

УТВЕРЖДАЮ  
главный врач  
КГБУЗ «КМДКБ №1»  
\_\_\_\_\_ А.А. Колодина  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019г.

## **Порядок оказания медицинской помощи детям КГБУЗ «КМДКБ №1»**

Цель - совершенствование первичной медико-санитарной помощи детям г. Красноярска, снижение детской и младенческой смертности, упорядочение работы специалистов учреждений здравоохранения, регулирование потоков пациентов.

Задачи:

1. Повышение доступности предоставляемой медицинской помощи пациентам в соответствии с утвержденными стандартами;
2. Внедрение новых технологий оказания медицинской помощи, снижение заболеваемости, детской смертности и профилактика детской инвалидности;
3. Обеспечение санитарно-противоэпидемических мероприятий и проведение санитарно-просветительской работы среди населения;
4. Ведение учетной и отчетной медицинской документации, предоставление отчетов о деятельности в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Детская поликлиника осуществляет взаимодействие с территориальными учреждениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, учреждениями родовспоможения (родильные дома и женские консультации), учреждениями образования и другими учреждениями по вопросу охраны здоровья детей.

Детская поликлиника осуществляет:

- диагностику и лечение различных заболеваний и состояний;
- антенатальную охрану плода (патронаж беременных);
- первичный патронаж новорожденных и детей раннего возраста в установленные сроки;
- оказание первой (доврачебной, врачебной) и неотложной медицинской помощи детям при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях, оказание медицинской помощи детям врачами-специалистами, своевременное направление их на госпитализацию;
- установление медицинских показаний и направление детей в лечебно-профилактические учреждения государственной системы здравоохранения для получения специализированных видов медицинской помощи;
- динамическое медицинское наблюдение за ростом и развитием ребенка, в том числе физическим и нервно-психическим, за детьми с хронической патологией, детьми-инвалидами, состоящими на диспансерном учете, их своевременное оздоровление, в том числе детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;
- профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости, выявлению ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых заболеваний, в том числе гепатитов В и С, ВИЧ-инфекции, выявлению факторов риска заболеваний, инвалидности, смертности;
- проведение профилактических осмотров детей раннего возраста, а также детей в декретированные возрастные сроки, в том числе работающих подростков;

- диспансерное наблюдение детей с наследственными заболеваниями, выявленными в результате неонатального скрининга, и патронаж семей, имеющих детей указанной категории;
- оказание консультативной, диагностической, лечебной, медико-социальной помощи детям с острыми и хроническими заболеваниями, детям-инвалидам;
- оказание дополнительной медицинской помощи детям, имеющим право на получение набора социальных услуг;
- организацию медицинской помощи по восстановительной медицине;
- экспертизу временной нетрудоспособности;
- направление детей на медико-социальную экспертизу;
- работу по охране репродуктивного здоровья подростков;
- врачебное консультирование и медицинскую профессиональную ориентацию с учетом состояния здоровья детей;
- медико-социальную подготовку детей к поступлению в образовательные учреждения и контроль за течением адаптации;
- медицинское обеспечение подготовки юношей к военной службе;
- выполнение профилактической и лечебно-оздоровительной работы в образовательных учреждениях;
- контроль за организацией рационального питания детей раннего возраста, а также детей, воспитывающихся и обучающихся в образовательных учреждениях;
- санитарно-гигиеническое воспитание и образование, проведение работы по формированию здорового образа жизни среди детей, в том числе в образовательных учреждениях и семьях;
- врачебный контроль за детьми, занимающимися физической культурой и спортом;
- медицинское обеспечение детей в учреждениях отдыха и оздоровления;
- передачу детей по достижении соответствующего возраста на медицинское обслуживание в городскую поликлинику;
- выполнение индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов (медицинские аспекты);
- диагностическую и лечебную работу на дому и в амбулаторных условиях;
- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, вакцинопрофилактики в установленном порядке;
- оказание медико-социальной, психологической, правовой помощи детям и семьям; оказание помощи по защите прав детей, профилактике социального сиротства и беспризорности детей;
- работу по сохранению и пропаганде грудного вскармливания;
- контроль за выполнением режима, своевременным проведением мероприятий по профилактике алиментарных расстройств, рахита, анемии и разработку комплекса лечебно-оздоровительных мероприятий;
- установление медицинских показаний и направление детей на санаторно-курортное лечение, в том числе детей, имеющих право на получение набора социальных услуг;
- внедрение новых профилактических, диагностических и лечебных технологий;
- организационно-методическую работу и планирование деятельности поликлиники;
- анализ работы поликлиники, в том числе анализ эффективности диспансерного наблюдения.

Первичная медико-санитарная помощь детям, прикрепленным к поликлинике КГБУЗ «КМДКБ №1» оказывается:

- на догоспитальном этапе - врачами-педиатрами участковыми по месту жительства пациента в амбулаторных условиях, врачами скорой медицинской помощи и другими специалистами, выявившими заболевание;

- на госпитальном этапе - врачами стационарных отделений организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

Настоящий порядок устанавливает правила оказания первичной и медико-санитарной медицинской помощи детям в возрасте до 17 лет 11 месяцев 29 дней в поликлиниках КГБУЗ «КМДКБ №1» в соответствии с законодательством Российской Федерации и Программой государственных гарантий оказания населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи.

Настоящий порядок разработан в соответствии со следующими нормативными документами:

- Приказ МЗ РФ №92н от 07.03.18г. « Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
- Приказ МЗ РФ №28 от 18.01.2006г. «Об организации деятельности врача-педиатра участкового».
- Приказ МЗ СР №102н от 09.02.2007 «О паспорте врачебного участка (педиатрического).
- Приказ МЗ РФ от 10.08.2017 г. №514-н « О Порядке проведения медицинских осмотров несовершеннолетних».
- Приказ МЗ РФ от 21.03.2014 №125-Н « Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпид.показаниям» (с изменениями от 13.04.17г. №175-н).
- Приказ МЗ РФ №185 от 22.03.2006 г. «О массовом обследовании детей на наследственные заболевания»
- Приказ МЗ РФ №240/168 от 23.05.2001г. «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан РФ к военной службе»
- Приказ МЗ РФ №321н от 07.06.18г. «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».
- Приказ МЗ РФ №191 от 07.04.2011г. «О совершенствовании работы по проведению аудиологического скрининга»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2013г. №216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью».

Медицинская помощь предоставляется преимущественно по месту жительства согласно порядка прикрепления населения для амбулаторно-поликлинического обслуживания.

Плановая медицинская помощь оказывается при наличии страхового медицинского полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность пациента: свидетельство о рождении, паспорт (для детей старше 14 лет).

При предоставлении медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается лекарственная помощь по льготному рецепту со скидкой, установленной действующим законодательством, пациентам, относящимся к региональным льготникам в соответствии с нормативными актами субъекта РФ, либо бесплатно категориям граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи (федеральные льготники). Перечень льготных категорий граждан и лекарственных средств, отпускаемых аптечной организацией по льготному рецепту, размещается в поликлинике в местах, доступных для ознакомления пациентов (законных представителей пациентов).

**При оказании медицинской помощи детям до 15 лет обязательно присутствие их родителей или иных законных представителей. В случае оказания неотложной медицинской помощи детям до 15 лет в отсутствии их родителей (законных представителей), врач впоследствии предоставляет им исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка и об оказанной медицинской помощи.**

**Согласие на медицинское вмешательство в отношении детей до 15 лет имеют право давать их законные представители. Согласие (отказ) на оказание медицинской помощи оформляется в медицинской документации.**

**В случае посещения учреждения детей с иными лицами (родственниками, знакомыми и т.д.), необходимо предоставить письменное согласие законного представителя ребенка, в котором в обязательном порядке должны быть указаны: имя законного представителя, его статус в отношении ребенка (отец, мать, опекун), паспортные данные (серия, номер, указание на подразделение органов внутренних дел, выдавшее паспорт, код подразделения, дата выдачи паспорта) законного представителя и лица, которому доверяется ребенок на период нахождения в поликлинике в отсутствие законного представителя, а также указание, на какие манипуляции, медицинские услуги выражает согласие законный представитель ребенка и его подпись.**

Объем диагностических и лечебных мероприятий, своевременность их проведения для конкретного пациента определяет лечащий врач при наличии соответствующих медицинских показаний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке.

