



**краевая
клиническая
больница**
основана в 1942



Мониторинг тяжелых пневмоний в РТС. Организация дистанционного консультирования в период пандемии в Красноярском крае

Демко Ирина Владимировна

Профессор, д.м.н., заведующая
кафедрой госпитальной терапии и
иммунологии с курсом ИПО ФГБОУ
ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-
Ясенецкого Минздрава России
Главный внештатный пульмонолог
МЗ КК и СФО

Руководитель легочно-
аллергологического центра КГБУЗ
ККБ

Грицан Алексей Иванович

Профессор, д.м.н., заведующий
кафедрой анестезиологии и
реаниматологии ИПО ФГБОУ ВО
КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-
Ясенецкого Минздрава России

Главный внештатный анестезиолог-
реаниматолог МЗ Красноярского
края Врач анестезиолог-

реаниматолог КГБУЗ ККБ

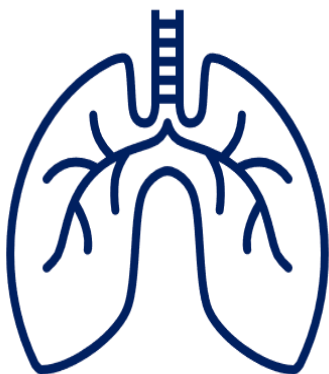
Егор Евгеньевич Корчагин

Главный врач КГБУЗ ККБ



ЦЕЛЬ:

обеспечить снижение количества смертельных исходов среди пациентов, больных вирусно-бактериальной пневмонией в период пандемии



ЗАДАЧА:

разработать персональный мониторинг качества оказания медицинской помощи пациентам с вирусно-бактериальной пневмонией на территории Красноярского края

ИНФРАСТРУКТУРНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ



**ЭЛЕКТРОННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ
КАРТА**



ЕСИА



**РЕГИСТР
ЗАСТРАХОВАННОГО
НАСЕЛЕНИЯ**



НСИ



ФРМР

федеральный
регистр
медицинских
работников



РТС

мониторинг пневмоний



**РЕГИОНАЛЬНЫЙ
РЕГИСТР
ЛЬГОТНИКОВ**



**РЕГИОНАЛЬНЫЙ
АРХИВ
МЕДИЦИНСКИХ
ИЗОБРАЖЕНИЙ**



МИС

медицинская
информационная
система



ИС

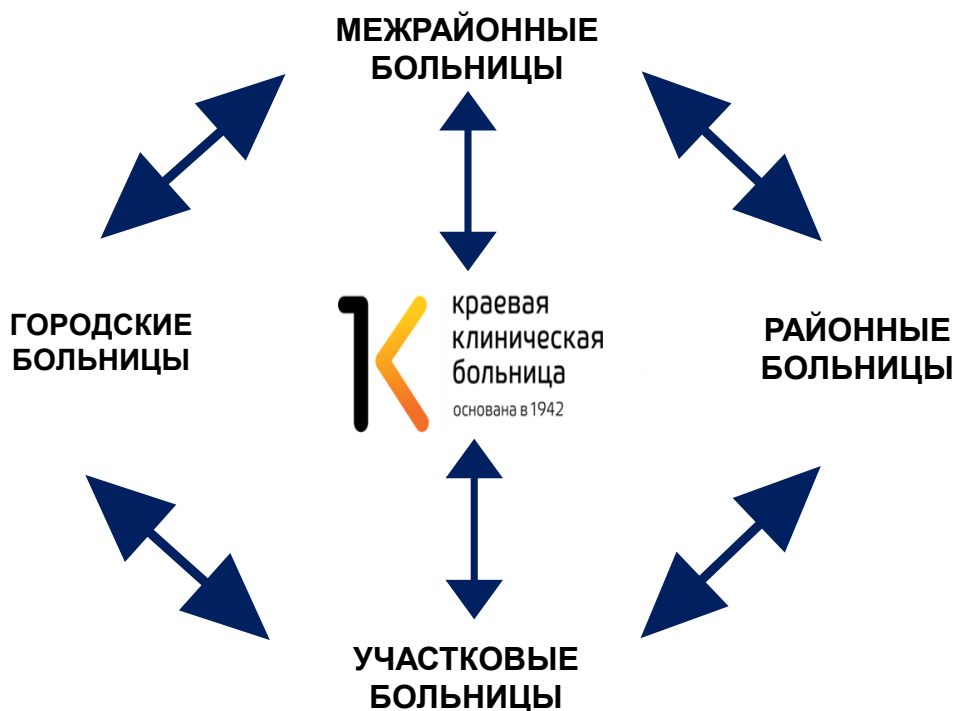
«ДЕМОГРАФИЯ»



**СИСТЕМЫ
ОПОВЕЩЕНИЙ**

ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

УЧАСТНИКИ ВКС



- | | |
|----------------------------|--------------------------------|
| 1. МЗ КК | 1. ФЦССХ |
| 2. ККБ | 2. КМРД №1 |
| 3. БСМП | 3. КККВД №1 |
| 4. КМКБ №20 | 4. Дивногорская РБ |
| 5. Лесосибирская МБ | 5. Нижнеингашская РБ |
| 6. Железнодорожная МСЧ №51 | 6. Сосновоборская ГБ |
| 7. Зеленогорская КБ №42 | 7. ККГВВ |
| 8. Ачинская РБ | 8. Байkitская РБ |
| 9. ККЦ ОМД № 2 | 9. Северо-Енисейская РБ |
| 10. Канская МБ | 10. Енисейская РБ |
| 11. Норильская ГБ №2 | 11. Богучанская РБ |
| 12. Минусинская РБ | 12. Уярская РБ |
| 13. Балахтинская РБ | 13. Ермаковская РБ |
| 14. Шушенская РБ | 14. ККПТД № 1 |
| 15. Кежемская РБ | 15. Таймырская РБ |
| 16. Курагинская РБ | 16. Берёзовская РБ |
| 17. КДИБ №1 | 17. Тюхтетская РБ |
| 18. ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России | 18. Новосёловская РБ |
| 19. КГБУЗ «КМКБ №4» | 19. Емельяновская РБ |
| | 20. Туруханская РБ и другие МО |

Всего 64 медицинских организаций

ИНТЕРФЕЙС РТС

Карты пациентов

Открыть карту

Документы

С датой смерти

Переданы из МИС

0 новых сообщений

Калькуляторы

Отчеты

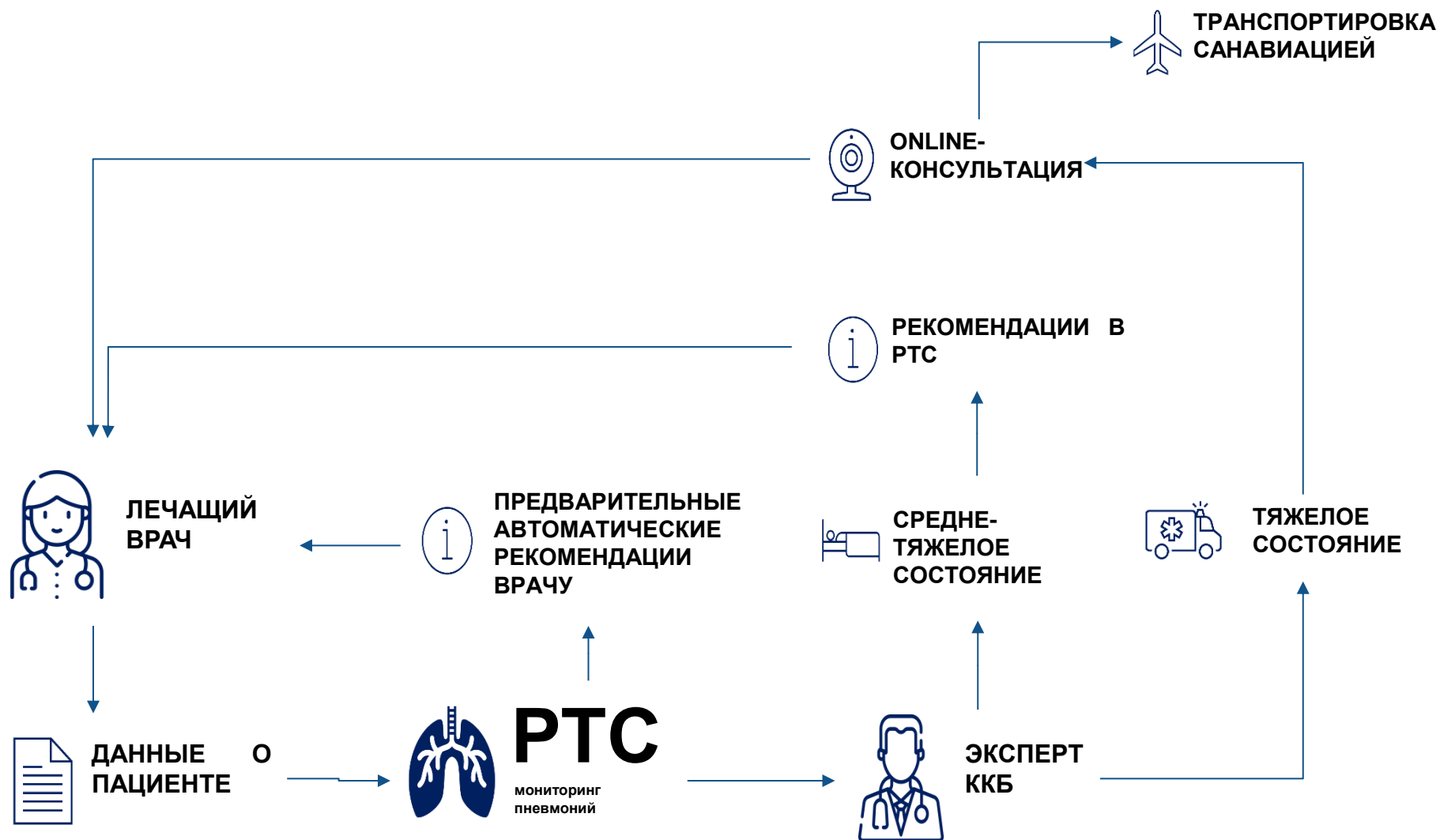
Помощь

Документация

Сообщить о проблеме

Консультационное учреждение	Пациент	Возраст	SMART-CO	CRB-65	Состояние	ИВЛ	SARS-CoV-2	ОРИТ	Начало наблюдения	Окончание наблюдения	Диагноз по МКБ	Замечание администратора
		48	1 Низкий	0 Низкий	1 средней степени тяжести		Окончательный положительн...		21.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		54	1 Низкий	1 Средний	1 средней степени тяжести		Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	21.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		72	1 Низкий	1 Средний	1 средней степени тяжести		Окончательный положительн...	не хирургический профиль	20.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		74	1 Низкий	1 Средний	1 средней степени тяжести		Окончательный положительн...		20.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		72	0 Низкий	1 Средний	1 средней степени тяжести			не хирургический профиль	20.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		62	1 Низкий	0 Низкий	1 средней степени тяжести				20.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		67	0 Низкий	1 Средний	1 средней степени тяжести				20.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		48	3 Высокий	0 Низкий	0 удовлетворительное	19.09.2020	Предварительный положител...	не хирургический профиль	20.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		58	0 Низкий	0 Низкий	1 средней степени тяжести	19.09.2020			19.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		58	2 Средний	1 Средний	2 средней степени тяжести			не хирургический профиль	19.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		58	1 Низкий	0 Низкий	1 средней степени тяжести		Окончательный положительн...		19.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		55	1 Низкий	1 Средний	1 средней степени тяжести			не хирургический профиль	19.09.2020		J15.9 Бактериальная пневмония неуточненная	
		76	1 Низкий	1 Средний	2 средней степени тяжести		Окончательный положительн...		18.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		68	1 Низкий	1 Средний	2 средней степени тяжести				18.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		37	0 Низкий	0 Низкий	0 удовлетворительное		Окончательный отрицательный		18.09.2020	21.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		53	2 Средний	1 Средний	2 крайне тяжелое	18.09.2020		не хирургический профиль	18.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		52	3 Высокий	0 Низкий	1 средней степени тяжести				18.09.2020	19.09.2020	J18.0 Другая пневмония; возбудитель не уточнен	
		74	3 Высокий	2 Средний	3 тяжелое				18.09.2020	20.09.2020	J15.9 Бактериальная пневмония неуточненная	
		81	3 Высокий	2 Средний	3 крайне тяжелое			не хирургический профиль	17.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		88	1 Низкий	1 Средний	1 средней степени тяжести		Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020		U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		60	0 Низкий	0 Низкий	0 удовлетворительное		Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		65	1 Низкий	1 Средний	2 крайне тяжелое			не хирургический профиль	17.09.2020		J18.9 Пневмония неуточненная	
		92	4 Очень высокий	2 Средний	2 средней степени тяжести	17.09.2020	Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020		J18.9 Пневмония неуточненная	
		62	1 Низкий	0 Низкий	0 удовлетворительное	19.09.2020		не хирургический профиль	17.09.2020		U07.2 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	
		40	1 Низкий	0 Низкий	0 удовлетворительное		Окончательный положительн...	не хирургический профиль	16.09.2020	18.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная в...	

ТЕХНОЛОГИЯ РАБОТЫ



ЗАПОЛНЕНИЕ ШКАЛ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ

Осмотр пациента

Заголовок: Динамическое наблюдение пневмонии

Дата осмотра: 21.09.2020 15:26:38 Переведен на ИВЛ:

Основной МКБ: U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторно)

Сопутствующие МКБ: I11.0 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью, E11.7 Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями

Осложнения МКБ:

Клинический диагноз: k 4. СД 2 тип

SpO₂: Диурез: 1.2

Симптомы:

Инфильтраты:

Прочее:

Сознание:

Шкала комы Глазго

Открытие глаз: *

Произвольное

Речевая реакция: *

Больной дезориентирован, спутанная речь

Двигательная реакция: *

Целенаправленное движение в ответ на болевое раздражение (отталкивание)

Результат

Глазго: 13 балла

Состояние: умеренное оглушение

Заполнить ФИВ

Расчет Выбрать Отмена

Осмотр пациента

Заголовок: Динамическое наблюдение пневмонии

Дата осмотра: 21.09.2020 15:26:38 Переведен на ИВЛ:

Основной МКБ: U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторно)

Сопутствующие МКБ:

Осложнения МКБ:

Клинический диагноз: k 4. СД 2 тип

SpO₂: Диурез: 1.2

Симптомы:

Инфильтраты:

Прочее:

Сознание:

Шкала SOFA - оценка органной недостаточности и риска смертности

PaO₂: 30 FIO₂: 50

Тромбоциты: 600 Билирубин: 60

Оценка почечной функции по:

☒ креатинину ☐ диурезу Креатинин: 180

Глазго: 13

Уровень гипотензии:

< 70 мм.рт.ст

Результат

SOFA: 10 баллов

Дыхательная система: 4 балла (индекс оксигенации: 60 мм.рт.ст.)

Свертывающая система: 0 баллов

Печень: 2 балла

Почки: 2 балла

Центральная нервная система: 1 балл (по шкале Глазго: 13 балла - умеренное оглушение)

Сердечно-сосудистая система: 1 балл

Заполнить ФИВ

Расчет Выбрать Отмена

Осмотр пациента

Заголовок: Динамическое наблюдение пневмонии

Дата осмотра: 21.09.2020 15:26:38 Переведен на ИВЛ:

Основной МКБ: U07.1 Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторно)

Сопутствующие МКБ: I11.0 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью, E11.7 Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями

Осложнения МКБ:

Клинический диагноз: k 4. СД 2 тип

SpO₂: Диурез: 1.2

Симптомы:

Инфильтраты:

Прочее:

Сознание:

ОРДС - основные диагностические критерии ОРДС «Берлинское определение»

☐ Острое начало. Появление или нарастание степени острой дыхательной недостаточности в течение 1 недели по известной клинической причине или появление новых причин.

☐ Двухсторонние инфильтраты в легких. Билатеральные инфильтраты на фронтальной рентгенограмме органов грудной клетки.

☐ ДН не связана с СН. Дыхательная недостаточность не полностью объясняется сердечной недостаточностью или перегрузкой жидкостью.

☐ Нарушение оксигенации.

