

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

"Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля"

В соответствии со **статьей 37.1** Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 21; N 43, ст. 5084) приказываю:

Утвердить Порядок оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля согласно **приложению**.

Министр

Т. Голикова

Зарегистрировано в Минюсте РФ 5 мая 2010 г.
Регистрационный N 17113

Приложение
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

Порядок
оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями
пульмонологического профиля

ГАРАНТ:

*О порядках оказания медицинской помощи населению РФ см. **справку***

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным (взрослым и детям) с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля (далее - бронхо-легочные заболевания) в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения (далее - медицинские организации).

2. Оказание скорой медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и обострением хронических бронхо-легочных 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 бронхо-легочных заболеваний и в случае обострения заболевания после устранения угрожающего жизни состояния, больные переводятся в отделение пульмонологии.

При отсутствии медицинских показаний к госпитализации больные направляются на амбулаторно-поликлиническое долечивание у врача-пульмонолога, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача).

3. Больные с бронхо-легочными заболеваниями получают:

в рамках первичной медико-санитарной помощи - терапевтическую, педиатрическую помощь;

в рамках специализированной медицинской помощи - пульмонологическую медицинскую помощь.

Врачи-пульмонологи оказывают медицинскую помощь больным с бронхо-легочными заболеваниями на основе взаимодействия с врачами других специальностей.

4. Оказание медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществляется врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи с учетом рекомендаций врачей-пульмонологов.

5. Врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) осуществляют лечение и наблюдение больных, страдающих следующими бронхо-легочными заболеваниями:

острым, рецидивирующим и хроническим бронхитом - после консультации врачом-пульмонологом;

внебольничной пневмонией легкого течения без осложнений - после консультации врачом-пульмонологом;

хронической обструктивной болезнью легких нетяжелого течения без осложнений, в стабильном состоянии - после консультации врачом-пульмонологом;

с посттуберкулезными и постпневмоническими изменениями в легких без дыхательной недостаточности;

после перенесенного плеврита;

а также детей:

с бронхолегочной дисплазией в анамнезе;

перенесших бронхиолит;

после удаления инородного тела бронхов.

6. В амбулаторно-поликлинических учреждениях при подозрении или в случае выявления бронхо-легочных заболеваний врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи других специальностей направляют больных на консультацию в кабинет врача-пульмонолога, осуществляющий свою деятельность в соответствии с **приложениями N 1 - 3** к настоящему Порядку.

При направлении к врачу-пульмонологу врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и врачами других специальностей предоставляется выписка из амбулаторной карты (истории болезни) с указанием предварительного (или заключительного) диагноза, сопутствующих заболеваний, а также имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований.

7. Врач-пульмонолог амбулаторно-поликлинических учреждений оказывает диагностическую, лечебную и консультативную помощь больным с острыми и хроническими бронхо-легочными заболеваниями:

внебольничной пневмонией затяжного, осложненного либо среднетяжелого и тяжелого течения;

атопической бронхиальной астмой - совместно с врачом-аллергологом-иммунологом;

неатопической бронхиальной астмой;

хронической обструктивной болезнью легких тяжелого течения, осложненной или в стадии обострения;

интерстициальными заболеваниями легких (в том числе саркоидозом);

наследственно-детерминированными заболеваниями с поражением бронхо-легочной системы, в том числе муковисцидозом;
врожденными пороками развития бронхо-легочной системы;
бронхоэктазами;
посттуберкулезными и постпневмоническими изменениями в легких с хронической дыхательной недостаточностью;
хронической дыхательной недостаточностью, развившейся на фоне рестриктивных заболеваний грудной клетки;
легочной гипертензией;
бронхо-легочными заболеваниями на фоне врожденных иммунодефицитных состояний - совместно с врачом-иммунологом;
респираторными жалобами неясного генеза - совместно с врачом-аллергологом-иммунологом, врачом-оториноларингологом, врачом-инфекционистом, врачом-кардиологом, врачом-гастроэнтерологом и врачами других специальностей в соответствии с **Номенклатурой** специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной **приказом** Минздравсоцразвития России от 23.04.2009 N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032).

8. При невозможности оказания медицинской помощи в кабинете врача-пульмонолога больные направляются в отделение пульмонологии, осуществляющее свою деятельность в соответствии с **приложениями N 4 - 6** к настоящему Порядку, для дифференциальной диагностики, выработки тактики и проведения необходимого специализированного лечения.

