

Приказ от 20.08.2021 № 1000

О совершенствовании организации  
оказания медицинской помощи детям

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 и в связи с учетом складывающейся эпидемиологической ситуации (распространение индийского варианта вируса SARS-CoV-2 (вариант дельта), характеризующегося более коротким инкубационным периодом, более высоким репродуктивным индексом (5-8)) и высоким уровнем вероятности развития у инфицированных мультисистемного воспалительного синдрома (далее – MIS-C) в целях минимизации риска возникновения и распространения инфекции COVID-19, а также повышения настороженности медицинских работников и улучшения качества оказания медицинской помощи детям

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Минздраву:

1.1. продолжить проведение информационной кампании в средствах массовой информации по вопросам профилактики, особенностях течения и лечения инфекции COVID-19 у детей;

1.2. обеспечить проведение семинаров с медицинскими работниками подведомственных учреждений по вопросам оказания медицинской помощи детям с инфекцией COVID-19;

1.3. обеспечить своевременное принятие мер по госпитализации всех детей с диагнозом «пневмония»;

1.4. организовать качественный сбор анамнестических данных врачами педиатрами (врачами общей практики) по ранее установленным контактам ребенка с лицами, имеющими инфекцию COVID-19, для определения возможно перенесенной ребенком инфекции COVID-19 с латентным течением;

1.5. продолжить проведение диспансеризации детского населения с обязательным проведением диспансерных осмотров детей перенесших инфекцию COVID-19, в первую очередь из групп риска по развитию осложнений (иммунодефицитные состояния, онкологические и онкогематологические заболевания, болезни с нарушениями системы свертывания крови, врожденные и приобретенные пороки сердца, болезни эндокринной системы и т.д.) с выполнением ЭКГ, ДП-ЭХО-КС и общего анализа крови детям через 1 месяц после перенесенной инфекции.

2. Утвердить алгоритм действий медицинских работников при выявлении признаков MIS-C у детей с инфекцией COVID-19 (далее - Алгоритм) согласно приложению.

3. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Минздраву:

3.1. принять меры по организации оказания медицинской помощи детям с инфекцией COVID-19 при выявлении признаков MIS-C, в соответствии с Алгоритмом;

3.2. определить приказом больничные организации здравоохранения (их структурные подразделения) для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе реанимационной, детям с MIS-C, с утверждением порядка распределения потоков пациентов;

3.3. при проведении диагностики инфекции COVID-19 преимущественно использовать тесты для определения антигена-SARS-CoV-2;

3.4. обеспечить контроль за оказанием медицинской помощи пациентам детского возраста с симптомами лихорадки, обратившихся в амбулаторно-поликлинические или больничные организации здравоохранения с целью оказания плановой или экстренной медицинской помощи, как пациентам с инфекцией COVID-19 с соблюдением всех санитарно-противоэпидемических мер и иных действий, регламентированных действующими нормативными документами при оказании помощи пациентам с коронавирусной инфекцией.

3.5. совместно с управлением образования организовать работу по минимизации риска распространения COVID-19 в учреждениях, в которых осуществляется образовательный процесс, в том числе с круглосуточным режимом пребывания, согласно Республиканскому межведомственному алгоритму действий «Временные рекомендации по

организации образовательного процесса в условиях распространения инфекции COVID-19», обратив особое внимание на порядок передачи информации о случаях заболевания, не исключаящего COVID-19, изоляцию лиц с заболеванием, не исключаящим COVID-19, и контактных 1 уровня, на обеспечение входного «пропускного фильтра» и др.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Богдан Е.Л.

Министр

Д.Л.Пиневич

УТВЕРЖДЕНО  
Приказ Министерства  
здравоохранения  
Республики Беларусь  
от 20.08.2021 № 1000

Алгоритм действий медицинских  
работников при выявлении признаков  
MIS-C у детей

1. При выявлении клинических симптомов MIS-C у детей в соответствии с Рекомендациями (временными) об особенностях оказания медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с инфекцией COVID-19, утвержденными приказом Минздрава от 18.06.2021 №715 «Об изменении приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 декабря 2020 г. №1350» (далее – Рекомендации) в амбулаторных/стационарных организациях здравоохранения врачом-специалистом обеспечивается незамедлительная госпитализация/перевод ребенка в отделение реанимации территориальной организации здравоохранения.

2. Весь комплекс лечебно-диагностической помощи ребенку с признаками MIS-C осуществляется в условиях отделения реанимации организации здравоохранения в соответствии с Рекомендациями.

3. При поступлении ребенка с признаками MIS-C в отделение реанимации врач-реаниматолог незамедлительно информирует заместителя главного врача по курации о необходимости организации врачебного консилиума.

4. Заместитель главного врача по курации организации здравоохранения организует врачебный консилиум с привлечением профильных врачей-специалистов (врача-кардиолога, врача-хирурга, врача-инфекциониста, врача-педиатра и др.), осуществляет информирование главного специалиста по педиатрии главного управления по здравоохранению облисполкома/комитета по здравоохранению Мингорисполкома о поступлении ребенка с признаками MIS-C.

5. Врачебный консилиум на уровне организации здравоохранения с учетом данных клинико-лабораторного обследования устанавливает наличие/отсутствие критериев MIS-C у ребенка, определяет его транспортабельность:

5.1. при условии транспортабельности врачебный консилиум определяет маршрут транспортировки ребенка в условиях реанимобиля в организацию здравоохранения более высокого уровня оказания медицинской помощи, определенное для этих целей приказом главного

управления по здравоохранению облисполкома/комитета по здравоохранению Мингорисполкома.

5.2. при условии нетранспортабельности ребенка:

5.2.1. обязательное проведение телемедицинской консультации с профильными специалистами областного (республиканского) уровней;

5.2.2. при необходимости – организация очного врачебного консилиума с участием профильных специалистов областного (республиканского) уровней.

6. Главному специалисту по педиатрии главного управления по здравоохранению облисполкома/комитета по здравоохранению Мингорисполкома незамедлительно информировать начальника отдела медицинской помощи матерям и детям Минздрава Лазаря Д.Н. (тел.8 017 222 65 98:), главного специалиста отдела медицинской помощи матерям и детям Минздрава Бурдь Т.Н. (тел.: 8 017 200 44 18) обо всех случаях госпитализации детей с признаками MIS-C.