



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

« 25 » ноября 2016 г.

№ 1291

г. Кемерово

Об организации оказания специализированной медицинской помощи детям с пневмонией

В целях дальнейшей оптимизации оказания специализированной медицинской помощи детям с пневмонией, снижения младенческой и детской смертности, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 апреля 2012 года N 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Алгоритм оказания специализированной медицинской помощи детям с пневмонией (приложение).
2. Рекомендовать руководителям органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, главным врачам государственных, ведомственных медицинских организаций обеспечить оказание специализированной медицинской помощи детям с пневмонией в соответствии с приложением.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента Е.М. Зеленину.

Начальник департамента

В.М.Шан-Син

Алгоритм оказания специализированной медицинской помощи детям с пневмонией

Медицинская помощь детям с пневмонией осуществляется в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи детям, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

Оказание помощи детям с пневмонией включает:

- диагностику и профилактику заболевания;
- лечение и реабилитацию больных.

Этапы оказания медицинской помощи детям с пневмонией:

- первичная медико-санитарная помощь;
- [скорая](#) медицинская помощь;
- специализированная медицинская помощь.

Условия оказания медицинской помощи детям с пневмонией:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская помощь детям с пневмонией в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена: врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), фельдшеров.

В амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшера выявляют риск развития пневмонии, проводят диагностику пневмонии, определяют показания для госпитализации в стационар.

При подозрении или выявлении пневмонии проводится обследование в амбулаторных или стационарных условиях по месту жительства, определяется место проведения лечения (в амбулаторных (на дому) или стационарных условиях).

Критерии тяжести внебольничной пневмонии

| Симптомы | Дети в возрасте до 1 года | | Дети старше 1 года | |
|---|---------------------------|---|--------------------|--|
| | Средней тяжести | Тяжелая | Средней тяжести | Тяжелая |
| Лихорадка, °С | <38,5 | ≥38,5 | <38,5 | ≥38,5 |
| Частота дыхания, в мин | ≤70 | >70 | ≤50 | >50 |
| SaO ₂ , % (при вдыхании атмосферного воздуха) | ≥94 | ≤93 | ≥94 | ≤93 |
| Втяжение уступчивых мест грудной клетки | Легкое | Умеренное или выраженное | | |
| Диспноэ | | Раздувание крыльев носа, периодическое апноэ, кряхтящее дыхание | Легкая одышка | Выраженное затруднение, раздувание крыльев носа, кряхтящее дыхание |
| Другие симптомы | Питание не нарушено | Цианоз, отказ от еды | | Цианоз, признаки обезвоживания |

Показания для госпитализации

1. Дети до 4-х летнего возраста включительно.
2. Пневмония тяжелая или среднетяжелая для детей в возрасте от 5 до 17 лет включительно.
3. При отсутствии эффекта от стартовой амбулаторной терапии через 36-48 часов (сохранение высокой лихорадки, нарастание дыхательной недостаточности, появление возбуждения или угнетения сознания).
4. Отсутствие условий для лечения на дому или гарантий выполнения рекомендаций (семья в социально-опасном положении и др).
5. Наличие тяжелых сопутствующих заболеваний (врожденные пороки сердца, сахарный диабет, иммунокомпрометирующие состояния,

спленэктомия, нейтропения, грубая патология ЦНС, тяжелая гипотрофия, анемия, БЛД и др.).

**Показания для перевода в отделение реанимации
и интенсивной терапии (ОРИТ)
(на основе модифицированных критериев ATS (2007))**

Малые критерии:

- тяжелая ДН ($PaO_2/FiO_2 < 250$);
- долевого и более объем инфильтрации;
- спутанность сознания;
- лейкопения (< 4000 в мкл);
- тромбоцитопения ($< 100\ 000$ в мкл);
- гипотермия (менее $36,0^\circ C$);
- артериальная гипотензия.

Большие критерии:

- потребность в ИВЛ;
- нарастание пневмонического инфильтрата;
- потребность в вазопрессорах более 4 часов;
- уровень креатинина более 2 мг%.

Наличие 1 большого или 3 малых критериев является основанием для госпитализации в отделение реанимации (палату интенсивной терапии)!!!!

Снижение SaO_2 (сатурация кислорода – насыщение крови кислородом) менее 92% при дыхании атмосферным воздухом – повод для консультации ребенка врачом-реаниматологом.

**Показания для госпитализации
в ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени
С.В.Беляева», МБЛПУ «Городская детская клиническая больница №4»
г.Новокузнецка, ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны
здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого**

- Все дети в возрасте от 1 мес. (44 недели постконцептуального возраста) до 4-х лет включительно.
- Дети в возрасте от 5 лет до 17 лет включительно с тяжелым течением пневмонии.

- Дети с тяжелыми неврологическими нарушениями, с бульбарными расстройствами при аспирационной пневмонии по согласованию с заведующими отделениями.

Признаки клинического выздоровления

1. Купирование воспалительного процесса в легких (исчезновение клинических признаков патологических аускультативных и перкуторных изменений).
2. Ликвидация симптомов ДН, общей интоксикации.
3. Восстановление экскурсии легких.
4. Исчезновение кашля, учащенного дыхания, аускультативных данных пневмонии.
5. Улучшение самочувствия и аппетита.

Алгоритм действий медицинских работников

Врач (фельдшер) скорой медицинской помощи

1. Заподозрить диагноз «пневмония».
2. Оценка тяжести состояния больного.
3. Выбор места лечения.
4. Проведение посиндромной терапии.
5. Транспортировка больного в стационар при необходимости.

Оповещения: При отказе родителей (иных законных представителей несовершеннолетнего) от показанной госпитализации, информировать ответственного дежурного врача станции скорой медицинской помощи, детскую поликлинику об оставленном пациенте на дому с подозрением на пневмонию.

Участковый врач - педиатр участковый (фельдшер), врач общей практики (семейный врач)

1. Своевременная постановка диагноза.
2. Определение степени тяжести пневмонии.
3. Выбор места лечения.
4. При лечении на дому: назначение лечения, контроль за лечением и состоянием больного до выздоровления.
5. Вызов бригады скорой медицинской помощи при наличии клинических признаков пневмонии, требующих госпитализации.

Обязательные исследования:

- общий анализ крови,

- обзорная R- графия грудной клетки,
- общий анализ мочи.

При лечении ребенка с пневмонией на дому врач–педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), а при отсутствии врача на участке - фельдшер (после осмотра ребенка в течение суток с момента постановки диагноза врачом и заведующим педиатрическим отделением, либо заведующим поликлиникой (районным, городским педиатром), **ежедневно** посещает больного на дому до стойкого улучшения общего состояния ребенка (нормализация температуры, улучшение общего состояния, отсутствия признаков ДН), затем - через 1-2 дня до полного выздоровления.

В случае возникновения угрожающих жизни состояний пациент госпитализируется в палату интенсивной терапии или отделение реанимации стационара по месту жительства с последующей консультацией врачей-специалистов отделения экстренной и консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ГКУЗ КО «Центр медицины катастроф» для решения вопроса о переводе пациента в ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г.Новокузнецка, ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого.

Оповещения:

- При отсутствии врача на участке фельдшер вызывает врача – педиатра, врача общей практики (семейного врача) для осмотра больного.
- При отказе родителей иных законных представителей несовершеннолетнего от показанной госпитализации информировать заведующего поликлиникой и районного (городского) педиатра.

Педиатрический стационар (отделение)

1. Подтверждение диагноза.
2. Определение степени тяжести пневмонии.
3. Выбор места лечения (педиатрическое отделение, отделение реанимации (палата интенсивной терапии)).
4. Назначение лечения, контроль за лечением и состоянием больного до выздоровления.
5. Перевод ребенка в ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В.Беляева», МБЛПУ «Городская детская клиническая больница №4» г.Новокузнецка, ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого в соответствии с показаниями.

Обязательные исследования:

- общий анализ крови,
- обзорная R- графия грудной клетки,

- общий анализ мочи,
- ЭКГ,
- пульсоксиметрия,
- бактериологическое исследование мокроты.

