



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

05.04.2020г.

№ 347

**О внесении изменения в приказ
Департамента здравоохранения
города Москвы от 22.03.2020 № 230
«Об утверждении регламентов
(алгоритмов) работы медицинских организаций
города Москвы в период с 23 по 30 марта 2020г.
по оказанию медицинской помощи пациентам,
заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19),
и контактным с ними лицам»**

В целях усиления мер по предупреждению заболеваний и лечению пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 среди населения города Москвы **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменение в приказ Департамента здравоохранения города Москвы от 22.03.2020 № 230 «Об утверждении регламентов (алгоритмов) работы медицинских организаций города Москвы в период с 23 по 30 марта 2020г. по оказанию медицинской помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), и контактным с ними лицам» (в редакции приказов Департамента здравоохранения города Москвы от 27 марта 2020 г. № 294, от 30 марта 2020 г. № 310, от 1 апреля 2020 г. № 324), изложив приложение 2 к приказу в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы осуществляющих лечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 обеспечить:

- наблюдение и лечение пациентов в соответствии с утвержденным Алгоритмом (приложение к настоящему приказу)

- выдачу пациентам лекарственных препаратов на курс лечения.

3. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающих первичную медико-санитарную помощь обеспечить амбулаторное наблюдение за пациентами, выписанных из стационаров.

4. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы **Плавунову Н. Ф.**, директору Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы» **Федотову С. А.**, обеспечить медицинскую эвакуацию больных в соответствии с утвержденными критериями.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы Старшинина А. В.

Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы



А. И. Хрипун

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения города Москвы
от «05» 04 2020 г. № 347

Информация актуальна на 05.04.2020

**Алгоритм действий врача при осмотре пациента на дому с подозрением на
коронавирусную инфекцию или с положительным тестом на наличие
коронавирусной инфекцией**

1. Определение категории вызова.

При получении положительного анализа на коронавирусную инфекцию или при клинической симптоматике с подозрением на коронавирусную инфекцию:

- А.** сухой кашель (или со скудной мокротой)
- В.** снижение или потеря обоняния
- С.** одышка
- Д.** миалгия
- Е.** лихорадка

ответственное лицо медицинской организации (заведующий отделением):

- уведомляет пациента о положительном тесте на коронавирусную инфекцию и о запрете покидать место проживания больному и лицам, с которыми он проживает.
- по результату выхода врача к пациенту вносит в журнал учёта пациентов с коронавирусной инфекцией плановую дату для повторного забора биоматериала (мазок из зева и носа 11 день, анализ крови на 3 день, в случае, если пациенту назначена специфическая терапия.
- организует осмотр сотрудников, контактировавших с заболевшим пациентом и, в случае симптомов ОРВИ забор у них биоматериалов (мазок из зева и носа) на коронавирусную инфекцию;

2. При поступлении вызова к пациенту с симптомами ОРВИ в колл-центр отделения медицинской помощи на дому диспетчер формирует и передаёт задание врачу для посещения пациента.

При направлении медицинского работника к больному диспетчер отделения помощи на дому **ОБЯЗАН** информировать его о подтверждённом или подозрительном случае коронавирусной инфекции.

3. Медицинская безопасность.

Обязательно использовать средства индивидуальной защиты:

очки, одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы. Врач должен иметь при себе запас медицинских масок, прежде приступить к опросу и осмотру. Пациент обязан быть в медицинской маске!

Обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством.

НАХОДЯСЬ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО

НЕ СНИМАТЬ РЕСПИРАТОР, ОЧКИ И ДРУГИЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ.

4. Тактика ведения пациента с ОРВИ/подозрение или подтверждённая коронавирусная инфекция на COVID-19:

4.1 Госпитализация пациента:

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

A. $t^{\circ} > 38,5^{\circ}\text{C}$

B. ЧДД ≥ 30

C. $\text{SpO}_2 < 93\%$

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

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

A. $t^{\circ} < 38,5^{\circ}\text{C}$

B. ЧДД 20-30

C. SpO_2 93-95%

пациент остаётся дома под наблюдением врача отделения медицинской помощи на дому.

4.3 Динамическое наблюдение на дому врачом Телемедицинского центра ДЗМ – при наличии следующих признаков:

A. $t^{\circ} < 38,0^{\circ}\text{C}$

B. ЧДД $< 20/\text{мин}$

C. $\text{SpO}_2 > 95\%$

D. дыхание свободное

пациент остаётся дома под наблюдением врача Телемедицинского центра ДЗМ.

5. По назначению врача, медицинская сестра производит забор биологического материала (мазок из зева и носа).

6. Заведующий отделением медицинской помощи на дому (ответственное лицо по ведению пациентов с коронавирусной инфекцией или подозрением на коронавирусную инфекцию) медицинской организации ДЗМ:

6.1 получает информацию о пациенте с положительным тестом на коронавирусную инфекцию и пациентах с подозрением на коронавирусную инфекцию, вносит эту информацию в регистр.

6.2 формирует план лечения пациента и назначает даты взятия мазков.

6.3 ведёт учёт результатов взятия мазков и анализов крови и вносит данные в регистр пациентов.

7. При положительном результате мазка или при подозрении на коронавирусную инфекцию на основании клинической картины врач выходит к пациенту на дом, осматривает его и принимает решение о назначении лечения:

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

7.2 Противопоказания и критерии оценки осторожности в назначении для лекарственных препаратов Плаквенил и Калетра

Противопоказания	
Гидроксихлорохин (Плаквенил)	<u>Лопинавир/ритонавир</u> (Калетра)
1. Гиперчувствительность к плаквенилу 2. Беременность	1. Повышенная чувствительность к лопинавиру, ритонавиру или к вспомогательным компонентам препарата. 2. Тяжелая печеночная недостаточность. 3. Применение один раз в день у беременных 4. Период грудного вскармливания
С осторожностью применять при:	
1.1 При зрительных расстройствах (снижение остроты зрения, нарушение цветового зрения, сужение полей зрения), одновременном приеме препаратов, способных вызывать неблагоприятные офтальмологические реакции (опасность прогрессирования	1.1 вирусный гепатит В и С, цирроз печени, легкая и умеренная печеночная недостаточность 1.2 панкреатит 1.3 гемофилия А и В 1.4 дислипидемия (гиперхолестеринемия, гипертриглицеридемия) 1.5 пожилой возраст (старше 65 лет) 1.6 пациенты с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в т.ч., принимающие препараты (верапамил и

ретинопатии и зрительных расстройств).	атазанавир)
1.2 При гематологических заболеваниях (в том числе и в анамнезе).	1.7 одновременное применение с фентанилом, розувастатином, бупропионом, вдыхаемыми или вводимыми через нос
1.3 При неврологических заболеваниях, психозах (в том числе и в анамнезе).	глюкокортикостероидами (например, флутиказоном, будесонидом), антиаритмическими препаратами (например, бепридилом, лидокаином, хинидином), дигоксином, ламотриджином, вальпроевой кислотой
1.4 При заболеваниях кожи.	
1.5 При заболеваниях почек и печени.	
1.6 При дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы.	1.8 одновременное применение с бедаквилином, тразодоном.
1.7 При желудочно-кишечных заболеваниях.	

7.3 Монотерапия- Гидроксихлорохин (Плаквенил) 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

7.4 Комбинированная терапия -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.

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

7.6 Пациент вправе отказаться от предложенной терапии. В этом случае он должен на бланке Согласия указать об отказе 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.

8. Пациенту сообщается о том, что в случае ухудшения состояния, ему следует вызвать врача из поликлиники, а в случае резкого ухудшения и появления хотя бы одного из следующих симптомов:

8.1 $t^{\circ} \geq 38,5^{\circ}\text{C}$

8.2 появление затрудненного дыхания

8.3 появление одышки

8.4 снижение $\text{SpO}_2 < 93\%$

бригаду скорой медицинской помощи по тел. 103.

9. После осмотра пациента врач обязан:

9.1 при первичном осмотре пациента, при наличии клинической картины коронавирусной инфекции кодирует его, как коронавирусную инфекцию.

9.2 получить информированное согласие на приём лекарственных препаратов (приложение).

9.3 проинформировать граждан, проживающих с пациентами в одном помещении о рисках проживании с больным в одном месте и необходимости разобщения и временного проживания в другом месте.

9.4 в случае, если это невозможно, информировать об этом Департамент труда и социальной защиты населения по тел.: **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.

9.5 выдать памятку о возможности обращения в Телемедицинский центр Департамента здравоохранения города Москвы для проведения дистанционного консультирования с врачами.

9.6 информировать пациента и людей, с которыми он проживает, об уголовной ответственности за выход из установленного места постоянного пребывания в карантинной изоляции.

9.7 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.

9.8 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.

9.9 по приезду в отделение медицинской помощи на дому обеспечить утилизацию использованных средств индивидуальной защиты и организовать хранение в специальном месте документов, заполненных пациентом.

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

11. При проведении консультации пациента врачом Телемедицинского центра ДЗМ, врач:

11.1 Проводит аудио и видеоконсультации пациентов.

11.2 Выявляет наличие технической возможности проведения видеоконсультаций.

11.3 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.

11.4 Информирует пациента об уголовной ответственности за выход из установленного места постоянного пребывания в карантинной изоляции.

11.5 Совершает сбор жалоб, анамнез (эпидемиологический, аллергологический, заболевания) оценивает степень тяжести состояния пациента.

11.6 При наличии жалоб об ухудшении состояния пациента передаёт актив в поликлинику.

11.7 При определении критериев для госпитализации пациента (см. п.3) информирует пациента о необходимости госпитализации и вызывает бригаду скорой медицинской помощи по тел. 103 для госпитализации пациента.

11.8 Фиксирует результаты опроса в протоколе осмотра пациента ЭМК ЕМИАС.

11.9 Формирует заключение в ТМИС.

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

Приложение к Алгоритму

Согласие на применение зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов вне показаний инструкции по медицинскому применению в целях противовирусной терапии лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19

9 января 2020 года Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила об обнаружении китайскими органами здравоохранения нового коронавируса, позже классифицированного как SARS-CoV-2, вызывающего заболевание COVID-19 (от *англ.* COrona Virus Disease 2019). 9 марта 2020 года ВОЗ объявлена пандемия COVID-19.

Эпидемиологические данные свидетельствуют о высокой контагиозности (способности передаваться окружающим) возбудителя, передающегося воздушно-капельным, фекально-оральным и контактно-бытовым путями.

Однако, в связи с отсутствием в настоящее время достаточной доказательной базы, официально для лечения COVID-19 не одобрен ни один препарат. Список возможных к назначению лекарственных средств для лечения коронавирусной инфекции у взрослых, указанный во «Временных методических рекомендациях «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 3 (03.03.2020)» (утв. Минздравом России), содержит препараты лопинавир/ритонавир и гидроксихлорохин.

Потенциально, назначаемые лекарственные препараты могут подавлять репликацию (размножение) вируса, что может позволить предотвратить развитие тяжелых форм заболевания

Я,

(Ф.И.О. гражданина полностью)

" ____ "

____ г. рождения,

(Дата рождения)

зарегистрированный (проживающий) по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю согласие на применение зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов вне показаний инструкции по медицинскому применению при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в рамках осуществления медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе медицинского работника и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником

(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы, возможные варианты применения зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов вне показаний инструкции по медицинскому применению в целях противовирусной терапии в ходе лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, связанный с этим риск, последствия применения данных лекарственных препаратов, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи, в ходе которой применяются данные лекарственные средства. В том числе, я проинформирован о том, что принимаемые препараты

(название препаратов)

предназначены для лечения ВИЧ-инфекции/ малярии, что их эффективность для профилактики и лечения легких форм коронавируса в настоящее время не подтверждена объективными данными, и что их прием при тяжелых формах новой коронавирусной инфекции COVID-19 не подтвердил эффективности.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от применения зарегистрированных в Российской Федерации лекарственных препаратов вне показаний инструкции по медицинскому применению в целях противовирусной терапии в ходе лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, в ходе одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446), а также разъяснены последствия такого отказа для состояния моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)

" _____ " _____ 2020 г.
(дата оформления)