



**Министерство здравоохранения
Республики Казахстан**

ПРИКАЗ МЗ РК № 507 ОТ 13.08.2020г.

**О порядке оказания
медицинской помощи
детскому населению
на время пандемии COVID-19**

ЦЕЛЬ:

снижение детской смертности, обеспечение доступности и качества медицинской помощи детскому населению, а также снижение распространения коронавирусной инфекции COVID-19 среди детей

**Организация
медицинской
помощи детям
на амбулаторном
уровне**



**Организация
медицинской
помощи детям
на уровне скорой
медицинской
помощи**

**Организация
медицинской помощи
детям на
стационарном уровне**



Организация медицинской помощи детям на амбулаторно-поликлиническом уровне на время пандемии

Организовать отдельный фильтр для детей при входе в медицинскую организацию. Сортировка, анкетирование, обследование детей. Обеспечить работу по принципу зонирования на «грязную» и «чистую» зоны



Организовать мобильную бригаду для оказания медицинской помощи детям в период пандемии на дому, с обеспечением средств индивидуальной защиты согласно ПГГСВ

Обеспечить плановый осмотр детей по предварительной записи на прием, сократить время ожидания, не допускать скопления пациентов во время приема



Ежедневно проводить оценку риска возникновения осложнений или перехода заболевания из легкого течения в среднетяжелое или тяжелое, с целью своевременного решения вопроса госпитализации

Организация медицинской помощи детям на амбулаторно-поликлиническом уровне на время пандемии

- Дети с бессимптомным и легким течением COVID-19 наблюдаются и получают лечение на дому согласно дистанционного консультирования участковым врачом.
 - Лабораторное тестирование детей на COVID-19 на уровне ПМСП осуществлять согласно Постановлению ГГСВ «Алгоритм тестирования на COVID-19».
 - Контроль за состоянием ребенка с COVID-19 осуществляется с помощью Чек листа, который в первый день заболевания ребенка предоставляется его матери или лицу по уходу.
-
- Продолжить плановую иммунизацию детей с учетом Национального календаря прививок.
 - Плановая и сезонная иммунизация детей проводится в отсеке с отдельным входом и выходом, без пересечения с другими пациентами или с организацией специального дня недели для здорового ребенка, строго по графику с составлением списка детей.

С детьми и родителями проводится постоянная информационно – разъяснительная работа о строгом соблюдении правил личной гигиены, частом мытье рук, о правилах использования медицинской маски, социальном дистанцировании, исключения посещения детьми мест массовых скопления людей, больших игровых площадок.



Организация медицинской помощи детям на амбулаторно-поликлиническом уровне на время пандемии

Детям из группы риска по хроническим заболеваниям (дети с дефицитом массы тела более 30%, бронхиальной астмой, врожденными пороками развития в стадии декомпенсации, сахарным диабетом, аутоиммунными и онкологическими заболеваниями, первичным иммунодефицитом и другими наследственными заболеваниями) должна быть обеспечена, по показаниям, консультация профильного специалиста. Дети, имеющие обострение хронического заболевания на фоне COVID-19, должны лечиться на стационарном уровне.



Организация медицинской помощи детям на уровне скорой медицинской помощи на время пандемии

- В условиях эпидемиологической ситуации, скорая медицинская помощь детям предоставляется круглосуточно, с приоритетом оказания ее пациенткам с симптомами ОРВИ.
- В целях профилактики и снижения рисков распространения коронавирусной инфекции COVID-19, соблюдаются все требования санитарно-эпидемиологических правил и использование рекомендованных средств индивидуальной защиты.



- Проводится оценка состояния детей, общий осмотр, диагностика, анкетирование, обследование на наличие симптомов COVID-19, принимается решение вопроса транспортировки в стационар или оставления на дому.
- Дети с бессимптомным и легким течением COVID-19 не нуждаются в госпитализации и лечатся на дому, с предоставлением родителям рекомендаций о необходимости дальнейшего обращения в ПМСП по месту наблюдения, также им даются разъяснения о противоэпидемических мерах, необходимости изоляции больного ребенка, о соблюдении правил социального дистанцирования, респираторной гигиене, частого мытья рук и использования медицинской маски.
- Актив по больному ребенку передается в амбулаторную службу по месту жительства для динамического наблюдения.

Организация медицинской помощи детям на уровне стационара на время пандемии

В инфекционных стационарах организовать отдельный приемно-смотровой бокс для детей при входе в медицинскую организацию. Сортировка, анкетирование, обследование детей и оценки тяжести заболевания симптомов COVID-19.

Дети из группы риска и наличием симптомов, не исключающих COVID -19 (ОРВИ, пневмония, диарея) госпитализируются в провизорный стационар или в изолированное отделение МО оказывающей экстренную стационарную медицинскую помощь до выяснения статуса по короновиральной инфекции COVID-19.

Все диагностические и лечебные мероприятия в детских МО должны проводиться с учетом возможных рисков распространения инфекционного заболевания и с соблюдением всех противоэпидемических мероприятий согласно требованиям ПГГСВ.

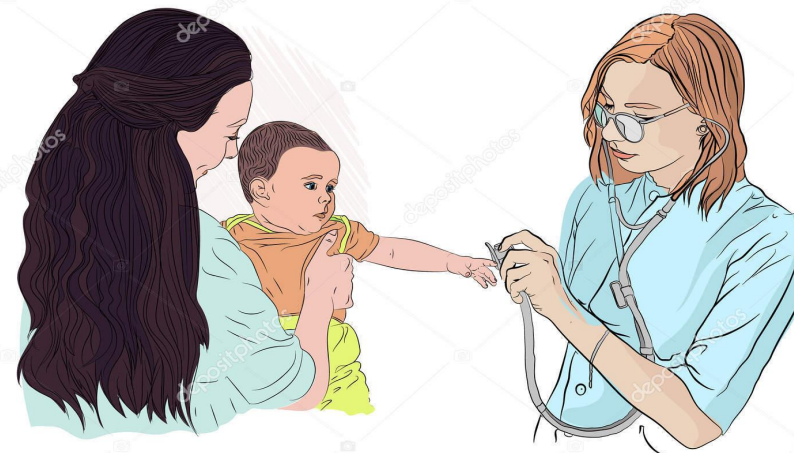


Организация медицинской помощи детям на уровне стационара на время пандемии



При тяжелом течении или осложнениях COVID-19 на фоне хронической патологии у ребенка, тактика терапии должна решаться мультидисциплинарным консилиумом с участием специалистов необходимого педиатрического профиля, в том числе посредством телемедицины с привлечением специалистов республиканского уровня.

При госпитализации ребенка с подозрением или подтвержденным COVID-19 в специализированную МО совместно с его законным представителем, имеющим отрицательный статус по COVID-19, законный представитель ребенка должен быть письменно проинформирован о возможных рисках заражения.



АЛГОРИТМ

действий при рождении новорожденного от матери с подтвержденным COVID-19 или подозрением на COVID-19

Роженница с подтвержденным COVID-19 или с подозрением на COVID-19

Одежда для неонатологов при работе в изоляции (СИЗ):

Маска N95, водонепроницаемые халат (комбинезон), одноразовые перчатки, шапочка, бахилы, очки (маска для лица прозрачная). Предметы диагностики и лечения (стетоскоп, термометр, датчик пульсоксиметра и др) должны быть индивидуального использования.

Должны быть отдельные наборы для карантинных, подозрительных и подтвержденных случаев заболевания. До начала родов необходимо получить от матери информированные согласия о потенциальных рисках во время родов и возможного временного отлучения от ребенка и отлучения от грудного вскармливания.

Родовая должна быть разделена на 2 зоны:

1. Зона работы акушер-гинекологов (родильный зал/операционная)
2. Зона неонатологов для принятия новорожденного (оснащена как ОРПТ). Для новорожденных < 36 недель может потребоваться дополнительное оборудование для оказания реанимационных мероприятий*

Роженницы родоразрешаются в операционной или родильном зале специализированного стационара, определенного по решению УЗ, помещения должны быть оснащены защитным оборудованием, не рекомендовано отсроченное переезание поездки и контакт мать-ребенок

1. Сразу после родов новорожденный передается неонатологу и отделяется в чистую зону до получения результатов исследования на COVID-19.

2. После родов/операции новорожденному оказать стандартную первичную помощь, если нуждается в интенсивной терапии действия неонатолога по стандарту оказания неотложной помощи новорожденному

3. Перевести новорожденного в отдельную палату, по возможности помещенне должно быть с обратным потоком воздуха. Использование респираторов с очистителем воздуха.

4. Вести новорожденного как потенциально инфицированного COVID-19 до получения результатов анализа ПЦР. Отлучить от матери и не кормить грудным молоком!

*Оборудование для неонатальной зоны:

Открытая реанимационная система; Кювет; Неонатальный ИВЛ с фильтром (инвазивный/неинвазивный); Реанимационный набор для доношенных и недоношенных новорожденных; Монитор для слежения за витальными функциями; Электроотсос.

Лабораторное исследование новорожденного на COVID-19

После рождения обязательное однократное взятие мазка из зева методом ПЦР на COVID-19. В дальнейшем контроль ПЦР после выписки по месту жительства на ПМСИ согласно ШТТСВ.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