Примечания:

1. В период сезонного подъема заболеваемости гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями маршрутизация оказания медицинской помощи детям с вирусной пневмонией, в том числе детям в возрасте до 1 месяца (44 недели постконцептуального возраста) регламентируются отдельными приказами департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

2. Маршрутизация оказания медицинской помощи новорожденным (детям в возрасте до 1 месяца (44 недели постконцептуального возраста)) с пневмонией регламентируются отдельными приказами департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

**Маршрутизация оказания медицинской помощи детям с пневмонией
(стационарная помощь)**

| Территория | Пневмония легкой степени тяжести у детей от 5 до 17 лет включительно | Дети в возрасте от 1 мес. (44 недели постконцептуального возраста) до 4-х лет включительно; дети от 5 до 17 лет включительно с тяжелой пневмонией |
|--------------------|---|--|
| г. Анжеро-Судженск | МАУЗ «Центральная городская больница» Анжеро-Судженского городского округа | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Белово | МБУЗ «Детская городская больница № 1» г. Белово | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Беловский район | МБУЗ «Детская городская больница № 1» г. Белово | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Березовский | МБУЗ «Центральная городская больница» г. Березовский | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Ижморский район | МАУЗ «Центральная городская больница» Анжеро-Судженского | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница |

| | | |
|-------------------------|---|---|
| | городского округа | имени С.В. Беляева» |
| Гурьевский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Гурьевского муниципального района МБУЗ «Детская городская больница № 1» г. Белово | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Калтан | МБУЗ «Детская городская больница» Осинниковского городского округа | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| г. Кемерово | МБУЗ «Детская клиническая больница № 1» г. Кемерово МБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Кемерово | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» МБУЗ «Детская клиническая больница №1» г. Кемерово |
| Кемеровский район | МБУЗ «Детская клиническая больница №1» г. Кемерово МБУЗ «Городская клиническая больница №2» г. Кемерово | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» МБУЗ «Детская клиническая больница №1» г. Кемерово |
| г. Киселевск | МБУЗ «Детская городская больница» г. Киселевска | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| пгт. Краснобродский | МБУЗ «Детская городская больница № 1» г. Белово | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Крапивинский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Крапивинского муниципального района | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Ленинск-Кузнецкий | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого |
| Ленинск-Кузнецкий район | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого |
| Мариинский район | МБУЗ «Центральная городская | ГАУЗ КО «Кемеровская |

| | | |
|------------------------|---|--|
| | больница» Мариинского муниципального района | областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г.Междуреченск | МБУЗ «Центральная городская больница» г.Междуреченска | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| г. Мыски | МБУЗ «Центральная городская больница» Мысковского городского округа | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| г. Новокузнецк | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| Новокузнецкий район | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| г. Осинники | МБУЗ «Детская городская больница» Осинниковского городского округа | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| г. Полысаево | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г.Ленинска-Кузнецкого |
| г. Прокопьевск | МБУЗ «Детская городская больница» г. Прокопьевска МБУЗ «Городская больница №1» г.Прокопьевска | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| Прокопьевский район | МБУЗ «Детская городская больница» г. Прокопьевска МБУЗ «Городская больница №1» г.Прокопьевска | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| Промышленновский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Промышленновского района | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г.Тайга | МАУЗ «Центральная городская больница» Анжеро-Судженского городского округа МБУЗ «Городская клиническая больница № 2» г. Кемерово | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Таштагольский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Таштагольского муниципального района | МБЛПУ «Городская детская клиническая больница № 4» г. Новокузнецка |
| Тисульский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Тисульского муниципального района | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |

| | | |
|-------------------|--|---|
| Топкинский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Топкинского муниципального района | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Тяжинский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Тяжинского муниципального района | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Чебулинский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Чебулинского муниципального района | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Юрга | МБУЗ «Юргинская центральная районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Юргинский район | МБУЗ «Юргинская центральная районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Яшкинский | МБУЗ «Центральная районная больница» Яшкинского муниципального района | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Яйский район | МБУЗ «Центральная районная больница» Яйского муниципального района МАУЗ «Центральная городская больница» Анжеро-Судженского городского округа | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |