



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

«13» 10 2020 г.

№ 777

г. Луганск

Об организации

**поэтапного оказания медицинской помощи пациентам с ОРВИ,
гриппом, подозрением на новую коронавирусную инфекцию
COVID-19, внебольничными пневмониями в период повышенной
готовности**

Во исполнение Указа Главы Луганской Народной Республики от 13.03.2020 № УГ-160/20 «О введении режима повышенной готовности» (с изменениями), с целью предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Луганской Народной Республике в условиях роста заболеваемости ОРВИ, гриппом, внебольничной пневмонией в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов и урегулирования вопросов поэтапного оказания медицинской помощи населению, на основании п. 4.1, п.п. 12 п 5.4 Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утверждённого постановлением Совета Министров Луганской Народной Республики от 11.04.2017 № 172/17 (с изменениями), **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить:

1.1. Временный алгоритм действий врача амбулаторно-поликлинического звена на дому при осмотре пациента с ОРВИ, гриппом, пневмонией и подозрением на COVID-19 в период повышенной готовности на территории Луганской Народной Республики.

1.2. Временную схему работы Единого диспетчерского центра ГУ ЛНР «ЛРЦЭМП и МК» при обращении пациентов с гриппом, ОРВИ, с подозрением на COVID-19, внебольничными пневмониями, в зависимости от результата предварительной оценки тяжести состояния пациента.

1.3. Временный алгоритм организации экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам в возрасте 18 лет и старше с гриппом, ОРВИ, с подозрением на COVID-19, внебольничными пневмониями на эпидемиологический сезон 2020-2021 годов.

1.4. Временный алгоритм организации экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам от 0 до 18 лет с гриппом, ОРВИ, с подозрением на COVID-19, внебольничными пневмониями на эпидемиологический сезон 2020-2021 годов.

1.5. Временный алгоритм действия бригады экстренной (скорой) медицинской помощи ГУ ЛНР «ЛРЦЭМП и МК» при оказании медицинской помощи взрослым пациентам с гриппом, ОРВИ, с подозрением на COVID-19, внебольничными пневмониями.

1.6. Временную схему маршрутизации пациентов с внегоспитальной пневмонией и подозрением/верифицированным случаем COVID-19 в учреждения здравоохранения, подведомственные Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики, в период повышенной готовности (далее – Схема маршрутизации),

2. Руководителям учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики:

2.1. Обеспечить:

2.1.1. Оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ, гриппом, подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, внебольничными пневмониями в соответствии с временными алгоритмами и схемами маршрутизации, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа.

2.1.2. Организацию и контроль своевременности отбора биологического материала (по показаниям) и направление в Государственную службу «Луганская республиканская санитарно-эпидемиологическая станция» Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики для лабораторного исследования на РНК SARS-CoV-2.

2.1.3. Ведение первичной учетной медицинской документации, выдачу документов удостоверяющих временную нетрудоспособность в соответствии с законодательством, в части не противоречащей ч. 2 ст. 86 Конституции Луганской Народной Республики.

2.1.4. Соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Луганской Народной Республики.

2.1.5. Перевод, при наличии показаний, пациентов с внегоспитальными пневмониями, нуждающихся в кислородной поддержке, с отрицательным результатом лабораторного исследования биологического материала на РНК SARS-CoV-2 в Государственное учреждение «Луганская республиканская

клиническая больница» Луганской Народной Республики, по согласованию с администрацией учреждения.

3. В.и.о. директора Государственного учреждения «Луганский республиканский центр экстренной неотложной медицинской помощи и медицины катастроф» Луганской Народной Республики Пархомчуку Д.С. обеспечить:

3.1. Оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ/подозрением на COVID-19 в амбулаторных условиях в период повышенной готовности в соответствии с временными алгоритмами, утвержденными пунктом 1 настоящего приказа.

3.2. Соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Луганской Народной Республики.

3.3. Перевозку больных из учреждений здравоохранения подведомственных Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики для продолжения лечения по переводу.

4. Главному врачу Государственного учреждения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики Вольману О.В.:

4.1. Приостановить госпитализацию больных в отделение профпатологии с 13.10.2020 до особого распоряжения.

4.2. Расширить коечный фонд пульмонологического отделения до 60 коек для оказания медицинской помощи больным с пневмонией путем временного перепрофилирования 20 коек профпатологического отделения с размещением на площадях отделения микрохирургии с 14.10.2020 до особого распоряжения.

4.3. Обеспечить с 14.10.2020 до особого распоряжения:

4.3.1. Госпитализацию по переводу больных с пневмониями при наличии отрицательных результатов лабораторного исследования биологического материала на РНК SARS-CoV-2, нуждающихся в кислородной поддержке, из учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики (по согласованию).

