

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«24» сентября 2019 г.

№ 172-оск

Об оказании медицинской помощи по профилю «пульмонология» взрослому населению Тульской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», на основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок направления (маршрутизации) пациентов для оказания первичной специализированной медико-санитарной (амбулаторной) помощи по профилю «пульмонология», приложение №1.

1.2. Порядок направления (маршрутизации) пациентов для оказания плановой специализированной медицинской помощи по профилю «пульмонология» – порядок плановой госпитализации, приложение №2.

1.3. Порядок направления (маршрутизации) пациентов с заболеваниями легких для оказания экстренной специализированной медицинской помощи по профилям «терапия», «пульмонология», «хирургия» – порядок экстренной госпитализации, приложение № 3.

1.4. Порядок направления (маршрутизации) пациентов с заболеваниями легких, нуждающихся в оказании экстренной специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология и реанимация» – порядок экстренной госпитализации в реанимационные отделения, приложение № 4.

1.5. Алгоритм стартовой антибактериальной терапии при пневмонии, приложение № 5.

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Тульской области:

2.1. Обеспечить контроль за оказанием медицинской помощи взрослому населению по профилю «пульмонология».

2.2. Назначить в учреждении лицо, ответственное за организацию оказания медицинской помощи пациентам пульмонологического профиля.

2.3. Обеспечить своевременную подготовку и переподготовку медицинских кадров по специальности «пульмонология».

2.4. Обеспечить направление пациентов по профилю «пульмонология» на амбулаторное консультирование к специалисту пульмонологу согласно приложению № 1.

2.5. Обеспечить направление больных по профилю «пульмонология» на стационарное лечение в специализированные пульмонологические отделения согласно приложению № 2.

2.6. Организовать госпитализацию по экстренным показаниям больных пульмонологического профиля в соответствии с приложениями № 3 и № 4.

2.7. Обеспечить соблюдение алгоритма стартовой антибактериальной терапии при пневмонии в соответствии с приложением №5 всеми врачами, оказывающими первичную и специализированную медицинскую помощь данной категории пациентов.

2.8. Обеспечить 100% ведение медицинской документации в региональной информационной системе здравоохранения Тульской области.

3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в соответствие с данным приказом обеспечить:

3.1. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (амбулаторной) по профилю «пульмонология» населению прикрепленных территорий в соответствии с приложением № 1.

3.1.1. Руководителям государственных учреждений, оказывающих первичную специализированную амбулаторно-поликлиническую помощь по профилю «пульмонология» обеспечить внешнюю запись в региональной информационной системе здравоохранения Тульской области.

3.2. Оказание стационарной специализированной медицинской помощи по профилю «пульмонология» населению прикрепленных территорий в соответствии с приложением № 2.

3.3. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» больным с патологией органов дыхания, госпитализированным из прикрепленных территорий в соответствии с приложением № 4.

3.4. Наличие неснижаемого запаса лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология».

4. Главным внештатным специалистом терапевту (Гомова Т.А.) и пульмонологу (Басилая А.В.) департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области:

4.1. Осуществлять контроль за соблюдением маршрутизации больных для оказания специализированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи по профилю «пульмонология»;

4.2. Обеспечить методическое руководство по вопросам организации оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи населению региона по профилю «пульмонология».

4.3. Обеспечить регулярные образовательные мероприятия для врачей первичного звена региона по актуальным вопросам пульмонологии (семинары, конференции, в том числе посредством видеоконференц-связи) с периодичностью не реже 1 раза в квартал.

5. Приказы министерства здравоохранения Тульской области от 27.06.2013 № 1027-осн «Об организации оказания медицинской помощи пациентам с бронхо-легочными заболеваниями в г. Туле» и от 06.09.2013 № 1495-осн «О порядке маршрутизации пациентов с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля» считать утратившими силу.

6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Дурнову Е.С.

7. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр здравоохранения
Тульской области**



А.А. Третьяков

Приложение № 1
к приказу министерства здравоохранения
Тульской области
от 24.09.2019 № 502-о/сс

**Порядок направления (маршрутизации) пациентов для оказания
первичной специализированной медико-санитарной
(амбулаторной) помощи по профилю «пульмонология»**

Медицинская организация	Территория прикрепления
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», клиничко-диагностический центр (г. Тула, ул. Ф. Энгельса, 58)	г. Тула* и районы Тульской области по направлению от государственных учреждений здравоохранения Тульской области (Алексинский, Арсеньевский, п.г.т. Новогуровский, Белевский, Богородицкий, Веневский, Дубенский, Заокский, Киреевский, Куркинский, Одоевский, Плавский, Суворовский, Тепло-Огаревский, Чернский, Ясногорский районы), оказывающих первичную медико-санитарную помощь и/или специалистов пульмонологов, аллергологов-иммунологов, фтизиатров, торакальных хирургов
ГУЗ «Городская больница № 9 г. Тулы» (поликлиника № 3, г. Тула, ул. Марата, 39)	Пролетарский территориальный округ г. Тулы
ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы» (г. Тула, 18 проезд, д. 104)	Зареченский, Привокзальный, Советский, Центральный территориальные округа г. Тулы
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница» (г. Новомосковск, ул. Калинина, 39)	МО г. Новомосковск, МО г. Донской, Кимовский район
ГУЗ «Узловская районная больница» (г. Узловая, ул. Беклемищева, 38)	Узловский район
ГУЗ «Щекинская центральная районная больница» (г. Щёкино, филиал № 1, ул. Пионерская, 36)	Щекинский район
ГУЗ «Ефремовская центральная районная больница им. А.И. Козлова» (г. Ефремов, ул. Дачная, 4)	Ефремовский район, Воловский район, Каменский район

* В случае отсутствия врача пульмонолога в учреждении, пациенты направляются на консультативный прием в клиничко-диагностический центр ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», консультации могут проводиться с использованием телемедицинских технологий.

**Порядок направления (маршрутизации) пациентов для оказания
плановой специализированной медицинской помощи по профилю
«пульмонология» – порядок плановой госпитализации**

Направление пациентов на плановую госпитализацию в специализированные пульмонологические отделения государственных учреждений здравоохранения Тульской области (далее – ГУЗ) осуществляется врачом пульмонологом, ведущим амбулаторный прием, после предварительного консультирования.

Возможно направление на плановую госпитализацию в специализированные пульмонологические отделения государственных учреждений здравоохранения Тульской области (любое из функционирующих) врачом пульмонологом ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» после заочного консультирования в рамках телемедицины по материалам доклада лечащего врача и/или заведующего отделением (поликлиникой), заместителя по лечебной работе с обязательным протоколированием решения в консультативном заключении.

Возможно направление на плановую госпитализацию в специализированные пульмонологические отделения государственных учреждений здравоохранения Тульской области (любое из функционирующих) главными специалистами пульмонологом, терапевтом министерства здравоохранения Тульской области после заочного консультирования по материалам доклада лечащего врача и/или заведующего отделением (поликлиникой), заместителя по лечебной работе.

Наименование ГУЗ	Территория прикрепления
ГУЗ «Городская больница № 10 г. Туль»	Все территориальные округа Тулы*
ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»	МО г. Новомосковск и Новомосковский район, МО г. Донской, Веневский, Кимовский районы
ГУЗ «Щекинская центральная районная больница»	Щекинский, Плавский, Тепло-Огаревский, Чернский районы
ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», клиничко-диагностический центр	Алексинский, п.г.т. Новогуровский, Заокский, Ясногорский, Арсеньевский, Белевский, Одоевский, Дубенский, Богородицкий, Киреевский, Узловский, Куркинский, Суворовский районы, п.г.т. Славный

* Ленинский район входит в состав территориальных округов г. Тулы

Порядок направления (маршрутизации) пациентов с заболеваниями легких для оказания экстренной специализированной медицинской помощи по профилям «терапия», «пульмонология», «хирургия» – порядок экстренной госпитализации

Экстренная госпитализация лиц с заболеваниями органов дыхания, нуждающихся в стационарном лечении, осуществляется по направлению:

врача-терапевта участкового, врача общей практики;

врача-пульмонолога;

врача торакального хирурга;

фельдшера или врача бригады скорой медицинской помощи;

главного внештатного специалиста терапевта, пульмонолога департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Экстренная госпитализация осуществляется в терапевтические, пульмонологические, хирургические, реанимационные отделения государственных учреждений здравоохранения Тульской области согласно нозологическому принципу, отраженному в ниже приведенной таблице, с учетом сочетанной/фоновой и/или сопутствующей патологией.

При выборе места экстренной госпитализации лиц с пневмонией проводить оценку риска неблагоприятного исхода по шкале CRB-65, указанной в данном Порядке.

Экстренная госпитализация пациентов с заболеваниями легких, нуждающихся в оказании экстренной специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология», определена приложением №4 к настоящему Приказу.

Возможно направление на экстренную госпитализацию в терапевтические отделения государственных учреждений здравоохранения г. Тулы врачом-пульмонологом после консультирования на амбулаторном этапе или в приемном отделении с указанием письменного плана обследования и лечения в случаях отступления от порядка по объективным на то причинам.

Необходимо в обязательном порядке согласование тактики ведения пациентов, госпитализированных в палаты интенсивной терапии, реанимационные, анестезиолого-реанимационные отделения лечащим врачом со специалистом-пульмонологом посредством очного либо телемедицинского консультирования.

Необходимо в обязательном порядке согласование тактики ведения пациентов с пневмонией, госпитализированных в палаты интенсивной терапии, реанимационные отделения лечащим врачом с главными внештатными специалистами пульмонологом и анестезиологом-реаниматологом департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

Патология	Категория больных	Профиль	Учреждения здравоохранения, оказывающие помощь	
			г. Тула	Районы области
Острый бронхит	Лица с факторами риска неблагоприятного течения: пожилые, лица, страдающие сахарным диабетом и/или нарушением ритма, недавно перенесшие ОИМ, ХСН, ХПН	Терапия либо инфекционный стационар (по клинической ситуации)	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)
Хронический бронхит в стадии обострения	Лица с факторами риска неблагоприятного течения; с ранее уточненным пневмосклерозом и/или эмфиземой легких (исключая ХОБЛ – см. ниже)	Терапия	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)
Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения	Легкой степени, средней степени (критерии Клинических рекомендаций по ХОБЛ Российского респираторного общества и GOLD)	Терапия	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова	государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова

			скорой медицинской помощи)	скорой медицинской помощи)
	Тяжелой, крайне тяжелой степени (критерии Клинических рекомендаций по ХОБЛ Российского респираторного общества и GOLD)	Пульмонология	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно маршрутизации, указанной в приложение № 2
	Тяжелой, крайне тяжелой степени (критерии Клинических рекомендаций по ХОБЛ Российского респираторного общества и GOLD) при декомпенсации хронической респираторной недостаточности или развитии острой респираторной недостаточности, нуждающиеся в проведении ИВЛ	Реанимация	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи им. Д.Я. Ваныкина»	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно маршрутизации, указанной в приложении № 4
Пневмония	Очаговое поражение – сегментарная пневмония у лиц с факторами риска неблагоприятного течения; 0 баллов по шкале CRB-65 либо 1 балл по критерию возраста; долевая пневмония без осложнений, 0 баллов по шкале CRB-65 либо 1 балл по критерию возраста	Терапия	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)
	Долевая пневмония при наличии осложнений (экссудативный плеврит); поражение более одной доли, полисегментарная пневмония либо 1-2 балла по шкале CRB-65; пневмония с признаками абсцедирования – абсцесс легкого с пневмонией	Пульмонология	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно маршрутизации, указанной в приложении № 2
	Пневмония тяжелого течения,	Реанимация	ГУЗ «Тульская городская	Государственные

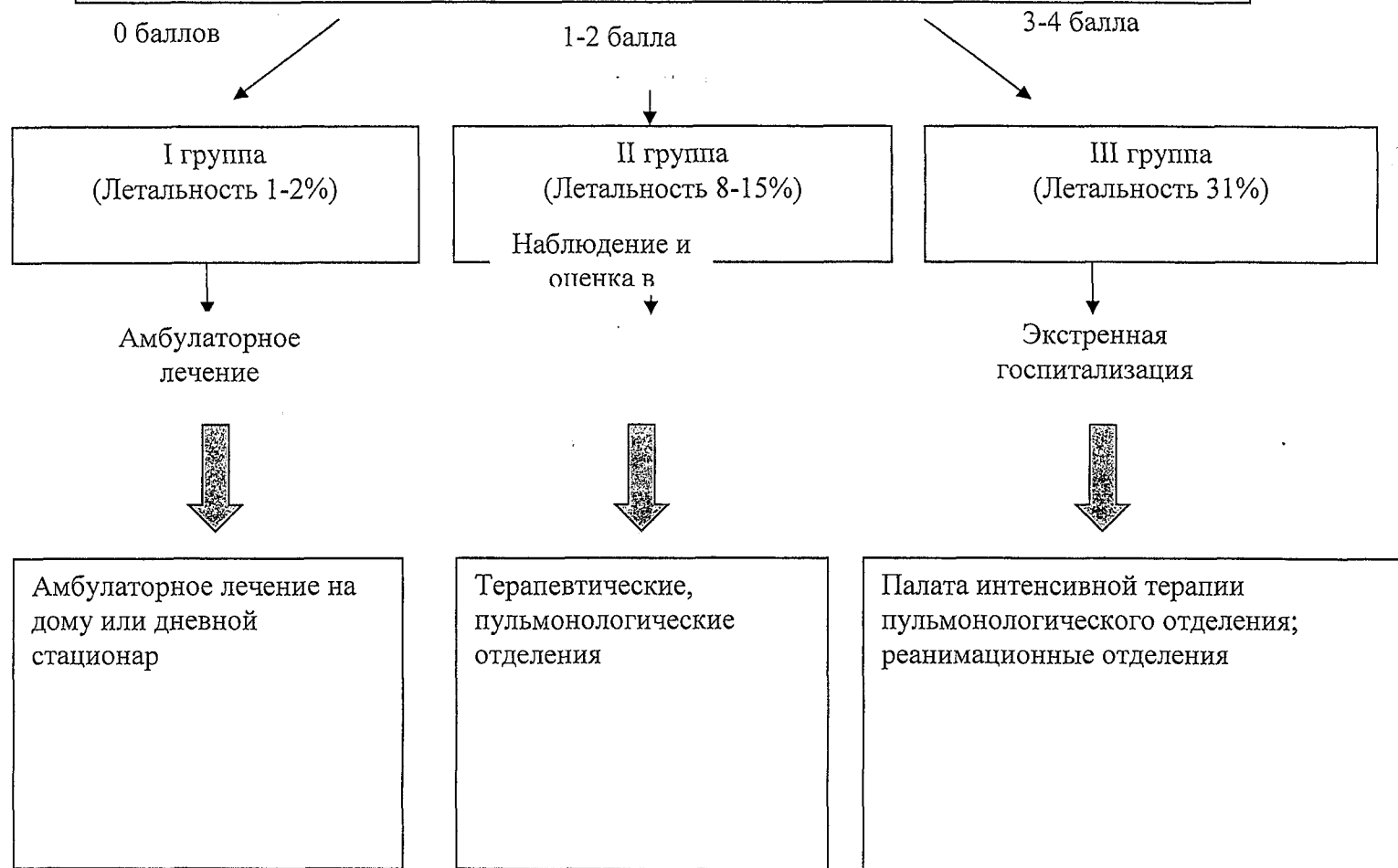
	осложненная острой респираторной недостаточностью либо 3-4 балла по шкале CRB-65		клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	учреждения здравоохранения Тульской области согласно маршрутизации, указанной в приложении № 4
Абсцесс легкого	Хронический абсцесс – абсцесс легкого без пневмонии	Гнойная хирургия	Филиал № 1 ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)
Эмпиема плевры	Все больные	Гнойная хирургия	Филиал № 1 ГУЗ «Городская больница № 3 г. Тулы»	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно территориальному принципу (ближайшее отделение к месту вызова скорой медицинской помощи)
Бронхиальная астма (отсутствие контроля, обострение)	Все больные	Пульмонология	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно маршрутизации, указанной в приложении № 2
Астматический статус	Все больные	Реанимация	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ваныкина»	Государственные учреждения здравоохранения Тульской области согласно маршрутизации, указанной в приложении № 4
Интерстициальные болезни легких	Все больные	Пульмонология	ГУЗ «Городская больница № 10 г. Тулы»	Государственные учреждения

(обострение/ прогрессирование)				здравоохранения Тульской области согласно маршрутизации, указанной в приложении № 2
-----------------------------------	--	--	--	--

Алгоритм оценки риска неблагоприятного исхода и выбора места лечения при внебольничной пневмонии по шкале CRB-65

Симптомы и признаки:

- Нарушение сознания (С)
- ЧДД ≥ 30 /мин (R)
- Систолическое АД < 90 или диастолическое АД ≤ 60 мм рт. ст. (B)
- Возраст ≥ 65 лет (65)



Приложение № 4
к приказу министерства здравоохранения
Тульской области
от 24.09.2019 № 502-осел

**Порядок направления (маршрутизации) пациентов
с заболеваниями легких, нуждающихся в оказании экстренной
специализированной медицинской помощи по профилю
«анестезиология и реанимация» – порядок экстренной
госпитализации в реанимационные отделения**

Муниципальное образование	Место госпитализации
Венёвский, Дубенский, Ясногорский районы	ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница»
Заокский, Алексинский районы, п.г.т. Новогуровский	ГУЗ «Алексинская районная больница № 1 имени профессора В.Ф. Снегирева»
МО г. Новомосковск, Кимовский район	ГУЗ «Новомосковская городская клиническая больница»
Богородицкий район	ГУЗ «Богородицкая центральная районная больница»
Ленинский район	ГУЗ «Ленинская районная больница»
Киреевский район	ГУЗ «Киреевская центральная районная больница»
Узловский район	ГУЗ «Узловская районная больница»
Тепло-Огаревский, Щекинский районы	ГУЗ «Щекинская районная больница»
Куркинский, Воловский, Каменский, Ефремовский районы	ГУЗ «Ефремовская районная больница имени А.И. Козлова»
Одоевский, Арсеньевский, пгт. Славный, Суворовский, Белевский районы	ГУЗ «Суворовская центральная районная больница»
Плавский, Чернский районы	ГУЗ «Плавская центральная районная больница имени С.С. Гагарина»
МО г. Донской	ГУЗ «Донская городская больница № 1»
г. Тула	ГУЗ «Тульская городская клиническая больница скорой медицинской помощи имени Д.Я. Ванькина»

Алгоритм стартовой антибактериальной терапии при пневмонии

Категория больных	Условия (амбулаторно или профиль стационара)	Антибактериальная терапия	
		стартовая	альтернативная
Очаговое поражение – сегментарная пневмония у лиц без факторов риска неблагоприятного течения; 0 баллов по шкале CRB-65 либо 1 балл по критерию возраста. Долевая пневмония без осложнений, 0 баллов по шкале CRB-65.	Амбулаторное лечение	Амоксициллин 1.5-2.0/сут, внутрь или Цефдиторен внутрь ± Макролид внутрь	Респираторный фторхинолон внутрь
Очаговое поражение – сегментарная пневмония у лиц с факторами риска неблагоприятного течения: пожилые, лица, лица, страдающие сахарным диабетом и/или хроническими формами ИБС, нарушением ритма, ХСН, ХПН, недавно перенесшие ОИМ. Долевая пневмония без осложнений 0 баллов по шкале CRB-65 либо 1 балл по критерию возраста.	Терапия	Амоксициллин/клавулонат внутрь или Цефдиторен внутрь ± Макролид внутрь Респираторный фторхинолон внутрь	Амоксициллин/клавулонат или Амоксициллин/сульбактам в/в ± Макролид внутрь Респираторный фторхинолон внутрь или в/в
Долевая пневмония при наличии осложнений (экссудативный плеврит) либо 1-2 балла по шкале CRB-65. Поражение более одной доли, полисегментарная пневмония либо 1-2 балла по шкале CRB-65 (кроме случаев синдрома нарушенного сознания). Пневмония с признаками абсцедирования – абсцесс легкого с пневмонией	Терапия или пульмонология	Амоксициллин/клавулонат или Амоксициллин/сульбактам в/в ± Макролид внутрь или в/в Цефалоспорин III (Цефтриаксон, Цефотаксим) в/м, в/в или цефалоспорин V	Респираторный фторхинолон в/в + Цефалоспорин III (Цефтриаксон, Цефотаксим) в/в Карбапенемы в/в ± «антистафилококковые» АМП (ванкомицин, линезолид) в/в

		(Цефтаролин) в/в ± Макролид внутрь или в/в	
		Респираторный фторхинолон в/в	
<p>Пневмония тяжелого течения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осложненная острой респираторной недостаточностью; - 3-4 балла по шкале CRB-65; - меньшее число баллов по шкале CRB, но с наличием синдрома нарушенного сознания. 	Реанимация	<p>Амоксициллин/клавулат или Амоксициллин/сульбактам в/в + Макролид в/в</p> <p>Цефалоспорин III (Цефтриаксон, Цефотаксим) в/м, в/в или цефалоспорин V (Цефтаролин) в/в + Макролид в/в</p> <p>Респираторный фторхинолон в/в + Цефалоспорин III (Цефтриаксон, Цефотаксим) в/в</p>	<p>Карбапенемы в/в ± «антистафилококковые» АМП (ванкомицин, линезолид) в/в</p>
<p>Пневмония тяжелого течения (см. выше) с высоким риском инфицирования <i>Ps. aeruginosa</i> (ранее имевшийся высев данной флоры из мокроты и/или сопутствующая патология: ХОБЛ тяжелой и крайне тяжелой степени бронхиальной обструкции, бронхоэктазии, и/или длительное пребывание в учреждениях социального обслуживания – дома престарелых/инвалидов).</p>	Реанимация	<p>Цефалоспорин III (Цефтазидим, Цефоперазон, Цефоперазон/сульбактам) в/в или Цефалоспорин IV (Цефепим) в/в + Левофлоксацин в/в или Ципрофлоксацин в/в</p> <p>Цефалоспорин III (Цефтазидим, Цефоперазон, Цефоперазон/сульбактам) в/в или Цефалоспорин IV (Цефепим) в/в + Аминогликозиды II-III</p>	<p>Карбапенемы (Имипенем, Меропенем) в/в + Ципрофлоксацин в/в</p> <p>Карбапенемы (Имипенем, Меропенем) в/в + Аминогликозиды II-III (Амикацин, Тобрамицин)</p>

		(Амикацин, Тобрамицин) Карбапенемы (Имипенем, Меропенем) в/в	
Пневмония с предполагаемой или подтвержденной аспирацией	Терапия или пульмонология, или реанимация (по показаниям)	Амоксициллин/клавулат или Амоксициллин/сульбактам в/в	Карбапенемы (Имипенем, Меропенем) в/в Цефалоспорины III (Цефтриаксон, Цефтриаксон/сульбактам, Цефотаксим) в/в + Клиндамицин в/в или Метронидазол в/в или Линкомицин в/в