

**Организация оказания медицинской помощи
взрослому населению Курганской области по профилю
«Терапия»**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРНОГО
НАБЛЮДЕНИЯ
пациентов БОД**

18/05/21

Главный внештатный специалист – терапевт Департамента здравоохранения Курганской области Носова Е.Г

Нормативные документы участкового врача-терапевта

- Приказ Минздрава России Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”
- Методические рекомендации МЗРФ 2014 г. Диспансерное наблюдение больных хроническими инфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития.
- **Временные методические рекомендации: «Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению, в условиях пандемии COVID-19»**
- **Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике, лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19», версия 10 от 08.02.2021 г.**

Временные методические рекомендации:
«Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с хроническими заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению, в условиях пандемии COVID-19»

Консенсус экспертов Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний, Национального общества усовершенствования врачей имени С.П. Боткина, Профильной комиссии по терапии и общей врачебной практике Минздрава России и Профильной комиссии по медицинской профилактике Минздрава России

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ: О.М. ДРАПКИНА¹, А.Ю. ДРОЗДОВА¹, С.А. БОЙЦОВ², Е.С. БУЛАКОВА¹, Е.С. ИВАНОВА¹, Т.А. КУНЬЕВА¹, Е.А. ЛАВРЕНОВА¹, И.В. САМОРОДСКАЯ³, А.И. ЧЕСНИКОВА⁴, Р.Н. ШЕПЕЛЬ¹

¹ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, Москва, Россия;