4.3.2. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с пневмониями.

4.3.3. Соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

4.3.4. Информировать Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики о дефектуре, выявленной при госпитализации пациентов

по переводу из учреждений здравоохранения республики, еженедельно по пятницам до 10:00.

5. Оплату труда привлекаемого медицинского персонала и расходы, связанные с оказанием медицинской помощи, осуществлять в пределах утвержденных бюджетных ассигнований в соответствии с законодательством, действующим на территории Луганской Народной Республики.

6. Вр. и. о. начальника общего отдела Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики Волохе А.В. довести данный приказ до сведения заинтересованных лиц.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Н.А. Пашенко

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 13.10. 2020 г. № 447

Временный алгоритм действий врача амбулаторно-поликлинического звена на дому при осмотре пациента с ОРВИ, гриппом, пневмонией и подозрением на COVID-19 в период повышенной готовности на территории Луганской Народной Республики

1. Регистратор поликлиники, принимающий вызов врача на дом к пациенту обязан:

определить категорию вызова согласно контрольный листу, (приложение № 1 к Временному алгоритму действий врача амбулаторно-поликлинического звена на дому при осмотре пациента с ОРВИ, гриппом, пневмонией и подозрением на COVID-19 в период повышенной готовности на территории Луганской Народной Республики), (далее – Алгоритм);

уточнить наличие у пациента симптомов ОРВИ, гриппа, пневмонии и клинических симптомов, часто встречающихся при COVID-19 (кашель, сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, $SpO_2 \leq 95\%$, боль в горле, заложенность носа или умеренная ринорея, нарушение или потеря обоняния (гипосмия или anosmia), потеря вкуса (дисгевзия), конъюнктивит, слабость, мышечные боли, головная боль, рвота, диарея, кожная сыпь);

уточнить эпидемиологический анамнез у пациента: возвращение из эпидемиологически неблагополучных по COVID-19 стран в течение последних 14 дней или наличие контакта с больным с подтвержденным диагнозом COVID-19;

информировать пациента о необходимости использования им и лицам, проживающим с ним, медицинской/защитной маски при осмотре врачом;

передать вызов врачу, который обслуживает участок в соответствии с адресом фактического нахождения пациента;

при подозрении на экстренный случай или случай угрожающий жизни пациента - предложить пациенту вызвать скорую медицинскую помощь.

2. Медицинские работники должны проходить инструктаж по технике безопасности и мерам профилактики при обслуживании вызова на дому.

3. Выполнение вызова врачом на дому по поводу заболевания ОРВИ, гриппом, пневмонией и подозрением на COVID-19:

3.1. Врач обязан:

соблюдать медицинскую безопасность, используя средства индивидуальной защиты, дезинфицирующие средства для обработки рук, перчаток, фонендоскопа, ручки и пр.

перед опросом и осмотром пациента предложить последнему и лицам, находящимся с пациентом, одеть медицинскую/защитную маску.

На протяжении всего времени пребывания врача на дому у пациента последний обязан быть в медицинской/защитной маске.

3.2. При первичном осмотре пациента необходимо уточнить:

3.2.1. Эпидемиологический анамнез с целью выявления подозрительного на COVID-19 случая;

3.2.2. Наличие у пациента клинических симптомов, часто встречающихся при COVID-19:

повышение температуры тела выше 38,5°C;

кашель сухой или с выделением небольшого количества мокроты;

одышка;

ощущение заложенности в грудной клетке;

снижение (отсутствие) обоняния/вкуса;

конъюнктивит;

слабость;

мышечная боль;

головная боль;

кожная сыпь.

Сочетание 2-х и более симптомов свидетельствует о возможном наличии COVID-19.

3.3. На основании жалоб, анамнеза, объективных данных осмотра пациента с ОРВИ, гриппом, пневмонией и подозрением на COVID-19 врач принимает решение о дальнейшей тактике ведения пациента:

3.3.1. Госпитализация пациентов в возрасте 18 лет и старше бригадой скорой и неотложной медицинской помощи при наличии у пациента двух из следующих критериев:

$ЧДД \geq 22$

$SpO_2 \leq 95\%$

$T \geq 38^{\circ}C$

лихорадка более 5 суток.

наличие признаков пневмонии с распространенностью изменений в обоих легких более 25% (при наличии результатов КТ легких).

Беременные с диагнозом ОРВИ подлежат госпитализации независимо от выраженности клинических проявлений заболевания.

