



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

18 апреля 2025

№ 109

г. Барнаул

**О совершенствовании оказания
медицинской помощи детям по
профилю «неврология» на территории
Алтайского края**

В целях дальнейшего повышения качества оказания медицинской помощи детям от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней по профилю «неврология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.12.2012 № 1047н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «неврология»» приказываю:

1. Утвердить:

алгоритм оказания плановой специализированной медицинской помощи детям по профилю «неврология» на территории Алтайского края (приложение 1);

алгоритм оказания скорой экстренной и неотложной медицинской помощи детям по профилю «неврология» на территории Алтайского края (приложение 2);

схему маршрутизации детей при оказании плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям по профилю «неврология» в стационарных условиях (приложение 3);

схему маршрутизации детей при оказании скорой экстренной и неотложной медицинской помощи детям по профилю «неврология» в стационарных условиях (приложение 4).

2. Руководителям краевых медицинских организаций обеспечить оказание медицинской помощи детям по профилю «неврология» на территории Алтайского края в соответствии с настоящим приказом.

3. Главному внештатному детскому специалисту неврологу Министерства здравоохранения Алтайского края обеспечить организационно-методическую помощь краевым медицинским организациям по профилю «неврология».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Белоцкую Н.И.

5. Признать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Алтайского края:

от 15.08.2022 № 437 «О совершенствовании оказания медицинской

помощи детям по профилю «неврология» на территории Алтайского края»;
от 31.01.2025 № 24 «О внесении изменений в приказ Министерства
здравоохранения Алтайского края от 15.08.2022 № 437».

6. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном
интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр



Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 11.04. 2025 № 109

АЛГОРИТМ

оказания плановой специализированной медицинской помощи детям
по профилю «неврология» на территории Алтайского края

1. Настоящий алгоритм определяет порядок взаимодействия краевых медицинских организаций при оказании плановой специализированной медицинской помощи детям по профилю «неврология» на территории Алтайского края.

Настоящий алгоритм применяется как при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи, так и при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям по профилю «неврология».

2. При подозрении или выявлении у пациента патологии нервной системы (показаний к неврологическому обследованию либо необходимости в проведении диагностического исследования) врач-педиатр участковый, либо врач общей практики (семейный врач) направляет пациента на прием к врачу-неврологу краевой медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь, по месту прикрепления ребенка.

3. Специализированная медицинская помощь детям в плановой форме оказывается в краевых медицинских организациях всех уровней врачом-неврологом при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях нервной системы, не сопровождающихся угрозой жизни детей и не требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

4. Врач-невролог краевой медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь, осуществляет оказание консультативной, диагностической, лечебной помощи, а также динамическое (диспансерное) наблюдение детей.

5. В обязательном порядке направлению на консультацию к врачу-неврологу консультативно-диагностической поликлиники КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (далее – КГБУЗ «АККЦОМД») с целью определения дальнейшей тактики лечения, в том числе для решения вопроса о лечении в краевой медицинской организации третьего уровня либо о направлении на лечение в медицинские организации, находящиеся за пределами Алтайского края, подлежат дети:

с последствиями воспалительных заболеваний нервной системы (G09) тяжелой степени для динамической оценки состояния, составления плана

восстановительного лечения, определения показаний к контрольному инструментальному обследованию;

с дегенеративными заболеваниями нервной системы, в том числе получающие патогенетическую терапию, терапию дорогостоящими препаратами для оценки ее эффективности, переносимости, составления плана восстановительного лечения, определения показаний к контрольному инструментальному обследованию;

с демиелинизирующими заболеваниями нервной системы для диагностики заболевания;

с установленным диагнозом эпилепсия (G40);

с впервые установленным поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений (G50-G59) или дети после оперативных вмешательств на периферических нервах;

в восстановительном периоде после острой воспалительной демиелинизирующей полиневропатии (G61.0), дети с хронической воспалительной демиелинизирующей полиневропатией любой степени тяжести;

с впервые диагностированными полиневропатиями любой этиологии (G60-G64);

с нейрокожными синдромами (туберозный склероз, нейрофиброматоз);

после оперативного лечения гидроцефалии любой этиологии (G91);

после оперативного лечения спинномозговых грыж, краниостеноза и других врожденных пороков развития головного и спинного мозга;