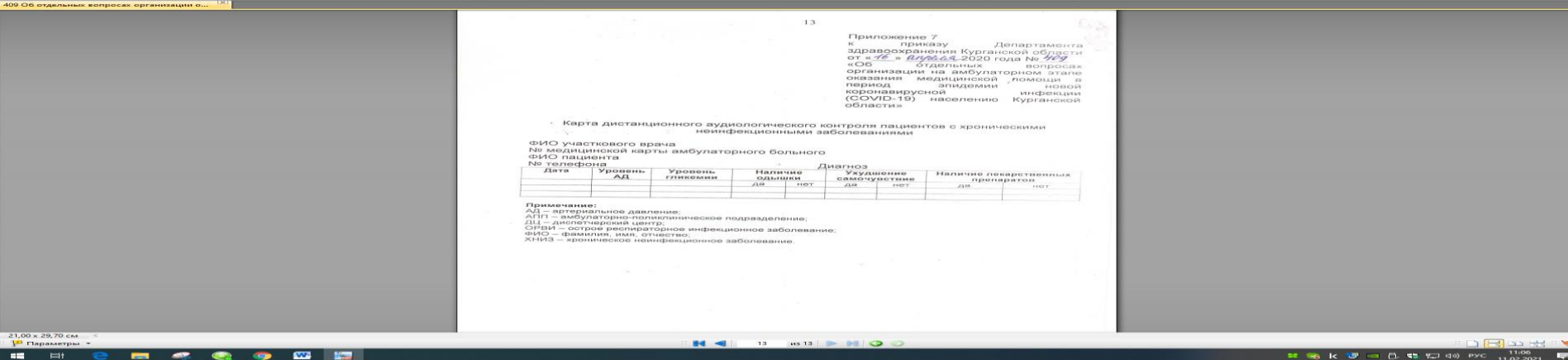
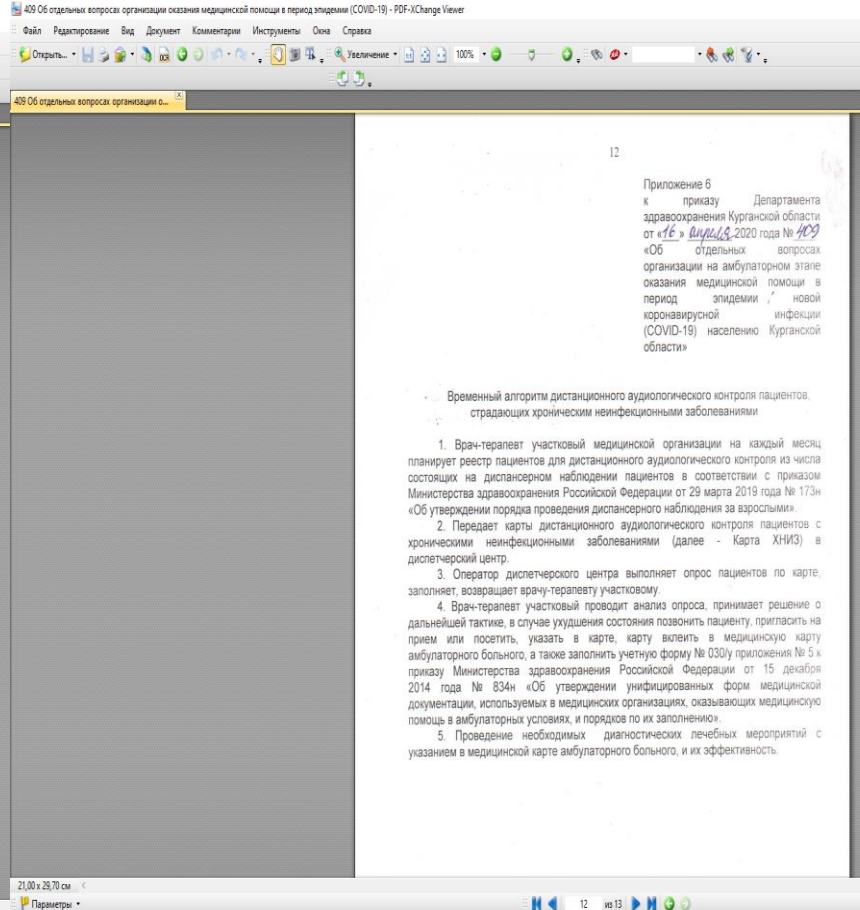
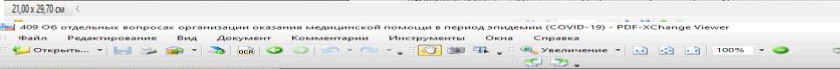
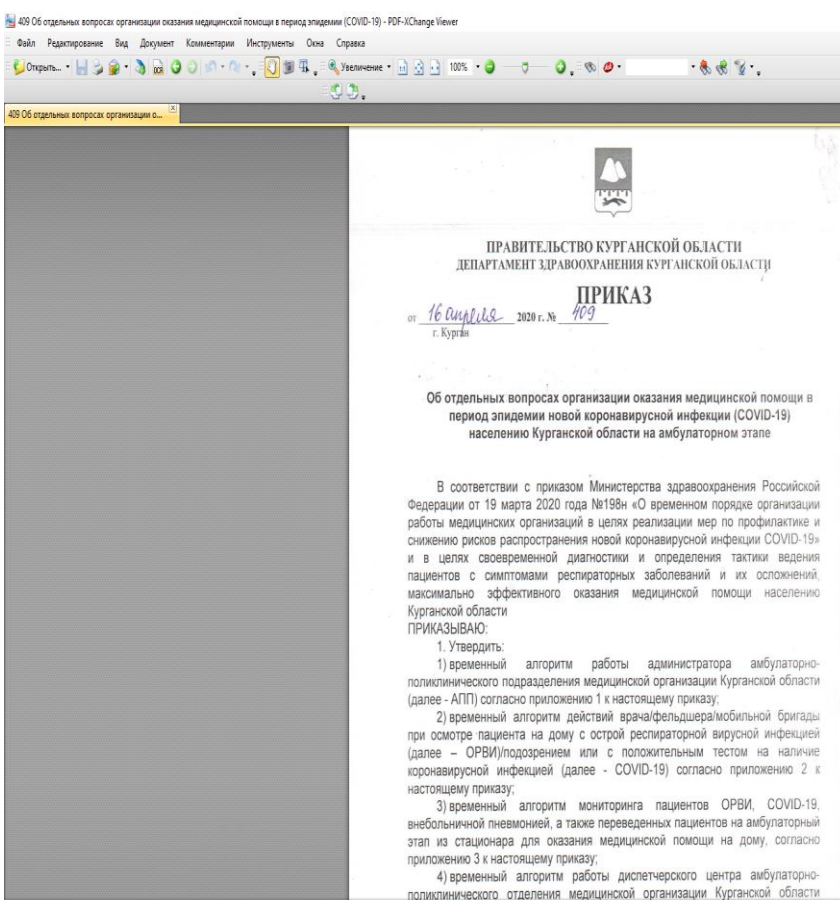
²ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России, Москва, Россия;

³ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Мордовии» Мордовская республиканская центральная клиническая больница, Саранск, Россия;

⁴ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России, Ростов-на-Дону, Россия.

Оглавление

1. ВВЕДЕНИЕ	6
2. ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ COVID-19	6
2.1. Вопросы гигиены, социального дистанцирования и образа жизни.	
Профилактика для медицинских работников, имеющих риски инфицирования	6
2.2. Медикаментозная профилактика COVID-19	9
3. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19	10
3.1. Организационные аспекты проведения диспансерного наблюдения	10
3.1.1. Общие положения	10
3.1.2. Критерии целесообразности госпитализации пациента с диагностированными COVID-19 и ХНИЗ	11
3.2. Оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях пандемии COVID-19	12
3.2.1. Особенности ведения пациентов с ССЗ, находящихся на амбулаторном лечении по поводу COVID-19, в том числе после выписки из стационара, а также диспансерное наблюдение в условиях пандемии COVID-19	12



Информация о выписке пациента Covid19 пневмония с передается в территориальную медицинскую организацию

Организация Д наблюдения участкового врач терапевта по месту жительства

Тяжелой степени, ср. тяжелой, ОРИТ в анамнезе

Легкой степени Лечение в АПП , изменения на КТ ОГК отсутствуют

1-2 сутки

4 неделя

8 нед.

