Додаток 24

до наказу Національної

служби здоров’я України

від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

**ВИСНОВОК ЕКСПЕРТА**

**за результатами розгляду**

## **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ГОТОВНІСТЬ ДО РЕАГУВАННЯ НА ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ТА ЕПІДЕМІЇ

**Специфікація надання медичних послуг**

«­­­04” жовтня 2020­­­­р.

ПІБ експерта\_Святенко Тетяна Вікторівна

Посада – професор кафедри шкірних та венеричних хвороб ДЗ “ДМА МОЗ України”

За результатами проведеної експертизи пропоную наступне:

*(пропозиції за кожним пунктом, з обґрунтуванням та/або посиланням на нормативно-правові акти, клінічні настанови, джерела з доведеною ефективністю тощо):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **з/п до ПМГ** | **Пропозиції** | **Обґрунтування/посилання**  на нормативно-правові акти, клінічні настанови, джерела з доведеною ефективністю тощо |
| **1.** | **Обсяг послуг викласти в такій редакціі:**  Надання медичної допомоги для лікування інфекційних захворювань, зокрема коронавірусної хвороби (COVID-19) відповідно до галузевих стандартів з дотриманням протиепідемічних заходів та інфекційним контролем. |  |
| **2.** | П. 9 викласти в такій редакції: Надання кисневої підтримки, інтенсивної терапії та підключення пацієнтів до апаратів ШВЛ та ЕКМО з цілодобовим медичним наглядом. |  |
| **3.** | П. 12 викласти в такій редакції: Забезпечення цілодобового лікарського та медсестринського нагляду і догляду молодшими сестрами за пацієнтами. |  |
| **4.** | Додати п.16  Профілактика внутрішньолікарняних інфекцій та розповсюдження інфекційних захворювань за межі лікарні з дотриманням протиепідемічних заходів та інфекційним контролем при відвідуванні пацієнтів родичами чи іншими особами. |  |
| **5.** | Додати до  *Вимоги до спеціалізації та кількості фахівців:*  5.Сестра медична молодша стаціонару - щонайменше 10 осіб, які працюють за основним місцем роботи в цьому закладі та забезпечують цілодобовий догляд, за пацієнтом, у тому числі, допомогу при харчуванні, туалеті, зміни положення тіла тощо. |  |
| **6.** | Додати до *Інші вимоги:*  4.Наявність програми з інфекційного контролю та дотримання заходів із запобігання інфекціям, пов’язаним з наданням медичної допомоги, відповідно до діючих наказів МОЗ України |  |
| **7.** | До *Обсяг послуги (специфікація) відповідно до потреб пацієнта:*  H. серологічні дослідження методами аглютинації, преципітації, тощо (РА, РНГА, РПНГ, РА, РСК, РН) на розповсюджені збудники інфекційних захворювань відповідно до клінічної картини  i. скринінгові та підтверджувальні тести методом імуноферментного аналізу (ІФА) та/або швидкі тести (мімунохроматографічний метод – ІХМ) на розповсюджені інфекційні захворювання згідно клінічнлї картини у пацієнта  j. скринінгові тести для виключення неінфекційних захворювань, які мають спільні клінічні ознаки з інфекційними захворюваннями (онкомаркери – альфафетопротеїн, тощо, маркери авто  k. Проведення тестування методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) у пацієнта з підозрою або встановленим інфекційним захворюванням за необхідністю відповідно до наказів МОЗ України. |  |

**Загальні пропозиції**

**Експерт,**

**посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ**

підпис