**Служебная записка**

по факту посещения 09.11.2020 г.

ковид-стационара и ковид-реанимации основного корпуса ГБУЗ «6ГКБ»

1. Отмечается несоблюдение некоторыми сотрудниками правил должного использования средств индивидуальной защиты в «красной зоне» стационара и отделения реанимации ГБУЗ «6 ГКБ».
2. Не соблюдение санитарно-гигиенических норм текущей уборки помещений ковид-реанимации ГБУЗ «6 ГКБ».
3. Небрежное хранение и использование медицинского оборудования в помещениях отделения ковид-реанимации ГБУЗ «6 ГКБ».
4. Врачи (сотрудники) отделения реанимации ГБУЗ «6 ГКБ» не четко ориентируется в анамнезе, клинической картине, динамике состояния пациента, результатах методов лабораторной и инструментальной диагностики.
5. Наблюдаются не должные меры санитарной обработки по уходу за пациентами (грязные трубки, наклейки, повязки; засохшая кровь на теле пациента), не должная санитарная обработка медицинской аппаратуры (засохшая кровь на медицинском оборудовании).
6. Не соблюдение алгоритмов диагностики и лечения, представленных в 9 версии временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» у пациентов с новой коронавирусной инфекцией, находящихся в критическом состоянии в условиях реанимационного отделения основного корпуса ГБУЗ «6 ГКБ»:

- отсутствуют методы лучевой диагностики (компьютерная томография) для пациентов в критическом состоянии COVID-19 (даже при ухудшении состояния пациенту методы лучевой диагностики не применяются);

-отсутствует должный рутинный мониторинг пульсоксиметрии (4 пациента без мониторинга сатурации кислорода, у 2-х – не подключены датчики);

-отсутствует рутинный мониторинг газов крови;

-отсутствует мониторинг показателей крови на: ферритин, фибриноген, D-димер;

-не используются по показаниям у пациентов в «цитокиновом шторме» терапия ингибиторами ИЛ-6 (тоцилизумаб (актемра), олокизумаб (артлегия) и др);

-не применяется прон-позиция у пациента (лежа на животе), что является обязательным для крайне тяжелых пациентов COVID-19 (2 человека из 12 (без ожирения)), у пациентов с выраженным ожирением возможно положение на боку (только у 2-х из 4-х);

-все пациенты реанимационного отделения, имеющие низкие показатели сатурации кислорода, не были обеспечены адекватной респираторной поддержкой (ведение крайне тяжелых пациентов на низкой сатурации кислорода способствует сатурационному дистресс-синдрому и способствует прогрессированию поражения легочной ткани, что соответственно повышает риск неблагоприятного исхода).

-не используется низкомолекулярный гепарин. У пациентов применяется нефракционированный гепарин, дозы которого должны подбираться под контролем анализа крови на АЧТВ (контроль АЧТВ должен быть проведен 4 и более раз в сутки). В реанимационном отделении АЧТВ контролируют 1-2 раза в сутки. Неадекватная доза гепаринов у крайне тяжелых пациентов может способствовать тромбоэмболическим осложнениям и летальным исходам.

|  |  |
| --- | --- |
| Советник Губернатора Тверской области | Соколова Н.Ю. |