**Влияние пандемии COVID 2019 на доступность медицинской помощи по профилю «ревматология»**

**В условиях пандемии коронавирусной болезни 2019 (COVID-2019) назрела необходимость переосмыслить подходы к организации специализированной помощи пациентам, страдающим ревматическими заболеваниями. В связи с этим мы хотели бы узнать, как пандемия COVID-2019 повлияла на ваше отношение к ведению пациентов с этими заболеваниями**

Это анонимный опрос. Ответы будут проанализированы в и доложены на пленуме правления Общероссийской общественной организации «Ассоциация ревматологов России» и опубликованы в журнале «Научно-практическая ревматология».

1. Ваша специальность (отметьте Х): ревматолог □ педиатр □
2. Ваш возраст (отметьте Х): 25-30 □ 30-34 □ 35-44 □ 45-54 □ 55-64 □ 65+□
3. Ваш стаж работы по специальности (после окончания обучения, отметьте Х): менее 5 лет □ 5-9 лет □ 10-19 лет □ более 20 лет □
4. Ваше место работы (выбрать основное место работы, отметьте Х): поликлиника □ стационар □ диагностический центр □ кафедра медицинского ВУЗа □ Научно-исследовательский институт □ Другое (пожалуйста, уточните) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Ваша должность (отметьте Х): врач □ заведующий отделением □ главный врач □ заведующий кафедрой □ ассистент/доцент кафедры □ профессор кафедры □ научный сотрудник □ старший/ведущий научный сотрудник □ Другое (пожалуйста, уточните) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. В настоящее время в вашей медицинской организации (отметьте Х): отменены новые записи пациентов □ отменены старые записи пациентов □ перешли на дистанционные консультации □ прекратили прием амбулаторных пациентов □ ограничили плановую госпитализацию □ не ввели ограничений □ Другое (пожалуйста, уточните) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Пожалуйста, ответьте на каждый вопрос, представленный в таблице, выбрав один ответ, наиболее точно отражающий ваше мнение в отношении организации медицинской помощи **в эпидемически неблагоприятной обстановке**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вопрос | Полнос-тью согласен | Согла-сен | Не могу согласиться, ни не согласить-ся | Не согласен | Категори-чески не согласен |
| Пациенты с ИВРЗ имеют высокий риск инфицирования COVID 19 | □ | □ | □ | □ | □ |
| Пациенты с ИВРЗ имеют высокий риск неблагоприятного течения инфекции COVID 19 и развития синдрома «цитокинового шторма», среди них наибольший риск составляют пациенты: - СКВ- Системными васкулитами- Воспалительными миопатиями- Системной склеродермией- Синдромом Шегрена-Ревматоидным артритом- Спондилоартритами- Подагрой- ЮИА | □ | □ | □ | □ | □ |
|  |  |  |  |  |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| Все пациенты с ИВРЗ должны соблюдать режим самоизоляции | □ | □ | □ | □ | □ |
| Режим самоизоляции показан пациентам с высокой активностью заболевания и/или осложнениями основного заболевания и/или коморбидной патологией и/или получающим иммуносупрессив-ную терапию | □ | □ | □ | □ | □ |
| Необходимо ограничить плановую госпитализацию всем пациентам с ИВРЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая госпитализация показана только пациентам с высокой активностью заболевания | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая госпитализация показана только пациентам с высокой активностью заболевания и неэффективностью проводимой терапии | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая госпитализация показана только пациентам с высокой активностью заболевания и поражением внутренних органов в рамках ИВРЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая госпитализация показана только пациентам с высокой активностью заболевания и наличием осложнений ИВРЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая госпитализация показана пациентам с высокой активностью заболевания, нуждающимся в коррекции терапии | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановую госпитализацию не следует ограничивать | □ | □ | □ | □ | □ |
| Всех пациентов, поступающих на плановое лечение/обследование, необходимо тестировать на COVID 19 | □ | □ | □ | □ | □ |
| Необходимо ограничить амбулаторную помощь всем пациентам с ИВРЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Необходимо ограничить амбулаторную помощь всем пациентам с ИВРЗ, которые имеют коморбидные заболевания (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания, болезни легких, злокачественные новообразования и др.)  | □ | □ | □ | □ | □ |
| Амбулаторная помощь показана только пациентам с высокой активностью заболевания | □ | □ | □ | □ | □ |
| Необходимо ограничить амбулаторную помощь и широко применять дистанционные методы консультирования (телемедицина, скайп, электронная почта и т.д.) | □ | □ | □ | □ | □ |
| Амбулаторную помощь не следует ограничивать | □ | □ | □ | □ | □ |
| При отсутствии абсолютных противопоказаний пациентам с РЗ показана вакцинация 23-валентной полисахаридной пневмококковой вакциной | □ | □ | □ | □ | □ |

\*РЗ – ревматические заболевания, ЮИА- ювенильный идиопатический артрит

1. Пожалуйста, ответьте на каждый вопрос, представленный в таблице, выбрав один ответ, наиболее точно отражающий ваше мнение в отношении терапии ревматических заболеваний **в эпидемически неблагоприятной обстановке**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Вопрос | Полнос-тью согласен | Согла-сен | Не могу согласить-ся, ни не согласить-ся | Не согласен | Категори-чески не согласен |
| Необходимо уменьшить инициацию терапии ГИБП | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая терапия (пациентам, которые уже получают лечение) ГИБП должна проводиться в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановую терапию (пациентам, которые уже получают лечение) ГИБП можно отложить при наличии ремиссии или низкой активности РЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Внутривенные формы ГИБП следует заменить на подкожные формы | □ | □ | □ | □ | □ |
| Необходимо уменьшить инициацию терапии тБПВП | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая терапия (пациентам, которые уже получают лечение) тБПВП должна проводиться в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановую терапию (пациентам, которые уже получают лечение) тБПВП можно отложить при наличии ремиссии или низкой активности ИВРЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Необходимо не проводить инициацию терапии сБПВП:-4 –аминохинолиновыми препаратами | □ | □ | □ | □ | □ |
| □ | □ | □ | □ | □ |
| -метотрексатом | □ | □ | □ | □ | □ |
| -сульфасалазином | □ | □ | □ | □ | □ |
| лефлуномидом | □ | □ | □ | □ | □ |
| цитотоксическими препаратами | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановая терапия (пациентам, которые уже получают лечение) сБПВП должна проводиться в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями | □ | □ | □ | □ | □ |
| Плановую терапию (пациентам, которые уже получают лечение) сБПВП можно отложить при наличии ремиссии или низкой активности ИВРЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Необходимо отменить терапию НПВП вне зависимости от инфицирования | □ | □ | □ | □ | □ |
| Терапия (пациентам, которые уже получают лечение) НПВП должна проводиться в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями | □ | □ | □ | □ | □ |
| Терапию (пациентам, которые уже получают лечение) НПВП можно отложить при наличии ремиссии или низкой активности РЗ | □ | □ | □ | □ | □ |
| Терапия ГК (пациентам, которые уже получают лечение) должна проводиться в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями | □ | □ | □ | □ | □ |
| Инициация терапии ГК должна проводиться в соответствии с клиническими рекомендациями | □ | □ | □ | □ | □ |
| Дозу ГК (пациентам, которые уже получают лечение) следует максимально уменьшить  | □ | □ | □ | □ | □ |
| ГК не следует назначать | □ | □ | □ | □ | □ |
| Я ожидаю, что в связи с пандемией лекарственное обеспечение пациентов с РЗ ухудшиться | □ | □ | □ | □ | □ |

\*ГИБП – генно-инженерные биологические препараты, тБПВП – таргетные базисные противовоспалительные препараты, сБПВП – синтетические БПВП, НПВП – нестероидные противовоспалительные препараты, ГК - глюкокортикоиды

1. Ваши предложения по улучшению организации медицинской помощи пациентам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Выражаем благодарность всем, кто принял участие в анкетировании!**