3.3.2. Пациенты в возрасте до 18 лет госпитализируются при наличии одного из следующих критериев:

$T > 39.0^{\circ}C$ в день обращения или $t > 38^{\circ}C$ в течение 5 дней и больше;

Дыхательная недостаточность (наличие любого признака из нижеперечисленных симптомов респираторного дистресса):

- тахипноэ: ЧДД у детей в возрасте до 1 года – более 50, от 1 до 5 лет – более 40, старше 5 лет – более 30 в мин;

- одышка в покое или при беспокойстве ребенка;

- участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания;

- втяжения уступчивых мест грудной клетки при дыхании;

- раздувание крыльев носа при дыхании;

- кряхтящее или стонущее дыхание;

- эпизоды апноэ;

- кивательные движения головы, синхронные со вдохом;

- дистанционные хрипы;

- невозможность сосать/пить вследствие дыхательных нарушений;

- акроцианоз или центральный цианоз;

- SpO₂ < 95%;

Тахикардия у детей в возрасте до 1 года – более 140, от 1 до 5 лет – более 130, старше 5 лет – более 120 ударов в мин.;

Наличие геморрагической сыпи;

Наличие любого из следующих экстренных и неотложных признаков:

- судороги;

- шок;

- тяжелая дыхательная недостаточность;

- тяжелое обезвоживание;

- угнетение сознания (сонливость) или возбуждение;

Наличие одного из следующих тяжелых фоновых заболеваний независимо от уровня повышения T и степени выраженности дыхательной недостаточности:

- иммунодефицитное состояние, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами;

- онкологические и онкогематологические заболевания;

- болезни с нарушениями системы свертывания крови;

- врожденные и приобретенные пороки и заболевания сердца, в том числе нарушения ритма, кардиомиопатия;

- врожденные и приобретенные хронические заболевания легких;

- болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение);

- болезни двигательного нейрона (боковой амиотрофический склероз, спинальная мышечная атрофия и другие);

- хронические тяжелые болезни печени, почек, желудочно-кишечного тракта.

В условиях стационара больному проводится отбор проб для лабораторной диагностики, лечение, мониторинг состояния здоровья с соблюдением мер инфекционного контроля.

3.3.3. Организация лечения пациентов в возрасте 18 лет и старше на дому при:

$ЧДД \leq 22$

$SpO_2 \geq 95\%$

ясное сознание

$T \leq 38^{\circ}C$

3.3.3. Организация лечения пациентов в возрасте до 18 лет на дому при:

$ЧДД \leq 22$

$SpO_2 \geq 95\%$

ясное сознание

$T \leq 38^{\circ}C$

3.4. Забор биологического материала (мазок из зева и носа) для исследования на наличие/отсутствие новой коронавирусной инфекции методом ПЦР проводится в обязательном порядке у пациентов:

вернувшихся в течение последних 14 дней из эпидемиологически неблагополучных по COVID-19 стран при наличии клинических проявлений респираторного заболевания, а также имеющих контакт с больным с

подтвержденным диагнозом COVID-19.

Решение о необходимости забора биоматериала принимается врачом в каждом индивидуальном случае:

у лиц старше 65 лет;

с хронической сопутствующей патологией: сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, заболевания дыхательной системы, онкологическое заболевание, заболеваний эндокринной системы и других случаях исходя из состояния пациента.

3.5. При назначении лечения в амбулаторных условиях врач обязан информировать пациента под роспись согласно приложению № 2 к временным алгоритмам:

о строгом соблюдении режима самоизоляции на дому;

о необходимости вызова врача поликлиники или скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия (повышение температуры тела выше 38,5 °С, появление затрудненного дыхания, кашля и др. симптомах).

3.6. Оформление документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, проводится в соответствии с законодательством в части не противоречащей п. 2 ст. 86 Конституции Луганской Народной Республики.

3.7. При выявлении положительного результата на наличие коронавирусной инфекции проводится госпитализация пациента бригадой скорой медицинской помощи в стационар.

