Информация для пациентов, прикрепленных для медицинского обслуживания к врачебному участку (для медицинского обслуживания государственных служащих Мурманской области)

Уважаемы пациенты в связи с подъемом заболеваемости острыми респираторными заболеваниями, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), временно изменен порядок оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях.

«Временный порядок организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению с острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией».

Врач/фельдшер врачебного участка при первичном контакте с пациентом осуществляет медицинскую сортировку, разделяя пациентов на группы.

1. Лица, контактные с больными новой коронавирусной инфекцией (далее – Covid-19):

1.1. Не подлежащие изоляции:

- не имеющие симптомов заболевания и прошедшие полный курс вакцинации против Covid-19 в течение последних 6 месяцев, либо переболевшие Covid-19 в течение последних 6 месяцев.

Данной группе пациентов листок нетрудоспособности не выдается.

Даются рекомендации по профилактическим мероприятиям и действиям при появлении симптомов ОРВИ.

1.2. Подлежащие изоляции:

1.2.1. не имеющие симптомов заболевания, но не прошедшие полный курс вакцинации против Covid-19 в течение последних 6 месяцев, либо не переболевшие Covid-19 в течение последних 6 месяцев.

Оформляется дистанционно листок нетрудоспособности на 7 дней.

Даются рекомендации по профилактическим мероприятиям и действиям при появлении симптомов ОРВИ.

1.2.2. имеющие симптомы заболевания.

Оформляется дистанционно листок нетрудоспособности на 10 дней.

Пациенты осматриваются на дому, проводится забор биологический материал на проведение тестирования методами ПЦР или ИХА, выдаются бесплатные лекарственные препараты для лечения ОРВИ, Covid-19 и его осложнений.

Выдается листок самоконтроля, памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния и контактными телефонами.

При получении отрицательного результата ПЦР на Covid-19 и в случае отсутствия повторных зарегистрированных обращений пациента осуществляется аудиомониторинг на 7-9 день заболевания.

При отсутствии симптомов заболевания на основании опроса листок нетрудоспособности закрывается дистанционно на 10 день.

Пациентам, относящимся к группам риска, проводятся дополнительные лабораторные и функциональные исследования на дому, с учетом наличия сопутствующей патологии.

При ухудшении состояния, в том числе при декомпенсации сопутствующей патологии осуществляется осмотр пациента на дому. В дальнейшем осуществляется дистанционное наблюдение не реже 1 раза в 3 дня. При ухудшении состояния осуществляется повторный осмотр на дому.

При наличии признаков заболевания на 10й день заболевания, при условии отсутствия ухудшения состояния, пациенты приглашаются на прием к врачу для выявления осложнений (в том числе с применением лабораторного и инструментального методов исследования) и определения дальнейшей тактики ведения.

2. Пациенты с симптомами ОРВИ.

Ведение данной категории пациентов осуществляется согласно п.п. 1.2.2.

3. Пациенты с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

3.1. Бессимптомное течение заболевания.

Пациенты изолируются на дому на 7 дней.

Проводится дистанционная консультация врача/фельдшера в 1 и 7 дни.

Дистанционно оформляется листок нетрудоспособности на 7 дней.

Даются рекомендации по профилактическим мероприятиям и действиям при появлении симптомов ОРВИ.

Выдается листок самоконтроля, памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами.

3.2. Легкое и среднетяжелое течение заболевания.

Пациенты получают лечение в амбулаторных условиях на дому.

Дистанционно оформляется листок нетрудоспособности на 10 дней.

Пациенты осматриваются на дому, выдаются бесплатные лекарственные препараты для лечения Covid-19 и его осложнений.

Выдается листок самоконтроля, памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния и контактными телефонами

В случае отсутствия повторных зарегистрированных обращений пациента осуществляется аудиомониторинг на 7-9 день заболевания.

При отсутствии симптомов заболевания, на основании опроса, на 10 день проводится дистанционная аудиоконсультация врача, даются рекомендации.

Листок нетрудоспособности закрывается дистанционно на 10 день без проведения повторного забора биоматериала для исследования методом ПЦР на Covid-19.

Пациентам, относящимся к группам риска, проводятся дополнительные лабораторные и функциональные исследования на дому, с учетом наличия сопутствующей патологии.

При ухудшении состояния, в том числе при декомпенсации сопутствующей патологии осуществляется осмотр пациента на дому. В дальнейшем осуществляется дистанционное наблюдение не реже 1 раза в 3 дня. При ухудшении состояния осуществляется повторный осмотр на дому.

При наличии признаков заболевания на 10й день заболевания, при условии отсутствия ухудшения состояния, пациенты приглашаются на прием к врачу для выявления осложнений (в том числе с применением лабораторного и инструментального методов исследования) и определения дальнейшей тактики ведения.

3.3. Пациенты с тяжелым течением коронавирусной инфекции и нуждающиеся в круглосуточном наблюдении - госпитализируются в стационар согласно утвержденной маршрутизации.

«Временный порядок организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях взрослому населению в возрасте 60 лет и старше».

С целью снижения риска заболеваемости новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), медицинская помощь в амбулаторных условиях гражданам в возрасте 60 лет и старше оказывается дистанционно, путем проведения врачебных аудиконсультаций по телефону.

Если по результатам аудиоконсультации принимается решение о необходимости в проведении клинического осмотра, осуществляется выезд врача/фельдшера к пациенту на дом.

В дальнейшем осуществляется дистанционное наблюдение не реже 1 раза в 3 дня. При ухудшении состояния осуществляется повторный осмотр на дому.

«Временный порядок выписки рецептов на лекарственные средства «льготным категориям граждан».

Выписка рецептов на лекарственные средства и изделия медицинского назначения, гражданам имеющим право на набор социальных услуг, в виде обеспечения лекарственными средствами за счет регионального и федерального бюджета, для базисной терапии имеющихся у них хронических неинфекционных заболеваний, осуществляется дистанционно, на основании записей в медицинской документации пациента о его предшествующем наблюдении.

Первичная выписка рецептов на лекарственные средства осуществляется только после врачебной аудиоконсультации.

Если по результатам аудиоконсультации принимается решение о необходимости в проведении клинического осмотра, перед принятием решения о выписке рецептов на лекарственные средства, выписка их осуществляется после осмотра пациента врачом\фельдшером на дому.

После выписки, рецепты доставляются пациенту медицинским работником или волонтером на дом.

«Порядок оказания плановой медицинской помощи».

Оказание плановой медицинской помощи, за исключением *пациентов с клиническим проявлениями острой респираторной вирусной инфекции, с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) и граждан в возрасте 60 лет и старше,* ***осуществляется в прежнем режиме.***

«Порядок проведения диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения, а также углубленной диспансеризации граждан».

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Мурманской области от 27.01.2022 «О временном порядке работы медицинских организаций», проведение диспансеризации и профилактических осмотров определенных групп взрослого населения, а также углубленной диспансеризации граждан, с 27.01.2022 приостановлено.

Записаться на прием к врачу, вызвать врача на дом, заказать аудиоконсультацию врача, оставить заявку на выписку «льготных» рецептов, а также получить более подробную информацию, по вопросам оказания первичной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях на врачебном участке и на дому, можно обратившись в регистратуру врачебного участка <u>по телефону 8 (8152) 285-111 с понедельника по пятницу включительно с 8 до 16 часов и в субботние дни с 9 до 12 часов.</u>

С целью снижения нагрузки на медицинских работников в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, просим воздержатся от явок на амбулаторный прием на врачебный участок без острой на то необходимости.