



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

24.02.2014

№ 247

г. Благовещенск

О мерах по развитию медицинской помощи детям, страдающим аллергодерматозами в Амурской области

В целях повышения качества оказания медицинской помощи детям, страдающим аллергодерматозами, и координации лечебно-диагностических мероприятий в этом направлении врачами специалистами медицинских организаций Амурской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. «Рекомендации по диспансеризации детей с аллергодерматозами» (приложение №1).

1.2. «Алгоритм оказания медицинской помощи детям, страдающим аллергодерматозами» (приложение № 2).

2. Руководителям медицинских организаций Амурской области обеспечить:

2.1. Выполнение алгоритма и рекомендаций по диспансеризации детей с аллергодерматозами в соответствии с приложениями 1 и 2 к настоящему приказу.

2.2. Полный охват диспансеризацией детей с аллергодерматозами, особенно в первом полугодии жизни, с дифференцированным подходом к оздоровлению отдельных контингентов в зависимости от возраста и групп диспансерного учета в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

2.3. Проведение экспертной оценки эффективности диспансеризации больных аллергодерматозами с учетом тяжести, частоты и длительности обострений основного и сопутствующих заболеваний.

2.4. Проведение индивидуальной и групповой санитарно-просветительной работы среди беременных групп риска (с семейным аллергологическим анамнезом, отягощенным акушерским анамнезом,

сопутствующей экстрагенитальной патологией), кормящих матерей, родителей детей, страдающих аллергодерматозами (по возрастным группам).

3. Начальнику отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Амурской области Моногаровой Л.И., главному внештатному специалисту министерства здравоохранения области по дерматовенерологии и косметологии, главному врачу ГБУЗ АО «Амурский областной кожно-венерологический диспансер» Платонову А.В.:

3.1. Обеспечить систематический анализ состояния заболеваемости аллергодерматозами в области.

3.2. Осуществлять контроль и организационно - методическое руководство за работой педиатров, дерматологов, неонатологов, осуществляющих диагностику, лечение и диспансеризацию детей с аллергодерматозами.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения области Н.В. Климову.

Заместитель председателя
Правительства Амурской области –
министр здравоохранения области

Н.Л. Тезиков

- психофизическое развитие;
- связь первой манифестации и последующих кожных синдромов с определенными внешними воздействиями, динамику их характера, сезонность и эффект различного рода терапии.

4. Методы оздоровления.

I группа - организация питания и режима с обеспечением максимального щажения от пищевых, медикаментозных, дыхательных и контактных аллергенов. Антигенное щажение. Естественное рациональное вскармливание, закаливание, массаж, гимнастика, профилактика рахита. Профилактические прививки проводятся после предварительного лабораторного обследования на фоне строгого соблюдения диеты, с обязательным использованием антигистаминных противовоспалительных и ферментных препаратов, препаратов кальция, глютаминовой и аскорбиновой кислоты по показаниям до и после иммунизации.

II группа - те же, ведение пищевого дневника, противорецидивное лечение с учетом сезонности, с использованием диетотерапии. Прививки спустя 3 месяца после клинической манифестации аллергического диатеза в виде кожных высыпаний на пищевой продукт или лекарство без нарушения общего состояния. Профилактика рецидивирования клинических проявлений на фоне иммунизации аналогична мероприятиям, проводимым в I группе.

III группа - те же, тщательная санация очагов хронической инфекции, курсы противорецидивного лечения проводятся с учетом времени и особенностей обострения патологического процесса у ребенка и включают терапию десенсибилизирующего действия, направленную на повышение неспецифической резистентности, нормализацию обменных процессов пищеварения. Оздоровление в дошкольных учреждениях санаторного типа, местных санаториях. Профилактические прививки не ранее 6 месяцев, а прививки АДС-М анатоксином не ранее 12 месяцев от начала ремиссии, после консультации в городском или областном иммунологическом центре.

IV группа - оздоровительные мероприятия аналогичны проводимым в III группе, но не реже 1 раза в год дети получают курсы противорецидивного лечения в условиях специализированного стационара. Вопрос о возможности проведения профилактических прививок решается индивидуально в кабинете по иммунопрофилактике.

V группа - аналогично. После двухлетнего возраста оздоровительные мероприятия, специфическая гипосенсибилизация и неспецифическая десенсибилизация по рекомендации аллерголога.

6. Снятие с учета.

I группа - дети подлежат снятию с учета при отсутствии клинической манифестации в течение первого года жизни.

II группа - снятие с диспансерного учета в возрасте 3 лет при отсутствии кожных проявлений (не менее года).

III группа - снимаются с диспансерного учета не ранее чем через 2 года после полного исчезновения проявлений аллергодерматоза.

IV группа - с учета не снимаются, подлежат передаче в подростковый кабинет.

V группа - аналогично.

Дети пубертатного возраста с учета не снимаются.

АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, СТРАДАЮЩИМ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗАМИ

