МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

_____ г. Курск _____

Об организации оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Курской области

В целях организации маршрутизации новорожденных детей для оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» на территории Курской области в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 апреля 2025 года № 222н, в соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Курской области, утвержденным постановлением Губернатора Курской области от 28 ноября 2022 года № 374-пг,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Курской области (далее – Порядок).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Курской области, обеспечить исполнение Порядка, утвержденного пунктом 1 настоящего приказа.

3. Рекомендовать главному врачу ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 125» ФМБА России Басовой О.А. организовать оказание медицинской помощи новорожденным детям в соответствии с Порядком, утвержденным пунктом 1 настоящего приказа.

4. Признать утратившими силу приказ Министерства здравоохранения Курской области от 28.03.2023 № 199 «Об организации оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Курской области».

5. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр С.И. Ермолова

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Курской области
_____ № _____

ПОРЯДОК
организации оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Курской области

1. Настоящий Порядок организации оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Курской области (далее – Порядок) разработан на основании Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 апреля 2025 года № 222н, и определяет правила оказания медицинской помощи новорожденным детям медицинскими организациями, расположенными на территории Курской области, участвующими в оказании медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Курской области.

2. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, устанавливаемым в соответствии с частью 1 статьи 37 Федерального закона № 323-ФЗ на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

3. Правила организации деятельности структурных подразделений для новорожденных медицинских организаций, а также штатные нормативы и стандарты их оснащения, определены приложениями 1 – 12 Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 апреля 2025 года № 222н.

4. При родах, происходящих в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовый период (далее – акушерский стационар), присутствует врач-неонатолог, а в его отсутствие – акушер или медицинская сестра, имеющие специальные знания, навыки и набор оборудования для оказания первичной реанимации новорожденному. При проведении сердечно-легочной реанимации новорожденному врачу-неонатологу или медицинскому работнику со средним медицинским образованием (акушер, медицинская сестра), который ее проводит, оказывают помощь не менее двух медицинских работников с высшим или со средним медицинским образованием.

Повторный осмотр новорожденного врачом-неонатологом проводится либо в родовом зале (операционной) акушерского стационара перед

переводом, либо в отделении новорожденных физиологическом, но не позднее, чем через 2 часа после рождения.

5. При рождении новорожденного в медицинской организации, не имеющей акушерского стационара, медицинский работник данной организации незамедлительно информирует об этом специалиста Дистанционного консультативного центра областного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр» (далее – ДКЦ ОБУЗ «ОПЦ»), который определяет лечебную тактику и решает вопрос о медицинской эвакуации новорожденного.

6. Оказание реанимационной помощи и интенсивной терапии новорожденному проводится силами медицинских работников медицинской организации, в которой произошли роды, согласно Методическому письму Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 марта 2020 г. № 15-4/И/2-2570 «Реанимация и стабилизация состояния новорожденных детей в родильном зале». При родах в машине скорой медицинской помощи проведение первичной реанимации новорожденного обеспечивают врачи и фельдшеры или акушеры бригады скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляющие транспортировку роженицы.

7. Транспортировка новорожденного должна осуществляться после стабилизации состояния специализированной выездной бригадой ДКЦ ОБУЗ «ОПЦ» или бригадой скорой и неотложной медицинской помощи. В ходе транспортировки продолжаются реанимационные мероприятия и интенсивная терапия с обязательной фиксацией параметров жизнедеятельности новорожденного, а также предпринимаются меры для профилактики гипотермии.

8. Госпитализация и перевод новорожденных детей в медицинские организации акушерского и неонатологического профиля осуществляется в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

9. При рождении здорового доношенного ребенка в медицинской организации акушерского профиля проводятся процедуры по уходу за новорожденным, в том числе направленные на поддержку грудного вскармливания и профилактику гипотермии.

10. В течение первых суток жизни новорожденный осматривается медицинской сестрой каждые 3 часа с целью оценки состояния и при необходимости оказания ему медицинской помощи. Результаты осмотров вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

11. Врач-неонатолог осматривает новорожденного ребенка ежедневно, а при ухудшении его состояния – с такой частотой, которая определена медицинскими показаниями, но не реже одного раза в 6 часов. Результаты осмотров вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

12. При наличии медицинских показаний для консультации и оказания медицинской помощи новорожденным детям привлекаются

врачи-специалисты – детский хирург, детский кардиолог, невролог, нейрохирург, офтальмолог, отоларинголог, детский эндокринолог и другие (по согласованию).

13. В медицинских организациях акушерского, неонатологического или педиатрического профиля на основании добровольного информированного согласия законного представителя, оформленного в установленном порядке, осуществляется проведение профилактических прививок новорожденным согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

14. В медицинских организациях акушерского, неонатологического или педиатрического профиля осуществляется скрининговое обследование новорожденных на ряд врожденных и наследственных заболеваний:

пульсоксиметрический скрининг на наличие критических и цианотичных врожденных пороков сердца вне зависимости от наличия ультразвукового исследования сердца после рождения (в возрасте 36-48 часов жизни);

неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания и расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания;

аудиологический скрининг с помощью регистрации вызванной отоакустической эмиссии или коротколатентных слуховых вызванных потенциалов (в возрасте 3 или 4 дней жизни). У недоношенных новорожденных, родившихся при сроке беременности менее 33 недель, аудиологический скрининг проводится после достижения ими 33 недель скорректированного возраста. При тяжелом состоянии новорожденного, препятствующем проведению аудиологического скрининга, регистрация вызванной отоакустической эмиссии производится в ближайшие дни после улучшения состояния новорожденного.

