



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Тактика ведения пациентов с подозрением или подтверждённой на коронавирусной инфекции COVID-19 врачами отделения медицинской помощи на дому медицинских организаций ДЗМ, оказывающих медицинскую помощь взрослому населению и врачами Телемедицинского центра ДЗМ



Подозрение на коронавирусную инфекцию:

Сухой кашель (или со скудной мокротой)

Снижение или потеря обоняния

Одышка

Миалгия

Лихорадка



Поступление вызова к пациенту с симптомами ОРВИ в колл-центр отделения медицинской помощи на дому:

Диспетчер отделения медицинской помощи на дому медицинской организации формирует и передаёт задание врачу для посещения пациента.



При поступлении вызова, **врач отделения медицинской помощи на дому** осуществляет выход к пациенту в средствах индивидуальной защиты, осматривает его, назначает лечение, определяет тактику наблюдения и план забора биологического материала (мазок из зева и носа)

Тактика ведения пациента с ОРВИ/подозрение на COVID-19:



Госпитализация пациента:

При наличии у пациента клинической совокупности 2-х и более признаков на фоне лихорадки:

- $t^{\circ} > 38,5^{\circ}\text{C}$
- ЧДД ≥ 30
- $\text{SpO}_2 < 93\%$

Необходимо вызывать бригаду скорой медицинской помощи по тел. 103 для госпитализации пациента.



Динамическое наблюдение на дому врачом отделения медицинской помощи на дому - при наличии у пациента следующих симптомов:

- $t^{\circ} < 38,5^{\circ}\text{C}$
- ЧДД 20-30
- SpO_2 93-95%

Пациент остаётся дома под наблюдением **врача отделения медицинской помощи на дому.**



Динамическое наблюдение на дому врачом Телемедицинского центра ДЗМ

– при наличии следующих признаков:

- $t^{\circ} < 38,0^{\circ}\text{C}$
- ЧДД $< 20/\text{мин}$
- $\text{SpO}_2 > 95\%$
- Дыхание свободное

Пациент остается дома под наблюдением врача Телемедицинского центра ДЗМ.

Тактика ведения пациента с ОРВИ/подозрение на COVID-19:



Заведующий отделением медицинской помощи на дому (ответственное лицо по ведению пациентов с коронавирусной инфекцией) медицинской организации ДЗМ:

Получает информацию о пациенте с положительным тестом на коронавирусную инфекцию и вносит эту информацию в регистр.

Формирует план лечения пациента и назначает даты взятия мазков.

Ведёт учёт результатов взятия мазков и анализов крови и вносит данные в регистр пациентов



При положительном результате мазка врач выходит к пациенту на дом, осматривает его и принимает решение

о назначении лечения:

При лечении пациента на дому врач назначает одну из 2-х схем лечения при отсутствии противопоказаний к препаратам

Противопоказания	
Гидроксихлорохин (Плаквенил)	<u>Лопинавир/ритонавир</u> (Калетра)
<ul style="list-style-type: none">Гиперчувствительность к плаквенилуБеременность	<ul style="list-style-type: none">Повышенная чувствительность к лопинавиру, ритонавиру или к вспомогательным компонентам препарата.Тяжелая печеночная недостаточность.Применение один раз в день у беременныхПериод грудного вскармливания

С осторожностью применять при:

- **При зрительных расстройствах** (снижение остроты зрения, нарушение цветового зрения, сужение полей зрения), одновременном приеме препаратов, способных вызывать неблагоприятные офтальмологические реакции (опасность прогрессирования ретинопатии и зрительных расстройств).
- **При гематологических заболеваниях** (в том числе и в анамнезе).
- **При неврологических заболеваниях, психозах** (в том числе и в анамнезе).
- **При заболеваниях кожи.**
- **При заболеваниях почек и печени.**
- **При дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.**
- **При желудочно-кишечных заболеваниях.**

- **Вирусный гепатит В и С, цирроз печени, легкая и умеренная печеночная недостаточность**
- **Панкреатит**
- **Гемофилия А и В**
- **Дислипидемия** (гиперхолестеринемия, гипертриглицеридемия)
- **Пожилой возраст** (старше 65 лет)
- **Пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы,**
в т.ч., принимающие препараты (верапамил и атазанавир)
- **Одновременное применение с фентанилом, розувастатином, бупропионом,** вдыхаемыми или вводимыми через нос глюкокортикостероидами (например, флутиказоном, будесонидом), антиаритмическими препаратами (например, бепридиллом, лидокаином, хинидином), дигоксином, ламотриджином, вальпроевой кислотой
- **Одновременное применение с бедаквилином, тразодоном.**

Тактика ведения пациента с ОРВИ/подозрение на COVID-19:



Гидроксихлорохин в дозировке 400 мг 2 раза в первый день, в качестве загрузочной дозы, затем 200 мг 2 раза в день в течение 9 дней. Курс терапии 10 дней. Всего 22 таблетки

Или

Гидроксихлорохин в дозировке 400 мг 2 раза в первый день, в качестве загрузочной дозы, затем 200 мг 2 раза в день в течение 9 дней. Курс терапии 10 дней. Всего 22 таблетки

+

Лопинавир/ритонавир в дозе 400/100 2 раза в день в течение 14 дней. Всего: 56 таблеток.



При $t^{\circ} \geq 38,5^{\circ}\text{C}$ врач назначает:
Парацетамол 500 мг.



Пациент вправе отказаться от предложенной терапии.



Врач выдаёт пациенту лекарственные средства и средства индивидуальной защиты (медицинские маски), инструктирует пациента о схеме лечения, а также об использовании медицинской маски при общении с другими людьми.



Пациенту сообщается о том, что в случае ухудшения состояния, ему следует вызвать врача из поликлиники.

- 1.** $t^{\circ} \geq 38,5^{\circ}\text{C}$
- 2.** Появление затрудненного дыхания
- 3.** Появление одышки
- 4.** Снижение $\text{SpO}_2 < 93\%$

Бригаду скорой медицинской помощи по тел. 103.



После осмотра пациента врач обязан:

При отсутствии сведений о подтвержденной коронавирусной инфекции пациент наблюдается как пациент с ОРВИ.

- **Получить информированное согласие** на приём лекарственных препаратов.
- **Проинформировать граждан**, проживающих с пациентами в одном помещении о рисках проживания с больным в одном месте и необходимости разобщения и временного проживания в другом месте.
- **В случае, если это невозможно, информировать об этом Департамент** труда и социальной защиты населения по телефону: **8-495-870-45-09** для рассмотрения возможности о временном проживании в изоляционном обсерваторе, а также о возможности рассмотрения вопроса о предоставлении мер социального характера.
- **Выдать памятку о возможности обращения в Телемедицинский центр** Департамента здравоохранения города Москвы для проведения дистанционного консультирования с врачами.
- **Информировать пациента и людей, с которыми он проживает**, об уголовной ответственности за выход из установленного места постоянного пребывания в карантинной изоляции.
- **Выдать пациенту или проживающим с ним гражданам памятку об уходе на дому** за пациентами с лёгкой формой заболевания и общих рекомендациях по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путём.
- **По завершении работы с пациентом, после выхода из квартиры, в подъезде снять средства индивидуальной защиты**, сложить одежду и средства индивидуальной защиты в пакет для медицинских отходов класса В, обработать руки антисептиком и поместить пакет в багажное отделение автомобиля для утилизации.
- **По приезду в отделение медицинской помощи на дому обеспечить утилизацию** использованных средств индивидуальной защиты и организовать хранение в специальном месте документов, заполненных пациентом.



При проведении консультации пациента врачом Телемедицинского центра ДЗМ, врач:

При отрицательном анализе на коронавирусную инфекцию врач продолжает наблюдать пациента как больного с ОРВИ, с назначением симптоматической терапии.

- **Проводит аудио и видеоконсультации пациентов.**
- **Выявляет наличие технической возможности** проведения видеоконсультаций.
- **Определяет местонахождение пациента** (при возможности контролируя достоверность полученных от пациента данных путем проведения видеозвонка). В случае, если пациент находится не в квартире, сообщает об этом старшему врачу Телемедицинского центра.
- **Информирует пациента об уголовной ответственности за выход из установленного места** постоянного пребывания в карантинной изоляции.
- **Совершает сбор жалоб, анамнез** (эпидемиологический, аллергологический, заболевания) оценивает степень тяжести состояния пациента.
- **При наличии жалоб** об ухудшении состояния пациента передаёт актив в поликлинику.
- **При определении критериев для госпитализации пациента** информирует пациента о необходимости госпитализации и вызывает бригаду скорой медицинской помощи по тел. 103 для госпитализации пациента.
- **Фиксирует результаты** опроса в протоколе осмотра пациента ЭМК ЕМИАС.
- **Формирует заключение в ТМИС.**