



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

22.05.2026

№ 333/ОД

г. Чита

**Об организации оказания педиатрической помощи
на территории Забайкальского края**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 мая 2025 года № 313н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 апреля 2012 года № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 11 апреля 2025 года № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», от 14 апреля 2025 года № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учётной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка её ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних, порядка её заполнения», от 14 апреля 2025 года № 212н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, учётной формы № 030/у-Д/с, порядка её ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030/о-Д/с, порядка её заполнения», на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края

приказываю:

1. Утвердить прилагаемые:

1) Перечень медицинских организаций Забайкальского края, оказывающих

медицинскую помощь по профилю «педиатрия»;

2) Порядок оказания медицинской помощи детям на территории Забайкальского края;

3) Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий детскому населению Забайкальского края;

4) Положение о работе специализированной медицинской бригады подстанции санитарной авиации ГУЗ «Краевая клиническая больница»;

5) Маршрутизацию детей педиатрического профиля на территории Забайкальского края.

2. Главным врачам медицинских организаций Забайкальского края, оказывающим медицинскую помощь по профилю «педиатрия», обеспечить:

1) доступную первичную доврачебную медико-санитарную помощь детям с соматической патологией в амбулаторных условиях, оказываемую в фельдшерско-акушерских пунктах, медицинских кабинетах образовательных учреждений средним медицинским персоналом, а также врачебную, оказываемую врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-специалистами;

2) деятельность кабинетов врача-педиатра участкового и врачей-специалистов (при наличии) в поликлиниках (консультациях) и обеспечить их функционирование для оказания первичной медико-санитарной и специализированной помощи детям с терапевтической и хирургической патологией в соответствии с профилем;

3) доступную скорую, в том числе специализированную, медицинскую помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказываемую выездными бригадами скорой медицинской помощи;

4) преемственность взаимодействия учреждений скорой медицинской помощи и участковой педиатрической службы при выявлении детей с терапевтической и хирургической патологией в соответствии с профилем.

3. Главному врачу ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» (В.В. Комаров) обеспечить:

1) работу структурного подразделения ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» Дистанционный консультативный центр, проведение консультаций и транспортировку детей при развитии неотложных и критических состояний;

2) консультации профильными врачами-специалистами детей с соматическими заболеваниями, находящихся в критическом состоянии (по показаниям) в медицинских организациях 1 и 2 уровня в соответствии с профилем патологии;

3) проведение специалистами ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» дистанционных консультаций с использованием телемедицинских технологий, в целях совершенствования консультативной помощи детям с терапевтической и хирургической патологией в соответствии с профилем (по показаниям).

4. Признать утратившим силу приказ Министерства Здравоохранения Забайкальского края № 182/ОД от 13 марта 2022 года.

5. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на заместителя министра - начальника отдела охраны материнства и детства С.Е.Якименко.

Министр



О.В. Немакина

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения

Забайкальского края
от 22 05 2026 года № 333/2

**Перечень медицинских организаций Забайкальского края,
оказывающих медицинскую помощь по профилю «педиатрия»**

1. Медицинские организации 3 уровня:

ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»

ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница»

ГБУЗ Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический
центр»

ГУЗ «Краевой кожно-венерологический диспансер»

ГКУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница имени В.Х.
Кандинского

ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер»

ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер»

2. Медицинские организации 2 уровня:

ГАУЗ «Краевая больница №4»

ГУЗ «Краевая больница №3»

ГУЗ «Детский клинический медицинский центр» г. Чита

ГУЗ «Городская клиническая больница №2»

3. Медицинские организации 1 уровня:

ГАУЗ «Агинская центральная районная больница»

ГУЗ «Акшинская ЦРБ»

ГУЗ «Балейская ЦРБ»

ГУЗ «Борзинская ЦРБ»

ГУЗ «Дульдургинская ЦРБ»

ГУЗ «Забайкальская ЦРБ»

ГУЗ «Каларская ЦРБ»

ГУЗ «Карымская ЦРБ»

ГУЗ «Красночикойская ЦРБ»

ГУЗ «Кыринская ЦРБ»

ГУЗ «Могойтуйская ЦРБ»

ГУЗ «Могочинская ЦРБ»

ГУЗ «Нерчинская ЦРБ»

ГУЗ «Оловянинская ЦРБ»

ГУЗ «Ононская ЦРБ»

ГУЗ «Петровск-Забайкальская ЦРБ»
ГУЗ «Приаргунская ЦРБ»
ГУЗ «Сретенская ЦРБ»
ГУЗ «Улетовская ЦРБ»
ГУЗ «Хилокская ЦРБ»
ГУЗ «Чернышевская ЦРБ»
ГУЗ «Читинская ЦРБ»
ГУЗ «Шилкинская ЦРБ»
ГУЗ «Александрово-Заводская ЦРБ»
ГУЗ «Газимуро-Заводская ЦРБ»
ГУЗ «Калганская ЦРБ»
ГУЗ «Нерчинско-Заводская ЦРБ»
ГУЗ «Тунгокочиская ЦРБ»
ГУЗ «Шелопутинская ЦРБ»

4. Медицинские организации, обеспечивающие эвакуацию детей из медицинских организаций края:

ГКУЗ «Забайкальский территориальный центр медицины катастроф»

ГАУЗ «Краевая больница № 4» (отделение скорой помощи и санитарной авиации).

ГУЗ Краевая детская клиническая больница» - отделение экстренной и консультативной медицинской помощи (подстанция санитарной авиации)

ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения

Забайкальского края
от 22 05 2026 года № 333/01

Порядок организации оказания медицинской помощи детям на территории Забайкальского края

1. Настоящий Порядок организации оказания медицинской помощи детям на территории Забайкальского края (далее по тексту - Порядок) разработан на основании Порядка оказания педиатрической помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 февраля 2026 г. № 120н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия»», а также порядков, регламентирующих оказание медицинской помощи детям по профилям «детская хирургия», «детская урология-андрология», «детская эндокринология», «анестезиология и реаниматология», «неврология», «детская кардиология», «ревматология» и оказание медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями, со стоматологическими заболеваниями, при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, с врожденными и (или) наследственными заболеваниями, и определяет правила оказания медицинской помощи детям медицинскими организациями, расположенными на территории Забайкальского края, участвующими в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Забайкальском крае.

2. Медицинская педиатрическая помощь детям оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская педиатрическая помощь детям может оказываться в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение), в том числе на дому при вызове медицинского работника; организация приема медицинскими работниками пациентов в амбулаторных условиях (в том числе предварительная запись) и порядок вызова врача на дом регламентируются внутренними правилами работы медицинской организации (в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

в Забайкальском крае);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению детского населения.

5. Первичная медико-санитарная помощь детям включает: первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь.

- первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

- первичная врачебная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом);

- первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачами-специалистами по профилю заболевания;

6. При наличии медицинских показаний врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультации к врачам-специалистам для оказания первичной специализированной медицинской помощи по профилю заболевания. В случае отсутствия в медицинской организации необходимых специалистов, организуется проведение ТМК (телемедицинской консультации) по профилю заболевания, при необходимости дети направляются на консультацию в медицинскую организацию, имеющую данный вид деятельности.

7. При наличии медицинских показаний для специализированной, в том числе высокотехнологичной консультативной помощи детям врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-специалисты медицинских организаций направляют детей на консультации:

по специальностям: аллергология-иммунология, эндокринология детская, педиатрия (в т.ч. в кабинет катамнеза), неврология, травматология и ортопедия, детская хирургия, детская урология-андрология пульмонология, нефрология, гинекология, детская кардиология, ревматология, гастроэнтерология, нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия, генетика, офтальмология - к врачам-

специалистам консультативной поликлиники ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» (далее по тексту - ГУЗ «КДКБ»);

