

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministrui
Arūnui Dulkiui

PASIŪLYMAI SUKURTI SISTEMA, KURI LEISTŲ IDENTIFIKUOTI NAMUOSE BESIGYDANČIŲJŲ SVEIKATOS PABLOGĖJIMĄ IR LAIKU PASIŪLYTI PAGALBĄ

2021 m. gruodžio 13 d., Vilnius

Vienas iš svarbių sėkmingo pandemijos valdymo uždavinių yra sistemos, kuri leistų identifikuoti namuose nuo COVID-19 besigydančių asmenų sveikatos pablogėjimą ir laiku pasiūlyti pagalbą. Šio uždavinio įgyvendinimui siūlome imtis tokių priemonių:

1. Nustačius COVID-19 laboratorinę diagnozę rizikos¹ grupės žmogui, jį nedelsiant (ne vėliau kaip per 24 val.) turi kontaktiniu būdu ištirti gydytojas ir nustatyti klinikinę diagnozę. Nustačius COVID-19 klinikinę diagnozę, tuoj pat (ne vėliau kaip per 5 dienas nuo simptomų pradžios) pasiūlyti atlikti regdanvimabo ar kasirivimabo / imdevimabo infuziją (ligoninėje) arba skirti geriamojo molnupiraviro (namuose).
2. Sukurti instrukciją, kaip susirgusiam, ne tik rizikos grupėje esančiam žmogui sekti savo sveikatos būseną. Gal net pasiūlyti kasdien pildyti anketą², kurioje jis pažymėtų, pavyzdžiui, kūno temperatūros pokyčius, pulsoksimetro parodymus, kosulio intensyvumą

¹ Rizikos veiksniai:

- senyvas amžius,
- nutukimas,
- širdies ir kraujagyslių ligos, įskaitant hipertenziją,
- lėtinės plaučių ligos, įskaitant astmą,
- cukrinis diabetas,
- lėtinės inkstų ligos,
- lėtinės kepenų ligos,
- imunosupresija, pavyzdžiui: gydant vėžį, po kaulų čiulpų ar organų transplantacijos, sergant AIDS, pjautuvo formos ląstelių anemija, talasemija ar ilgai vartojant imunitetą silpninančius vaistus.

² Galimas anketos pildymo scenarijus: Galima būtų sergančiajam pasiūlyti pildyti aktualius stebėjimui duomenis (pavyzdžiui, temperatūrą, deguonies prisotinimą kraujyje, pulsą ir kitus aktualius, namų sąlygomis išmatuojamus rodiklius) mobilioje programėlėje. Mobilioji programėlė, įvertindama fiksuojamus pokyčius (pavyzdžiui, krenta kraujo prisotinimas deguonimi) atitinkamu dažnumu siųstų priminimus fiksuoti aktualius stebėjimui duomenis. Sistema, reaguodama į sveikatos pokyčius, informuotų šeimos gydytoją dėl gydymo plano pakeitimų.

Surinktus duomenis populiacijos mastu reiktų įveiklinoti dirbtinį intelektą, kuris pagal surinktus parametrus ir ligos istoriją galėtų identifikuoti skirtingų rizikos grupių pavojingas ribas.

ar pan. Anketa galėtų būti pildoma internetu, popieriuje (nemokantiems ar negalintiems naudotis internetu).

3. Parametrų pokyčius galėtų stebėti šeimos gydytojas ar tam priskirta struktūra, jie galėtų būti naudojami atvykus greitajai medicinos pagalbai ar guldant asmenį į priėmimą.

Prašome informuoti, ar planuojate įgyvendinti rekomenduojamas priemones, o jei ne, kokiomis kitomis priemonėmis užtikrinsite efektyvią savalaikę pagalbą asmenims, nuo COVID-19 besigydantiems namuose?

Pagarbiai

Direktorius

Doc. dr. Rimas Jankūnas