

ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		Номер: Лист: 1 Всего: 3
НАЗВАНИЕ: Порядок организации и проведения диспансерного наблюдения за ребенком, с впервые выявленной патологией			Подразделение: амбулаторно-поликлиническое
Действует с «06» 01 2022 года	ЗАМЕНЯЕТ: Водится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	Дата следующего пересмотра:
СОСТАВИЛ: специалисты «Центра охраны здоровья детей и подростков» ГБПОУ «СОМК»		Утвердил: Главный врач «06» 11 2022 года	/Брагин И.В./
Цель: Предупреждение обострений, прогрессирования процесса и утраты функции пораженного органа или системы, инвалидизации (смертности)			
Область применения Где: медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь детскому населению Свердловской области Когда: при проведении диспансерного наблюдения за детьми, с впервые выявленной патологией Ответственность: заведующий участковой службой, заведующий поликлиникой			
Основная часть СОПа			
Нормативно-справочная информация.			
<ul style="list-style-type: none"> – Федеральный закон от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». – Приказ Минздрава России от 10.08.2017 №514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних" – Приказ Минздрава России от 16.05.2019 N 302н "Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях" – Приказ Минздрава России от 7 марта 2018 года №92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико – санитарной помощи детям». – Приказ МЗ РФ № 621 от 30.12.2003 г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей». – Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2007 г. N 102 «О паспорте врачебного участка (педиатрического)» – Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 18 декабря 2017 г. N 2308-п «О совершенствовании организации оказания первичной медико-санитарной помощи детскому населению Свердловской области в части направления пациентов на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение, маршрутизации по профилям заболеваний». 			
1. Подготовительные операции.			
1.1 Заведующий участковой службой (зав. поликлиникой), получает списки детей, с впервые выявленной патологией, от заведующего ООД, после проведенного профилактического осмотра детей в общеобразовательной организации.			
1.2. Заведующий участковой службой (зав. поликлиникой), передает списки детей, с впервые выявленной патологией, врачу участкового педиатру, врачу специалисту.			
2. Проведение первого этапа диспансерного наблюдения за ребенком с впервые, выявленной патологией.			
2.1 Врач участковый педиатр (врач специалист) приглашает ребенка с законным представителем на прием, с целью уточнения диагноза, проведения дополнительных методов обследования и консультаций врачами специалистами, в зависимости от нозологии.			
2.2. Медицинская сестра участкового педиатра (врача специалиста) оформляет информированное добровольное согласие родителей или законного представителя ребенка на проведение диспансерного наблюдения.			
2.3. Медицинская сестра участкового педиатра (врача специалиста) входит в электронную медицинскую карту пациента медицинской информационной системы (МИС), вносит необходимые сведения.			
2.4. Выполнение доврачебных медицинских исследований приема ребенка с впервые, выявленной патологией.			
2.4.1. Медицинская сестра участкового педиатра (врача специалиста):			
2.4.1.1. На лицевой части амбулаторной карты проверяет наличие телефона (сотового) и его актуальности; при отсутствии информации о номере телефона ручкой в графе «телефон» вносит данную информацию со слов родителей или законного представителя			
2.4.1.2. Уточняет даты последнего профилактического осмотра в			

общеобразовательной организации, лабораторных и инструментальных методов исследования

2.4.1.3. Выполняет:

- термометрию
- антропометрию (рост, вес, окружность груди и головы)
- измерение АД
- расчет индекса массы тела

2.4.2. Записывает пациента на лабораторные и инструментальные методы обследования в системе АИС, назначенные участковым педиатром (врачом специалистом) после осмотра

2.4.3. Выдает родителям или законным представителям ребенка направления на лабораторные и инструментальные методы обследования, назначенные лечащим врачом

3. Выполнение врачебных медицинских исследований диспансерного приема ребенка, с впервые выявленной патологией.

3.1. Врач педиатр (врач специалист) проводит опрос пациента, его родителей или законных представителей (сбор жалоб, анамнез заболевания, анамнез жизни, генеалогический анамнез)

3.2. Проводится объективный осмотр пациента

3.3. Устанавливается диагноз

3.4. Проводится комплексная оценка физического развития ребенка

3.5. Устанавливается:

- группа здоровья
- группа физического развития
- группа занятий физической культурой

3.6. Проводится консультирование ребенка, родителей и его законных представителей по вопросам здорового образа жизни, снижению рисков развития хронической инвалидизирующей патологии и необходимости постановки на диспансерное наблюдение

3.7. Определяются медицинские показания для назначения лечения:

- Медикаментозного
- Амбулаторного (детская поликлиника, дневной стационар)
- Стационарного
- Реабилитационного
- Санаторно-курортного

3.8. План дополнительного обследования и консультаций врачами специалистами ребенка, с впервые выявленным заболеванием:

3.8.1. Определяются медицинские показания для назначения дополнительных лабораторных исследований назначаются даты их проведения

3.8.2. Определяются медицинские показания для назначения дополнительных инструментальных или функциональных методов обследования и назначаются даты их проведения

3.8.3. Определяются медицинские показания для консультаций врачами специалистами назначаются даты их проведения

3.9.4. Назначается срок следующей явки на прием

3.9. Оформляется амбулаторная карта ребенка (вносится протокол осмотра и рекомендаций в электронную карту пациента)

3.10. По результатам, проведенного обследования и консультаций врачами специалистами, принимается решение о необходимости постановки на диспансерный учет.

3.10.1 На детей, подлежащих диспансерному наблюдению в текущем календарном году, оформляется учетная форма №030/у (на бумажном или электронном носителе в МИС)

3.10.2 Врачом участковым педиатром или врачом специалистом в амбулаторной карте оформляется эпикриз взятия на диспансерный учет с планом диспансерного наблюдения на текущий период с указанием дат, необходимых исследований, консультаций врачей специалистов и необходимых лечебных мероприятий (лекарственная терапия, физиолечение, реабилитационные технологии, санаторно-курортное лечение)

3.10.4 Назначается срок следующей явки на прием

Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:

