



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от «20» 11 2018 г.

г. Симферополь

№ 2185

*О внесении изменений в приказ
Министерства здравоохранения
Республики Крым
от 13 октября 2015 года № 1665*

В соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года №149 (с изменениями), приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 08 апреля 2016 года №508 «О структуре медицинских организаций», с целью повышения качества оказания медицинской помощи больным с острыми и хроническими бронхо-легочными заболеваниями, снижения смертности населения Республики Крым

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 13.10.2015 № 1665 «Об организации медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «пульмонология» изложив приложения 1, 2, 3, 4 к нему в новой редакции (прилагаются).

2. Руководителям медицинских организаций Республики Крым, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, обеспечить оказание медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» согласно маршрутизации, схемы взаимодействия, перечня показаний и уровней оказания медицинской помощи, согласно приложениям 1-4 указанным в пункте 1 настоящего приказа.

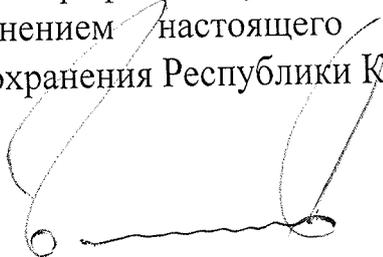
3. Главному внештатному специалисту по специальности «Пульмонология» Министерства здравоохранения Республики Крым Ульченко И.Г. обеспечить:

3.1. Контроль за оказанием помощи больным по профилю «Пульмонология» населению Республики Крым.

3.2. Организационно-методическое руководство за оказанием медицинской помощи больным по профилю «Пульмонология».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Дьякова А.С.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

А. Голенко

Приложение 1
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от 13 октября 2015 г. № 1665
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «30» 11 2018 г. № 2145)

**Перечень медицинских организаций Республики Крым,
участвующих в оказании медицинской помощи пациентам
по профилю «Пульмонология» к медицинским организациям,
оказывающим специализированную медицинскую помощь
по профилю «Пульмонология»**

К медицинским организациям, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «Пульмонология» I уровня относятся:

- ГБУЗ РК «Симферопольская городская больница № 7» Поликлиника;
 - ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»;
 - ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №3»;
 - ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №4»;
 - ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»;
 - ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»;
 - ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»;
 - ГБУЗ РК «Сакская районная больница»;
 - ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»;
 - ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»;
 - ГБУЗ РК «Советская районная больница».
- Консультативная поликлиника ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» оказывает первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «Пульмонология» населению городов и районов Республики Крым.

К медицинским организациям, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «Пульмонология» II уровня относятся:

- ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница» (пульмо-койки в терапевтическом отделении)
- ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 3»
- ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница № 1» (пульмо-койки в терапевтическом отделении)
- ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»
- ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница» (пульмо-койки в терапевтическом отделении)
- ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница» (пульмо-койки в терапевтическом отделении)
- ГБУЗ РК «Советская районная больница» (пульмо-койки ДС в терапевтическом отделении)

К медицинским организациям, оказывающим специализированную медицинскую помощь по профилю «Пульмонология» III уровня относятся:

- ГБУЗ РК «Симферопольская городская больница № 7»

Приложение 2
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от 13 октября 2015 г. № 1665
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «20» 11 2018 г. № 2145)

**Показания для оказания медицинской помощи пациентам
по профилю «Пульмонология» в медицинских организациях Республики
Крым по уровням оказания медицинской помощи**

№п/п	Заболевания по МКБ-10	1 уровень медицинской помощи		2 уровень специализированной помощи (пульмонологическое отделение и терапевтическое отделение с пульмокояками)	3 уровень специализированной помощи
		амбулаторная помощь	терапевтическое отделение в стационарах, где нет пульмонологического отделения / пульмонологических коек		
1. J 20	Острый бронхит - острый бронхит затяжное течение, с бронхообструктивным компонентом и/или при отсутствии эффекта в течении 7-10 дней от начала лечения на амбулаторном этапе; - острый бронхит, бронхолит с развитием острой дыхательной недостаточности	+	+	+	
2. J 40 J 41 J 42	Хронический необструктивный бронхит (ХНБ); - ХНБ средней степени тяжести при отсутствии эффекта от лечения в течение 7 дней на амбулаторном этапе;	+	+*		

	<p>степени тяжести при отсутствии эффекта от лечения в течение 7 дней на амбулаторном этапе;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ХНБ в сочетании с выраженной сопутствующей патологией; - ХНБ средней степени тяжести у лиц старше 60 лет; - ХНБ у беременных женщин. 		<p>+*</p> <p>+*</p> <p>+*</p> <p>* При развитии осложнений перевод в специализированное отделение</p>	<p>+</p> <p>+</p> <p>+</p>	
<p>2. J 45</p>	<p>Бронхиальная астма (БА)</p> <ul style="list-style-type: none"> - легкого течения в стадии обострения; - средне-тяжелого течения в стадии обострения; <p>-затяжной не купирующийся приступ удушья</p> <p>-ТОБА (тяжелое обострение бронхиальной астмы)</p>	<p>+</p>	<p>+</p> <p>(при отсутствии эффекта в течение 7 дней – перевод в специализированное отделение 2 уровня)</p> <p>+</p> <p>Экстренная госпитализация (при отсутствии эффекта в течение 1-3 дней – перевод в специализированное отделение 2 уровня)</p> <p>+</p> <p>Экстренная госпитализация ОРИТ (при отсутствии эффекта в течение 1 дня – перевод в специализированное отделение 3 уровня)</p>	<p>+</p> <p>+</p> <p>Экстренная госпитализация (при отсутствии эффекта в течение 1-3 дней – перевод в специализированное отделение 3 уровня)</p> <p>+</p> <p>Экстренная госпитализация ОРИТ (при отсутствии эффекта в течение 1 дня – перевод в специализированное отделение 3 уровня)</p>	<p>+</p>

	<p>- БА, впервые выявленная с обязательным подбором базисной терапии;</p> <p>- БА, тяжелое течение, в фазе обострения;</p> <p>-БА у беременных женщин;</p> <p>-бронхообструктивный синдром неясного генеза впервые возникший;</p> <p>- БА с фенотипом фиксированной обструкции, перекрест БА и ХОБЛ</p>			<p>+</p> <p>+</p> <p>при отсутствии эффекта в течение 3-5 дней – перевод в специализированное отделение 3 уровня</p> <p>+*</p> <p>+*</p> <p>+*</p> <p>*при отсутствии эффекта в течение 5-7 дней перевод на 3 уровень</p>	
4. J 47	<p>Бронхоэктатическая болезнь (БЭБ)</p> <p>- обострение БЭБ;</p> <p>-впервые выявленная БЭБ;</p> <p>-обострение БЭБ у беременных женщин</p>			<p>+*</p> <p>+</p> <p>+*</p> <p>*при отсутствии эффекта в течение 5-7 дней /развитии осложнений - перевод на 3 уровень</p>	
5. J 84 D 86	<p>Интерстициальные, диссеминированные, заболевания легких (экзогенный аллергический альвеолит, идиопатические интерстициальные пневмонии и другие редкие интерстициальные заболевания легких, саркоидоз):</p> <p>-активная фаза;</p> <p>-дифференциальная диагностика;</p>			<p>+</p> <p>При затруднениях в диагностике, неэффективности терапии в течение 7-10 дней, перевод на 3 уровень</p>	

	-повторная госпитализация (через 4-6 мес.) с целью контроля эффективности глюкокортикостероидной терапии и оценки динамики процесса; - саркоидоз легких или подозрение на него				
6. J 90	Плевриты		+	+	
			при затруднении в верификации диагноза, отсутствии эффекта от лечения перевод на 3 уровень	при затруднении в верификации диагноза, отсутствии эффекта от лечения перевод на 3 уровень	
7. J 12- J18	Пневмония: - нетяжелая, без осложнений и факторов риска; - нетяжелая с факторами риска; - с осложненным течением; - тяжелая	+			
		при отсутствии и эффекта в течение 3 дней - госпитализация	+	+	
				+*	
				+	
				Критерии тяжелого течения пневмонии: один «большой» критерий: выраженная дыхательная недостаточность (ДН), требующая ИВЛ или септический шок с необходимостью введения вазопрессоров, либо три «малых» критерия: ЧДД \geq 30/мин, PaO ₂ /FiO ₂ \leq 250, мультилобарная инфильтрация, нарушение сознания, уремия (остаточный азот	

				<p>мочевины ≥ 20 мг/дл), лейкопения (лейкоциты $< 4 \times 10^9$/л), тромбоцитопения (тромбоциты $< 100 \times 10^{12}$/л), гипотермия ($< 36^{\circ}\text{C}$), гипотензия, требующая интенсивной инфузионной терапии пациента необходимо госпитализировать в ОРИТ (ОРИТ)*</p> <p>*при отсутствии эффекта в течение 3-5 дней /развитии осложнений, необходимости проведения ЭКМО перевод на 3 уровень **при возникновении тяжелой пневмонии в <u>эпидемический сезон ОРВИ и гриппа</u> – сразу госпитализация на 3 уровень</p>	
	-пневмонии у беременных женщин				+
8. J 44	<p>Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ):</p> <p>-ХОБЛ нетяжелого течения, обострение, без осложнений;</p> <p>-ХОБЛ средней степени тяжести, обострение;</p> <p>-ХОБЛ, тяжелое течение, обострение;</p> <p>- обострение ХОБЛ у беременных</p>	<p>+ при отсутствии и эффекта в течение 7 дней - госпитализация</p>	<p>+ при отсутствии эффекта в течение 5-7 дней перевод в специализированное отделение или на 3 уровень</p>	<p>+ при отсутствии эффекта в течение 7-10 дней перевод на 3 уровень</p> <p>+ при отсутствии эффекта в течение 7-10 дней перевод на 3 уровень</p>	+

9, I 26	ТЭЛА Экстренная госпитализация в ОИТ или в ПСЦ, или РСЦ.				
10. Q32- Q 34	Врожденные пороки развития легких				+
11. E 84	Кистозный фиброз легких (муковисцидоз)			+	+ при тяжелой дыхательной недостаточности (проведение НВЛ и др.)
12. B37- B49	Грибковые заболевания легких				+
13. I 27	Легочная гипертензия, обусловленная заболеваниями легких и/или гипоксией				+

Приложение 3
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от 13 октября 2015 г. № 1665
(в редакции приказа Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «20» 11 2018 г. № 2145)

Маршрут движения пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «Пульмонология» в медицинские организации Республики Крым по уровням оказания специализированной медицинской помощи

1. Маршрутизация пациентов для оказания первичной специализированной (пульмонологической) помощи:

Медицинские организации, в которых отсутствует специалист-пульмонолог направляют пациентов для оказания первичной специализированной помощи в консультативную поликлинику ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко», а также в МО (поликлиники), оказывающие первичную специализированную медицинскую помощь по профилю «Пульмонология» I уровня, указанные в Приложении №1 с ф.057-у (в рамках межучрежденческих расчетов между МО).

2. Маршрутизация пациентов в медицинские организации II уровня (специализированные, с заболеваниями согласно приложению 2 к настоящему приказу):

	Маршрутизация пациентов, наименование медицинской организации (куда направляется пациент в случае отсутствия на территории медицинской помощи соответствующего уровня)
Алушта	II - ГБУЗ РК Ялтинская ГБ (пульмо-койки), ГБУЗ РК 7 ГКБ
Армянск	II-ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Евпатория	II – ГБУЗ РК Евпаторийская ГБ (пульмо-койки), по показаниям перевод в специализированное пульмонологическое отделение ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Керчь	II - ГБУЗ РК Керченская ГБ № 3
Красноперекоск	II- ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Симферополь	II- ГБУЗ РК Симферопольская КБ и II - ГБУЗ РК 7 ГКБ По экстренным показаниям (по СМП) госпитализация жителей г. Симферополя в ГБУЗ РК 7 ГКБ - среда-суббота в ГБУЗ РК Симферопольская КБ - воскресенье-вторник

Судак	II - ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Феодосия	II - ГБУЗ РК Керченская ГБ № 3, ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Ялта	II - ГБУЗ РК Ялтинская ГБ (пульмо-койки), по показаниям – перевод в пульмонологическое отд. ГБУЗ РК 7 ГКБ
Бахчисарайский	II-ГБУЗ РК Бахчисарайская ЦРБ (пульмо-койки), по показаниям – перевод в пульмонологическое отд. ГБУЗ РК 7 ГКБ
Белогорский	II - ГБУЗ РК 7 ГКБ
Джанкойский	II-ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Кировский	II - ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Красногвардейский	II-ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Краснопереконский	II - ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Ленинский	II - ГБУЗ РК Керченская ГБ № 3 и ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Нижнегорский	II - ГБУЗ РК 7 ГКБ
Первомайский	II-ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Раздольненский	II- ГБУЗ РК Черноморская ЦРБ (пульмо-койки), ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Сакский	II - ГБУЗ РК Евпаторийская ГБ (пульмо-койки), ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Симферопольский	II - ГБУЗ РК Симферопольская КБ и ГБУЗ РК 7 ГКБ
Советский	II- ГБУЗ РК Советская РБ (пульмо-койки), по показаниям – перевод в пульмонологическое отд. ГБУЗ РК Симферопольская КБ
Черноморский	II - ГБУЗ РК Черноморская ЦРБ (пульмо-койки), по показаниям – перевод в пульмонологическое отд. ГБУЗ РК Симферопольская КБ

3. Маршрутизация пациентов в медицинские организации III уровня (специализированные, с заболеваниями согласно приложению 2 к настоящему приказу):

- ГБУЗ РК «Симферопольская городская больница № 7».

Временная маршрутизация пациентов, которым требуется проведение ЭКМО (до момента создания центра по проведению ЭКМО в Республике Крым)

ЭКМО может потребоваться в крайне тяжелых случаях острой ДН при тяжелой ВП. Показания и противопоказания к ЭКМО:

Потенциальные показания к ЭКМО	<ul style="list-style-type: none"> • Рефрактерная гипоксемия $PaO_2/FiO_2 < 50$ мм рт.ст., персистирующая¹; несмотря на $FiO_2 > 80\%$ + РЕЕР (≤ 20 см H₂O) при Pplat = 32 см H₂O +
--------------------------------	---

	прональная позиция +/- ингаляционный NO; • Давление плато ≥ 35 см H ₂ O несмотря на снижение РЕЕР до 5 см H ₂ O и снижение VT до минимального значения (4 мл/кг) и pH $\geq 7,15$.
Противопоказания к ЭКМО	• Тяжелые сопутствующие заболевания, с предсказанной продолжительностью жизни больного не более 5 лет; • Полиорганная недостаточность и SAPS II > 90 баллов или SOFA > 15 баллов; • Немедикаментозная кома (вследствие инсульта); • Решение об ограничении терапии; • Техническая невозможность венозного или артериального доступа; • Индекс массы тела > 40.

¹ Характер персистирования зависит от динамики процесса (несколько часов для быстро прогрессирующих состояний и до 48 часов в случае стабилизации)

1. Пациенты, которым показано проведение ЭКМО, госпитализируются в специализированное отделение 3 уровня.
2. Обязательная консультация главного внештатного специалиста Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности анестезиология и реаниматология и, или пульмонология (определение показаний/противопоказаний и возможности транспортировки)
3. При подтверждении показаний заблаговременно согласовать госпитализацию с медицинским учреждением, располагающим возможностями проведения ЭКМО.
4. Осуществлять транспортировку пациентов, с подтвержденными показаниями к проведению ЭКМО в ГБУЗС «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» (г. Севастополь) или другое медицинское учреждение, располагающее возможностями проведения ЭКМО.

**Перечень обязательных документов и обследований
для направления пациентов на консультацию к пульмонологу,
плановую госпитализацию в пульмонологическое отделение/койки
медицинского учреждения II-III уровня**

***Перечень обязательных документов и обследований
для направления пациентов на консультацию к пульмонологу:***

Документы:

1. Документ, удостоверяющий личность (для приписного населения не требуется);
2. Полис ОМС (для приписного населения не нужен);
3. Направление по **ф.057-у** (для приписного населения не требуется);
4. Амбулаторная карта или выписка из нее.

Обследования:

1. рентгенография органов грудной клетки (при пневмонии в 2-х проекциях);
2. ЭКГ;
3. Общий анализ крови, общий анализ мочи, общий анализ мокроты (при наличии);
4. Спирограмма при обструктивных заболеваниях.

***Перечень обязательных документов и обследований для
направления пациентов на плановую госпитализацию
в пульмонологическое отделение/койки медицинского учреждения II-III
уровня (согласно Приказу МЗ РК №28 от 12.01.2018 г. «Об утверждении
Перечня амбулаторного обследования больных при направлении
на плановое стационарное лечение»):***

Документы:

1. Документ, удостоверяющий личность
2. Полис обязательного медицинского страхования
3. Направление по **ф.057-у**.
4. Амбулаторная карта или выписка из нее.

Обследования:

1. Рентгенография органов грудной клетки (при пневмонии в 2-х проекциях), КТ ОГК по показаниям;
2. ЭКГ;
3. Общий анализ крови, общий анализ мочи, общий анализ мокроты (при наличии);
4. Спирограмма при обструктивных заболеваниях;

5. Кровь на антитела к ВИЧ-инфекции (1 год).

6. **Консультация пульмонолога**

7. Для женщин – консультация гинеколога (1 год);

8. Для мужчин старше 40 лет – консультация уролога (1 год).