



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 16.10.2025 № 979

г. ПСКОВ

Об организации оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» на территории Псковской области

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (далее – Приказ МЗ РФ № 366н) и от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – Приказ МЗ РФ № 313н), в целях организации оказания медицинской помощи детям, повышения эффективности лечебно-диагностического процесса, соблюдения принципа преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи детям на территории Псковской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам межрайонных больниц, ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника», ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая

больница» организовать оказание медицинской помощи по профилю «педиатрия» в соответствии с приказами МЗ РФ № 366н и № 313н.

2. Утвердить:

2.1. перечень государственных бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детскому населению (от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней) по профилю «педиатрия» в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2.2. маршрутизацию пациентов при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детям на территории Псковской области в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу;

2.3. порядок оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия» на территории Псковской области в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

2.4. порядок взаимодействия учреждений здравоохранения Псковской области при оказании медицинской помощи по профилю «педиатрия» в соответствии с приложением № 4 к настоящему приказу.

3. Главным врачам межрайонных больниц, ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника», ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница»:

3.1. обеспечить оказание первичной и первичной специализированной медицинско-санитарной помощи детям в возрасте до 17 лет включительно (17 лет 11 месяцев 29 дней) на базе детских амбулаторно-поликлинических учреждений по месту прикрепления;

3.2. сформировать расписание приема медицинских работников с учетом использования всех каналов записи на прием;

3.3. обеспечить распределение потоков с учетом целей обращения пациента в медицинскую организацию;

3.4. организовать оказание медицинской помощи в следующих условиях:

3.4.1. амбулаторно, обеспечив врачебное наблюдение за детьми до года при лечении на дому до полного выздоровления;

3.4.2. дневной стационар, стационар на дому (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного наблюдения и лечения);

3.5. разъяснять родителям при организации медицинской помощи на дому признаки, свидетельствующие об ухудшении состояния здоровья ребенка, и рекомендовать при их возникновении незамедлительно вызвать врача;

3.6. осуществлять перевод больных детей из одного учреждения в другое только после проведения консилиума и согласования с администрацией учреждения, куда предполагается перевод больного, а в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни – с дежурным врачом учреждения;

3.7. организовать проведение консилиума (при необходимости с применением телемедицинских технологий) с привлечением врачей-специалистов к лечению детей, находящихся в стационаре, со сложными диагностическими случаями;

3.8. осуществлять госпитализацию больных с острыми заболеваниями и состояниями, требующих стационарного лечения.

4. Оказание плановой педиатрической медицинской помощи на фельдшерско-акушерском пункте, во врачебной амбулатории осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи:

4.1. при выявлении у ребенка подозрения на заболевание, не требующее оказания неотложной или экстренной медицинской помощи, фельдшер (медицинская сестра фельдшерско-акушерского пункта, врач общей практики (семейный врач) амбулатории направляет ребенка на прием к врачу-педиатру в межрайонную больницу, проводит наблюдение и лечение детей при заболеваниях, в том числе в послеоперационном периоде, на основании рекомендаций и назначений врачей-специалистов.

5. Заместителю министра Н.П. Рагозиной учитывать соблюдение положений настоящего приказа при проведении мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

6. Директору филиала АО МАКС-М в городе Пскове А.Н. Шашиной рекомендовать организовать проведение экспертизы объемов, сроков и качества профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 19.03.2021 № 231н «Об утверждении порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения».

7. Приказ Комитета по здравоохранения Псковской области от 01.06.2021 № 355 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «педиатрия» считать утратившим силу.

8. Директору ГКУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину разместить настоящий приказ на сайте Министерства здравоохранения Псковской области и в сетевом ресурсе «Нормативные правовые акты Псковской области».

9. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Н.П.Рагозину.



М.В.Гаращенко

Перечень государственных бюджетных учреждений здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь детскому населению
(от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней) по профилю «педиатрия»

Наименование медицинской организации	Уровень оказания медицинской помощи
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»	III
ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	II
ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»	II
ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	II
ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный»	II
ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	II
ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	II
ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	II

Приложение № 2 к приказу
Министерства по здравоохранению
Псковской области
от 16.10.2025 № 979

**Маршрутизация пациентов при оказании амбулаторной и стационарной
медицинской помощи детям на территории Псковской области**

Территория (муниципальные округа Псковской области)	Медицинские организации осуществляющие преимущественно первичную медико-санитарную помощь детям	Медицинские организации осуществляющие первичную медико- санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь детям	Медицинские организации осуществляющие специализированную медицинскую помощь детям с соматической патологией
Бежаницкий муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» филиал «Бежаницкий»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Великолукский муниципальный округ	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Гдовский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» филиал «Гдовский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Дедовичский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» филиал «Дедовичский»	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Дновский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» филиал «Дновский»	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»

Красногородский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» филиал «Красногородский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Куньинский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Куньинский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Локнянский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» филиал «Локнянский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Невельский муниципальный округ	-	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»; ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Новоржевский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» филиал «Новоржевский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Новосокольнический муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» филиал «Новосокольнический»	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»; ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Опочецкий муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» филиал	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» филиал	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»

	«Опочецкий»	«Опочецкий»	
Островский муниципальный округ		ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Палкинский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» филиал «Палкинский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Печорский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» филиал «Печорский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Плюсский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» филиал «Плюсский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Порховский муниципальный округ		ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Псковский муниципальный округ		ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Пустошкинский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» филиал «Пустошкинский»	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»; ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Пушкиногорский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница» филиал «Пушкиногорский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Пыталовский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»

	больница» филиал «Пыталовский»		
Себежский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» филиал «Себежский»	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»; ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Струго- Красненский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» филиал «Струго- Красненский»	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
Усвятский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» филиал «Усвятский»	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница»; ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
г. Псков	-	ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»
г. Великие Луки	-	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский»	ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия»
в Псковской области.

1. Медицинская педиатрическая помощь оказывается в виде:

1.1. первичной медико-санитарной помощи;

1.2. скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;

1.3. специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

1.4. паллиативной медицинской помощи.

2. Медицинская педиатрическая помощь может оказываться в следующих условиях:

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

2.2. амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

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

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

3. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике соматических заболеваний, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

4. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- 4.1. первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
 - 4.2. первичную врачебную медико-санитарную помощь;
 - 4.3. первичную специализированную медико-санитарную помощь.
5. Первичная медико-санитарная помощь оказывается:
- 5.1. в амбулаторных условиях, в том числе:

в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее структурном подразделении;

по месту жительства (пребывания) ребенка – при острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение), при патронаже отдельных групп населения, при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, в том числе путем подворных (поквартирных) обходов, осмотров обучающихся;

по месту выезда мобильной медицинской бригады, в том числе для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, при организации профилактических мероприятий, включая место учебы и/или работы несовершеннолетних, при организации культурно-массовых и спортивных мероприятий;

5.2. в условиях дневного стационара городских, в том числе детских территориальных поликлиник, межрайонных больниц, а также в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

6. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи детям в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных

организациях, с учетом положений статьи 21 Федерального закона № 323-ФЗ.

7. Распределение детей по участкам осуществляется руководителями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в зависимости от условий оказания первичной медико-санитарной помощи в целях максимального обеспечения ее доступности и соблюдения иных прав в сфере охраны здоровья.

8. Рекомендуемая численность прикрепленных детей на участке составляет 800 детей.

9. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним профессиональным образованием, а также с высшим образованием (уровень бакалавриата).

10. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами участковыми, врачами-педиатрами и врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами.

11. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, в том числе оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь (медицинские организации II и III уровня).

12. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшер, медицинский персонал образовательных учреждений направляют детей на консультации к врачам-специалистам медицинских организаций по соответствующим специальностям.

13. В целях оказания детям первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка и не требующих экстренной медицинской помощи, в структуре медицинских организаций может организовываться отделение (кабинет) неотложной медицинской помощи.

В субботные, воскресные и праздничные дни первичная медико-санитарная помощь может оказываться медицинскими работниками отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи или дежурными врачами, фельдшерами при отсутствии в медицинской организации структурного подразделения, оказывающего медицинскую помощь в неотложной форме.

14. Оказание медицинской помощи детям с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями возможно на дому при вызове медицинского работника ребенком, его родителями или иными законными представителями, либо по рекомендации выездных бригад скорой медицинской помощи.

15. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе первичная специализированная медико-санитарная помощь, детям, проживающим в населенных пунктах, расположенных на значительном удалении от медицинской организации и (или) имеющих плохую транспортную доступность с учетом климато-географических условий, а также в случаях отсутствия в медицинской организации врачей-специалистов и (или) отдельного медицинского оборудования, может быть оказана с использованием мобильных медицинских бригад.

16. Мобильная медицинская бригада организуется в структуре медицинской организации (ее структурного подразделения), оказывающей первичную медико-санитарную помощь детям согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.05.2025 № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».

17. Первичная медико-санитарная помощь может быть оказана с применением телемедицинских технологий в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, устанавливаемым в соответствии с частью 1 статьи 362 Федерального закона № 323-ФЗ.

18. Организация оказания медицинской помощи детям, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях, осуществляется в порядке, устанавливаемом в соответствии со статьей 54

Федерального закона № 323-ФЗ и подпунктом 5.2.60 Постановления Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации».

19. В рамках скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи медицинская педиатрическая помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказывается детям фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

20. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

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

22. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с заболеваниями, осложнившимися угрожающими жизни состояниями, в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей (медицинские учреждения II и III уровня). Преимущественное направление детей осуществляется в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

23. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний ребенок переводится в педиатрическое отделение (койки) медицинской организации.

24. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям оказывается врачами-педиатрами и врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использование специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию, оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

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

26. В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием педиатрической помощи, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Порядок взаимодействия учреждений здравоохранения
Псковской области при оказании медицинской помощи по профилю
«педиатрия».

1. При отсутствии необходимого врача-специалиста в межрайонных больницах, при наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных условиях врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры Гдовского, Дновского, Дедовичского, Красногородского, Новоржевского, Островского, Опочецкого, Плюсского, Псковского, Палкинского, Порховского, Пыталовского, Пушкиногорского, Стругокрасненского районов по профилям: «акушерство-гинекология», «аллергология-иммунология», «гематология», «гастроэнтерология», «детская онкология», «детская эндокринология», «детская кардиология», «ревматология», «детская хирургия», «детская урология-андрология», «неврология», «нефрология», «отоларингология», «офтальмология», «педиатрия», «травматология-ортопедия», «челюстно-лицевая хирургия», направляют детей в организацию III уровня ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

По профилям «пульмонология», «аллергология-иммунология» направление осуществляется в ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» (согласно приказу Комитета по здравоохранению Псковской области от 30.05.2025 № 461 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «пульмонология»).

2. При отсутствии необходимого врача-специалиста в межрайонных больницах, при наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных

условиях, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, фельдшеры Бежаницкого, Великолукского, Куньинского, Локнянского, Невельского, Новосокольнического, Пустошкинского, Себежского, Усвяцкого районов, г. Великие Луки, по профилям: «неврология», «детская кардиология», «отоларингология», «детская хирургия», «офтальмология», «травматология-ортопедия» направляют детей в организацию II уровня ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский».

По профилям «пульмонология», «аллергология-иммунология» направление осуществляется в ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» (согласно приказу Комитета по здравоохранению Псковской области от 30.05.2025 № 461 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «пульмонология»).

3. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных условиях, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, фельдшеры г. Пскова направляют пациентов для оказания первичной специализированной медицинской помощи в соответствующие кабинеты детских территориальных поликлиник г. Пскова (для жителей г. Пскова) по профилям: «акушерство-гинекология», «аллергология-иммунология», «гематология», «гастроэнтерология», «детская эндокринология», «детская хирургия», «детская урология-андрология», «детская кардиология», «нефрология», «неврология», «отоларингология», «офтальмология», «пульмонология», «травматология – ортопедия».

