



краевое государственное учреждение здравоохранения  
«Ачинская межрайонная больница»  
КГБУЗ «Ачинская МРБ»

**ПРИКАЗ**

« 17 » ноября 2020 г.

№ 795 ахв

г. Ачинск

*«О порядке оказания  
медицинской помощи и маршрутизации  
пациентов с установленным заболеванием  
или подозрением на COVID – 19  
в КГБУЗ «Ачинская МРБ».*

С целью исполнения приказа МЗ РФ от 19.03.2020 № 198 н, приказа МЗ КК от 29.10.2020 № 1476 орг, приказа МЗ КК от 03.11.2020 № 1529 орг по лабораторной диагностике, приказа МЗ КК от 21.10.2020 № 1391 орг по передаче информации о пациентах в МИС,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить «Порядок организации медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях» (Приложение № 1 к Приказу).
2. Утвердить «Чек – лист показаний для госпитализации пациентов, в том числе беременных женщин, с установленным заболеванием или подозрением на COVID – 19» (Приложение № 2 к Приказу).
3. Утвердить «Чек – лист показаний для проведения компьютерной томографии и / или рентгенографии органов грудной клетки пациентам с установленными заболеваниями или подозрением на COVID – 19 в амбулаторных условиях» (Приложение № 3 к Приказу).
4. Утвердить «Чек – лист критериев состояния здоровья у пациента с установленным диагнозом COVID – 19 для выписки (перевода) из Временного базового инфекционного госпиталя КГБУЗ «Ачинская МРБ» с выздоровлением или переводом на долечивание в условиях стационара или на амбулаторное долечивание», «Чек – лист критериев выздоровления пациента с установленным диагнозом COVID – 19 для выписки из Временного базового инфекционного госпиталя КГБУЗ «Ачинская МРБ» или для завершения амбулаторного этапа лечения (долечивания)» (Приложение № 4 к Приказу).
5. Заведующим поликлиниками:
  - 5.1. Принять в работу Порядок и организовать оказание амбулаторной помощи согласно Порядку.
  - 5.2. Организовать дистанционное наблюдение за пациентами старше 18 лет с диагнозом «COVID – 19» при отсутствии клинических проявлений, при легком и среднетяжелом течении заболевания, после выписки из инфекционного госпиталя до получения 2-го (-) результата лабораторных исследований на наличие РНК коронавирусной инфекции, получающими медицинскую помощь на дому с использованием телефонной связи, сети «Интернет» с кратность согласно Порядку.



5.3. Организовать и обеспечить внесение данных дистанционных консультаций в амбулаторную карту пациента лечащим врачом (фельдшером) с оценкой дневника «Самонаблюдения пациента».

5.4. Организовать формирование в МИС qMS эпизодов на пациентов с установленным заболеваниями или подозрением на COVID – 19, в внебольничной пневмоний с заполнением всех необходимых вкладок и полей. При невозможности заполнения всех вкладок и полей информацию о пациентах вводить в «Федеральный регистр COVID», при необходимости с обязательным переводом на стационарное лечение и / или закрытием эпизода.

5.5. Организовать использование в работе Чек – листа показаний для госпитализации пациентов, направление пациентов на госпитализацию в Инфекционный госпиталь в соответствии с показаниями.

5.6. Организовать использование в работе Чек – листа показаний для проведения компьютерной томографии и / или рентгенографии органов грудной клетки пациентам с установленным заболеваниями или подозрением на COVID – 19 в амбулаторных условиях, направление пациентов на КТ / рентген органов грудной клетки в соответствии с показаниями.

5.7. Организовать работу с Чек – листом критериев выздоровления для завершения амбулаторного этапа лечения (Приложение № 4 к Приказу).

5.8. Организовать передачу информации по защищенному каналу связи VipNet или с использованием телефонной связи сведений в КГБУЗ «ККЦОМД № 2» (для детских поликлиник и женской консультации) о случае совместного проживания с пациентом с COVID – 19 до 18 лет или беременной женщиной.

5.9. Организовать работу с выписными эпикризами после стационарного лечения во Временном базовом инфекционном госпитале в МИС qMS для наблюдения за выписанными пациентами.

5.10. Организовать забор биологического материала для проведения обследования на COVID – 19 согласно приказу МЗ КК от 03.11.2020 № 1529 орг:

- лицам с признаками ОРВИ – рекомендательно;

- лицам старше 65 лет, обратившимся за медицинской помощью – в обязательном порядке.

5.10. Организовать ежедневное формирование Отчета «Журнал отказов от госпитализации» из МИС qMS (День специалиста, приемный покой, печать) для выборки пациентов с установленным диагнозом или подозрением на COVID – 19, с внебольничными пневмониями, которые не госпитализированы в Инфекционный госпиталь, для продолжения лечения пациентов в амбулаторных условиях.

6. Заведующему Станцией СМП:

6.1. Ознакомить сотрудников бригад СМП с Порядком организации медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях (Приложение № 1 к Приказу) для обеспечения преемственности при оказании медицинской помощи.

6.2. Ознакомить сотрудников бригад СМП с Чек – листом показаний для госпитализации пациентов (Приложение № 2 к Приказу) для соблюдения показаний госпитализации в Инфекционный госпиталь при маршрутизации пациентов бригадами Станции СМП.

6.3. Ознакомить сотрудников бригад СМП с Чек – листом показаний для проведения компьютерной томографии и / или рентгенографии органов грудной клетки пациентам (Приложение № 3 к Приказу) для организации маршрутизации и транспортировки пациентов с соблюдением показаний для проведения исследования.

7. Руководителю Временного базового инфекционного госпиталя:

7.1. Ознакомить сотрудников инфекционного госпиталя с Чек – листом показаний для госпитализации пациентов (Приложение № 2 к Приказу) для осуществления госпитализации в соответствии с показаниями.

7.2. Ознакомить сотрудников приемного отделения с Алгоритмом маршрутизации пациента в приемном отделении Временного базового инфекционного госпиталя (для



среднего медицинского персонала) (Приложение № 5 к Приказу), использовать Алгоритм в работе.

7.3. Организовать оформление выписных эпикризов в МИС qMS для организации преемственности в оказании медицинской помощи, осуществления наблюдения пациентов в амбулаторных условиях.

7.4. Ознакомить средний медицинский персонал, врачей отделений госпиталя с Чек – листом показаний для вызова врача - реаниматолога (Приложение № 6 к Приказу), использовать Чек - лист в работе.

7.5. Ознакомить средний медицинский персонал отделений госпиталя с Чек – листом показаний для вызова врача - терапевта (Приложение № 7 к Приказу), использовать Чек - лист в работе.

7.6. Ознакомить сотрудников инфекционного госпиталя с Чек – листом критериев состояния здоровья у пациента с установленным диагнозом COVID – 19 для выписки (перевода) из Временного базового инфекционного госпиталя на долечивание в условиях стационара или на амбулаторное долечивание», с Чек -- листом критериев выздоровления пациента выписки из Временного базового инфекционного госпиталя.

8. Заместителю главного врача по АГР, заведующему Станцией СМП, руководителю Временного базового инфекционного госпиталя ознакомить сотрудников с приказом для организации работы.

9. Контроль исполнения приказа возложить:

- на заместителя главного врача по АГР А. Е. Лебедева в части п. 1, 2, 3, 4, 5;
- на заведующего Станцией СМП в части п. 6;
- на руководителя Временного базового инфекционного госпиталя в части п. 4, 7.

10. Действие приказа от 28.09.2020 № 688 ахв отменить.

11. Секретарю ознакомить с приказом (Т. И. Гатальскую, А. Е. Лебедева, З. Л. Штей, Ш. Х. Тонготорова, Д. Р. Левицкого (дублера), В. Д. Стельмаха (дублера), С. П. Жукова, А. А. Курасову, Е. В. Палагину, В. И. Прокопьеву).

Главный врач

Д. Ю. Лебедев

Исп.: Зам. гл. врача по ОМР

Т. И. Гатальская



Приложение № 1  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Красноярского края  
от 23.03.2020 № 1476 *сп*

**Организация медицинской помощи пациентам  
в амбулаторных условиях на дому**

№	Статус пациента	Тактика ведения
1.	Пациент с положительным результатом лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уведомить пациента/законного представителя несовершеннолетнего о результате лабораторного исследования о необходимости нахождения в режиме изоляции, с внесением информации в амбулаторную карту пациента;</li> <li>- разъяснить порядок оказания медицинской помощи, включая номера телефонов поликлиники/детской поликлиники для заочного консультирования и вызова врача на дом;</li> <li>- разъяснить необходимость вызова врача на дом или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия (температура тела более 38,5 °С, появление затрудненного дыхания, одышки, появление или усиление кашля) и показаний для госпитализации, в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу, обязанности по соблюдению санитарных норм и правил;</li> <li>- получить информированное добровольное согласие пациента/ законного представителя несовершеннолетнего на медицинское вмешательство (на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»;</li> <li>- оформить листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за ребенком, на 14 дней единовременно;</li> <li>- в случае оформления листка нетрудоспособности пациенту/ законному представителю несовершеннолетнего, который был обслужен бригадой скорой медицинской помощи, поздним числом, руководствоваться информацией, переданной скорой медицинской помощью в медицинскую организацию по защищенному каналу связи</li> </ul>



		<p>VipNet (в которой имеются следующие данные: фамилия и инициалы пациента, возраст, адрес вызова, диагноз согласно кода МКБ, срока беременности), с внесением данной информации в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить ежедневно дистанционную оценку состояния пациента, получающего медицинскую помощь на дому, с внесением сведений в медицинскую карту амбулаторного больного пациента/индивидуальную карту беременной и родильницы;</li> <li>- организовать лечение в соответствии с Временными методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19» в действующей редакции;</li> <li>- проводить повторный забор биологического материала пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) на 10 и 12 день со дня получения положительного результата лабораторного исследования, а также при наличии показаний по назначению лечащего врача.</li> </ul>
2.	<p>Пациент с клиническими проявлениями острого респираторного заболевания с отрицательным результатом лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уведомить пациента/ законного представителя несовершеннолетнего о результате лабораторного исследования, разъяснив порядок оказания медицинской помощи, включая: <ul style="list-style-type: none"> <li>- номера телефонов поликлиники/детской поликлиники для заочного консультирования и вызова врача на дом;</li> <li>- разъяснение о необходимости вызова врача на дом или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия (температура тела более 38,5 °С, появление затрудненного дыхания, одышки, появление или усиление кашля), обязанности по соблюдению санитарных норм и правил;</li> <li>- оформить листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за ребенком;</li> <li>- в случае оформления листка нетрудоспособности пациенту/ законному представителю несовершеннолетнего, который был обслужен бригадой скорой медицинской помощи, поздним числом, руководствоваться информацией, переданной скорой медицинской помощью в медицинскую организацию по защищенному каналу связи VipNet;</li> </ul> </li> <li>- проводить дистанционную оценку состояния пациента, получающего медицинскую помощь на дому, с внесением сведений в медицинскую карту амбулаторного больного пациента / индивидуальную карту беременной и родильницы не реже 1 раза в 3 дня;</li> <li>- проводить дистанционную оценку состояния беременной женщины в том числе врачом акушером-гинекологом</li> </ul>



		<p>женской консультации/акушерско-гинекологического кабинета, получающего медицинскую помощь на дому, с внесением сведений в медицинскую карту амбулаторного больного пациента/индивидуальную карту беременной и родильницы не реже 1 раза в 3 дня;</p>
3.	<p>Пациент с клиническими проявлениями острого респираторного заболевания без проведения лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (неуточненный)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уведомить пациента/ законного представителя несовершеннолетнего о показаниях для проведения обязательного лабораторного исследования (в обязательном порядке лицам старше 65 лет), а также:</li> <li>- о номерах телефонов поликлиники/детской поликлиники для законного консультирования и вызова врача на дом;</li> <li>- разъяснить необходимость вызова врача на дом или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия (температура тела более 38,5 °С, появление затрудненного дыхания, одышки, появление или усиление кашля, обязанности по соблюдению санитарных норм и правил;</li> <li>- оформить листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за ребенком, на 14 дней одновременно;</li> <li>- в случае выдачи листка нетрудоспособности пациенту/законному представителю несовершеннолетнего, который был обслужен бригадой скорой медицинской помощи, поздним числом, руководствоваться информацией, переданной скорой медицинской помощью в медицинскую организацию по защищенному каналу связи VipNet;</li> <li>- проводить дистанционную оценку состояния пациента, получающего медицинскую помощь на дому, с внесением сведений в медицинскую карту амбулаторного больного пациента /индивидуальную карту беременной и родильницы не реже 1 раза в 3 дня.</li> <li>- проводить дистанционную оценку состояния беременной женщины в том числе врачом акушером-гинекологом женской консультации/акушерско-гинекологического кабинета, получающего медицинскую помощь на дому, с внесением сведений в медицинскую карту амбулаторного больного пациента и индивидуальную карту беременной и родильницы не реже 1 раза в 3 дня;</li> </ul>
4.	<p>Контактный (был контакт с пациентом с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19. Симптомы острой респираторной</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уведомить пациента/ законного представителя несовершеннолетнего об обязанности по соблюдению санитарных норм и правил на период изоляции на дому в течение 14 дней;</li> <li>- оформить листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за ребенком, на 14 дней на основании Постановления Территориального управления Роспотребнадзора или предписания об изоляции;</li> </ul>



вирусной инфекции отсутствуют.	<ul style="list-style-type: none"><li>- разъяснить необходимость вызова врача на дом в случае появления симптомов острого респираторного заболевания или других заболеваний;</li><li>- проводить забор биологического материала пациентов (мазки из носо- и ротоглотки) в сроки согласно Предписанию Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю и его территориальных отделов</li></ul>
--------------------------------	--

**Чек – лист показаний для госпитализации пациентов, в том числе беременных женщин, с установленным заболеванием или подозрением на COVID – 19**

Критерии тяжести состояния	Категория пациентов
Насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии $\leq 93\%$	Пациенты, не относящиеся к группе риска, беременные женщины
Температура тела $\geq 39^\circ\text{C}$	
ЧДД $\geq 30$	
Наличие признаков пневмонии в распространенностью изменений в обоих легких более $25\%$ (при наличии результатов КТ легких)	
<b>При наличии 2-х или более критериев – госпитализация !</b>	

Критерии тяжести состояния	Категория пациентов
Насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии $< 95\%$	Пациенты группы риска – лица старше 65 лет с наличием сопутствующих заболеваний и состояний:
Температура тела $\geq 38^\circ\text{C}$	
ЧДД $\geq 22$	
Наличие признаков пневмонии в распространенностью изменений в обоих легких более $25\%$ (при наличии результатов КТ легких)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ХСН</li> <li>- ЗНО</li> <li>- гиперкоагуляция</li> <li>- ДВС – синдром</li> <li>- ОКС</li> <li>- сахарный диабет</li> <li>- цирроз печени</li> <li>- длительный прием стероидов по поводу воспалительных заболеваний кишечника, ревматоидного артрита</li> <li>- пациенты на диализе</li> <li>- наличие иммунодефицитных состояний у пациентов с ВИЧ, с ЗНО при получении ПХТ</li> </ul>	
<b>При наличии 2-х или более критериев – госпитализация !</b>	



**Чек – лист показаний для проведения компьютерной томографии и / или рентгенографии органов грудной клетки пациентам с установленным заболеваниями или подозрением на COVID – 19 в амбулаторных условиях**

Критерии тяжести состояния	Категории пациентов
<b>Одышка</b> в покое при минимальной физической нагрузке	Все категории пациентов с установленным заболеваниями или подозрением на COVID – 19, получающих амбулаторное лечение
<b>Боли</b> в грудной клетке при глубоком дыхании	
Высокая температура ( $\geq 38,5^{\circ} \text{C}$ ) в течение 3-х и более дней	
ЧДД $\geq 22$	
Насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии $< 95\%$	