3 -6-12 м

8 неделя

3 -6-12 месяц

Covid19 у пациентов болезнями системы кровообращения

1месяц

2 месяц

3 месяц

6 месяц

9 месяц

12 месяц

Хронические болезни органов дыхания +Covid19 пневмония

Тяжелой степени, ср. тяжелой, ОРИТ в анамнезе

Легкой степени Лечение в АПП , изменения на КТ ОГК отсутствуют

1-2 сутки

4нед

8 неделя

3 -6-12 мес.

8 неделя

3 -6-12 месяц

1. АД, ЧСС, Т , SaO2, оценка переносимости физической нагрузки)
2. контроль соблюдения медикаментозной терапии - особое внимание антикоагулянты, ГКС (если принимали то постепенное снижение под контролем клинических показателей),сопутствующие заболевания
3. определение программы реабилитации (АПП мед

-общая оценка состояния, выявление симптомов подозрительных на ТЭЛА (одышка, толерантность к физ нагрузке, депрессию - контроль соблюдения медикаментозной терапии

спирографии*;
-сатурация в покое и при нагрузке
-возможно проведение теста с 6-минутной ходьбой с определением сатурации до и после теста)*;
— эхокардиографии
— других методов исследования по мере необходимости;
* — при выявлении патологии - проведение КТ легких.

- физикальный осмотр
- клинический анализ крови,
- общий анализ мокроты,
- посев мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам,
- спирография с тестом обратимости бронхиальной обструкции,
- рентгенография грудной клетки (крупнокадровая флюорография),
- при пневмонии

спирографии*;
-сатурация в покое и при нагрузке
-возможно проведение теста с 6-минутной ходьбой с определением сатурации до и после теста)*;
— эхокардиографии
— других методов исследования по мере необходимости;
* — при выявлении патологии -проведение КТ

физикальный осмотр
- клинический анализ крови,
- общий анализ мокроты,
- посев мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам,
- спирография с тестом обратимости бронхиальной обструкции,
- рентгенография грудной клетки (крупнокадровая флюорография),
- при пневмонии

Карта наблюдения переболевшего Covid 19

пример

ФИО	возраст	Covid 19 , без осложнений	Covid 19 , +пневмония	Covid 19 , +БСК	Covid 19 , +СД	Covid 19 , БОД	Covid 19 , +ЦНС	Covid 19 , +65+	Covid 19 , прочие	Исход ч\з 12 мес	Даты явок план /факт
Иванов ПП	78 л.		+	+	+						
Петров ИИ	45	+									
Сидорова ИИ	65		+			+		+			

Приказ 173 н

19.	J41.0 J41.1 J41.8	Рецидивирующий и хронический бронхиты	1 раз в год	Отсутствие или уменьшение частоты обострений Сатурация кислорода в крови (согласно клиническим рекомендациям)	Пожизненно	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога (по медицинским показаниям)
20.	J 44.0 J 44.8 J 44.9	Хроническая обструктивная болезнь легких	1-3 раза в год	Отсутствие или уменьшение частоты обострений Функция внешнего дыхания <7> (согласно клиническим рекомендациям) Сатурация кислорода в крови (согласно клиническим рекомендациям)	Пожизненно	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога (по медицинским показаниям)
21.	J 47.0	Бронхоэктатическая болезнь	1-3 раза в год	Отсутствие или уменьшение частоты обострений ФВД (согласно клиническим рекомендациям) Сатурация кислорода в крови (согласно клиническим рекомендациям)	Пожизненно	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога (по медицинским показаниям)

22.	J 45.0 J 45.1 J 45.8 J 45.9	Бронхиальная астма	1-3 раза в год	Достижение полного или частичного контроля бронхиальной астмы ФВД (согласно клиническим рекомендациям)	Пожизненно	Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога, врача-аллерголога (по медицинским показаниям)
23.	J 12 J 13 J 14	Состояние после перенесенной пневмонии	1 раз в год	Сатурация кислорода в крови согласно клиническим рекомендациям		По рекомендации врача-пульмонолога
24.	J84.1 B86	Интерстициальные заболевания легких	1 раз в год	Отсутствие или уменьшение частоты обострений ФВД (согласно клиническим рекомендациям) Сатурация кислорода в крови (согласно клиническим рекомендациям)	Пожизненно	По рекомендации врача-пульмонолога

Информация

Учебный семинар

для врачей терапевтов ,фельдшеров

в 2021 г будет проводится

каждый **вторник 14.30** час. ,

регламент 60 мин .

ФИО, должность, подпись участника в
сканированном варианте направить

en8395304@yandex.ru до 19.05.2021 г.

Спасибо за внимание