☒ 200 мм рт.ст. < PaO₂/FIO₂ ≤ 300 мм рт.ст. при PEEP или CPAP ≥ 5 смH₂O

☐ 100 мм рт.ст. < PaO₂/FIO₂ ≤ 200 мм рт.ст. при PEEP ≥ 5 смH₂O

☐ PaO₂/FIO₂ ≤ 100 мм рт.ст. при PEEP ≥ 5 смH₂O

Результат

ОРДС: нет

Заполнить ФИВ

Расчет Выбрать Отмена

0 новых сообщений

Калькулятор

Отчеты

Помощь

SARS-CoV-2	ОРП	Начало наблюдения	Окончание наблюдения	Диагноз по МКБ
Окончательный положительный	не хирургический профиль	21.09.2020	21.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	21.09.2020	21.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный положительный	не хирургический профиль	20.09.2020	20.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный положительный	не хирургический профиль	20.09.2020	20.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	20.09.2020	20.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Предварительный положительный	не хирургический профиль	20.09.2020	20.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Предварительный отрицательный	не хирургический профиль	20.09.2020	20.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	19.09.2020	19.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	19.09.2020	19.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	19.09.2020	19.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	18.09.2020	18.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	18.09.2020	18.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	18.09.2020	18.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	18.09.2020	18.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020	17.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020	17.09.2020	U07.1 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020	17.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020	17.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	17.09.2020	17.09.2020	U07.2 Коронавирусная инфекция
Окончательный отрицательный	не хирургический профиль	16.09.2020	16.09.2020	U07.4 Коронавирусная инфекция

Индекс насыщения тела

Шкала комы Глазго

Шкала SOFA

Шкала SAPS2

Индекс Бартла

Индекс курения

Шкала Аппар

Срок беременности и дата родов

Шкала GRACE

Шкала DAPT

Шкала Precise DAPT

Шкала MMSE

Шкала Ренкин

Шкала NIHSS

Индекс мобильности Ривермеда

Шкала ERS

Шкала CHADS₂-VASc

Шкала HAS-BLED

Шкала SCORE

Французская шкала

Шкала SMART-CO

Шкала CRB-65

Шкала CURB-65

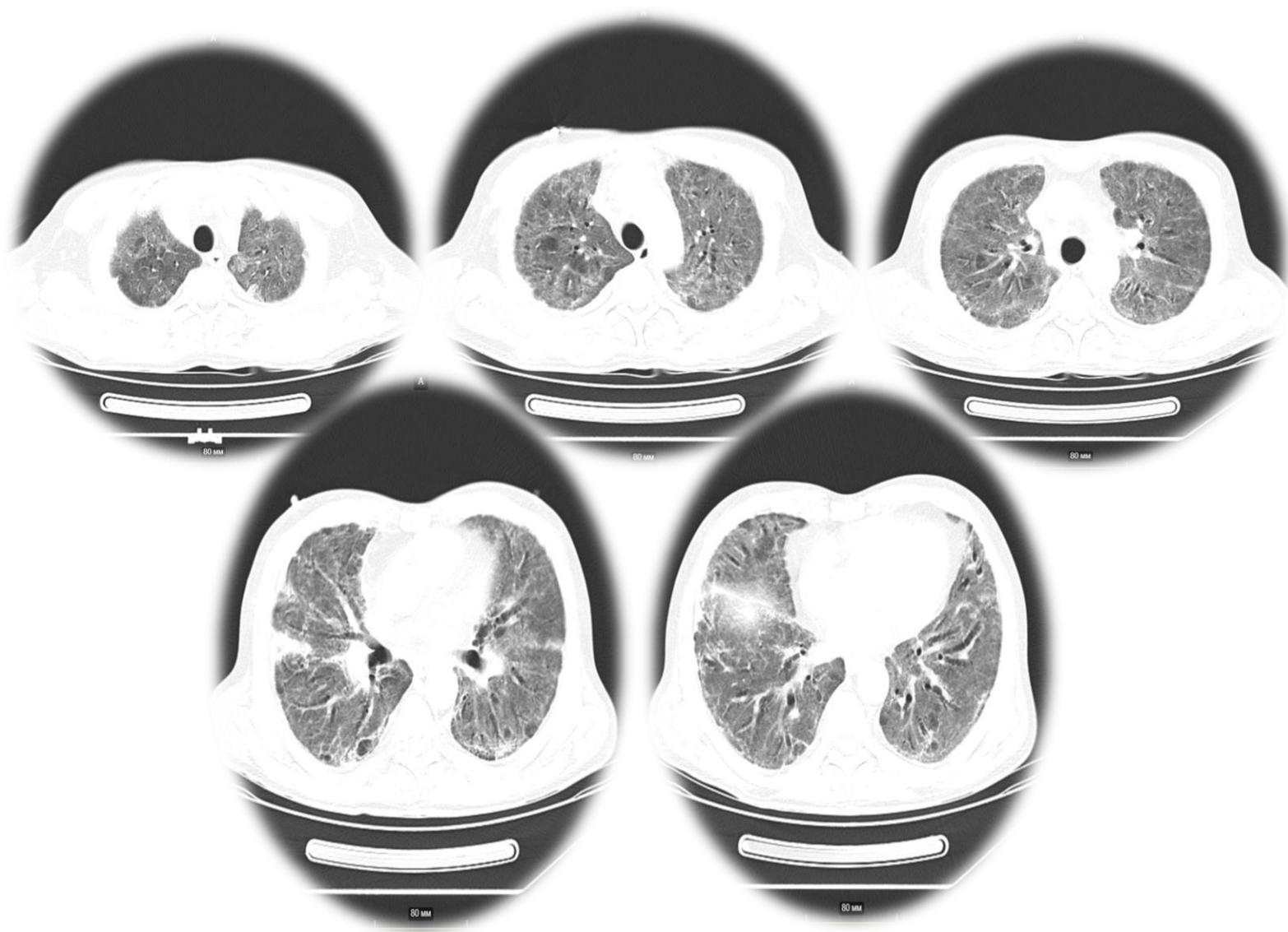
Шкала NEWS

ОРДС

Расчет CxR

Шкала Вертинича-Гальева

ВНЕСЕНИЕ ДАННЫХ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ – ДОБАВЛЕНИЕ РГ/МСКТ



ВНЕСЕНИЕ ДАННЫХ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ – ЗАПОЛНЕННЫЙ ДНЕВНИК

Подпись=отправка
экспертам

Карта пациента: Иван Иван Иванович

История болезни: 21.09.2020 Мониторинг пневмонии

Пациент: Иван Иван Иванович
Учреждение: КГБУЗ "КМБ № 3"
Лечащий врач: Алексин Дмитрий Александрович
Специальность: Пульмонология
Нахождение в ОРИТ по причине: не хирургический профиль
Сопутствующие заболевания: нарушения метаболического обмена (сахарный диабет, ожирение)
Иные сопутствующие заболевания: СД, ГС, ИБС
Возраст на начало случая: 70 лет (взрослый)
Рост: 174 см
Вес: 80 кг
Индекс массы тела: 26.42 избыточная масса тела
Нормальная пневмония: нет
Дата начала заболевания: 10.09.2020
Дата первого обращения: 15.09.2020 15:19 (5 дней)
Дата настоящей госпитализации: 21.09.2020 15:19 (11 дней)
Дата перевода на ИВЛ: не переводил
Сведения об исследовании на грипп: не исследован
Наличие беременности: нет
Сроки начала проведения противовирусной терапии: 2
Вакцинация против гриппа: нет
Вакцинация против пневмококка: нет
Исследование мокроты по Граму: нет
Бактериологический посев: нет
Состояние на момент осмотра: неизвестно

Динамическое наблюдение пневмонии от 21.09.2020 15:26:33

Врач: Алексин Дмитрий Александрович
Диагноз по МКБ10: J12.8 Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом covid-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов)
Сопутствующие диагнозы: J11.0 Гипертензивная (гипертензивная) болезнь с преимущественным поражением сердца (застойной) сердечной недостаточностью, E11.7 Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями
Осложнения: J12.8 Другая вирусная пневмония
Клинический диагноз: Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом covid-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов). Внебольшая двусторонняя периферическая пневмония, тяжелое течение. Дл2, Соп. ГС 3, риск 4, СД 2 тип

Уровень сознания: Опущение
Витальные параметры:

Показатель	Значение	Единицы измерения	Референтный диапазон
Сатурация	93	%	95-100
ЧДД	24	в минуту	16-20
t тела	38.00	°C	Возраст: 60 лет 35.5-36.3
АД	120	мм.рт.ст.	Возраст: 60 лет 121-141
АД	60	мм.рт.ст.	Возраст: 60 лет 60-90
ЧСС	100	в минуту	Возраст: 60 лет 60-80

Одышка: да
Кашель: да
Мокрота: да
Анализ крови:

Показатель	Значение	Единицы измерения	Референтный диапазон
Гемоглобин	102.0	г/л	120-140
Лейкоциты	9.1	10 ⁹ /л	4-9
Лимфоциты	5	%	18-40
Тромбоциты	602.0	10 ⁹ /л	180-320
Эритроциты	3.0	10 ¹² /л	3.7-4.7
СОЭ	45	мм/ч	2-15
СРБ	150.00	мг/л	0-5
pH	7.30	pH	7.35-7.45
Мочевина	12.0	ммоль/л	2.1-8.2
Креатинин	180	мкмоль/л	53-115
АЛП	200.00	Ед/л	0-40
АСТ	180.00	Ед/л	0-40

Карта пациента: Иван Иван Иванович

История болезни: 21.09.2020 Мониторинг пневмонии

Динамическое наблюдение пневмонии от 21.09.2020 15:26:33

Черновик, требуется подписать

Тест на SARS-CoV-2

Забор от 15.09.2020: мазок из ротоглотки, мазок из носа
Результат от 17.09.2020: Окончательный положительный
1:200 n/cut

Дурез: нет
Инторнальная стимуляция: нет
Объем поражения: двустороннее
Инфильтрация: нет
Плотно: 13 умеренное опущение
SOFA: 10
SAPS2: 42
OPC: нет
SMART-CO: 4 Очень высокий
CRB-65: 3 Высокий
Состояние на момент осмотра: 4 Крайне тяжелое
Динамика состояния: ухудшение

Предположительный риск смерти: 28.5%

Потребность в респираторной поддержке и вазопрессорах: 1 из 3
30 дневная летальность: 31%, Место лечения: Неотложная госпитализация

Опрос пневмонии

Динамика состояния - Состояние с ухудшением

Терапия

Препарат	Единица	Доза в сутки	Дата назначения	Дата отмены
Каледра	мг			
Плавикел	мг			
Азитромицин	мг			
Леводопакин	мг			
Цифранксон	мг			
Меропенем	мг			
Ванкомицин	мг			
Цифалексон	мг	4000	20.09.2020	
Клексан	МЕ	5000	17.09.2020	
Фраксарин	МЕ			
Метилпреднизолон	мг			
Н-ацетилцистеин	мг	1200	17.09.2020	

Иное лечение - Амикацин, Дексаметазон 24 мг, Гептор, Онегралон, Верошиприн 100 мг, Ацикловир, Панкреатин, Фуросид

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ЭКСПЕРТОВ

Карта пациента:

0 новых сообщений Калькуляторы Отчеты Помощь

Карты пациентов

История болезни

18.09.2020 Мониторинг пневмоний

18.09.2020 рентгеног. ОГК

18.09.2020 Динамическое наблюдение пневмонии

18.09.2020 Динамическое наблюдение пневмонии

19.09.2020 Динамическое наблюдение пневмонии

20.09.2020 Динамическое наблюдение пневмонии

21.09.2020 Динамическое наблюдение пневмонии

21.09.2020 Рентген снимок

21.09.2020 Рентген снимок

Данные пациента

Сообщение

Видео чат

Дополнительно

N-ацетилцистеин	мг	1200	19.09.2020	
-----------------	----	------	------------	--

Иное лечение - Дексаметазон 16 мг. 2 раза в/венно, Арбидол 200 мг-4 раза в сутки, аспаркам, смекта.

Сообщение от консультанта

Решение: Продолжать наблюдение на месте


Консилиум от 21.09.2020 г. в составе главного внештатного пульмонолога, д.м.н., профессора Демко И.В., главного внештатного анестезиолога-реаниматолога, д.м.н., профессора Грицана А.И., главного внештатного инфекциониста, д.м.н., профессора Тихоновой Е.П., главного врача ККБ Корчагина Е.Е.

РЕКОМЕНДОВАНО:


1. Внести актуальные данные в РТС
2. Добавить к терапии Левофлоксацин 500 мг 2 раза в сутки
3. Добавить к терапии Флуимуцил 600 мг 3 раза в сутки
4. Бактериологический посев мокроты
5. Анализ мокроты на КУМ
6. Повторить рентгенологическое исследование ОГК в прямой и боковой проекциях

создано: 21.09.2020 11:11:24

Снимок: Рентген снимок от 21.09.2020 15:16:19



Снимок: Рентген снимок от 21.09.2020 15:18:37



ТЕКУЩИЙ СТАТУС ПРОЕКТА



На ВКС присутствует консилиум в составе:

главный внештатный пульмонолог МЗ Красноярского края и СФО, профессор, д.м.н. Демко И.В.

главный внештатный анестезиолог-реаниматолог МЗ Красноярского края профессор, д.м.н. Грицан А.И.

главный врач ККБ Корчагин Е.Е.

**ЕЖЕДНЕВНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ КОНСИЛИУМОВ С МЕД.
ОРГАНИЗАЦИЯМИ КРАЯ**

РТС - МОНИТОРИНГ ТЯЖЁЛЫХ ПНЕВМОНИЙ



2016г.



8008 пациентов

Начиная с 06.04.2020 г. проведено 325 видеоселекторных совещаний по предотвращению распространения коронавирусной инфекции на территории Красноярского края

Ежедневно ведётся протокол заседания

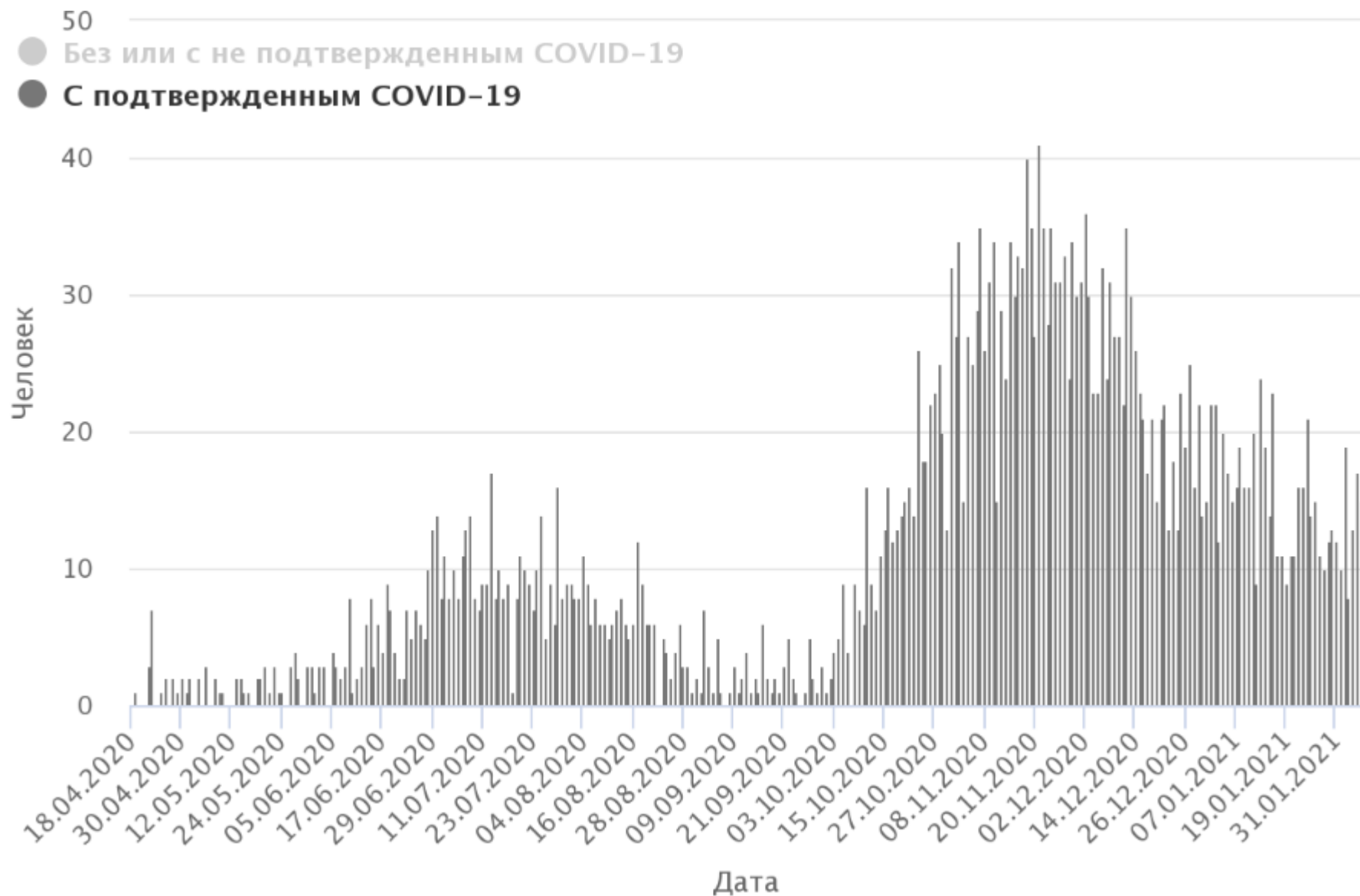
На совещания присутствует консилиум в составе: профессор, д.м.н. Демко И.В., профессор, д.м.н. Грицан А.И., профессор, д.м.н., главный врач ККБ Корчагин Е.Е.

ДИНАМИКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ ОТ ВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ И COVID НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

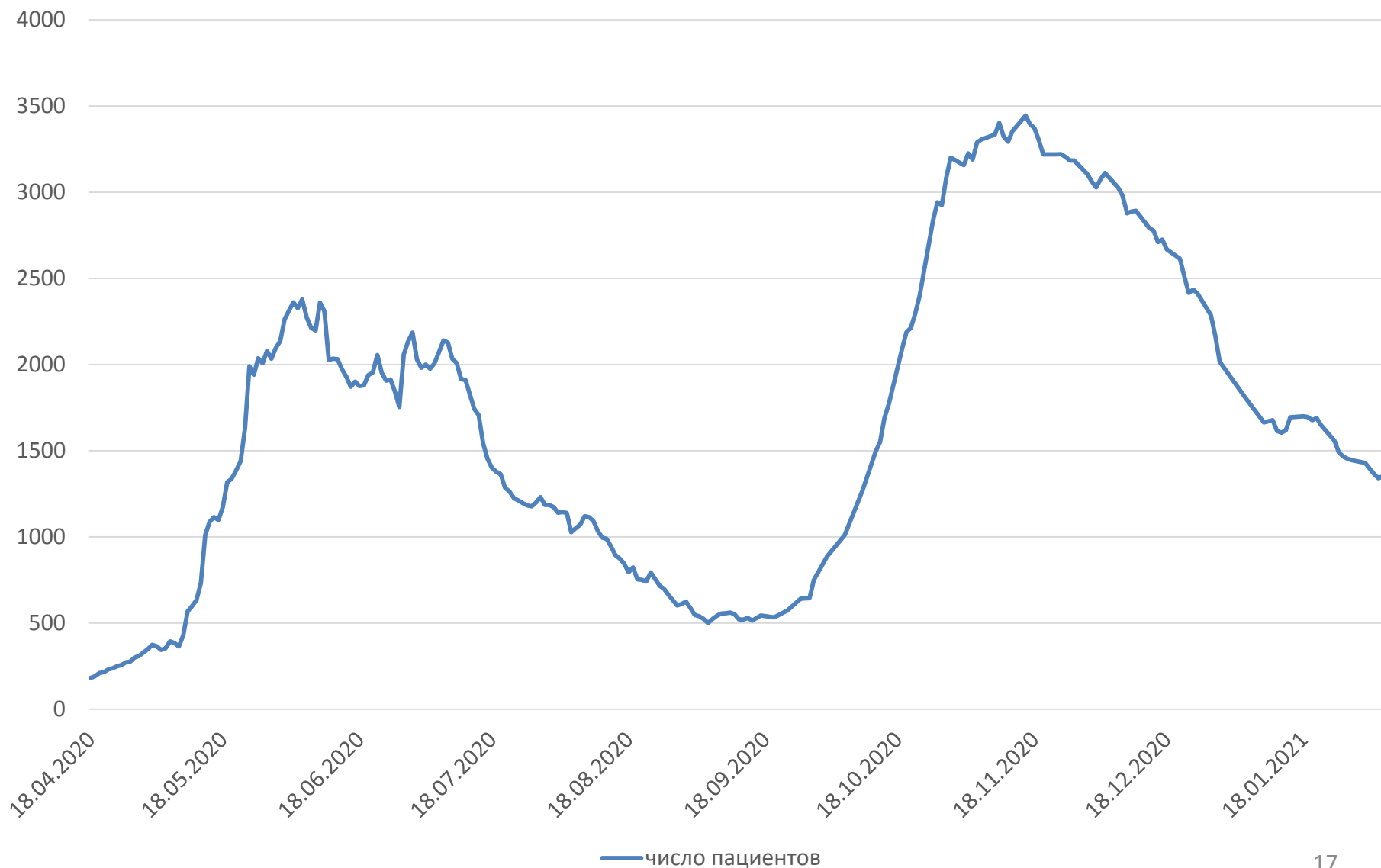
ОБЩИЙ ЕЖЕДНЕВНЫЙ ТЕМП ПРИРОСТА КОЛИЧЕСТВА ПАЦИЕНТОВ С COVID-19, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ В КК (18.04.2020г- 05.02.2021г)



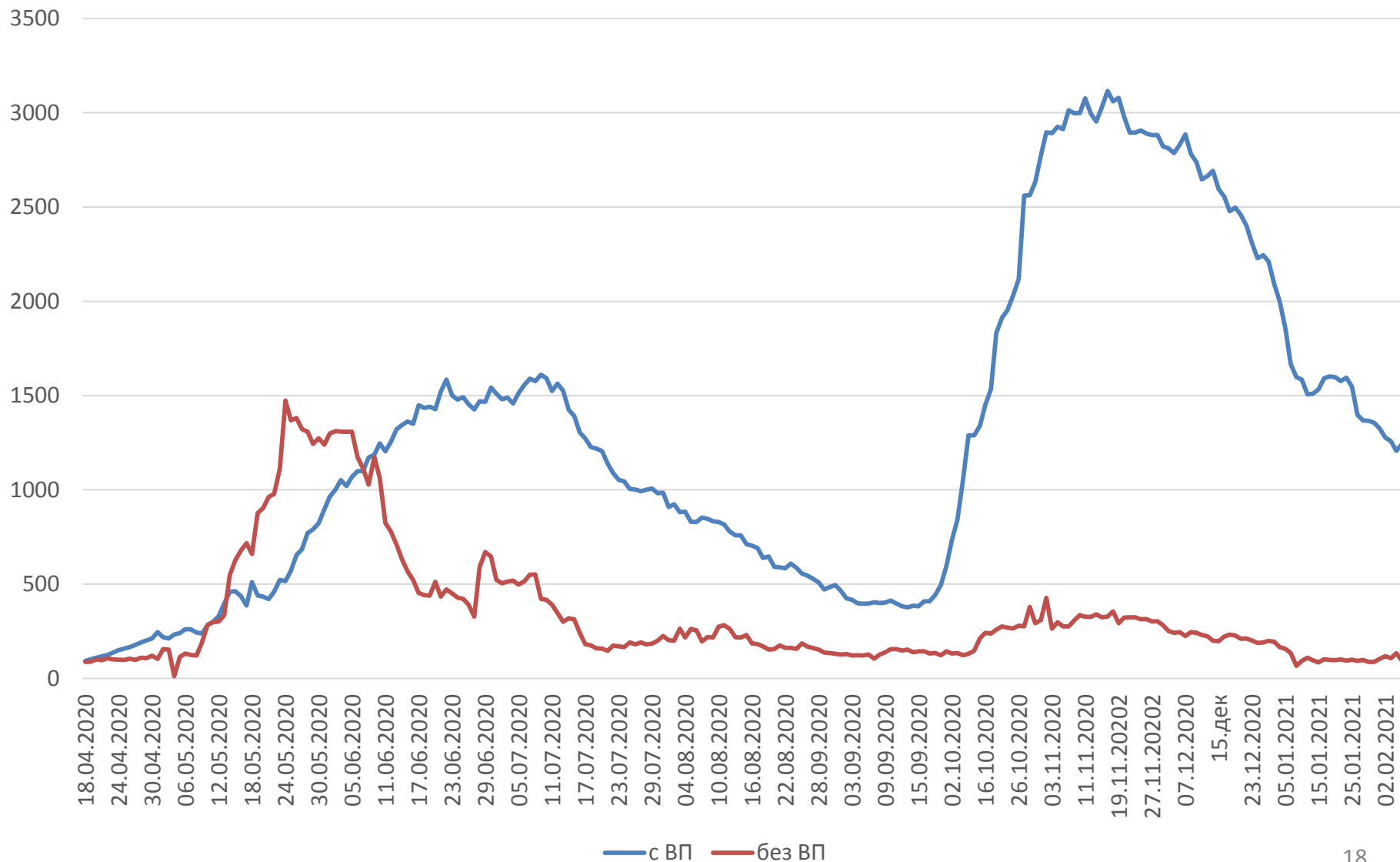
КОЛИЧЕСТВО УМЕРШИХ В СТАЦИОНАРАХ КК С COVID-19 (18.04.2020г- 05.02.2021г)



ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ С COVID-19, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ (18.04.2020г- 05.02.2021г)



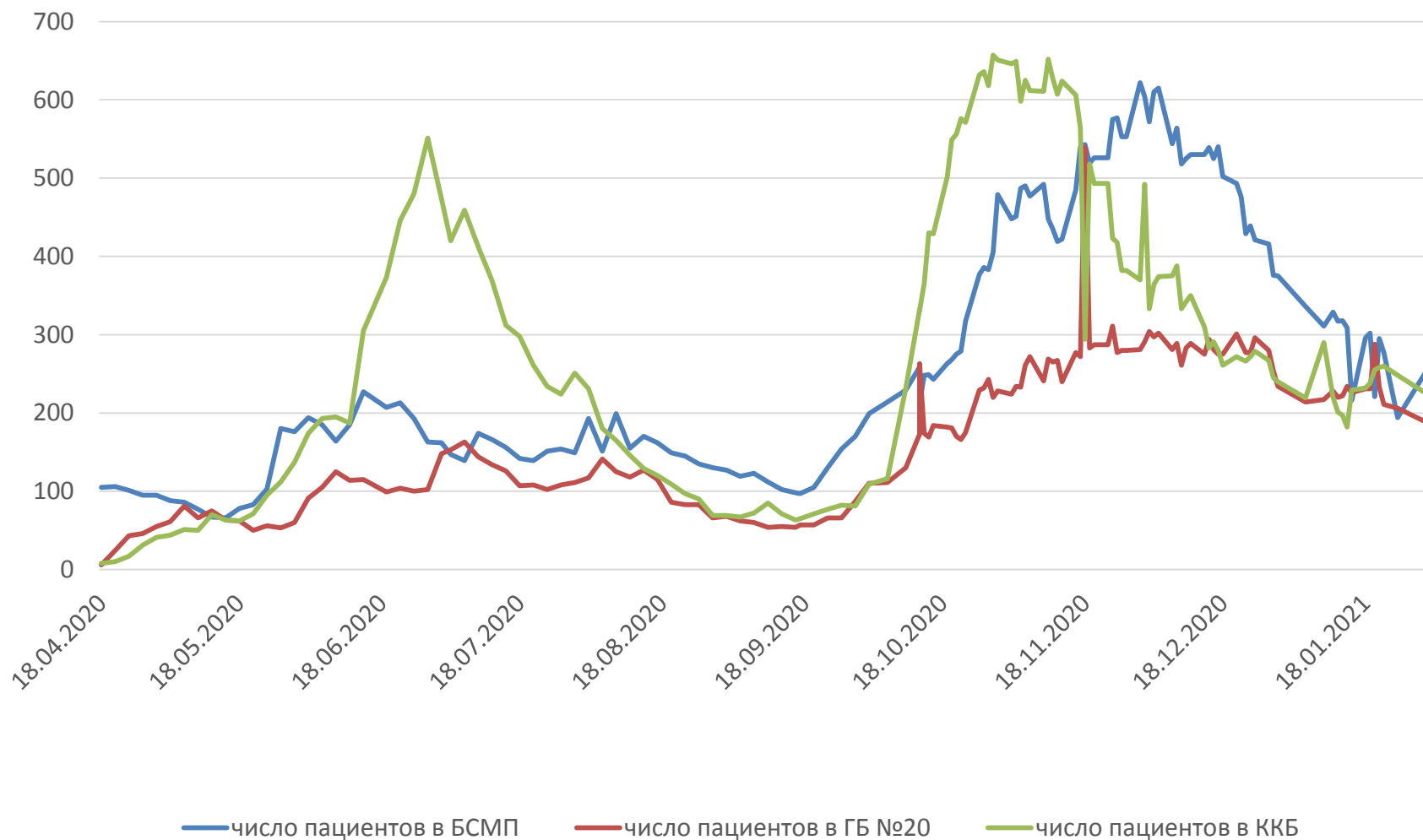
ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ С COVID-19, С ВП И БЕЗ ВП В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ (18.04.2020Г- 05.02.2021Г)



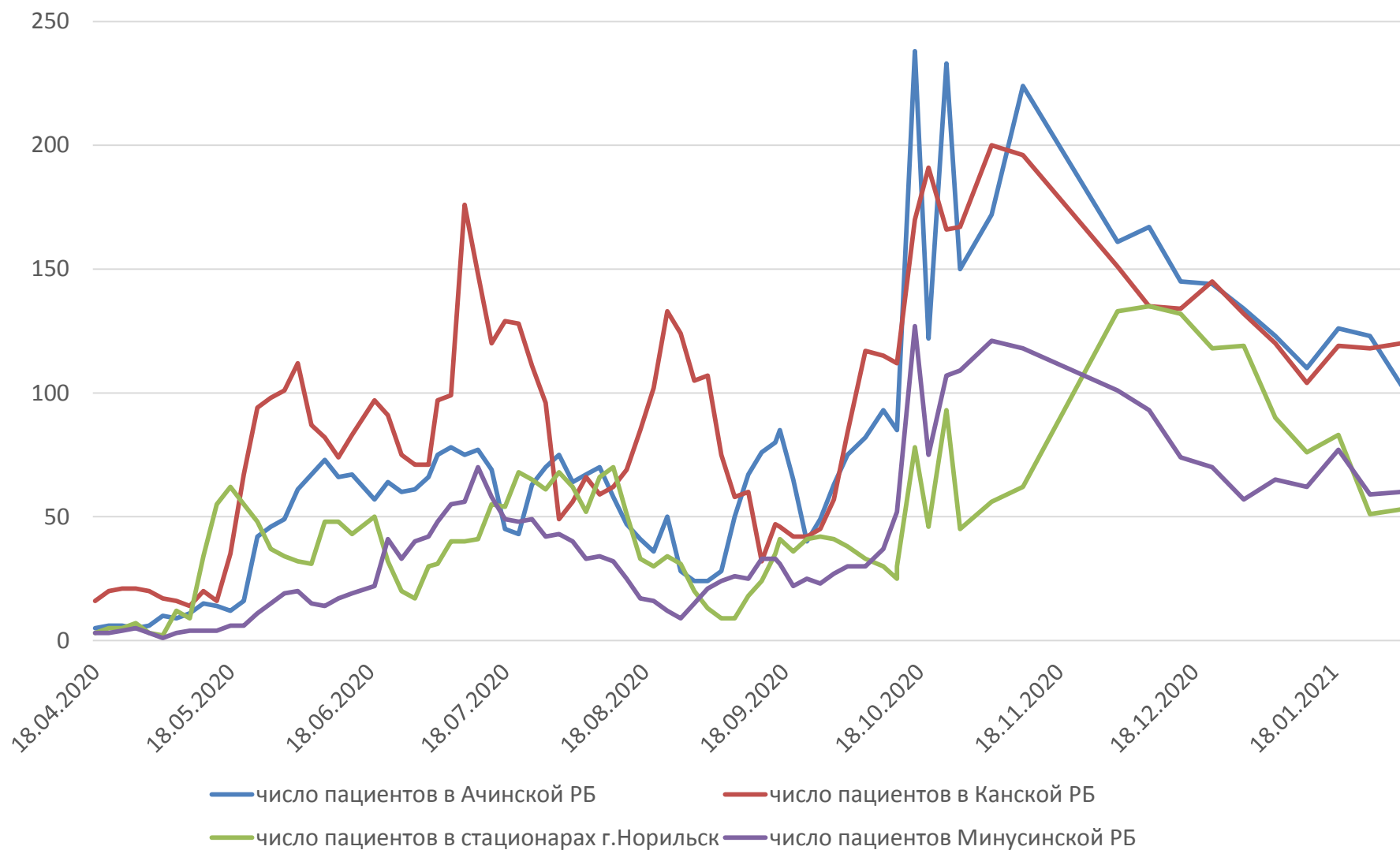
ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 И ПНЕВМОНИЕЙ В ОРИТ И НА ИВЛ (18.04.2020г-05.02.2021г)



ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ С COVID-19, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ (18.04.2020г- 05.02.2021г)

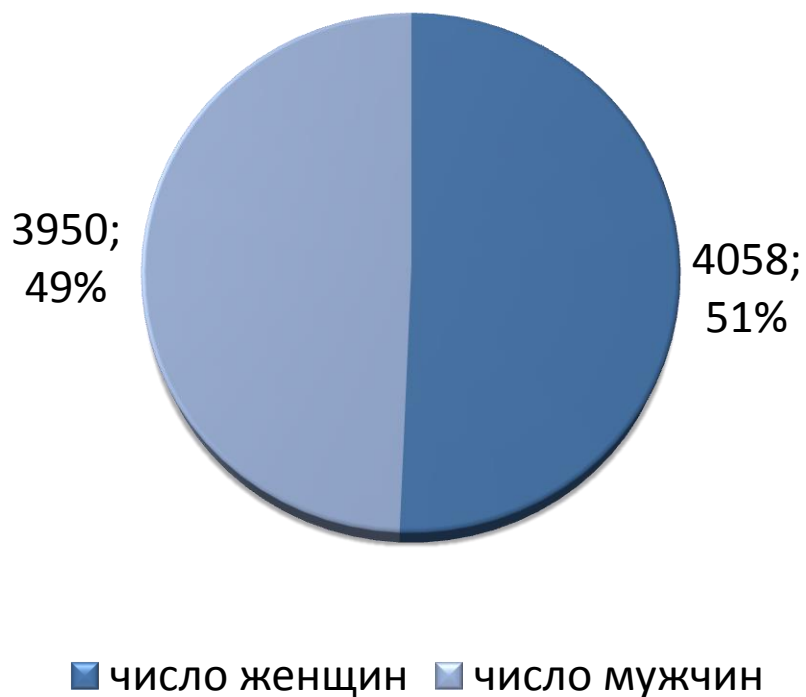


ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ С COVID-19, НАХОДЯЩИХСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ В АЧИНСКОЙ РБ, КАНСКОЙ РБ, МИНУСИНСКОЙ РБ, СТАЦИОНАРАХ Г.НОРИЛЬСК (18.04.2020г- 05.02.2021г)

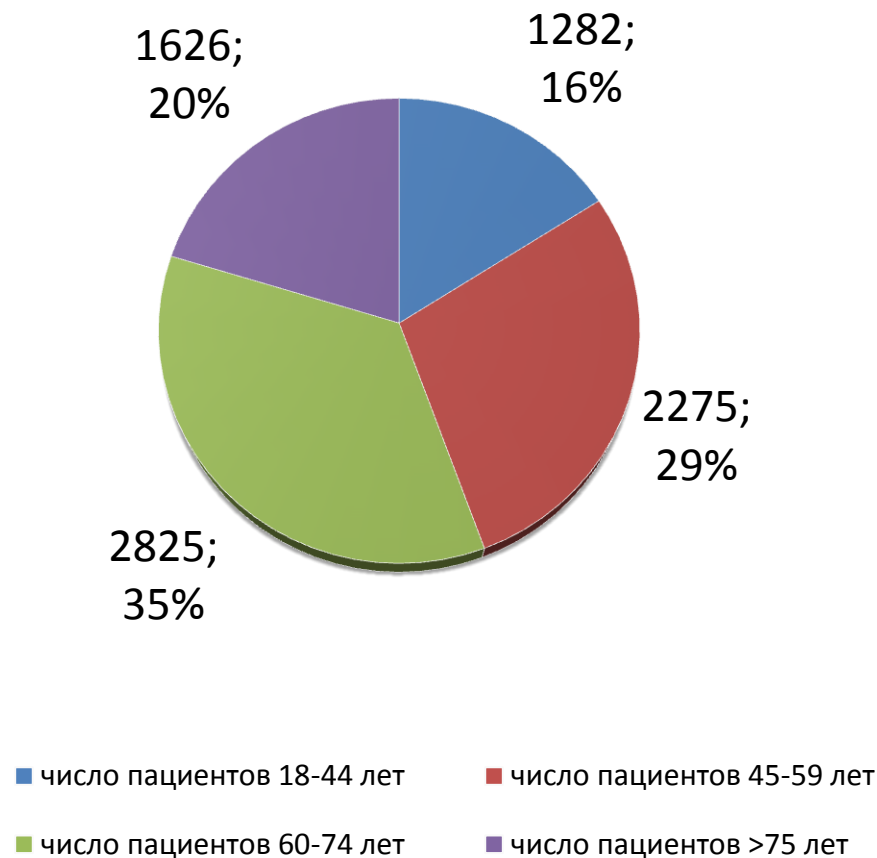


СТРУКТУРА ВНЕСЕННЫХ В РТС ПАЦИЕНТОВ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ С 2016г.

