

# АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

в стационар пациента с подозрением на внебольничную пневмонию или коронавирусную инфекцию (COVID-19)



Пациент с **положительным** результатом ПЦР-исследования на РНК коронавируса

Пациент **без результата** выполненного ПЦР-исследования на РНК коронавируса или с **отрицательным** результатом



В приемном отделении пациент незамедлительно обеспечивается средствами индивидуальной защиты (маской и перчатками)

Осмотр пациента и определение тяжести по шкале NEWS (приложение 1 к алгоритму)

Обследование:

- 1) общий анализ крови + лейкоцитарная формула;
- 2) биохимический анализ крови: АЛТ, мочевины, креатинина, глюкозы, СРБ;
- 3) **КТ грудной клетки** (оценка изменений по приложению 3 к алгоритму);
- 4) пульсоксиметрия;
- 5) ЭКГ

**НАЛИЧИЕ** сочетания изменений на КТ-2,3,4 (приложение 3) с 2 и более из признаков:  
1) лихорадка ( $>38,5^{\circ}\text{C}$ );  
2) ЧДД  $\geq 30$ ;  
3)  $\text{SpO}_2 < 93\%$ ;  
4) наличие риска тяжелого течения COVID-19

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ**



**В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ**

- 1) забор биологического материала:
  - мазок из носа и ротоглотки для анализа на COVID-19;
  - мазок из носа для анализа на ГРИПП;
  - забор мокроты (при наличии);
  - БАЛ для анализа пр. этиологических агентов пневмонии
- 2) план лечения с учетом особых групп пациентов (приложение 4 к алгоритму);
- 3) даты взятия повторных мазков (приложение 5 к алгоритму)

**ГРУППЫ РИСКА**

- возраст 65+;
- беременность;
- наличие диарейного синдрома, сопутствующие заболевания



**ОТСУТСТВИЕ** признаков тяжести пневмонии КТ – 2, 3, 4 (приложение 3 к алгоритму), лихорадки, сатурации кислорода на воздухе ниже 93 %, одышки и факторов риска тяжелого течения COVID-19

**ЛЕЧЕНИЕ НА ДОМУ**



- 1) Пациент подписывает **добровольное согласие на лечение** COVID-19/внебольничной пневмонии предположительно коронавирусной этиологии в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции в течение 14 дней (приложение 3 к ПРИКАЗУ);
- 2) Пациенту **выдается 10 одноразовых медицинских масок и лекарственные препараты**

Подписанное добровольное согласие на лечение COVID-19/внебольничной пневмонии коронавирусной этиологии в течение 2 часов передается:

- ГКУ ДКД МО ДЗМ;
- в поликлинику по месту жительства пациента

Врач поликлиники в течение следующего дня после направления на лечение домой обеспечивает:

- 1) постановку пациента на активное медицинское наблюдение в поликлинику по месту жительства;
- 2) фотосъемку пациента с документом, удостоверяющим личность, в руках;
- 3) разъяснение пациенту обязанности использовать дистанционный медицинский сервис ТМИС и специальное программное обеспечение «Социальный мониторинг»;
- 4) вручение лицам, проживающим в одном жилом помещении с пациентом, постановлений Главного государственного санитарного врача по г. Москве (его заместителя) о нахождении в режиме изоляции в течение 14 календарных дней с даты выдачи постановления

Осмотр пациента и определение тяжести по шкале NEWS (приложение 1 к алгоритму)

Обследование:

- 1) общий анализ крови + лейкоцитарная формула;
- 2) биохимический анализ крови: АЛТ, мочевины, креатинина, глюкозы, СРБ;
- 3) **КТ грудной клетки** (оценка изменений по приложению 3 к алгоритму);
- 4) пульсоксиметрия;
- 5) ЭКГ

Постановка диагноза «внебольничная пневмония предположительно коронавирусной этиологии» до проведения лабораторного теста на COVID-19 осуществляется при наличии у больного:

- 1) подтвержденной инфильтрации легочной ткани на КТ (с изменениями, соответствующими средней и высокой вероятности коронавирусной пневмонии (приложение 2 к алгоритму));
- 2) изменений общеклинического анализа крови (лейкопения, лимфопения) и увеличение СРБ;
- 3) лихорадки



**ОТСУТСТВИЕ** признаков тяжести пневмонии КТ – 2, 3, 4 (приложение 3 к алгоритму), лихорадки, сатурации кислорода на воздухе ниже 93 %, одышки и факторов риска тяжелого течения COVID-19

**ЛЕЧЕНИЕ НА ДОМУ**



Есть признаки COVID-19

Нет признаков COVID-19

Добровольное согласие на лечение внебольничной пневмонии (не коронавирусной этиологии)/ОРВ в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции (приложение 4 к ПРИКАЗУ)