Прием пациентов врачами-специалистами осуществляется по предварительной записи медицинским работником педиатрического участка; через регистратуру при личном обращении; по телефону или через средства электронной записи. Пациент или его законный представитель обращается в регистратуру поликлиники (по телефону, при личном посещении, или через средства электронной записи (по мере внедрения электронной регистратуры) для записи на прием к врачу-педиатру участковому или врачу специалисту. Прием врачами-педиатрами осуществляется согласно расписанию, с учетом «дней здорового ребенка». Расписание работы врачей размещается на информационном стенде.

Время, отведенное на прием больного, определяется отраслевыми нормативами.

Консультации врачами-специалистами осуществляются по направлению лечащего врача территориальной поликлиники. По результатам оказания медицинской помощи пациенту врач-специалист дает рекомендации по дальнейшему лечению (наблюдению), принимает решение о необходимости дополнительных диагностических исследований в амбулаторных условиях или в условиях стационара, определяет дату и время повторного приема.

При невозможности оказания консультативной и лечебной помощи врачами-специалистами в территориальной поликлинике, пациент направляется в соответствии с утвержденным порядком в учреждения здравоохранения:

1. города Красноярска:

1.1. в консультативно-диагностическое отделение (межрайонный консультативно-диагностический центр) КГБУЗ «КМДКБ №1» к нефрологу, урологу, травматологу-ортопеду, аллергологу-иммунологу, гастроэнтерологу, эндокринологу, функциональные методы исследования сердечно-сосудистой, нервной и дыхательной систем (ул. Ленина, 149);

1.2. амбулаторная наркологическая помощь оказывается детям и подросткам г. Красноярска специалистами КГБУЗ «ККНД №1».

1.3. стоматологическая помощь оказывается детям: Железнодорожного и Октябрьского районов в КГБУЗ «КМДБ №4» (Крупской, 40);

1.4. помощь детям с травмами, с присасыванием иксодовых клещей (в том числе для профилактического введения иммуноглобулина) и с укусами животных (в том числе для введения антирабической вакцины) оказывается в травматолого - ортопедическом отделении №5 (ТОО №5) КГБУЗ «КМКБ №7» (Красноярский рабочий, 48в);

1.5. в центры здоровья для детей для проведения комплекса исследований с целью раннего выявления патологии и формирования здорового образа жизни направляются дети 1-2 групп здоровья: левобережных районов города Красноярска в КГБУЗ «КГДБ №8» (Комсомольский, 5); правобережных районов в КГБУЗ «КДП №2» (Матросова, 7а).

2. краевые государственные бюджетные учреждения здравоохранения:

2.1. к врачу-гематологу - в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (Академика Киренского, 2а);

2.2. к врачу-психиатру - в КГБУЗ «КПНД» (Копылова, 78);

2.3. к врачу-сурдологу - в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (Академика Киренского, 2а);

2.4. к врачу-фтизиатру в КГБУЗ «КПТД №2» (Мира, 20);

2.5. к врачу-неврологу - эпилептологу - в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (Академика Киренского, 2а);

2.6. к врачам-специалистам КГБУЗ «Красноярский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД» (Карла Маркса, 45);

2.7. реабилитация детей-инвалидов г. Красноярска с психоневрологической и ортопедической патологией осуществляется в КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» «Центр реабилитации детей-инвалидов им. св. Софии» (Академика Киренского, 2а) в соответствии с порядком, утвержденным министерством здравоохранения Красноярского края; ОВЛ психоневрологического профиля для детей до 7 лет поликлиники №1 КГБУЗ «КМДКБ №1» (Ленина 149) и ОВЛ поликлиники №4 КГБУЗ «КМДКБ №1» (Ломоносова 47 строение 7) детям до 17 лет включительно.

К другим специалистам поликлиники КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» дети направляются в случае невозможности проведения диагностических исследований, установления диагнозов КГБУЗ г. Красноярска и для решения вопроса о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Направление на консультацию и лечение в Федеральные специализированные учреждения здравоохранения для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляет министерство здравоохранения Красноярского края в порядке, утвержденном МЗ РФ.

Возможно оказание медицинской помощи детям на дому врачом-педиатром участковым при обращении в регистратуру лично или по телефону; при получении информации по «скорой помощи» или из стационара. Посещение пациента на дому по инициативе медицинского работника (активное, патронажное посещение) осуществляется врачом-педиатром участковым или другим врачом-специалистом, заведующим педиатрическим отделением, фельдшером, медицинской сестрой в течение рабочего времени. При необходимости на дому осматриваются дети-инвалиды врачами-специалистами комиссионно, с забором биологических материалов для диагностических исследований.

В случае обращения пациента с повышенной температурой и (или) сыпью за медицинской помощью в поликлинику, он осматривается в фильтре врачом-педиатром, врачом-инфекционистом или врачом другой специальности.

В трудных для диагностики случаях организуется консультация заведующим педиатрическим отделением, заведующим поликлиникой или заместителем главного врача по амбулаторно-поликлинической работе в условиях поликлиники или на дому.

При возникновении неотложной ситуации в условиях поликлиники помощь оказывается в процедурном кабинете, при необходимости вызывается скорая помощь с целью госпитализации пациента.

При возникновении неотложной ситуации на дому помощь оказывается врачом-педиатром участковым на дому, при необходимости вызывается скорая помощь с целью оказания неотложной помощи или госпитализации пациента.

Медицинская помощь по экстренным показаниям (состояниях, угрожающих жизни или здоровью пациента или окружающих его лиц, вызванных внезапным заболеванием, обострением хронических заболеваний, несчастным случаем, травмами и отравлениями) оказывается с момента обращения в амбулаторных условиях, в том числе на дому, независимо от места проживания, наличия личных документов, страхового медицинского полиса.

Направление пациента на плановую госпитализацию по профилю патологии осуществляется лечащим врачом в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача. Для госпитализации в плановом порядке предварительное обследование больного проводится в амбулаторно-поликлинических условиях.

По результатам оказания помощи в стационарных условиях пациенту в день выписки выдается выписка из медицинской карты стационарного больного (учетная форма 027/у) и рекомендации по дальнейшему лечению (наблюдению). В случаях отказа от стационарного лечения, информация о ребенке передается лечащим врачом в территориальную детскую поликлинику. В целях обеспечения преемственности и непрерывности лечения (наблюдения) пациент предоставляет выписку в территориальную поликлинику лечащему врачу.

Порядок направления детей на диагностические виды исследования.

В территориальной поликлинике по направлению лечащего врача проводятся:

1. Лабораторная диагностика в объеме:

1.1. исследование крови с целью диагностики малярии методом «толстой капли»;

1.2. исследования мочи (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, по Зимницкому);

1.3. копрологические исследования (кал на копрограмму, на яйца гельминтов и простейшие, соскоб на энтеробиоз);

1.4. цитологические исследования - по направлению врачей-специалистов;

1.5. забор крови на исследование и доставка образцов курьером в ЦКДЛ КГБУЗ «РД №4» (Коломенская, 26) в соответствии с утвержденными квотами;

2. Рентгенография;

3. Функциональная диагностика в соответствии с утвержденным порядком

в консультативно-диагностическом отделении КГБУЗ «КМДКБ №1» (межрайонном консультативно-диагностическом центре) – Ленина, 149.

При невозможности проведения диагностического обследования в территориальной поликлинике пациент направляется в учреждения здравоохранения в соответствии с порядком, ежегодно утверждаемым министром здравоохранения Красноярского края и главным врачом КГБУЗ:

• ЦКДЛ КГБУЗ «КМРД №4» (Коломенская, 26): УЗИ внутренних органов, мочеполовой системы, щитовидной железы, костно-суставной системы, мягких тканей, головного мозга, ЭХО-кардиография (дети до 1 года);

• КГБУЗ «КМКБ №20 им. И.С.Берзона» (Инструментальная, 12): эзофагогастродуоденоскопия, диагностика нарушений гомеостаза;

• КГБУЗ «КМДКБ №1» (Ломоносова, 47 стр.7, Ленина, 149): электроэнцефалография, реоэнцефалография, ЭХО-энцефалография;

• КГБУЗ «КМКБ №4» (Кутузова, 71): бактериологические исследования, гормональные и иммунологические исследования;

- Флюорография КГБУЗ «КГП №7» (по договору);
- КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (Академика Киренского, 2а): МРТ, КТ;
- КГБУЗ «Красноярский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД» (Карла Маркса, 45);
- ГУ НИИ «Медицинских проблем Севера» СО РАМН (Шахтеров, 25/1): аллерголог-иммунолог, дуоденальное зондирование.