Распределение по полу

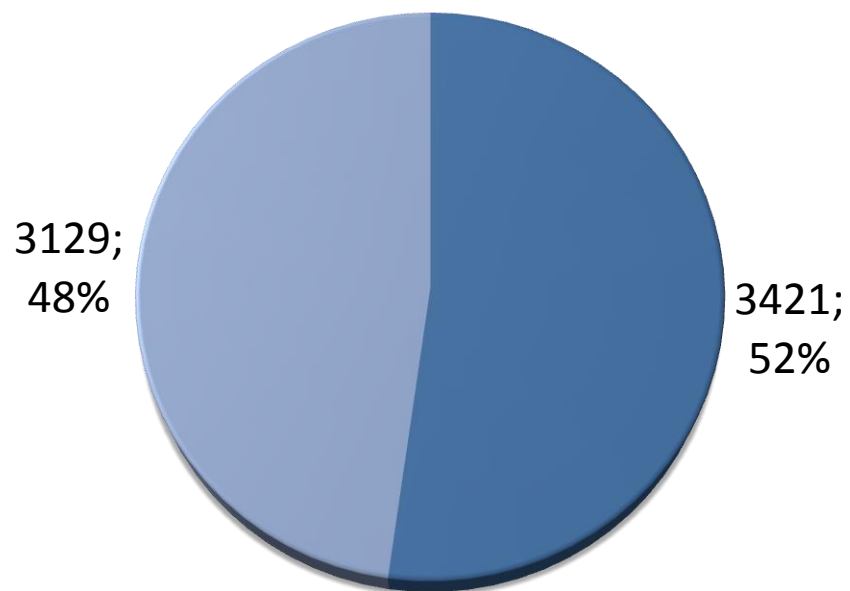


Распределение по возрасту



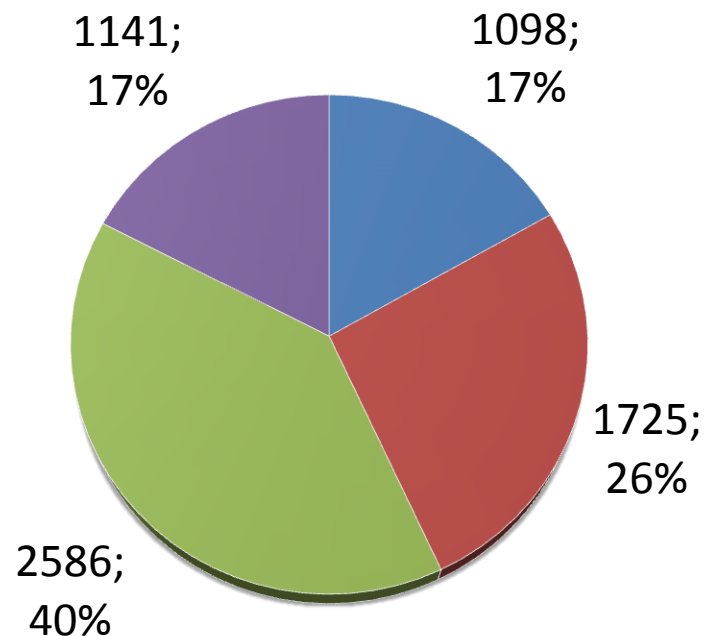
СТРУКТУРА ВНЕСЕННЫХ В РТС ПАЦИЕНТОВ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ (06.04.2020г- 25.01.2021г)

Распределение по полу



■ число женщин ■ число мужчин

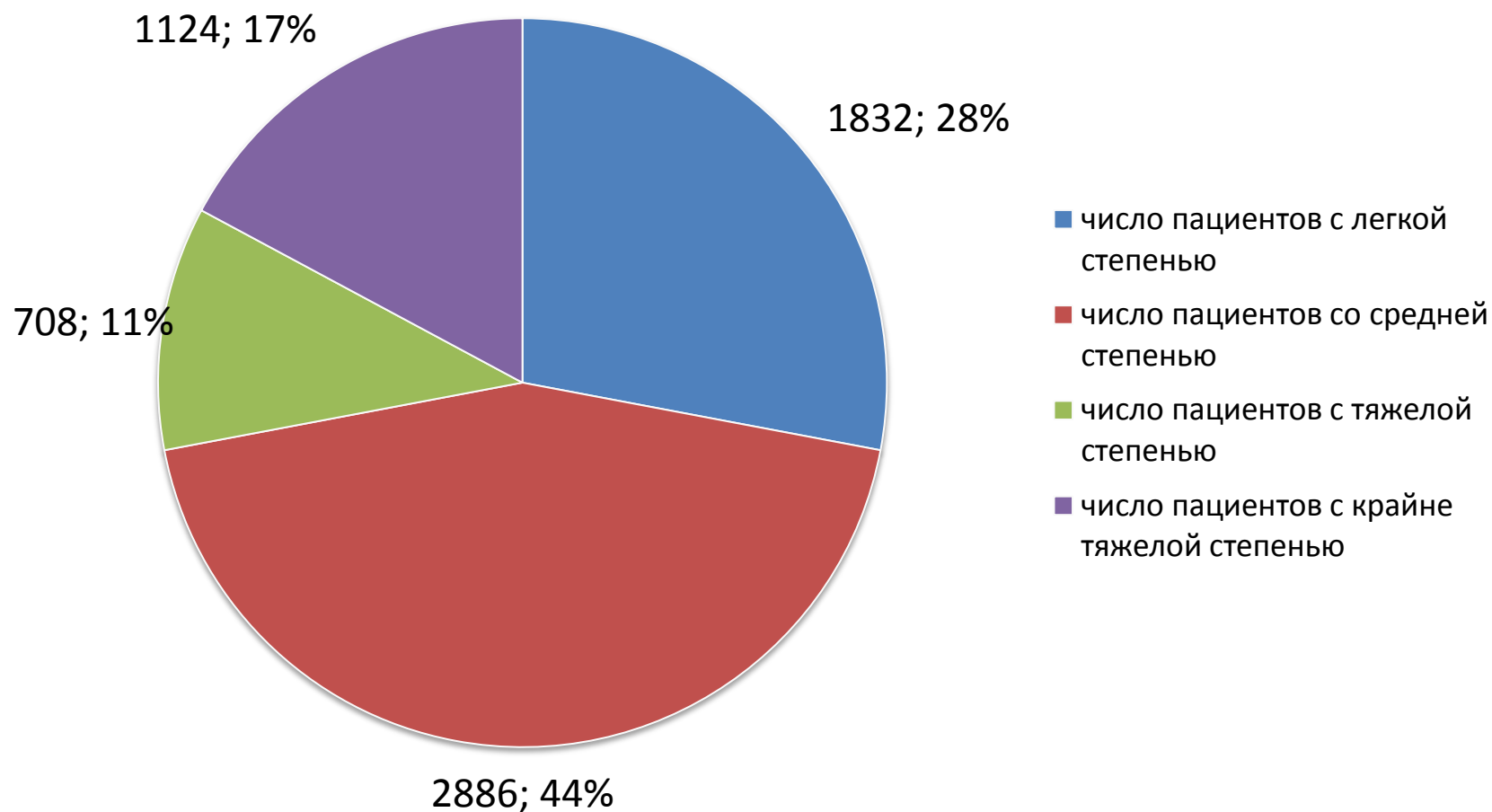
Распределение по возрасту



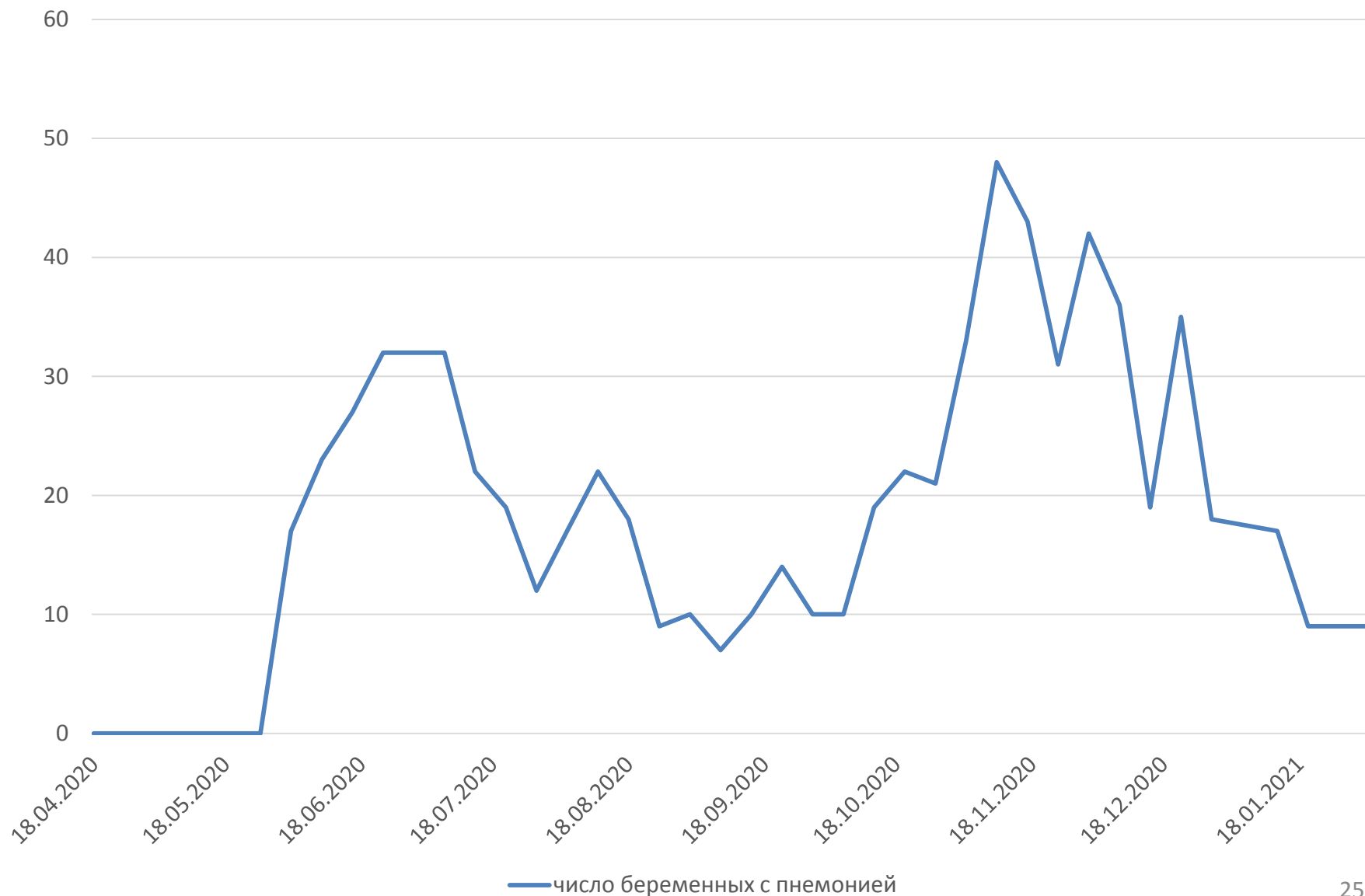
■ число пациентов 18-44 лет ■ число пациентов 45-59 лет
■ число пациентов 60-74 лет ■ число пациентов >75 лет

СТРУКТУРА ВНЕСЕННЫХ В РТС ПАЦИЕНТОВ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ (06.04.2020г- 25.01.2021г)

Распределение пациентов по тяжести состояния



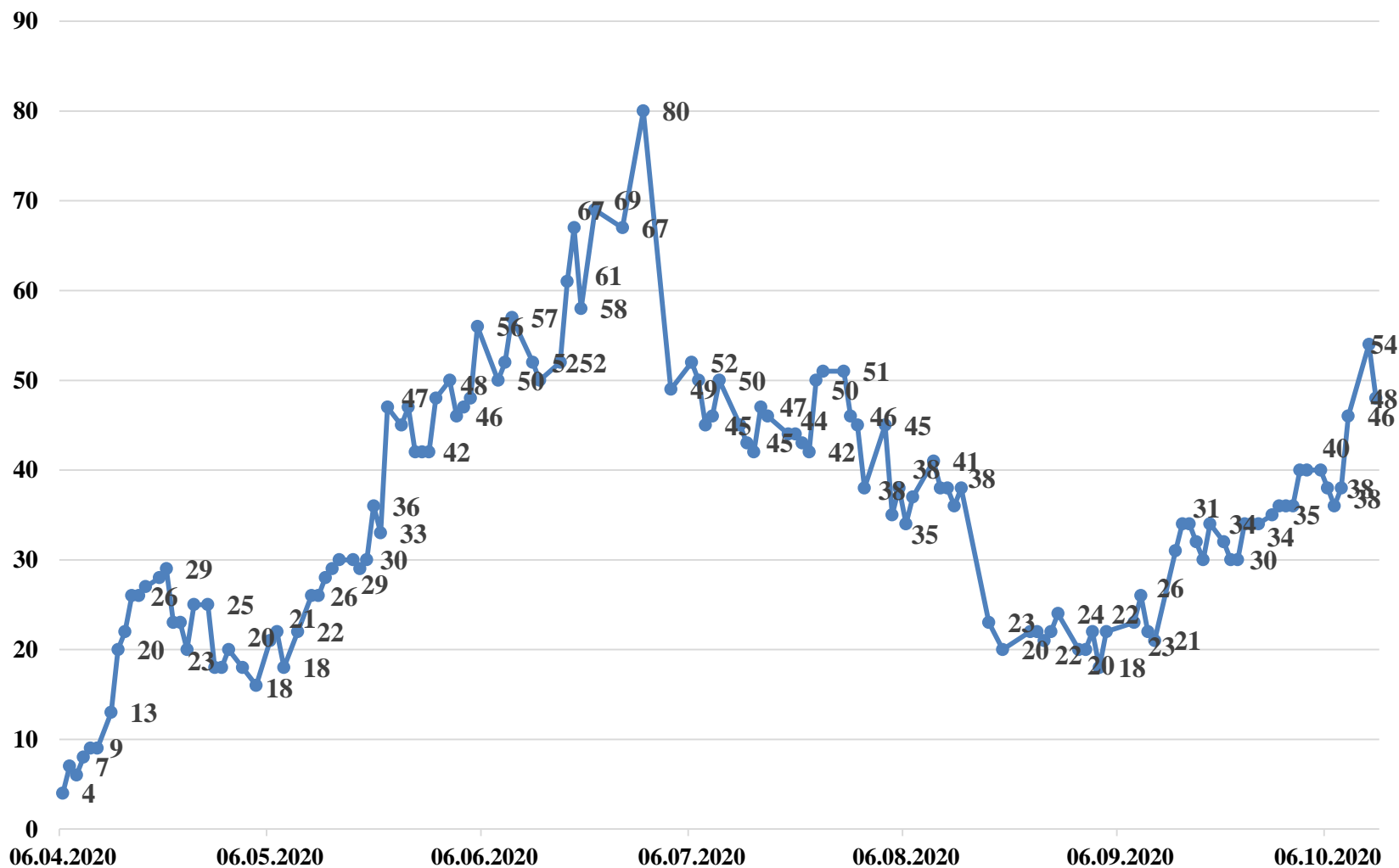
ЧИСЛО БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ПНЕВМОНИЕЙ В КК (06.04.2020г-05.01.2021г)



