



БУЙРУК
ПРИКАЗ

03.07.2020 № 495

Бишкек ш.

«О создании стационаров на дому в организациях здравоохранения ПМСП для больных с внебольничной пневмонией неясной этиологии»

В настоящее время из-за неблагоприятной эпидемиологической ситуации по COVID-19 сложилась тяжелая ситуация с заболеваемостью пневмонией неуточненной этиологии.

В целях оказания своевременной квалифицированной медицинской помощи больным с внебольничными пневмониями неуточненной этиологии:

Приказываю:

1. Утвердить:

- Алгоритм ведения больных с внебольничной пневмонией неясной этиологии в стационарах на дому (Приложение);

2. Заведующему отделом УОМПиЛП совместно с Фондом ОМС разработать проект совместного приказа по финансированию «Стационаров на дому» ОЦСМ г. Бишкек как за «пролеченный случай»

Срок 7 июля 2020г.

3. Начальнику ГУЗ при мэрии г. Бишкек, директорам ОЦСМ г. Бишкек (Исмаилова Б.А., Тенизбаева А.Т., Маматаев Ш.С., Муратов П.М., Омуралиева М.А.):

3.1. организовать «стационары на дому» для больных с внебольничной пневмонии неясной этиологии

Срок: с 3 июля 2020г.

3.2. Вменить в функцию мобильных бригад оказание медицинской помощи в стационарах на дому с привлечением дополнительных медицинских сестер.

3.3. Обязать врачей мобильной бригады:

- 3.3.1. подробно излагать всю информацию в медицинской карте амбулаторного больного (данного физического лица), также при первичном визите уточнять ИНН, запрашивать паспорт;
- 3.3.2. проводить обследование физического лица, что обязательно должно включать измерение температуры тела, оценку видимых слизистых оболочек верхних дыхательных путей, перкуссию и аускультацию лёгких, пульсоксиметрию;
- 3.4. обеспечить мобильные бригады средствами индивидуальной защиты, аптечкой неотложной помощи и автотранспортом, условия членам мобильных бригад для принятия пищи и отдыха, смены одежды, дезобработки;
- 3.5. организовать оказание медицинской помощи согласно данному Алгоритму ведения больных с внебольничной пневмонией неясной этиологии, в стационарах на дому, согласно Приложения;
4. Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения в течение 1 месяца отнести за счет проекта «Эффективное управление и профилактика НИЗ (по согласованию).
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра М.М. Каратаева

Министр

С.Т. Абдикаримов

АЛГОРИТМ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ В СТАЦИОНАРАХ НА ДОМУ

Клиническая оценка врачом мобильной бригады
(выезд мобильной бригады, по телефону, видеосвязь по WhatsApp)
Лихорадка, респираторные и другие симптомы, наличие риск факторов

Осмотр:

- Пульсоксиметрия – определение сатурации (SaO_2) > 93%
- ЧД < 30 в мин.
- АД > 90/60 мм.рт.ст.
- ЧСС < 100 уд. В 1 мин

1. Возраст младше 60 лет. 2. Отсутствие декомпенсированных сопутствующих заболеваний:

- Сахарный диабет
- Сердечно-сосудистые заболевания
- Ожирение
- Онкологические заболевания
- Хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма
- Хроническая болезнь почек
- Цирроз печени, гепатиты
- Пациенты после трансплантации органов, получающие иммуносупрессивную терапию

Лечение на дому:

1. Обильное питье.
2. **Жаропонижающие средства:** парацетомол ИЛИ ибупрофен.
3. **Антикоагулянтная терапия:** гепарин по 5000 ЕД 2 раза в день, п/к, вокруг пупка не менее 2-х недель ИЛИ эноксапарин 40 мг/0,4 мл 1 раз в день ИЛИ надропарин в такой же дозе **при отсутствии противопоказаний.**
4. **Антиагрегантная терапия:** аспирин в дозе 75 мг 1 раз в день вечером после ужина.
5. **Гастропротекторная терапия:** Фамотидин по 40 мг 2 раза в день до еды ИЛИ омепразол по 20 мг 2 раза в день на период получения антикоагулянтов/антиагрегантов

При признаках интоксикации:

- Физраствор 0,9%-200 мл + вит. С 5%-5 мл – однократно в/в капельно ИЛИ
- раствор Рингера 200-400 мл

При сохранении температуры в течение 5 дней назначить антибиотик:

- Амоксициллин по 500 мг каждые 8 часов 7-10 дней ИЛИ
- Азитромицин – 500 мг в 1-й день, затем по 250 мг 1 раз в день 5-7 дней ИЛИ
- Цефуроксим по 500 мг каждые 12 часов 7-10 дней

Показания к госпитализации

- SaO_2 < 93%, ЧСС > 100, ЧД > 30,
- при сопутствующих заболеваниях SaO_2 < 95%
- Сохраняющаяся лихорадка более 7 дней на фоне антибактериальной терапии, симптомы интоксикации

Ежедневные консультации (посещение, дистанционная)