



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

16 ИЮЛ 2014

№ 924-п

г. Екатеринбург

### *Об организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с заболеваниями по профилю «пульмонология» в Свердловской области*

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» (далее – приказ МЗ РФ от 15.11.2014 № 916н), с целью совершенствования оказания медицинской помощи детям и подросткам при заболеваниях пульмонологического профиля, эффективного использования материально-технических ресурсов и кадрового потенциала

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татаревой С.В. довести до сведения руководителей территориальных отделов здравоохранения по Западному, Южному, Горнозаводскому управленческим округам Свердловской области, главных врачей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям Свердловской области, приказ МЗ РФ от 15.11.2014 № 916н.

2. Главным врачам межмуниципальных медицинских центров ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» Бердинских В.В., ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Хафизову Б.К., ГБУЗ СО «Красноуральская детская городская больница» Острикову К.Г., ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 город Нижний Тагил» Шихову Д.Я., ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский» Кобер Р.И., ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» Шайдуровой О.В.:

1) организовать приемы врача пульмонолога в поликлиниках межмуниципальных медицинских центров в соответствии с порядками организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с заболеваниями по профилю «пульмонология» в Свердловской области (приложения № 1, 2, 4);

2) обеспечить оказание медицинской помощи детям с заболеваниями по профилю «пульмонология» в стационарах межмуниципальных медицинских центров из прикрепленных территорий в соответствии со схемой территориального прикрепления детей к учреждениям, оказывающим

медицинскую помощь по профилю «педиатрия» («пульмонология») в межмуниципальных медицинских центрах Свердловской области (приложение № 3).

3. Главному врачу ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» Беломестнову С.Р. обеспечить оказание специализированной помощи детям и подросткам с заболеваниями по профилю «пульмонология» в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.11.2014 № 916н.

4. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А. обеспечить:

1) оказание специализированной помощи детям и подросткам города Екатеринбурга с заболеваниями по профилю «пульмонология» в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.11.2014 № 916н;

2) оказание специализированной медицинской помощи по профилю «пульмонология» на амбулаторном этапе детям и подросткам города Екатеринбурга в поликлиниках городских детских больниц и в консультативной детской поликлинике МАУ «Детская городская клиническая больница № 9»;

3) оказание специализированной медицинской помощи по профилю «пульмонология» на стационарном этапе детям, проживающим в городе Екатеринбурге и Свердловской области, в пульмонологическом отделении МАУ «Детская городская клиническая больница № 9»;

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 02.08.2012 № 866-п «О порядке оказания медицинской помощи детям и подросткам с бронхолегочными заболеваниями пульмонологического профиля»;

6. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru));

7. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

И.о. Министра здравоохранения  
Свердловской области



Н.Н. Кивелёва

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской области  
от 16 ИЮЛ 2014 № 924-п

**ПОРЯДОК**  
**организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с**  
**заболеваниями по профилю «пульмонология» на амбулаторном этапе в**  
**медицинских организациях Свердловской области**

1. Настоящий порядок регулирует правила оказания медицинской помощи больным (детям и подросткам) с бронхолегочными заболеваниями по профилю «пульмонология» (далее – бронхолегочные заболевания) в организациях государственной и муниципальных систем здравоохранения (далее – медицинские организации).

2. Оказание медицинской помощи детям и подросткам с бронхолегочными заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществляется врачом-педиатром (фельдшером) участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи с учетом рекомендаций врачей-пульмонологов.

3. При подозрении или в случае первичного выявления рецидивирующих и хронических бронхолегочных заболеваний в амбулаторно-поликлинических учреждениях области для уточнения диагноза и коррекции терапии, также для коррекции терапии у больных с ранее выявленными хроническими бронхолегочными заболеваниями, врачи-педиатры (фельдшера) участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей и подростков, проживающих:

в г. Каменске-Уральском, Каменском городском округе, г. Богдановиче – на консультацию к врачу-пульмонологу г. Каменска-Уральского (ГБУЗ СО «Городская больница № 2 город Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский»);

на территориях, прикрепленных к межмуниципальному медицинскому центру Северного управленческого округа – на консультацию к врачу-пульмонологу города Краснотурьинска» (ГБУЗ СО «Краснотурьинская детская городская больница»);

