



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМАЦИИ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
ПРИКАЗ**

от ЗО.ОФ.10 № 1087
г. Ярославль

О совершенствовании организации
оказания медицинской помощи
больным дерматовенерологического профиля
(взрослым и детям) и больным лепрой
в Ярославской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 года № 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой» (далее – Порядок) и в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля (взрослым и детям) и больным лепрой на территории Ярославской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Принять к исполнению приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 года № 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой».

2. Утвердить для ЛПУ Ярославской области:

2.1. Рекомендации по обеспечению реализации Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля. Приложение 1.

2.2. Рекомендации по обеспечению реализации Порядка оказания медицинской помощи больным лепрой. Приложение 2.

3. Директору департамента здравоохранения мэрии города Ярославля Шошину А.А., директору департамента здравоохранения и фармации администрации городского округа города Рыбинска Румянцевой Н.М., главным врачам государственных и муниципальных учреждений здравоохранения области:

3.1. Обеспечить организацию оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля (взрослым и детям) и больным лепрой в соответствии с рекомендациями по реализации порядков, утвержденных п. 2 настоящего приказа.

3.2. Разработать положения об организации деятельности соответствующих структурных подразделений ЛПУ в соответствии с Положениями, прилагаемыми к Порядку и внесением (при необходимости) изменений в функциональные обязанности медицинских работников. Обеспечить наличие приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 года № 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской

помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой» и настоящего приказа на рабочем месте каждого специалиста.

3.3. Принять меры к приведению оснащения дерматовенерологических кабинетов и дерматовенерологических отделений ЛПУ в соответствие со стандартами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 года № 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой».

4. Директору департамента здравоохранения мэрии города Ярославля Шошину А.А., директору департамента здравоохранения и фармации администрации городского округа города Рыбинска Румянцевой Н.М., главному врачу ГУЗ ЯО «Областной кожно-венерологический диспансер» Калининой Н.В., главному врачу ГУЗ ЯО «Рыбинский кожно-венерологический диспансер» Михальчуку С.Н. и главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения области представить в департамент в срок до 10.09.2010г. предложения по реализации п. 8 (организация медицинской помощи подросткам) Порядка оказания медицинской помощи больным дерматологического профиля.

5. Главному дерматовенерологу департамента Калининой Н.В.:

5.1. Определить приоритетность в оснащении дерматовенерологических кабинетов и дерматовенерологических отделений ЛПУ в соответствие со стандартами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 марта 2010 года № 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой», и представить в департамент в срок до 10.09.2010г.

5.2. Провести семинар для врачей – дерматовенерологов, врачей-терапевтов, врачей общей (семейной) практики и врачей-педиатров области по внедрению настоящего приказа в срок до 15.09.2010г.

5.3. Осуществлять оказание методической помощи муниципальным учреждениям области по реализации настоящего приказа.

6. Председателю комитета по организации медицинской помощи департамента Даниленко Н.В.:

6.1. Организовать взаимодействие врачей терапевтической и педиатрической служб, «узких» специалистов с врачами - дерматовенерологами.

6.2. Совместно с начальником информационно-аналитического отдела департамента Ермолиной Е.А. и главным дерматовенерологом департамента Калининой Н.В. организовать проведение анализа оснащенности и укомплектованности кадрами дерматовенерологической службы в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения области.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора департамента Груздеву И.И.

Директор департамента

Груздева И.И., 32-98-02,
Виноградова А.С., 40-11-64,
Калинина Н.В., 54-20-02



И.Н. Каграманян

Приложение №1 к приказу департамента
здравоохранения и фармации
Ярославской области
от 30.08.2010 № 1087

**Рекомендации по обеспечению реализации Порядка оказания медицинской помощи больным
дерматовенерологического профиля (взрослым и детям),
утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
от 16 марта 2010 года № 151н**

Уровень оказания медицинской помощи	Кем осуществляется оказание медицинской помощи	Объем помощи, выполняемые функции
I A Офис врача общей практики, врачебная амбулатория, участковая, районная и центральная районная больницы, городские ЛПУ	Участковые терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-педиатры	<ol style="list-style-type: none">1. Направление пациентов с выявленными у них на коже и/или слизистых оболочках высыпаниями, кожным зудом или при подозрении на инфекцию, передаваемые половым путем, при наличии жалоб и/или симптомов уретрита, вульвовагинита, цервицита к врачу-дерматовенерологу в целях установления диагноза и назначения соответствующего лечения.2. Установление диагноза и оказание медицинской помощи пациентам с обязательным направлением пациента на консультацию к врачу – дерматовенерологу при следующих заболеваниях:<ul style="list-style-type: none">- атопический дерматит (легкой степени тяжести);- пиодермия (у детей);- аллергодерматозы, в том числе крапивница, аллергический и простой контактный дерматит.3. Продолжение лечения пациентов, страдающих дерматозами, с ранее установленным диагнозом.