Больные с бронхо-легочными заболеваниями, нуждающиеся в стационарном лечении в рамках первичной медико-санитарной помощи, направляются по медицинским показаниям в терапевтические и педиатрические отделения медицинских организаций врачами скорой медицинской помощи, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) и врачами-пульмонологами амбулаторно-поликлинических учреждений.

Больные с бронхо-легочными заболеваниями, нуждающихся в оказании специализированной пульмонологической стационарной помощи, направляются по медицинским показаниям в отделения пульмонологии взрослых/детских медицинских организаций врачом-пульмонологом, врачом скорой медицинской помощи.

При неэффективности лечения больные с бронхо-легочными заболеваниями по медицинским показаниям переводятся из терапевтических и педиатрических отделений в отделение пульмонологии взрослых/детских медицинских организаций.

9. Больные с острыми бронхо-легочными заболеваниями в стадии реконвалесценции и с хроническими бронхо-легочными заболеваниями вне обострения или в фазу затухающего обострения, в том числе после торакальных хирургических вмешательств, по медицинским показаниям направляются на санаторно-курортное лечение и восстановительное лечение в соответствии с **приказом** Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 "О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине" (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., регистрационный N 9195).

10. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Приложение N 1
к порядку оказания медицинской помощи
больным с бронхо-легочными заболеваниями,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

Положение об организации деятельности кабинета врача-пульмонолога

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности кабинета врача-пульмонолога (далее - Кабинет).

2. Кабинет является структурным подразделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь населению при бронхо-легочных заболеваниях.

3. На должность врача Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным **приказом** Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по **специальности** "пульмонология".

4. Структура Кабинета и штатная численность медицинского и другого персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Кабинет, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы, численности обслуживаемого населения и рекомендуемых штатных нормативов (**приложение N 2** к Порядку оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля, утвержденному настоящим приказом).

5. Для организации работы Кабинета в его структуре предусматриваются помещение для:

- приема больных врачом-пульмонологом;
- проведения мероприятий респираторной реабилитации.

6. Кабинет оснащается медицинским оборудованием в соответствии со стандартом оснащения кабинета врача-пульмонолога амбулаторно-поликлинического учреждения в медицинских организациях (**приложение N 3** к Порядку оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля, утвержденному настоящим приказом).

7. Кабинет осуществляет следующие функции:

обследование, диагностику, лечение и диспансеризацию больных с бронхо-легочными заболеваниями, включая длительную кислородотерапию и неинвазивную (масочную) вентиляцию легких у больных с тяжелой хронической дыхательной недостаточностью;

отбор и направление больных с бронхо-легочными заболеваниями на стационарное лечение в отделения пульмонологии;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

оказание неотложной помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями;

организацию и осуществление респираторной реабилитации больных с бронхо-легочными заболеваниями, в том числе пациентов, перенесших торакальные хирургические вмешательства, включая физическую реабилитацию больных с бронхо-легочными заболеваниями, (включая кинезитерапию для больных муковисцидозом);

лечение табачной зависимости; обучающие программы для больных с хроническими бронхо-легочными заболеваниями (ХОБЛ-школы и другие)*;

оказание консультативной и лечебно-диагностической помощи при проведении вакцинации;

внедрение в практику новых современных методов диагностики, лечения и профилактики бронхо-легочных заболеваний;

изучение качества и объема пульмонологической помощи населению и разработка мероприятий по ее улучшению;

изучение распространенности бронхо-легочных заболеваний;

оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам диагностики, лечения и профилактики бронхо-легочных заболеваний;

участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала по проблемам пульмонологии;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности больных с бронхо-легочными заболеваниями;

своевременное направление больных с бронхо-легочными заболеваниями на медико-социальную экспертизу.

* Рекомендуемая норма нагрузки врача-пульмонолога кабинета при проведении респираторной реабилитации, проведении образовательных школ для больных с бронхо-легочными заболеваниями - 60 мин.