с нервно-мышечными заболеваниями (G70-G73), в том числе дети со спинальной мышечной атрофией (G12), прогрессирующей миодистрофией Дюшенна, болезнью Помпе и другими миодистрофиями, получающие патогенетическую терапию для оценки ее эффективности, переносимости, составления плана восстановительного лечения, определения показаний для проведения контрольного инструментального обследования;

с впервые диагностированными паралитическими синдромами любой этиологии (G81-G83);

в восстановительном периоде тяжелой черепно-мозговой травмы не ранее 1 месяца после выписки из стационара (T90);

с заболеваниями спинного мозга (G95);

с последствиями острого нарушения мозгового кровообращения;

с мигренью с аурой (G43.1);

с впервые диагностированными врожденными пороками центральной нервной системы;

после оперативного лечения новообразований головного мозга;

с хроническими заболеваниями при отсутствии положительной динамики на фоне проводимого лечения либо при нетипичном течении заболевания;

при наличии показаний для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «неврология», но отсутствии возможности оказания амбулаторно-поликлинической помощи по профилю «неврология» по месту жительства;

раннего возраста (до 3 лет) при среднетяжелом и тяжелом течении патологических состояний нервной системы с целью динамического наблюдения, назначения курсов лечения;

для проведения инструментального обследования при наличии показаний (магниторезонансная томография и компьютерная томография головного мозга под наркозом, видео-электроэнцефалограмма-мониторинга сна).

6. Плановая специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в условиях стационара оказывается в краевой медицинской организации третьего уровня (приложение 3).

7. Перевод детей из краевых медицинских организаций родовспоможения в постнеонатальном периоде, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях стационара по профилю «неврология», в КГБУЗ «АККЦОМД», вне зависимости от проводимой респираторной поддержки, осуществляется:

для доношенных детей после 1 месяца жизни;

для недоношенных детей после достижения постконцептуального возраста 44 недели.

8. Дети после оперативного нейрохирургического вмешательства, требующие оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «неврология» в стационарных условиях, вне зависимости от проводимой респираторной поддержки, подлежат госпитализации в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней в КГБУЗ «АККЦОМД».

9. Для этапного лечения дети с патологией нервной системы направляются на медицинскую реабилитацию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 05.09.2022 № 480 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям по профилю «медицинская реабилитация» на территории Алтайского края».

10. Проведение плановых телемедицинских консультаций осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 30.11.2023 № 541 «О порядке проведения плановых телемедицинских консультаций в краевых медицинских организациях».

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 11.04. 2025 № 109

АЛГОРИТМ

оказания скорой экстренной и неотложной медицинской помощи детям по профилю «неврология» на территории Алтайского края

1. Настоящий алгоритм определяет порядок взаимодействия краевых медицинских организаций при оказании скорой экстренной и неотложной медицинской помощи детям по профилю «неврология» на территории Алтайского края.

2. Скорая экстренная и неотложная медицинская помощь детям с подозрением на острую патологию нервной системы вне краевой медицинской организации осуществляется врачебными и фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи.

3. Скорая экстренная и неотложная медицинская помощь при подозрении или выявлении у детей острой патологии нервной системы, не требующей оказания медицинской помощи в стационарных условиях, оказывается в краевых медицинских организациях врачом-детским неврологом, а при его отсутствии в краевой медицинской организации врачом-педиатром.

4. При угрожающих жизни состояниях, требующих экстренного оказания медицинской помощи в стационарных условиях, и отсутствии возможности госпитализации на койки детские неврологические, дети с острой патологией нервной системы госпитализируются в ближайшие по пути следования краевые медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей. Дети осматриваются врачом-педиатром или врачом анестезиологом-реаниматологом. Заведующий педиатрическим отделением или заведующий отделением анестезиологии-реанимации, при их отсутствии дежурный врач-педиатр, дежурный врач анестезиолог-реаниматолог, немедленно передает информацию о пациенте дежурному диспетчеру центра анестезиологии-реанимации КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (далее – КГБУЗ «АККЦОМД») по телефону: +7-385-2-56-99-28 и проводит консультацию с дежурным врачом-детским неврологом КГБУЗ «АККЦОМД», в том числе с применением телемедицинских консультаций, с целью принятия решения о дальнейших действиях.

5. После устранения угрожающих жизни состояний и при наличии показаний для дальнейшего лечения осуществляется перевод ребенка в краевые медицинские организации второго, третьего уровня (приложение 4).