**Приложение № 4 к Приказу**

**Чек – лист критериев состояния здоровья у пациента с установленным диагнозом COVID – 19 для выписки (перевода) из Временного базового инфекционного госпиталя КГБУЗ «Ачинская МРБ» с выздоровлением или переводом на долечивание в условиях стационара или на амбулаторное долечивание**

Критерии состояния здоровья	Категория пациента
Стойкое улучшение клинической картины	Пациенты старше 18 лет, находящиеся в состоянии средней степени тяжести
Уровень насыщения кислородом крови $\geq 95\%$	
Отсутствие признаков стойкой дыхательной недостаточности	
Температура тела $< 37,5\text{ }^{\circ}\text{C}$	
Уровень С – реактивного белка $< 10\text{ мг/л}$	
Уровень лейкоцитов $> 3,0 \times 10^9/\text{л}$	
1 отрицательный результат лабораторного исследования биологического материала на наличие РНК - COVID – 19	

**Чек – лист критериев выздоровления пациента с установленным диагнозом COVID – 19 для выписки из Временного базового инфекционного госпиталя КГБУЗ «Ачинская МРБ» или для завершения амбулаторного этапа лечения (долечивания)**

Критерии состояния здоровья	Категория пациента
Уровень насыщения кислородом крови $> 96\%$	Пациенты старше 18 лет, находящиеся на стационарно (амбулаторном) лечении (долечивании) лечения
Температура тела $< 37,5\text{ }^{\circ}\text{C}$	
2 отрицательных результата лабораторного исследования биологического материала на наличие РНК - COVID – 19 с промежутком не менее 1 сут	



**Алгоритм маршрутизации пациента в приемном отделении  
Временного базового инфекционного госпиталя  
(для среднего медицинского персонала решение принимается по худшему показателю)**

<b>Физиологические параметры</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>
Сатурация	94 – 95	93 и ниже	ниже 91
ЧДД	11 - 20	от 21	менее 8, более 30
Температура	от 36,6	от 36,6	менее 36, более 37,0
Систолическое АД	От 101	от 90	менее 90, более 220
ЧСС	41 - 110	111 - 130	менее 40, более 131
Уровень сознания	в сознании	в сознании	нарушение сознания

**Предварительное определение маршрутизации пациента на койку в отделении:**

**0** – госпитализация на койку без кислорода при наличии дополнительных показаний для госпитализации, дополнительный осмотр врача.

**1** - госпитализация на койку с кислородом, дополнительный осмотр врача.

**2** – срочный вызов врача, врача – реаниматолога для осмотра пациента !!!



**Чек-лист показаний для вызова врача-реаниматолога**

№	Критерии ухудшения	Да	Нет
1	Снижение сатурации ниже 90%, рефрактерное к проводимой оксигенотерапии в течение одного часа на 15 л/мин в prone-позиции		
2	ЧДД $\geq$ 28-30 в минуту		
3	Гипертермия выше 39°		
4	Нарушение в неврологическом статусе: спутанность сознания, заторможенность, агрессия, неадекватное поведение, ажитация, сопор.		
5	Тенденция к нестабильности гемодинамики (АД < 90/50 мм рт.ст.), тахикардия более 120 уд/мин или брадикардия менее 50 уд/мин.		

При ответе «да» на пункт №1 - незамедлительный вызов врача-реаниматолога.

При двух и более ответах «да» на пункты № 2-5 - незамедлительный вызов врача-реаниматолога.



## Чек-лист показаний для вызова врача-терапевта

№	Критерии ухудшения	Да	Нет
1	Снижение сатурации ниже 92%		
2	ЧДД $\geq$ 28-30 в минуту		
3	Гипертермия выше 39°		
4	Нарушение в неврологическом статусе: спутанность сознания, заторможенность, агрессия, неадекватное поведение, ажитация, сопор.		
5	Тенденция к нестабильности гемодинамики (АД < 100/60 мм рт.ст.), тахикардия более 110 уд/мин или брадикардия менее 50 уд/мин.		

При ответе на любой из пунктов «да» - незамедлительный вызов врача-терапевта.