

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 19 сентября 2018 г.

№ 899

«Об организации оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология» взрослому населению Калужской области»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

а) схему маршрутизации пациентов для оказания первичной специализированной (амбулаторной) медицинской помощи по профилю «пульмонология» (Приложение № 1);

б) схему маршрутизации пациентов с заболеваниями органов дыхания средней степени тяжести. Примечание: при установлении диагноза пневмония, диагноз должен быть подтвержден рентгенологически (Приложение № 2);

г) схему маршрутизации пациентов с заболеваниями органов дыхания, нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи в условиях отделений анестезиологии-реаниматологии (Приложение № 3);

д) чек лист оценки тяжести состояния больного и индикаторы качества оказания медицинской помощи при пневмонии (Приложение № 4);

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Калужской области

а) обеспечить:

- контроль организации оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», утвержденного приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н;

- назначение должностных лиц, ответственных за организацию работы медицинской помощи пациентам пульмонологического профиля;

- своевременную подготовку и переподготовку медицинских кадров по данной специальности;

- направление пациентов по профилю «пульмонология» согласно приложению № 1; № 2; № 3;

- оснащение приемных и терапевтических отделений оборудованием для пульсоксиметрии и кислородотерапии.

б) организовать:

- оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи (амбулаторной) по профилю «пульмонология» населению прикрепленных территорий в кабинетах терапевта, врача общей практики в соответствии с приложением № 1;

- оказание стационарной специализированной медицинской помощи пациенту с патологией органов дыхания, средней степени тяжести из прикрепленных территорий в соответствии с приложением № 2;

- оказание стационарной специализированной медицинской помощи пациентам с патологией органов дыхания, тяжелой степени тяжести госпитализированным из прикрепленных территорий в соответствии с приложением № 3.

3. Главным внештатным специалистам министерства здравоохранения Калужской области по пульмонологии, терапии, анестезиологии-реаниматологии обеспечить:

а) контроль над соблюдением порядка маршрутизации больных, нуждающихся в специализированной амбулаторной, стационарной и скорой медицинской помощи по профилю «пульмонология»;

б) методическое руководство по вопросам организации оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи населению региона по профилю «пульмонология»;

в) регулярные образовательные мероприятия для врачей первичного звена региона по актуальным вопросам пульмонологии (семинары, конференции)

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр



К.Н. Баранов

**Схема маршрутизации пациентов для оказания первичной
специализированной (амбулаторной) медицинской помощи по профилю
«пульмонология»**

Медицинская организация	Территория прикрепления
ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», областная консультационная поликлиника	Все районы Калужской области и г. Калуги в соответствии с порядком направления от государственных учреждений здравоохранения Калужской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и/или специалистов пульмонологов, фтизиатров, торакальных хирургов
ГБУЗ КО «Городская больница № 4 им. А.С. Хлюстина», поликлинические отделения	Все районы г. Калуги в соответствии с порядком направления от государственных учреждений здравоохранения г. Калуги, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и/или специалистов фтизиатров, торакальных хирургов

**Схема маршрутизации пациентов с заболеваниями органов дыхания
средней степени тяжести**

Муниципальное образование	Медицинские организации/дни недели
г. Калуга	ГБУЗ КО «Городская больница № 4 имени А.С. Хлюстина» четверг, воскресенье; ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К.Н. Шевченко» среда, суббота; НУЗ «Отделенческая больница им. К.Э. Циолковского на станции Калуга ОАО «РЖД»» пятница; ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» понедельник, вторник.
Перемышльский район, Бабынинский район, Мосальский район, Ферзиковский район, Тарусский район	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»
Людиновский район, Жиздринский район, Хвастовичский район	ГБУЗ «ЦРБ Людиновского района»
Сухиничский район, Думнинский район, Мещовский район	ГБУЗ «ЦРБ Сухиничского района»
Кировский район, Куйбышевский район, Барятинский район, Спас – Деминский район	ГБУЗ «ЦРБ Кировского района»
Козельский район, Ульяновский район	ГБУЗ «ЦРБ Козельского района»
Жуковский район, г. Кременки	ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»
Малоярославецкий район	ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»
Боровский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»
Медынский район, Износковский район, Юхновский район, Дзержинский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»

**Схема маршрутизации пациентов с заболеваниями органов дыхания,
нуждающихся в оказании экстренной медицинской помощи в условиях
отделений анестезиологии-реаниматологии**

Все районы Калужской области	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»
г. Калуга	ГБУЗ КО «Городская больница № 4 имени А.С. Хлюстина»

**Чек лист оценки тяжести состояния больного
и индикаторы качества медицинской помощи при пневмонии**
(заполняется при госпитализации в течение 48 часов, докладывается врачу
пульмонологу при консультировании)

		Проведено/ учтено да/нет	Указать результат
1.	Возраст (лет)		*
2.	Сопутствующая патология (перечислить)		*
3.	Длительность заболевания (на какой день обращение)		*
4.	Объективные показатели		
	ЧДД в мин		*
	ЧСС в мин		*
	АД мм рт.ст.		*
	SpO2%		*
5.	Рентгенологическое исследование грудной клетки в течение 48 часов		*
6.	Проведение пульсоксиметрии в приемном отделении в течение 15 мин		
7.	Применение кислородотерапии при SpO2 менее 88%		
8.	Соответствие стартовой антибактериальной терапии национальным клиническим рекомендациям (указать препараты)		
9.	Введение первой дозы антибактериального препарата в течение часа от установки диагноза		