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 11.04. 2025 № 109

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ

детей при оказании плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям по профилю «неврология» в стационарных условиях

Краевые медицинские организации, направляющие детей для оказания медицинской помощи	Краевая медицинская организация 3 уровня, принимающая детей для оказания медицинской помощи	Категория направляемых детей
	КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства»	<p>Дети в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> с последствиями перинатального поражения центральной нервной системы; с нервно-мышечными заболеваниями (G70-G73), в том числе дети со спинальной мышечной атрофией (G12), прогрессирующей миодистрофией Дюшенна, болезнью Помпе и другими миодистрофиями для диагностики заболевания, проведения врачебной комиссии о назначении терапии, инициации или оценки эффективности патогенетической терапии; с последствиями энцефалита любой этиологии в раннем восстановительном периоде для контрольного обследования и проведения терапии; с дегенеративными заболеваниями нервной системы для диагностики заболевания, инициации или оказания, или оценки эффективности патогенетической терапии; с демиелинизирующими заболеваниями нервной системы для диагностики заболевания; с впервые установленным поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений (G50-G59) или дети после оперативных вмешательств на периферических нервах; с впервые диагностированными полиневропатиями любой этиологии (G60- G64); с хронической мигренью для инициации профилактического лечения; с туберозным склерозом для проведения планового обследования, оценки эффективности патогенетической терапии

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

УТВЕРЖДЕНА

приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 11.04 2025 № 109

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ
детей при оказании скорой экстренной и неотложной медицинской помощи
детям по профилю «неврология» в стационарных условиях

Межрайонные медицинские округа, направляющие детей для оказания медицинской помощи	Краевые медицинские организации 1 уровня, принимающие детей для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи в условиях стационара	Краевые медицинские организации 2 уровня, принимающие детей для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи	Краевая медицинская организация 3 уровня, принимающая детей для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи
Алейский межрайонный медицинский округ (далее - ММО)	КГБУЗ «Алейская ЦРБ»; КГБУЗ «Усть-Пристанская ЦРБ»; КГБУЗ «Чарышская ЦРБ»		КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства»
Барнаульский ММО	КГБУЗ «Городская больница им. Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск»; КГБУЗ «Завьяловская ЦРБ»; КГБУЗ «Калманская ЦРБ»; КГБУЗ «Косихинская ЦРБ»; КГБУЗ «Краснощековская ЦРБ»; КГБУЗ «Мамонтовская ЦРБ»; КГБУЗ «Павловская ЦРБ»; КГБУЗ «Романовская ЦРБ»; КГБУЗ «Тальменская ЦРБ»; КГБУЗ «Топчихинская ЦРБ»; КГБУЗ «Троицкая ЦРБ»		

Бийский ММО	КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Белокуриха»; КГБУЗ «Зональная ЦРБ»; КГБУЗ «Красногорская ЦРБ»; КГБУЗ «Петропавловская ЦРБ»; КГБУЗ «Смоленская ЦРБ»; КГБУЗ «Советская ЦРБ»; КГБУЗ «Солонешенская ЦРБ»; КГБУЗ «Целинная ЦРБ»	КГБУЗ «Городская детская больница, г. Бийск»
Заринский ММО	КГБУЗ «ЦРБ, г. Заринск»; КГБУЗ «Залесовская ЦРБ»	
Каменский ММО	КГБУЗ «Каменская межрайонная больница»; КГБУЗ «Баевская ЦРБ»; КГБУЗ «Тюменцевская ЦРБ»	
Рубцовский ММО	КГБУЗ «Волчихинская ЦРБ»; КГБУЗ «ЦРБ г. Змеиногорска»; КГБУЗ «Курынская ЦРБ»; КГБУЗ «ЦРБ Локтевского района»; КГБУЗ «Михайловская ЦРБ»; КГБУЗ «Поспелихинская ЦРБ»; КГБУЗ «Рубцовская ЦРБ»; КГБУЗ «Угловская ЦРБ»; КГБУЗ «Шипуновская ЦРБ»	КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск»
Славгородский ММО	КГБУЗ «Благовещенская ЦРБ»; КГБУЗ «Ключевская ЦРБ им. Антоновича И.И.»; КГБУЗ «Кулундинская ЦРБ»; КГБУЗ «ЦРБ Немецкого национального района»;	

	КГБУЗ «ЦРБ, с. Родино»; КГБУЗ «Славгородская ЦРБ»; КГБУЗ «Хабарская ЦРБ»		
--	---	--	--