



Рабочая группа при Губернаторе
Санкт-Петербурга по организации
медицинской помощи в условиях
распространения новой
коронавирусной инфекции

Межведомственная медицинская рабочая группа при Межведомственном городском координационном совете по противодействию распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19): итоги работы за июнь 2020

www.almazovcentre.ru

ФГБУ «НИИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России

Главное О Центре Наука Образование Клиника Для пациента Новости Партнеры

Главное Новости Партнеры

Межведомственная медицинская рабочая группа при Межведомственном городском координационном совете по противодействию распространения новой коронавирусной инфекции в Санкт-Петербурге

Задачи рабочей группы

- Координация медицинской деятельности и выработка единых протоколов и алгоритмов действий в отношении порядка функционирования медицинских организаций, порядка маршрутизации пациентов с подозрением на инфекцию, с подтверждённой инфекцией. В зависимости от сопутствующей патологии, обеспечение актуализации протоколов обследования на предмет наличия данной инфекции и протоколов лечения и профилактики у контактирующих лиц.
- Обеспечение планирования доступности всех видов скорой и неотложной помощи, выполнение экстренных диагностических и лечебных вмешательств и возможности беспрерывно осуществлять профильную госпитализацию по всем направлениям медицинской помощи (при наличии клинической необходимости), в условиях особой эпидемиологической ситуации и измененной маршрутлизации пациентов и потенциального дефицита коечного фонда.
- Формирование экспертных групп и экспертов из числа главных внештатных специалистов, руководителей и ведущих ученых и специалистов научных учреждений и вузов Санкт-Петербурга по всем основным направлениям, требующим специальных порядков оказания помощи и особых клинических рекомендаций в условиях распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-ncov, а также по вопросу диагностики и лекарственной терапии.
- Организация дистанционного консультативного центра по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний в Санкт-Петербурге (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н, в редакции от 27 марта 2020 года) для анализа мониторинга ситуации, обеспечения высокого качества ведения пациентов с коронавирусной инфекцией.

Состав Межведомственной медицинской рабочей группы

Оперативные данные на сегодня по ситуации с коронавирусом

Информация для специалистов

Информация для населения

Доклад Е. В. Шляхто «О роли амбулаторного звена в условиях распространения коронавирусной инфекции»

- Телефон «горячей линии» для пациентов 8 (800) 200-46-46, 112 по Санкт-Петербургу, для медицинских специалистов 8 (812) 467-39-27.
- Более подробная информация на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации

Оперативные данные по состоянию на сегодня

Оперативные данные По состоянию на 28 апреля 10:30			
93 558	6 411	8 456	867
Случаев заболевания, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Случаев заболевания, в т.ч. в последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Всего выздоровевших, за сутки выздоровевших	Число умерших, за сутки умерших
3 436	198	55	72 , из них в Санкт-Петербурге
из них в Санкт-Петербурге	из последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	из сутки выздоровевших	из сутки умерших
0	0	0	0

Оперативные данные По состоянию на 27 апреля 10:30			
87 147	6 198	7 346	795
Случаев заболевания, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Случаев заболевания, в т.ч. в последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Всего выздоровевших, за сутки выздоровевших	Число умерших, за сутки умерших
3 238	161	579 , из них в Санкт-Петербурге	50 , из них в Санкт-Петербурге
из них в Санкт-Петербурге	из последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	из сутки выздоровевших	из сутки умерших
0	0	0	0

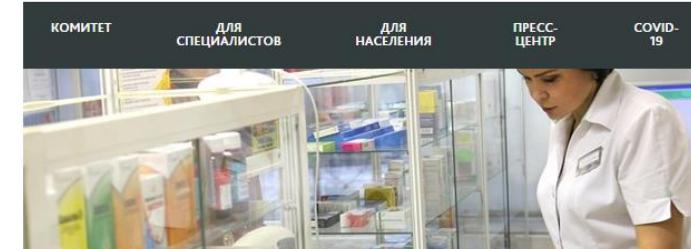
Оперативные данные По состоянию на 26 апреля 10:30			
80 949	6 361	6 767	747
Случаев заболевания, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Случаев заболевания, в т.ч. в последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Всего выздоровевших, за сутки выздоровевших	Число умерших, за сутки умерших
3 077	151	517 , из них в Санкт-Петербурге	66 , из них в Санкт-Петербурге
из них в Санкт-Петербурге	из последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	из сутки выздоровевших	из сутки умерших
29	0	4	4

Оперативные данные По состоянию на 25 апреля 10:30			
74 588	5 966	6 250	681
Случаев заболевания, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Случаев заболевания, в т.ч. в последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Всего выздоровевших, за сутки выздоровевших	Число умерших, за сутки умерших
2 926	215	49	66 , из них в Санкт-Петербурге
из них в Санкт-Петербурге	из последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	из сутки выздоровевших	из сутки умерших
3	0	3	3

Оперативные данные По состоянию на 24 апреля 10:30			
68 622	5 849	5 568	615
Случаев заболевания, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Случаев заболевания, в т.ч. в последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	Всего выздоровевших, за сутки выздоровевших	Число умерших, за сутки умерших
2 711	253	43	60 , из них в Санкт-Петербурге
из них в Санкт-Петербурге	из последнем сутки, в т.ч. в Санкт-Петербурге	из сутки выздоровевших	из сутки умерших
3	0	3	3

В Петербурге работает межведомственная медицинская рабочая группа при Межведомственном городском координационном совете по противодействию распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Подробности о деятельности группы [по ссылке](#).



Льготные аптеки

Обращения в комитет

Запись к врачу

Справочные телефоны

COVID-19

УСА. ОФИЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ные документы

действий и полномочий, возложенных на специалистов на различных этапах оказания помощи, чек-листы и типовые документы, разработанные на период наличия и угрозы дальнейшего распространения новой коронавирусной инфекции в Санкт-Петербурге. Версия 1.0 от 17.04.2020

Методические рекомендации «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) у детей»

Методические рекомендации алгоритмы действия медицинских работников на различных этапах оказания помощи, чек-листы и типовые документы, разработанные на период наличия и угрозы дальнейшего распространения новой коронавирусной инфекции в Санкт-Петербурге. Версия 1.0 от 17.04.2020

Рекомендации по профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди работников

Распоряжение Комитета по здравоохранению от 11.03.2020 № 97-р «О мероприятиях по своевременному выявлению, диагностике и профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в Санкт-Петербурге»

Поиск

Найти

УЧРЕЖДЕНИЯ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

Сформированы экспертные группы по профилям оказания помощи

- Анетезиология и реанимация. Интенсивная терапия
- Скорая медицинская помощь
- Пульмонология
- Педиатрия и неонатология, детская хирургия
- Сердечно-сосудистые заболевания
- Травма и острые состояния
- ОКС, РЭХ и ССХ
- Неврология
- Акушерство и гинекология
- Клинико-лабораторная диагностика
- Эндокринология
- Общая хирургия
- Лучевая и инструментальная диагностика
- Нейрохирургия
- Инфекционные болезни и эпидемиология
- Урология
- Онкология и гематология
- Социальной и психологической поддержки населения и волонтерского движения

Межведомственная медицинская рабочая группа при Межведомственном городском координационном совете по противодействию распространению в Санкт-Петербурге новой коронавирусной инфекции (COVID-19): апрель-июнь 2020

Апрель 2020	Май 2020	Июнь 2020	ИТОГО
18 заседаний	13 заседаний	10 заседаний	41 заседание
106 пунктов решений	92 пункта решений (к сведению и исполнению)	73 пункта решений (к сведению и исполнению)	271 пунктов решений

- Предложения по промежуточным итогам работы в Правительство Санкт-Петербурга
- Совещания на уровне правительства с представлением предложений МВРГ (в том числе с главами администраций районов)
- Ежедневная и сводная за неделю/период оценка эпидситуации и корректировка прогностических моделей

Цикл Деминга, или PDCA: улучшение процессов и управление качеством достигнутого результата

- Цикл Деминга основан на философии бережливого мышления, как и все agile-методологии
- Чтобы что-то улучшить, нужно понять, что не так, исправить это, а потом добиться стабильности процесса — сохранить полученные изменения. И если менять снова, то только в сторону улучшения.



Решения за апрель-май 2020 года на этапах «PLAN» и «DO» (разработка стратегии и плана и внедрение):

- Создание городского ситуационного центра на базе ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» с аккумулированием и анализом всей информации об обращениях граждан за медицинской помощью.
- Унификация сбора статистической информации с реализацией принципа «одного окна».
- Увеличение пропускной способности КДЛ, которые включены в перечень допущенных или планирующихся для «самообслуживания» за счет модернизации приборной базы - оснащение автоматизированными станциями пробоподготовки.
- Рассмотреть возможность увеличения количества лабораторий медицинских организаций, которые выдают положительные результаты без ретестирования в лаборатории Роспотребнадзора.
- Рассмотреть возможность включения лабораторий медицинских организаций в Федеральную систему внешней оценки качества клинических лабораторных исследований.
- Организации системы межлабораторных сравнений на регулярной основе положительных и отрицательных проб одновременно в лабораториях лечебно-профилактических учреждений и Роспотребнадзора на основе протокола, разработанного с участием представителей НИИ Пастера, Роспотребнадзора, НИИ Гриппа, НМИЦ им. В.А. Алмазова.
- Проработать вопрос оперативного электронного взаимодействия между лабораториями города, проводящими тестирование на коронавирусную инфекцию и лабораториями Роспотребнадзора с целью уменьшения сроков обмена информацией и обеспечения полноты и транспарентности данных.

Решения за апрель-май 2020 года на этапах «PLAN» и «DO» (разработка стратегии и плана и внедрение):

- Создание городского ситуационного центра на базе ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» с аккумулированием и анализом всей информации об обращениях граждан за медицинской помощью.
- Унификация сбора статистической информации с реализацией принципа «одного окна».
- Увеличение пропускной способности КДЛ, которые включены в перечень допущенных или планирующихся для «самообслуживания» за счет модернизации приборной базы - оснащение автоматизированными станциями пробоподготовки.
- Рассмотреть возможность увеличения количества лабораторий медицинских организаций, которые выдают положительные результаты без ретестирования в лаборатории Роспотребнадзора.
- Рассмотреть возможность включения лабораторий медицинских организаций в Федеральную систему внешней оценки качества клинических лабораторных исследований.
- Организации системы межлабораторных сравнений на регулярной основе положительных и отрицательных проб одновременно в лабораториях лечебно-профилактических учреждений и Роспотребнадзора на основе протокола, разработанного с участием представителей НИИ Пастера, Роспотребнадзора, НИИ Гриппа, НМИЦ им. В.А. Алмазова.
- Проработать вопрос оперативного электронного взаимодействия между лабораториями города, проводящими тестирование на коронавирусную инфекцию и лабораториями Роспотребнадзора с целью уменьшения сроков обмена информацией и обеспечения полноты и транспарентности данных.

Направления работы: организация медицинской помощи (1)

Этап «АСТ»

(Как улучшить внедренное решение?):

- Амбулаторная помощь – центры РКТ – медицинские организации стационарного звена (в рамках двухэтапной системы помощи)
- Опыт перепрофилированных медицинских организаций

Этап «CHECK»

(внедрено, мониторирование для оценки эффективности и необходимости корректировки):

Заслушан отчет о работе служб по профилям:

- Неврология (острое нарушение мозгового кровообращение) - повторно
- Онкология – повторно
- Кардиология (острый коронарный синдром) - повторно
- Эндокринология
- Психиатрия
- Хосписная и паллиативная помощь - повторно
- Реабилитация
- Пульмонология
- Патологическая анатомия

Направления работы: организация медицинской помощи (2)

Этапы «PLAN» и «DO» (разработка стратегии и плана и внедрение):

- С учетом мировых и собственных данных провести анализ по особенностям терапии COVID-19 и исходам у пациентов с сахарным диабетом, ожирением.
- Рассмотреть возможность применения МРТ для улучшения диагностики пациентов с признаками ОНМК, инфицированных COVID-19.
- Провести анализ результатов выполнения повторных КТ-рентгенографий на амбулаторном этапе у пациентов перенесших коронавирусную инфекцию.
- Представить информацию о применении ЭКМО на основе выставленных медицинскими организациями счетов.
- Подготовить предложения по экспертизе качества проведения КТ-исследований с организацией выборочного контроля результатов для обеспечения унифицированного/стандартизированного подхода к определению объема поражения легочной ткани при коронавирусной инфекции.
- Проработать вопрос о создании единой городской службы охраны психического здоровья населения города, для оказания психологической и психиатрической помощи жителям города. Проработать вопрос о создании единого городского регистра на базе РЕГИЗ лиц, нуждающихся в оказании психологической и психиатрической помощи.
- Провести анализ особенностей патологоанатомических изменений у групп молодого и пожилого возраста.

Направления работы: организация медицинской помощи (3)

Этапы «PLAN» и «DO» (разработка стратегии и плана и внедрение):

- Схема работы стационаров с пациентами с Covid-19 после окончания периода перепрофилирования.
- Поэтапный выход из режима ограничений амбулаторного звена онкологической службы Санкт-Петербурга с акцентом на центры амбулаторной онкологической помощи для обеспечения доступности и сокращения сроков ожидания высокотехнологической медицинской помощи.
- Обеспечение медицинских организаций Санкт-Петербурга стационарного типа новым оборудованием, обеспечивающим различные режимы ИВЛ.
- По мере накопления данных в ходе снятия временных ограничений, связанных с эпидемией коронавирусной инфекции, провести анализ с оценкой необходимости функционирования всех имеющихся в Санкт-Петербурге региональных сосудистых центров с определением возможности сокращения их количества.

Направления работы: тестирование на коронавирусную инфекцию

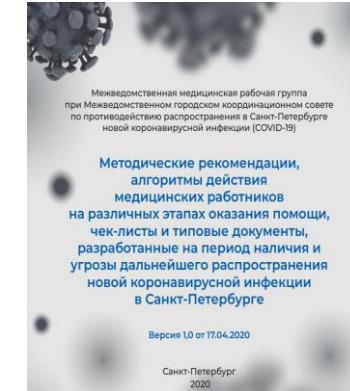
Этапы «PLAN» и «DO» (разработка стратегии и плана и внедрение):

- Представить информацию о критериях отбора и перспективах включения диагностических лабораторий в перечень организаций, которые не требуется подтверждения результатов тестирования в референсных лабораториях.
- Проанализировать эффективность диагностики Covid-19, проводимой лабораториями различных форм собственности.
- Рассмотреть возможность увеличения количества лабораторий медицинских организаций, которые выдают положительные результаты без ретестирования в лаборатории Роспотребнадзора.
- Подготовить информационную справку о возможных объемах, сроках, финансировании и порядке проведения тестирования на титр нейтрализующих антител в Российской Федерации.
- Провести анализ возможности и необходимости выполнения тестирования на антитела к SARS-CoV-2 (включая титр нейтрализующих антител) в г. Санкт-Петербурге.
- Выделить в проекте практическую часть, ориентированную на доступные технологии, и научно-исследовательскую с возможным привлечением международного экспертного сообщества.

Направления работы: качество медицинской помощи и консультативная поддержка

Этап «АСТ» (Как улучшить внедренное решение?)

- Методические рекомендации – внедрены в работу мед. организаций, актуализируются
- Предоставлена возможность консультаций в режиме врач-пациент через подсистему Телемедицина (МИАЦ) при помощи модуля интеграции с порталом «Здоровье Петербуржца», в рамках подушевого финансирования - определена недостаточная активность амбулаторной службы при технической возможности проведения консультаций в режиме «врач-пациент» и необходимости ежедневного контроля состояния пациентов с легкой тяжестью заболевания.
- Развернут телемедицинский консультативный экспертный центр на базе НМИЦ имени В.А. Алмазова и начаты консультации в режиме врач-врач
- Утвержден тариф на проведение телемедицинских консультаций членами экспертных групп МВРГ через «hub» – НМИЦ им. В.А. Алмазова и начаты консультации



Обновление рекомендаций экспертов МВРГ



Рабочая группа при Губернаторе
Санкт-Петербурга по организации
медицинской помощи в условиях
распространения новой
коронавирусной инфекции

Этап «CHECK»

(внедрено, мониторирование для оценки эффективности и необходимости корректировки):

Продолжение антикоагулянтной терапии на амбулаторном этапе после выписки из стационара.

Совместная позиция Межведомственной медицинской рабочей группы и Роспотребнадзора о сроках и критериях перевода пациентов из стационаров инфекционного типа в стационары не перепрофилированные под работу с пациентами с Covid-19.

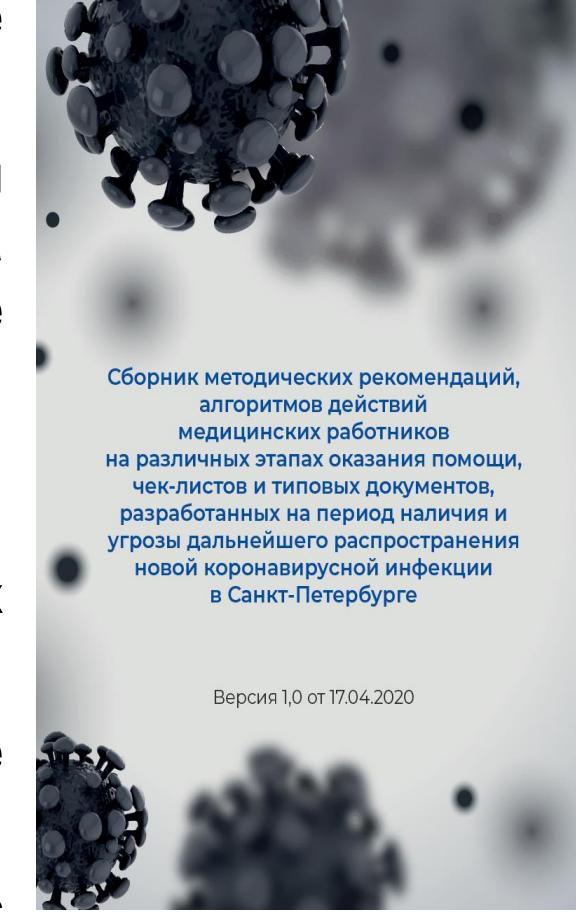
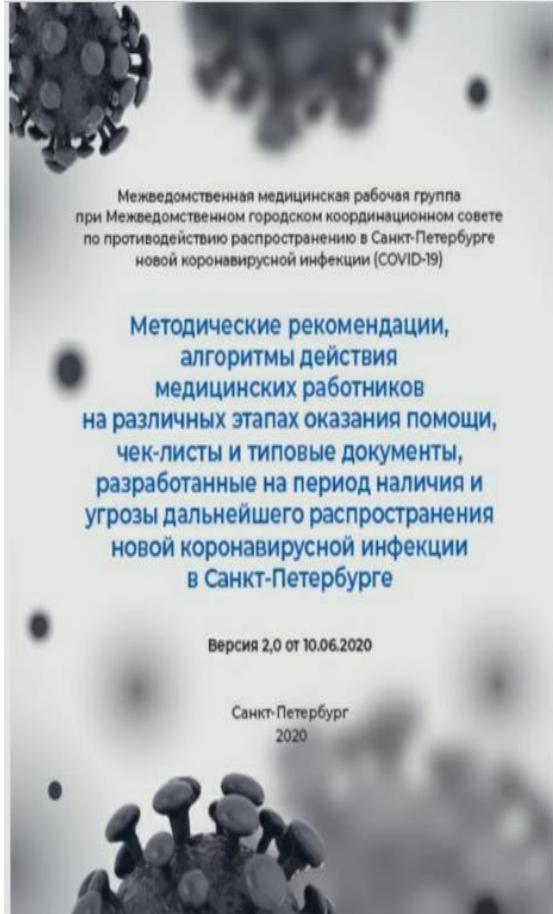
Этапы «PLAN» и «DO»

