рекомендуемые штатные нормативы кабинета ультразвуковой диагностики и стандарт оснащения кабинета ультразвуковой диагностики.

Утверждены правила организации деятельности отделения ультразвуковой диагностики, рекомендуемые штатные нормативы отделения ультразвуковой диагностики, стандарт оснащения отделения ультразвуковой диагностики.

В кабинете ультразвуковой диагностики предусмотрено нахождение в смену одного врача ультразвуковой диагностики и одной медицинской сестры, а в отделении ультразвуковой диагностики должны быть: заведующий отделением — врач ультразвуковой диагностики, 1 врач ультразвуковой диагностики на один аппарат в смену, 1 медицинская сестра на одну должность врача, сестра-хозяйка и медицинская сестра процедурная.

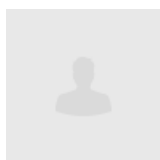
Правильно организовать ультразвуковое исследование вам поможет справочный материал «Функциональная и ультразвуковая диагностика» доступный в системах «Кодекс» по медицине. Найти его можно в «Справочнике по медицине и здравоохранению» через «Разделы медицины» либо через строку интеллектуального поиска.



Получите бесплатный доступ к системам «Кодекс», чтобы воспользоваться инструментами и материалами, облегчающими вашу работу!

[Попробовать бесплатно!](#)

Вопрос-ответ



Наумова
Анастасия
Александровна

Вопрос:

Каков алгоритм действий при внутрибольничной транспортировке пациента, и чем он регламентирован?

Ответ:

Приводим алгоритм внутригоспитальной транспортировки пациентов, установленный клиническими рекомендациями от 17.05.2019.

Развернутый ответ:

По внутригоспитальной транспортировке пациентов в критическом состоянии общероссийской общественной организацией «Федерация анестезиологов и реаниматологов» утверждены Клинические рекомендации от 17.05.2019 г. Данными рекомендациями установлены показания и противопоказания для такой транспортировки, методика оценка риска, подготовительные мероприятия, непосредственные действия по транспортировке и после ее осуществления.

Так, проведение транспортировки «тяжелого» пациента надлежит закреплять протоколом, форма которого приведена в приложении Г1 к клиническим рекомендациям (медицинская

организация вправе разработать собственную форму протокола).

В приложениях к рекомендациям приведены таблицы алгоритма оценки риска транспортировки, стратификации рисков, а также сам алгоритм транспортировки пациента в критическом состоянии:

1. Оценка «риск/польза» (взятие информированного согласия с учетом риска);
2. Планирование транспортировки (транспортная бригада, объем мониторинга, дополнительное оборудование);
3. Коммуникация и взаимодействие с принимающим отделением;
4. Подготовка пациента и оценка состояния;
5. Проведение транспортировки;

*предписывается мониторинг функций дыхания, сердечно-сосудистой системы и (при необходимости) уровня сознания для снижения частоты развития нежелательных явлений и осложнений.

6. Оценка состояния после возвращения;
7. Заполнение медицинской документации.

В приложениях приводится рекомендуемая форма информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и добровольного отказа от транспортировки.

Обращаем внимание, что тележки для транспортировки должны соответствовать требованиям ГОСТ Р 51084-97 «Тележки для транспортирования пациентов и грузов. Общие технические условия». Так, на каждой тележке должна быть табличка от завода-изготовителя со следующей информацией:

- товарный знак предприятия-изготовителя;
- обозначение типа тележек;
- обозначение стандарта или нормативной документации;
- дата изготовления;
- знак соответствия при обязательной сертификации.

Кроме того, на каждую тележку как медицинское изделие должно иметься регистрационное удостоверение.

© АО «Кодекс», 2020

Исключительные авторские и смежные права принадлежат АО «Кодекс».

Положение по обработке и защите персональных данных