



**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

«09» 11. 2017 г.

№ 1731

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 в соответствии с приложением № 1.
2. Руководителям государственных, ведомственных (по согласованию) медицинских организаций Кемеровской области обеспечить оказание специализированной медицинской помощи детям с пневмонией в соответствии с Алгоритм оказания специализированной медицинской помощи детям с пневмонией.
3. Считать утратившим силу приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 25.11.2016г. № 1291 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи детям с пневмонией».
4. Директору ГАУЗ КО «Кемеровский областной аналитический центр» (Беглову Д.Е.) разместить приказ на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента Е.М. Зеленину.

И. о. начальника департамента



А.В. Брежнев

КОПИЯ ВЕРНА

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 ($PaO_2/FiO_2 < 250$);
- долевой 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 $2\ mg\%$.

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», ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская
клиническая больница № 4», 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 ГБУЗ КО «Кемеровский областной центр медицины катастроф» для решения вопроса о переводе пациента в ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева», ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4», 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», ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4», 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 | ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Белово | ГБУЗ КО «Беловская городская детская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Беловский район | ГБУЗ КО «Беловская городская детская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Березовский | ГБУЗ КО «Березовская городская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Ижморский район | ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница |

| | | |
|-------------------------|--|---|
| | | имени С.В. Беляева» |
| Гурьевский район | ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница» ГБУЗ КО «Беловская городская детская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Калтан | ГБУЗ КО «Осинниковская городская детская больница» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| г. Кемерово | ГАУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 1» ГАУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 2» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» ГБУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 1» |
| Кемеровский район | ГАУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 1» ГАУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 2» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» ГБУЗ КО «Кемеровская городская детская клиническая больница № 1» |
| г. Киселевск | ГБУЗ КО «Киселевская детская больница» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| пгт. Краснобродский | ГБУЗ КО «Беловская городская детская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Крапивинский район | ГБУЗ КО «Крапивинская районная больница» ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Ленинск-Кузнецкий | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» |
| Ленинск-Кузнецкий район | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» |
| Мариинский район | ГБУЗ КО «Мариинская городская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |

| | | |
|------------------------|--|---|
| г.Междуреченск | ГБУЗ КО «Междуреченская городская больница» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| г. Мыски | ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| г. Новокузнецк | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| Новокузнецкий район | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| г. Осинники | ГБУЗ КО «Осинниковская городская детская больница» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| г. Полысаево | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» | ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» |
| г. Прокопьевск | ГБУЗ КО «Прокопьевская городская детская больница» ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №1» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| Прокопьевский район | ГБУЗ КО «Прокопьевская городская детская больница» ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница №1» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |
| Промышленновский район | ГБУЗ КО «Промышленновская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г.Тайга | ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница» ГБУЗ КО «Кемеровская городская клиническая больница № 2» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Таштагольский район | ГБУЗ КО «Таштагольская районная больница» | ГБУЗ КО «Новокузнецкая городская детская клиническая больница № 4» |

| | | |
|-------------------|--|---|
| Тисульский район | ГБУЗ КО «Тисульская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Топкинский район | ГБУЗ КО «Топкинская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Тяжинский район | ГБУЗ КО «Тяжинская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Чебулинский район | ГБУЗ КО «Чебулинская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| г. Юрга | ГБУЗ КО «Юргинская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Юргинский район | ГБУЗ КО «Юргинская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Яшкинский | ГБУЗ КО «Яшкинская районная больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |
| Яйский район | ГБУЗ КО «Яйская районная больница» ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница» | ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» |