



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

02 МАР 2017

ПРИКАЗ

№ 304-п.

г. Екатеринбург

О профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», постановлением Правительства Свердловской области от 08.07.2013 № 867-ПП «Об утверждении программы «Развитие здравоохранения Свердловской области» на 2013–2020 годы», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1204н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронических болезнях органов дыхания, развившихся в перинатальном периоде (этап реабилитации после выписки из неонатологического стационара)», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 29.10.2014 № 1401-п «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.09.2009 № 900-п «О совершенствовании организации медицинской помощи больным в условиях дневного стационара» в целях обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1).

2. Начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татаревой С.В. организовать:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области в соответствии с Порядком обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1);

2) в срок до 20 марта 2017 года провести установочное совещание с руководителями территориальных отделов здравоохранения по управленческим округам, главными врачами, заместителями главных врачей по детству и родовспоможению, врачами-педиатрами кабинетов (отделений) мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г.Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская

больница Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбурга, МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбурга по вопросам проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области.

3. Главному врачу ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» Аверьянову О.Ю. обеспечить:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области в соответствии с Порядком обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1);

2) организационно-методическое сопровождение медицинских организаций Свердловской области по выполнению Порядка обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1);

3) ведение регистра детей, подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции (далее – Регистр) и ежемесячную (в срок до 25 числа отчетного месяца) передачу по защищенному каналу VipNet актуализированных данных в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области соответствии с формой для предоставления информации по пациентам, которым проводится лечение лекарственным препаратом Паливизумаб (приложение № 2);

4) предоставление информации о детях, подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции после выписки из стационара, родившихся в Областном перинатальном центре ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в два адреса: в адрес медицинской организации по месту жительства ребенка и в адрес соответствующего межмуниципального центра, согласно территориальному прикреплению детского населения к межмуниципальным медицинским центрам (приложение № 3);

5) закуп гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7–10 дней до выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции и родившимся в Областном перинатальном центре ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», а также в последующем, в соответствии со схемой введения, в условиях дневного стационара ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

6) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, родившимся в Областном перинатальном центре ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, за 7–10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных. Допускается первое введение препарата в условиях дневного стационара;

7) последующее (в соответствии со схемой применения) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, из территорий, прикрепленных к областному кабинету мониторинга состояния здоровья детей раннего возраста из групп перинатального риска (далее – кабинет мониторинга) ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (приложение № 3) в условиях дневного стационара;

8) предоставление в Министерство здравоохранения Свердловской области в срок до 15 апреля ежегодно сводного отчета о численности детей Свердловской области, которым проведены мероприятия по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, месте их проведения и количестве проведенных инъекций.

4. Рекомендовать директору ФГБУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Министерства здравоохранения Российской Федерации» Башмаковой Н.В. обеспечить:

1) закуп гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7–10 дней до выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, родившимся в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России;

2) назначение лица, ответственного за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, предоставив контактную информацию ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

3) первое введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции за 7–10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных, родившимся в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России;

4) своевременную передачу сведений о детях, родившихся в вверенном учреждении здравоохранения, подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции и получивших первую инъекцию гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России в два адреса: в адрес ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по форме согласно приложению № 2, и в адрес медицинской организации по месту жительства пациента.

5. Главным врачам ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Чуракову А.В., ГБУЗ СО «Детская городская больница г.Каменск-Уральский» Гульгьяеву С.А., ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» Брагину И.В., ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» Гончарову Ю.Н., ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» Клейменову Д.М., ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» Шайдуровой О.В., обеспечить:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области в соответствии с Порядком обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих

в Свердловской области (приложение № 1), согласно территориальному прикреплению детского населения за межмуниципальными центрами (приложение № 3);

2) назначение лица, ответственного за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», и медицинскими организациями прикрепленных территорий по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, предоставив контактную информацию об ответственных лицах учреждениям здравоохранения прикрепленных территорий и ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

3) своевременную передачу сведений о детях, родившихся во вверенных учреждениях здравоохранения и подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции в два адреса: в адрес ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», согласно приложению № 2, и в адрес медицинской организации по месту жительства пациента;

4) закуп гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7–10 дней до выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции и родившимся в вверенных учреждениях здравоохранения (допускается первое введение препарата в условиях дневного стационара), а также в последующем, в соответствии со схемой введения, очередных инъекций в условиях дневных стационаров этих учреждений;

5) во взаимодействии с кабинетами мониторинга вверенных учреждений организацию дневного стационара для реализации мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции;

6) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции за 7–10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных, родившимся в вверенных учреждениях. Допускается первое введение препарата в условиях дневного стационара;

7) детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции из территорий, прикрепленных к кабинетам мониторинга вверенных учреждений (приложение № 3) в условиях дневного стационара последующее (в соответствии со схемой применения) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба);

8) своевременное информирование о введении гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) пациентам, наблюдающимся в кабинетах мониторинга, в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», согласно приложению № 2, а также в медицинскую организацию по месту жительства ребенка о проведении очередного введения препарата.

6. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга А.А. Дорнбушу обеспечить:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в г. Екатеринбурге, в соответствии с Порядком обеспечения мероприятий по профилактике

респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1);

2) назначение лица, ответственного за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбург, МАУ «Детская городская поликлиника № 13» г. Екатеринбург, ответственных за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей;

3) своевременную передачу сведений о детях, родившихся в МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбург и подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции в два адреса: в адрес ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по форме согласно приложению № 2, и в адрес МАУ «Детская городская поликлиника № 13» г. Екатеринбурга;

4) закуп МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбурга гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7–10 дней до выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции и родившимся в данном учреждениях здравоохранения. Допускается первое введение препарата в амбулаторных условиях (дневном стационаре);

5) в МАУ «Детская городская поликлиника № 13» г. Екатеринбург во взаимодействии с кабинетом мониторинга организацию дневного стационара для реализации мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции;

6) первое введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции за 7–10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных, родившимся в МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбурга. Допускается первое введение препарата в условиях дневного стационара;

7) последующее (в соответствии со схемой применения) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции из территорий и прикрепленным к кабинету мониторинга МАУ «Детская городская поликлиника № 13» г. Екатеринбурга в условиях дневного стационара;

8) своевременное информирование о факте введения гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) пациентам, наблюдающимся в кабинете мониторинга МАУ «Детская городская поликлиника № 13» г. Екатеринбурга, в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», согласно приложению № 2.

7. Главным врачам муниципальных и государственных учреждений здравоохранения, в зоне обслуживания которых проживают дети, включенные в Регистр, обеспечить:

1) назначение лица, ответственного за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и соответствующими межмуниципальными центрами по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, предоставив

контактную информацию об ответственных лицах этим межмуниципальным центрам и ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

2) своевременное направление детей в соответствующие межмуниципальные центры для постановки очередной инъекции гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба).

8. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.09.2014 № 1242-п «О мероприятиях по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области».

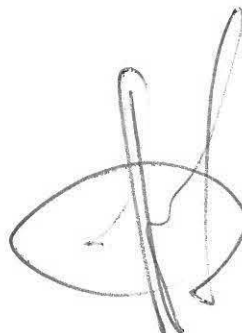
9. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

10. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области.

11. Ответственность за исполнение приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Чадову Е.А.

Министр здравоохранения
Свердловской области



И.М. Трофимов

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 02 МАР 2017 № 307-п

**ПОРЯДОК
обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной
инфекции у недоношенных детей, проживающих
в Свердловской области**

1. Порядок обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области разработан в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1204н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронических болезнях органов дыхания, развившихся в перинатальном периоде (этап реабилитации после выписки из неонатологического стационара)».

2. Мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции подлежат проживающие в Свердловской области дети, родившиеся с массой до 1500 г, страдающие бронхолегочной дисплазией, в эпидемический период с октября по март (в зависимости от эпидемической ситуации в регионе, возможно изменение сроков иммунизации).

2. Схема применения препарата Паливизумаб включает до 5 инъекций с интервалом в 1 месяц. Первая инъекция Паливизумаба, как правило, осуществляется в условиях стационара, за 7–10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных (в рамках выполнения соответствующего стандарта оказания медицинской помощи) с учетом показаний и противопоказаний, а также проведения последующей вакцинации БЦЖ-М. Допускается первое введение препарата в условиях дневного стационара. Очередные инъекции проводятся после выписки из стационара, через 1 мес. после первой инъекции, в условиях дневного стационара, согласно Регистру, сформированному в ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1». Постановка инъекции препарата Паливизумаб детям на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара проводится после консультативного осмотра врачом-педиатром кабинета (отделения) мониторинга состояния здоровья раннего возраста из групп перинатального риска, развернутых на базе ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» и межмуниципальных центров ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», МАУ «Детская городская поликлиника

№ 13» г. Екатеринбург в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.12.2012 № 1450-п «О создании Кабинетов мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни из групп перинатального риска, в том числе детей с экстремально низкой массой тела, низкой массой тела и недоношенных детей по формированию хронической и инвалидизирующей патологии в составе межмуниципального медицинского центра».

3. ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» является организационно-методическим центром для межмуниципальных центров ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», МАУ «Детская городская поликлиника № 13» г. Екатеринбурга, в том числе ответственным учреждением за ведение Регистра.

После выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных (из стационара) дети, внесенные в Регистр, находятся на диспансерном учете у врачей-педиатров кабинетов (отделений) мониторинга состояния здоровья детей из групп перинатального риска ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», и межмуниципальных центров ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», МАУ «Детская городская поликлиника № 13» г. Екатеринбурга. Лица, ответственные за наблюдение детей, подлежащих профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, указанных межмуниципальных центров, осуществляют взаимодействие с медицинскими организациями, в которых проживают дети, подлежащие иммунизации.

Главные врачи учреждений здравоохранения, в зоне обслуживания которых проживают дети, включенные в Регистр, обеспечивают своевременную запись и их направление в ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» или соответствующие межмуниципальные центры для проведения консультативного осмотра педиатром и постановки очередной инъекции Паливизумаба.

4. Необходимым предварительным условием иммунизации ребёнка препаратом Паливизумаб для профилактики респираторно-синцитиальной инфекции является дача его законным представителем информированного добровольного согласия на проведение инъекций Паливизумаба.

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 02 MAR 2017 № 304-н

**Территориальное прикрепление детского населения
к межмуниципальным медицинским центрам (ММЦ)**

Округа Свердловской области	Наименование ММЦ	Муниципальные образования, закрепленные за центрами
1	2	3
Восточный округ	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	Муниципальное образование «город Ирбит» Ирбитское муниципальное образование Таборинский муниципальный район Тавдинский городской округ Туринский городской округ Слобода Туринский муниципальный район Талицкий городской округ Байкаловский муниципальный район Тугулымский городской округ Пышминский городской округ муниципальное образование «город Алапаевск» муниципальное образование Алапаевское
Южный округ	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»	Муниципальное образование «город Каменск- Уральский» Каменский городской округ городской округ Богданович
	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г. Асбест»	Асбестовский городской округ Мальшевский городской округ Белоярский городской округ городской округ Рефтинский городской округ Сухой Лог Камышловский городской округ Камышловский муниципальный район

1	2	3
		городской округ Заречный муниципальное образование «поселок Уральский»
Горнозаводской округ	ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил»	город Нижний Тагил городской округ Верхний Тагил городской округ Нижняя Салда Невьянский городской округ Кировградский городской округ Верхнесалдинский городской округ Горноуральский городской округ городской округ Верх- Нейвинский Качканарский городской округ Нижнетуринский городской округ Городской округ Верхняя Тура городской округ Красноуральск Кушвинский городской округ городской округ городской округ ЗАТО Свободный Городской округ «город Лесной» Новоуральский городской округ
Северный округ	ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	городской округ Краснотурьинск городской округ Пелым Ивдельский городской округ Североуральский городской округ городской округ Карпинск Волчанский городской округ городской округ Краснотурьинск Серовский городской округ Сосьвинский городской округ Гаринский городской округ Новолялинский городской округ

1	2	3
		городской округ Верхотурский
Западный округ	ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск»	городской округ Первоуральск Шалинский городской округ городской округ Староуткинск городской округ Ревда Нижнесергинский муниципальный район Михайловское муниципальное образование Бисертский городской округ городской округ Дегтярск городской округ муниципальное образование Красноуфимский городской округ Красноуфимский муниципальный район Артинский городской округ Ачитский городской округ городской округ Ревда городской округ Полевской
Г. Екатеринбург	МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбурга	город Екатеринбург
Близлежащие к г. Екатеринбургу территории	ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», областной кабинет мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни (ул. 8 Марта, д.1)	городской округ Верхняя Пышма Арамилский городской округ Березовский городской округ Сысертский городской округ Городской округ Верхнее Дуброво Режевской городской округ