<p>ГБ Центральные районные больницы, городские ЛПУ, ГУЗ ЯО «Областной кожно- венерологический диспансер», ГУЗ ЯО «Рыбинский кожно- венерологический диспансер», ГУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница»</p>	<p>Врачи- дерматовенерологи</p>	<p>4. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> - необходимость подтверждения диагноза; - отсутствие возможности установления диагноза; - необходимость проведения дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования для проведения дифференциальной диагностики; - отсутствие клинического эффекта от проводимой терапии; - подозрение на наличие инфекций, передаваемых половым путем, при наличии субъективных жалоб и/или объективных симптомов уретрита, вульвовагинита, цервицита. <p>1. Диспансерное наблюдение, лечение и реабилитация пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями согласно установленным стандартам оказания медицинской помощи.</p> <p>2. Направление лиц, страдающих распространенными, тяжелыми формами дерматозов, их торпидном течении, неэффективности терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, для уточнения диагноза больных атопическим дерматитом, псориазом, в том числе псориагическим артритом, пузырными дерматозами, лимфмой кожи, экземой, склеродермией, красным отрубевидным лишаем Девержи, болезнью Дарье и другими дерматозами на стационарное лечение в дневной стационар ГУЗ ЯО «Рыбинский кожно-венерологический диспансер», в дневной и круглосуточный стационары ГУЗ ЯО «Областной кожно-венерологический диспансер» детей – в детское отделение ГУЗ ЯО «Областной кожно-венерологический диспансер».</p> <p>3. Направление взрослых больных с Т-клеточной лимфомой кожи на дополнительную консультацию и обследование в ГУЗ ЯО «Областная клиническая онкологическая больница», детей – в ГУЗ ЯО «Областная клиническая детская больница», с целью уточнения диагноза и решения вопроса о целесообразности проведения лечения в стационарных условиях муниципальной организации дерматовенерологического профиля.</p> <p>4. При наличии медицинских показаний направление больных склеродермией, красной волчанкой, дерматомиозитом, узловой эритемой, васкулитами кожи на консультацию к врачу-ревматологу для исключения системного процесса.</p> <p>5. При наличии медицинских показаний направление больных крапивницей и атопическим дерматитом на проведение дополнительных аллерголого-иммунологических исследований.</p>
---	-------------------------------------	---

	<p>6. Оказание лечебно-диагностической помощи пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, осложненными воспалительными заболеваниями органов малого таза и других органов, осуществляется совместно с профильными специалистами: врачами-акушерами-гинекологами, врачами-урологами, врачами-офтальмологами, врачами-колопроктологами.</p> <p>7. Оказание лечебно-диагностической помощи беременным с инфекциями, передаваемыми половым путем, осуществляется совместно с врачами-акушерами-гинекологами.</p> <p>8. Специфическое лечение новорожденным в неонатальном периоде (до 1 месяца жизни) осуществляется в: отделении патологии новорожденных МУЗ «Городская детская больница» г. Рыбинска, в отделении патологии новорожденных, недоношенных детей МКУЗ МСЧ НЯ НП г. Ярославля, в отделении патологии новорожденных ГУЗ ЯО «Областная клиническая детская больница» при совместном ведении врача-дерматовенеролога, врача-неонатолога и/или врача-педиатра. По заключению врача-неонатолога и/или врача-педиатра для продолжения лечения и/или уточнения диагноза возможен перевод детей грудного возраста (после 1 месяца жизни) в детское отделение ГУЗ ЯО «Областной кожно-венерологический диспансер».</p> <p>9. При выявлении у больного медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения помощь оказывается ему в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.</p> <p>Внимание!!! В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи больным дерматовенерологического профиля, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.</p>
--	--