на территориях, прикрепленных к межмуниципальному медицинскому центру Западного управленческого округа Свердловской области ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» (городской округ Первоуральск, Артинский городской округ, городской округ Староуткинск, Шалинский городской округ, Нижнесергинский муниципальный район) – на консультацию к врачу-пульмонологу г. Первоуральска ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»;

на территориях Западного управленческого округа: городской округ Ревда, Ачитский городской округ, Бисертский городской округ, Михайловское

муниципальное образование, городской округ Красноуфимск, муниципальное образование Красноуфимский округ, городской округ Дегтярск – на консультацию к врачу-пульмонологу Областной детской поликлиники ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»);

на территориях, прикрепленных к межмуниципальному медицинскому центру Горнозаводского управленческого округа – на консультацию к врачу-пульмонологу города Нижний Тагил ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 город Нижний Тагил»;

на территориях, прикрепленных к межмуниципальному медицинскому центру ГБУЗ СО «Детская городская больница город Асбест», территории Восточного управленческого округа – на консультацию к врачу-пульмонологу ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

При временном отсутствии пульмонологов в межмуниципальных медицинских центрах направлять детей и подростков – на консультацию к врачу-пульмонологу ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

Педиатры города Екатеринбурга направляют больных к районному пульмонологу, при отсутствии специалиста – к городскому врачу-пульмонологу в консультативную поликлинику МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» (далее – МАУ «ДГКБ № 9»).

4. Врачи-пульмонологи с территорий Свердловской области по показаниям направляют больных на консультацию к врачу-пульмонологу ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»; районные пульмонологи г. Екатеринбурга по показаниям направляют больных на консультацию к врачу-пульмонологу консультативной поликлиники МАУ «ДГКБ № 9») в соответствии с маршрутизацией помощи детям и подросткам с бронхолегочными заболеваниями (приложение № 4).

5. Врач-пульмонолог амбулаторно-поликлинических учреждений (межмуниципальный медицинский центр, районные пульмонологи и городские пульмонологи г. Екатеринбурга, в том числе пульмонолог консультативной поликлиники МАУ «ДГКБ № 9», пульмонолог ОДП ГБУЗ СО ОДКБ № 1) оказывает консультативную, диагностическую, лечебную помощь больным детям и подросткам с острыми и хроническими бронхолегочными заболеваниями, врожденными пороками развития бронхолегочной системы, наследственно-детерминированными заболеваниями с поражением бронхолегочной системы (дифференциальная диагностика, углубленное обследование, коррекция терапии, оценка риска неблагоприятного исхода, определение показаний для МСЭ, динамическое наблюдение).

6. Показаниями для направления детей и подростков к врачу-пульмонологу являются:

пневмония средней тяжести осложненная, затяжное течение пневмонии, тяжелое течение пневмонии (после выписки из стационара);

бронхиолит;

облитерирующий бронхиолит;

рецидивирующий бронхит, рецидивирующий бронхит с обструктивным синдромом, хронический бронхит;



бронхоэктатическая болезнь;  
 бронхиальная астма;  
 болезни легких, развившиеся в периоде новорожденности: бронхолегочная дисплазия (БЛД), синдром Вильсона-Микити;  
 муковисцидоз;  
 другие наследственные, врожденные, интерстициальные заболевания легких;  
 бронхолегочные заболевания на фоне врожденных иммунодефицитных состояний;  
 рецидивирующие заболевания бронхолегочной системы;  
 затяжное течение бронхолегочных заболеваний;  
 респираторные жалобы неясного генеза.

7. Врачи-педиатры (фельдшера) участковые, врачи общей практики (семейные врачи), пульмонологи из медицинских учреждений Свердловской области и города Екатеринбурга направляют детей и подростков с диагнозом «муковисцидоз» на консультацию к пульмонологу в ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (Центр муковисцидоза) 1 раз в 3 месяца.

8. На амбулаторном этапе оказание медицинской помощи пациентам с муковисцидозом осуществляется, в том числе в условиях стационарозамещающих технологий всех форм в учреждениях здравоохранения по месту жительства при наличии лицензии на работу (услуги) по пульмонологии и /или педиатрии.

Дети старше 6 лет и подростки с диагнозом «муковисцидоз» при высеве в мокроте синегнойной палочки, чувствительной к тобрамицину, колистину после получения рекомендации пульмонолога ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» могут направляться районным или городским пульмонологом, участковым врачом (фельдшером), врачом общей практики для лечения ингаляционными антибактериальными препаратами в условиях стационарозамещающих технологий всех форм в учреждения здравоохранения по месту жительства;

при отсутствии стационарозамещающих технологий по месту жительства, больные направляются в межмуниципальные медицинские центры.

9. Для плановой консультации детей и подростков у врача пульмонолога ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и консультативной поликлиники МАУ «ДГКБ № 9» необходимо иметь следующие документы:

направление на консультацию по установленной форме;  
 полис обязательного медицинского страхования;  
 амбулаторная карта с указанием цели консультации;  
 результаты исследования по месту жительства (общий анализ крови с лейкоцитарной формулой, копрограмма, анализ кала на яйца гельминтов и простейших, соскоб на энтеробиоз; спирография – по возможности у детей с 5 лет);  
 результаты ранее проведенных исследований (рентгенограммы легких, результаты компьютерной томографии легких, сцинтиграфии легких);  
 заключение оториноларинголога;  
 данные туберкулиновых проб.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской области  
от 16 ИЮЛ 2014 № 924-п

## ПОРЯДОК

### организации оказания медицинской помощи детям и подросткам с заболеваниями по профилю «пульмонология» на стационарном этапе в медицинских организациях Свердловской области

1. Оказание скорой медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и обострениями хронических бронхолегочных заболеваний с жизнеугрожающими острыми состояниями осуществляется:

на догоспитальном этапе бригадами скорой медицинской помощи;

на госпитальном этапе – врачами реанимационных отделений медицинских организаций.

При установленном ранее диагнозе бронхолегочных заболеваний и в случае обострения заболевания после устранения угрожающего жизни состояния, больные дети переводятся в педиатрическое отделение по месту жительства или по месту прикрепления в межмуниципальный медицинский центр; подростки переводятся в терапевтическое отделение.

2. Оказание медицинской помощи детям с нетяжелыми неосложненными бронхолегочными заболеваниями на стационарном этапе в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется в педиатрических отделениях лечебно-профилактических учреждений данной территории.

Больные подростки направляются в терапевтические отделения (или по согласованию с заместителем главного врача по лечебной работе – в педиатрические отделения).

3. Оказание медицинской помощи детям с бронхолегочными заболеваниями на стационарном этапе в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется в педиатрических отделениях лечебно-профилактических учреждений по месту жительства, либо по месту территориального прикрепления к учреждениям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «педиатрия», к межмуниципальным медицинским центрам Свердловской области (приложение № 3).

4. Показаниями для госпитализации детей с бронхолегочными заболеваниями в лечебно-профилактические учреждения Свердловской области в рамках первичной медико-санитарной помощи являются:

острые бронхолегочные заболевания и обострения хронических заболеваний у детей до года с нетяжелым течением;

внебольничная пневмония средней тяжести, с тяжелым течением не осложненная у детей старше 3 лет.

5. Показаниями для перевода в круглосуточные отделения межмуниципальных медицинских центров являются:

- тяжелое течение пневмонии у детей до 3 лет;
- тяжелое течение бронхиолитов, обструктивных бронхитов независимо от осложнений у детей до 3 лет;
- тяжелое течение пневмонии при неблагоприятном преморбидном фоне независимо от возраста (врожденный порок сердца, сахарный диабет, иммунодефицитные состояния, бронхиальная астма и пр.);
- отсутствие положительного эффекта от лечения в течение 2 суток, значение сатурации менее 92%;
- внелегочные осложнения при заболеваниях органов дыхания (нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, инфекционно-токсический шок и пр.).

Наблюдение детей с тяжелым течением бронхолегочных заболеваний в реанимационно-консультативном центре ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (далее – РКЦ ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»), при необходимости – вызов консультанта «на себя».

6. Показания для перевода из межмуниципальных центров в отделение торакальной хирургии или педиатрическое отделение ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по решению РКЦ ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»:

- наличие легочных осложнений (деструкция легочной ткани, отек легких, плевриты и пр.);
- тяжелое течение бронхолегочного заболевания на фоне декомпенсации сопутствующей патологии (врожденный порок сердца, сахарный диабет, первичные иммунодефицитные состояния, бронхиальная астма и пр.).

7. Оказание специализированной пульмонологической помощи при наличии медицинских показаний с целью обследования, уточнения диагноза, проведения интенсивной терапии, коррекции терапии детям и подросткам с бронхолегочными заболеваниями осуществляется для жителей Свердловской области и города Екатеринбурга в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (отделение раннего возраста, отделение торакальной хирургии, педиатрическое отделение) и МАУ «ДГКБ № 9» (пульмонологическое отделение).

Показаниями для госпитализации с целью оказания специализированной помощи в плановом порядке в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» являются:

В отделение раннего возраста:

заболевания бронхолегочной системы у детей в возрасте от 1 месяца до 1,5 лет, проживающих в Свердловской области (дифференциальная диагностика, коррекция терапии; неэффективность терапии в стационаре по месту жительства, межмуниципальный медицинский центр, развитие осложнений);

БЛД с гипогаммаглобулинемией;

заболевания органов дыхания у детей в возрасте от 1 месяца до 1,5 лет после оказания неотложной помощи в ОАРИТ ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

В педиатрическое отделение:

муковисцидоз (дифференциальная диагностика, повторная госпитализация при обострении заболевания, развитии осложнений, проведение интенсивной

терапии, коррекция терапии) - дети в возрасте от 1 месяца до 14 лет 11 месяцев, проживающие в Свердловской области и г. Екатеринбурге;

пневмония средней тяжести с осложнениями, пневмония с тяжелым течением (неотложные состояния, выявленная на консультации пульмонолога ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»);

затяжное течение пневмонии у детей с отягощенным преморбидным фоном (врожденные пороки сердца, сахарный диабет, первичные иммунодефицитные состояния, БЛД и пр.);

обструктивный бронхит, после лечения в ОАРИТ ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», неотложное состояние при выявлении на консультации пульмонолога ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»);

бронхиальная астма, обострение (по неотложным показаниям при выявлении на консультации пульмонолога, аллерголога ОДП ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»).

В отделение торакальной хирургии:

врожденные пороки развития бронхолегочной системы;

бронхоэктатическая болезнь;

деформирующий бронхит (бронхологическое обследование, дифференциальная диагностика, коррекция терапии);

бронхолегочные заболевания (бронхоэктатическая болезнь, деформирующий бронхит) на фоне первичных иммунодефицитных состояний;

острые гнойно-деструктивные пневмонии;

пневмонии, осложненные выпотным плевритом, пневмотораксом; пневмонии с затяжным течением, требующие инструментальных методов диагностики и лечения (пункция, дренирование плевральной полости; бронхологическое обследование);

рецидивирующие бронхиты (для бронхологического обследования);

доброкачественные новообразования легких и средостения;

инородные тела дыхательных путей.

Показаниями для госпитализации в пульмонологическое отделение МАУ «ДГКБ № 9» для детей, проживающих в г. Екатеринбурге, в возрасте от 1 года до 14 лет 11 месяцев являются:

бронхиальная астма тяжелая, средней тяжести, неконтролируемая;

рецидивирующие бронхиты, в том числе с обструктивным синдромом (для дифференциальной диагностики, уточнения диагноза, коррекции терапии);

наследственные, интерстициальные заболевания легких, не требующие хирургического лечения;

пневмония полисегментарная, тяжелое течение, при отсутствии эффекта от лечения по месту жительства, (в течение 2-3 суток);

пневмония сегментарная у детей с отягощенным преморбидным фоном (бронхиальная астма, рецидивирующий бронхит, БЛД, транзиторная иммунная недостаточность и пр.);

пневмонии у детей, проживающих в Орджоникидзевском и Железнодорожном районах города Екатеринбурга, по показаниям;



пневмонии, установленные при обращении в приемный покой МАУ «ДГКБ № 9».

