



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Пензенской области)

П Р И К А З

20.05.2020

№ 102-о

г. Пенза

**Об утверждении алгоритма наблюдения
за пациентами в возрасте от 0 до 18 лет
с симптомами респираторных заболеваний (ОРВИ)
при оказании амбулаторно-поликлинической помощи**

В целях урегулирования на территории Пензенской области вопросов оказания медицинской помощи пациентам с ОРВИ и подозрением на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19), на основании приказа 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» (с последующими изменениями), руководствуясь Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронарвирусной инфекции (COVID-19)» от 27.03.2020, подпунктом 3.1.8. пункта 3.1. Положения о Министерстве здравоохранения Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 30-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить алгоритм наблюдения за пациентами в возрасте от 0 до 18 лет с симптомами респираторных заболеваний (ОРВИ) при оказании амбулаторно-поликлинической помощи (приложение).

2. Настоящий приказ опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Пензенской области и на официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Врио Министра

О.В. Чиждова

АЛГОРИТМ
наблюдения за пациентами в возрасте от 0 до 18 лет
с симптомами респираторных заболеваний (ОРВИ)
при оказании амбулаторно-поликлинической помощи

1. При диагностике острых респираторных вирусных заболеваний (далее – ОРВИ) и после оценки тяжести состояния ребенка в обязательном порядке подлежат госпитализации пациенты:

- дети от 0 до 3 мес. независимо от результатов обследования и тяжести заболевания;
- дети с 3 мес. до 1 года независимо от результатов обследования, средней и тяжелой степени тяжести;
- старше 1 года с внебольничной пневмонией и ОРВИ, имеющие отрицательный анализ на коронавирусную инфекцию COVID-19, средней и тяжелой степени тяжести;
- с 3 мес. до 18 лет, имеющие положительный результат на коронавирусную инфекцию (COVID-19).

При госпитализации пациентов необходимо руководствоваться Схемой маршрутизации пациентов с симптомами ОРВИ и внебольничной пневмонией в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь в стационарных условиях, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 20.03.2020 № 37-о (с изменениями) (далее – схема маршрутизации).

2. Пациентам с ОРВИ легкой степени тяжести медицинская помощь оказывается в амбулаторно-поликлинических условиях при наличии следующих объективных данных: температура ниже 38,5 С⁰, ЧДД менее 30 в минуту, отсутствие одышки, SpO₂ более 95%, отсутствие воспалительного процесса в легких, отсутствие изменений по результатам рентгенографии.

Пациенты с ОРВИ легкой степени тяжести, оставленные на дому, при выявлении на любом этапе наблюдения признаков ухудшения состояния (температура 38,5 С⁰ и выше, ЧДД 30 и более в минуту, одышка, SpO₂ менее 95%, наличие воспалительного процесса в легких, наличие изменений по результатам рентгенографии), а также при получении положительного результата анализа на новую коронавирусную инфекцию подлежат немедленной госпитализации согласно, утвержденной схемы маршрутизации.

3. Алгоритм наблюдения за пациентом с ОРВИ легкой степени тяжести:

1 день – вызов врача на дом, объективный осмотр, проведение объективных методов обследования (уровень SpO₂, термометрия, ЧДД), забор биологического материала на диагностику, информирование об оформлении пациенту стационара на дому, назначение лечения по схеме, доставка лекарств на три дня, запись о посещении в медицинскую документацию, информирование законного представителя пациента о вызове скорой помощи в случае ухудшения состояния. В случае необходимости оформление листка нетрудоспособности по уходу за ребенком.

- пациентам старше 3-х лет и детям из многодетных семей старше 6 лет с ОРВИ при легком течении заболевания оформляется стационар на дому;

- пациентам до 3-х лет и детям из многодетных семей до 6 лет с ОРВИ при легком течении заболевания стационар на дому не оформляется.

2 день – активный дозвон до законного представителя пациента с целью уточнения состояния, температуры, частоты дыхательных движений и т.д., соблюдения рекомендаций и выполнения назначений;

3 день – активное посещение пациента врачом на дому, объективный осмотр, проведение объективных методов обследования (уровень SpO₂, термометрия, ЧДД), забор биологического материала на диагностику, запись о посещении в медицинскую документацию, информирование законного представителя пациента о вызове скорой помощи в случае ухудшения состояния, выдача лекарственных препаратов на 2 дня.

При наличии отрицательного результата анализа на COVID-19 пациенту выдается направление на обследование – на рентгенографию органов грудной клетки для детей в возрасте от 3-х месяцев до 18 лет (на 4-й день).

О принятом решении по обследованию пациента врач информирует по телефону ответственного администратора (врача) поликлиники, который единолично (без врачебной комиссии) формирует в МИАС «Промед» и на информационном ресурсе ТФОМС Пензенской области направление на обследование в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента.

Врач информирует законного представителя пациента о порядке проведения обследования и дальнейших действиях по результатам обследования:

- при отсутствии данных за пневмонию – продолжение лечения на дому;
- при обнаружении признаков пневмонии при рентгенографии – обязательная госпитализация в стационар, согласно утвержденной схеме маршрутизации.

4 день – рентгенография органов грудной клетки проводится в медицинской организации по месту прикрепления ребенка с соблюдением санитарно-гигиенических норм.

Доставка пациентов на обследование и обратно до дома в случаи отсутствия показаний для госпитализации осуществляется транспортом медицинской организации в сопровождении медицинского работника.

Медицинский работник, осуществляющий сопровождение пациента, и водитель транспортного средства должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты.

В случаи выявления по результатам обследования показаний для госпитализации медицинский работник осуществляет вызов скорой медицинской помощи для медицинской эвакуации пациента в стационар.

5 день – (если пациент не госпитализирован) активное посещение пациента врачом на дому, объективный осмотр, проведение объективных методов обследования (уровень SpO₂, термометрия, ЧДД), запись о посещении в медицинскую документацию, информирование законного представителя пациента о вызове скорой помощи в случае ухудшения состояния.

С 6 по 14 день – количество и вид посещений пациента определяется состоянием больного.

11 день – активное посещение пациента врачом на дому, объективный осмотр, проведение объективных методов обследования (уровень SpO₂, термометрия, ЧДД), забор биологического материала на диагностику, запись о посещении в медицинскую документацию, информирование законного представителя пациента о вызове скорой помощи в случае ухудшения состояния.

Запись о посещении (консультировании) больного в медицинской документации осуществляется ежедневно.

Выписка на 14 день. Оформляется в медицинской документации выписка из стационара на дому пациентам, закончившим лечение.

Выдача противовирусных препаратов (умифеновир, рекомбинантный интерферон

альфа и др.) пациентам в амбулаторно поликлинических условиях осуществляется:

- при оформлении стационара на дому пациентам старше 3-х лет и детям из многодетных семей старше 6 лет;

- без оформления стационара на дому пациентам до 3-х лет и детям из многодетных семей до 6 лет, согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».

Назначение препаратов осуществляется согласно приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1654н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при острых назофарингите, ларингите, трахеите и острых инфекциях верхних дыхательных путей легкой степени тяжести», клиническим рекомендациям «Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей, методическим рекомендациям «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей».