



Коронавирусы (CoV) представляют собой большое семейство вирусов, вызывающих целый ряд заболеваний у людей – от легкой простуды до более тяжелых заболеваний, таких как Ближневосточный респираторный синдром и Тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС). COVID-19 – это новое заболевание, которое было обнаружено в 2019 году и ранее не было выявлено у людей. Коронавирус нового типа (COVID-19) вызывается вирусом SARS-CoV-2.

Пути передачи:

- Воздушно-капельный
- Контактно-бытовой

Факторы передачи:

Воздух (основной), пищевые продукты и предметы обихода, заражённые вирусом.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЛУЧАЕВ

Подозрительный случай

Пациент с острым респираторным заболеванием (высокая температура **И** / **ИЛИ** хотя бы один признак / симптом респираторного заболевания, например: кашель, затрудненное дыхание и т. д. **И** предыстория посещения или пребывания на территории эпидемически неблагополучной по COVID-19 за последние 14 дней до появления симптомов

ИЛИ

Пациент с острым респираторным заболеванием (высокая температура **И** / **ИЛИ** хотя бы один признак / симптом респираторного заболевания, например: кашель, затрудненное дыхание и т. д. **И** нахождение в контакте с вероятным или подтвержденным случаем COVID-19 (см. определение контакта*) в течение последних 14 дней до появления симптомов;

ИЛИ

Пациент с тяжелой острой респираторной инфекцией (SARI**) **И** которая требует госпитализации **И** без другой этиологии, которая полностью объясняет клиническую картину.

Предполагаемый (вероятный) случай

А. Подозрительный случай, для которого тестирование на инфекцию COVID-19 не дало результатов.

ИЛИ

В. Подозрительный случай, для которого тестирование не может быть выполнено по определенным причинам

Подтвержденный случай

Случай с лабораторным*** подтверждением инфекции COVID-19, независимо от клинических признаков и симптомов.

Примечание:

* **Определение контакта**

Лицо, у которого был какой-либо контакт с вероятным или подтвержденным случаем в течение 2 дней до начала и через 14 дней после появления симптомов, как то:

- Контакт лицом к лицу с вероятным или подтвержденным случаем на расстоянии 1 метра и в течение более 15 минут;
- Прямой физический контакт с вероятным или подтвержденным случаем;
- Уход за пациентом с COVID-19, вероятным или подтвержденным, без использования соответствующих средств индивидуальной защиты

ИЛИ

- Другие ситуации, согласно оценке местного риска.

NB: для подтвержденных бессимптомных случаев период контакта считается, начиная от 2 дней до и в течение 14 дней после даты забора образца для лабораторного исследования.

* **Зоны** расширенной **передачи** на местном/коммунитарном уровне и районы, затронутые COVID-19, ежедневно публикуются на веб-сайте Национального агентства общественного здоровья (www.ansp.md).

Неспецифическая ПРОФИЛАКТИКА

Цель: снижение риска передачи COVID-19 / острых респираторных инфекций.

На уровне сообщества

Информирование о необходимости:

- избегать поездок в районы, где подтверждены случаи COVID-19;
- избегать тесного контакта с людьми, страдающими острыми респираторными инфекциями;
- частого мытья рук водой с мылом;
- использования дезинфицирующих средств на спиртовой основе для гигиены рук, особенно после прямого контакта с больными людьми или с объектами окружающей среды, находящихся в непосредственной близости с пациентами;
- избегать незащищенного контакта с домашним скотом или дикими животными;

Обучение всех лиц:

- технике кашля или чихания в сгиб локтя, а не в ладони, или прикрыванию носа и рта во время кашля / чихания одноразовой салфеткой с ее немедленной утилизацией после использования и немедленным мытьем рук водой с мылом, или обработкой дезинфицирующим средством на спиртовой основе;
- о необходимости информирования по телефону о возвращении из местности, подверженных риску возникновения COVID-19, и о правилах самоизоляции дома.

По возвращении из местности с расширенной местной / общественной передачей и из местности, затронутой COVID-19, **рекомендуются следующие шаги:**

- самоизоляция и самоконтроль состояния здоровья в течение 14 дней;
- измерение температуры тела 3 раза в день и ежедневное информирование по телефону семейного врача о результатах;
- в случае клинических симптомов COVID-19, рекомендуется обращение к семейному врачу по телефону.

Клиническая сортировка случаев

➤ Клиническая сортировка случаев производится по телефону!

В случае появления пациентов с какими-либо признаками/симптомами острого респираторного заболевания в медицинском учреждении, используйте индивидуальные защитные меры (в соответствии с рекомендациями ВОЗ)!

- Снабдите пациента с клиническими признаками (подозрительный случай) медицинской маской и поместите его в изолированную зону (в изолятор, если имеется).
- Соблюдайте расстояние не менее 1 м между пациентом с подозрением и другими пациентами.
- Предоставьте пациенту с подозрением дезинфицирующее средство для рук на спиртовой основе.
- Объясните пациенту, что вы делаете и почему, чтобы уменьшить его беспокойство.
- **Соблюдайте особые меры предосторожности, применяемые при воздушно-капельной передаче и при прямом контакте!**
- **В случае форм COVID-19, которые не требуют госпитализации, следует рекомендовать возвращение пациента домой, соблюдая безопасность (в маске, с соблюдением социальной дистанции, гигиены рук и т. д.).**
- **В случаях с показаниями для госпитализации звоните в Службу 112.**
- Не прикасайтесь к глазам, носу или рту руками, в том числе в перчатках, до проведения гигиенической обработки рук.
- После каждого пациента организуйте дезинфекцию поверхностей, с которыми контактировал пациент, включая стол, на котором заполнялась эпидемиологическая карта. Проветрите помещение, где проводилась диагностическая сортировка.

➤

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

На основании данных о состоянии здоровья и эпидемиологического анамнеза семейный врач устанавливает диагноз COVID-19 и применяет соответствующий алгоритм ведения пациента.

При сборе анамнеза у пациентов с клиническими респираторными проявлениями **необходимо** установить статус случая, как **подозрительного** или **контакта**, согласно определению!

Учреждение, которое установило диагноз, регистрирует случай заражения COVID-19 в форме 058/е и уведомляет территориальный ЦППП. При расспросе пациента следует принимать во внимание минимальный набор данных, включающий: имя, возраст, дату начала заболевания, клинические признаки заболевания, историю поездок (*дата, место и период*), способ передвижения (*самолет, автобус, личный автомобиль, другой*), контакт с вероятным случаем, случаем смерти, в зависимости от обстоятельств.

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

- Пациенты с неосложненной вирусной инфекцией имеют неспецифические симптомы, такие как:
 - лихорадка
 - сухой кашель.
 - боль в горле
 - заложенность носа
 - головная боль
 - одышка
 - усталость
 - общее недомогание
 - мышечная боль

Примечание: Частота лихорадки составляет 48-98%. **Отсутствие высокой температуры не исключает инфекцию COVID-19.**

- Редко, у пациентов также могут появиться понос, тошнота и рвота.
- В 1-5% случаев может появиться кровохарканье.

- Заболевание протекает разнообразно: от бессимптомного проявления, незначительных симптомов, до тяжелых случаев с острым респираторным дистресс-синдромом, сепсисом и септическим шоком, полиорганной недостаточностью.
- У лиц в возрасте >60 лет, лиц с хроническими заболеваниями (высокое артериальное давление, сердечно-сосудистые заболевания или диабет) чаще развивается тяжелая форма или проявляются нетипичные симптомы!

Позвоните в Службу 112 в случае: высокой температуры, затрудненного дыхания или при его остановке, тяжелой дыхательной недостаточности, центрального цианоза, шока, комы или судорог. Реанимационные мероприятия следует проводить в условиях максимальной защиты!

ЛЕЧЕНИЕ И НАДЗОР В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ

Взрослых пациентов, которые не соответствуют критериям для госпитализации, лечат дома, с их изоляцией с целью остановки передачи вируса (чтобы остановить передачу вируса)!

- Убедитесь, что у пациента имеются соответствующие условия для ухода на дому: условия изоляции, условия для мытья рук и гигиены верхних дыхательных путей, соблюдения чистоты в помещении и обеспечения безопасности пациента.
- Обучите пациента и лиц, обеспечивающих уход, личной гигиене, гигиене верхних дыхательных путей и правилам ухода за членом семьи с подозрением на COVID-19 и правильному измерению температуры тела 3 раза в день.
- **Проинформируйте пациента об административной и уголовной ответственности за нарушение режима изоляции.**
- Обеспечьте поддержку и непрерывное информирование по телефону пациента и лиц, обеспечивающих уход.
- Контролируйте общее состояние пациента и контактирующих с ним лиц во время ухода на дому.
- Используйте следующие рекомендации по соблюдению режима карантина:
 - размещение пациента в отдельной и хорошо проветриваемой комнате;
 - ограничение передвижения пациента в доме и сокращение времени нахождения в общих помещениях;
 - хорошая вентиляция совместно используемых помещений (кухня, ванная комната, прихожая, туалет) и комнаты пациента;
 - контакт с пациентом только при необходимости (еда, вода, лекарства);
 - соблюдение дистанции не менее 1 м от больного;
 - использование средств индивидуальной защиты лицами, обеспечивающими уход (маска, перчатки);
 - дезинфекция рук до и после использования маски и перчаток;
 - ограничение количества лиц, осуществляющих уход, в идеале – одним лицом с хорошим здоровьем, у которого нет хронических заболеваний или ослабленной иммунной системы;
 - соблюдение гигиены рук (мытьё мылом и водой и/или обработка спиртовым дезинфицирующим средством) после любого контакта с пациентами или их непосредственным окружением;
 - запрет на перемещения пациента за пределы места, предназначенного для изоляции;
 - мытьё рук до и после приготовления пищи, перед едой, после посещения туалета и при необходимости (пациент и лицо, ухаживающее за пациентом);
 - использование одноразовых бумажных полотенец для сушки рук, если они недоступны, использование чистых хлопковых полотенец и их замена при намочении;

