



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

14 09 2018

№ 640

**О дальнейшем совершенствовании
организации оказания
медицинской помощи больным по
профилю «пульмонология»**

В целях дальнейшего совершенствования организации оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология» в городе Москвы, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм оценки тяжести состояния больного при пневмонии (приложение 1).

1.2. Рекомендации по организации экстренной госпитализации пациентов с заболеваниями органов дыхания в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающие специализированную помощь в стационарных условиях (приложение 2).

1.3. Перечень медицинских организаций, оказывающих плановую специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях взрослому населению по профилю «пульмонология» (приложение 3).

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы:

2.1. Обеспечить контроль за организацией оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «пульмонология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология».

2.2. Осуществлять своевременную подготовку и переподготовку медицинских кадров по специальности «пульмонология».

2.3. Организовать проведение оценки тяжести состояния больного пневмонией в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2.4. Руководствоваться настоящим приказом при организации оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология» и направлении пациентов на стационарное лечение при заболеваниях органов дыхания.

2.5. Обеспечить наличие в приемном и терапевтических отделениях стационара медицинского оборудования для проведения пульсоксиметрии и кислородотерапии.

3. **Главному внештатному специалисту пульмонологу Департамента здравоохранения города Москвы А.С. Белевскому, главному внештатному специалисту по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы Д.Н. Проценко, главному внештатному специалисту терапевту Департамента здравоохранения города Москвы Г.П. Арутюнову:**

3.1. Осуществлять методическое руководство по вопросам организации оказания первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «пульмонология».

3.2. Организовать регулярные образовательные мероприятия для врачей медицинских организаций оказывающих первичную медико-санитарную помощь по актуальным вопросам пульмонологии (семинары, конференции, школы).

4. **Главному врачу Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения города Москвы Н.Ф. Плавунову** учесть настоящий приказ в оперативной работе.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Е.Ю. Хавкину**.

**Министр Правительства Москвы,
руководитель Департамента
здравоохранения города Москвы**



А.И. Хрипун

Алгоритм оценки тяжести состояния больного при пневмонии
(заполняется при госпитализации пациента с пневмонией в течение 48 часов,
представляется врачу-пульмонологу при консультации)

№ п.п.	Показатель	Проведено/учтено да/нет	Указать результат
1.	Возраст (лет)		
2.	Сопутствующая патология (перечислить)		
3.	Длительность заболевания (до момента поступления)		
4.	ЧДД в мин		
5.	ЧСС в мин		
6.	АД мм.рт.ст.		
7.	SpO2%		
8.	Рентгенологическое исследование органов грудной клетки в течение 48 часов		
9.	Проведение пульсоксиметрии в приемном отделении в течение 15 мин		
10.	Применение кислородотерапии при SpO2 менее 88%		
11.	Соответствие стартовой антибактериальной терапии национальным клиническим рекомендациям (указать препараты)		
12.	Введение первой дозы антибактериального препарата в течение часа от установки диагноза		

Рекомендации по организации экстренной госпитализации пациентов с заболеваниями органов дыхания в медицинские организации государственной системы здравоохранения города Москвы, оказывающие специализированную помощь в стационарных условиях

1. Госпитализация пациентов с заболеваниями органов дыхания, нуждающихся в стационарном лечении по экстренным и неотложным показаниям, осуществляется по направлению от:

- врача-терапевта участкового,
- врача общей практики;
- врача-пульмонолога;
- врача торакального хирурга;
- фельдшера или врача бригады скорой медицинской помощи;
- Главных внештатных специалистов Департамента здравоохранения города Москвы: пульмонолога, терапевта, по анестезиологии-реаниматологии;
- Департамента здравоохранения города Москвы.

2. Экстренная госпитализация осуществляется в терапевтические, пульмонологические, хирургические, реанимационные отделения, а также на койки по профилю «анестезиология и реанимация» в профильные медицинские организации, государственной системы здравоохранения города Москвы.

№ п.п.	Описание патологии	Характеристика пациента	Рекомендация по выбору профиля отделения	Рекомендация по выбору медицинской организации
1.	Острый бронхит	Пациенты с факторами риска неблагоприятного течения: старше трудоспособного возраста, лица, страдающие сахарным диабетом и/или хроническими формами ИБС, нарушением ритма, ХСН, ХПН, недавно перенесшие ОИМ	Терапия	Стационарные медицинские организации, в том числе в инфекционные стационары при наличии признаков инфекционного заболевания, с учетом территориального принципа

2.	Хронический бронхит в стадии обострения	Пациенты с факторами риска неблагоприятного течения: старше трудоспособного возраста, лица, страдающие сахарным диабетом и/или хроническими формами ИБС, нарушением ритма, ХСН, ХПН, недавно перенесшие ОИМ	Терапия	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
3.	Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения	Легкое и средней тяжести обострение	Терапия	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
4.	Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения	Тяжелое обострение, осложненное ОДН, с сопутствующими заболеваниями	Пульмонология	В медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях взрослому населению по профилю «пульмонология», с учетом территориального принципа
5.	Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения	Тяжелое и крайне тяжелое обострение, осложненное ОДН, с сопутствующими заболеваниями	Пульмонология	В медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях

				взрослому населению по профилю «пульмонология», с учетом территориального принципа
6.	Хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения	Тяжелое и крайне тяжелое обострение, осложненное ОДН, с сопутствующими заболеваниями, требующими неинвазивной или инвазивной респираторной поддержки (ИВЛ)	Отделения реанимации и интенсивной терапии	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
7.	Пневмония	При CRB65* (0 или 1 балл) по возрасту, но имеющие дополнительные обстоятельства (см Методические рекомендации ДЗМ для терапевтов 2018 г)	Терапия	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
8.	Пневмония	При CRB65* (1-2 баллов)	Терапия или пульмонология	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
9.	Пневмония	При CRB65* (1-2 баллов) но имеющие дополнительные обстоятельства (см. Методические рекомендации Департамента здравоохранения города Москвы для врачей-терапевтов 2018 г)	Отделения реанимации и интенсивной терапии	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа

10.	Пневмония	При CRB65* (3-4 балла)	Отделения реанимации и интенсивной терапии	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
11.	Пневмония на фоне вирусной инфекции	Нуждающиеся в госпитализации согласно вышеприведенным критериям	Инфекционные отделения или отделения реанимации и интенсивной терапии инфекционных стационаров	Медицинские организации, имеющие в своем составе койки по профилю «инфекционные болезни», с учетом территориального принципа
12.	Абсцесс легкого и эмпиема плевры	Требующие хирургического лечения	Отделения торакальной хирургии	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
13.	Бронхиальная астма	Легкого обострения с сопутствующими клинически значимыми заболеваниями (ССЗ, сахарный диабет, гипертоническая болезнь и др)	Терапия	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
14.	Бронхиальная астма	Среднетяжелого обострения	Отделения пульмонологии или аллергологии	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
15.	Бронхиальная астма	Тяжелого обострения (астматический статус)	Отделение реанимации и интенсивной терапии	Стационарные медицинские организации, с учетом территориального принципа
16.	Интерстициальные и редкие заболевания	Нуждающиеся в госпитализации	Отделение пульмонологии	Рекомендуется ГБУЗ «ГКБ им.

				Д.Д. Плетнева ДЗМ»
17.	Муковисцидоз взрослых	Нуждающиеся в госпитализации	Отделение пульмонологии	Рекомендуется ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»
18.	Тяжелая форма ОДН, нуждающиеся в ЭКМО	При неэффективности инвазивной вентиляции	Центр ЭКМО	Рекомендуется ГБУЗ «ГКБ52 ДЗМ»
19.	Для подготовки к трансплантации легких	В период селекции и подготовки	Отделение пульмонологии	Рекомендуется ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»
20.	Пациенты, для трансплантации и наблюдения в посттрансплантац ионный период	Для оперативного лечения и реабилитации	Отделения трансплантолог ии, пульмонологии	Рекомендуется ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ГБУЗ «ГКБ им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»

*- Шкала определения места лечения пациента при внебольничной пневмонии по CRB-65

**Шкала определения места лечения пациента
при внебольничной пневмонии по CRB-65**

Симптомы и признаки:

Нарушение сознания

ЧДД \geq 30/мин

Систолическое АД $<$ 90 или

диастолическое АД \leq 60 мм рт. ст.

Возраст \geq 65 лет

0 баллов

1-2 балла

3-4 балла



Амбулаторное
лечение или
дневной
стационар



Госпитализация в
терапевтическое,
пульмонологическое
отделение



Госпитализация в
отделение
реанимации и
интенсивной терапии

**Перечень медицинских организаций, оказывающих плановую
специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях
взрослому населению по профилю «пульмонология»**

№ п.п.	Наименование медицинской организации	Адрес
1.	ГБУЗ Городская клиническая больница им. С.П. Боткина ДЗМ	Северный административный округ г. Москвы, 2-й Боткинский пр., д. 5 Проезд: метро: «Беговая»
2.	ГБУЗ Городская клиническая больница №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ	Центральный административный округ г. Москвы, Ленинский просп., д. 8 Проезд: метро: «Октябрьская»
3.	ГБУЗ «Городская клиническая больница им. М.П. Кончаловского ДЗМ»	Зеленоградский административный округ г. Москвы, г. Зеленоград, ул. Каштановая аллея, д. 2, стр. 1 Проезд: метро: «Речной вокзал»
4.	ГБУЗ «Городская клиническая больница им. И.В. Давыдовского ДЗМ»	Центральный административный округ г. Москвы, ул. Яузская, д. 11 Проезд: метро: «Таганская»
5.	ГБУЗ «Городская клиническая больница им. С.И. Спасокукоцкого ДЗМ»	Северный административный округ г. Москвы, ул. Вучетича, д. 21 Проезд: метро: «Тимирязевская»
6.	ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Д.Д. Плетнева ДЗМ»	Восточный административный округ г. Москвы, ул. 11-я Парковая, д. 32 Проезд: метро: «Первомайская»
7.	ГБУЗ «Городская клиническая больница им. В.П. Демикова ДЗМ»	Юго-Восточный округ г. Москвы, ул. Шкулева, д. 4 Проезд: метро: «Волжская»
8.	ГБУЗ «Городская клиническая больница им. Е.О. Мухина ДЗМ»	Восточный административный округ г. Москвы, Федеративный просп., д. 17 Проезд: метро: «Новогиреево»
9.	ГБУЗ «Московский клинический научно-практический центр им. А.С. Логинова ДЗМ»	Восточный административный округ г. Москвы, шоссе Энтузиастов, д. 86 Проезд: метро «Шоссе Энтузиастов»