Приложение № 1
к Временному алгоритму действий врача
амбулаторно-поликлинического звена на дому
при осмотре пациента с ОРВИ, гриппом,
пневмонией и подозрением на COVID-19 в
период повышенной готовности на
территории Луганской Народной Республики
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Луганской Народной
Республики
от « 13 » 10 2020 г № 444

КОНТРОЛЬ-лист
(CHECK – LIST) предварительной оценки состояния больного ОРВИ или
гриппом

ФИО больного _____, год рождения _____,
телефон больного _____, участок _____
врач _____

№ п/п	Симптомы	ДА	НЕТ	ДЕЙСТВИЕ
1.	Т-ра тела <38°С Заложенность носа, боли и/или першение в горле	+		Отсроченное посещение в день обращения
2.	Температура тела сейчас > 38	+		Первоочередное посещение в день обращения
3.	Беспокоит ли Вас усиление кашля?	+		Первоочередное посещение в день обращения
4.	Беспокоит ли Вас боль или дискомфорт в груди при дыхании?	+		Рекомендовать больному вызов СМП
5.	Беспокоит ли Вас одышка или чувство нехватки воздуха?	+		Рекомендовать больному вызов СМП

Приложение № 2

к Временному алгоритму действий врача амбулаторно-поликлинического звена на дому при осмотре пациента с ОРВИ, гриппом, пневмонией и подозрением на COVID-19 в период повышенной готовности на территории Луганской Народной Республики утвержденному приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики
от « 13 » 10 2020 г. № 477

Согласие

на получение медицинской помощи в амбулаторных условиях и соблюдение режима изоляции при лечении на дому

Я, _____
(Ф. И. О. гражданина)

« _____ » _____ г. рождения,
проживающий по адресу: _____

_____ (адрес места жительства гражданина)

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с протеканием заболевания в легкой форме, медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность лечения амбулаторно (на дому), после чего я выражаю свое информированное согласие на: лечение на дому по адресу _____

_____ соблюдение режима изоляции на период лечения _____

Мне разъяснено, что я обязан(-а):

не покидать указанное помещение;

не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, и другие общественные места и массовые скопления людей;

соблюдать врачебные и санитарные предписания, рекомендуемые мне медицинским работником в течение всего срока лечения;

при первых признаках ухудшения самочувствия (повышение температуры, кашель, затрудненное дыхание) информировать лечащего врача (в телефонном режиме) или позвонить в службу скорой медицинской помощи 103;

не допускать самолечения;

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. пациента)

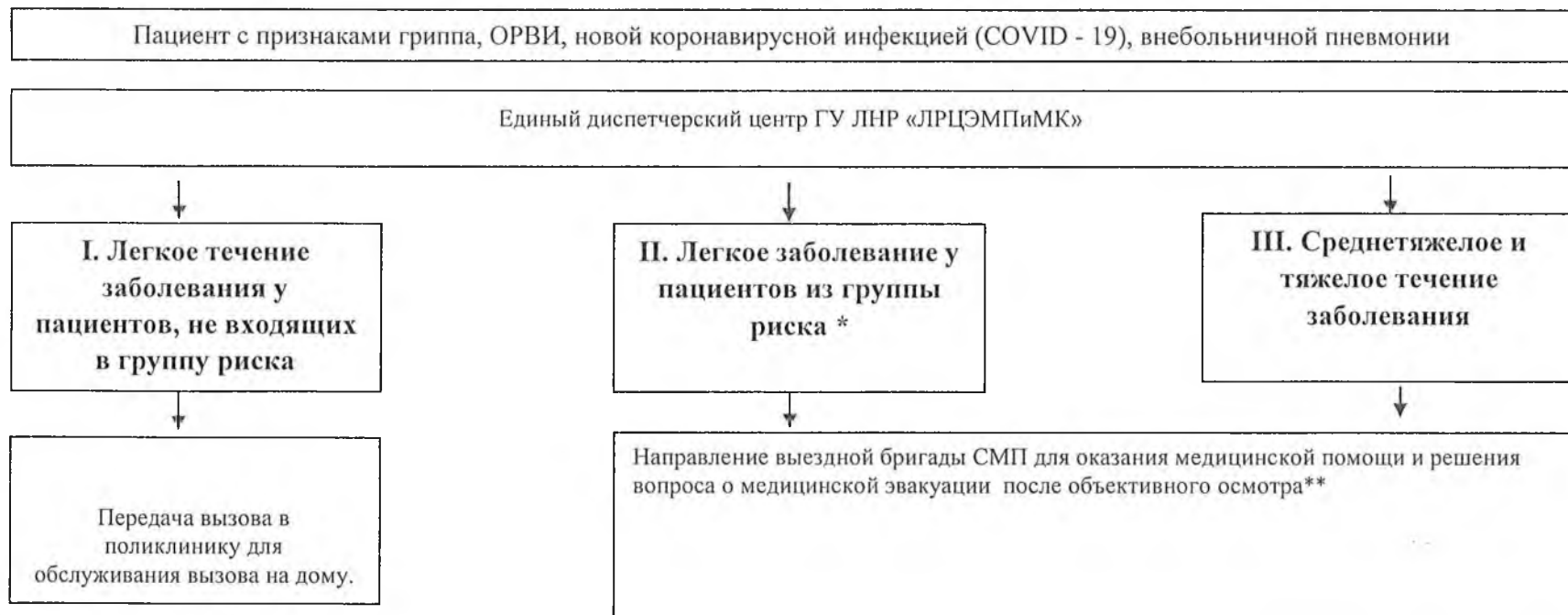
« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата оформления)

*после заполнения согласия на получение медицинской помощи в амбулаторных условиях и соблюдение режима изоляции при лечении на дому согласие хранится в амбулаторной карте ф 025/у

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 13.10. 2020 № 777

ВРЕМЕННАЯ СХЕМА

работы Единого диспетчерского центра ГУ ЛНР «ЛРЦЭМПиМК» при обращении пациентов с гриппом, ОРВИ, с подозрением на коронавирусную инфекцию COVID-19, внебольничными пневмониями, в зависимости от результата предварительной оценки тяжести состояния пациента:

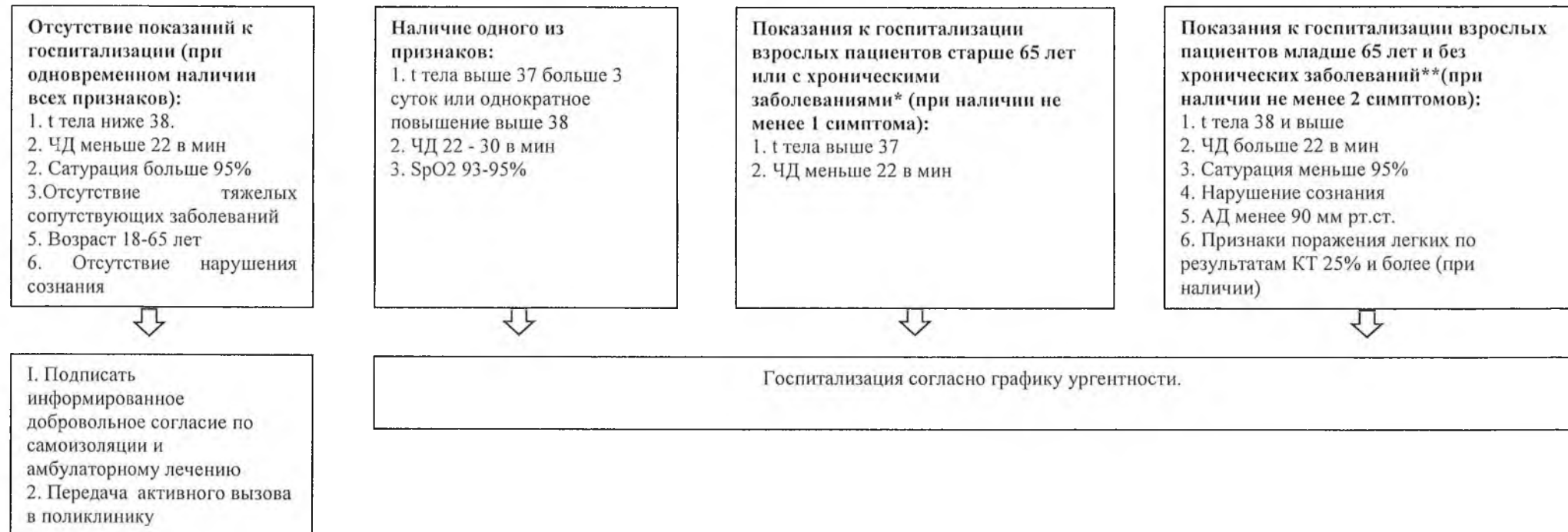


*возраст старше 65 лет, с сопутствующими заболеваниями и состояниями: артериальной гипертензией; хронической сердечной недостаточностью; онкологическими заболеваниями; гиперкоагуляцией; сахарным диабетом; болезнями двигательного нейрона; циррозом печени; длительным приемом ГК и биологической терапии по поводу воспалительных заболеваний кишечника; ревматоидным артритом; пациенты, получающие гемодиализ или перитонеальный диализ; иммунодефицитными состояниями, в том числе с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии; получающие химиотерапию

** При отказе от медицинской эвакуации - выездная бригада СМП передает актив в поликлинику (с обязательным оформлением письменного отказа пациента от госпитализации в карте вызова).

ВРЕМЕННЫЙ АЛГОРИТМ

организации экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам в возрасте 18 лет и старше с гриппом, ОРВИ, с подозрением на COVID-19, внебольничными пневмониями на эпидемиологический сезон 2020-2021 годов.