по специальности «фтизиатрия» - дети направляются на консультацию в ГБУЗ «Забайкальский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» (далее по тексту - ГБУЗ «ЗККФПЦ»);

по специальности «психиатрия» - дети направляются на консультацию в ГКУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница им. В.Х. Кандинского» (далее по тексту - ГКУЗ «ККПБ им. В.Х. Кандинского»);

по специальности «психиатрия-наркология» - дети направляются на консультацию в специализированный детско-подростковый наркологический кабинет ГАУЗ «Забайкальский краевой наркологический диспансер» (далее по тексту-ГАУЗ «ЗКНД»);

по специальности «дерматовенерология» - дети направляются на консультацию в ГУЗ «Краевой кожно-венерологический диспансер» (далее по тексту - ГУЗ «ККВД»);

по специальности - «детская онкология» и «гематология»- дети направляются на консультацию в ГУЗ «Забайкальский краевой онкологический диспансер» (далее по тексту - ГУЗ «ЗКОД»).

по специальности «инфекционные болезни» - дети направляются на консультацию в ГУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница».

по специальности «соматология» пациенты направляются к врачам специалистам ГУЗ «Детский клинический медицинский центр г. Читы» (стоматологическое подразделение).

8. При направлении на консультацию указывается цель консультации, оформляется выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма N 025/у), содержащую сведения о течении заболевания, предварительных обследованиях. При направлении пациента на консультацию в медицинские организации, работающие в рамках программы обязательного медицинского страхования, лечащий врач направляющей медицинской организации, оформляет направление установленной формы 057/у, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 519 н от 2 сентября 2025 г. Дополнительно к направлению на консультацию, необходимо также иметь медицинский страховой полис ребенка, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) ребенка, свидетельство о рождении (паспорт) ребенка, справку с указанием сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными и сертификат (копию) профилактических прививок.

9. Плановая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни ребенка, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не

повлечет за собой ухудшение состояния ребенка, угрозу его жизни и здоровью.

10. Скорая, в том числе специализированная медицинская помощь детям при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказывается детям фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Министерства здравоохранения Российской Федерации: №155н от 27 марта 2025 года «Об утверждении порядка возложения руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи на фельдшера, акушерку отдельных функций лечащего врача», № 185н от 11 апреля 2025 года «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи». При оказании скорой медицинской помощи, в случае необходимости, осуществляется медицинская эвакуация. В ходе проведения медицинской эвакуации бригадой скорой медицинской помощи должны проводиться необходимые лечебные мероприятия. Бригада скорой медицинской помощи при наличии медицинских показаний доставляет детей в медицинские организации для оказания медицинской помощи в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение. При выявлении заболеваний, осложнившихся угрожающими жизни состояниями, бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии. При необходимости, в медицинскую организацию, куда доставлен ребенок с угрожающим жизни состоянием, вызываются специалисты отделения экстренной и консультативной помощи (санитарная авиация) ГУЗ «КДКБ» для определения тактики лечения, оказания медицинской помощи на месте и осуществления, при необходимости, медицинской эвакуации в медицинскую организацию соответствующего профиля.

11. Специализированная, том числе высокотехнологичная, педиатрическая медицинская помощь в условиях стационара и дневного стационара оказывается врачами-педиатрами педиатрических отделений центральных районных больниц (далее-ЦРБ), ГУЗ «КДКБ», ГУЗ «ККИБ», ГАУЗ «Агинская центральная районная больница» (далее по тексту – ГАУЗ «Агинская ЦРБ»), ГУЗ «Краевая больница № 3» (далее по тексту ГУЗ «КБ № 3), ГАУЗ «Краевая больница № 4» (далее по тексту – ГАУЗ «КБ № 4»).

12. Специализированная, том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям с заболеваниями по профилям: аллергология-иммунология, эндокринология детская, педиатрия, неврология, травматология и ортопедия, детская хирургия, детская урология-андрология, пульмонология, нефрология, гинекология, детская кардиология, ревматология, гастроэнтерология, нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия, генетика, офтальмология,

включающая в себя мероприятия по диагностике, лечению и медицинской реабилитации заболеваний и состояний, требующие использования специальных методов диагностики и сложных медицинских технологий, оказывается врачами-педиатрами и врачами-специалистами в ГУЗ «КДКБ» - в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

13. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям с инфекционными заболеваниями в стационарных условиях оказывается врачами-инфекционистами в инфекционных отделениях центральных районных больниц, ГУЗ «ККИБ».

14. Специализированная медицинская помощь детям в стационарных условиях по профилю «фтизиатрия» оказывается врачами-фтизиатрами в детском отделении стационара ГБУЗ «ЗККФПЦ».

15. Специализированная медицинская помощь детям в стационарных условиях по профилю «психиатрия» оказывается врачами-психиатрами в детском отделении стационара ГКУЗ «ККПБ им. В.Х.Кандинского».

16. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «психиатрия-наркология» оказывается врачами психиатрами-наркологами детям в возрасте от 14 до 17 лет включительно в стационаре ГАУЗ «ЗКНД».

17. Специализированная медицинская помощь детям в стационарных условиях по профилю «дерматовенерология» оказывается врачами-дерматовенерологами в стационаре ГУЗ «ККВД».

18. Специализированная медицинская помощь детям со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях оказывается в медицинских организациях, имеющих соответствующую лицензию, в стационарных условиях - в отделении челюстно-лицевой хирургии ГУЗ «КДКБ».

19. Дети подросткового возраста - от 15 до 18—для оказания медицинской помощи в экстренной, неотложной, плановой формах госпитализируются в профильные отделения ГУЗ «КДКБ».

20. Направление детей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, в федеральные клиники (за пределы Забайкальского края) осуществляется в соответствии с действующими федеральными и региональными нормативно-правовыми актами.

21. На восстановительное лечение по медицинским показаниям дети и подростки Забайкальского края направляются в соответствии с Порядком организации медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 года № 156.

Утвержден
приказом Министерства здравоохранения

Забайкальского края
от 23 05 2026 года № 333/0

Порядок организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий детскому населению Забайкальского края

1. Настоящий Порядок организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий детскому населению Забайкальского края (далее по тексту - Порядок) на основании приказа Министерства здравоохранения Забайкальского края от 11 апреля 2025 года № 193н «Об утверждении Порядка организации оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», распоряжения Министерства здравоохранения Забайкальского края № 95/р от 2 февраля 2026 года «Об организации телемедицинских консультаций в 2026 году»

2. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинскими организациями Забайкальского края в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи:

1) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой;

2) при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями.

3. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с целью получения:

1) медицинского заключения медицинского работника сторонней медицинской организации, привлекаемого для проведения консультации и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий (далее соответственно - консультант, врачи - участники консилиума) по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

2) протокола консилиума врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации (далее - протокол консилиума врачей).

4. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании медицинской помощи при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями в целях:

1) профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, наблюдения за состоянием здоровья пациента;

2) принятия решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации).

4. Необходимость проведения телемедицинской консультации (консилиума врачей) устанавливает лечащий врач (фельдшер, при возложении обязанностей лечащего врача).

5. Медицинская организация оказывает медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий по видам медицинских услуг, включенным в лицензию на осуществление медицинской деятельности:

по специальностям: аллергология-иммунология, эндокринология детская, педиатрия (в т.ч. в кабинет кагамнеза), неврология, травматология и ортопедия, детская хирургия, детская урология-андрология пульмонология, нефрология, гинекология, детская кардиология, ревматология, гастроэнтерология, нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия, генетика, офтальмология медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в ГУЗ «КДКБ»;

по специальности «фтизиатрия» медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается ГБУЗ «ЗККФПЦ»;

по специальности «психиатрия» - медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в ГКУЗ «ККПБ им. В.Х.Кандинского»;

по специальности «психиатрия-наркология» медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в специализированный детско-подростковый наркологический кабинет ГАУЗ «ЗКНД»;

по специальности «дерматовенерология» медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в ГУЗ «ККВД»;

по специальностям - «детская онкология» и «гематология» медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в ГУЗ «ЗКОД».

по специальности «инфекционные болезни» медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в ГУЗ «ККИБ».

6. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий используется единая система идентификации и аутентификации.

7. Консультация с применением телемедицинских технологий считается завершенной после получения запросившей организацией (пациентом или его законным представителем) медицинского заключения по результатам консультации или протокола консилиума врачей или предоставления доступа к

соответствующим данным и направления уведомления по указанной контактной информации запросившей организации (пациента или его законного представителя).

8. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий осуществляется медицинскими работниками, сведения о которых размещены в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, а также при условии размещения сведений о медицинских организациях в федеральном реестре медицинских и фармацевтических организаций единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.

9. Медицинские организации оказывают медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий с использованием государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации, медицинских информационных систем медицинской организации, иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг (далее - иные информационные системы).

10. Телемедицинские технологии применяются при оказании следующих видов медицинской помощи:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- 3) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 4) паллиативной медицинской помощи.

11. Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий оказывается в следующих условиях:

- 1) вне медицинской организации;
- 2) амбулаторно;
- 3) в дневном стационаре;
- 4) стационарно.

12. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий проводятся:

- 1) в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- 2) в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- 3) в плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

13. Дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой и медицинских работников с пациентами или их законными представителями осуществляется посредством проведения:

1) консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах;

2) консультаций с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований;

3) консультаций (консилиумов врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями при оказании медицинской помощи;

4) дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента (далее - дистанционное наблюдение).

14. Консультации (консилиумы врачей) при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий проводятся в режиме реального времени и (или) отложенных консультаций.

15. Проведение консультаций с применением телемедицинских технологий возможно:

1) в режиме реального времени;

2) в режиме отложенных консультаций.

16. При проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в плановой форме лечащий врач:

1) предварительно обеспечивает проведение обследования пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется проведение консультации (консилиума врачей);

2) оформляет направление на консультацию;

3) подготавливает данные о состоянии здоровья пациента (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований, иные данные, полученные в том числе по результатам дистанционного наблюдения), полученные в том числе с использованием систем поддержки принятия врачебных решений, в электронном виде и направляет их консультанту (врачам - участникам консилиума), либо обеспечивает дистанционный доступ к соответствующим данным о состоянии здоровья пациента.

17. По результатам проведения консультации (консилиума врачей), указанной (указанного) консультант оформляет медицинское заключение (протокол консилиума врачей).

18. Протокол консилиума врачей, подписывается всеми врачами - участниками консилиума.

19. Подписанное медицинское заключение или подписанный протокол консилиума врачей, направляется в электронном виде лечащему врачу, либо обеспечивается дистанционный доступ лечащего врача к указанным медицинскому заключению или протоколу консилиума врачей) и сопутствующим материалам.

20. При проведении консультаций при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в режиме отложенных консультаций в том числе могут использоваться системы поддержки принятия врачебных решений, являющиеся медицинскими изделиями, относящимися к программному обеспечению с применением технологий искусственного интеллекта, являющемуся медицинским изделием, и зарегистрированные в соответствии с правилами государственной регистрации медицинских .

21. При оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в плановой форме осуществляются с учетом соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций.

22. Консультации (консилиумы врачей) с применением телемедицинских технологий в экстренной форме осуществляются в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления запроса на проведение консультации (консилиума врачей) в консультирующую медицинскую организацию и от 3 до 24 часов с момента поступления запроса в консультирующую медицинскую организацию при проведении консультации (консилиума врачей) с применением телемедицинских технологий в неотложной форме.

