



**Министерство  
здравоохранения  
Нижегородской области**

ул. Малая Ямская, д. 78, г. Нижний Новгород, 603022  
тел. 435-31-20, факс 439-09-65  
e-mail: official@zdrav.kreml.nnov.ru

28.04.2020 № Сл-315-211393/20

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Об алгоритме действий**

Главным врачам  
государственных учреждений  
здравоохранения  
Нижегородской области

Уважаемые коллеги!

В целях единообразия подходов к оказанию медицинской помощи новой коронавирусной инфекции COVID-19 предлагаем пользоваться примерным алгоритмом действий врача при поступлении в стационар пациента с подозрением на внебольничную пневмонию или коронавирусную инфекцию (COVID-19).

Приложение на 1 л. в 1 экз.

Заместитель министра по ~~текущей работе~~

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 4576D93BAA3D26C26D5DCDE4DDC30D2BBDB1F90A  
Кому выдан: Белозерова Светлана Чеславовна  
Действителен: с 27.11.2019 до 27.02.2021

С.Ч.Белозерова

# 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

Обследование:

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

**НАЛИЧИЕ** сочетания изменений на КТ-2,3,4 с 2 и более из признаков:

- 1) лихорадка ( $>38,5^{\circ}\text{C}$ );
- 2) ЧДД  $>30$ ;
- 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;
- 3) даты взятия повторных мазков

**ГРУППЫ РИСКА:** Возраст 65+, беременность, наличие диаррейного синдрома, сопутствующие заболевания

**ОТСУТСТВИЕ** признаков тяжести пневмонии КТ 2, 3, 4, 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;
- 2) Пациенту выдаются 3 одноразовых медицинских маски

Подписанное добровольное согласие на лечение COVID-19/внебольничной пневмонии предположительно коронавирусной этиологии в течение 2 часов передается в поликлинику по месту жительства пациента

Осмотр пациента и определение тяжести по шкале NEWS

Обследование:

- 1) общий анализ крови + лейкоцитарная формула;
- 2) биохимический анализ крови: АЛТ, мочевины, креатинина, глюкозы, СРБ;
- 3) КТ грудной клетки (оценка изменений);
- 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);
- 2) изменений общеклинического анализа крови (лейкопения, лимфопения) и увеличение СРБ;
- 3) лихорадки

**ОТСУТСТВИЕ** признаков тяжести пневмонии КТ 2, 3, 4, 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 (некоронавирусной этиологии)/ОРВ в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции

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

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

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

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ**

В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ

- 2) 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
- 4) план лечения с учетом особых групп пациентов;
- 5) даты взятия повторных мазков

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) вручение лицам, проживающим в одном жилом помещении с пациентом, уведомления Главного государственного санитарного врача (его заместителя) о нахождении в режиме изоляции в течение 14 календарных дней с даты выдачи уведомления