Пациент с диагнозом «внебольничная бактериальная пневмония» незамедлительно переводится на лечение в профильный стационар



**НАЛИЧИЕ** изменений на КТ, соответствующих средней и высокой вероятности коронавирусной пневмонии (приложение 2 к алгоритму), и сочетания изменений на КТ-2,3,4 (приложение 3 к алгоритму) с 2 и более из признаков:

- 1) лихорадка ( $>38,5^{\circ}\text{C}$ );
- 2) ЧДД  $\geq 30$ ;
- 3)  $\text{SpO}_2 < 93\%$ ;
- 4) наличие риска тяжелого течения COVID-19

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ**



**В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ**

- 1) забор биологического материала:
  - мазок из носа и из ротоглотки для анализа на COVID-19;
  - мазок из носа для анализа на ГРИПП;
  - забор мокроты (при наличии);
  - БАЛ для анализа пр. этиологических агентов пневмонии
- 2) план лечения с учетом особых групп пациентов (приложение 4 к алгоритму), даты взятия повторных мазков (приложение 5 к алгоритму)

# АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ВРАЧА ПРИ ВЫПИСКЕ

пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничной пневмонией, острым респираторным заболеванием из стационаров для продолжения лечения в амбулаторных условиях (на дому)



Пациент с **положительным** результатом ПЦР-исследования на РНК коронавируса

Пациент **без результата** выполненного ПЦР-исследования на РНК коронавируса или с **отрицательным** результатом



**Критерии выписки пациентов с коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничной пневмонией, острым респираторным заболеванием из стационаров для продолжения лечения в амбулаторных условиях (на дому) (вне зависимости от наличия и (или) результатов выполненных ПЦР-исследований на РНК коронавируса):**

- 1) снижение лихорадки (менее 37,5°C);
- 2) отсутствие признаков нарастания дыхательной недостаточности при сатурации на воздухе более 96 %;
- 3) уменьшение уровня С-реактивного белка до уровня менее 2-х норм, а уровень лейкоцитов выше 3,0 x 10<sup>9</sup>/л;
- 4) четкая тенденция к регрессированию изменений по данным КТ: отсутствие новых зон «матового стекла», уменьшение «матового стекла» и/или уменьшение в объеме зон консолидации. При этом участков «матового стекла» может быть не более 3-х, при этом они должны быть менее 3 см по максимальному диаметру



**Больной** коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничной пневмонией предположительно коронавирусной этиологии



**Больной** внебольничной пневмонией не коронавирусной этиологии, острым респираторным заболеванием

- 1) Пациент подписывает **добровольное согласие на лечение** COVID-19/внебольничной пневмонии предположительно коронавирусной этиологии в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции в течение 14 дней (приложение 3 к ПРИКАЗУ);

- 2) Пациенту выдается 10 одноразовых медицинских масок и лекарственные препараты

**ЛЕЧЕНИЕ НА ДОМУ**



Пациент подписывает **добровольное согласие на лечение** внебольничной пневмонии (не коронавирусной этиологии)/ ОРВ в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции (приложение 4 к ПРИКАЗУ)



Доставка пациента домой обеспечивается санитарным транспортом с соблюдением требований по маршрутизации пациентов с COVID-19

Подписанное добровольное согласие на лечение COVID-19/внебольничной пневмонии коронавирусной этиологии в течение 2 часов передается:

- ГКУ ДКД МО ДЗМ;
- в поликлинику по месту жительства пациента

**Врач поликлиники в течение следующего дня после направления на лечение домой обеспечивает:**

- 1) постановку пациента на активное медицинское наблюдение в поликлинику по месту жительства;
- 2) фотосъемку пациента с документом, удостоверяющим личность, в руках;
- 3) разъяснение пациенту обязанности использовать дистанционный медицинский сервис ТМИС и специальное программное обеспечение «Социальный мониторинг»;
- 4) вручение лицам, проживающим в одном жилом помещении с пациентом, постановлений Главного государственного санитарного врача по г. Москве (его заместителя) о нахождении в режиме изоляции в течение 14 календарных дней с даты выдачи постановления

**Для продолжения лечения в обсерватор выписываются:**

- 1) пациенты, у которых в одном жилом помещении с ними проживают лица из групп риска: беременные женщины; лица старше 65 лет; лица, имеющие хронические заболевания бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, и отсутствует возможность в период изоляции проживать в другом жилом помещении;
- 2) проживающие в общежитиях

Доставка пациента в обсерватор обеспечивается санитарным транспортом с соблюдением требований по маршрутизации пациентов с COVID-19