



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
minzdrav.tatarstan.ru



www.minzdrav.tatarstan.ru

Виртуальный клинико-экспертный центр по борьбе с COVID-19

заведующая кафедрой
госпитальной терапии КГМУ, профессор,
Главный терапевт МЗ РТ
Абдулганиева Д.И.

25.01.2021

Временные Российские методические рекомендации по новой коронавирусной инфекции



Версия 6, 28.04.2020



Версия 7, 03.06.2020



Версия 8, 03.09.2020



Версия 8.1, 01.10.2020



Версия 9, 26.10.2020

Виртуальный обход. Регламент МЗ РТ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ул.Островского, д. 11/6,
город Казань, 420111



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
СӘЛАМӘТЛЕК СAKЛАУ
МИНИСТРЛИГЫ

Островский ур., 11/6 йорт,
Казан шәһәре, 420111

Приложение №1
к письму Минздрава РТ
от _____ 2020 № _____

Телефон: (843) 231-79-98, факс: (843) 238-41-44, E-mail: minzdrav@tatar.ru, сайт: http://minzdrav.tatarstan.ru

Регламент

взаимодействия при проведении виртуального обхода пациентов с заболеваниями, вызванными новой коронавирусной инфекцией COVID-19

На № _____

Руководителям
медицинских организаций
Республики Татарстан

Министерство здравоохранения Республики Татарстан в целях повышения качества оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями, вызванными новой коронавирусной инфекцией COVID-19, направляет для руководства и использования в работе «Регламент взаимодействия при проведении виртуального обхода пациентов с заболеваниями, вызванными новой коронавирусной инфекцией COVID-19».

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Первый заместитель министра

А.Р.Абашев

Е.Ф.Ахметзянова 8 (843) 231 79 28
Е.В.Демьянова, Р.Я.Шпанер 8 (843) 231 21 60

- Цель проведения виртуального обхода – консилиумное обсуждение тяжелых и сложных пациентов, требующих экспертного мнения, в оперативном порядке с участием представителей и главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан.
- Состав участников виртуального обхода:
 - первый заместитель министра здравоохранения РТ А.Р.Абашев;
 - заместитель министра здравоохранения РТ – начальник Управления здравоохранения по г.Казани МЗ РТ В.В.Жворонков;
 - начальник управления лечебной и профилактической помощью МЗ РТ Е.Ф.Ахметзянова;
 - заместитель ответственного по Центральному округу по вопросам анестезиолого-реанимационной помощи А.А.Ванюшин;
 - главные внештатные специалисты Минздрава РТ (главный терапевт Д.И.Абдулганева, главный анестезиолог-реаниматолог А.Ж.Баялиева, главный инфекционист Х.С.Хаертынов, главный клинический фармаколог М.Л.Максимов, главный пульмонолог А.А.Визель);
 - заместители главных врачей – начальники временных инфекционных госпиталей.
- График проведения виртуального обхода представлен в таблице:

День недели	Временный инфекционный госпиталь
Вторник	ВИГ ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»
Среда	ВИГ ГАУЗ «ГКБ №7 г.Казань»
Четверг	ВИГ районов Республики Татарстан
Пятница	ГАУЗ «РКИБ»
- Виртуальный обход организуется по инициативе руководителя медицинской организации, в составе которого функционирует временный инфекционный госпиталь. Начало в 10.00.
- Информирование участников проходит по ресурсу What's-app в группе «Виртобходы ВИГ», модератором является Шпанер Роман Яковлевич, руководитель службы анестезиологии-реаниматологии ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», моб. +79274804586.
- Конференция проходит в режиме ZOOM, при этом возможно личное присутствие участников виртуального обхода в Ситуационном центре ГАУЗ «РКБ МЗ РТ».
- Подбор пациентов для обсуждения при проведении обхода осуществляется по следующим критериям:
 - необходимость коррекции проводимой противовирусной терапии и

Протокол консультации с применением телемедицинских технологий

1.	Наименование ЛПУ РТ	
2.	Цель телемедицинской консультации	
3.	ФИО, должность врача-специалиста направившего запрос	
4.	ФИО пациента	
5.	Дата рождения пациента	
6.	Дата начала болезни/сутки госпитализации	Первый подъем температуры.....
7.	Стартовая терапия	Какими препаратами лечили пациента амбулаторно...
8.	Лекарственная непереносимость	
9.	Диагноз Основной НКИ-COVID-19 (с указанием даты ПЦР и ее результатов)	
10.	Сопутствующая патология или осложнения НКИ COVID-19	
11.	Вес, рост пациента, индекс массы тела	
12.	Шкала NEWS на момент направления консультации	
13.	Состояние в день консультации	Тяжесть состояния, динамика за последние сутки, ЧД, АД, ЧСС, ЭКГ данные, данные ИВЛ, данные СПОН по SOFA
14.	Описание КТ (если имеется, то в динамике)	Обязательно видео КТ
15.	Важные данные по анамнезу болезни	С указанием всей терапии, которую получал пациент стационаре до настоящего момента
	Респираторная поддержка (указать сутки ивля. вид аппарат и параметры ИВЛ: P,insp,FiO2,PEEP,Vi, Ti, Pasp,R,C, KЩС	
16.	Результаты лабораторных исследований пациента с указанием даты проведения исследований	Общий анализ крови, СРБ, биохимия, коагулограмма, фибриноген, прокальцитонин, ферритин, д-димер
17.	Группа крови, резус и фенотип при заказе СЗП	
18.	Проводимое лечение	На дату ТМК
19.	Заключение по результатам телемедицинской консультации	
20.	Рекомендации по лекарственной терапии	
21.	Рекомендации по респираторной поддержке	
22.	Другие рекомендации	
23.	Результаты динамического наблюдения за пациентом	Эффект от Тоцилизумаба, антиковидной плазмы и тп.

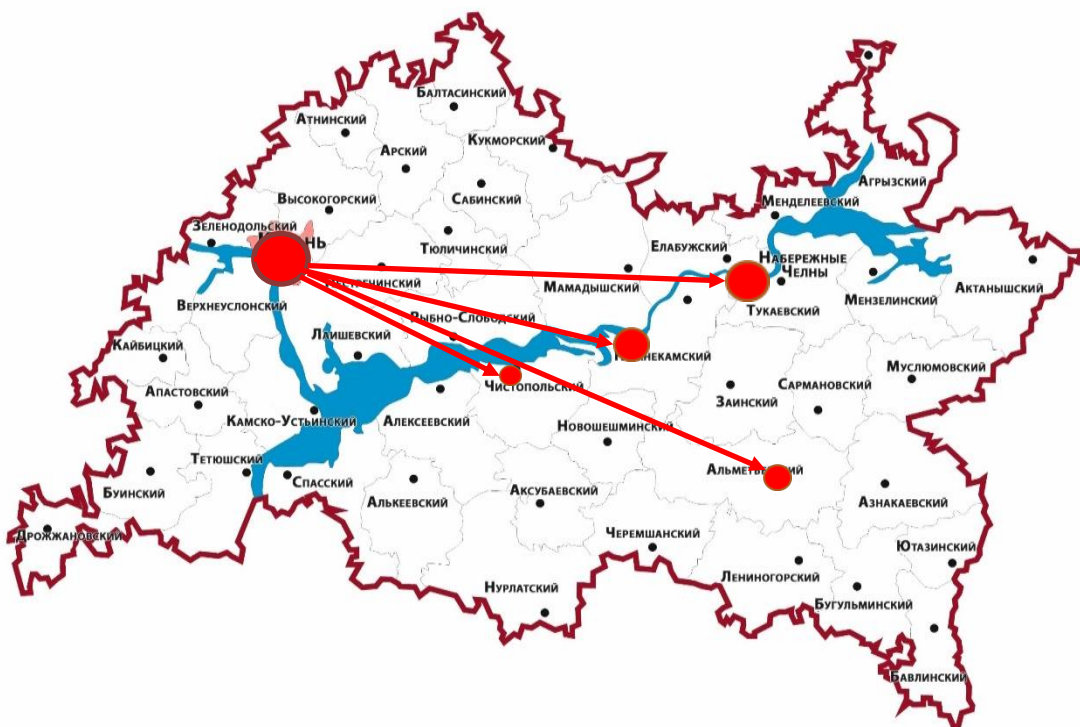
ФИО экспертов

(дата)

(подпись)



Республика Татарстан



Поэтапный план ввода госпиталей в 5 территориальных округах:

- **Центральный (Казань) – 1922418 чел.,**
- **Северо-восточный (Н.Челны) – 899954 чел.,**
- **Юго-восточный (Альметьевск) – 563747 чел.,**
- **Закамский (Чистополь) – 236989 чел.,**
- **Нижнекамский (Нижнекамск) – 275520 чел.**

На первом этапе работы виртуального консилиума были подключены Госпиталя 5 округов:

- **Казань**
- **Н. Челны**
- **Нижнекамск**
- **Альметьевск**
- **Чистополь**

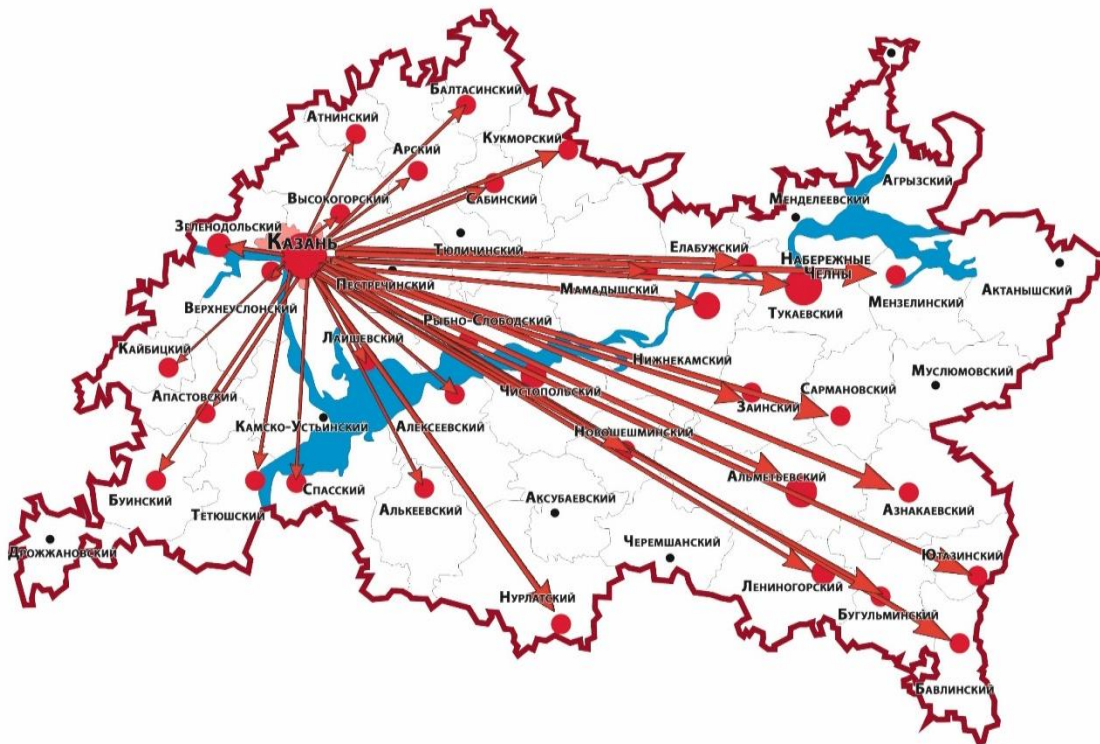
Ежедневно с 16.04.2020 г. виртуальный обход пациентов с COVID-19 тяжелого и крайне тяжелого течения



Ежедневно с 16.04.2020 г. виртуальный обход пациентов с COVID-19 тяжелого и крайне тяжелого течения



Подключение инфекционных госпиталей к виртуальному консилиуму



Основными задачами работы виртуального консилиума были определены:

- Лечебно-диагностическая помощь инфекционным госпиталям
- Экспертная
- Образовательная
- Организационно-методическая

За время работы проконсультировано более **9 200 пациентов** с тяжелым и крайне тяжелым течением COVID-19

НАУКА И ОРГАНИЗАЦИЯ

Научно-исследовательская работа «Внедрение технологии использования антиковидной плазмы и изучение ее эффективности при инфекции COVID-19»

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ СӘЛАМӘТЛЕК СAKЛАУ МИНИСТРЛЫҒЫ

РАСПОРЯЖЕНИЕ БОЕРЫК

17.04.2020 г. Казань № *645*

Об организации работ по заготовке свежемороженой плазмы от доноров-реконвалесцентов COVID-19

С целью внедрения в практику медицинских организаций Республики Татарстан технологии по применению плазмы доноров-реконвалесцентов COVID-19 в терапии новой коронавирусной инфекции п р и к а з ы в а ю:

1. Назначить ответственными за организацию работ по заготовке свежемороженой плазмы от доноров-реконвалесцентов COVID-19 и по её применению в терапии новой коронавирусной инфекции главного врача ГАУЗ «Республиканский центр крови МЗ РТ» Р.Г. Тураева и главного специалиста по инфекционным болезням Министерства здравоохранения Республики Татарстан Х.С. Хаертьнова.
2. Главным врачам медицинских организаций Республики Татарстан, оказывающих медицинскую помощь больным с новой коронавирусной инфекцией:
 - 2.1. Назначить ответственного за работу в рамках работ по заготовке свежемороженой плазмы от доноров-реконвалесцентов COVID-19 из числа трансфузиологов или других специалистов медицинской организации. Предоставить контакты ответственного лица на адрес электронной почты: Halit.Haertynov@tatar.ru в срок до 20.04.2020.
 - 2.2. Предоставлять информацию о потенциальных донорах-реконвалесцентах COVID-19 за 2-3 дня до выписки из стационара или за 2-3 дня до прекращения амбулаторного наблюдения главному специалисту по инфекционным болезням Министерства здравоохранения Республики Татарстан Х.С. Хаертьнову.
 - 2.3. Организовать информирование потенциальных доноров реконвалесцентов COVID-19 с целью привлечения к обследованию на содержание специфических вируснейтрализующих антител и сдаче крови, в том числе выдачу Памятки для потенциальных доноров реконвалесцентов COVID-19 (приложение №2).
3. Главному специалисту по инфекционным болезням Министерства здравоохранения Республики Татарстан Х.С. Хаертьнову:

ПРОГРАММА ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПАТОГЕНРЕДУЦИРОВАННОЙ ПЛАЗМЫ ОТ ДОНОРОВ-РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ COVID-19 И ИЗУЧЕНИЕ ЕЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ У ВЗРОСЛЫХ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

ПРОТОКОЛ (ПРОГРАММА ИССЛЕДОВАНИЯ) № 1.0 от 27.04.20

Дата включения в программу первого пациента: « 02 » мая 2020 г.
Дата завершения программы последним пациентом: « _ » _____ 202_ г.

Исследователи и административная структура программы
Административная структура программы:
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России
ФГАОУВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет»
Министерство здравоохранения Республики Татарстан
ГАУЗ «Республиканский центр крови МЗ РТ»
ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ»

Страница 1 из 13

Применение антиковидной плазмы

	Заготовлен о	Перелито
РЦПК	714 доз	603 дозы
РКБ	353 дозы	295 доз
Итого	1067 доз	897 доз

Алгоритмы маршрутизации и оказание помощи пациентам с COVID-19 и тяжелыми сопутствующими заболеваниями

Пациенты с
инфарктами и инсультами

Пациенты с
онкологией

Пациенты с
трансплантированными
органами

Пациенты с
сахарным диабетом

Пациенты с
заболеваниями крови

Пациенты с травмами



Пациенты, нуждающиеся
в хирургическом лечении



Образование врачей инфекционных госпиталей, врачей амбулаторно-поликлинического звена

Министерство здравоохранения Республики Татарстан

ВРЕМЕННЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ НОВОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ

Разработчики:
Абашев А.Р., первый заместитель министра здравоохранения РТ,
Жаворонков В.В., заместитель министра здравоохранения и начальник управления здравоохранения по г.Казани,
Абдуллинганов Д.И., профессор, д.м.н., главный терапевт Минздрава РТ
Ахметзянов Е.Ф., начальник управления лечебной и профилактической помощи МЗ РТ
Байлиев А.Д., профессор, д.м.н., главный анестезиолог-реаниматолог МЗ РТ
Виночкин А.А., заместитель ответственного по центральному округу РТ по вопросам анестезиолого-реанимационной помощи
Висель А.А., профессор, д.м.н., главный пульмонолог МЗ РТ
Максимов М.Л., профессор, д.м.н., главный клинический фармаколог МЗ РТ
Харитонов Х.С., доцент, к.м.н., главный инфекционист МЗ РТ

Рецензенты:
Белеский А.С., д.м.н., профессор, главный пульмонолог Департамента Здравоохранения г.Москвы
Зайцев А.А., д.м.н., профессор, главный пульмонолог Министерства Обороны РФ

Казань, 2020

Министерство здравоохранения Республики Татарстан

ВРЕМЕННЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ НОВОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ (Версия 2)

Разработчики:
Абашев А.Р., первый заместитель министра здравоохранения РТ,
Жаворонков В.В., заместитель министра здравоохранения и начальник управления здравоохранения по г.Казани,
Абдуллинганов Д.И., профессор, д.м.н., главный терапевт Минздрава РТ
Ахметзянов Е.Ф., начальник управления лечебной и профилактической помощи МЗ РТ
Байлиев А.Д., профессор, д.м.н., главный анестезиолог-реаниматолог МЗ РТ
Виночкин А.А., заместитель ответственного по центральному округу РТ по вопросам анестезиолого-реанимационной помощи
Висель А.А., профессор, д.м.н., главный пульмонолог МЗ РТ
Максимов М.Л., профессор, д.м.н., главный клинический фармаколог МЗ РТ
Харитонов Х.С., доцент, к.м.н., главный инфекционист МЗ РТ
Ханитов Р.Ф., профессор, д.м.н., главный пульмонолог УЗ г.Казани

Документ создан в электронной форме № _____ исполнителем, кандидат Ш.И.

Рецензенты:
Белеский А.С., д.м.н., профессор, главный пульмонолог Департамента Здравоохранения г.Москвы
Зайцев А.А., д.м.н., профессор, главный пульмонолог Министерства Обороны РФ

Казань, 2020

Приложение № 9
к приказу Минздрава РТ
от 06.10.2020 № 24-1/п

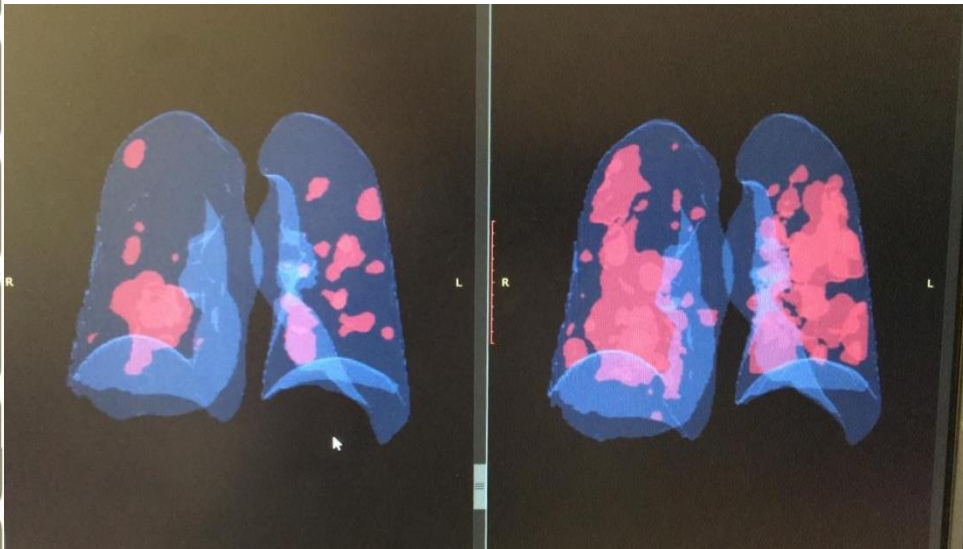
Критерии госпитализации определяются ежедневно (при очном или дистанционном консультировании участковым врачом терапевтом и/или акушером-гинекологом)

Критерии госпитализации беременных и родильниц в стационар в соответствии с порядком маршрутизации

