

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ «ГДБ г.Златоуст»

_____ Н. И. Ахтарьянова

10.01. 2018 года

**Положение о маршрутизации пациентов (0-18лет),
на территории ЗГО, прикрепленных к ГБУЗ «ГДБ г. Златоуст»
по профилю «аллергология и иммунология»**

1. Данное положение устанавливает правила маршрутизации оказания медицинской помощи детям с заболеваниями по профилю "аллергология и иммунология" (далее - дети) в ГБУЗ «ГДБ. Златоуст» с 01.01.2018г. (согласно приказу Минздрава России от 07.11.2012 N 606н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю аллергология и иммунология.") и приказу Минздрава России от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям.»

2. Медицинская помощь по профилю "аллергология и иммунология" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение в поликлинике по адресу ул. Космонавтов, д.7);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) по адресу ул. Маяковского, д.7;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) по адресу ул. К.Маркса, д.53а.

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению аллергических заболеваний и болезней, ассоциированных с иммунодефицитами, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами участковыми .

6. В условиях поликлиники врач-педиатр участковый, медицинский работник со средним медицинским образованием, оториноларинголог, оценивает жалобы, клинические данные и при необходимости решает вопрос о проведении дополнительного обследования (согласно стандартам и методическим рекомендациям). При выявлении признаков, предполагающих аллергическое заболевание или заболевание, ассоциированное с иммунодефицитом , ребенок направляется к аллергологу- иммунологу .

7. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, , направляют больного в кабинет врача-аллерголога-иммунолога по адресу ул. Космонавтов, д.7 для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

8. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-аллергологом-иммунологом, а , в случае его отсутствия, врачом-педиатром.

9. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь. (ЧОДКБ)

10.. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям оказывается при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, медицинскими работниками выездных бригад скорой медицинской помощи в соответствии с [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н с изменениями от 22 января 2016 г. № 33н

11. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

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

13. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в стационар ГБУЗ "ГДБ г.Златоуст" по адресу ул.им. К.Маркса,53а

14. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в педиатрическое отделение ГБУЗ "ГДБ г.Златоуст" для оказания специализированной медицинской помощи. . После выписки пациенты наблюдаются участковым педиатром и аллергологом-

иммунологом(по показаниям).

15. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным [Номенклатурой](#) специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников"

16. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

17. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи, осуществляется по медицинским показаниям , по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-педиатра участкового,врача-педиатра, ГБУЗ "ГДБ г. Златоуст", в поликлинике по адресу ул.Космонавтов,7

18. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с [Порядком](#) направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с [Порядком](#) направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских

показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный N 7115).

19. Больные с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

20 Реабилитация детей с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, осуществляется по заключению детского эндокринолога.

21. По достижении возраста 18 лет дети с с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами передаются для дальнейшего наблюдения и лечения во взрослую сеть.

Исполнитель заместитель главного врача по поликлиническим вопросам: Каренгина Е.А.

1. При необходимости проведения исследования функции внешнего дыхания у детей и проведения медикаментозных тестов пациенты направляются в ГБУЗ «ГБ№3».