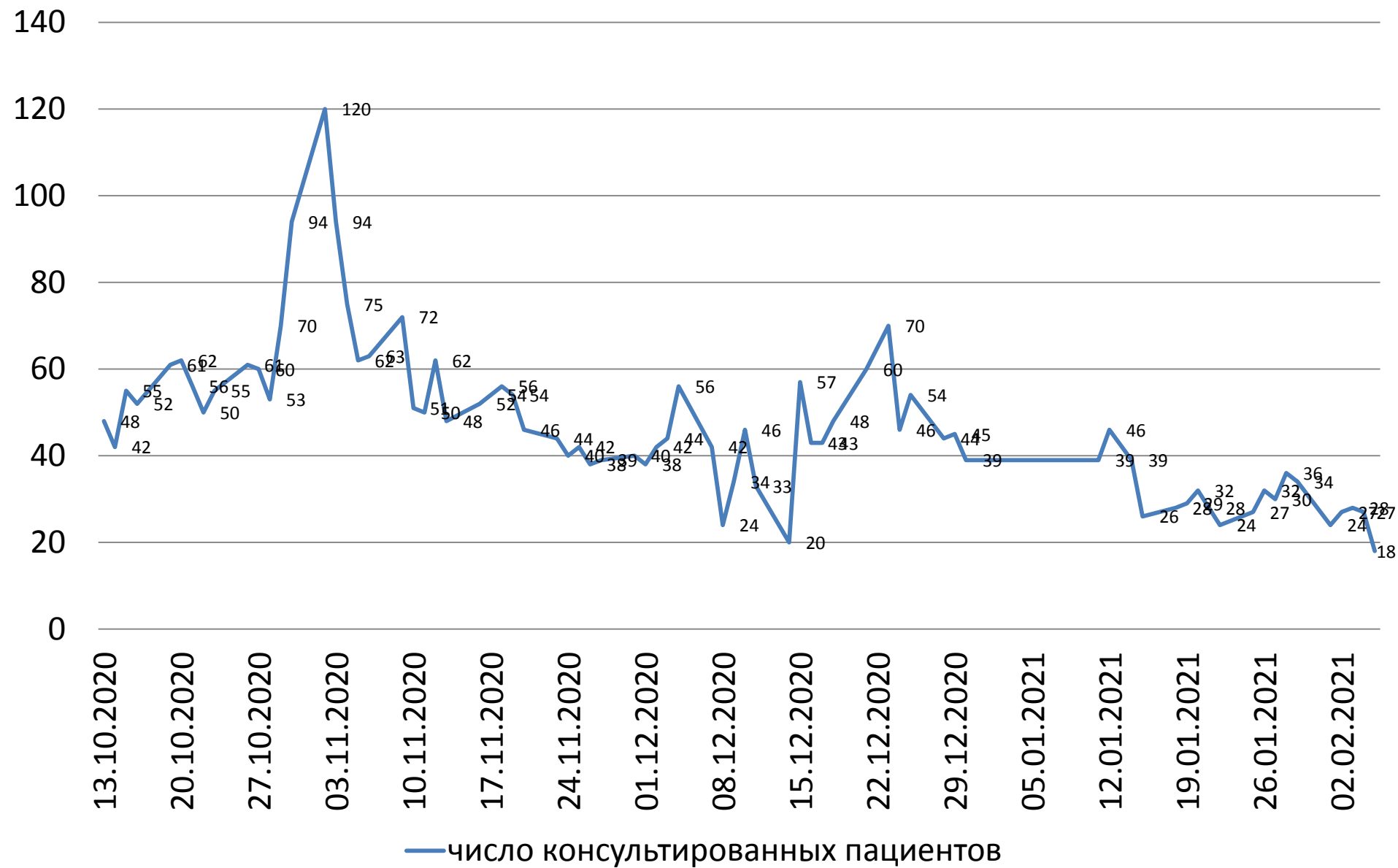
Пациенты с COVID-19 и тяжёлой пневмонией
вносятся в Мониторинг тяжелых пневмоний
(на базе РТС)-суммарно 8008

Под наблюдением экспертов находятся 414
пациентов

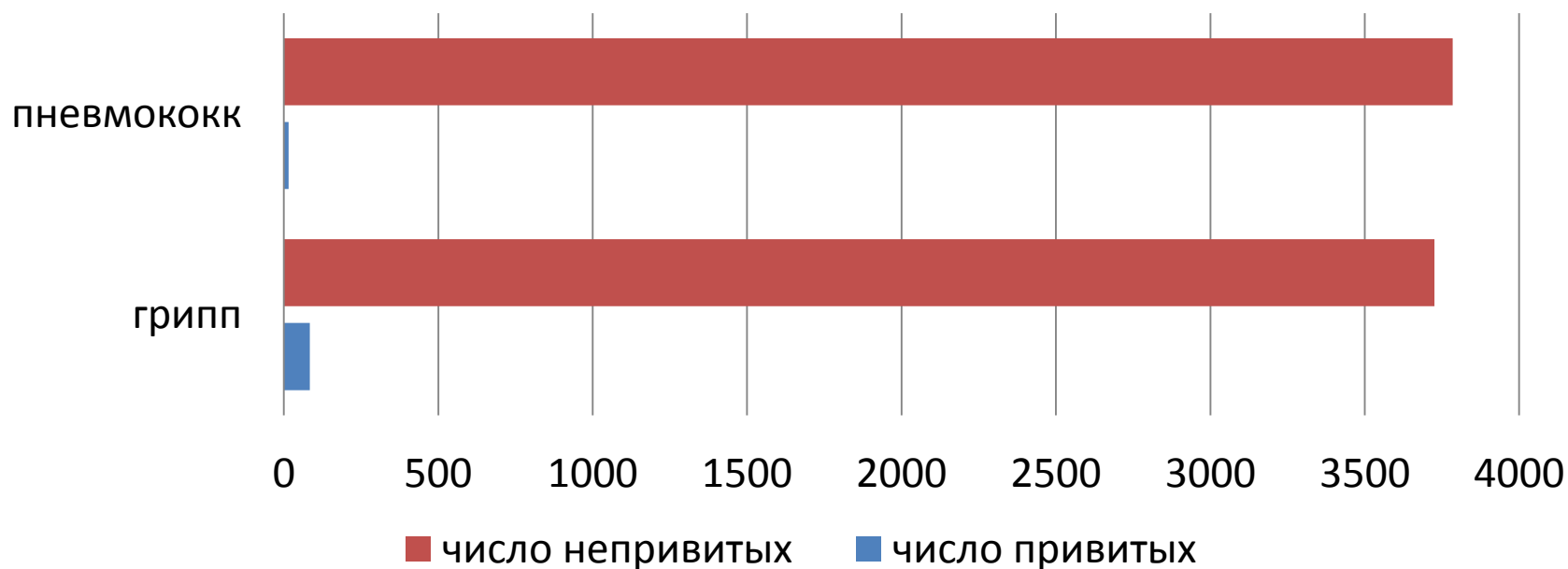
КОНСИЛИУМЫ (06.04.2020г-06.10.2020г)



КОНСИЛИУМЫ (13.10.2020г-05.02.2021г)



ЧИСЛО ПАЦИЕНТОВ С COVID+, ПРИВИТЫХ ОТ ГРИППА И ПНЕВМОКОККА



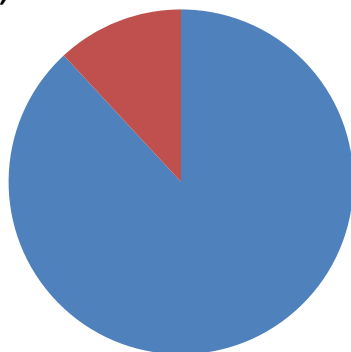
Всего в РТС на 25.01.20 зарегистрировано 3800 пациентов с подтвержденным диагнозом COVID-19

Из них вакцинировано от гриппа 74 пациента, от пневмококка -15

СТРУКТУРА ПАЦИЕНТОВ С COVID(+), ВАКЦИНИРОВАННЫХ ОТ ГРИППА И ПНЕВМОКОККА

СТРУКТУРА ПАЦИЕНТОВ С COVID(+), ВАКЦИНИРОВАННЫХ ОТ ГРИППА

10; 12%

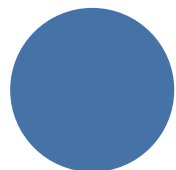


74; 88%

■ число поправившихся пациентов ■ число погибших пациентов

Из 84 человек,
вакцинированных против
гриппа и заболевших
коронавирусной
инфекцией, насчитывается
88% поправившихся и 12%
погибших

СТРУКТУРА ПАЦИЕНТОВ С COVID(+), ВАКЦИНИРОВАННЫХ ОТ ПНЕВМОКОККА



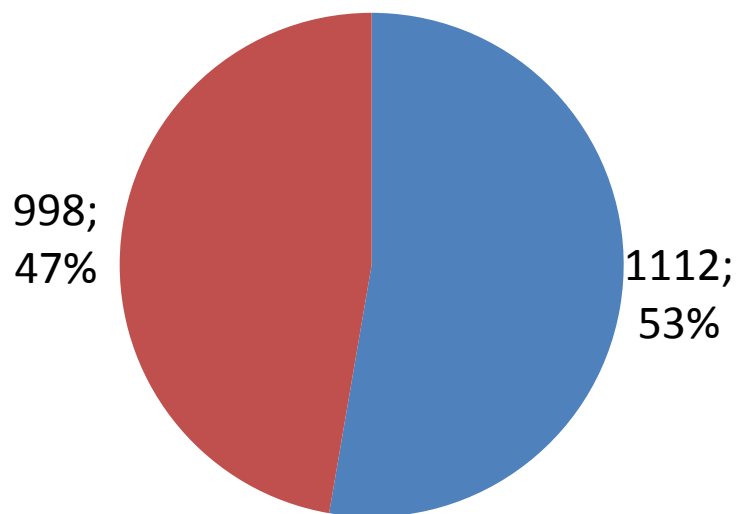
15;
100%

■ число поправившихся пациентов ■ число погибших пациентов

из 15 человек,
вакцинированных против
пневмококка и
заболевших
коронавирусной
инфекцией, поправились

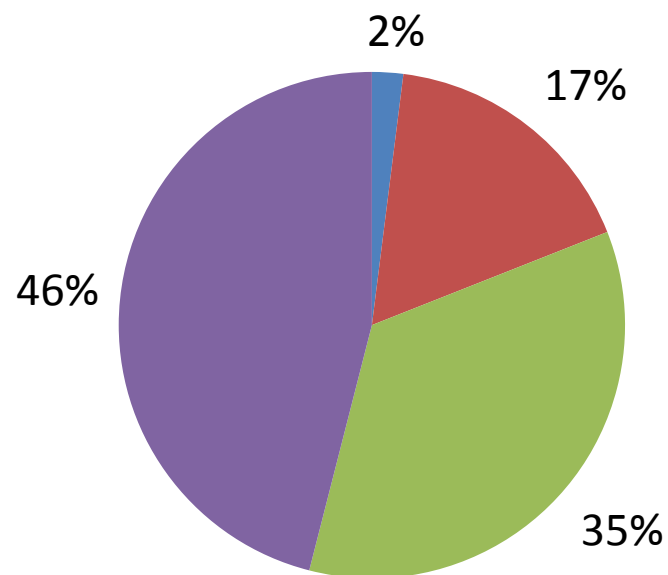
ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ В РАЙОНАХ КК (06.04.2020г-25.01.2021г)

Распределение по полу



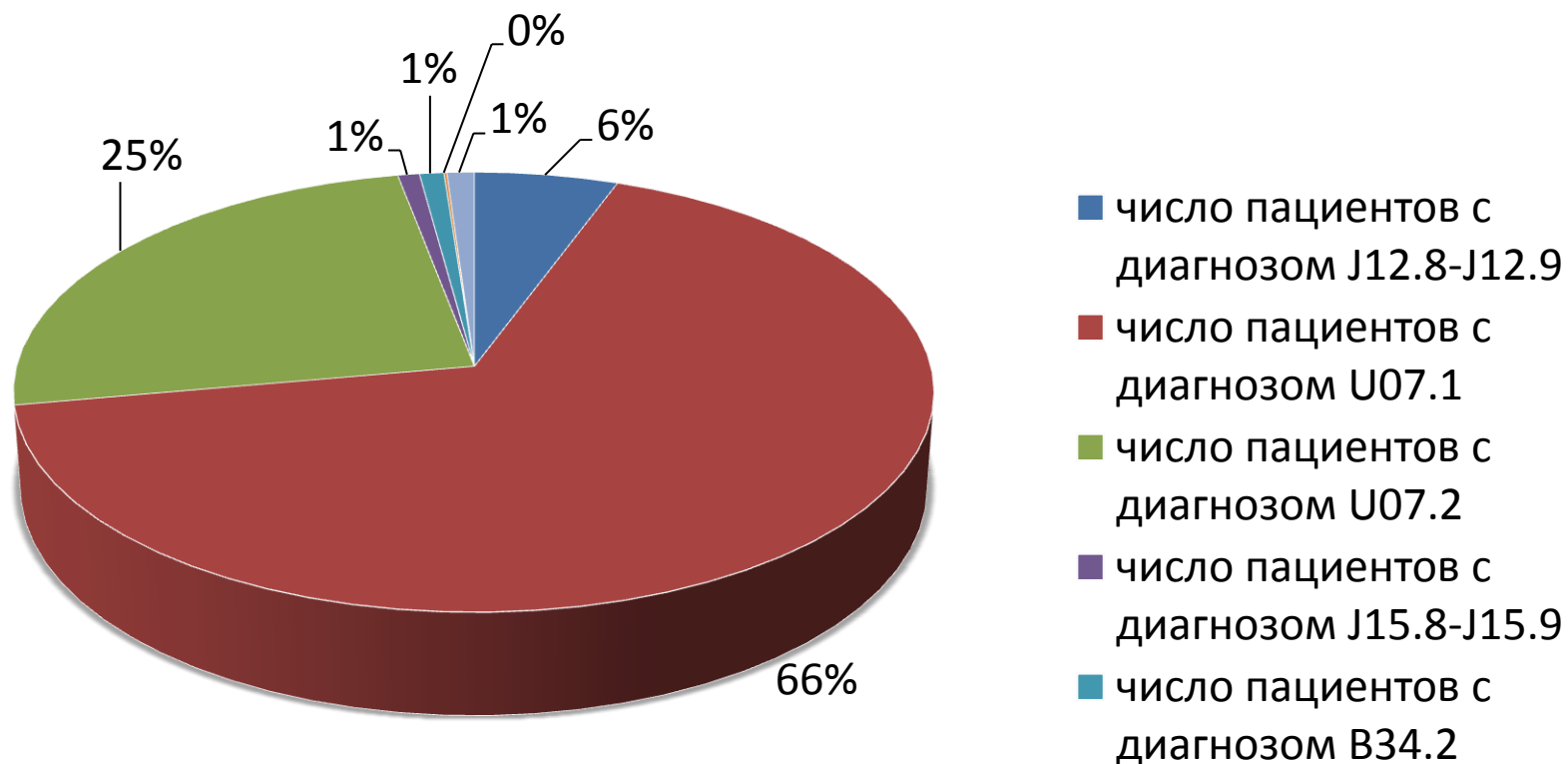
■ число мужчин
■ число женщин

Распределение по возрасту



■ число пациентов 18-44лет
■ число пациентов 45-59лет
■ число пациентов 60-74лет
■ число пациентов старше 75лет

СТРУКТУРА СМЕРТНОСТИ В РАЙОНАХ КК ОТ БОД (18.04.2020г-25.01.2021г)



