



КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 31 03 2025 № 259
г. ПСКОВ

О порядке оказания медицинской
помощи взрослому населению
по профилю «пульмонология»
в Псковской области

В целях совершенствования порядка оказания медицинской помощи взрослому населению пульмонологического профиля, эффективного использования материально-технических ресурсов и кадрового потенциала, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 151н от 10.03.2022 «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при хронической обструктивной болезни

легких», приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2022 № 358н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при бронхиальной астме (диагностика и лечение)» и тарифному соглашению по обязательному медицинскому страхованию граждан в Псковской области на 2025 год от 24.01.2025 года, утвержденного Территориальным фондом обязательного медицинского страхования,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить с 01.04.2025:

1.1. порядок организации медицинской помощи пациентам по профилю «пульмонология» для оказания медицинской помощи взрослым согласно приложениям № 1 и 2 к настоящему приказу;

1.2. алгоритм оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при тяжелой бронхиальной астме (далее – ТБА) и схема направления пациентов с ТБА согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.3. алгоритм оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при хронической обструктивной болезни легких (далее – ХОБЛ) согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.4. регламент организации оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями легких/интерстициальными заболеваниями легких (далее – ИЗЛ) согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Псковской области обеспечить и организовать направление пациентов в пульмонологическое отделение ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» (далее – ГБУЗ ПО «ПОИКБ»), расположенное по адресу: г. Псков, ул. Майора Доставалова, д. 14 и в пульмонологическое отделение

филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» (далее — ГБУЗ ПО ПОКБ), расположенное по адресу: Псковская область, город Великие Луки, улица Больничная, д. 8, а также руководствоваться алгоритмами при оказании медицинской помощи по профилю «пульмонология» согласно приложениям № 3, 4, 5 к настоящему приказу.

3. Главному внештатному специалисту по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области, главному врачу ГБУЗ ПО «ПОИКБ» А.В.Повторейко:

3.1. обеспечить оказание первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи пациентам пульмонологического профиля согласно настоящему приказу;

3.2. обеспечить разработку и внедрение регионального регистра пациентов с ТБА (далее – Регистр ТБА), регионального сегмента Общероссийского Регистра пациентов с ИЗЛ (далее – Регистр ИЗЛ) в срок до 01.06.2025 и регистра хронической дыхательной недостаточности (далее – Регистр ХДН) в срок до 28.12.2025;

3.3. обеспечить преемственность работы между ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и филиалом «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ» с медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Псковской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

3.4. Организовать работу Центра хронической дыхательной недостаточности на базе ГБУЗ ПО «ПОИКБ» в срок до 28.12.2025 (за исключением оказания паллиативной медицинской помощи).

4. Главному врачу ГБУЗ ПО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики» М.А.Отрадной разработать и внедрить программы по профилактике ХОБЛ, включающие просветительскую работу с целью отказа пациента от курения, в срок 01.06.2025.

5. Главному врачу ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи» Д.Ю.Сачкову принять в работу и обеспечить исполнение медицинской эвакуации согласно приложениям № 1, 2 к настоящему приказу.

6. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину:

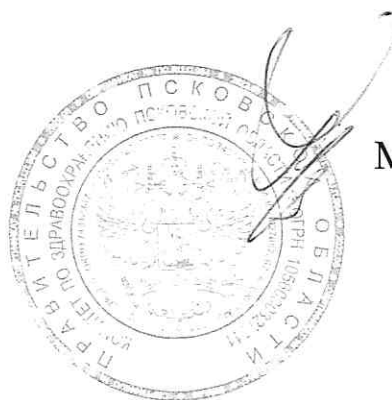
6.1. обеспечить организационно-методическое и техническое сопровождение ведения региональных регистров ТБА, ИЗЛ и ХДН.

6.2. разместить настоящий приказ на сайте Комитета по здравоохранению Псковской области, в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

7. Признать утратившими силу приказы Комитета по здравоохранению Псковской области от 14.12.2021 № 835 «Об утверждении порядка организации медицинской помощи населению по профилю «пульмонология», от 21.05.2024 № 458 «О порядке организации оказания медицинской помощи пациентам с тяжелым течением бронхиальной астмы в Псковской области».