	Лечение амбулаторно	Госпитализация (при наличии одного из абсолютных показателей) согласно маршрутизации
Температура тела*	< 38 °С	> 37,1°С более 3-х дней или ≥ 38,0°С однократно
Частота дыхательных движений*	< 22 в мин.	> 22/мин. в покое
SpO ₂	≥ 95%	< 95%
ΔП*	В пределах возрастной нормы	САД < 90 мм рт.ст., ДАД < 60 мм рт.ст. (относительный показатель) САД ≥ 160 мм рт.ст., ДАД ≥ 110 мм рт.ст. какие значения тромбоцитов (< 100 тыс.), АЧТВ, высокие значения фибриногена и D-димера
Коагулограмма	Значения нормы	Уровень лейкоцитов более 10х10 ⁹ /л СРБ ≥ 5 мг/л
Признаки бактериальной инфекции	Отсутствуют	Наличие гнойной мокроты Наличие гнойных или гнойно-гематических выделений из носовых путей
Сопутствующие заболевания	В стадии ремиссии	свержение 2 степени и более (ИМТ по беременности 35 и более), сахарный диабет 1 и 2 типа, гестационный сахарный диабет, требующий инсулинотерапии, хронические заболевания легких средней степени тяжести (бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких и др.), туберкулез легких, хроническая артериальная гипертензия 2 стадии и более и/или 3 степени и более, нарушения ритма сердца в период сердца, сопряженные с развитием сердечной недостаточности, протезированные клапаны сердца, хроническая болезнь почек 2 и более степени, онкологические заболевания, анемия 2 степени тяжести и более, иммунная тромбоцитопения, тромботическая тромбоцитопеническая пурпура, с болезнью

- Адаптированы Федеральные рекомендации для врачей амбулаторного звена Республики Татарстан
- Систематически проводятся лекции и on-line разборы пациентов с COVID-19 для врачей терапевтов, участковых терапевтов, врачей общей практики, фельдшеров Республики Татарстан

«Искусственный интеллект» в оценке характера и степени поражения легких при COVID-19



Высокотехнологичные препараты для спасения жизней пациентов с COVID-19 в Республике Татарстан на 25.01.2021

- Тоцилизумаб – более 2 400 пациентов
- Сарилумаб – более 120 пациентов
- Барицитиниб – более 1 200 пациентов
- Олокизумаб – более 1 500 пациентов
- Левилимаб – более 250 пациентов
- Антиковидная плазма – более 850 пациентов
- Высокие дозы глюкокортикостероидов как персонифицированная терапия «спасения» - более 3 500 пациентов

- 16.06.2020 в одном из первых регионов был назначен прямой противовирусный препарат «Фавипиравир»
- 17.07.2020 в одном из первых регионов был назначен прямой противовирусный препарат «Ремдесивир»

危機

↑
Опасность

↑
Возможность

Слово «кризис», написанное по-китайски, состоит из двух иероглифов: один означает «опасность», другой – «благоприятная возможность»

ЖИЗНЬ ПОСЛЕ/ВМЕСТЕ С
COVID-19

Жизнь после/вместе с COVID-19

- Беспрецедентные профессиональные, организационные, научные, этические вызовы
- Особенности вакцинирования и формирования иммунитета у различных групп населения различными вакцинами в период продолжающейся пандемии
- Уникальные профессиональные и человеческие качества наших ученых, врачей, медицинского персонала

Участники виртуального консилиума

А.Р. Абашев – первый заместитель министра здравоохранения РТ;

В.В. Жаворонков – заместитель министра здравоохранения РТ – начальник Управления здравоохранения по г.Казани МЗ РТ;

Д.И. Абдулганиева – главный специалист по терапии Минздрава РТ;

А.Ж. Баялиева – главный специалист по анестезиологии и реаниматологии Минздрава РТ;

Х.С. Хаертынов – главный специалист по инфекционным болезням Минздрава РТ;

А.А. Визель – главный специалист-пульмонолог Минздрава РТ;

З.Ф. Ким – главный специалист-кардиолог Минздрава РТ;

М.Л. Максимов – главный специалист по клинической фармакологии Минздрава РТ;

Р.Ф. Хамитов – главный специалист-пульмонолог Управления здравоохранения по г.Казани Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

И.Ф. Фаткуллин – главный специалист акушер-гинеколог Поволжского Федерального округа

А.А. Ванюшин – ответственный по Центральному округу по вопросам анестезиолого-реанимационной помощи.



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
minzdrav.tatarstan.ru



www.minzdrav.tatarstan.ru

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

www.minzdrav.tatarstan.ru