


**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 11, 02 .2022

г. Мурманск

№ 88

**Об утверждении Временного порядка организации оказания
медицинской помощи в амбулаторных условиях детскому населению с
острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой
коронавирусной инфекцией**

В связи с ростом заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), в целях обеспечения доступности первичной медико-санитарной помощи детям с острыми респираторными вирусными инфекциями и в соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.02.2022 № 4 «Изменения, вносимые в санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22.05.2020 № 15», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.02.2022 № 57н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Временный порядок организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях детскому населению с острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией.

2. Руководителям подведомственных медицинских организаций организовать медицинскую помощь детскому населению с острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией, в соответствии с Временным порядком.

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра И.В. Анискову.

Министр



Д.В. Панычев

Утвержден приказом
Министерства здравоохранения
Мурманской области
от 11.07.2022 № 88

Временный порядок организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях детскому населению с острой респираторной вирусной инфекцией, в том числе новой коронавирусной инфекцией

При организации оказания медицинской помощи больным с острой респираторной вирусной инфекцией (далее - ОРВИ), в том числе признаками новой коронавирусной инфекции (далее - COVID-19) в условиях резкого роста заболеваемости медицинские организации необходимо применять к амбулаторному этапу оказания медицинской помощи принципы медицинской сортировки.

При обращении гражданина в медицинскую организацию сотрудники колл-центра с помощью опросников, разработанных на основании методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации, разделяют пациентов на группы.

1. Контактные лица с пациентами с установленным диагнозом COVID-19.

Контактные лица с пациентами с установленным диагнозом COVID-19 не подлежат изоляции. Законному представителю ребенка даются рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий и предлагается алгоритм действий при появлении признаков ОРВИ.

При появлении признаков ОРВИ ребенку производится забор материала на проведение тестирования методами ПЦР или ИХА на COVID-19, до получения результатов лабораторного исследования пациент подлежит изоляции.

2. Контактные лица с пациентами с COVID-19, имеющие симптомы ОРВИ.

Данная группа лиц подлежит осмотру, забору биологического материала на проведение тестирования методами ПЦР или ИХА, обеспечению лекарственными препаратами.

В случае отрицательного теста, ведение данной группы пациентов осуществляется согласно п.3 настоящего порядка

В случае положительного теста ведение данной группы пациентов осуществляется согласно п. 4 настоящего порядка.

3. Пациенты с признаками ОРВИ.

Дети с температура тела до 38⁰ и возрасте старше 2-х лет с признаками ОРВИ приглашаются в кабинет (отделение, Центры) неотложной помощи поликлиники, где подлежат осмотру с проведением пульсоксиметрии, забору материала на проведение тестирования методами

ПЦР или ИХА на COVID-19, пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами.

Кабинеты (отделения) неотложной помощи для пациентов с признаками ОРВИ организуются в поликлиниках с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил (разделение потоков пациентов, зонирование).

Пациентам, относящимся к группам риска, проводятся дополнительные лабораторные и функциональные и иные обследования с учетом наличия сопутствующих заболеваний.

Законному представителю ребенка предоставляется листок контроля состояния здоровья ребенка, а так же памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иные каналы связи). При необходимости, открывается больничный лист по уходу за ребенком на 7 дней.

Детям с температурой тела выше 38° , детям в возрасте младше 2-х лет с признаками ОРВИ организуется осмотр медицинским сотрудником на дому.

Производится осмотр с проведением пульсоксиметрии, забор материала на проведение тестирования методами ПЦР или ИХА на COVID-19, пациенты обеспечиваются лекарственными препаратами.

Законному представителю ребенка предоставляется листок контроля состояния здоровья ребенка, а так же памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иные каналы связи). При необходимости, открывается больничный лист по уходу за ребенком на 7 дней.

При получении отрицательного результата на COVID-19 в случаях отсутствия зарегистрированных повторных обращений пациента в поликлинику, сотрудник поликлиники осуществляет мониторинг состояния пациента по телефону на 5 день заболевания, назначается дата и время приема в поликлинике. При ухудшении состояния ребенка организовывается активный осмотр на дому с определением дальнейшей тактики ведения.

Дистанционный мониторинг детей в возрасте до 1 года осуществляется ежедневно, осматривается врачом – педиатром по результатам дистанционного мониторинга, но не позже 5 дня с даты заболевания.

На 7-й день ребенок осматривается в поликлинике, по выздоровлении ребенку выдается справка в образовательное учреждение (далее - ОУ).

