



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.04.2011г.

№ 750-П

г. Екатеринбург

*О порядке оказания медицинской помощи детям и подросткам
с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными
с иммунодефицитами*

С целью совершенствования оказания медицинской помощи детям и подросткам с аллергическими заболеваниями, эффективного использования материально-технических ресурсов и кадрового потенциала и в соответствии с приказом Министерства и социального развития Российской Федерации от 04.02.2010 г. № 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами» (далее – приказ Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 г. № 60н)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Татаревой С.В. довести до сведения руководителей территориальных отделов здравоохранения по Западному, Южному, Горнозаводскому управленческим округам, главных врачей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям Свердловской области, приказ Министерства и социального развития Российской Федерации от 04.02.2010 г. № 60н.

2. Руководителям территориальных отделов здравоохранения по управленческим округам Свердловской области, главным врачам государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Свердловской области:

1) обеспечить организацию оказания медицинской помощи детям и подросткам с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами на догоспитальном и госпитальном этапах на территории Свердловской области в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 г. № 60н и настоящим приказом (приложение №1, 2),

2) предусмотреть в штатном расписании амбулаторно-поликлинической службы должность врача аллерголога-иммунолога из расчета 1 должность на 25000 детского населения (приложение № 3).

3. Главным врачам ГБУЗ СО «Городская больница № 7 г.Каменск-Уральский» Кобер Р.Н., ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»

Агапочкиной Т.А., ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил»,
Антоний Т.Г., ФГБУЗ «Центральная МСЧ № 91 ФМБА России», г.Лесной,
Хребтову С.Д., ФГБУЗ «МСЧ № 31 ФМБА России», г. Новоуральск, Морозову
А.Ю. обеспечить оснащение кабинетов аллергологов-иммунологов и штатное
расписание в соответствии с приложением № 3 к приказу Минздравсоцразвития
России от 04.02.2010 г. № 60н и приложением № 2 к настоящему приказу.

4. Главному врачу ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница
№ 1» Боярскому С.Н. обеспечить:

1) организацию деятельности, штаты и оснащение кабинетов приема
аллергологов-иммунологов в соответствии с приказом Минздравсоцразвития
России от 04.02.2010г. № 60н и приложением № 3 к настоящему приказу;

2) оснащение процедурных кабинетов отдела клинической иммунологии и
консультативной поликлиники в соответствии с приказом Минздравсоцразвития
России от 04.02.2010г. № 60н;

3) проведение консультаций аллерголога-иммунолога во всех
специализированных отделениях, оказывающих медицинскую помощь при
болезнях, ассоциированных с иммунодефицитами.

5. Директору ГБУЗ СО детская специализированная больница
восстановительного лечения «Научно-практический центр детской дерматологии и
аллергологии» Плотниковой И.А. обеспечить:

1) организацию деятельности, штаты и оснащение кабинетов приема
аллергологов-иммунологов в соответствии с приказом Минздравсоцразвития
России от 04.02.2010 г. № 60н и приложением № 3 к настоящему приказу;

2) организацию деятельности отделения и Центра аллергологии-
иммунологии в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от
04.02.2010 г. № 60н;

6. Главному врачу ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница
им. Шестовских Л.Г.» Хафизову Б.К. организовать приём врача аллерголога-
иммунолога и оборудовать кабинет в соответствии с приказом
Минздравсоцразвития России от 04.02.2010г. № 60н.

7. Главному врачу ФГБУЗ «МСЧ № 31 ФМБА России», г. Новоуральск,
Морозову А.Ю. обеспечить оснащение и оборудование имеющегося кабинета
аллерголога-иммунолога штатами и реактивами в соответствии с приказом
Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 г. № 60н для проведения
специфической диагностики и иммунотерапии детям и подросткам.

8. Ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на
начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям
Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

9. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя
министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б.

Министр здравоохранения

Свердловской области

А.Р. Белявский

Приложение № 1
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 04.02.2012 г. № 750-н

**Порядок
оказания медицинской помощи детям и подросткам с аллергическими
заболеваниями в медицинских организациях Свердловской области**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской
помощи больным (детям и подросткам) с аллергическими заболеваниями.

2. Оказание скорой медицинской помощи больным с аллергическими
заболеваниями (с анафилактическим шоком, астматическим статусом,
ангиоотёками в области головы и шеи, стенозирующими ларингитами, и
другими жизнеугрожающими острыми аллергическими заболеваниями),
осуществляется:

на догоспитальном этапе - бригадами скорой медицинской помощи;
на госпитальном этапе - врачами реанимационных отделений
медицинских организаций;

в рамках первичной медико-санитарной помощи - в условиях
педнатрических стационаров (для детей до 15 лет) и терапевтических
отделениях для подростков.

3. Амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи
детям и подросткам с аллергическими заболеваниями в рамках первичной
медико-санитарной помощи и дальнейшее динамическое наблюдение, лечение
проводится участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики, а
также врачами-специалистами, оказывающими медицинскую помощь детям в
соответствии с установленными стандартами медицинской помощи и с учётом
рекомендаций врачей аллергологов-иммунологов.

4. Участковые врачи-педиатры, врачи общей врачебной практики и врачи
специалисты при подозрении или в случае выявления аллергических
заболеваний направляют больных на консультацию к врачу аллергологу-
иммунологу для обследования, уточнения диагноза.

5. Дети и подростки, проживающие в городах Каменск-Уральский,
Нижний Тагил, Серов, Лесной, Новоуральск и территорий, к ним
прикрепленных, направляются к специалистам аллергологам-иммунологам в
медицинские учреждения по месту их прикрепления.

6. Дети из других территорий Свердловской области направляются в
консультативную поликлинику ГБУЗ СО «Областная детская клиническая
больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «ОДКБ № 1») преимущественно с
бронхиальной астмой, поллинозами и другими аллергическими заболеваниями
органов дыхания.

7. Дети и подростки с респираторной, гастроинтестинальной, кожной, а также с сочетанными формами аллергических заболеваний и иммунозависимыми состояниями направляются в ГБУЗ СО детская специализированная больница восстановительного лечения «Научно-практический центр детской дерматологии и аллергологии» (далее - ГБУЗ СО «ДСБВЛ «НПЦ ДДА»).

8. При невозможности оказания эффективной медицинской помощи в кабинете врача-аллерголога-иммунолога по месту жительства больные направляются на стационарный этап в педиатрические отделения ЦГБ и ЦРБ, аллергологические койки педиатрического отделения ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил» и МАУ «Детская городская больница № 9» г.Екатеринбурга.

9. При невозможности оказания эффективной медицинской помощи на амбулаторном этапе, для дифференциальной диагностики, выработки тактики лечения, проведения аллергенспецифической иммунотерапии больные направляются в специализированные учреждения: отделение аллергологии-иммунологии ГБУЗ СО «ДСБВЛ «НПЦ ДДА», осуществляющего свою деятельность в соответствии с приказом Минздрава России от 04.02.2010 г. № 60н и приложением № 2 к настоящему приказу.

10. При установленном ранее диагнозе аллергического заболевания и в случае его обострения, после устранения угрожающего жизни состояния больные переводятся в отделение аллергологии-иммунологии ГБУЗ СО «ДСБВЛ «НПЦ ДДА» для патогенетической терапии и выбора тактики дальнейшего лечения.

11. Показаниями для направления пациента на консультацию к специалисту аллергологу-иммунологу по вопросам аллергических заболеваний являются:

- бронхиальная астма;
 - крапивница и ангио-отёки;
 - поллиноз (весенне-летний ринит, конъюнктивит, заболевания верхних дыхательных путей);
 - аллергический ринит персистирующий (круглогодичный);
 - аллергический конъюнктивит;
 - лекарственная аллергия;
 - пищевая аллергия;
 - аллергические реакции на воздействие физических факторов, укусов насекомых;
 - атопический дерматит;
 - сывороточная болезнь.
12. Для консультации специалиста аллерголога-иммунолога необходимы следующие документы:
- полис ОМС;
 - направление на консультацию;
 - выписка из амбулаторной карты с указанием проводимой терапии;
 - прививочный сертификат.