23. Документирование информации о проведении консультации с применением телемедицинских технологий, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

24. Документация подлежит внесению в электронную медицинскую карту пациента медицинской информационной системы консультирующей медицинской организации.

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Забайкальского края
от 22 05 2026 года № 333/04

**Положение о работе отделения экстренной и консультативной помощи
(санитарная авиация) ГУЗ «Краевая детская клиническая больница»**

1. Общие положения

1. Отделение экстренной и консультативной медицинской помощи (санитарная авиация), в последующем ОЭКМП (санитарная авиация) является функциональным подразделением ГУЗ «Краевая детская клиническая больница» (далее - ГУЗ «КДКБ»). В своей работе руководствуется законодательными актами Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации; приказами, указаниями Министерства здравоохранения Забайкальского края.

2. ОЭКМП (санитарная авиация) организована для оказания круглосуточной экстренной (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента) и неотложной (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента) консультативной помощи детскому населению муниципальных образований края в стационарах при заболеваниях, несчастных случаях, травмах и отравлениях, консультативной помощи по телефону, а также с применением ТМК, организации медицинской эвакуации тяжёлых больных детей всех возрастов на территории Забайкальского края и оказания помощи во время эвакуации, доставки консультантов в кратчайшие сроки к больным и пострадавшим, используя все виды наземного и воздушного транспорта, транспортировка детей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации за пределами Забайкальского края.

3. Диспетчерская служба ОЭКМП (санитарная авиация) осуществляет:

- организацию и оказание консультативной помощи по телефону;
- оперативный контроль запаatientами, находящимися в медицинских организациях края, требующих системного мониторинга;
- своевременное обслуживание поступивших вызовов;
- коммуникативные функции между врачами-консультантами;
- оперативный сбор, отправку и встречу бригад врачей-консультантов в медицинские организации края;
- сбор и обработку информации по фактам младенческой и детской смертности;

- организацию проведения телемедицинских консультаций с медицинскими организациями районов Забайкальского края и Федеральными центрами.

- своевременную передачу информации в вышестоящие органы управления о чрезвычайных ситуациях и проводимых медицинскими организациями мероприятиях по их ликвидации.

- информирует вышестоящие органы управления о чрезвычайных ситуациях и итогах работы за определенный период в установленном порядке

В режиме ЧС отделение ДКЦ действует по плану территориального центра медицины катастроф.

4 Обеспечение и проведение необходимых санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в установленном порядке.

2. Основные функции ОЭКМП (санитарная авиация).

5. Круглосуточное оказание своевременной и качественной консультативной и лечебной помощи детям в стационарах края.

6. Своевременное обслуживание заявок на консультативную и лечебную помощь.

7. Обеспечение преемственности в работе ОЭКМП (санитарная авиация) и лечебных учреждений г. Читы и края.

8. Проведение методической работы, разработка и проведение мероприятий по оптимизации оказания экстренной и неотложной консультативной помощи.

9. Организация, проведение транспортировки больных из медицинских организаций Забайкальского края и транспортировка детей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в медицинские организации за пределами Забайкальского края бригадами ОЭКМП (санитарная авиация), обеспечение лечебных мероприятий и мониторинга витальных функций во время транспортировки.

10. Извещение органов управления ГУЗ КДКБ, Территориального центра медицины катастроф, Министерства Здравоохранения Забайкальского края о всех чрезвычайных ситуациях.

3. Основные задачи ОЭКМП (санитарная авиация)

11. Функционирование в режиме постоянной готовности и режиме ЧС.

12. В режиме постоянной работы:

- оказание и организация специализированной врачебной помощи заболевшим и пострадавшим детям в условиях стационаров края;

- организация и анализ консультативной помощи по телефону, а также с применением ТМК;

- своевременное обеспечение обслуживания вызовов;

- систематический анализ деятельности ОЭКМП (санитарная авиация), планирование мероприятий по устранению недостатков в работе всех звеньев, задействованных в системе экстренной помощи детям;
- оперативный контроль за состоянием больных, получающих лечение в ЛПУ края;
- ежедневная информация вышестоящих органов управления о оперативной обстановке;
- ежедневный мониторинг тяжелых пациентов, находящихся в ГУЗ «ККИБ», проведение ТМК, при необходимости консультация специалистов на месте;
- в режиме ЧС отделение действует по плану территориального центра медицины катастроф.