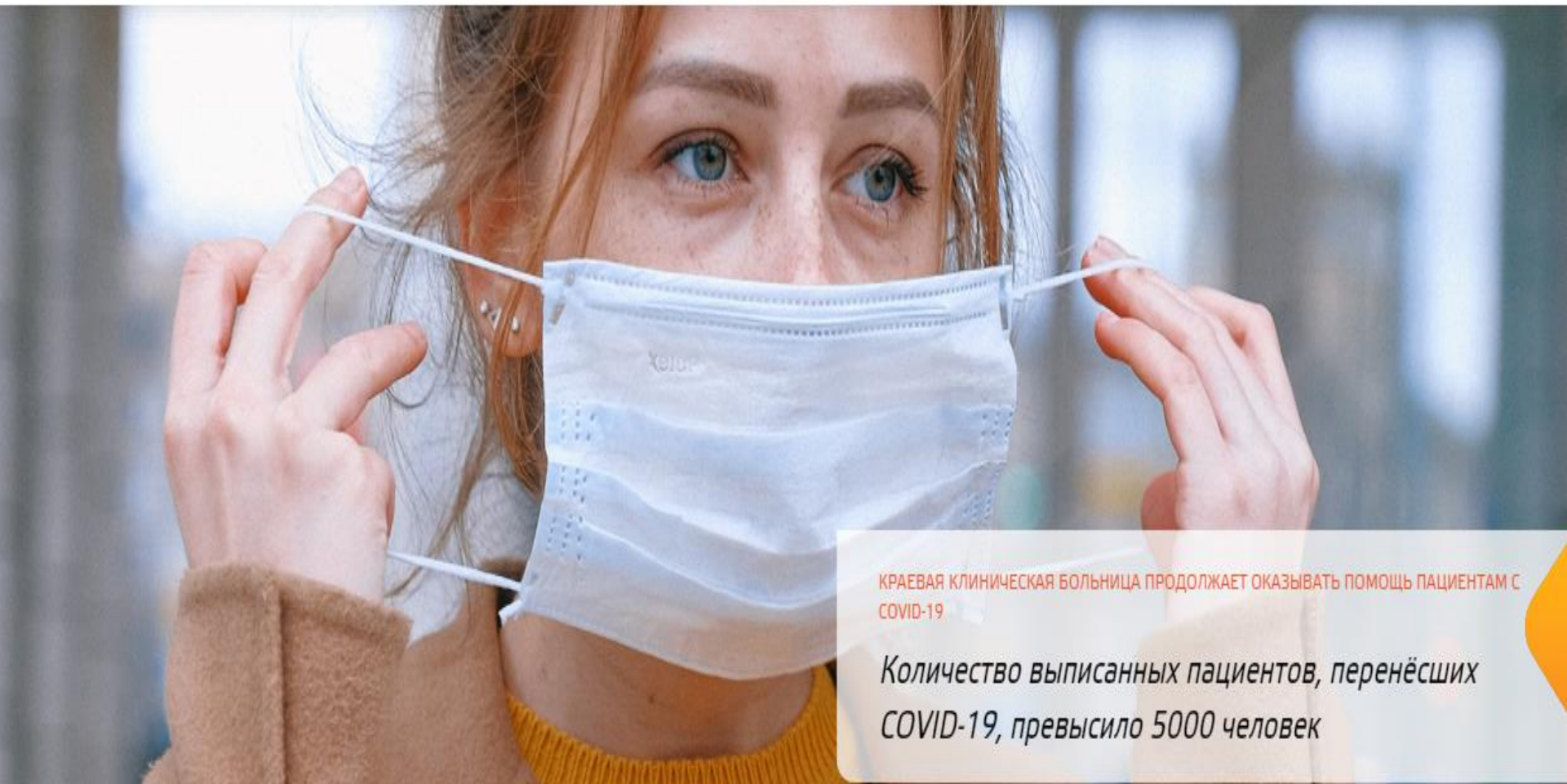
[Пациентам](#)

[О больнице](#)

[Специалистам](#)

[Контакты](#)

COVID-19



КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ПРОДОЛЖАЕТ ОКАЗЫВАТЬ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТАМ С COVID-19

Количество выписанных пациентов, перенёсших COVID-19, превысило 5000 человек

В КГБУЗ ККБ НА 25.01.21г:

COVID-19

301

день нашей борьбы с коронавирусом

209

пациентов с подтвержденным
диагнозом COVID-19 сейчас на лечении

10

пациентов поступили за прошедшие
сутки

7564

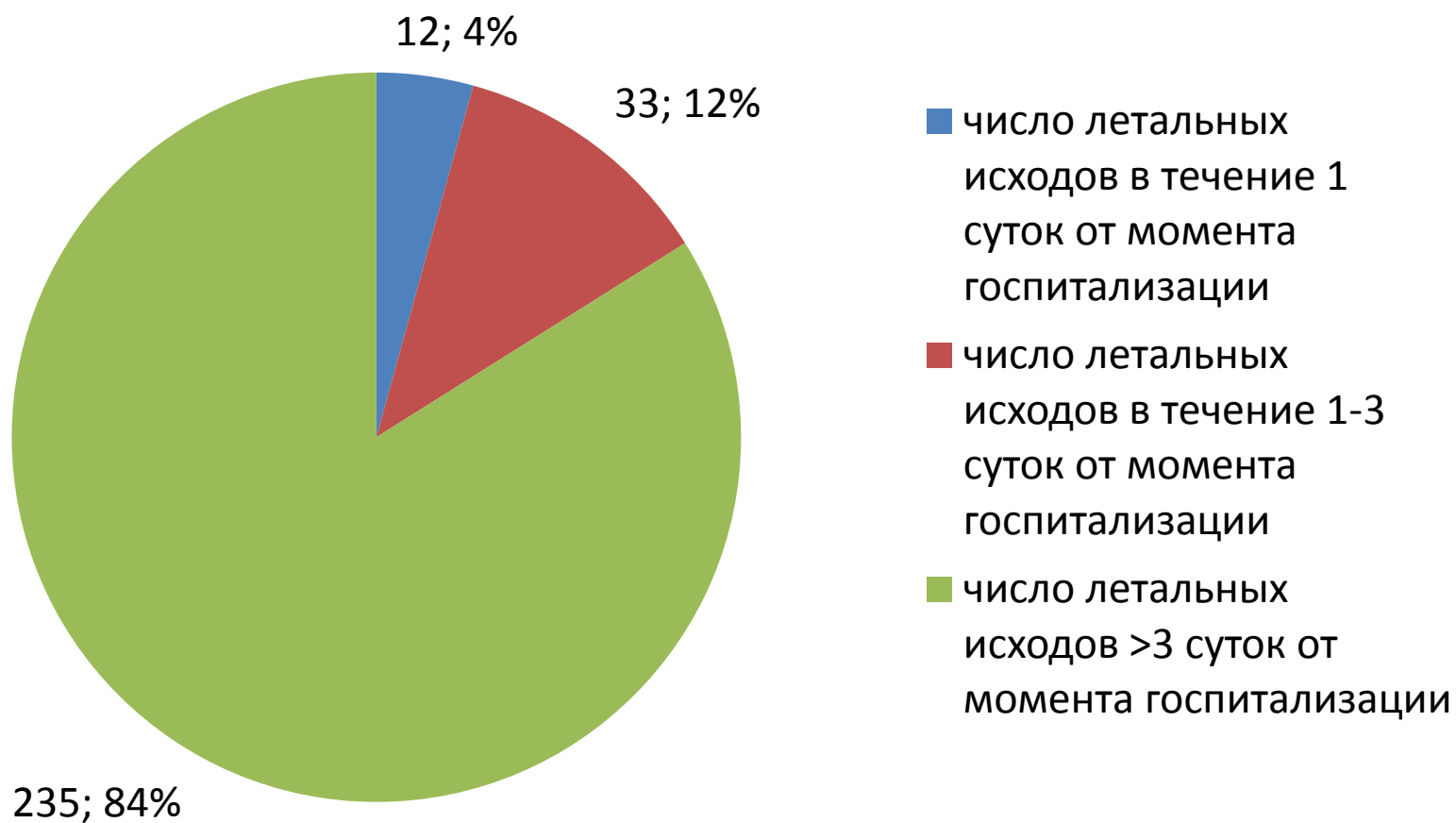
пациента уже выписаны
из инфекционных госпиталей ККБ

595

пациентов с диагнозом COVID-19
умерли за всё время

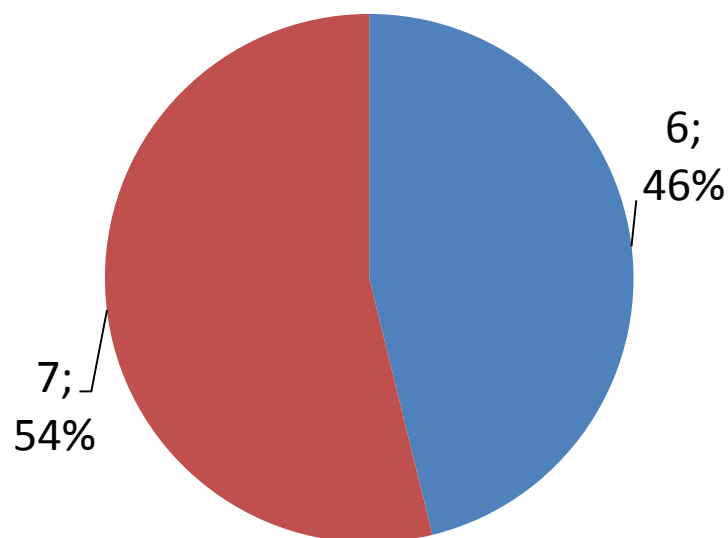
Всего было
проанализировано
280 историй
болезней умерших
пациентов

ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ НА 25.01.2021г.



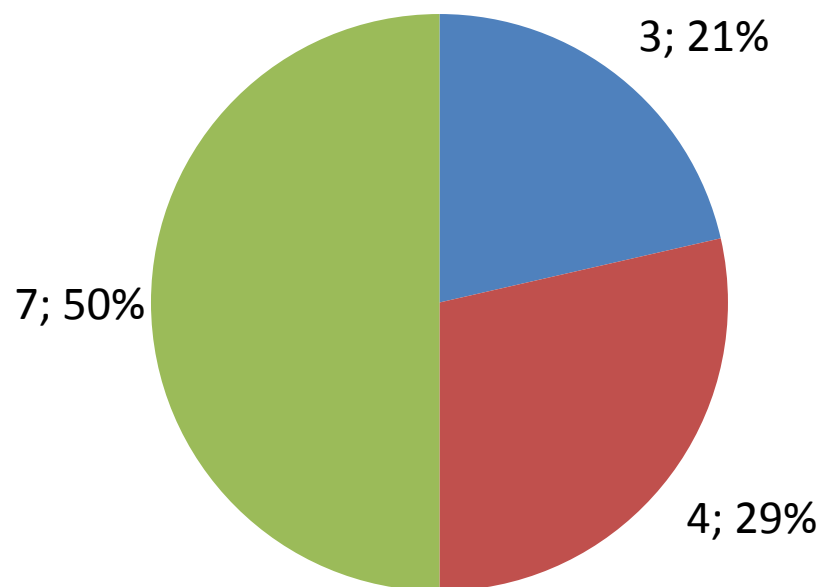
ДОСУТОЧНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ

Распределение по полу



■ число женщин
■ число мужчин

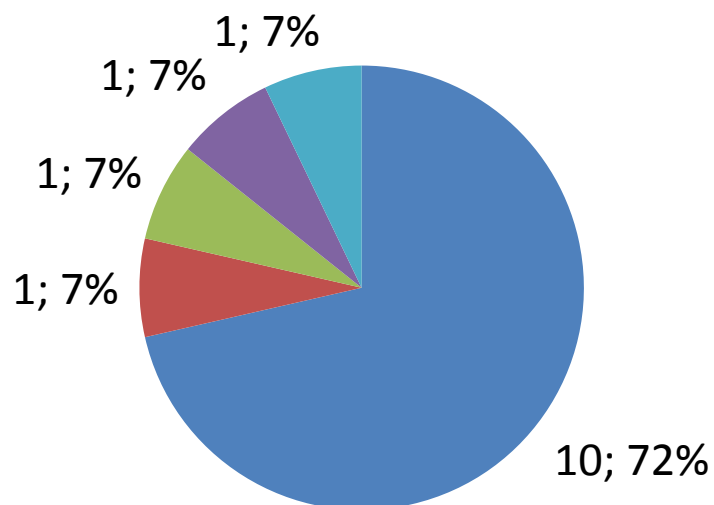
Распределение по возрасту



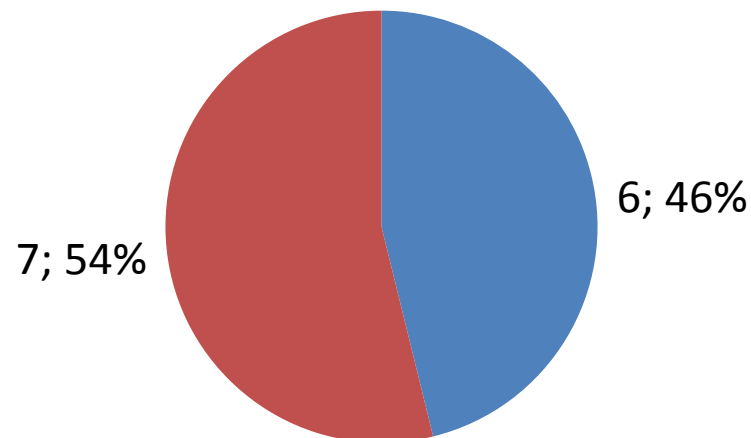
■ число пациентов в возрасте 45-59 лет
■ число пациентов в возрасте 60-74 лет
■ число пациентов в возрасте >75 лет

ДОСУТОЧНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ

Непосредственная причина смерти



ОРДС

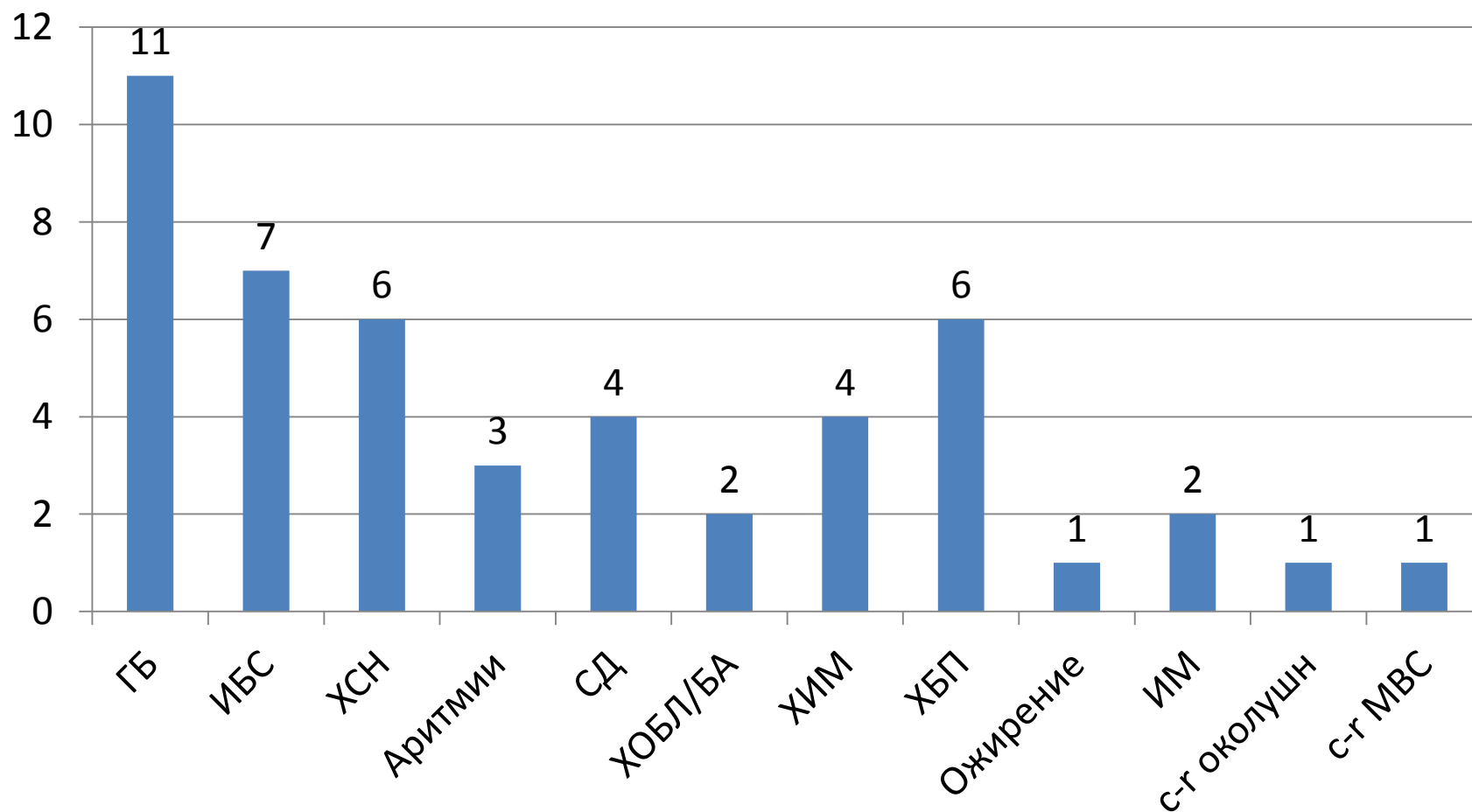


■ число пациентов с ОРДС
■ число пациентов без ОРДС

- число пациентов с диагнозом септический шок
- число пациентов с диагнозом отек ГМ
- число пациентов с диагнозом кардиогенный шок
- число пациентов с диагнозом ХБП С5
- число пациентов с диагнозом ОДН

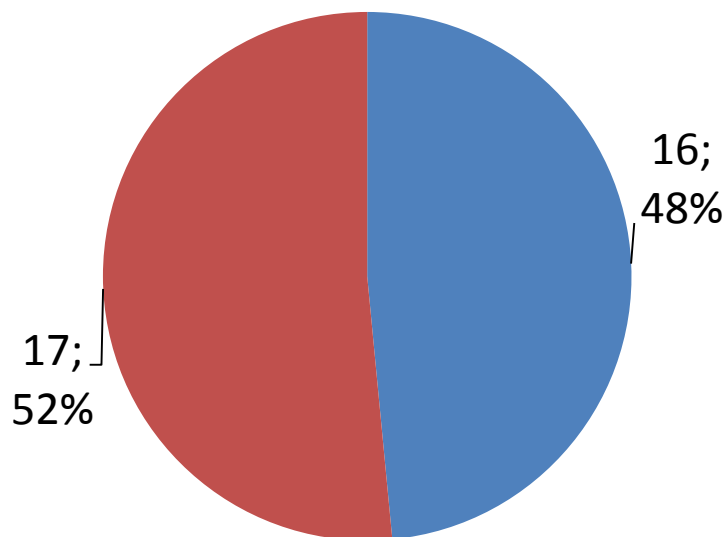
ДОСУТОЧНАЯ ЛЕТАЛЬНОСТЬ СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

Структура сопутствующей патологии



ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ 1-3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

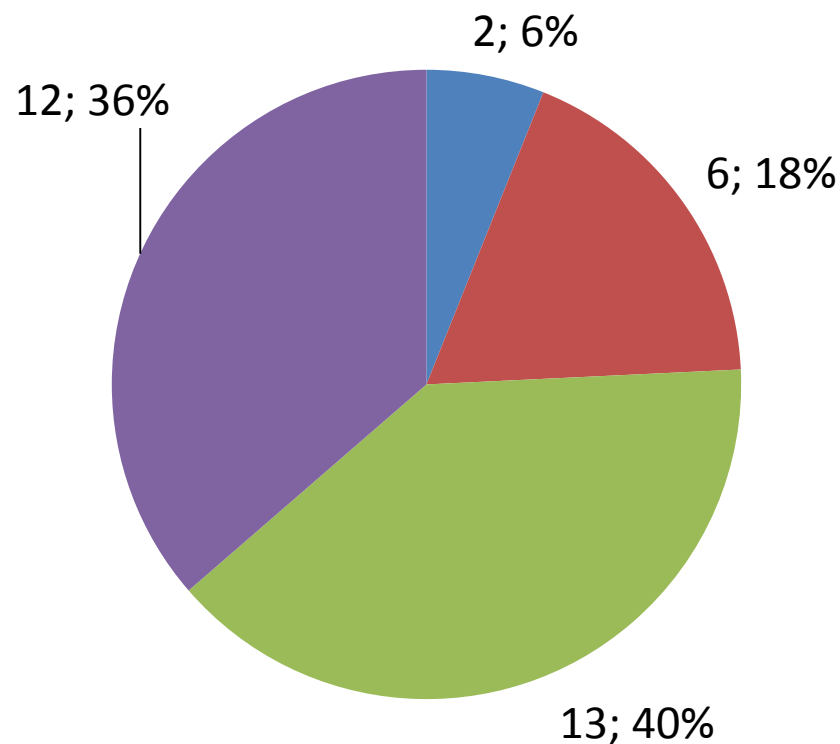
Распределение по полу



■ число женщин

■ число мужчин

Распределение по возрасту



■ число пациентов в возрасте 18-44лет

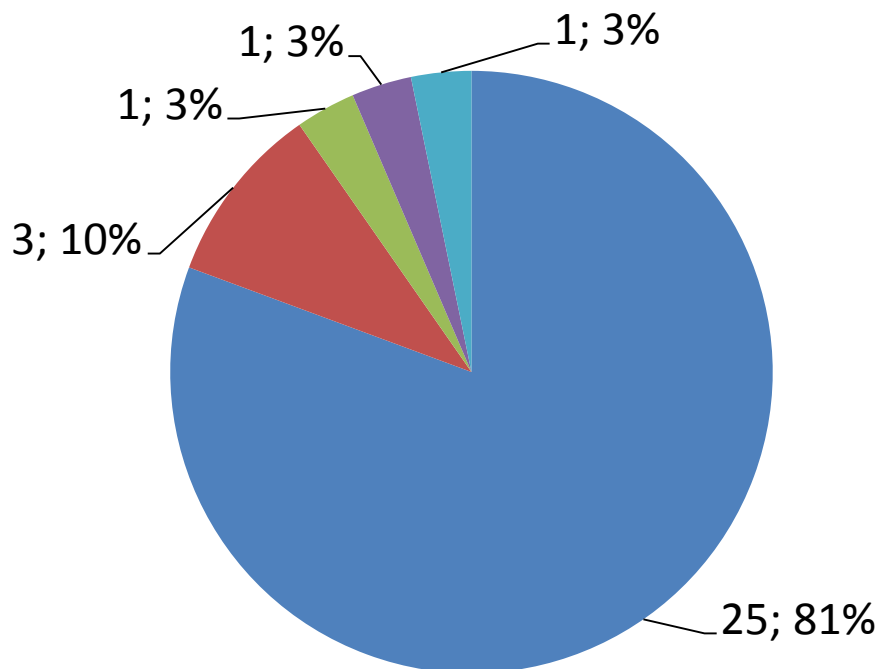
■ число пациентов в возрасте 45-59лет

■ число пациентов в возрасте 60-74лет

■ число пациентов лет>75

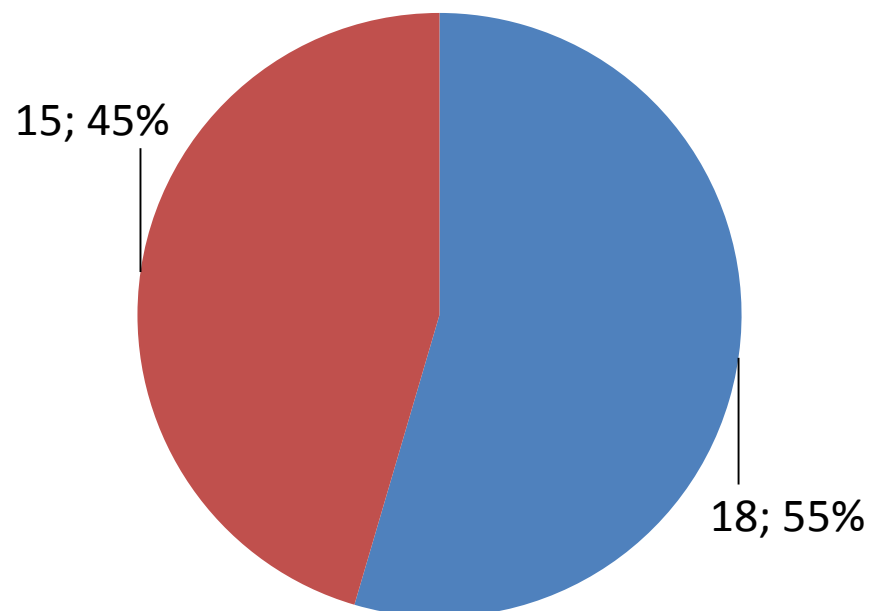
ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ 1-3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Непосредственная причина смерти



- число пациентов с диагнозом септический шок
- число пациентов с диагнозом отек ГМ
- число пациентов с диагнозом ЗНО ЖКТ
- число пациентов с диагнозом кардиогенный шок
- число пациентов с диагнозом ОРДС

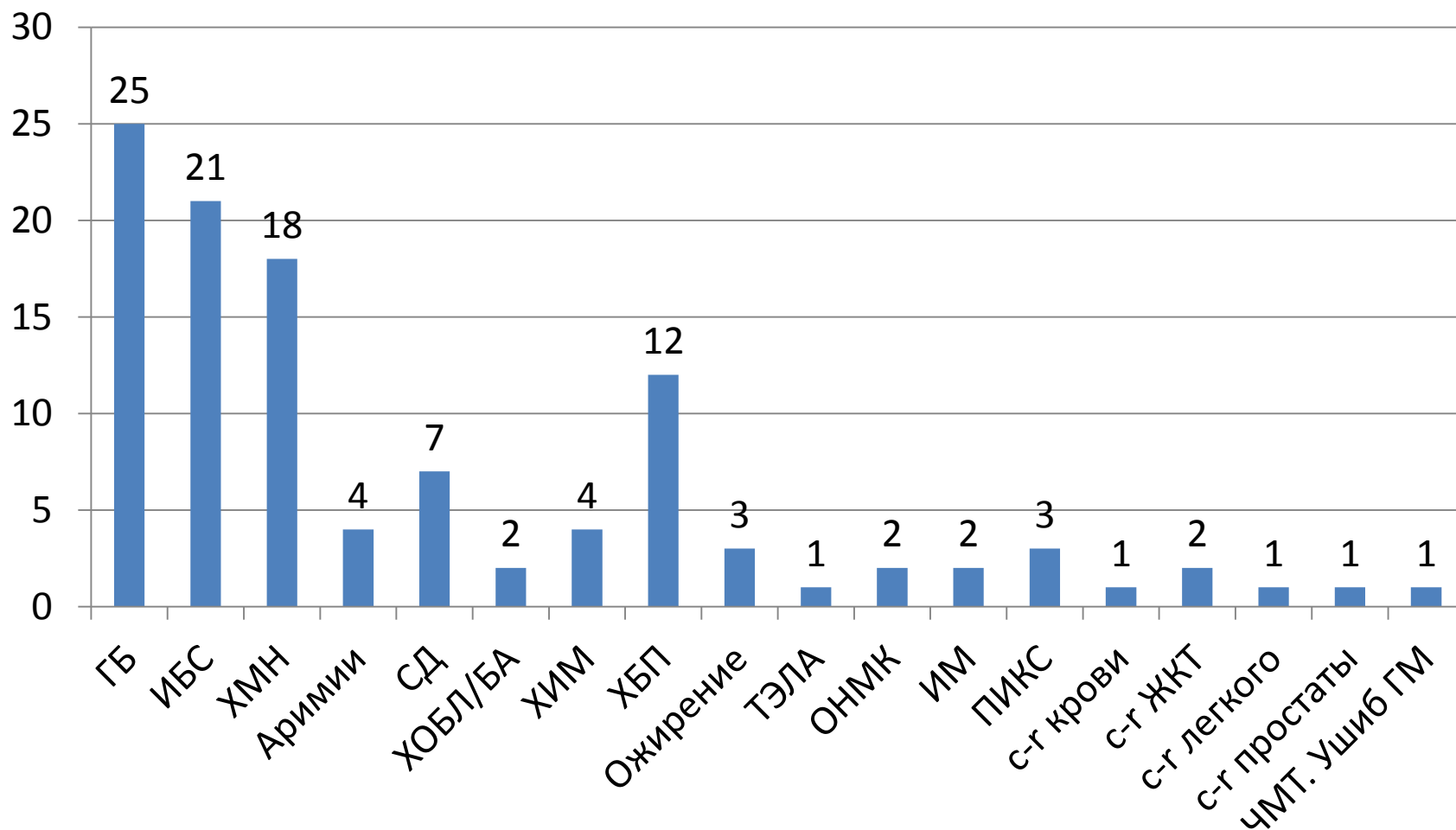
ОРДС



- число пациентов с ОРДС
- число пациентов без ОРДС

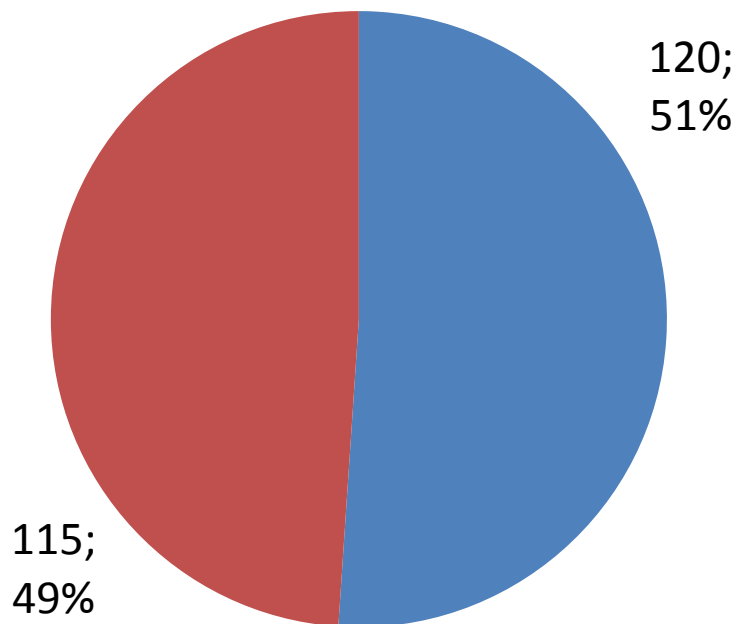
ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ 1-3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ. СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

Структура сопутствующей патологии



ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ >3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

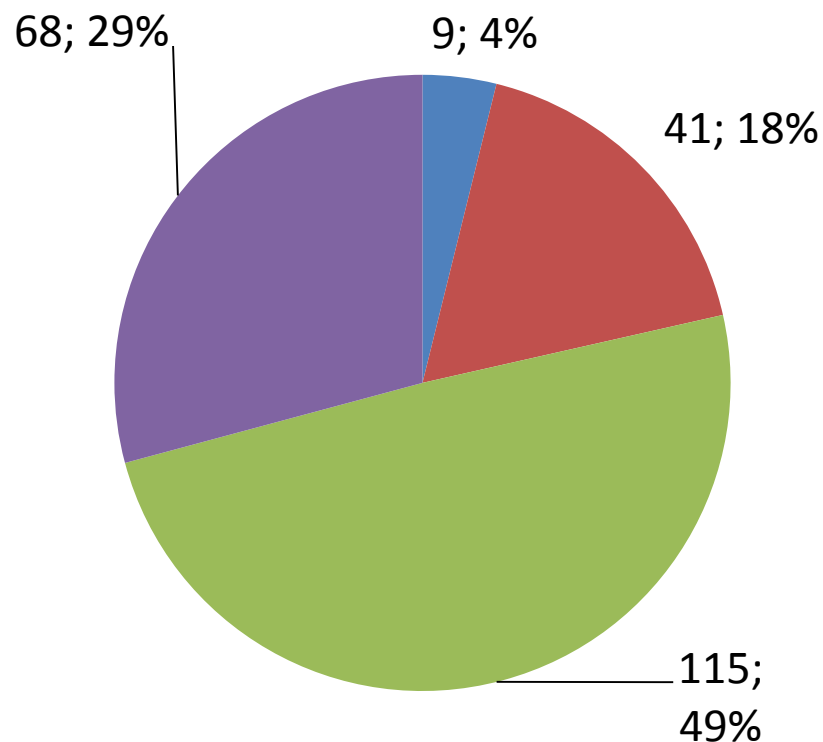
Распределение по полу



■ число женщин

■ число мужчин

Распределение по возрасту



■ число пациентов в возрасте 18-44 лет

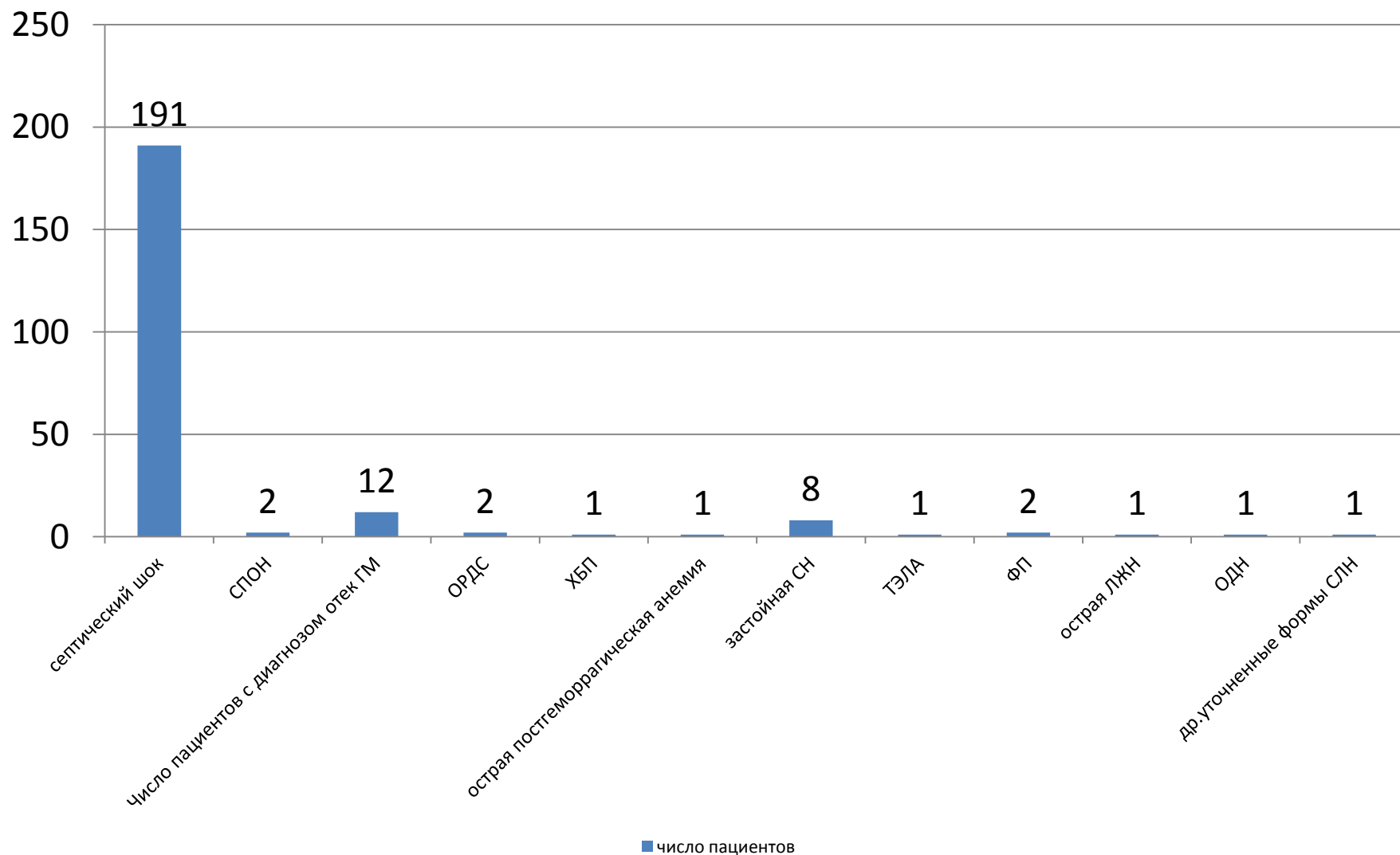
■ число пациентов в возрасте 45-59 лет

■ число пациентов в возрасте 60-74 лет

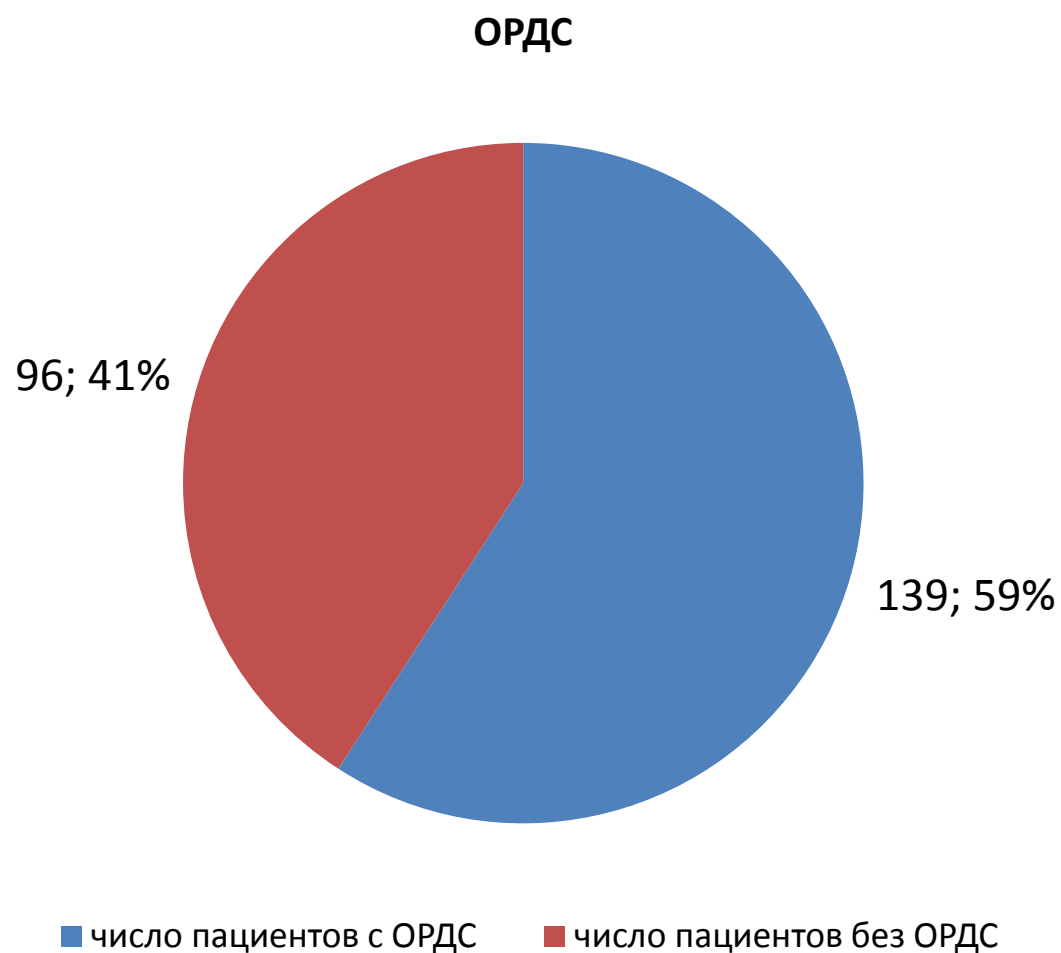
■ число пациентов лет >75

ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ >3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

Непосредственная причина смерти

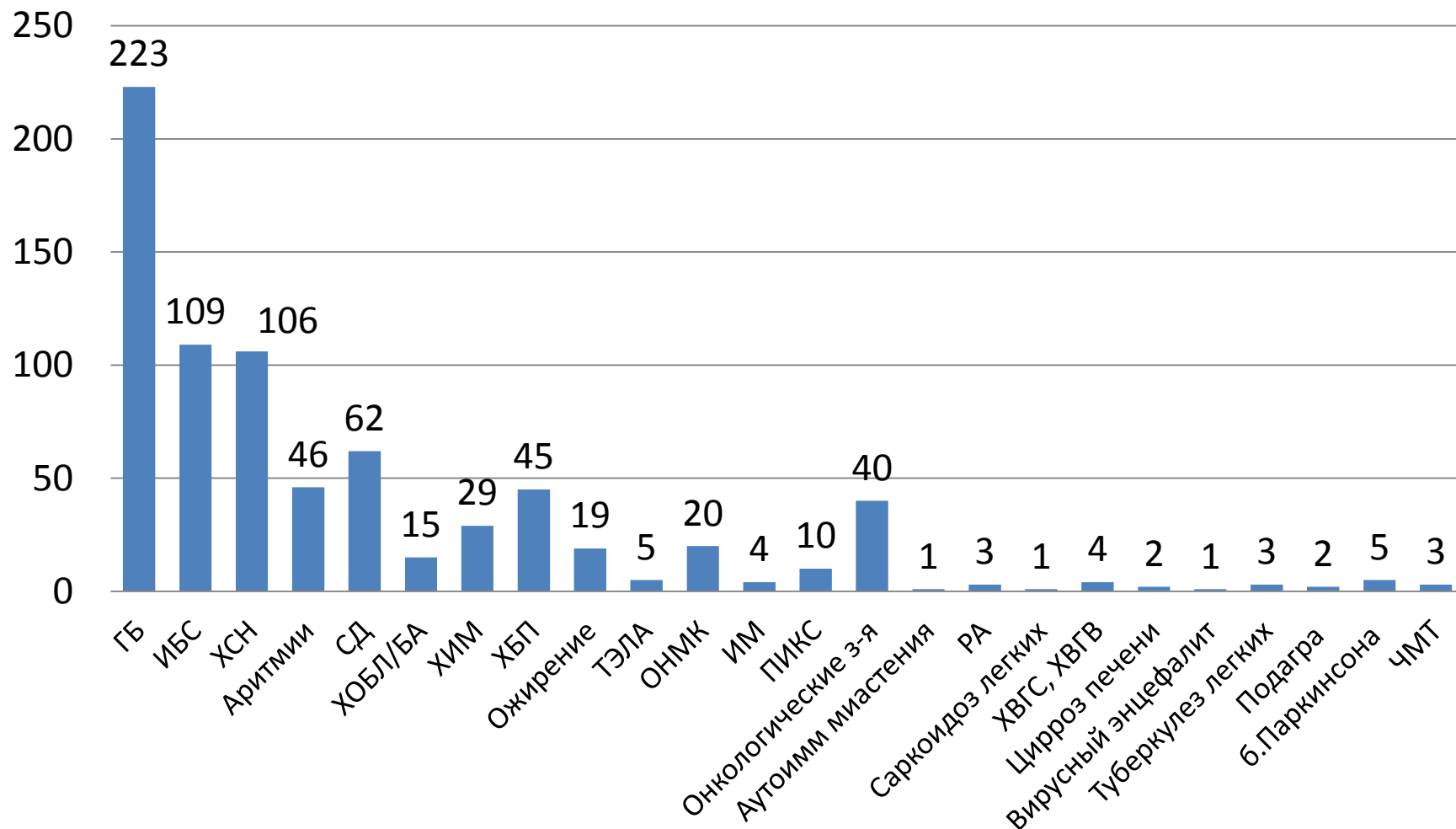


ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ >3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ



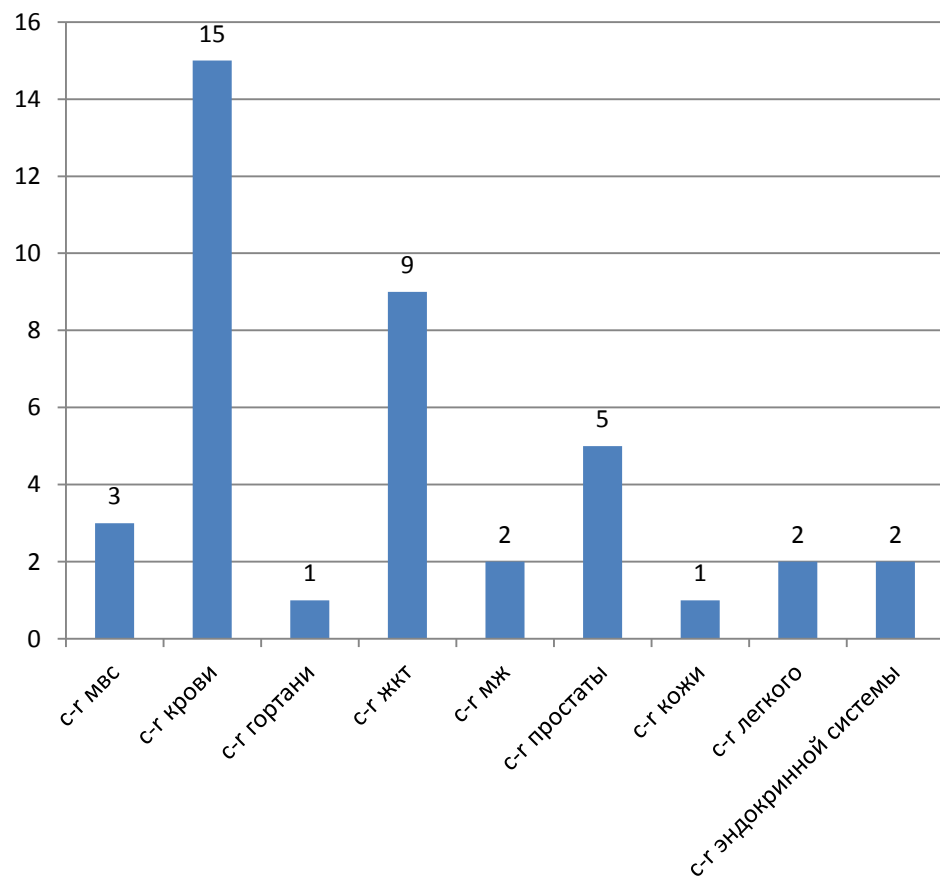
ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ >3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ. СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

Структура сопутствующей патологии

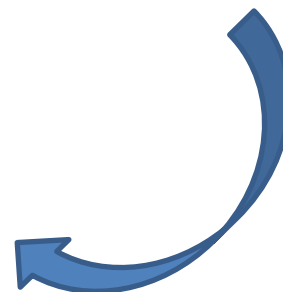
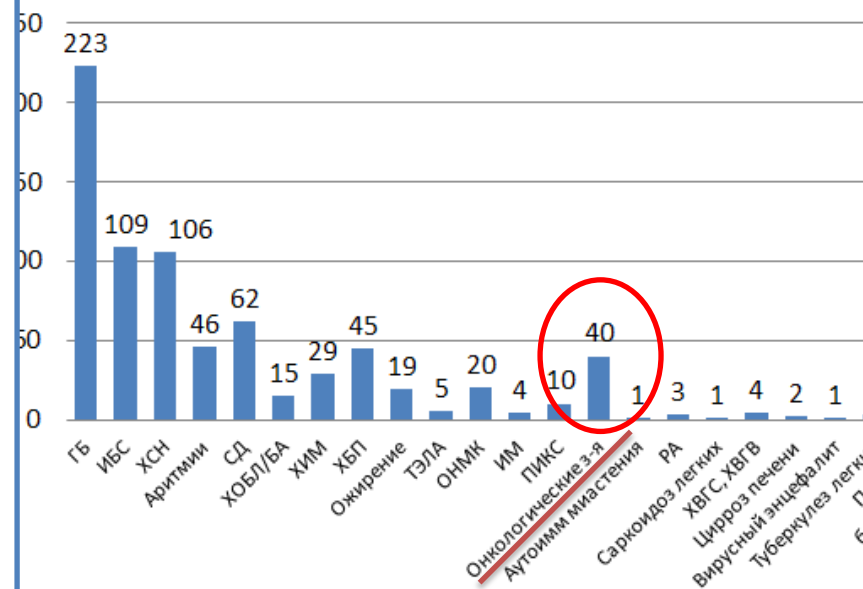


ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ >3 СУТОК ОТ МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ. СОПУТСТВУЮЩАЯ ПАТОЛОГИЯ

Структура онкологической патологии

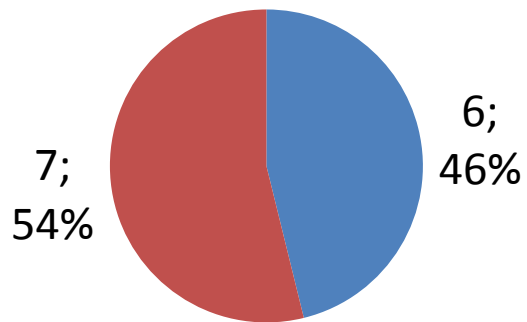


Структура сопутствующей патологии



ОРДС

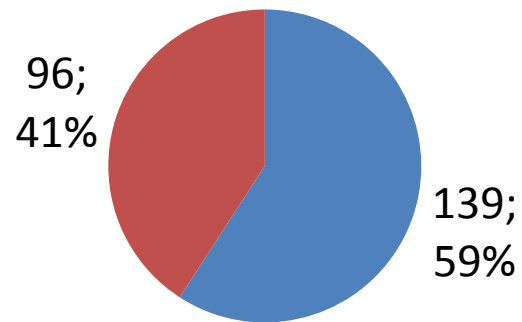
Досуточная летальность



■ число пациентов с ОРДС

■ число пациентов без ОРДС

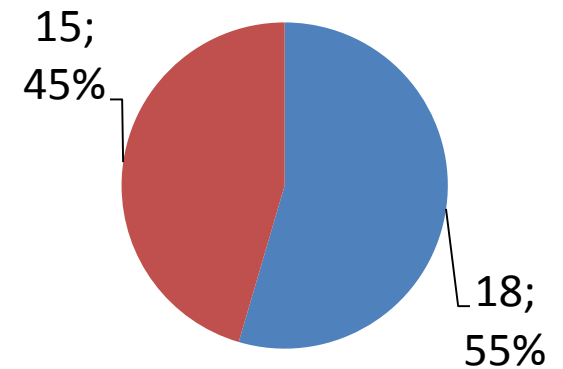
Летальность > 3 сутки



■ число пациентов с ОРДС

■ число пациентов без ОРДС

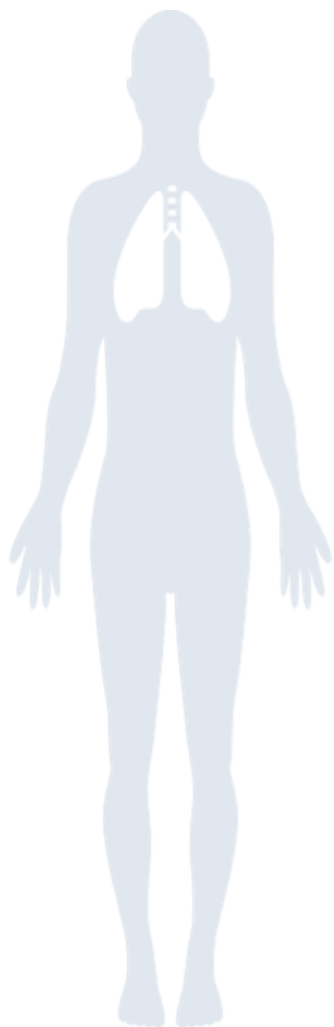
Летальность в 1-3 сутки



■ число пациентов с ОРДС

■ число пациентов без ОРДС

ИННОВАЦИОННОСТЬ ПОЛУЧЕННОГО РЕШЕНИЯ



>70 параметров
в пациента



АНАМНЕЗ



**ВИТАЛЬНЫЕ
ПАРАМЕТРЫ**



**АНАЛИЗ
КРОВИ**



**ПАРАМЕТРЫ
ИВЛ**



**ТЕСТ НА
SARS-COV 2**

5 интегральных
показателей

SOFA

оценка органной
недостаточности и риска
смертности

SAPS2

упрощенная оценка острых
физиологических состояний

SMRT-CO

потребность в респираторной
поддержке и вазопрессорах

CRB-65

оценка риска неблагоприятного
прогноза и выбора места лечения
при ВП

РПТС

региональный показатель тяжести состояния

ВЫВОДЫ

Сроки госпитализации пациентов с COVID-19 влияют на летальный исход

В возрастной структуре летальности основную долю составляют пациенты старше 60 лет, имеющие коморбидную патологию: болезни системы кровообращения, сахарный диабет, ХИМ, ожирение, онкологические заболевания

Основной причиной летальности является септический шок

Вакцинация?

ВЫВОДЫ

Проведенный анализ свидетельствует о следующем:

Подавляющее количество пациентов умерло в инфекционных госпиталях при наличии условий и соблюдении требований к оказанию медицинской помощи

Наиболее уязвимой категорией явились старшая возрастная группа пациентов, особенно старше 60 лет, пациенты, имеющие тяжелые сопутствующие и сочетанные заболевания сердечно-сосудистой и эндокринной системы

Высокий процент досуточной и ранней суточной летальности свидетельствует о том, что пациенты поступали уже в тяжелом и очень тяжелом состоянии, имело место несвоевременное обращение за медицинской помощью

Сформированная маршрутизация является оптимальной, направлена на то, что тяжелые пациенты госпитализируются в многопрофильные больницы, в районных больницах лечение проходят только пациенты с легкими и бессимптомными формами



краевая
клиническая
больница
основана в 1942



**Спасибо за
внимание!**

