



П Р И К А З

21.09.2018 1234 №

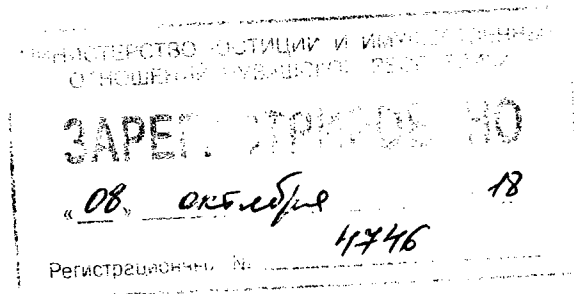
Шупашкар хули

Об оказании медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в Чувашской Республике

П Р И К А З

21.09.2018 № 1234

г. Чебоксары



В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 21 декабря 2012 г., регистрационный № 26302) в целях дальнейшего повышения качества оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в Чувашской Республике п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый порядок маршрутизации пациентов по профилю «дерматовенерология» в Чувашской Республике.
2. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики, обеспечить маршрутизацию пациентов по профилю «дерматовенерология» согласно настоящему приказу.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чувашской Республики В.В. Дубова.
4. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Министр

В.Н. Викторов

Утвержден приказом
Министерства здравоохранения
Чувашской Республики
от 21.09.2018 № 1234

Порядок маршрутизации пациентов по профилю «дерматовенерология» в Чувашской Республике

1. Настоящий порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи пациентам по профилю «дерматовенерология» в Чувашской Республике.

Порядком установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» в рамках функционирующей трехуровневой системы. Порядок предусматривает поэтапное исполнение медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее – медицинские организации), стандартов оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.

2. Медицинская помощь по профилю «дерматовенерология» оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
скорой медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара медицинских организаций по территориально-участковому принципу и предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению дерматовенерологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

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

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается в медицинских организациях врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в амбулаторных условиях.

В рамках оказания первичной врачебной медико-санитарной помощи, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), а также врачи других специальностей при выявлении у пациентов высыпаний на коже и (или) слизистых оболочках, кожного зуда, выявления симптомов или признаков инфекций, передаваемых половым путём, в том числе жалоб на симптомы уретрита, вульвовагинита, цервицита направляют пациента в медицинские организации для оказания ему первичной специализированной медико-санитарной

помощи по профилю «дерматовенерология».

6. При отсутствии врача-дерматовенеролога в медицинской организации, врач общей практики (семейный врач), врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый оказывают медицинскую помощь согласно стандартам медицинской помощи после консультации врача-дерматовенеролога пациентам с atopическим дерматитом (легкой степени тяжести), пиодермиями (у детей), алергодерматозами, в том числе крапивницей, алергическим и простым контактнм дерматитом, в случаях дальнейшего лечения пациентов, страдающих дерматозами, с ранее установленным диагнозом.

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам по профилю «дерматовенерология» оказывается врачами-дерматовенерологами медицинских организаций в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара по направлению врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-педиатров участковых, врачей-специалистов, при самостоятельном обращении пациента.

В бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики (далее - БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии), включая его структурные подразделения в г. Новочебоксарск, г. Канаш, г. Шумерля, г. Алатырь (согласно приложению к настоящему порядку), для оказания специализированной медицинской помощи направляются пациенты в случаях:

- необходимости подтверждения диагноза;
- отсутствия возможности установить диагноз;
- необходимости проведения дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования, для проведения дифференциальной диагностики;
- отсутствия клинического эффекта от проводимой терапии;
- при распространенных, тяжелых формах дерматозов, их торпидном течении;
- неэффективности терапии в амбулаторно-поликлинических условиях;
- при дерматозах, требующих сложного диагностического решения, и изменении тактики ведения пациента;
- при подозрении на заразные кожные заболевания;
- при заразных кожных заболеваниях с осложнениями;
- при подозрении на наличие инфекций, передаваемых половым путем, при наличии субъективных жалоб и/или объективных симптомов уретрита, вульвовагинита, цервицита.

8. При наличии медицинских показаний медицинскую помощь пациентам по профилю «дерматовенерология» проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 21 ноября 2015 г., регистрационный № 39696).

9. По медицинским показаниям лица подросткового возраста направляются врачами-гинекологами, врачами-педиатрами, врачами-урологами-андрологами, врачами прочих специальностей медицинских организаций для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в подростковый

специализированный центр профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

10. При подозрении или установлении диагноза врожденного сифилиса новорожденным в неонатальном периоде проводят специфическое лечение непосредственно в отделении новорожденных акушерского стационара медицинской организации с привлечением врача-дерматовенеролога, врача-неонатолога и (или) врача-педиатра, врача-офтальмолога, врача-невролога, врача-оториноларинголога.

По медицинским показаниям для дальнейшего лечения и (или) уточнения диагноза осуществляется перевод ребенка в отделение патологии новорожденных медицинских организаций или в стационарное отделение для детей БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

11. Симптоматическое лечение пациентов с нейросифилисом проводится в стационарных условиях в неврологическом отделении медицинских организаций или в бюджетном учреждении Чувашской Республики «Республиканская психиатрическая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики с привлечением врача-невролога и врача-психиатра.

Специфическое лечение назначается врачом-дерматовенерологом, привлекаемым в качестве консультанта.

12. Лечение пациентов с висцеральным сифилисом проводится в условиях дерматовенерологического, терапевтического или кардиологического отделений медицинских организаций с учетом тяжести поражения совместно с врачом-дерматовенерологом, назначающим специфическое лечение.

Симптоматическое лечение и лечение сопутствующей патологии проводится врачом-терапевтом, врачом-кардиологом.

13. Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, осложненными воспалительными заболеваниями органов малого таза и других органов, осуществляется врачом-дерматовенерологом совместно с профильными врачами-специалистами (врачами-акушерами-гинекологами, врачами-урологами, врачами-офтальмологами, врачами-колопроктологами) согласно стандартам медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

14. Оказание специализированной медицинской помощи беременным женщинам осуществляется совместно с врачами-акушерами-гинекологами медицинских организаций.

При обследовании беременной на сифилис и выявлении положительного результата пациент информируется о результатах обследования и направляется к врачу-дерматовенерологу медицинских организаций либо в БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

Сведения о выявленных положительных результатах на сифилис передаются врачом-акушером-гинекологом врачу-дерматовенерологу медицинских организаций по месту прикрепления (по месту жительства) пациента либо в БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии.

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

16. В случае выявления (подозрения) онкологического заболевания у пациента во время оказания медицинской помощи пациент направляют в первичный онкологический кабинет (отделение) медицинской организации.

17. Скорая медицинская помощь пациентам по профилю «дерматовенерология», требующая срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 16 августа 2013 г., регистрационный № 29422).

18. Скорая медицинская помощь пациентам оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

19. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение пациентов.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающего жизни состояния пациент переводится в БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии для оказания специализированной медицинской помощи.

20. Медицинская помощь в неотложной форме оказывается службой неотложной помощи медицинских организаций в течение 2-х часов после поступления вызова по территориально-участковому принципу при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента.

21. 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 пациентов с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, приведенным в приложении к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821), а также при наличии у пациента 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. № 617 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

22. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологической медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г., регистрационный № 35499).

23. Пациенты с дерматовенерологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

Приложение
к порядку маршрутизации пациентов по профилю
«дерматовенерология» в Чувашской Республике

Маршрут оказания специализированной медицинской помощи населению Чувашской Республики
по профилю «дерматовенерология»

Наименование медицинской организации	Вид медицинской помощи	Прикрепленные территории обслуживания
БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии г. Чебоксары	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Чебоксары, Чебоксарский, Цивильский, Красноармейский, Моргаушский, Ядринский районы
	Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара по профилю «дерматовенерология»	г. Чебоксары, Чебоксарский район
	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Чебоксары, г. Алатырь, г. Шумерля, Чебоксарский, Цивильский, Красноармейский, Моргаушский, Ядринский, Шумерлинский, Аликовский, Вурнарский, Красночетайский, Алатырский, Порецкий районы
БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии, структурное подразделение г. Новочебоксарск	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Новочебоксарск, Козловский, Мариинско-Посадский, Урмарский районы
	Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара по профилю «дерматовенерология»	г. Новочебоксарск
	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Новочебоксарск, Козловский, Мариинско-Посадский, Урмарский районы
БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Канаш, Канашский, Ибресинский, Янтиковский, Комсомольский, Батыревский, Шемуршинский, Яльчикский районы

Чувашии, структурное подразделение г. Канаш	Специализированная медицинская помощь в условиях дневного стационара по профилю «дерматовенерология»	г. Канаш, Канашский район
	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Канаш, Канашский, Ибресинский, Янтиковский, Комсомольский, Батыревский, Шемуршинский, Яльчикский районы
БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии, структурное подразделение г. Шумерля	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Шумерля, г. Алатырь, Шумерлинский, Аликовский, Вурнарский, Красночетайский, Порецкий районы
БУ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Минздрава Чувашии, структурное подразделение г. Алатырь	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по профилю «дерматовенерология»	г. Шумерля, Шумерлинский район
	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по профилю «дерматовенерология»	г. Алатырь, Алатырский район
	Первичная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по профилю «дерматовенерология»	г. Алатырь, Алатырский район