Приложение N 2
к порядку оказания медицинской помощи
больным с бронхо-легочными заболеваниями,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала кабинета врача-пульмонолога

1. Врачебный персонал	
Врач-пульмонолог	Не менее 0,2 должности на 10 000 прикрепленного взрослого населения Не менее 0,1 должности на 10 000 прикрепленного детского населения
2. Средний медицинский персонал	
Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача - пульмонолога
3. Младший медицинский персонал	

Санитарка	1 должность на 3 кабинета
-----------	---------------------------

Приложение N 3
к **порядку** оказания медицинской помощи
больным с бронхо-легочными заболеваниями,
утвержденному **приказом** Министерства
здравоохранения и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

Стандарт оснащения кабинета врача-пульмонолога

N	Наименование оборудования	Требуемое количество, шт.
1.	Негатоскоп	1
2.	Пульсоксиметр	1
3.	Небулайзер (компрессорный)	1
4.	Концентратор кислорода	1
5.	Газификатор (мобильный или носимый резервуар с жидким медицинским кислородом)	1
6.	Набор для плевральной пункции	1
7.	Спейсер	10
8.	Пикфлоуметр	1
9.	Компьютер с принтером	1

Приложение N 4
к **порядку** оказания медицинской помощи
больным с бронхо-легочными заболеваниями,
утвержденному **приказом** Министерства
здравоохранения и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

Положение об организации деятельности отделения пульмонологии

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности отделения пульмонологии, оказывающего пульмонологическую специализированную стационарную медицинскую помощь взрослым и детям (далее - Отделение) в организациях муниципальной и государственной систем здравоохранения (далее - медицинские организации).

2. Структура Отделения и штатная численность медицинского и другого персонала определяется исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов (**приложение N 5** к Порядку оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля, утвержденному настоящим приказом) и утверждается руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано.

3. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения согласно **приложению N 6** к Порядку оказания медицинской помощи

больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля, утвержденному настоящим приказом.

4. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано.

На должность заведующего Отделением назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным **приказом** Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), по специальности **"пульмонология"** или **"организация здравоохранения и общественное здоровье"**.

5. Основными функциями Отделения являются:

оказание медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями;

оказание диагностической, лечебной и профилактической помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями;

проведение респираторной реабилитации на госпитальном этапе, включая физическую реабилитацию больных с бронхо-легочными заболеваниями, в том числе кинезитерапию для больных муковисцидозом;

лечение табачной зависимости;

разработка и проведение мероприятий по улучшению и внедрению новых методов диагностики, лечения, диспансеризации и профилактики бронхо-легочных заболеваний;

внедрение и ведение обучающих программ для больных с хроническими бронхо-легочными заболеваниями - школы для больных с хроническими обструктивными болезнями легких (ХОБЛ-школы);

оказание психологической поддержки больным с хроническими бронхо-легочными заболеваниями;

участие в процессе повышения профессиональной квалификации персонала медицинской организации по вопросам оказания медицинской помощи в области пульмонологии;

проведение санитарно-просветительной работы с больными и их родственниками;

оказание консультативной помощи врачам других отделений стационара по вопросам профилактики, диагностики и лечения бронхо-легочных заболеваний;

экспертиза временной нетрудоспособности больных с бронхо-легочными заболеваниями;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности больных с бронхо-легочными заболеваниями;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

8. В структуре Отделения пульмонологии медицинских организаций для оказания пульмонологической помощи детям и взрослым в своем составе рекомендуется предусматривать:

палату (блок) реанимации и интенсивной терапии*;

боксовые палаты;

койки дневного стационара;

кабинет респираторной реабилитации.**

9. Лечение и наблюдение больных с бронхо-легочными заболеваниями в палате

(блоке) реанимации и интенсивной терапии, осуществляется при следующих состояниях и заболеваниях:

острая дыхательная недостаточность на фоне хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы, пневмонии, интерстициальных заболеваний легких, муковисцидоза, плевритов, ателектазов, тяжелой легочной гипертензии; осложнения бронхо-легочных заболеваний: пневмотораксы, легочное кровотечение, отек легких.

10. При развитии неотложных и жизнеугрожающих состояний больные, находящиеся на лечении в палате/блоке интенсивной терапии, переводятся в отделение реанимации и интенсивной терапии медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

11. Медицинскую помощь больным с бронхо-легочными заболеваниями в палате (блоке) реанимации и интенсивной терапии оказывает врач анестезиолог-реаниматолог, прошедший тематическое усовершенствование по отдельным вопросам пульмонологии.

При отсутствии палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии в структуре Отделения неотложная помощь больным с бронхо-легочными заболеваниями, осложнившимися острой дыхательной недостаточностью и другими неотложными и жизнеугрожающими состояниями, оказывается в отделениях реаниматологии-анестезиологии или интенсивной терапии медицинской организации, в составе которой создано Отделение.

Лечение и наблюдение больных с бронхо-легочными заболеваниями в отделениях реаниматологии-анестезиологии или интенсивной терапии осуществляется врачами анестезиологами-реаниматологами во взаимодействии с врачом-пульмонологом.

Для оказания медицинской помощи больным с персистенцией в дыхательных путях высоковирулентной респираторной инфекции, а также для профилактики нозокомиальных инфекционных заболеваний и осложнений предусматриваются боксированные палаты в соответствии с установленными санитарно-гигиеническими требованиями.

12. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

* Из рекомендуемого расчета 1 койка на 10 больных Отделения

** Из рекомендуемого расчета 1 кабинет на 30 коек Отделения

Приложение N 5
к порядку оказания медицинской помощи
больным с бронхо-легочными заболеваниями,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала отделения
пульмонологии

--

1. Врачебный персонал	
Врач-пульмонолог отделения пульмонологии	1 должность на 15 коек
Заведующий отделением пульмонологии врач-пульмонолог	1 должность на 30 коек
Врач-анестезиолог-реаниматолог палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии	1 должность на 3 коек палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии
Врач-пульмонолог кабинета респираторной реабилитации	1 должность на отделение пульмонологии
2. Средний медицинский персонал	
Медицинская сестра (палатная)	1 должность на 15 коек (при круглосуточном режиме работы)
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 30 коек (при круглосуточном режиме работы)
Медицинская сестра палаты/блока интенсивной терапии	1 должность на 3 койки (при круглосуточном режиме работы)
Старшая медицинская сестра	1 должность на 30 коек
3. Младший медицинский персонал	
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	1 должность на 30 коек (при круглосуточном режиме работы)
Младшая медицинская сестра по уходу за больными в палате/блоке интенсивной терапии	1 должность на 3 койки (при круглосуточном режиме работы)
Санитарка-буфетчица	2 должности на отделение
Санитарка-уборщица	2 должности на отделение
Сестра-хозяйка	1 должность на отделение

***Примечание:** В медицинских организациях, имеющих в своем составе отделение пульмонологии, рекомендуется предусматривать должность медицинского психолога из расчета 1 должность на 40 коек.

Приложение N 6
к порядку оказания медицинской помощи
больным с бронхо-легочными заболеваниями,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения и социального развития РФ
от 7 апреля 2010 г. N 222н

Стандарт оснащения отделения пульмонологии

N п.п.	Наименование оборудования и инструментария	Требуемое количество, шт.
1	Негатоскоп	1
2	Пульсоксиметр	2
3	Медицинский отсос-дренаж	1
4	Небулайзер (компрессорный)	1 на 5 коек
5	Небулайзер для лечения заболеваний придаточных пазух носа	2
6	Концентратор кислорода	1
7	Газификатор (мобильный или носимый резервуар с жидким медицинским кислородом)	1
8	Набор для плевральной пункции	3
9	Централизованная подводка кислорода во все палаты	По числу коек
10	Респиратор для неинвазивной вентиляции легких	1 на 8 коек
11	Скрининговая система для диагностики нарушений дыхания во время сна	1
12	Пикфлоуметр	По числу коек
13	Бронхофонограф	1
14	Аппарат искусственной вентиляции легких многофункциональный с возможностью управления по давлению и по объему, с проведения # неинвазивной вентиляции, мониторинга, оценки параметров механики дыхания, передачи информации на внешние устройства*	1
15	Аппарат для масочной вентиляции легких, многофункциональный с возможностью управления по давлению и мониторинга	1 на 10 коек
16	Транспортный аппарат искусственной вентиляции легких	1
17	Тренажер дыхательный инспираторный	10
18	Тренажер дыхательный экспираторный	10
19	Спейсер	по числу коек
20	Доска маркерная с набором маркеров	1
21	Весы напольные для взвешивания больных	1
22	Флаттер	10
23	Компьютер с принтером	По числу врачей

* При наличии в отделении палаты (блока) реанимации и интенсивной терапии.