4. Оказание первичной специализированной медико-санитарной медицинской помощи осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), фельдшеров, врачей-специалистов организаций I, II уровня.

5. В случае отсутствия в медицинской организации необходимых специалистов, при наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей её оказания в стационарных условиях врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, фельдшеры, врачи-специалисты территориальных поликлиник направляют детей через электронную систему регистратуры «Квазар» на консультацию в организацию III уровня. При отсутствии необходимого специалиста в организации III уровня, ребенка направляют в медицинскую организацию, в которой есть необходимый специалист.

По профилю заболеваний: детская онкология, челюстно-лицевая хирургия, сурдология, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты, фельдшеры территориальных поликлиник направляют детей непосредственно в медицинскую организацию III уровня, минуя организации II уровня.

6. Врачи-специалисты при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи осуществляют следующие функции:

оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным соответствующего профиля, направленным врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами);

диспансерное наблюдение, лечение и реабилитация;

диспансеризация детей в декретированные сроки;

отбор и направление больных на консультативные приёмы к специалистам ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»;

решение вопроса о госпитализации в специализированные отделения ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», при необходимости – в другие лечебные учреждения Псковской области, а так же направления пациента на консультативный прием или госпитализацию в медицинские учреждения за пределы Псковской области, в т.ч. федерального подчинения.

7. Основания для направления пациента на получение консультативной специализированной медико-санитарной помощи в медицинской организации III уровня:

невозможность установления диагноза на этапе оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной помощи по месту жительства (пребывания) пациента;

отсутствие эффекта от лечения, проводимого в медицинской организации по месту жительства (пребывания) пациента;

необходимость решения экспертных и других вопросов, в том числе необходимости оказания больному высокотехнологичных видов медицинской помощи и диагностики в организациях здравоохранения за пределами Псковской области;

необходимость динамического наблюдения пациентов с тяжелыми формами заболеваний, требующих в процессе лечения динамического наблюдения специалистами по профилю заболевания, применения сложных медицинских технологий обследования, коррекции терапии;

оказание специализированной медико-санитарной медицинской помощи в организации III уровня осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-специалистов, фельдшеров организаций I, III уровня. Направление оформляется на официальном бланке, в котором отражаются: основной или предполагаемый диагноз, к какому специалисту направляется пациент, цель направления (обследование, коррекция лечения, госпитализация), данные обследования, соответствующие профилю заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями в объеме минимально необходимого перечня предварительных обследований с указанием даты обследований.

8. Специализированная педиатрическая медицинская помощь в условиях стационара и дневного стационара оказывается врачами-педиатрами педиатрических отделений межрайонных больниц, ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский» (I, II уровень), ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» (III уровень).

9. Оказание специализированной экстренной стационарной медицинской помощи в организации II, III уровня осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей), врачей – специалистов, фельшеров организаций, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи или выездной бригадой неотложной медицинской помощи.

В случае невозможности оказания экстренной медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной стационарной медицинской помощи в организациях II уровня, а так же наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию III уровня.

10. Плановая стационарная медицинская помощь детям оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребёнка, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на неопределённое время не повлечёт за собой ухудшение состояния ребёнка, угрозу его жизни и здоровью.

11. Оказание плановой специализированной стационарной медицинской помощи в организации II, III уровня осуществляется при самостоятельном обращении больного (возраст старше 15 лет) или совместно с его законным представителем (возраст от 0 до 14 лет включительно) по направлению врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики, врачей – специалистов, фельдшеров организаций.

12. Паллиативная медицинская помощь детям в амбулаторных условиях оказывается выездной патронажной службой паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с приложениями № 1 - № 3 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.04.2015 № 193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям». При наличии медицинских показаний ребенок направляется

в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях.

13. Паллиативная медицинская помощь детям в стационарных условиях оказывается в отделении паллиативной медицинской помощи детям ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».