4. Технология оказания консультативной и лечебной помощи

13. Отделение оказывает следующие виды помощи:

- консультация врачей по телефону, проведение ТМК;
- лечебно-консультативные мероприятия специализированной врачебной бригадой с выездом в ЛПУ;
- вывоз определённой категории больных из ЛПУ бригадой с осуществлением лечебных мероприятий и мониторинга витальных функций;
- встреча специальным транспортом, при необходимости бригадой врачей больных, доставленных медработниками ЛПУ в аэропорту и железнодорожном вокзале;
- интенсивное дистанционное ведение больных с использованием срочных консультаций врачей ЛПУ по телефону и ТМК до стабилизации состояния и транспортабельности;

14. Первичная консультация тяжелых пациентов должна быть проведена в первые 2 часа и затем каждые 6 часов и по необходимости, динамическое наблюдение больных средней степени тяжести 1 раз в сутки.

Поводом для активного динамического наблюдения являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента, неотложные состояния в случае ухудшения клинического течения заболевания на фоне благоприятного течения, неотложные состояния, которым проводимое лечение оказалось не эффективным, в том числе:

- 1) нарушения сознания;
- 2) нарушения дыхания;
- 3) нарушения системы кровообращения;
- 4) болевой синдром;
- 5) травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних

органов);

6) термические и химические ожоги;

7) кровотечения любой этиологии.

15. Все виды экстренной и неотложной консультативной помощи оказываются в круглосуточном режиме детям в возрасте от 0 до 17 лет 11мес.29 дней, находящихся на территории Забайкальского края вне зависимости от места постоянного проживания, в соответствии стандартам, клиническим рекомендациям, специалистами отделения ЭКМП, ГУЗ «КДКБ», ГУЗ «ККИБ», ГУЗ «КОД», сотрудниками кафедр ЧГМА, при необходимости специалисты ГУЗ «КДКБ», ГУЗ «ККИБ», ГУЗ «КОД», сотрудники ЧГМА могут привлекаться к работе в составе бригады по согласованию.

16. Информация о проведенных консультациях передается немедленно в отделение экстренной и консультативной медицинской помощи (санитарная авиация) ГУЗ «КДКБ».

17. Медицинская эвакуация больных врачебной бригадой, осуществляется наземными и воздушными видами транспорта.

18. Медицинская эвакуация в черте города Читы - осуществляется силами ГУЗ КДКБ (реанимобиль класса С), либо бригадами СМП.

19. Обеспечение доставки бригад и вывоза больных из районов осуществляется за счет ресурсов Центра медицины катастроф.

20. Вид транспорта определяется врачом-консультантом, зав. отделением ОЭКМП (санитарная авиация), консилиумом врачей и указанием вышестоящих административных органов.

21. Заявка на автотранспорт осуществляется через диспетчера ОЭКМП (санитарная авиация), заявка на авиатранспорт подтверждается главным специалистом Министерства здравоохранения края.

22. Основания для вызова бригады являются медицинские показания, заключения консультантов.

23. Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи - руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе)) медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, по представлению лечащего врача и заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены (за исключением часов работы лечащего врача и заведующего отделением).

24. Подготовка пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, к медицинской эвакуации проводится медицинскими работниками указанной медицинской организации и включает все необходимые мероприятия для

обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации с учетом рекомендаций консультантов.

25. Решение о транспортабельности принимает врач, производящий медицинскую эвакуацию.

Утверждена
приказом Министерства здравоохранения
Забайкальского края
от «23» 05 2026 года № 333/04

Маршрутизация детей педиатрического профиля на территории Забайкальского края

