Приложение 1

к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «Детские инфекционные болезни»

(подпункт 9.2. пункта 9)

**Показания для госпитализации инфекционных больных**

1. Клинические показания.

По клиническим показаниям госпитализируются дети с тяжелыми формами инфекционных заболеваний, дети первого года жизни и раннего возраста со среднетяжелыми формами инфекционных болезней.

Кроме этого, по клиническим показаниям госпитализируются дети с острыми инфекционными заболеваниями любой формы тяжести, имеющие сопутствующие хронические неинфекционной этиологии заболевания (сахарный диабет и т.п.) с высокой вероятностью обострения/декомпенсации вследствие присоединения острой инфекционной патологии и ввиду этого нуждающиеся в стационарном наблюдении.

2. Эпидемиологические показания.

По эпидемиологическим показаниям госпитализируют детей с легкими и среднетяжелыми формами детскими инфекционными заболеваниями, если представляют эпидемическую опасность для окружающих - должны быть изолированы из коллектива в условия стационара. Это дети из домов ребенка, детских домов, домов-интернатов.

К заболеваниям, представляющим эпидемическую опасность, относятся особо опасные инфекции (холера), высококонтагиозные капельные инфекции (ветряная оспа, корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит, дифтерия).

3. Социальные показания.

По социальным показаниям госпитализируют детей с легкими и среднетяжелыми формами инфекционными заболеваниями, имеющие инвалидность 1-2 группы, усугубляемую явлениями инфекционной болезни, при отсутствии совместно проживающих детей и родственников. В дальнейшем в отношении подобных лиц необходимо решать вопрос об установлении над ними патронажа органами социальной опеки.

**Правила госпитализации детей с инфекционными заболеваниями:**

1. При госпитализации детей с инфекционными заболеваниями необходимо соблюдать следующие требования:

1.1. не допускается их совместное нахождение с другими госпитализируемыми детьми в приемном отделении многопрофильного стационара. Инфекционные больные должны быть изолированы в изоляционно-диагностический бокс (или палату) на одну койку;

1.2. дети с симптомами гриппа и острой респираторной вирусной инфекции негриппозной этиологии должны обеспечиваться средствами защиты органов дыхания.

2. При приеме больных детей в инфекционную больницу должны соблюдаться следующие требования:

2.1. поточность движения поступающих в инфекционную больницу больных должна быть направлена от приемно-смотрового бокса приемного отделения к профильным лечебным отделениям;

2.2. прием детей с инфекционной патологией должен проводиться строго индивидуально. Одновременное ожидание двух или более больных детей в одном помещении не допускается;

2.3. больные, нуждающиеся в оказании реанимационных мероприятий, могут быть госпитализированы в отделение реанимации, минуя приемное отделение инфекционной больницы;

2.4. госпитализация детей с инфекционной патологией и контактных должна проводиться в боксы профильных отделений инфекционной больницы в соответствии с выявленными у них нозологическими формами инфекционных заболеваний;

2.5. в сомнительных случаях дети с инфекционной патологией должны направляться в боксированное диагностическое отделение инфекционной больницы до уточнения диагноза.

3. Боксированные помещения для детей с инфекционными заболеваниями должны:

3.1. освобождаться от выписанных больных и заполняться госпитализируемыми по возможности одномоментно;

3.2. заполняться больными одного профиля, желательно – с одной и той же нозологической формой инфекционного заболевания;

3.3. размещение в одной палате вновь поступающих инфекционных больных вместе с выздоравливающими пациентами запрещается.