

КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 03.04.2024 № 296

г. ПСКОВ

О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи детям, имеющим статус «ребенок–инвалид»

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздравсоцразвития России от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи», приказа Минздрава России от 07.04.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», приказа Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 (ред. от 15.12.2014) «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям, имеющим статус «ребенок-инвалид» в соответствии с приложением к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций Псковской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детскому населению, обеспечить проведение патронажей в соответствии с порядком, утвержденными настоящим приказом.

3. 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.

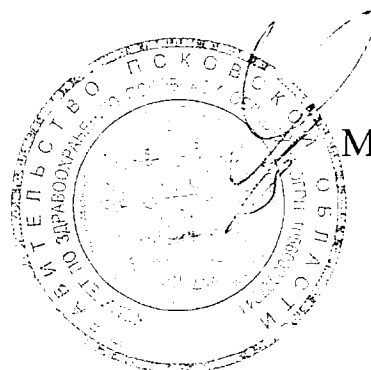
4. Директору филиала ЗАО МАКС-М в городе Пскове А.Н.Шашиной рекомендовать:

4.1. 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».

5. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину разместить настоящий приказ на сайте Комитета по здравоохранению Псковской области и в сетевом ресурсе «Нормативные правовые акты Псковской области».

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

Председатель Комитета



М.В.Гаращенко

**Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи детям,
имеющим статус «ребенок-инвалид».**

1. Настоящий Порядок регулирует предоставление первичной медико-санитарной помощи детям, имеющим статус «ребенок-инвалид», в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

2. При обращении детей, имеющих статус «ребенок-инвалид», в учреждение, оказывающее первичную медико-санитарную помощь, в регистратуре заводится «История развития ребенка» (учетная форма № 112/у) с маркировкой литерой «Л».

3. Участковым педиатром при первичном медицинском осмотре пациента проводится углубленное обследование с участием необходимых профильных специалистов, устанавливается клинический диагноз, определяется индивидуальный план лечебно-оздоровительных мероприятий и порядок диспансерного наблюдения, в соответствии с которым производится запись в «Контрольной карте диспансерного наблюдения» (форма № 030/у-04), утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 (ред. от 15.12.2014) «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

4. Обязательное диспансерное наблюдение проводится по схеме:

1 раз в год – углубленный медицинский осмотр с участием необходимых специалистов (согласно нозологии);

1 раз в полугодие – дополнительное лабораторное и инструментальное обследование (при необходимости);

1 раз в 6 месяцев – патронаж участковой медицинской сестры для маломобильных групп населения;

1 раз в год – профилактический осмотр, согласно действующим нормативным нормам.

Осмотр врачом-педиатром участковым не реже 2-х раз в год в поликлинике или на дому в зависимости от тяжести заболевания. При наличии у пациента заболеваний, требующих индивидуального диспансерного наблюдения, лечащим врачом проводится диспансерное наблюдение по индивидуальному плану, соответствующему данному заболеванию.

5. Участковый педиатр, осуществляющий диспансерное наблюдение:

- организует в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке, на амбулаторном этапе лечение пациентов как в учреждении, оказывающем первичную медико-санитарную помощь, так и в дневном стационаре (в стационаре на дому);

- при необходимости направляет пациентов на консультацию к специалистам или на госпитализацию;

- организует медицинскую помощь на дому в случае невозможности посещения пациентом амбулаторно-поликлинического учреждения.

Осмотр врачом-специалистом проводится, согласно плану индивидуального наблюдения.

6. Участковый педиатр, фельдшер, врач-специалист, имеющий право на выписку рецепта, выписывает лекарственные препараты, в соответствии с действующим законодательством. В случае недостаточности фармакотерапии при лечении отдельных заболеваний по жизненно важным показаниям и при угрозе жизни и здоровью пациента могут применяться иные лекарственные средства по решению врачебной комиссии, утвержденной главным врачом лечебно-профилактического учреждения. Все сведения о выписке лекарственных средств заносятся в учетную форму №030-Р/у «Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»,

утвержденную приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 (ред. от 15.12.2014) «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

7. Участковый педиатр, фельдшер при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний каждому гражданину в соответствии с его заболеванием назначает санаторно-курортное лечение с заполнением справки для получения санаторно-курортной путевки и оформлением санаторно-курортной карты.

8. С целью сохранения преемственности в организации медицинской помощи при достижении ребенком возраста 18 лет (включительно) и передаче его на медицинское обслуживание в амбулаторно-поликлиническое учреждение общей лечебной сети данные из истории развития ребенка (учетная форма № «112/у») передаются во взрослую медицинскую организацию по месту жительства.