

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

П Р И К А З

21 10 2019 г.

№ 816 0/9

г. Владикавказ

**О порядке оказания медицинской помощи детям
с инфекционными заболеваниями
в Республике Северная Осетия-Алания**

Во исполнении приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 года № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями в РСО-Алания (Приложение 1).

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Северная Осетия – Алания обеспечить оказание медицинской помощи детскому населению РСО-Алания с инфекционными заболеваниями в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу.

3. Главному внештатному специалисту по инфекционным болезням у детей – Хуцистойой Л. Х.:

3.1. Осуществлять организационно-методическое, консультативное сопровождение оказания медицинской помощи детскому населению РСО-Алания с инфекционными заболеваниями;

3.2. Ежегодно формировать сводный отчет о работе инфекционной службы РСО-Алания и представлять его в отдел организации и медицинской помощи и контроля качества матерям и детям Минздрава РСО-Алания в срок до 1 апреля года, следующего за отчетным.

4. Ответственность за выполнение данного приказа возложить на руководителей медицинских организаций.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



Т.К. Гогичаев

Приложение №1
к приказу Министерства
здравоохранения РСО-Алания

от 29.10 2019г. № 816/г

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С
ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

1. Медицинскую помощь детям в РСО-Алания оказывать в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.

2. Медицинскую помощь детям оказывать в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. При первичной медико-санитарной помощи детям осуществлять мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

4. При первичной медико-санитарной помощи детям предусматривается:

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь;
- первичная врачебная медико-санитарная помощь;
- первичная специализированная медико-санитарная помощь.

Первичную медико-санитарную помощь детям оказывать в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, фельдшерско - акушерских пунктах, родильных домах, медицинских кабинетах дошкольных и общеобразовательных (начального-общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования средним медицинским персоналом.

Первичную врачебную медико-санитарную помощь детям осуществлять врачом педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в амбулаторных условиях.

При подозрении или выявлении у ребенка инфекционного заболевания, не требующего стационарного лечения по состоянию здоровья ребенка, участковый врач (врачи общей практики, семейные врачи, средние медицинские работники медицинских организаций или образовательных учреждений), при наличии медицинских показаний, должны направлять ребенка на консультацию в детский кабинет инфекционных заболеваний медицинских организаций для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом инфекционистом.

5.Скорую, в т.ч. специализированную медицинскую помощь детям, требующую срочного медицинского вмешательства, оказывать врачебными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 01.11.2004 года №179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи".

6.При оказании медицинской помощи детям в случае необходимости осуществлять их медицинскую эвакуацию, которая включает в себя санитарно - авиационную и санитарную эвакуацию.

7.Скорую, в т.ч. специализированную, медицинскую помощь детям оказывать в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации . а так же в амбулаторных и стационарных условиях.

8.Бригадам скорой помощи доставлять детей с инфекционными заболеваниями, осложнившимися угрожаемыми жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения анестезиологии- реанимации или палату (блок) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в ГБУЗ РДКБ.

9. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояниях, переводить детей в т.ч. с использованием санитарной и санитарно-авиационной эвакуации в детское инфекционное отделение (койки), а потом при его отсутствии - инфекционное отделение медицинской организации для оказания медицинской помощи.

10.Специализированную медицинскую помощь детям оказывать врачам-инфекционистам, что включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использование специальных методов.

11. При наличии медицинских показаний лечение детей проводить с привлечением врачей специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2009г. №210н.

12.Плановую медицинскую помощь детям оказывать при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детей, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния детей, угрозу их жизни и здоровью.

13. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях детям осуществлять по медицинским показаниям (тяжелое среднетяжелое течение инфекционного заболевания, необходимость дополнительных клинических, лабораторных и инструментальных клинических, лабораторных и инструментальных исследований для проведения дифференциальной

диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и при наличии эпидемических показаний).

14. В медицинской организации, в структуре которой организовано детское инфекционное отделение для оказания специализированной помощи рекомендуется предусматривать отделение анестезиологии и реанимации, или палату (блок) реанимации и интенсивной терапии, клиничко-диагностическую, бактериологическую, вирусологическую, иммунологическую лаборатории и лаборатории молекулярно-генетической диагностики возбудителей инфекционных заболеваний.

15. Информацию о выявленном случае инфекционного заболевания, направлять медицинской организацией в территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно - эпидемиологический надзор по месту регистрации заболеваний, в течение двух часов с момента установления диагноза (по телефону), а затем в течение 12 часов (письменно) по форме экстренного извещения.

16. Выписку детей из стационара осуществлять в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами после окончания курса лечения и контрольных лабораторных исследований, подтверждающих исключение распространения инфекционного заболевания. Реконвалесценты инфекционных заболеваний подлежат диспансерному наблюдению.

17. Детей, перенесших инфекционные заболевания, по медицинским показаниям, направлять на восстановительное лечение в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 09.03.2007г. №156.

18. В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводить с обезболиванием.

19. Медицинским организациям, осуществляющим медицинскую помощь детям с инфекционными заболеваниями, осуществлять свою деятельность в соответствии с приложение №1-6 к "Порядку оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями" №521н Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г.

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

П Р И К А З

21 10 2019 г.

№ 816 *efg*

г. Владикавказ

**О порядке оказания медицинской помощи детям
с инфекционными заболеваниями
в Республике Северная Осетия-Алания**

Во исполнении приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 года № 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями в РСО-Алания (Приложение 1).

2. Главным врачам медицинских организаций Республики Северная Осетия – Алания обеспечить оказание медицинской помощи детскому населению РСО-Алания с инфекционными заболеваниями в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу.

3. Главному внештатному специалисту по инфекционным болезням у детей – Хуцистовой Л. Х.:

3.1. Осуществлять организационно-методическое, консультативное сопровождение оказания медицинской помощи детскому населению РСО-Алания с инфекционными заболеваниями;

3.2. Ежегодно формировать сводный отчет о работе инфекционной службы РСО-Алания и представлять его в отдел организации и медицинской помощи и контроля качества матерям и детям Минздрава РСО-Алания в срок до 1 апреля года, следующего за отчетным.

4. Ответственность за выполнение данного приказа возложить на руководителей медицинских организаций.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

Т.К. Гогичаев

Приложение №1
к приказу Министерства
здравоохранения РСО-Алания

от 21.10. 2019г. № 816

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С
ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

1. Медицинскую помощь детям в РСО-Алания оказывать в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.

2. Медицинскую помощь детям оказывать в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. При первичной медико-санитарной помощи детям осуществлять мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

4. При первичной медико-санитарной помощи детям предусматривается:

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь;
- первичная врачебная медико-санитарная помощь;
- первичная специализированная медико-санитарная помощь.

Первичную медико-санитарную помощь детям оказывать в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, фельдшерско - акушерских пунктах, родильных домах, медицинских кабинетах дошкольных и общеобразовательных (начального-общего, основного общего, среднего (полного) общего образования) учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования средним медицинским персоналом.

Первичную врачебную медико-санитарную помощь детям осуществлять врачом педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в амбулаторных условиях.

При подозрении или выявлении у ребенка инфекционного заболевания, не требующего стационарного лечения по состоянию здоровья ребенка, участковый врач (врачи общей практики, семейные врачи, средние медицинские работники медицинских организаций или образовательных учреждений), при наличии медицинских показаний, должны направлять ребенка на консультацию в детский кабинет инфекционных заболеваний медицинских организаций для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом инфекционистом.

5.Скорую, в т.ч. специализированную медицинскую помощь детям, требующую срочного медицинского вмешательства, оказывать врачебными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 01.11.2004 года №179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи".

6.При оказании медицинской помощи детям в случае необходимости осуществлять их медицинскую эвакуацию, которая включает в себя санитарно - авиационную и санитарную эвакуацию.

7.Скорую, в т.ч. специализированную, медицинскую помощь детям оказывать в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации . а так же в амбулаторных и стационарных условиях.

8.Бригадам скорой помощи доставлять детей с инфекционными заболеваниями, осложнившимися угрожаемыми жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения анестезиологии- реанимации или палату (блок) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в ГБУЗ РДКБ.

9. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояниях, переводить детей в т.ч. с использованием санитарной и санитарно-авиационной эвакуации в детское инфекционное отделение (койки), а потом при его отсутствии - инфекционное отделение медицинской организации для оказания медицинской помощи.

10.Специализированную медицинскую помощь детям оказывать врачам-инфекционистам, что включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использование специальных методов.

11. При наличии медицинских показаний лечение детей проводить с привлечением врачей специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2009г. №210н.

12.Плановую медицинскую помощь детям оказывать при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детей, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния детей, угрозу их жизни и здоровью.

13. Оказание медицинской помощи в стационарных условиях детям осуществлять по медицинским показаниям (тяжелое среднетяжелое течение инфекционного заболевания, необходимость дополнительных клинических, лабораторных и инструментальных клинических, лабораторных и инструментальных исследований для проведения дифференциальной

диагностики, при отсутствии клинического эффекта от проводимой терапии в амбулаторных условиях и при наличии эпидемических показаний).

14. В медицинской организации, в структуре которой организовано детское инфекционное отделение для оказания специализированной помощи рекомендуется предусматривать отделение анестезиологии и реанимации, или палату (блок) реанимации и интенсивной терапии, клиничко-диагностическую, бактериологическую, вирусологическую, иммунологическую лаборатории и лаборатории молекулярно-генетической диагностики возбудителей инфекционных заболеваний.

15. Информацию о выявленном случае инфекционного заболевания, направлять медицинской организацией в территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно - эпидемиологический надзор по месту регистрации заболеваний, в течение двух часов с момента установления диагноза (по телефону), а затем в течение 12 часов (письменно) по форме экстренного извещения.

16. Выписку детей из стационара осуществлять в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами после окончания курса лечения и контрольных лабораторных исследований, подтверждающих исключение распространения инфекционного заболевания. Реконвалесценты инфекционных заболеваний подлежат диспансерному наблюдению.

17. Детей, перенесших инфекционные заболевания, по медицинским показаниям, направлять на восстановительное лечение в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 09.03.2007г. №156.

18. В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводить с обезболиванием.

19. Медицинским организациям, осуществляющим медицинскую помощь детям с инфекционными заболеваниями, осуществлять свою деятельность в соответствии с приложение №1-6 к "Порядку оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями" №521н Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г.