



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТЫВА
(Минздрав РТ)**

ПРИКАЗ

от «14» 10 2015 г.

№ 1180

г. Кызыл

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» на территории Республики Тыва

В соответствии с Федеральным Законом № 323 от 21.11.2011 года «Об основах охраны здоровья граждан», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология», от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» и Положением о Министерстве здравоохранения Республики Тыва, утвержденным постановлением Правительства Республики Тыва от 18.04.13 г. № 228,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» на территории Республики Тыва согласно приложению № 1.

1.2. Схему маршрутизации пациентов пульмонологического профиля согласно приложению № 2.

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Тыва принять меры по внедрению:

2.1.утверженного Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» на территории Республики Тыва;

2.2. утвержденной Схемы маршрутизации пациентов пульмонологического профиля;

2.3. федеральных стандартов оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» согласно приложению № 3.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Б.Д. Монгуш.

0001414 *

4. Ответственному лицу отдела организационно-правового обеспечения и кадровой политики (Монгуш) копию приказа направить главным врачам медицинских организаций республики и ознакомить Б.Д. Монгуш под роспись.

Министр



О.Э. Донгак

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "Пульмонология"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю "пульмонология" (далее медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях: амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первая медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению пульмонологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первая медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием. Первая врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом). При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинские работники со средним медицинским образованием или врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-пульмонолога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. Первая специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-пульмонологом, а в случае его отсутствия врачом-терапевтом, врачом-педиатром.

В случае отсутствия кабинета врача-пульмонолога в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в

терапевтических кабинетах, педиатрических кабинетах. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "пульмонология" или "терапия", "педиатрия", "хирургия", "детская хирургия".

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в том числе педиатрическими, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".

7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реанимация" или "хирургия", "детская хирургия", "пульмонология", "терапия", "педиатрия".

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в пульмонологическое отделение или хирургическое отделение, отделение детской хирургии, терапии, педиатрии медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии медицинских показаний лечение проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 года № 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 года, регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 года № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 года, регистрационный № 20144).

13. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не

сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

14. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению медицинских работников со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-педиатра, врача-пульмонолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

15. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также при наличии у больного медицинских показаний – в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний», утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617, с изменениями согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 августа 2015 г. № 598н «О внесении изменений в некоторые приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства Здравоохранения Российской Федерации».

16. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет

бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н г. Москва "Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы" и согласно Постановлению Правительства РФ от 28 ноября 2014 г. № 1273 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов".

17. При наличии медицинских показаний после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больные направляются в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

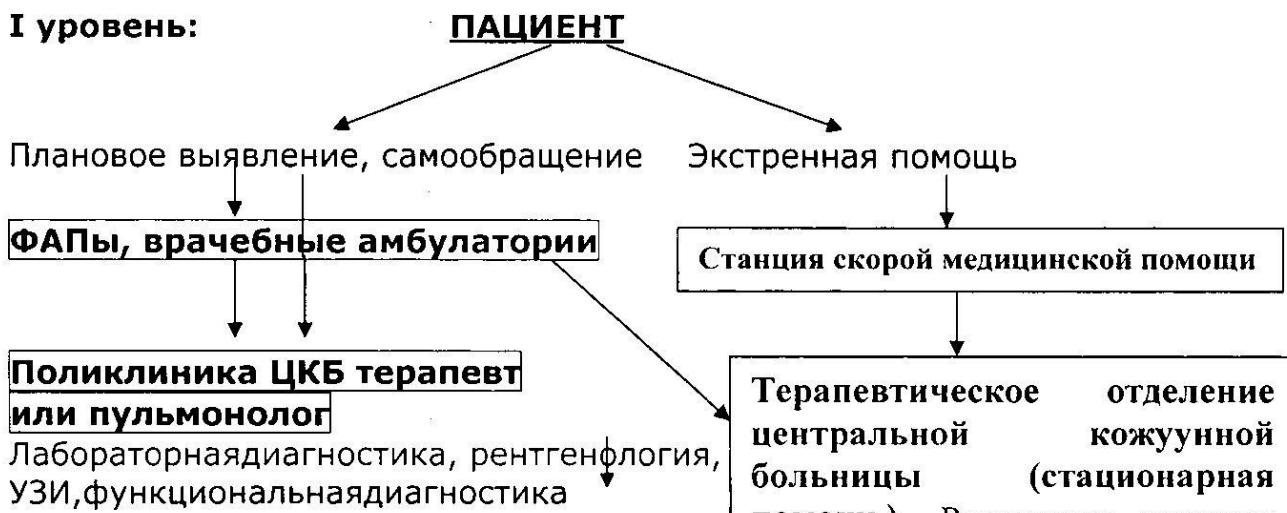
18. Больные с пульмонологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