При наличии медицинских показаний, определенных клиническими рекомендациями «Острая респираторная инфекция (ОРВИ) у детей, организуется госпитализация ребенка в соответствии с маршрутизацией, установленной нормативными документами Министерства здравоохранения Мурманской области.

4. Пациенты с установленным диагнозом COVID-19.

4.1. Детям при легкой форме течения заболевания и отсутствии других критериев, обуславливающих среднетяжелое и тяжелое течение

заболевания, обострение хронических заболеваний, организуется лечение и наблюдение на дому: осмотр медицинским сотрудником, мониторинг состояния пациента по телефону, обеспечивается лекарственными препаратами.

Законному представителю ребенка предоставляется листок контроля состояния здоровья ребенка, а так же памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иные каналы связи). При необходимости, открывается больничный лист по уходу за ребенком на 7 дней.

В случае отсутствия зарегистрированных повторных обращений пациента в поликлинику, сотрудник поликлиники осуществляет мониторинг состояния пациента по телефону на 5 день заболевания. При ухудшении состояния ребенка организовывается активный осмотр на дому с определением дальнейшей тактики ведения.

Дистанционный мониторинг детей в возрасте до 1 года осуществляется ежедневно, осматривается врачом – педиатром по результатам дистанционного мониторинга, но не позже 5 дня с даты заболевания.

При наличии медицинских показаний, определенных методическими рекомендациями «Особенности клинических проявлений и лечения заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией COVID-19 у детей» (версия 2(03.07.2020), организуется госпитализация ребенка в соответствии с маршрутизацией, установленной нормативными документами Министерства здравоохранения Мурманской области.

При отсутствии признаков заболевания, в случае лечения менее 7 календарных дней, производится забор материала на проведение тестирования для выявления COVID-19. При получении отрицательного результата на COVID-19 назначается дата и время приема в поликлинике.

Ребенок осматривается врачом-педиатром участковым (фельдшером) в поликлинике, по выздоровлении ребенку выдается справка в ОУ, законному представителю оформляется больничный лист по уходу за ребенком.

В случае, если время лечения составляет 7 и более календарных дней, по выздоровлению назначается дата и время приема в поликлинике без лабораторного обследования на COVID-19. Ребенок осматривается врачом-педиатром участковым (фельдшером) в поликлинике, по выздоровлении ребенку выдается справка в ОУ.

4.2. Детям со среднетяжелом и тяжелым течением заболевания в случае отказа законного представителя от госпитализации, организуется лечение и наблюдение на дому: осмотр медицинским сотрудником не реже 1 раза в 3 дня, организуется мониторинг состояния пациента по телефону ежедневно, пациент обеспечивается лекарственными препаратами. Оформляется письменный отказ законных представителей ребенка от госпитализации.

При наличии признаков угрозы для жизни ребенка информируются органы опеки и попечительства, комиссии по делам несовершеннолетних.

Законному представителю ребенка предоставляется листок контроля состояния здоровья ребенка, а так же памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иные каналы связи). При необходимости, открывается больничный лист по уходу за ребенком на 10 дней.

В случае, если время лечения составляет 7 и более календарных дней, по выздоровлению назначается дата и время приема в поликлинике без лабораторного обследования на COVID-19. Ребенок осматривается врачом-педиатром участковым (фельдшером) в поликлинике, по выздоровлении ребенку выдается справка в ОУ, при необходимости оформляется больничный лист по уходу за ребенком.

5. Пациенты с установленным диагнозом COVID-19 по результатам лабораторного тестирования, но не имеющие симптомов заболевания.

Законный представитель ребенка должен представить подтверждение положительного лабораторного теста.

Данной группе лиц даются рекомендации по соблюдению профилактических мероприятий и предлагается алгоритм действий при появлении признаков ОРВИ. При появлении признаков ОРВИ дальнейшее ведение пациента в соответствии с пунктом 4.

При необходимости законному представителю ребенка дистанционно отрывается больничный лист по уходу за ребенком на 7 дней.

На 7-й день ребенок осматривается в поликлинике, по выздоровлении ребенку выдается справка в образовательное учреждение (далее - ОУ) и закрывается больничный лист по уходу за ребенком.

Всем пациентам, находящимся на лечении на дому, должна быть предоставлена возможность получения дистанционной врачебной аудиоконсультации.

Важная для пациентов информация, в том числе форма листка самоконтроля, памятка с алгоритмом действий в случае ухудшения состояния, контактными телефонами (иными каналами связи), способ записи на дистанционную врачебную аудиоконсультацию должна быть представлена на сайтах медицинских организаций.

Данные дистанционного мониторинга и дистанционных врачебных аудиоконсультаций в обязательном порядке отражаются в медицинской документации пациента.