- обработка и дезинфекция поверхностей в ванной комнате, туалете, комнате, где находится пациент, обработка предметов окружающих пациента, по крайней мере, один раз в день, используя сначала обычное мыло или моющее средство для чистки, затем, после мытья, нанесение дезинфицирующего средства;
- помещение нижнего белья пациента в отдельную емкость для стирки без встряхивания;
- стирка одежды, постельного белья и полотенец, полотенце для рук пациента с использованием обычного хозяйственного мыла или стирка в машине при 60-90°C с обычным моющим средством и тщательной сушкой;
- многоразовые перчатки после использования должны быть вымыты с мылом и водой и продезинфицированы. Одноразовые перчатки должны быть помещены в мусорное ведро после предшествующей обработки дезинфицирующим раствором;
- хранение перчаток, масок и других отходов, образующихся во время ухода за пациентом, в мусорном ведре с крышкой в комнате пациента перед их эвакуацией;
- избегайте других контактов с загрязненными предметами в непосредственной близости от пациента (зубной щеткой, сигаретами, столовыми приборами, посудой, напитками, полотенцами, грязной одеждой или постельным бельем).

Отправляйте информацию о лицах, находящихся в изоляции дома, в территориальные отделения полиции и в местную государственную администрацию!

ЛЕЧЕНИЕ И НАДЗОР НА ДОМУ

- Противовирусное лечение *назначается на соответствующем этапе, на основании обновленных рекомендаций, на основании решения Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты!*
- Гигиена полости носа изотоническим или гипертоническим солевым раствором
- Полоскание носоглотки дезинфицирующими растворами – физиологическим раствором или 2% раствором бикарбоната натрия
- В случае высокой температуры ($\geq 38,5^{\circ}\text{C}$) – Paracetamolum
- Симптоматическое лечение при необходимости
- **НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:** Ibuprofenum, Acidum ascorbicum в лечебных дозах, иммуномодуляторы, антибиотики, глюкокортикоиды! *(в связи с тем, что они не продемонстрировали эффективность в отношении COVID-19)!*
- Консультирование пациентов с COVID-19, проходящих лечение в домашних условиях о признаках и симптомах осложнений.
- Если появляются какие-либо признаки прогрессирующего ухудшения общего состояния, пациент должен сообщить об этом по телефону семейному врачу, *который решит о необходимости госпитализации через Службу 112*
- Если врач недоступен, пациенту следует позвонить самостоятельно в службу 112.

КРИТЕРИИ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

ЭТАП I: Действителен в течение срока, определенного Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты!

- Лица (взрослые и дети), которые соответствуют определению «подозрительный или подтвержденный случай COVID-19»

ЭТАП II: Действителен для периода, определенного Министерством здравоохранения, труда и социальной защиты при начале лечения в домашних условиях!

- Тяжелые / критические формы COVID-19
- Прогрессирующее обострение общего состояния:
 - затрудненное дыхание;

- жар, устойчивый к лечению парацетамолом (3 последовательных приема каждые 6 часов).
- Легкие и средние формы COVID-19 с серьезным риском ухудшения общего состояния:
 - Пациенты в возрасте 18-60 лет с хроническими заболеваниями (сердечно-сосудистые заболевания, хроническая болезнь легких, диабет, иммунодефицитные состояния, онкологические заболевания)
 - Пациенты ≥ 60 лет
 - Дети 0-17 лет 11 месяцев 29 дней
 - Беременные женщины
- Появление пневмонии
- Тяжелые бактериальные сопутствующие инфекции (острые или хронические в периоде обострения)
 - Токсикоинфекционный шок
 - Менингит, менингоэнцефалит (сильная головная боль, менингеальные симптомы, тошнота, рвота)
- Отсутствие эпидемиологических условий для изоляции на дому.

СПОСОБ ТРАНСПОРТИРОВКИ

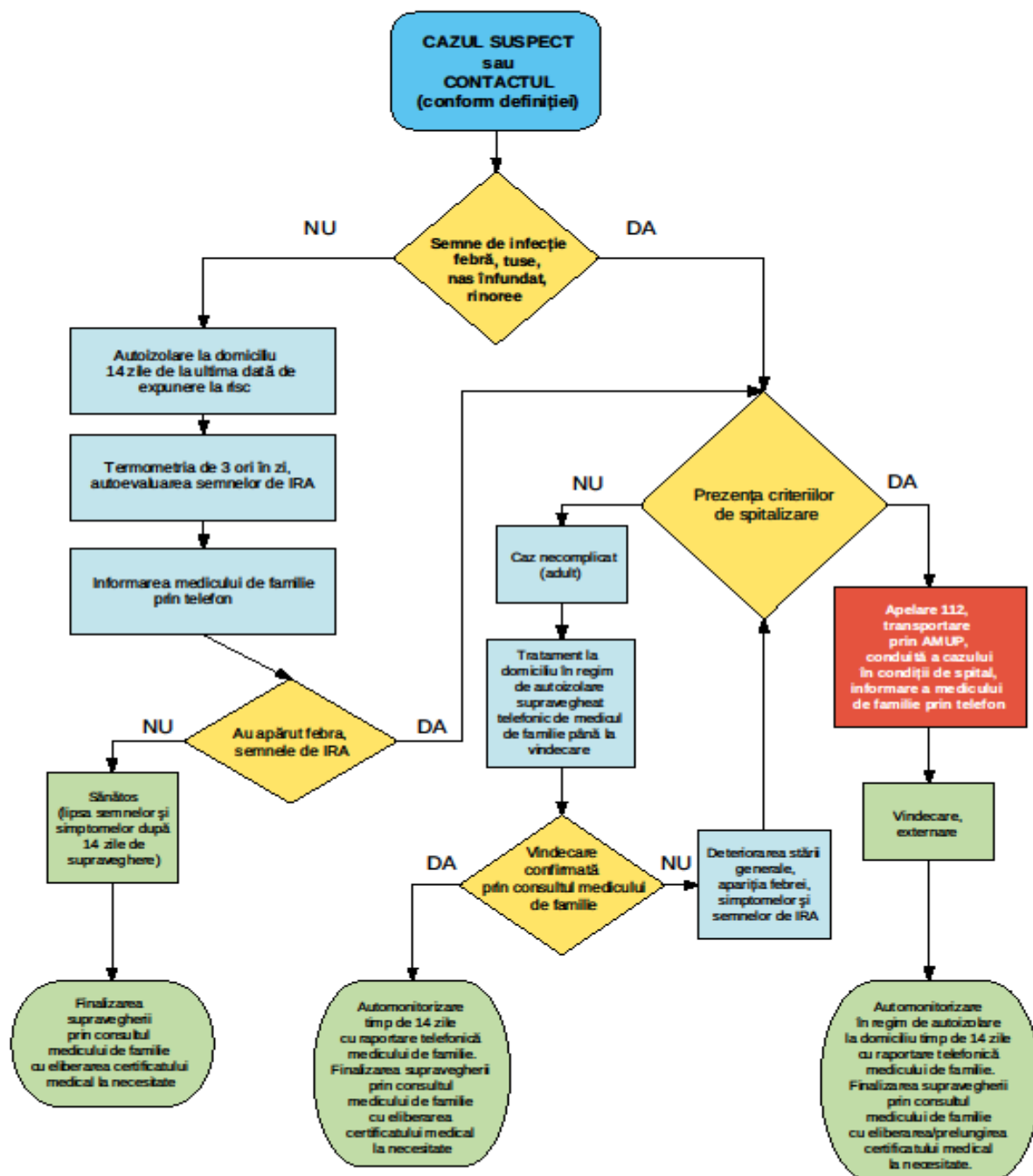
- Подозрительные случаи, пациенты с COVID-19, доставляются в больницу посредством службы СМП, с предшествующим звонком в 112.

ПОСЛЕ ВЫПИСКИ/ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

- Рекомендуется самоконтроль за состоянием здоровья и изоляция на дому в течение 14 дней.
- В случае высокой температуры ($t \geq 38,5^\circ\text{C}$) или ухудшения общего состояния – обратиться по телефону к семейному врачу, который примет решение относительно ведения больного или порекомендует прямой вызов Службы 112.
- Завершение наблюдения путем консультации семейного врача с выдачей медицинской справки при необходимости.

ALGORITM KLINICHTESKOGO VEDENIA
PODOZRITEĹNOGO SLUČAJA ILI KONTAKTA

ALGORITMUL DE CONDUITĂ A CAZULUI SUSPECT SAU CONTACTULUI



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Рекомендации ВОЗ. Клиническое ведение пациентов с подозрением на острую респираторную коронавирусную инфекцию 2019 нCoV ВОЗ / нCoV / Клинический / 2020.2
2. Рекомендации ВОЗ. Домашний уход за пациентами с подозрением на новую коронавирусную инфекцию (COVID-19) с симптомами легкой степени тяжести и управлении их контактами, Временное руководство 04 февраля 2020 г. (Home care for patients with suspected novel coronavirus (COVID-19) infection presenting with mild symptoms, and management of their contacts, Interim guidance 04 February, 2020.)
3. Рекомендации ВОЗ. Глобальный эпиднадзор за заболеванием COVID-19, вызванным заражением человека новым коронавирусом 2019 г., Временное руководство, 27 февраля 2020 г. (Global surveillance for COVID-19 disease by human infection with the 2019 novel coronavirus, Interim guidance 27 February, 2020.)
4. Рекомендации ВОЗ. Операционные соображения по ведению случаев COVID-19 в медицинских учреждениях и сообществах, Временное руководство 19 марта 2020 г. (Operational considerations for case management of COVID-19 in health facility and community, Interim guidance 19 March, 2020.)
5. Приказ МЗТЭС № 253 от 03.2020 Об обеспечении применения мер по профилактике и борьбе с инфекцией коронавирусом нового типа (COVID-19) в рамках учреждений первичной медицинской помощи.
6. Циркулярное письмо МЗТЭС №04/929 от 13.02.20 Предварительные рекомендации относительно клинического ведения подозреваемого SARI с COVID-19.
7. Приказ МЗТЭС № 188 от 26.02.20 О реализации мер по снижению рисков распространения случаев заболевания COVID-19.
8. Приказ МЗТЭС № 213 от 02.03.20 О мерах профилактики и контроля COVID-19.
9. Приказ МЗТЭС № 222 от 04.03.20. О предоставлении медицинской помощи лицам, отвечающим критериям определения случая COVID-19.
10. Руководство по надзору и диагностике ILI / ARI / SARI и MERS-CoV, утвержденное Приказом Министерства здравоохранения №.896 от 30.10.2015.

Разработано коллективом авторов:

Курочкин Геннадий, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой семейной медицины, USMF «Николай Тестемицану».

Шалару Вирджиния, к.м.н, преподаватель кафедры семейной медицины, USMF «Николай Тестемицану».

Гыцу Лора, Ассистент кафедры семейной медицины, USMF «Николай Тестемицану».

Протокол был рассмотрен и одобрен:

Тибериу Холбан	Председатель специализированной комиссии МЗТЭС по инфекционным болезням, Председатель научного семинара профиля 321. Общая медицина 321.09 Инфекционные заболевания.заведующий кафедрой инфекционных, тропических болезней и медицинской паразитологии, ГУМФ «Николае Тестемицану»,
Георге Плэчинтэ	Член специализированной комиссии МЗТЭС по инфекционным болезням, заведующий кафедрой инфекционных заболеваний ГУМФ «Николае Тестемицану».
Людмила Бирцэ	Член специализированной комиссии МЗТЭС по инфекционным болезням, Директор муниципальной клинической детской инфекционной больницы.
Анжела Параскив	Председатель специализированной комиссии МЗТЭС по эпидемиологии.
Константин Спыну	Начальник отдела исследований и инноваций в области общественного здоровья, Национальное агентство общественного здоровья.
Штефан Георгицэ	Руководитель отдела эпидемиологического надзора за гриппом и острыми вирусными респираторными инфекциями, Национальное агентство общественного здоровья.
Дойна Русу	Член специализированной комиссии МЗТЭС по фтизиатрии.
Нинель Ревенко	Председатель специализированной комиссии МЗТЭС по педиатрии.
Сильвия Чиботари	Генеральный директор Агентства по лекарственным средствам и медицинской технике.
Анжела Белобров	Генеральный директор Национальной компании медицинского страхования.

Утвержден Приказом Министерства здравоохранения, труда и социальной защиты Республики Молдова №.301 от 23.03.2020 «Об утверждении стандартизированного клинического протокола для семейных врачей «Новый тип коронавирусной инфекции (COVID-19)»