19. При наличии медицинских показаний больным оказывается паллиативная медицинская помощь.

20. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с пульмонологическими заболеваниями, осуществляют свою деятельность в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 916н.

Схема маршрутизации пациента при оказании медицинской помощи по профилю «пульмонология»

I уровень:



Амбулаторное лечение
(выполнение стандарта мед. помощи амб-пол. уровня)

Реабилитация

«Д» учёт терапевта направление на МСЭ
(при наличии показаний)

II уровень:

Межкожуунный медицинский центр (консультация терапевта или пульмонолога) уточнение диагноза, подбор терапии

Консультативно-диагностическая поликлиника ГБУЗ РТ «Ресбольница №1» (консультация терапевта, врача пульмонолога)

Уточнение диагноза (лабораторная диагностика, рентгенология, функциональная диагностика), подбор терапии. Определение наличия медицинских показаний для СМП, ВМП

ГБУЗ РТ «Ресбольница №1» стационарное лечение на пульмонологических койках (лабораторная диагностика, рентгенология, функциональная диагностика). Определение наличия показаний для СМП, ВМП.

III уровень:

Федеральное учреждение здравоохранения (СМП, ВМП) консультации по квотам в пульмонологическое отделение, торакальная хирургия

Приложение № 3
к приказу Минздрава РТ
от «III » октября 2015 г. № 11327

Перечень Федеральных стандартов оказания помощи больным по профилю пульмонология

Приказ Минздравсоцразвития России № 411 от 08.06.2007г «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией вызванной streptococcus pneumoniae; пневмонией, вызванной haemophilus influenzae [палочкой Афанасьева-Пфейффера]; бактериальной пневмонией, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией, вызванной другими инфекционными возбудителями, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией без уточнения возбудителя; абсцессом легкого с пневмонией (при оказании специализированной помощи)»;

Приказ Минздравсоцразвития России № 327 от 11.05.2007г «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической обструктивной болезнью легких (при оказании специализированной помощи)»;

Приказ Минздравсоцразвития России № 459 от 02.07.2007г «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с астмой (при оказании специализированной помощи)»;

Приказ Минздравсоцразвития России № 551 от 21.07.2006г «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эмфиземой легких (при оказании специализированной помощи)»;

Приказ Приказа Минздрава России от 20.12.2012 N 1086н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астме»;

Приказ Минздравсоцразвития России от 17 сентября 2007 г №600 «Об утверждении стандарта амбулаторно-поликлинической медицинской помощи больным астмой»;

Приказ Минздравсоцразвития России от 12 февраля 2007 г №108 «Об утверждении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи больным острым бронхитом»;

Приказа Минздрава России от 20.12.2012 N 1213н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии»;

Приказ Минздравсоцразвития России от 4 сентября 2006года №630 «Об утверждении скорой медицинской помощи больным пневмонией»;

Приказ Минздравсоцразвития России от 23 ноября 2004 г №271 «Об утверждении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи больным с хронической обструктивной болезнью легких»;

Приказ Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г №212 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания».