



# ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

АССИСТЕНТ КАФЕДРЫ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПЕДИАТРИИ С КУРСОМ ДИБ

К.М.Н. КОПАЧЕВСКАЯ К.А.

# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

- ▶ Под диспансеризацией в педиатрии понимается стройная система организационных и лечебных мероприятий, осуществляемых медицинскими работниками. Она заключается в систематическом наблюдении за детьми с проведением у них соответствующих профилактических реабилитационных мероприятий, обеспечивающих **эйтрофическое развитие ребенка и направленных на предупреждение заболеваний.**
- ▶ Работа амбулаторно-поликлинических учреждений **организована по участковому принципу.**
- ▶ Детское население участка обслуживают участковые врач-педиатр и медицинская сестра. Участковый территориальный принцип работы позволяет постоянно закрепленному медицинскому персоналу наблюдать за детьми, изучать состояние их здоровья в динамике с учетом социальных и бытовых условий.

# Этапы в организации работы детской поликлиники

- ▶ **Первый этап** - проведение переписи детского населения, проживающего в районе данной поликлиники.
- ▶ **Второй этап** – организация работы подразделений поликлиники
- ▶ **Третий этап** – определение и уточнение функциональных обязанностей всех групп медицинских работников детской поликлиники с учетом общих положений, законодательной базы
- ▶ **Четвертый этап** – включение детской поликлиники в систему организации медицинской помощи детям города и области посредством связи с родильным домом, женскими консультациями и поликлиниками для взрослых, СМП, с главными специалистами города.

# ЗАДАЧИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

- ▶ 1. Оказание медицинской помощи детскому населению в поликлинике и на дому.
- ▶ 2. Организация и осуществление комплекса профилактических мероприятий, в том числе динамическое наблюдение за здоровыми и больными детьми.
- ▶ 3. Организация и осуществление лечебно-профилактической работы в ДДУ и школах.
- ▶ 4. Организация и осуществление противоэпидемических мероприятий (совместно с ЦГЭ).
- ▶ 5. Организация и проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и обучению населения, пропаганде здорового образа жизни.
- ▶ 6. Совершенствование организационных форм и методов работы поликлиники, направленных на повышение качества и эффективности лечебно-диагностической работы и медицинской реабилитации, внедрение в практику работы стационарозамещающих технологий.
- ▶ 7. Анализ состояния здоровья детского населения.

# ПРИКАЗЫ

- ▶ ПРИКАЗ МЗ РФ от 16.04.2012г. № 366н «Об утверждении порядка педиатрической помощи»
- ▶ Ст .37 ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

# ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- ▶ **Первичная медико-санитарная помощь**
- ▶ **Специализированная**
- ▶ **Плановая педиатрическая помощь**

# Структура детской поликлиники

Руководство поликлиники, в том числе

- административно-хозяйственная часть.

Информационно-аналитическое отделение:

- регистратура;

- оргметодкабинет (кабинет статистики).

Лечебно-профилактическое отделение (педиатрическое):

- кабинеты педиатров участковых;

- кабинет здорового ребенка;

- прививочный кабинет

- процедурный кабинет.

Консультативно-диагностическое отделение:

- кабинеты врачей-специалистов;

- кабинеты функциональной диагностики;

- кабинеты лучевой диагностики.

Лаборатория.

Отделение неотложной медицинской помощи.

Отделение восстановительной медицины.

Отделение медико-социальной помощи.

Отделение организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях:

- медицинские кабинеты образовательных учреждений.

Дневной стационар.

Кабинет охраны зрения, аллергодиагностики.

Физиокабинет, ЛФК- кабинет, массажа

Ингаляционный кабинет

ЦСО

Колясочная, кабинеты для приема вызовов

Приемно-смотровой фильтр-бокс с отдельным входом.

# РЕГИСТРАТУРА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ

- ▶ Задачи регистратуры:
- ▶ 1. Обеспечение предварительной и неотложной записи пациентов на прием к врачу при непосредственном обращении, по телефону, через Интернет.
- ▶ 2. Регулирование потока пациентов с целью создания равномерной нагрузки на врачей и распределения его по профилям оказываемой помощи.
- ▶ 3. Обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации в кабинеты врачей.
- ▶ 4. Правильное ведение и хранение картотеки поликлиники.
- ▶ 5. Предоставление справочной информации посетителям.



# ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ

- ▶ Основной задачей прививочного кабинета является работа по иммунопрофилактике инфекционных заболеваний у детей и подростков.
- ▶ В соответствии с указанной задачей персоналом кабинета осуществляется:
  - ▶ 1. Формирование прививочной картотеки детского населения поликлиники с учетом ежегодной переписи.
  - ▶ 2. Обеспечение запаса, контроль срока действия средств неотложной помощи при поствакцинальных осложнениях.
  - ▶ 3. Составление и представление в Центр гигиены и эпидемиологии отчетов по утвержденным формам о проведенных прививках и движении прививочных препаратов.
  - ▶ 4. Своевременное и правильное ведение установленной медицинской документации.
  - ▶ 5. Обеспечение, совместно с врачами-педиатрами проведения прививок детям.
  - ▶ 6. Своевременное получение, правильный учет использования иммунобиологических препаратов.
  - ▶ 7. Соблюдение «холодовой цепи» при хранении, транспортировке препаратов.
  - ▶ 8. Проведение систематической работы по повышению уровня знаний среднего медицинского персонала по вопросам безопасной вакцинации.
  - ▶ 9. Проведение работы по гигиеническому воспитанию и обучению населения.

# КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА (КЗР)

- ▶ Задачи кабинета здорового ребенка: – пропаганда здорового образа жизни в семье;
- ▶ – обучение родителей правилам воспитания здорового ребенка (режим, питание, уход, физическое воспитание и др.); – просвещение родителей по вопросам гигиенического воспитания и обучения детей, профилактики заболеваний и отклонений в развитии ребенка.
- ▶ Кабинет здорового ребенка должен быть оснащен пеленальным столом, весами и ростомерами для детей различных возрастных групп, методическими и наглядными пособиями по основным вопросам развития и воспитания здорового ребенка, профилактике заболеваний, таблица возрастных режимов.

# КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА (КЗР)

- ▶ В перечне оформления кабинета **обязательно наличие:**
- ▶ – таблиц-схем естественного и искусственного вскармливания детей первого года жизни;
- ▶ – выставки наглядных пособий по вскармливанию и питанию детей раннего возраста;
- ▶ – таблиц показателей физического и нервно-психического развития детей раннего возраста;
- ▶ – стенда с комплексами массажа и гимнастики, физических упражнений для детей раннего возраста;
- ▶ – выставки предметов ухода за ребенком, личной гигиены детей, игрушек для детей различных возрастных групп;
- ▶ – схемы специфической и неспецифической профилактики рахита;
- ▶ набора методических рекомендаций Министерства здравоохранения РФ по основным вопросам профилактической работы со здоровыми детьми и т. д.
- ▶ В кабинете ведется **рабочая медицинская документация** — журнал кабинета здорового ребенка, в котором фиксируют: – количество детей раннего возраста, принятых в кабинете, – кратность посещения кабинета детьми первого года жизни, – сеансы массажа, гимнастики и т. д.

# Кабинет для оказания медицинской помощи подросткам

- ▶ Оказание амбулаторной помощи подросткам в возрасте 15–17 лет осуществляется детскими организациями здравоохранения по месту жительства.
- ▶ В соответствии с предназначением подростковый кабинет осуществляет:
  - ▶ – проведение медицинских осмотров;
  - ▶ – проведение лечебно-оздоровительных мероприятий лицам, имеющим хронические заболевания и отклонения в состоянии здоровья;
  - ▶ – отбор и направление пациентов на стационарное и санаторно-курортное лечение;
  - ▶ – диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими некоторые острые и страдающими хроническими заболеваниями;
  - ▶ – подготовку к медицинскому освидетельствованию лиц, подлежащих призыву на срочную службу в армии,
  - ▶ – оздоровление призывников после взятия на учет в военном комиссариате;
  - ▶ – экспертизу временной нетрудоспособности и инвалидности;
  - ▶ – проведение профориентации и профессиональной консультации подростков с учетом состояния их здоровья;
  - ▶ – гигиеническое воспитание и обучение подростков.

# КАТЕГОРИИ ПОЛИКЛИНИК

- ▶ 1 - 800 посещений
- ▶ 2 - 700 посещений
- ▶ 3 - 500 посещений
- ▶ 4 - 300 посещений
- ▶ 5 - 150 посещений

## ▶ **УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП РАБОТЫ**

КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ НА УЧАСТКЕ – 800 детей ( 1 врач +1 медицинская сестра)

1 заведующая на 8-9 педиатрических участка.

1 врач на 180-200 детей в яслях, на 600 детей в ДДОУ

1 медсестра на 100 детей д/с, 50 детей санаторных детских садов

За 1 час педиатр обслуживает – 5 детей на участке, 2 детей на дому, при проф. Осмотрах - 7 детей в 1 час.

# Задачи участкового врача-педиатра

- ▶ 1) обеспечение контактов и преемственности в работе с врачами женской консультации для наблюдения за беременными женщинами, особенно из группы риска;
  - ▶ 2) посещение новорожденных в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а также контроль патронажа новорожденных участковой медсестрой;
  - ▶ 3) прием здоровых детей в поликлинике, оценка их физического и психического развития, назначение в зависимости от возраста и состояния ребенка режима, рационального питания, рекомендаций по специфической и неспецифической профилактике рахита, гипотрофии, ожирения, анемии;
  - ▶ 4) организация на дому и в поликлинике профилактического наблюдения за детьми, особенно раннего и дошкольного возраста; по мере необходимости направление их для лабораторного исследования и консультации других специалистов;
  - ▶ 5) составление плана прививочной работы и контроль за его выполнением совместно с участковой медсестрой, динамическое наблюдение за здоровыми и больными детьми, осуществление вместе с другими специалистами реабилитации взятых на учет детей, анализ эффективности динамического наблюдения;
  - ▶ 6) организация обследования и оздоровления детей перед поступлением их в детские дошкольные учреждения и школу;
  - ▶ 7) посещение по вызовам родителей детей на дому в случае их болезни, оказание лекарственной и физиотерапевтической помощи, ЛФК, при необходимости активное наблюдение больного дома до его выздоровления, госпитализации или разрешения ему посещения поликлиники;
  - ▶ 8) направление детей на лечение в стационар, в случае необходимости принятие всех мер для экстренной госпитализации больного;
  - ▶ 9) информирование руководства поликлиники о случаях, когда по каким-то причинам тяжелобольной ребенок остается негоспитализированным;
  - ▶ 10) своевременное и в установленном порядке информирование о выявлении инфекционного заболевания или подозрении на него, комплексная профилактика инфекционных заболеваний;
  - ▶ 11) отбор и соответствующий учет детей, нуждающихся по состоянию здоровья в санаторном и курортном лечении.
- ▶ Врач и медицинская сестра, работающие на педиатрическом участке, ведут плановую санитарно-просветительную работу с родителями ребенка, пропагандируют здоровый образ жизни, объясняют вред алкоголизма, курения в семьях.

# РАБОТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА

## ▶ 1. Профилактическая работа:

- ▶ – активный патронаж новорожденных;
- ▶ – наблюдение за детьми первого года жизни;
- ▶ – наблюдение за детьми дошкольного возраста;
- ▶ – наблюдение за детьми школьного возраста;
- ▶ – диспансерное наблюдение за детьми с патологией.

## ▶ 2. Лечебно-диагностическая работа:

- ▶ – врачебная помощь в поликлинике и на дому;
- ▶ – организация оказания специализированной медицинской помощи;
- ▶ – проведение медицинской экспертизы;
- ▶ – организация и осуществление реабилитационных мероприятий.

## ▶ 3. Противоэпидемическая работа:

- ▶ – выявление и организация лечения детей с инфекционными заболеваниями, организация противоэпидемических мероприятий в очаге;
- ▶ – иммунопрофилактика

# РАБОТА ВРАЧА-ПЕДИАТРА

- ▶ 4. **Гигиеническое воспитание и обучение** (ГВО) и родителей, формирование навыков здорового образа жизни.
- ▶ 5. **Организационная работа:**
  - ▶ – работа с учетно-отчетной медицинской документацией;
  - ▶ – планирование и анализ деятельности;
  - ▶ – работа с участковой медицинской сестрой;
  - ▶ – внедрение передовых форм работы;
  - ▶ – повышение квалификации.
- ▶ 6. **Медико-социальная работа:**
  - ▶ – раннее выявление факторов неблагополучия в семье;
  - ▶ – проведение оздоровительных и лечебно-диагностических мероприятий детям из семей, находящихся в социально опасном положении



## Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.04.2007 N 283 – Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового

- ▶ Основной целью введения критериев оценки эффективности работы врача-педиатра участкового является оперативный анализ внутри лечебно-профилактического учреждения диагностической, лечебно-профилактической и организационной работы на педиатрическом участке для улучшения качества оказания медицинской помощи прикрепленному контингенту и мониторинга состояния здоровья детей.
- ▶ Основными учетными медицинскими документами при оценке эффективности работы врача-педиатра участкового являются:
  - ▶ - история развития ребенка (учетная форма N 112/у);
  - ▶ - паспорт врачебного участка (педиатрического) (учетная форма N 030/у-пед);
  - ▶ - ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому (учетная форма N 039/у-02)

## Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.04.2007 N 283 – Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового

- ▶ Рекомендуется использовать следующие критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового:
- ▶ **Оценка профилактической работы врачей-педиатров участковых по следующим показателям:**
- ▶ а) охват дородовыми патронажами беременных. Данный показатель рассчитывается путем умножения количества проведенных дородовых патронажей беременных на 100 и деления на количество подлежащих дородовым патронажам беременных;
- ▶ б) охват патронажем детей первого года жизни. Данный показатель рассчитывается путем умножения количества проведенных врачебных патронажей детей первого года жизни на 100 и деления на количество плановых врачебных патронажей детей первого года жизни;
- ▶ в) полнота охвата профилактическими осмотрами детей.  
Данный показатель рассчитывается путем умножения числа осмотренных детей во время профилактических осмотров на 100 и деления на число детей соответствующего возраста, подлежащих профилактическим осмотрам.
- ▶ Полнота охвата детей **профилактическими осмотрами** должна составлять **не менее 95% от общего числа детей соответствующего возраста**, подлежащих профилактическим осмотрам, в том числе на первом году жизни ребенка - 100% (в 1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев, 9 месяцев, 12 месяцев жизни ребенка);
- ▶ г) полнота охвата **профилактическими прививками** детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Полнота охвата профилактическими прививками детей должна составлять **не менее 95%** от общего числа детей, подлежащих прививкам;
- ▶ д) удельный вес числа детей первого года жизни, **находящихся на грудном вскармливании**. Удельный вес детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании, должен составлять в возрасте: - **3 месяцев - не менее 80%**; - **6 месяцев - не менее 50%**; - **9 месяцев - не менее 30%**

## Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.04.2007 N 283 – Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового

- ▶ **Оценка качества медицинской помощи детям на врачебном (педиатрическом) участке по следующим показателям:**
- ▶ а) **качество диспансерного наблюдения детей:** - удельный вес детей, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе детей, прикрепленных к педиатрическому участку; - полнота охвата диспансерным наблюдением по нозологическим формам (должна составлять не менее 90% от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением); - удельный вес детей, снятых с диспансерного наблюдения по выздоровлению, должен составлять не менее 10% от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением; - удельный вес детей с улучшением состояния здоровья должен составлять не менее 10% от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением; - динамика численности детей-инвалидов;
- ▶ б) **полнота охвата лечебно-профилактической помощью детей, состоящих под диспансерным наблюдением:**
  - ▶ - удельный вес детей, госпитализированных в плановом порядке, от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением и нуждающихся в плановой госпитализации;
  - ▶ - удельный вес детей, направленных в плановом порядке в санаторно-курортные учреждения, от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением и нуждающихся в плановом санаторно-курортном лечении;
  - ▶ - удельный вес детей, получивших противорецидивное лечение, от общего числа детей, состоящих под диспансерным наблюдением и нуждающихся в противорецидивном лечении;
- ▶ в) **удельный вес количества выполненных индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов** от общего числа детей-инвалидов;
- ▶ г) **обоснованность назначения лекарственных средств и соблюдение правил выписки рецептов пациентам**, в том числе имеющим право на получение набора социальных услуг.

## Приказ Минздравсоцразвития РФ от 19.04.2007 N 283 – Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового

- ▶ **Оценка динамики заболеваемости детей:**
- ▶ а) динамика показателя первичной заболеваемости у детей. Данный показатель рассчитывается путем умножения количества установленных впервые в отчетном периоде случаев первичной заболеваемости у детей на 100 и деления на число детей, прикрепленных к врачебному участку (педиатрическому);
- ▶ б) динамика показателя общей заболеваемости (распространенность) у детей. Данный показатель рассчитывается путем умножения количества установленных в отчетном периоде случаев общей заболеваемости (распространенности) у детей на 100 и деления на число детей, прикрепленных к врачебному участку (педиатрическому).
- ▶ Анализ в динамике уровней первичной и общей заболеваемости у детей по нозологическим формам заболеваний позволяет выявить дефекты в оказании медицинской помощи, негативно влияющие на диагностику, профилактику и лечение, и в дальнейшем планировать мероприятия по их устранению.
- ▶ **Анализ случаев смерти детей на дому**, в том числе детей первого года жизни.
- ▶ **Анализ случаев досуточной летальности детей в стационаре**, в том числе детей первого года жизни.
- ▶ При необходимости в учреждениях здравоохранения могут использоваться иные дополнительные критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового.

# РАБОТА УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- ▶ Основными задачами участковой медицинской сестры педиатрического отделения являются выполнение лечебных и диагностических назначений врача в поликлинике и на дому, проведение профилактических и санитарно-просветительных мероприятий среди населения участка.

# ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- ▶ 1. Подготавливать кабинет перед амбулаторным приемом врача-педиатра. Подготовка включает: проветривание кабинета, проверка санитарного состояния, контролировать наличие необходимого медицинского инвентаря и документации, истории развития детей, приглашенных на прием.
- ▶ 2. Во время приема помогать врачу в заполнении медицинской документации: давать направление на анализы и консультации к врачам специалистам, выписывать справки, рецепты, листки временной нетрудоспособности, питание на молочную кухню.
- ▶ В случае направления ребенка на стационарное лечение медицинская сестра должна проконтролировать ситуацию (по телефону или при непосредственном посещении семьи) и доложить о результате участковому врачу.
- ▶ 3. Регулировать поток посетителей, обеспечивая внеочередной прием детей с острыми состояниями и рационально распределить прием остальных детей.
- ▶ 4. Измерять ребенку, по указанию врача, артериальное давление, проводить термометрию и другие медицинские манипуляции.
- ▶ 5. Следить за своевременным получением результатов лабораторных и других исследований и вклеивать их в медицинские карты детей.
- ▶ 6. Проводить дородовые патронажи к беременным женщинам в течение 10 дней с момента поступления сведений о беременной женщине из женской консультации.
- ▶ 7. Проводить совместно с врачом-педиатром патронажи к новорожденным детям впервые 3 дня после выписки из родильного дома, (дети из группы «риска» посещаются в день выписки).
- ▶ 8. Проводить своевременно повторные патронажи к детям 1-го года жизни в установленные сроки: на 1 месяце жизни-1 раз в неделю, с 1 до 3-х месяцев- 1 раз в 10 дней, с 3-х до 6 месяцев-2 раза в месяц, с 9-ти до 1 года-1 раз в месяц.
- ▶ 9. Планировать совместно с участковым врачом-педиатром и осуществлять диспансеризацию детей дошкольного возраста, воспитывающихся в домашних условиях. Готовить детей перед поступлением в школу.
- ▶ 10. Осуществлять контроль над диспансерной группой больных детей, состоящих на учете. Вести их учет, приглашать на прием к врачу, подготавливать необходимые материалы для составления отчета по диспансеризации детей.
- ▶ 11. Выполнять на участке, в соответствии с назначением врача, медицинские манипуляции. При оказании медицинской помощи остро заболевшим детям участковая медицинская сестра обеспечивает введение антибиотиков и других лекарственных средств, проводит различные манипуляции, наблюдает за состоянием больного ребенка и результаты докладывает лечащему врачу.
- ▶ 12. Осуществлять, по указанию врача, повторные посещения детям на дому с целью проверки соблюдения ими назначенных режима и лечения.

# ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- ▶ 13. Проводить забор материала для бактериологических исследований.
- ▶ 14. Проводить ежемесячное планирование профилактических прививок детям, не посещающим. Приглашать детей на прививки. С целью выявления поствакцинальных осложнений участковая медицинская сестра должна проверять реакцию на прививки.
- ▶ 15. Проводить 2 раза в год перепись детского населения (апрель и октябрь).
- ▶ 16. Своевременно посещать, оформлять и наблюдать очаги инфекционных заболеваний.
- ▶ 17. Следить за своевременной подготовкой, передачей сведений в подростковый кабинет и оформлением документов о детях, достигших 18-ти летнего возраста, для передачи их во взрослую сеть.
- ▶ 18. Активно выявлять семьи, имеющие социальные факторы риска (плохие жилищные условия, одинокая мать, алкоголизм, наркомания и т.д.) и иметь тесный контакт с кабинетом медико-социальной помощи.
- ▶ 19. Проводить беседы с родителями на участке и в поликлинике по вопросам развития и воспитания здорового ребенка, профилактике различных заболеваний, профилактике алкоголизма, наркомании и табака курения.
- ▶ 20. Принимать активное участие в организации санитарно-просветительных мероприятий (выпуск санитарных бюллетеней, выставок, оформление уголков здоровья и т.д.). Готовить общественный санитарный актив на участке, организовывать встречи населения с врачом.
- ▶ 21. Четко вести необходимую документацию на участке, своевременно и качественно предоставлять всю требуемую информацию и проводить ежемесячный анализ своей работы.
- ▶ 22. Четко действовать при возникновении в поликлинике аварийных ситуаций (пожара, выявления особо опасных инфекций) согласно инструкциям и распоряжениям заведующей поликлиники.
- ▶ 23. Выполнять правила по охране труда и технике безопасности с ежегодным инструктажем на рабочем месте.
- ▶ 24. Систематически проходить подготовку по гражданской обороне, участвовать в проведении тренировочных занятий согласно плану и приказам главного врача, начальника штаба гражданской обороны.



Консультативно-диагностический центр  
(приказ Министерства здравоохранения  
и социального развития РФ  
от 16 апреля 2012 г. N 366н)

- ▶ Консультативно-диагностический центр для детей (далее - КДЦ) медицинской организации создается для оказания **консультативной и диагностической помощи детям**.
- ▶ КДЦ является самостоятельной медицинской организацией или структурным подразделением в составе медицинской организации и осуществляет свою деятельность во взаимодействии с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь детям.
- ▶ Руководство КДЦ, созданного как самостоятельная медицинская организация, осуществляет главный врач, а руководство КДЦ, созданного как структурное подразделение медицинской организации, осуществляет заместитель главного врача медицинской организации (заведующий отделением).
- ▶ На должность руководителя КДЦ назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), "педиатрия", "лечебное дело" или "организация здравоохранения и общественное здоровье", имеющий стаж работы по данной специальности не менее 5 лет в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).
- ▶ Штатная численность медицинского персонала КДЦ утверждается его руководителем (руководителем медицинской организации, в составе которой он создан) исходя из объема проводимой лечебно-профилактической работы, структуры заболеваемости детей и численности обслуживаемого детского населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов.



# Консультативно-диагностический центр (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н)

## ▶ Структура КДЦ:

- ▶ административно-хозяйственное отделение;
- ▶ информационно-аналитическое отделение, включающее регистратуру, организационно-методический кабинет (кабинет медицинской статистики);
- ▶ кабинеты врачей-специалистов;
- ▶ отделение организации диагностических исследований;
- ▶ отделение функциональной диагностики;
- ▶ лабораторию;
- ▶ отделение лучевой диагностики;
- ▶ отделение радиоизотопной диагностики;
- ▶ отделение ультразвуковой диагностики;
- ▶ эндоскопическое отделение;
- ▶ кабинет телемедицины (или скайп-связи);
- ▶ дневной стационар для проведения диагностического обследования ребенка, включающий помещение для размещения детей на 5 коек, помещение для медицинского персонала, туалет для детей и родителей, туалет для медицинского персонала;
- ▶ кабинет алергодиагностики;
- ▶ помещение для кормления детей;
- ▶ централизованное стерилизационное отделение.
- ▶ КДЦ должен предусматривать колясочную.

Консультативно-диагностический центр  
(приказ Министерства здравоохранения  
и социального развития РФ  
от 16 апреля 2012 г. N 366н)

**КДЦ осуществляет следующие функции:**

- ▶ проведение консультативно-диагностического обследования детей;
- ▶ проведение детям аппаратных, инструментальных и лабораторных диагностических исследований;
- ▶ консультации детей врачами-специалистами в соответствии с Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный N 14032), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития России от 9 февраля 2011 г. N 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный N 20144);
- ▶ подготовку после окончания консультативно-диагностических мероприятий заключения по прогнозу развития заболевания и рекомендаций по дальнейшему лечению ребенка;
- ▶ проведение мероприятий по внедрению современных методов диагностики и профилактики детских заболеваний и патологических состояний детского возраста;
- ▶ проведение клинико-эпидемиологического анализа уровня и структуры заболеваемости детей в районе обслуживания;
- ▶ участие в организации семинаров, конференций, выставок по проблемам педиатрии;
- ▶ ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности КДЦ в установленном порядке.

# МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ

- ▶ Медицинский осмотр – комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний, факторов риска их развития.
  - ▶ **Профилактические медицинские осмотры**
  - ▶ **Предварительные медицинские осмотры**
  - ▶ **Периодические медицинские осмотры**
- 
- ▶ **Приказ Минздрава России от 10.08.2017 N 514н (ред. от 13.06.2019) "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних"**

# МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ

- ▶ История развития ребенка 112/у
- ▶ Контрольная карта диспансерного наблюдения 030/у
- ▶ Карта профилактических прививок 063/у
- ▶ Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов 025-2/у
- ▶ Талон на прием к врачу 025-4/у
- ▶ Карта обследования ребенка (подростка) с необычной реакцией на вакцинацию (ревакцинацию) БЦЖ 055/у
- ▶ Медицинская справка о состоянии здоровья 1здр/у
- ▶ Медицинское заключение на ребенка (подростка)-инвалида в возрасте до 16 лет 080/у
- ▶ Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку 058/у
- ▶ Листок нетрудоспособности
- ▶ Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ 095/у
- ▶ Выписка из медицинских документов 1мед/у

# МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ

- ▶ Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы 113/у
- ▶ Карта лечащегося в кабинете лечебной физкультуры 042/у
- ▶ Карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом отделении (кабинете) 044/у
- ▶ Тетрадь учета работы на дому участковой медицинской сестры 118/у
- ▶ Журнал учета инфекционных заболеваний 060/у
- ▶ Книга записи вызовов врача на дом 031/у
- ▶ Книга регистрации листков нетрудоспособности 036/у
- ▶ Журнал учета профилактических прививок 064/у
- ▶ Журнал учета санитарно-просветительной работы 039-0/у
- ▶ Рецепт (взрослый, детский) 107/у
- ▶ Рецепт (бесплатно, оплата 20 % стоимости) 108/у
- ▶ Справка о временном освобождении от работы по уходу за больным ребенком 138/у
- ▶ Ведомость учета посещений, заболеваний, пролеченных больных 01/у