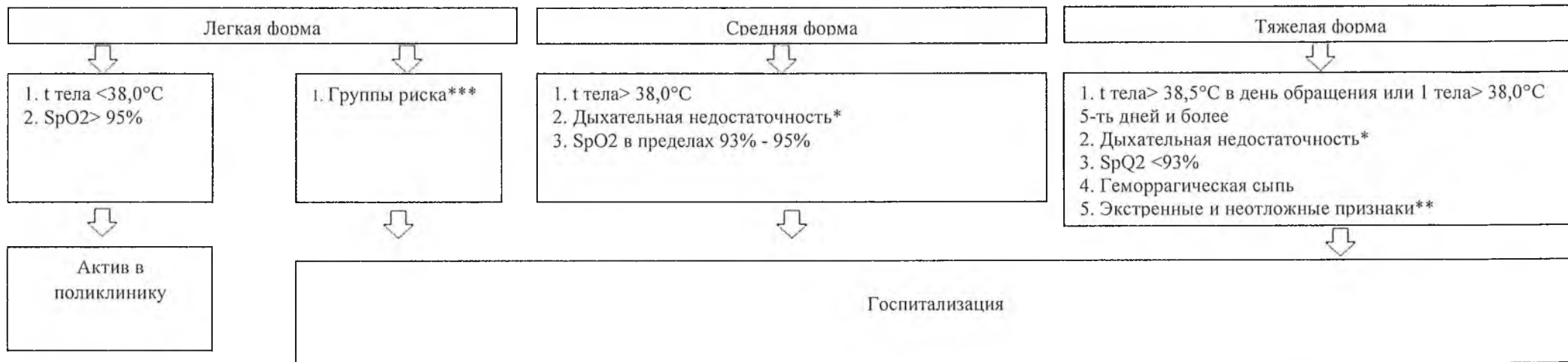
*заболевания и состояния; артериальная гипертензия; хроническая сердечная недостаточность; онкологические заболевания; гиперкоагуляция; сахарный диабет; болезнь двигательного нейрона; цирроз печени; длительный прием ГК и биологической терапии по поводу воспалительных заболеваний кишечника; ревматоидный артрит; пациенты, получающие гемодиализ или перитонеальный диализ; иммунодефицитные состояния, в том числе с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии, получающие химиотерапию.

**Пациенты, проживающие в общежитии, многонаселенной квартире, с лицами старше 65 лет, с лицами, страдающими хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем.

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения
Луганской Народной Республики
от 13.10. 2020 № 747

ВРЕМЕННЫЙ АЛГОРИТМ

организации экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам от 0 до 18 лет с гриппом, ОРВИ, с подозрением на COVID-19, внебольничными пневмониями на эпидемиологический сезон 2020-2021 годов



*Признаки дыхательной недостаточности: одышка в покое или при беспокойстве ребенка; участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания; втяжения уступчивых мест грудной клетки при дыхании; раздувание крыльев носа при дыхании, хрипящее или стонущее дыхание; эпизоды апноэ; кивательные движения головы, синхронные со вдохом; дистанционные хрипы; невозможность сосать/пить вследствие дыхательных нарушений; акроцианоз или центральный цианоз.

**Судороги; шок; тяжелая дыхательная недостаточность; тяжелое обезвоживание; угнетение сознания (сонливость) или возбуждение;

***Группы риска:

1. Тяжелые фоновые заболевания: иммунодефицитное состояние, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами; онкологические и онкогематологические заболевания; болезни с нарушениями системы свертывания крови; врожденные и приобретенные пороки и заболевания сердца, в том числе нарушения ритма, кардиомиопатия; врожденные и приобретенные хронические заболевания легких; болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение); хронические тяжелые болезни печени, почек, желудочно-кишечного тракта.
2. Невозможность изоляции при проживании с лицами из групп риска: возраст старше 65-лет, хронические заболевания.
3. Отсутствие условий для лечения на дому или гарантий выполнения рекомендаций (общеежитие, учреждения социального обеспечения, пункт временного размещения, социально неблагополучная семья, неблагоприятные социально-бытовые условия).
4. подозрение на синдром Кавасаки

УТВЕРЖДЕН
 приказом Министерства
 здравоохранения
 Луганской Народной Республики
 от 13.10 2020 № 779

ВРЕМЕННЫЙ АЛГОРИТМ

действия бригады экстренной и неотложной медицинской помощи ГУ ЛНР «ЛРЦЭМПиМК» при оказании
 медицинской помощи взрослым пациентам с гриппом, ОРВИ, с подозрением на COVID-19, внебольничными
 пневмониями

Диагноз, осложнения	Объем медицинской помощи
Острые инфекции дыхательных путей. Пневмония	- Пульсоксиметрия - ЭКГ
Температура выше 38.0°	- Парацетамол 500-1000 мг внутрь;
Сатурация O ₂ <93%	Ингаляция кислорода Пронационная позиция тела (на животе) или положение пациента на боку.
Некардиогенный отек легких (ОРДС)	- Гепарин натрия 5000 МЕ в/венно или Эноксапарин натрия 40 мг подкожно (при отсутствии противопоказаний); - Ингаляция кислорода высоким потоком с плотно прижатой маской ПДКВ 5-8 см. вод. ст. или неинвазивная (масочная) вентиляция легких с ПДКВ 5-10 см. вод. ст - Катетеризация вены или внутрикостной доступ - Дексаметазон 12 мг в разведении натрия хлорид 0,9%-100.0 в/в капельно - Морфин противопоказан
Нарушение дыхания (ДН-III-IV)	<u>Перед установкой ларингеальной трубки:</u> - Атропин 0,1 мг в/венно (по показаниям) Вводная анестезия комбинацией препаратов (производится при уровне сознания > 4 баллов по шкале комы ГЛАЗГО): Диазепам 10 мг в/венно и Кетамин 1-2 мг/кг в/в или - Диазепам 10-20 мг в/в и Фентанил 0,05-0,1 мг в/в

	<ul style="list-style-type: none"> - Применение ларингеальной трубки - ИВЛ/ВВЛ <p><u>Интубация трахеи</u> - только для бригад АиР (при необходимости проведения ИВЛ с повышенным давлением в дыхательных путях):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Атропин 0,5-1 мг в/венно (по показаниям) <p>Вводная анестезия комбинацией препаратов (производится при уровне сознания > 4 баллов по шкале комы ГЛАЗГО):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Мидазолам 5 мг в/венно или - Диазепам 10 мг в/венно и Кетамин 1-2 мг/кг в/венно или - Мидазолам 5 мг в/венно (для бригад АиР) и Фентанил 0,05-0,1 мг в/венно или Тиопентал натрия 100-500 мг в/венно (для бригад АиР) или - Пропофол 1,5-2 мг/кг в/венно (для бригад АиР) - Санация верхних дыхательных путей; - Интубация трахеи; <p>ИВЛ/ВВЛ.</p>
<p><u>Инфекционно - токсический шок</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Шоковый индекс 1,0 и выше; - Сознание беспокойное, возбужденное, подавленное, апатия, сопор. - Кожа холодная, одышка - Олигурия (менее 25 мл/ч), анурия. 	<ul style="list-style-type: none"> - Измерение артериального давления (гипотензия); - Измерение пульса (более 10 уд. слабого наполнения, аритмии); - Введение вазопрессоров (Дофамин 100 мг (8-10 кап. в мин.) кристаллоидного раствора) - Инфузия кристаллоидов (взрослые -800-1000 мл, дети - 20 мл/кг) - Глюкокортикостероиды (преднизолон) (взрослые - 120 мг, дети - 5 мг/кг); Инфузия коллоидов (взрослые - до 800 мл, но не более 15 мл/кг)

Приложение к приказу
 Министерства здравоохранения
 Луганской Народной Республики
 от 13.10.20 № 777

Временная схема маршрутизации пациентов с внегоспитальной пневмонией и подозрением/верифицированным случаем COVID-19 в учреждения здравоохранения, подведомственные Министерству здравоохранения Луганской Народной Республики, в период повышенной готовности

№ п/п	Город/ район	Наименование учреждения здраво охранения	Коечный фонд (на 01.10.2020)						
			Всего	Взрослое население			Детское население		
				Общее количество	из них:		Общее количество	из них:	
					инфекцион- ных (без изоляторов и обсерваторов)	ОРИТ		инфекцион- ных (без изоляторов и обсерваторов)	ОРИТ
1.	Луганск	ГУ «Луганская городская клиническая многопрофильная больница №1» ЛНР	270	270 ^{PD}	0	6	0	0	0
		ГУ «Луганская городская многопрофильная больница №2» ЛНР	270	270 ^P	0	6	0	0	0
		ГУ «Луганская городская многопрофильная больница №3» ЛНР	230	230 ^P	0	12	0	0	0
		ГУ «Луганская	250	250 ^C	250	6	0	0	0

	городская многопрофильная больница №4» ЛНР							
	ГУ «Луганская городская многопрофильная больница №7» ЛНР	220	220 ^{PD}	0	28	0	0	0
	ГУ «Луганская городская многопрофильная больница №8» ЛНР	100	100*	0	0	0	0	0
	ГУ «Луганская городская многопрофильная больница №15» ЛНР	180	150 ^P	30	0	30 ^C	30	0
	ГУ «Луганская городская детская многопрофильная больница №3» ЛНР	170	0	0	0	170 ^P	30	0
	ГУ «Луганская детская инфекционная больница»	100	20	20	0	80 ^{PC}	80	6
	ГУ «Луганский перинатальный центр»	160	140 ^P	0	6	20	0	6
	ГУ «Луганская республиканская клиническая больница» ЛНР	1000	980 ^P	0	39	20	0	12
	ГУ «Луганская республиканская больница № 2» ЛНР	100	100*	0	0	0	0	0
	ГУ «Луганская республиканская	385	0	0	0	385 ^P	25	21

		детская клиническая больница» ЛНР							
		Филиал «Клиника медицины катастроф» ГУ «ЛРЦЭМП и МК» ЛНР	190	190 ^P	0	6	0	0	0
ИТОГО г. Луганск			3625	2920	300	109	705	165	45
2.	Алчевск	ГУ «Алчевская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	360	330 ^{PC}	20	6	30 ^C	20	0
		ГУ «Алчевский центр матери и ребенка» ЛНР	115	85	0	3	30 ^P	0	4
3.	Антрацит	ГУ «Антрацитовская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	385	345 ^{PC}	20	6	40 ^{PC}	10	0
4.	Брянка	ГУ «Брянковская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	250	210 ^{PC}	15	6	40 ^{PC}	15	0
5.	Кировск	ГУ «Кировская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	135	120 ^{PC}	15	6	15 ^C	15	0
6.	Краснодон	ГУ «Краснодонская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	360	315 ^{PC}	15	9	45 ^{PC}	15	0
		ГУ «Новосветловская участковая больница» ЛНР	65	65 ^P	0	0	0	0	0
		ГУ «Краснодонский	90	90 ^P	0	0	0	0	0

		родильный дом» ЛНР							
7.	Красный Луч	ГУ «Краснолучская центральная городская многопрофильная больница «Княгининская» ЛНР	255	235 ^{PC}	15	0	20 ^C	20	0
		ГУ «Краснолучская городская многопрофильная больница «Известий» ЛНР	185	177 ^P	0	9	8	0	0
		ГУ «Краснолучская городская детская больница» ЛНР	30	0	0	0	30 ^P	15	0
		ГУ «Краснолучская перинатальный центр» ЛНР	100	100 ^P	0	0	0	0	0
8.	Первомайск	ГУ «Первомайская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	255	220 ^{PC}	15	6	35 ^{PC}	5	0
9.	Ровеньки	ГУ «Ровеньковская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	385	355 ^{PC}	35	6	30 ^{PC}	30	0
10.	Свердловск	ГУ «Свердловская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	360	360 ^P	0	12	0	0	0
		ГУ «Свердловская городская больница №2» ЛНР	95	60 ^{PC}	30	0	35 ^{PC}	20	0
		ГУ «Свердловская	40	0	0	0	40 ^P	0	0

		городская детская больница» ЛНР							
11.	Стаханов	ГУ «Стахановская центральная городская многопрофильная больница» ЛНР	400	345 ^{PC}	20	9	55 ^{PC}	15	0
		ГУ «Стахановский родильный дом» ЛНР	90	90 ^P	0	0	0	0	0
12.	Лутугинский район	ГУ «Лутугинская центральная районная многопрофильная больница» ЛНР	215	195 ^{PC}	5	6	20 ^P	20	0
13.	Перевальский район	ГУ «Перевальская центральная районная многопрофильная больница» ЛНР	190	165 ^{PC}	15	6	25 ^{PC}	5	0
14.	Славяносербский район	ГУ «Славяносербская центральная районная многопрофильная больница» ЛНР	225	65 ^{PC}	0	0	0	0	0
ИТОГО (без учета специализированных больниц и диспансеров)			8210	6847	520	199	1203	370	49

- ^P - Государственные учреждения здравоохранения, в которых оказывается медицинская помощь больным с внегоспитальными вирусными пневмониями.
- ^C - Государственные учреждения здравоохранения, в которых оказывается медицинская помощь больным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
- ^D - Государственные учреждения здравоохранения, которые имеют диагностические отделения для верификации новой коронавирусной инфекцией COVID-19.
- * - Государственные учреждения здравоохранения, в которые направляются больные с внегоспитальными вирусными пневмониями при стабилизации состояния пациента и дополнительных методов обследования для продолжения лечения (медицинской реабилитации).