Показаниями для госпитализации в пульмонологическое отделение МАУ «ДГКБ № 9» для детей, проживающих в Свердловской области, в возрасте от 1 года до 14 лет 11 месяцев (по направлению пульмонолога, аллерголога ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» или межмуниципальных центров) являются:

бронхиальная астма тяжелая, средней тяжести, неконтролируемая;  
рецидивирующие бронхиты, в том числе с обструктивным синдромом (для дифференциальной диагностики, уточнения диагноза, коррекции терапии);  
наследственные, интерстициальные заболевания легких, не требующие хирургического лечения;

пневмония полисегментарная, тяжелое течение, не требующая хирургического вмешательства, при отсутствии эффекта от лечения в межмуниципальном медицинском центре (в течение 2-3 суток);

пневмония сегментарная у детей с отягощенным преморбидным фоном (бронхиальная астма, рецидивирующий бронхит, БЛД).

8. Необходимые документы для плановой госпитализации в специализированное отделение:

направление от врача с кодом поликлиники;  
полис обязательного медицинского страхования;  
амбулаторная карта;  
сертификат о профилактических прививках;  
справка об эпидблагополучии адреса и детского коллектива;  
выписки из историй болезни предыдущих госпитализаций;  
выписка с результатами обследования по месту жительства (общий анализ крови, общий анализ мочи, копрограмма, анализ кала на яйца гельминтов и простейших; рентгенограммы органов грудной клетки и/или снимки компьютерной томографии).

9. В случае невозможности оказания медицинской помощи, диагностики в условиях специализированных отделений ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», МАУ «ДГКБ № 9», больной по решению врачебного консилиума может быть направлен в федеральный центр в соответствии с приказом Министра здравоохранения Свердловской области от 28.01.2011 № 47-п «Об организации работы по направлению жителей Свердловской области в федеральные учреждения для оказания высокотехнологичной медицинской помощи».

10. Больные после перенесенных острых бронхолегочных заболеваний и с хроническими заболеваниями вне обострения, в том числе после торакальных хирургических вмешательств, по медицинским показаниям направляются на санаторно-курортное лечение в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 09.03.2007 № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине».

Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской области  
от 16 июля 2014 № 924-п

### СХЕМА

территориального прикрепления детей к учреждениям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «педиатрия» (пульмонология) в межмуниципальных медицинских центрах Свердловской области

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Прикрепленные территории
1.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	Асбестовский городской округ Малышевский городской округ Белоярский городской округ Городской округ Рефтинский Городской округ Сухой Лог Камышловский городской округ и Камышловский муниципальный район Городской округ Заречный
2.	ГБУЗ СО «Городская больница № 7 город Каменск-Уральский»	МО «Город Каменск-Уральский» Каменский городской округ Городской округ Богданович
3.	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	Муниципальное образование город Ирбит Ирбитское муниципальное образование Пышминский городской округ Слободо-Туринский муниципальный район Байкаловский муниципальный район Таборинский муниципальный район Тавдинский городской округ Талицкий городской округ Тугулымский городской округ Туринский городской округ
4.	ГБУЗ СО «Краснотурьинская детская городская больница»	Городской округ Краснотурьинск Волчанский городской округ Ивдельский городской округ Городской округ Карпинск Серовский городской округ городской округ Пелым

		Североуральский городской округ
5.	ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 город Нижний Тагил»	Город Нижний Тагил Верхнесалдинский городской округ Городской округ Верхний Тагил Городской округ Верхняя Тура Нижнетуринский городской округ Городской округ Верх-Нейвинский Горноуральский городской округ Кушвинский городской округ Невьянский городской округ Кировградский городской округ Городской округ Нижняя Салда Городской округ ЗАТО Свободный Городской округ Красноуральск Качканарский городской округ
6.	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	Городской округ Первоуральск Артинский городской округ Городской округ Староуткинск Шалинский городской округ Нижнесергинский муниципальный район
7.	ГБУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница»	Ачитский городской округ Бисертский городской округ городской округ Красноуфимск и МО Красноуфимский округ Городской округ Дегтярск Михайловское муниципальное образование

Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской области  
от 16 июля 2014 № 924-п

### МАРШРУТИЗАЦИЯ оказания медицинской помощи детям и подросткам с бронхолегочными заболеваниями в Свердловской области