(разработка стратегии и плана и внедрение):

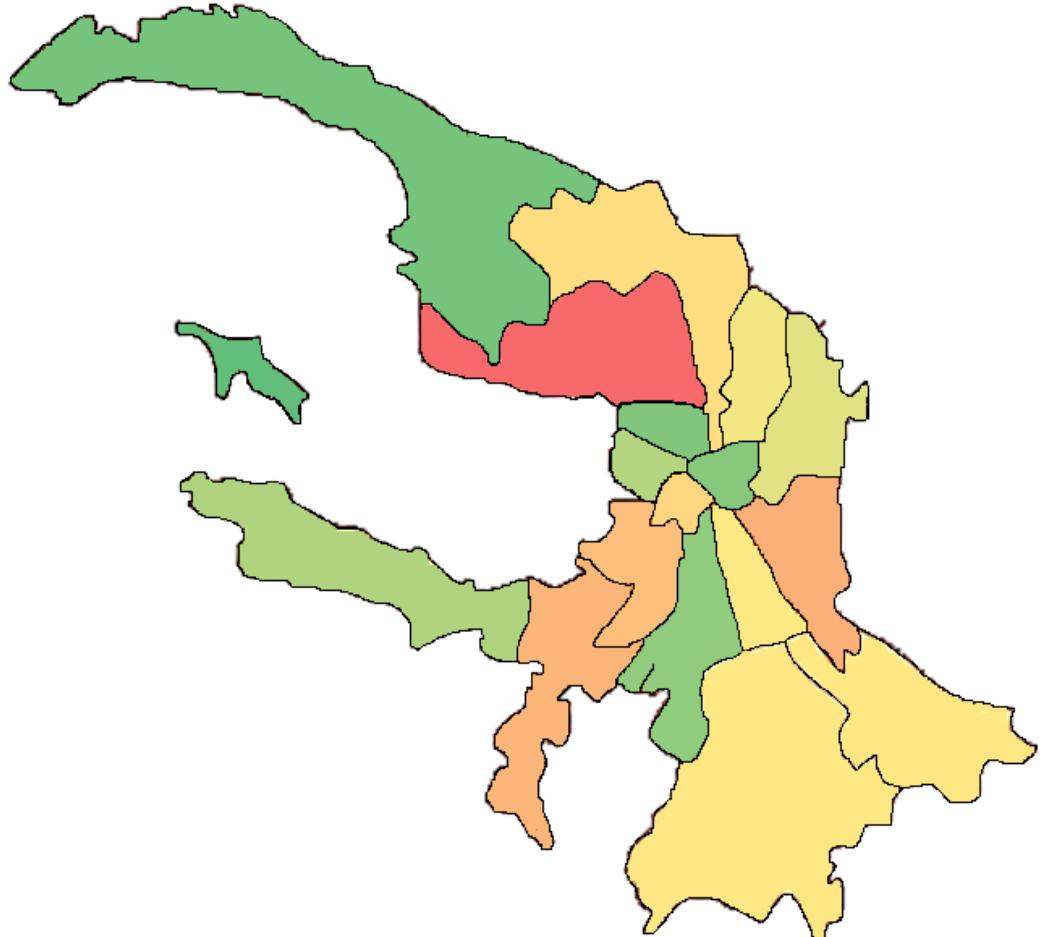
Комплексное реабилитационное ведение пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию.

Предложения по лекарственной терапии на амбулаторном этапе после выписки из стационара.

Раннее выявление и профилактика фиброза легких у больных с коронавирусной инфекцией на амбулаторном этапе.



Карта числа амбулаторно наблюдаемых пациентов с подозрением на COVID-19 по районам



Район	Всего/ с подтвержденным COVID-19	На 100 тыс. населения
Приморский	11476 (2669)	2018,6 (469,5)
Невский	6594 (2726)	1249,2 (516,4)
Красносельский	6202(1573)	1559,8 (395,6)
Кировский	5586 (1023)	1661,3 (304,2)
Адмиралтейский	3945 (543)	2436,5 (335,4)
Выборгский	3411 (1822)	657,6 (351,3)
Пушкинский	2816 (539)	1291,8 (247,3)
Колпинский	2698 (1038)	1406,3 (541,1)
Фрунзенский	2628 (1624)	665,4 (411,2)
Калининский	2322 (1608)	435,2 (301,4)
Красногвардейский	2123 (1545)	593,8 (432,2)
Василеостровский	1524 (792)	730,2 (379,5)
Петродворцовый	1471 (605)	1027,6 (422,6)
Московский	1095 (770)	308,9 (217,2)
Центральный	969 (557)	446,7 (256,8)
Петроградский	899 (456)	684,4 (347,1)
Курортный	754 (602)	965,0 (770,5)
Кронштадтский	515 (312)	1162,0 (704,0)

Направления работы: кадровое обеспечение и формирование кадрового резерва

Этап «CHECK»

(внедрено, мониторирование для оценки эффективности и необходимости корректировки):

- Обратиться в федеральные медицинские и научные центры с просьбой подготовить предложения по участию профессорско-преподавательского состава в обучении медицинского персонала стационарных медицинских учреждений и представить информацию о количестве работников медицинских образовательных учреждений города, готовых к работе с пациентами, инфицированными COVID-19
- Собрать информацию о потребности медицинских организаций, в первую очередь амбулаторного звена, в дополнительных кадрах
- Обратиться в медицинские ВУзы Санкт-Петербурга с просьбой провести разъяснительную работу с обучающимися, направляемыми в медицинские организации стационарного и амбулаторного звена для работы с пациентами, инфицированными COVID-19.

Направления работы: информационное обеспечение, сбор и обработка статистической информации

Этапы «PLAN» и «DO» (разработка стратегии и плана и внедрение):

- Создание регистра КТ исследований пациентов с COVID19 на базе РЕГИЗ.
- Проработать вопрос расширения функционала платформы единой службы поддержки для реализации мероприятий по повышению приверженности пациентов к лечению
- Провести анализ качества введенных данных, корректировку ошибок и ввод недостающей информации в федеральный регистр больных коронавирусной инфекцией.
- Проработать вопрос о повышении качества и полноты данных, вносимых медицинскими организациями Санкт-Петербурга в Федеральный регистр больных коронавирусной инфекцией.

Направления работы: инновационные подходы в рамках научных проектов

Этапы «PLAN» и «DO»
(разработка стратегии и плана и внедрение):

- Направить от Межведомственной медицинской рабочей группы в адрес вице-губернатора Санкт-Петербурга Княгинина Владимира Николаевича письмо с просьбой оказать содействие в продвижении перспективных разработок, осуществляемых научными медицинскими организациями Санкт-Петербурга.
- Создание пилотной зоны для проведения испытаний установки с генерацией оксида азота для ведения пациентов с ОРДС
- Проведение клинического исследования по заготовке плазмы реконвалесцентов и ее введению больным с тяжелым течением (НМИЦ им. В.А. Алмазова, КИБ им. С.П. Боткина, НИИ гриппа им. А.А. Смородинцева)
- Формирование единого биобанка плазмы для выполнения аналитических исследований (НМИЦ им. В.А. Алмазова, КИБ им. С.П. Боткина)
- Подача на грант РФФИ по патогенезу поражения легких (НМИЦ им. В.А. Алмазова, КИБ им. С.П. Боткина)
- Создание новых диагностикумов (НИИ им. Пастера)
- Инновационные технологии лечения (плазмообмен, технология ведения сенсибилизованных лимфоцитов – НМИЦ им. В.А. Алмазова).

Сводный анализ работы МВРГ за июнь

- 98% решений проработаны, на разных стадиях внедрения
- 2% - требуют актуализации

