

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 09.07.2024 № 627

г. ПСКОВ

Об организации оказания
медицинской помощи детям
с ожирением в Псковской области

В целях улучшения организации оказания медицинской помощи детям с ожирением, повышения эффективности лечебного процесса, соблюдения принципа преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи данной категории детей в Псковской области, профилактики и снижения детской смертности, а также во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.04.2012 № 366 н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» и от 07.04.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико–санитарной помощи детям»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам межрайонных и районных больниц, ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника», ГБУЗ ПО «Детская

областная клиническая больница», ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница» организовать оказание медицинской помощи детям с ожирением.

2. Утвердить перечень государственных бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению (от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней) с ожирением согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.

3. Утвердить схему маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи детям с ожирением на территории Псковской области согласно Приложению № 2 к настоящему приказу.

4. Утвердить порядок оказания медицинской помощи детям с ожирением в Псковской области согласно Приложению № 3 к настоящему приказу.

5. Утвердить порядок взаимодействия учреждений здравоохранения Псковской области при оказании медицинской помощи детям с ожирением согласно Приложению № 4 к настоящему приказу.

6. И.о. главного врача ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница Е.С.Васильеву, и.о. главного врача ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница» С.Н.Шумаркиной:

6.1 осуществлять госпитализацию детей с морбидным ожирением, ожирением в структуре генетических синдромов (за исключением больных с инфекционными заболеваниями в соответствии с приказом Комитета от 19.04.2023 № 328 «Об утверждении порядка организации медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями в Псковской области»);

6.2 обеспечить стационарную помощь детям с ожирением, требующим круглосуточного медицинского наблюдения из района обслуживания.

7. Оказание плановой медицинской помощи на фельдшерско-акушерском пункте, во врачебной амбулатории осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи:

7.1 при выявлении у ребенка ожирения при оказании медицинской помощи, при проведении профилактических медицинских осмотров,

при проведении диспансеризации, фельдшер (медицинская сестра фельдшерско–акушерского пункта, врач общей практики (семейный врач) амбулатории направляет ребенка на прием к врачу-педиатру в районную, межрайонную больницу.

8. Заместителю председателя Комитета по здравоохранению Псковской области Н.П.Рагозиной учитывать соблюдение положений настоящего приказа при проведении мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

9. Директору филиала ЗАО МАКС-М в городе Пскове А.Н.Шашиной рекомендовать:

9.1. организовать проведение экспертизы объемов, сроков и качества оказания медицинской помощи в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 №36 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию».

10. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину, обеспечить размещение данного приказа на официальном сайте комитета по здравоохранению Псковской области и в сетевом ресурсе «Нормативные правовые акты Псковской области».

11. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Псковской области Н.П.Рагозину.

Председатель комитета

исп. М.А.Савдонс
29-99-43



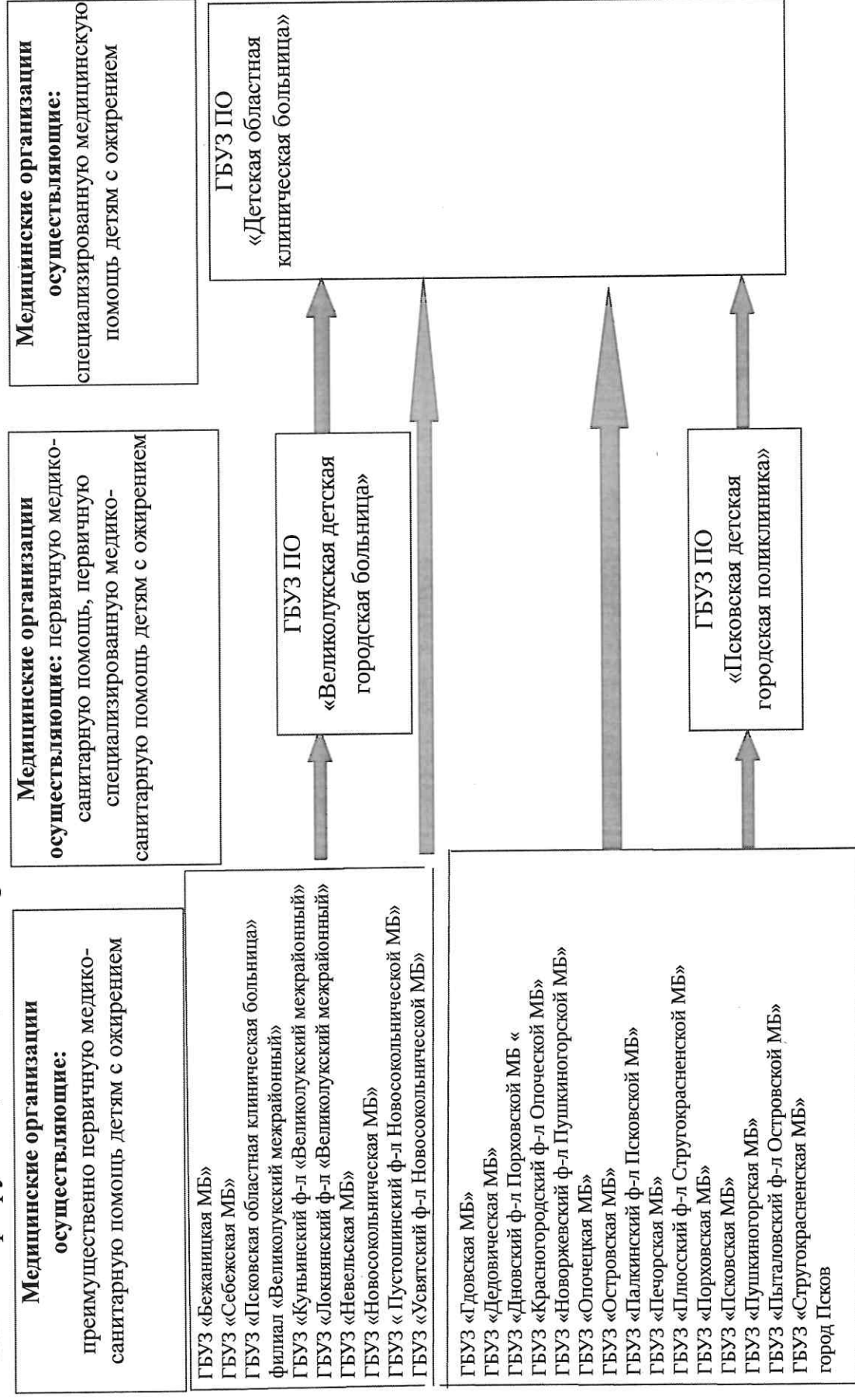
М.В.Гаращенко

Приложение № 1 к приказу
Комитета по здравоохранению
Псковской области
от 09.07.2024 № 627

Перечень государственных бюджетных учреждений здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь детскому населению
(от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней) детям с ожирением

Наименование медицинской организации	Уровень оказания медицинской помощи
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	III
ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница»	II
ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	II
ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Бежаницкая межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Опочецкая межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Пушкиногорская межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Струго-Красненская межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный»	I
ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Новосокольническая межрайонная больница»	I
ГБУЗ ПО «Гдовская районная больница»	I
ГБУЗ ПО «Дедовичская районная больница»	I
ГБУЗ ПО «Печорская районная больница»	I
ГБУЗ ПО «Себежская районная больница»	I

Схема маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи детям на территории Псковской области



Порядок оказания медицинской помощи детям с ожирением
в Псковской области.

Медицинская помощь оказывается в виде:

1. Первичной медико-санитарной помощи;
2. Скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;
3. Специализированной медицинской помощи, высокотехнологичной в том числе.

Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

1. Вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
2. Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
3. В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
4. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни детского населения и их законных представителей, оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара городских территориальных поликлиник, районных и межрайонных больниц, а также в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

Первичная медико-санитарная помощь детям с ожирением в амбулаторных условиях оказывается врачами-педиатрами

участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами, соответствующим средним медицинским персоналом.

При наличии медицинских показаний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), медицинский персонал образовательных учреждений направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций.

Критерии ожирения :

SDS ИМТ 2.0 – 2.5 I степень

SDS ИМТ 2.6 – 3.0 II степень

SDS ИМТ 3.1 – 3.9 III степень

SDS ИМТ \geq 4.0 морбидное

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается врачами эндокринологами детскими и включает в себя профилактику, диагностику и лечение детей, требующих использование специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию, оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

Дети с ожирением по медицинским показаниям направляются на восстановительное лечение в соответствии приказом Минздравсоцразвития России от 09.03.2007 № 156 «О Порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицины» (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007, регистрационный № 9195).

Порядок взаимодействия учреждений здравоохранения
Псковской области при оказании медицинской помощи детям
с ожирением.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается учреждениями здравоохранения 1 уровня в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям с ожирением осуществляется врачами детскими эндокринологами.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных условиях врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) районных больниц Плюсского, Псковского, Палкинского, Стругокрасненского, Гдовского, Дновского, Порховского, Пыталовского, Островского, Пушкиногорского, Красногородского, Новоржевского, Дедовичского, Опочецкого районов детей с ожирением направляют в организацию III уровня ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных условиях, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые территориальных поликлиник города Пскова, направляют пациентов для оказания

первичной специализированной медицинской помощи к врачу эндокринологу детскому в ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника».

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных условиях, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые территориальных поликлиник г. Великие Луки, Великолукского, Невельского, Новосокольнического, Себежского, Пустошкинского, Усвятского, Куньинского, Локнянского, Бежаницкого районов направляют детей с ожирением в организацию II уровня ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница».

Оказание первичной специализированной медико-санитарной медицинской помощи осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов организаций I, II уровня.

В случае отсутствия в медицинской организации I и II уровня необходимых специалистов при наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных условиях врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые территориальные поликлиник, врачи-специалисты территориальных поликлиник направляют детей с ожирением через электронную систему регистратуры «Квазар» на консультацию в организацию III уровня.

Врачи эндокринологи детские при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи детям с ожирением осуществляют следующие функции:

1. Оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи детям с ожирением, направленным врачами-педиатрами, участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики (семейными врачами);
2. Диспансерное наблюдение, лечение и реабилитация;
3. Диспансеризация детей в декретированные сроки;

4. Отбор и направление больных на консультативный приём к врачу эндокринологу детскому ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» для решения вопроса о госпитализации на профильную койку ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

В случае невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию III уровня.

Основания для направления пациента на получение консультативной специализированной медико-санитарной помощи в медицинской организации III уровня:

1. Невозможность установления диагноза на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной помощи по месту жительства (пребывания) пациента;

2. Отсутствие эффекта от лечения, проводимого в медицинской организации по месту жительства (пребывания) пациента;

3. Необходимость решения экспертных и других вопросов, в том числе необходимости оказания больному высокотехнологичных видов медицинской помощи и диагностики в учреждениях здравоохранения за пределами Псковской области;

4. Решение вопроса о госпитализации в специализированные отделения ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», при необходимости - в другие лечебные учреждения Псковской области, а также направления пациента на консультативный прием или госпитализацию в медицинские учреждения за пределы Псковской области, в т.ч. федерального подчинения;

5. Необходимость динамического наблюдения пациентов с тяжелыми формами заболеваний, требующих в процессе лечения динамического наблюдения других профильных специалистов (кардиолог, генетик и др.), применения сложных медицинских технологий обследования, коррекции терапии.

Оказание специализированной медико-санитарной медицинской помощи в организации III уровня осуществляется при самостоятельном

обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей – специалистов организаций I, II уровня. Направление оформляется на официальном бланке, в котором отражаются: основной или предполагаемый диагноз, цель направления (обследование, коррекция лечения, госпитализация), данные обследования, соответствующие профилю заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями в объеме минимально необходимого перечня предварительных обследований с указанием даты обследований.

Специализированная медицинская помощь в условиях стационара и дневного стационара оказывается врачами-педиатрами педиатрических отделений районных и межрайонных больниц, ГБУЗ ПО «Великолукская детская городская больница» (I,II уровень), ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» (III уровень).

Оказание специализированной экстренной стационарной медицинской помощи в организации II, III уровня осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов организаций I, II уровня, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи или выездной бригадой неотложной медицинской помощи.

В случае невозможности оказания экстренной медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной стационарной медицинской помощи в организациях I,II уровня, а также при наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию III уровня.

Плановая стационарная медицинская помощь детям с ожирением оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребёнка, не требующих экстренной и неотложной

помощи, отсрочка оказания которой на неопределённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния ребёнка, угрозу его жизни и здоровью.

Оказание плановой специализированной стационарной медицинской помощи осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики, врачей-специалистов организаций I, II уровня.

Оказание плановой специализированной стационарной медицинской помощи в организации III уровня осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) и по направлению врача эндокринолога детского организации III уровня.