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Псковской области Н.П.Рагозину.

Председатель Комитета



М.В.Гаращенко

Порядок организации медицинской помощи пациентам по профилю «пульмонология» при оказании медицинской помощи

1. Настоящий порядок оказания медицинской помощи по профилю «пульмонология» взрослым пациентам Псковской области (далее — Порядок) разработан в целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «пульмонология».

2. Оказание первичной медико-санитарной помощи по профилю «пульмонология» проводится на базе медицинских организаций Псковской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

Первичная 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.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом 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 общей практики (семейный врач), медицинские работники со средним медицинским образованием или врач-терапевт, направляют пациента в кабинет врача-пульмонолога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи согласно настоящему Порядку.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-пульмонологом.

В случае отсутствия кабинета врача-пульмонолога в медицинской организации первичная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом.

При наличии медицинских показаний пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «пульмонология» согласно приложению № 2 к настоящему Приказу.

2.1. Показания для направления на консультацию к врачу-пульмонологу:

- уточнение диагноза, дифференциальная диагностика, подбор алгоритма ведения пациента, смена терапевтической стратегии, решения вопроса о высокотехнологичной медицинской помощи;

- ТБА, в т.ч. неконтролируемое течение (неэффективность проводимой терапии, решение вопроса о высокотехнологичной медицинской помощи);

- ХОБЛ (неэффективность проводимой терапии, решение вопроса о высокотехнологичной медицинской помощи);

- ИЗЛ, в том числе саркоидоз (отрицательная динамика по данным дообследования);

- бронхоэктазы (кровохарканье).

Выписку лекарственных препаратов льготным категориям пациентов при стабильном течении заболеваний органов дыхания согласно клиническим рекомендациям осуществляет участковый терапевт (врач общей практики (семейный врач), фельдшер).

2.2. Показания для госпитализации с целью оказания специализированной медицинской помощи в пульмонологические отделения ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ»:

- взрослые с тяжелым и среднетяжелым обострением БА в неотложном порядке;

- взрослые с неконтролируемым течением БА;

- взрослые с ТБА для проведения терапии генно-инженерными биологическими препаратами;

- взрослые с бронхитом неуточненным как острый или хронический, в том числе с обструктивным синдромом (для дифференциальной диагностики, верификации диагноза);

- ХОБЛ среднетяжелое и тяжелое течение в стадии обострения;

- сочетание ХОБЛ и БА, впервые установленных, для подбора базисной терапии;

- орфанные заболевания легких и ИЗЛ, в том числе амилоидоз легких, легочной альвеолярный протеиноз, Лангерганс клеточный гистиоцитоз X взрослых, лимфангиолейомиоматоз, муковисцидоз;

- обследование по направлению военных комиссариатов.

2.3. Телемедицинская консультация (далее – ТМК) по профилю «пульмонология» организуется и проводится врачами-пульмонологами ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ» в региональной информационно-аналитической медицинской системе на основе программного комплекса «Квазар» (далее – РИАМС «Квазар») согласно приказу Комитета по здравоохранению Псковской области от 30.04.2021 № 272 «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь пациентам, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездных бригад скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (в редакции от 21 февраля 2020г.).

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

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

Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с угрожающими жизни состояниями в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную медицинскую помощь по профилю «терапия».

Беременные с заболеваниями органов дыхания, сопровождающимися дыхательной недостаточностью, состояниями, требующими экстренной / неотложной медицинской помощи, госпитализируются согласно приложениям № 1, 2 к настоящему Приказу;

4. 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.

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

5. При наличии у пациентов медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи за пределами Псковской области, в связи с невозможностью оказания медицинской помощи на территории Псковской области, пациенты направляются в федеральные учреждения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь после проведенной консультации главного внештатного специалиста

по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области в очной форме или с применением ТМК в РИАМС «Квазар».

При наличии медицинских показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи пациенты направляются в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

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

6. При наличии медицинских показаний пациентам оказывается паллиативная медицинская помощь.

**Зоны прикрепления к медицинским организациям
Псковской области для оказания первичной медико-санитарной,
первичной специализированной медико-санитарной помощи
и специализированной медицинской помощи взрослому населению
по профилю «пульмонология»***

П/п	Территория (муниципальные округа Псковской области)	Медицинская организация, оказывающая первичную специализированную медико-санитарную помощь	Медицинская организация, оказывающая специализированную медицинскую помощь
1	г. Псков	1. ГБУЗ ПО «Псковская городская поликлиника», г. Псков, ул. Индустриальная, д. 8, кабинет врача-пульмонолога. 2. ГБУЗ ПО «ПОИКБ», г. Псков, ул. Майора Доставалова, д. 16, кабинет врача-пульмонолога, в случае направления на консультацию к главному внештатному специалисту по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области.	ГБУЗ ПО «ПОИКБ», г. Псков, ул. Майора Доставалова, д. 14, отделение пульмонологии
2	Гдовский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «ПОИКБ», г. Псков, ул. Майора Доставалова, д. 16, кабинет врача-пульмонолога, в том числе при направлении к главному внештатному специалисту по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области. 1. Кабинет врача-пульмонолога	ГБУЗ ПО «ПОИКБ», г. Псков, ул. Майора Доставалова, д. 14, отделение пульмонологии
3	Псковский муниципальный округ		
	Палкинский муниципальный округ		
4	Порховский муниципальный округ		
	Дновский муниципальный округ		
5	Дедовичский муниципальный округ		
6	Стругокрасненский муниципальный округ		

	Плюсский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «ПОИКБ». 2. Путем проведения ТМК в КМИС «Квазар» (Далее — телемедицинская консультация) с ГБУЗ ПО «ПОИКБ».	
7	Печорский муниципальный округ		
8	Опочецкий муниципальный округ		
	Красногородский муниципальный округ		
9	Пушкиногорский муниципальный округ		
	Новоржевский муниципальный округ		
10	Островский муниципальный округ	1. ГБУЗ ПО «ПОКБ» поликлиника № 1 филиала «Великолукский межрайонный»: г. Великие Луки, ул. Пионерская, д. 10, кабинет врача-пульмонолога 2. ГБУЗ ПО «ПОИКБ», г. Псков, Майора Доставалова д.16, кабинет врача-пульмонолога, в случае направления на консультацию к главному внештатному специалисту по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области.	ГБУЗ ПО «ПОКБ», филиал «Великолукский межрайонный», г. Великие Луки, ул. Больничная, д. 8, отделение пульмонологии
	Пыталовский муниципальный округ		
11	г. Великие Луки		
12	Великолукский муниципальный округ		
13	Куньинский муниципальный округ		
14	Бежаницкий муниципальный округ		
	Локнянский муниципальный округ		
15	Новосокольниче ский муниципальный округ		
	Пустошкинский муниципальный округ		
16	Себежский муниципальный округ		
17	Невельский муниципальный округ		
	Усвятский муниципальный округ		

* с учетом права пациента на выбор медицинской организации согласно приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»

Алгоритм оказания первичной медико-санитарной, первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи при ТБА и схема направления пациентов с ТБА

1. Первичная медико-санитарная помощь при ТБА включает:

- первичную (доврачебную и врачебную) медико-санитарную помощь
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь пациентам при ТБА, оказывается в медицинских организациях в соответствии с приложением № 2 к настоящего приказу.

2. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми (фельдшерами терапевтических участков), врачами общей практики (семейными врачами).

3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом пульмонологом.

4. При невозможности оказания первичной медико-санитарной помощи и наличии показаний пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «пульмонология» в ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и в филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ».

5. Специализированная медицинская помощь при ТБА оказывается в стационарных условиях в пульмонологических отделениях ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ».

6. Показаниями для направления врачом-терапевтом, врачом общей практики пациентов к врачу-пульмонологу является установленный

диагноз ТБА в сочетании с одним или более критериев:

6.1. неконтролируемое течение заболевания на фоне проведения базисной противовоспалительной терапии ступени 4-5;

6.2. обострения БА с потребностью в применении системных глюкокортикостероидов и/или госпитализации на фоне базисной противовоспалительной терапии ступени 4-5 более 1 раза в год;

6.3. одно или более обострений БА в анамнезе с госпитализацией в отделение реанимации и интенсивной терапии и/или проведением искусственной вентиляции легких;

6.4. необходимость постоянного применения системных глюкокортикостероидов для достижения контроля БА;

6.5. развитие значимых побочных эффектов на фоне базисной эмпирической терапии ступени 4-5;

6.6. наличие выраженных лабораторных изменений: высокая эозинофилия, высокий уровень IgE общего;

6.7. ТБА с наличием или подозрением на одно или более следующих коморбидных расстройств:

а) хронический риносинусит, в том числе полипозный риносинусит, аллергический ринит тяжелого течения;

б) другие хронические заболевания респираторной системы;

в) атопический дерматит;

г) признаки дисфункционального расстройства гортани, признаки дисфункционального дыхания;

д) депрессивное расстройство;

е) пациенты с ТБА, которым в настоящее время или ранее проводилась биологическая терапия.

7. Врачи-пульмонологи ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ» вносят первичные данные о впервые выявленном заболевании в течение 5 суток и осуществляют формирование и ведение Регистра ТБА, нуждающихся в применении генно-инженерных биологических препаратов, проживающих на территории Псковской области.

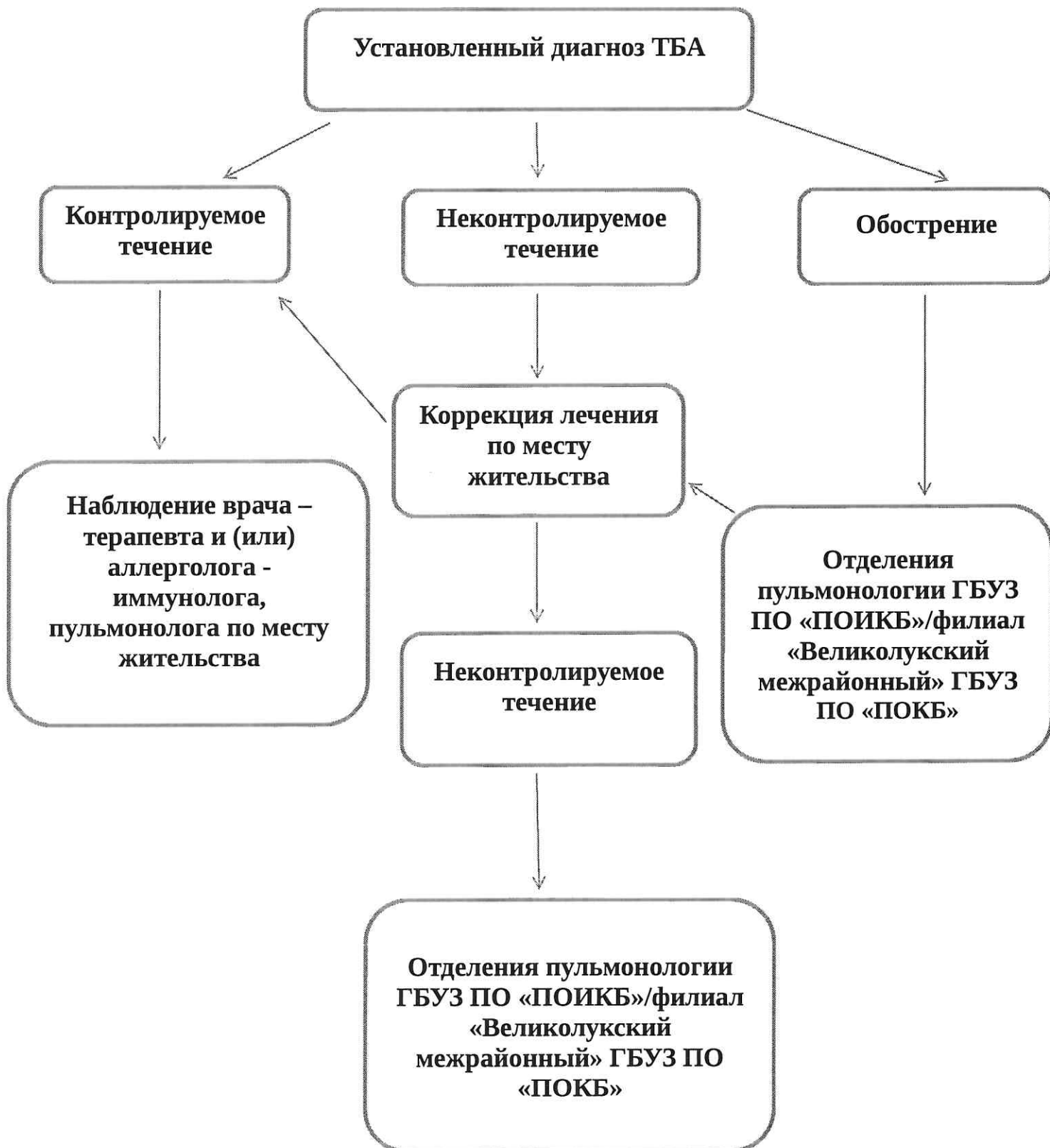
8. При выявлении у пациента медицинских показаний возможно

направление пациентов в федеральные медицинские организации после консультации главного внештатного специалиста по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области.

9. Показания для консультации и направление к главному внештатному специалисту по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области определяет врач-пульмонолог, врач-терапевт с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента.

10. При выявлении у пациента при плановом обследовании и лечении медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения, его направляют в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, которая осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Схема направления пациентов с ТБА



**Алгоритм оказания первичной медико-санитарной, первичной
специализированной медико-санитарной и специализированной
медицинской помощи при ХОБЛ**

1. Первичная медико-санитарная помощь при ХОБЛ включает:

- первичную (доврачебную и врачебную) медико-санитарную
помощь

- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь пациентам при ХОБЛ
оказывается в медицинских организациях согласно приложению № 2
к настоящему приказу.

2. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается
врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми (фельдшерами
терапевтических участков), врачами общей практики (семейными
врачами).

3. Первичная специализированная медико-санитарная помощь
оказывается врачом пульмонологом.

4. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках
первичной медико-санитарной и наличии показаний, пациент
направляется в медицинскую организацию, оказывающую
специализированную медицинскую помощь по профилю
«пульмонология» в ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и в филиал «Великолукский
межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ».

5. Показания к госпитализации в ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и в филиал
«Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ»:

- ХОБЛ среднетяжелой и тяжелой степени в стадии обострения,
требующая проведения высокопоточной кислородотерапии
и неинвазивной вентиляции легких, и стабильного течения
с декомпенсацией сопутствующей патологии (или риском

декомпенсации), также для подбора респираторной поддержки;

- сочетание ХОБЛ и БА, впервые установленных, для подбора базисной терапии.

6. При выявлении у пациента медицинских показаний возможно направление пациентов в федеральные медицинские организации после консультации главного внештатного специалиста по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области.

7. Показания для консультации и направление к главному внештатному специалисту по пульмонологии Комитета по здравоохранению Псковской области определяет врач-пульмонолог или врач-терапевт с целью определения дальнейшей тактики ведения пациента.

8. При выявлении у пациента при плановом обследовании и лечении медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения направление его в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

Регламент
организации медицинской помощи пациентам, страдающим
редкими (орфанными) заболеваниями легких/ИЗЛ.

Настоящий Регламент организации медицинской помощи жителям Псковской области, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями легких и ИЗЛ, разработан в целях совершенствования организации медицинской помощи и лекарственного обеспечения, улучшения качества и увеличения продолжительности жизни пациентов, страдающих данными заболеваниями.

1. Лечащий врач или врач-специалист медицинской организации Псковской области при подозрении на наличие редкого (орфанного) заболевания легких и ИЗЛ у пациентов в течение 14 календарных дней с момента обращения направляет на консультацию к профильному врачу-специалисту согласно схеме направления пациентов при подозрении на редкое (орфанное) заболевание легких и ИЗЛ, утвержденной приложением № 1 к настоящему Регламенту.

2. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с редкими (орфанными) заболеваниями легких и ИЗЛ осуществляется согласно клиническим рекомендациям и критериям оценки качества оказания медицинской помощи при данной патологии.

3. Клинически значимыми симптомами (синдромами) при подозрении на наличие редкого (орфанного) заболевания легких, требующими проведения обследования, являются:

- наличие картины острой интерстициальной пневмонии по данным компьютерной томографии высокого разрешения у пациентов, которые не подвергались хирургической биопсии легкого;

- сочетание картины острой интерстициальной пневмонии на компьютерной томографии высокого разрешения и специфического

паттерна острой интерстициальной пневмонии биопсийного материала легкого у пациентов, подвергавшихся хирургической биопсии легкого.

Точность диагностики ИЗЛ увеличивается при междисциплинарном обсуждении между пульмонологами, радиологами и врачами-патологоанатомами с опытом диагностики ИЗЛ.

4. Врач-пульмонолог/врач-терапевт при подозрении на ИЗЛ в сроки, установленные Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области, направляет пациентов согласно схеме, указанной в приложении № 1 к настоящему Регламенту:

4.1. организует проведение клинического, лабораторного и инструментального обследования пациента с целью диагностики редкого (орфанного) заболевания легких и ИЗЛ;

4.2. при необходимости привлекает к обследованию других врачей-специалистов медицинской организации, главных внештатных специалистов Комитета по здравоохранению Псковской области;

4.3. при невозможности проведения клинического, лабораторного, инструментального обследования в условиях медицинских организаций Псковской области организует проведение этапа обследования на базе медицинских организаций федерального уровня;

4.4. при наличии медицинских показаний для лечения направляет пациента на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи согласно Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи»;

4.5. в случае подозрения на ИЗЛ специалист оформляет направление в РИАМС «Квазар» в профильную медицинскую организацию согласно приложению № 2 к настоящему Регламенту с обязательным указанием диагноза, подтвержденного клиническими,

лабораторными и инструментальными данными, осложнений, функциональных нарушений и рекомендаций по лечению;

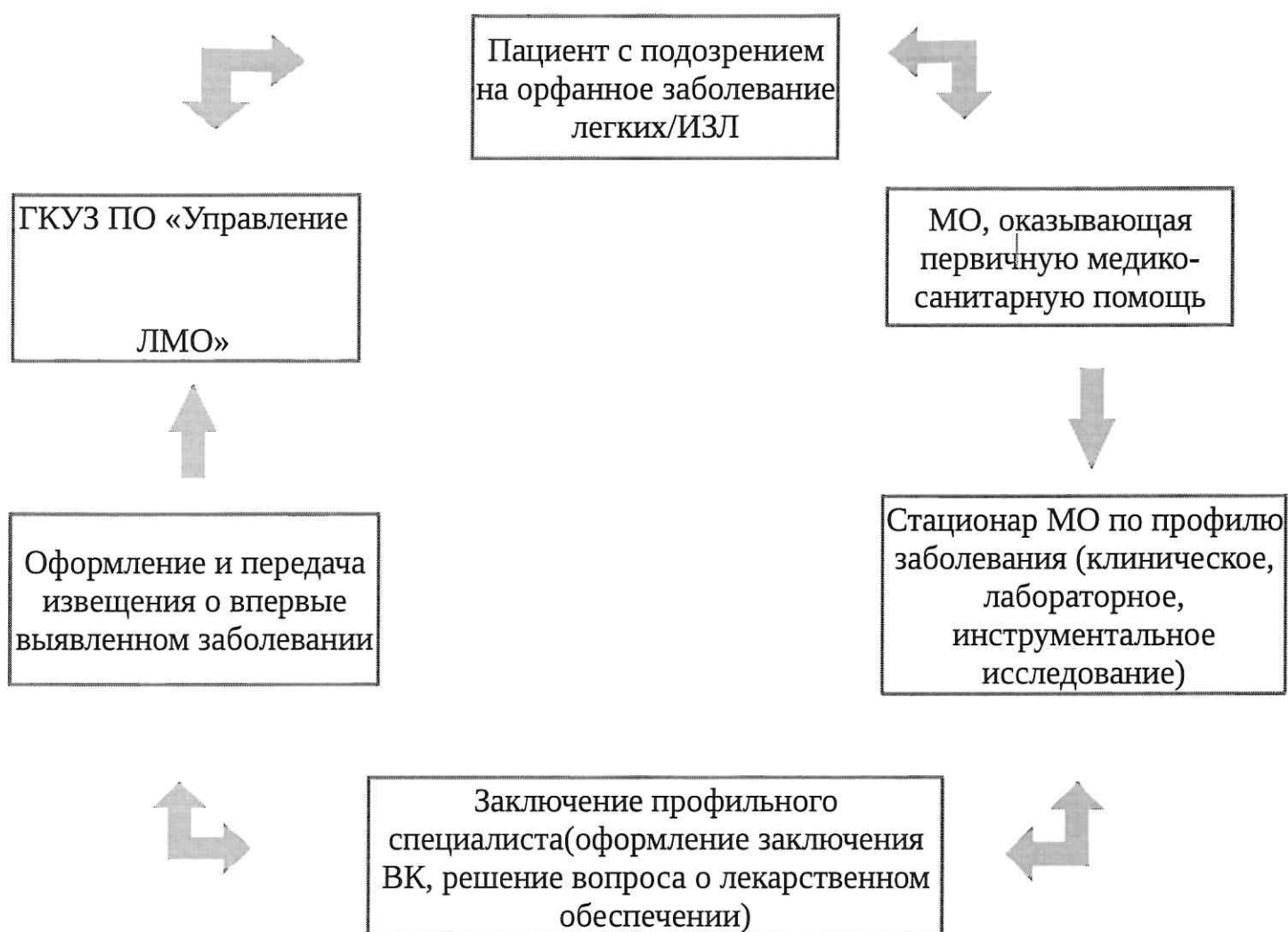
4.6. в случае установления диагноза орфанного заболевания и ИЗЛ врач-терапевт/врач-пульмонолог оформляет извещение о случае впервые выявленного заболевания по форме, утвержденной приложением № 2 к настоящему Регламенту, и в течение 5 рабочих дней с момента установления диагноза заболевания направляет его в ГБУЗ ПО «ПОИКБ» по защищенным каналам связи на VpNet: АП МЕД Инфекционная больница Псков, контактный телефон: +7(8112)29-42-55, и в ГКУЗ ПО «Управление лекарственного и медицинского обеспечения» по защищенной сети передачи данных (ЗСПД) Регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения Псковской области (сеть №14077), контактный телефон: +7(8112)58-67-57.

5. Диспансерное наблюдение пациента с ИЗЛ осуществляется лечащим врачом и врачом-специалистом медицинской организации Псковской области, оказывающим первичную медико-санитарную и первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю соответствующего заболевания.

6. Врачи-пульмонологи ГБУЗ ПО «ПОИКБ» и филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «ПОКБ» вносят первичные данные о впервые выявленном заболевании в Регистр ИЗЛ, осуществляют его формирование и ведение.

Приложение № 1
к Регламенту организации медицинской
помощи пациентам, страдающим редкими
(орфанными) заболеваниями легких/ИЗЛ)

**Схема направления пациентов при подозрении на орфанные
заболевания легких/ИЗЛ по профилю пульмонология**



**Извещение о впервые выявленном редком (орфанном) заболевании
легких/ИЗЛ**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата
рождения _____

Адрес регистрации:

Район _____

Населенный
пункт _____

Улица _____

Дом № _____

Квартира
№ _____

Адрес фактического проживания

Район _____

Населенный
пункт _____

Улица _____

Дом
№ _____

Квартира
№ _____

МО по прикреплению
пациента_____

Диагноз(развернутый)_____

Код по МКБ-10

Семейный/спорадический случай заболевания (подчеркнуть)

Инвалидность_____

Потребность в лекарственном обеспечении

Дата выявления

Дополнительные
данные_____

Специальность и Ф.И.О.(полностью) врача, установившего диагноз:

Дата заполнения извещения:

(число,месяц,год)