



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 контактными 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 контактными 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 **Плаунову 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 Старшина 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, бепридиллом, 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 пациентом в одном помещении о рисках проживания 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 Информировывает 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 состояния 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)