Объем диагностических и лечебных мероприятий, своевременность проведения диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяет лечащий врач.

Порядок направления детей на госпитализацию:

- плановая госпитализация детей осуществляется врачами-педиатрами участковыми или врачами других специальностей при наличии медицинских показаний.

Врачами оформляется «направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» (ф. № 057/у-07), выписка из истории развития ребенка (ф. № 027/у) с указанием эпидемиологической обстановки по месту жительства, организованности пациента и прививочного анамнеза, а также определенного объема проведенных исследований в зависимости от патологии, информация заносится в qMs .

Дети направляются на госпитализацию в стационары на территории г.Красноярска в зависимости от патологии:

- КГБУЗ «КМДКБ №1»: с неврологической патологией и с подозрением на клещевой энцефалит в возрасте – с 1 года до 17 лет включительно (Ломоносова 47, строение 7), с патологией периода новорожденности (жители левобережья и все нуждающиеся в реанимационной помощи) (Ленина, 149), с инфекционными заболеваниями в возрасте - дети с рождения до 14 лет 11 месяцев 29 дней (Тельмана, 49); дети с кишечной инфекцией с 1 года до 17 лет (ул. Карла Маркса, 86);

- КГБУЗ «КМДБ №4» (Юшкова, 22а) – отоларингологического профиля в условиях стационара.

- КГБУЗ «КМДКБ №5» (Щорса, 83) на госпитализацию или лечение в Центр амбулаторной лечебно-консультативной хирургии (дневной стационар): с хирургической патологией (челюстно-лицевая – в возрасте с рождения до 14 лет 11 месяцев 29 дней, гнойная (остеомиелит, заболевания кожи и подкожной клетчатки – с рождения до 3-х лет и общая хирургия – плановая - в возрасте с 1 года до 14 лет 11 месяцев 29 дней).

- КГБУЗ «КГДБ №8» (40 лет Победы, 14): с общей соматической патологией, неинфекционными заболеваниями кожи в возрасте от 1 года до 17 лет включительно и дети в возрасте от 1 года до 4 лет, оставшиеся без попечения родителей;

- КГБУЗ «КМКБ №20 им И.С. Берзона» (Инструментальная, 12): с патологией органов дыхания, мочевыделительной системы, кардиологической, эндокринной, гастроэнтерологической патологией, хирургической патологией – с 1 месяца до 14 лет 11 месяцев 29 дней (торакальной, травматолого - ортопедической, урологической, хирургической общего профиля); нейрохирургической - с рождения до 14 лет 11 месяцев 29 дней, с отравлениями - с рождения до 14 лет 11 месяцев 29 дней.

- КГБУЗ «Красноярская краевая офтальмологическая клиническая больница имени профессора П.Г.Макарова» (Красноярск, ул. Никитина, д. 1 В): с офтальмологической патологией, в том числе с травмами органов зрения;

- КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (Академика Киренского, 2а): с онкогематологией, новорожденные и дети раннего возраста (с врожденными аномалиями развития) для оперативного лечения;

- КГБУЗ «БСМП им. Н.С.Карповича» (Курчатова, 17): с хирургической и инфекционной патологией дети в возрасте с 15 лет до 17 лет 11 месяцев 29 дней, с отравлениями - дети в возрасте с 15 лет;

- КГБУЗ «ККВД №1» (Брянская, 79): с кожно-венерологическими заболеваниями;
- КГБУЗ «ККПД №1» (Курчатова, 14) – с психиатрической патологией.

Порядок направления детей на стационарно - замещающие виды медицинской помощи:

1. Дневной стационар для больных, нуждающихся в длительном, до нескольких часов в день, наблюдении медицинским персоналом:

1.1. педиатрического профиля: в КГБУЗ «КМДКБ №1» (Ломоносова, 47 строение 7); КГБУЗ «КМДБ №4» (Мирошниченко, 2); КГБУЗ «КГДБ №8» (40 лет Победы, 14; 60 лет СССР, 47; Урванцева, 30а);

1.2. восстановительной медицины: КГБУЗ «КГДБ №8» (40 лет Победы, 14) – дети в возрасте старше 1 года с неврологической, ортопедической патологией, хроническими заболеваниями кожи и органов пищеварения в стадии неполной ремиссии, ЧДБ - дети; КГБУЗ «КГДП №1» (Диктатуры Пролетариата, 35) – восстановительное лечение по педиатрии;

1.3. неврологического профиля: КГБУЗ «КМДКБ №1» (Ломоносова 47 строение 7);

1.4. хирургического профиля: дети с хирургической патологией ЛОР-органов: КГБУЗ «КМДБ №4» (Юшкова, 22а), КГБУЗ «КМДКБ №5» (Щорса, 83) – дети с хирургической патологией (челюстно-лицевая, гнойная и общая хирургия);

2. Восстановительное лечение детей в амбулаторных условиях: КГБУЗ «КМДКБ №1» поликлиника №1 (Ленина, 149) - новорожденные, выписанные из реанимационного отделения КГБУЗ «КМДКБ №1», дети с психоневрологической патологией до 7 лет; КГБУЗ «КМДКБ №1» поликлиника №4 (Ломоносова 47 строение 7) - дети до 18 лет.



Работа поликлиник организована с 8.00 до 19.00;

- по субботам с 8.00 до 14.00: прием больных детей и пациентов, записавшихся по предварительной записи, дежурным врачом в поликлинике; оказание медицинской помощи на дому пациентам, переданным под наблюдение участковым врачом, новорожденным, выписанным из родильных домов, детям, переданным по эпидемиологическим показаниям по предписанию Управления Роспотребнадзора; оформление и выдача справок;
- Оказание медицинской помощи в неотложной форме детям с острыми заболеваниями и обострениями хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания, в том числе работу кабинета неотложной помощи;
- Работа кабинета оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи;
- Работа по предоставлению первичной врачебной медико-санитарной помощи на дому.

### **Организация лечебной работы.**

Лечебная работа состоит из комплекса мероприятий, включающих в себя сбор анамнеза, клинического исследования ребенка, лабораторных и инструментальных методов исследования с целью установления диагноза, назначения адекватного лечения согласно утвержденных стандартов, проведения реабилитационных мероприятий. Дети первого года жизни наблюдаются на дому ежедневно до выздоровления.

Комплекс лечебных мероприятий складывается из назначения медикаментозного лечения, физиотерапевтического лечения, курсов массажа, ЛФК, проводимых в условиях поликлиники, санаторно-курортного лечения. При необходимости участковый педиатр организует стационар на дому, направляет детей на консультацию к заведующему педиатрическим отделением, узким специалистам поликлиники.

Льготным категориям граждан (дети до 3-х лет, дети из многодетных семей до 6 лет, дети – инвалиды, с некоторыми заболеваниями согласно классификатора льгот) рецепты на ЛС выписываются в кабинете врача педиатра участкового.

Отбор пациентов на санаторно-курортное лечение проводится участковым педиатром по показаниям в санатории соответствующего профиля.

### **Профилактическая работа**

Профилактическая работа участкового врача-педиатра складывается из многих направлений.

- Работа с новорожденными детьми. Осмотр новорожденных детей проводится в первые два дня после выписки из роддома, до 1 месяца жизни ребенок активно осматривается на дому врачом педиатром участковым и медсестрой еженедельно.
- Недоношенные дети осматриваются педиатром еженедельно до 6 месяцев, с 1 месяца до 6 месяцев – 2 раза в месяц, после 6 месяцев – ежемесячно.
- Врач-педиатр участковый контролирует работу по проведению первого этапа аудиологического скрининга, неонатального скрининга на НЗ.
- В возрасте до 1 года все дети осматриваются ежемесячно в поликлинике с проведением антропометрии, оценкой уровня физического и нервно-психического развития. Назначается профилактика фоновых состояний, рекомендуется рациональное питание, комплексы массажа, гимнастики.
- Организует работу по проведению мероприятий за поддержку грудного вскармливания детей до двух лет, своевременной профилактики у детей алиментарных расстройств, рахита, анемии и других заболеваний.
- Организует работу по проведению иммунопрофилактики детей.
- Проводится динамическое наблюдение за неорганизованными детьми с года до 7 лет, проводится подготовка детей к поступлению в ДООУ и ООУ.
- Организует работу в семьях социального риска, своевременное выявление и информировании органов системы профилактики о детях находящихся в социально опасном положении.
- Проводится работа с целью профилактики обострения хронических заболеваний (своевременная диагностика, противорецидивное лечение).
- Участковым врачом-педиатром проводится динамическое наблюдение за подростками 15-17 лет включительно: неорганизованными, работающими и обучающимися в ОУ, не относящихся к району обслуживания поликлиники.
- Проводится работа с юношами допризывного возраста, при профилактических осмотрах выявляется патология, назначается комплекс лечебных и оздоровительных мероприятий.
- По достижении подростков 18-ти летнего возраста, готовятся документы для передачи во взрослые поликлиники.

## Порядок предоставления медицинской помощи на дому.

Показания для вызова врача -педиатра участкового на дом к больному (пациенту):

I. Острые и внезапные ухудшения состояния здоровья, не позволяющие пациенту прийти в поликлинику:

А) температура тела от 38.0 градусов и выше;

Б) лающий кашель и затрудненное дыхание (одышка);

В) боли в животе;

Г) многократный жидкий стул;

Д) сильная тошнота, рвота, головокружение;

Е) сильные боли в позвоночнике и суставах нижних конечностей с ограничением подвижности;

II. Состояния, угрожающие окружающим:

А) появление сыпи на теле;

Б) инфекционные заболевания до окончания инкубационного периода (ветряная оспа, корь, краснуха, паротит, коклюш, скарлатина, менингококковая инфекция, энтеровирусная инфекция, грипп, иерсиниоз, кишечные инфекции);

III. Нетранспортабельные больные (тяжелые хронические заболевания, которые не позволяют пациенту самостоятельно посетить поликлинику):

А) тяжелое течение онкологических заболеваний;

Б) невозможность передвижения пациента (параличи, переломы или отсутствие нижних конечностей, слепота);

IV. Наличие показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованное лечащим врачом при установленном заболевании (состояние после операции, выписки больного из стационара на долечивание);

V. Заболевание детей до трех лет.

Отсутствие страхового полиса и личных документов не является причиной отказа в экстренном приеме.

Пациент на дому получает полный объем лечебных мероприятий, в том числе неотложных, противоэпидемических и карантинных.

Вызов врача педиатра участкового на дом осуществляется ежедневно, кроме субботы и воскресенья, с 8.00 до 17.00.

Экстренная и неотложная медицинская помощь в вечернее и ночное время суток, праздничные и выходные дни осуществляется службой скорой медицинской помощи.

Дежурный врач в субботу с 09.00 до 14.00 активно посещает новорожденных и больных пациентов по записи участкового врача-педиатра.

Время ожидания врача пациентами не превышает 4 часов с момента поступления вызова, за исключением детей первого года жизни и детей из «групп риска», неотложных состояний - не более 2 часов.

Посещение пациента на дому по инициативе медицинского работника (активное патронажное посещение) оказывается врачом или медицинской сестрой в течение его рабочего времени.

### **Телефон CALL-центра 234-40-17.**

При принятии заявки (записи) на прием к врачу администратор принимает решение и при необходимости разъясняет заявителю муниципальной услуги:

- 1) о возможности вызова врача на дом, при наличии показаний для вызова;
- 2) о возможности приема пациента врачом в поликлинике;
- 3) о возможности обращения за медицинской помощью по неотложным показаниям в скорую помощь (при наличии показаний).

### **Вызов врача скорой помощи на дом по телефону 03 при неотложных состояниях:**

- 1) травмы,
- 2) сильные боли в животе;
- 3) ожоги,
- 4) попадание инородных тел в дыхательные пути или глаза
- 5) отравления