13. Для консультации специалиста аллерголога-иммунолога необходим следующий перечень исследований:

- общий анализ крови с лейкоформулой;
- общий анализ мочи;
- анализ кала на яйца гельминтов и простейшие;
- соскоб на энтеробиоз;
- биохимический анализ крови (общий белок, белковые фракции, печёночные пробы);
- рентгенограммы грудной клетки, при аллергическом рините - придаточных пазух носа (снимки и протоколы описания)*;
- ЭКГ больным с бронхиальной астмой*;
- спирография с бронхолитической пробой больным с бронхиальной астмой*;
- УЗИ органов брюшной полости для больных с атопическим дерматитом, крапивницей*.

* - при наличии возможности в учреждении здравоохранения по месту жительства

Приложение № 2
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 04.04. 2012 г. № 450-п.

**Порядок
оказания медицинской помощи детям и подросткам с болезнями,
ассоциированными с иммунодефицитами, в медицинских организациях
Свердловской области**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным (детям и подросткам) с болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами.

2. Оказание скорой медицинской помощи больным с болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами (с первичными и вторичными иммунодефицитами), осуществляется:

на догоспитальном этапе - бригадами скорой медицинской помощи;

на госпитальном этапе - врачами реанимационных отделений медицинских организаций;

в рамках первичной медико-санитарной помощи - в условиях педиатрических стационаров (для детей до 15 лет) и терапевтических отделений для подростков.

3. Амбулаторно-поликлинический этап оказания медицинской помощи детям и подросткам с болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, в рамках первичной медико-санитарной помощи и дальнейшее динамическое наблюдение, лечение проводится участковыми врачами-педиатрами, врачами общей практики, а также врачами-специалистами, оказывающими медицинскую помощь детям, в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи и с учётом рекомендаций врачей аллергологов-иммунологов.

4. Участковые врачи-педиатры, врачи общей врачебной практики и врачи специалисты при подозрении или в случае выявления болезней, ассоциированных с иммунодефицитами, направляют больных на консультацию к врачу аллергологу-иммунологу для обследования, уточнения диагноза, определения лечебных и реабилитационных мероприятий, для решения вопроса о необходимости госпитализации с направлением в специализированные стационарные отделения по профилю клинических проявлений иммунодефицита.

5. Дети и подростки, проживающие в городах Каменске-Уральском, Нижнем Тагиле, Серове, Лесной, Новоуральске и территориях, к ним прилегающих, направляются к специалистам аллергологам-иммунологам в медицинские учреждения по месту проживания, осуществляющим свою деятельность в соответствии с Положением об организации деятельности

кабинета врача-аллерголога-иммунолога с учетом рекомендуемых штатных нормативов и стандартом оснащения (приказ Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 г. № 60н и приложение № 3 к настоящему приказу).

6. При подтверждении наличия признаков иммунодефицитов, дети и подростки направляются на консультацию к врачам аллергологам-иммунологам, курирующим регистр первичных иммунодефицитов, в консультативное отделение отдела клинической иммунологии ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», выполняющего функции областного центра клинической иммунологии и осуществляющему свою деятельность согласно рекомендуемых штатных нормативов и стандартов оснащения (приказ Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 г. № 60н, и приложение № 3 к настоящему приказу).

7. Дети из других территорий Свердловской области, не перечисленных в п.5 настоящего приложения, направляются к врачам аллергологам-иммунологам, курирующим регистр первичных иммунодефицитов, в консультативное отделение отдела клинической иммунологии ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», выполняющего функции областного центра клинической иммунологии, осуществляющему свою деятельность в соответствии с Положением об организации деятельности центра аллергологии-иммунологии, с учетом рекомендуемых штатных нормативов и стандартом оснащения (приказ Минздравсоцразвития России от 04.02.2010 г. № 60н и приложение № 3 к настоящему приказу).

8. При невозможности оказания эффективной медицинской помощи в кабинете врача-аллерголога-иммунолога, больные направляются в стационарные отделения, располагающие койками иммунологического профиля (специализированные отделения ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», отделение аллергологии и иммунологии ГБУЗ СО «ДСБВЛ «НПЦ ДДА», пульмонологическое отделение МАУ «ДГКБ № 9», детское инфекционное отделение МАУ «ГКБ № 40» для дифференциальной диагностики, выработки тактики и проведения необходимого специализированного лечения.

9. Врачи аллергологи-иммунологи оказывают медицинскую помощь больным с болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, на основе взаимодействия с врачами других специальностей.

10. При установленном ранее диагнозе иммунопатологического состояния и в случае обострения заболевания, после устранения угрожающего жизни состояния, а также при впервые выявленном иммунопатологическом состоянии больные переводятся в специализированные отделения в соответствии с выявленной причиной и спектром клинических проявлений иммунопатологического состояния для патогенетической терапии и выбора тактики дальнейшего лечения.

11. При отсутствии медицинских показаний к госпитализации больные направляются на амбулаторно-поликлиническое долечивание у врача-аллерголога-иммунолога, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача).

12. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям и подросткам с болезнями, ассоциированными с

иммунодефицитами, осуществляется в отделе клинической иммунологии ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», выполняющем функции областного центра клинической иммунологии, осуществляющем свою деятельность в соответствии с Положением об организации деятельности центра аллергологии-иммунологии, с учетом рекомендуемых штатных нормативов и стандартом оснащения, а также в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с приказом Минздрава России от 04.02.2010 г. № 60н и приложением № 3 к настоящему приказу.

13. В случаях проведения медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным с болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами, которые могут повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

14. Показаниями для направления пациента на консультацию к специалисту аллергологу-иммунологу (клиническому иммунологу) по вопросам диагностики и лечения заболеваний, ассоциированных с иммунодефицитами, являются: различные виды иммунопатологических состояний – нарушений противомикробной защиты, аллергических, аутоиммунных, при отсутствии эффекта от проводимой терапии.

15. Показаниями для проведения консультации специалиста аллерголога-иммунолога (клинического иммунолога) и иммунологического обследования являются:

отсутствие эффекта от проводимой терапии при различных заболеваниях;
дифференциальная диагностика первичных иммунодефицитных состояний
наличие в семье случаев первичных ИДС;

дифференциальная диагностика аутоиммунных заболеваний;
аллергические процессы различной степени тяжести и локализации у детей до 3 лет;

гиперчувствительность к лекарственным препаратам;
решение вопроса о проведении специфической иммунопрофилактики детей «групп риска», нуждающихся в индивидуальном графике вакцинации и медикаментозной поддержке;

диагностика состояний, возникших в поствакцинальном периоде (БЦЖ и др.);

рецидивирующие вирусно-бактериальные инфекции чаще 8 раз в год;
рецидивирующие и/или затяжные бактериальные инфекции кожи слизистых оболочек, костей, респираторного тракта и внутренних органов с ограниченным эффектом от антибактериальной терапии и нестойкой ремиссией;

рецидивирующие вирусные инфекции, вызванные цитомегаловирусом, вирусом Эпштейн-Барр, герпесвирусом и др.

16. Основными показаниями для консультации аллерголога-иммунолога, курирующего регистр первичных иммунодефицитов (клинического иммунолога) являются следующиестораживающие признаки первичных иммунодефицитов:

положительные данные о наследственном анализе по первичным иммунодефицитам.

восемь или более гнойных отитов в течение года;

два или более тяжелых синусита в течение года;

две или более пневмонии в течение года;

антибактериальная терапия, проводимая более 2 месяцев, без эффекта;
осложнения при проведении вакцинации ослабленными живыми вакцинами (БЦЖ, полиомиелит);

нарушения переваривания в периоде грудного возраста, с наличием или без хронических поносов;

рецидивирующие глубокие абсцессы кожи или органов;

две или более висцеральных инфекции (менингит, остеомиелит, септический артрит, эмпиема плевры, сепсис);

персистирующая кандидозная инфекция кожи и слизистых в течение 1 года жизни;

хроническая реакция трансплантат-против-хозяина (например: неясные эритемы у детей грудного возраста);

рецидивирующая системная инфекция, вызванная атипичными микобактериями (не только однократные цервикальные лимфадениты).

17. Для консультации специалиста аллерголога-иммунолога (клинического иммунолога) по вопросам диагностики и лечения заболеваний, ассоциированных с иммунодефицитами, необходимы следующие документы:

полис ОМС;

направление на консультацию;

выписка из амбулаторной карты с указанием проводимой терапии;

прививочный сертификат.

18. Для консультации к специалисту аллергологу-иммунологу по вопросам болезней, ассоциированных с иммунодефицитами необходимы следующие документы:

направление на консультацию;

полис ОМС,

амбулаторная карта,

прививочный сертификат;

подробная выписка о заболеваниях и проводимой терапии;

результаты обследования не более чем за 2 недели, предшествующие консультации (общий анализ крови, мочи, кал на гельминты).

19. На консультацию к врачам иммунологам-аллергологам, в отдел клинической иммунологии ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», выполняющего функции областного центра клинической иммунологии, направляются пациенты с указанными в настоящем приложении показаниями в соответствии с установленным порядком.

Консультативный прием аллерголога-иммунолога, курирующего регистр первичных иммунодефицитов (клинического иммунолога) проводится в консультативном отделении отдела клинической иммунологии на двух базах:

1) г. Екатеринбург, ул.Серафимы Дерябиной, д. 32, консультативная поликлиника;

2) г. Екатеринбург, ул. 8 Марта, д. 1, поликлиническое отделение для детей раннего возраста.

Запись на консультацию иммунологов-аллергологов производится как по электронной почте, так и по телефону (343) 240-57-84.

Запись на консультативный прием в амбулаторном отделении по адресу: ул. 8 Марта, 1, производится как по электронной почте и по телефону (343)371-85-89 и (343)371-85-84. Сюда в первую очередь направляются дети, выписанные ранее из отделений патологии недоношенных и отделения раннего возраста ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».

Запись на лабораторное иммунологическое исследование производится врачом аллергологом-иммунологом на консультативном приеме, врачом, направляющим пациента на консультацию к аллергологу-иммунологу или самим пациентом после предварительной рекомендации иммунолога ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по телефону: (343)240-57-84. Вне очереди записываются дети с первичными иммунодефицитами и дети, состоящие на учете у иммунологов.

На повторную консультацию аллерголога-иммунолога, курирующего регистр первичных иммунодефицитов (клинического иммунолога), запись производится к тому врачу, который уже консультировал пациентов ранее, поскольку он контролирует течение его заболевания и эффективность терапии, проводит его дальнейшую реабилитацию.

Для улучшения взаимодействия между аллергологами-иммунологами ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и врачами территорий, заявки на консультации в последующем месяце направляются с территорий Свердловской области к 15 числу текущего месяца. Для этого в лечебных учреждениях Свердловской области выделяется врач, ответственный за направления на консультацию к аллергологам-иммунологам, который был предварительно обучен на рабочем месте в отделе клинической иммунологии ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в течение 2 дней.

Приложение № 3
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 04.07. 2012 г. № 750-п.

**Рекомендуемые штатные нормативы
медицинского персонала кабинета врача аллерголога-иммунолога**

1. Врачебный персонал	
Врач-аллерголог-иммунолог	1 должность на 25000 детского населения
2. Средний медицинский персонал	
Медицинская сестра	1 должность на каждую должность врача-аллерголога-иммунолога
Старшая медицинская сестра	соответственно должности заведующего отделением
3. Младший медицинский персонал	
Санитарка	1 должность на 3 кабинета