



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 24.02 2014 г.

№ 129

О мерах по реализации в
медицинских организациях
Костромской области порядка
оказания медицинской помощи
больным дерматовенерологическими
заболеваниями

В целях совершенствования оказания медицинской помощи населению с дерматовенерологическими заболеваниями и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам медицинских организаций Костромской области:

1) обеспечить организацию оказания медицинской помощи населению с заболеваниями по профилю дерматовенерология на территории Костромской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология»;

2) разработать положения об организации деятельности соответствующих структурных подразделений медицинских учреждений Костромской области в соответствии с положениями, прилагаемыми к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» с внесением (при необходимости) изменений в должностные обязанности медицинских работников;

3) принять меры к приведению оснащения структурных подразделений, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю дерматовенерология медицинских учреждений Костромской области в

соответствие со стандартами, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. №924н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология».

2. Утвердить прилагаемые маршруты направления пациентов по профилю дерматовенерология, нуждающихся в оказании амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи (приложение № 1).

3. Утвердить показания к госпитализации с заболеваниями дерматовенерологического профиля (приложение № 2).

4. Главному внештатному специалисту по дерматовенерологии и косметологии департамента здравоохранения Костромской области Половинко Е.М. осуществлять оказание методической помощи медицинским организациям Костромской области по реализации настоящего приказа.

5. Признать утратившими силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 23.08.2010 г. №351 «О порядках оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой на территории Костромской области».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи и профилактической работы департамента здравоохранения Костромской области Кошевую Н.К., главного внештатного специалиста по дерматовенерологии и косметологии департамента здравоохранения Костромской области Половинко Е.М.

7. Настоящий приказ вступает в силу с момента его подписания.

/Директор департамента



А.В. Князев

Маршруты направления больных с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в специализированной медицинской помощи

Медицинские учреждения Костромской области.		Зона закрепленных
Первичная специализированная медико-санитарная помощь		
ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. В.Ф.Каверина», дерматовенерологическое отделение, дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Шарья, Шарьинский, Поназыревский, Октябрьский, Пыщугский, Павинский районы.	
ОГБУЗ «Галичская окружная больница», дерматовенерологические дерматовенерологические дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Галич, Галичский, Чухломской, Солигаличский, Антроповский районы.	
ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», дерматовенерологическое отделение, дерматологическое отделение	Все районы области для оказания стационарной первичной специализированной медико-санитарной помощи за исключением г. Шарья, г. Галича, Шарьинского, Поназыревского, Октябрьского, Пыщугского, Павинского, Галичского, Чухломского, Солигаличского, Антроповского районов	
ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница», дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Мантурово, Мантуровский, Макарьевский, Кологривский, Нейский, Кадыйский районы.	
ОГБУЗ «Буйская ГБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники.	г. Буй, Буйский район.	
ОГБУЗ «Вохомская РБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	п. Вохма, Вохомский район.	
ОГБУЗ «Красносельская РБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	п. Красное-на-Волге, Красносельский район.	

ОГБУЗ «Межевская РБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	с. Георгиевское, Межевской район.
ОГБУЗ «Нерехтская ЦРБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Нерехта, Нерехтский район.
ОГБУЗ «Островская РБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	п. Островское, Островский район.
ОГБУЗ «Парфеньевская РБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	с. Парфеньево, Парфеньевский район.
ОГБУЗ «Судиславская РБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	п. Судиславль, Судиславский район.
ОГБУЗ «Сусанинская РБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	п. Сусанино, Сусанинский район.
ОГБУЗ «Волгореченская ГБ», дерматовенерологический кабинет поликлиники	г. Волгореченск.
Специализированная медицинская помощь	
ОГБУЗ «Костромской центр СВМП», дерматовенерологическое отделение, дерматологическое отделение, поликлиническое отделение	г. Кострома, Костромской район, все районы области при наличии показаний к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».
Высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая за пределами Костромской области	
Федеральные государственные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения РФ	все муниципальные образования Костромской области

Показания к госпитализации с заболеваниями
дерматовенерологического профиля

Показания для госпитализации в ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. В.Ф. Каверина» и ОГБУЗ «Галичская окружная больница»:

- 1) Инфекции, передаваемые половым путем:
 - а) сифилис: первичный, вторичный, ранний скрытый
 - б) гонококковая инфекция
 - в) хламидийная инфекция
 - г) инфекции, вызванные вирусом герпеса (опоясывающий лишай неосложненный).
- 2) Дерматофитии.
- 3) Кандидоз кожи и ногтей.
- 4) Чесотка:
 - осложненная вторичной инфекцией, экзематизацией;
 - при отсутствии возможности изоляции пациента (проживающие в общежитии, интернате и т.д.);
 - при отсутствии у пациента возможности самостоятельно полностью выполнить все необходимые назначения врача.
- 5) Болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные, тяжелые формы, торпидное течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):
 - а) атопический дерматит распространенный;
 - б) псориаз распространенный, в том числе осложненный псориатической артропатией;
 - в) экземы распространенные;
 - г) склеродермия;
 - д) красный отрубевидный лишай Девержи;
 - е) болезнь Дарье;
 - ж) аллергический контактный дерматит распространенный;
 - з) лишай красный плоский;
 - и) врожденный ихтиоз;
 - к) врожденный буллезный эпидермолиз;
 - л) инфекции кожи и подкожной клетчатки (пиодермия хроническая язвенная);
 - м) крапивница острая распространенная;
 - н) эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная);
 - о) угри вульгарные 3 и 4 стадии;
 - п) розацеа;
 - р) красная волчанка дискоидная, диссеминированная;

с) ангииты дермальные.

б) Контакт с больным и возможность заражения инфекциями, передаваемыми половым путем.

7) Призывники, направленные военными комиссариатами Костромской области с актами исследования состояния здоровья.

Показания для госпитализации в ОГБУЗ «Костромской центр СВМП» (круглосуточный стационар и стационар дневного пребывания):

1) инфекции, передаваемые половым путем:

а) сифилис: первичный, вторичный, ранний скрытый, поздний скрытый, неуточненный

б) гонококковая инфекция

в) хламидийная инфекция

г) инфекции, вызванные вирусом герпеса (опоясывающий лишай неосложненный).

2) Дерматофитии.

3) Кандидоз кожи и ногтей.

4) Чесотка:

- осложненная вторичной инфекцией, экзематизацией;

- при отсутствии возможности изоляции пациента (проживающие в общежитии, интернате и т.д.);

- при отсутствии у пациента возможности самостоятельно полностью выполнить все необходимые назначения врача.

5) Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы.

б) Болезни кожи и подкожной клетчатки (распространенные, тяжелые формы, торпидное течение, неэффективность терапии в амбулаторно-поликлинических условиях, уточнение диагноза):

а) буллезные дерматозы (пузырчатка, буллезный пемфигоид, дерматит герпетиформный Дюринга, приобретенный буллезный эпидермолиз);

б) атопический дерматит распространенный;

в) псориаз распространенный, в том числе осложненный псориатической артропатией;

г) экземы распространенные;

д) склеродермия;

е) красный отрубевидный лишай Девержи;

ж) болезнь Дарье;

з) аллергический контактный дерматит распространенный;

и) лишай красный плоский;

к) врожденный ихтиоз;

л) врожденный буллезный эпидермолиз;

м) инфекции кожи и подкожной клетчатки (пиодермия хроническая язвенная);

н) крапивница острая распространенная;

о) эритемы (многоформная, кольцевидная, фигурная);

п) угри вульгарные 3 и 4 стадии;

р) розацеа;

с) красная волчанка дискоидная, диссеминированная;

т) ангииты дермальные.

7) Контакт с больным и возможность заражения инфекциями, передаваемыми половым путем.

8) Призывники, направленные военными комиссариатами Костромской области с актами исследования состояния здоровья.