Данные о проведенных скринингах вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

15. Выписка новорожденного осуществляется при удовлетворительном его состоянии и отсутствии медицинских показаний для продолжения лечения в стационарных условиях. При наличии медицинских показаний перевод осуществляется в медицинские организации в соответствии с приложением к настоящему Порядку.

16. Информация о выписке новорожденного из медицинской организации акушерского, неонатологического или педиатрического профиля передается в день выписки с использованием МИС «БАРС», а при невозможности, – в первый день рабочий день после выписки – путем использования любых имеющихся технических средств связи (телефон, электронная почта), в медицинскую организацию, которая будет

осуществлять оказание ему первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, для организации патронажа на дому.

17. Направление детей для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, за пределы Курской области осуществляется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 г. № 185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», от 2 октября 2019 г. № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы в сфере здравоохранения».

18. В случае выявления новорожденного ребенка, оставшегося без попечения родителей, в медицинской организации акушерского, неонатологического или педиатрического профиля, в соответствии с Положением по выявлению безнадзорных и беспризорных детей с определением порядка их направления к местам постоянного проживания, помещения в медицинские организации и специализированные учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, утвержденным постановлением комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Правительства Курской области, руководитель медицинской организации составляет акт об оставлении ребенка в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации, акт об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов, письменное согласие матери (отца) ребенка на усыновление (удочерение).

19. Сообщение о ребенке, утратившем родительское попечение, должно быть передано в орган опеки и попечительства в максимально короткий срок (не более трех дней) с использованием имеющихся технических средств связи (телефон, факс, электронная почта). В семидневный срок в орган опеки и попечительства по месту нахождения медицинской организации передаются имеющиеся документы, устанавливающие личность ребенка и документы, подтверждающие факт отсутствия у ребенка родительского попечения.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку организации
оказания медицинской помощи
новорожденным детям
на территории Курской области

Порядок
перевода и госпитализации новорожденных детей
в медицинские организации Курской области

1. Все беременные женщины с преждевременными родами (на сроке беременности 22 – 37 недель) должны направляться и родоразрешаться в медицинской организации родовспоможения 3 уровня – ОБУЗ «Областной перинатальный центр» (далее – ОБУЗ «ОПЦ»).

2. В случае поступления женщины с преждевременными родами в медицинскую организацию родовспоможения 1 – 2 уровней (ЦРБ, ОБУЗ «Курская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (далее – ОБУЗ «КГКБСМП»), ОБУЗ «Железногорская городская больница» (далее – ОБУЗ «ЖГБ»), ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 125» ФМБА России (далее – ФГБУЗ «МСЧ № 125») дежурным врачом медицинской организации родовспоможения 1 – 2 уровней незамедлительно осуществляется информирование специалистов Дистанционного консультативного центра ОБУЗ «ОПЦ» (далее – ДКЦ) для решения вопроса о месте родоразрешения.

3. В случае рождения ребенка, требующего проведения интенсивной терапии, вне зависимо от срока гестации, в медицинской организации родовспоможения 1 – 2 уровней осуществляется его консультирование специалистом ДКЦ ОБУЗ «ОПЦ» для определения дальнейшей тактики лечения и решения вопроса о перегоспитализации в ОБУЗ «ОПЦ».

4. При родах вне медицинской организации, в медицинской организации, не имеющей родильного отделения, ургентном родильном зале:

все дети, требующие проведения интенсивной терапии, вне зависимости от срока гестации, в максимально короткие сроки доставляются вместе с родильницей в ОБУЗ «ОПЦ» специализированной выездной бригадой ДКЦ ОБУЗ «ОПЦ»;

доношенные дети, не нуждающиеся в интенсивном лечении, доставляются:

в первые сутки жизни – вместе с родильницей – в медицинскую организацию родовспоможения в соответствии со схемой маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц в акушерские стационары медицинских организаций Курской области согласно приложению №3 к Порядку организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Курской области;

после истечения первых суток жизни: из города Железногорска и близлежащих районов Курской области (Железногорского, Хомутовского,

Дмитриевского) – в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (далее – ОПННД) ОБУЗ «ЖГБ», из города Курска, города Курчатова и остальных районов Курской области – в ОПННД ОБУЗ «ОПЦ»; в этих случаях родильница доставляется в гинекологическое отделение ОБУЗ «ЖГБ» или ОБУЗ «ОПЦ» – соответственно – выездной бригадой скорой медицинской помощи.

5. Дети, родившиеся в медицинской организации родовспоможения 1 – 2 уровней, за исключением ОБУЗ «КГКБ СМП», в состоянии острой интранатальной асфиксии, удовлетворяющие критериям для проведения терапевтической гипотермии у новорожденных (срок гестации более 35 недель, масса тела при рождении больше 1800 г), после экстренной консультации специалистов ДКЦ ОБУЗ «ОПЦ» переводятся вместе с родильницей в ОБУЗ «ОПЦ». Оптимальный срок для начала проведения терапевтической гипотермии у новорожденного – в течение первых 6 часов после рождения ребенка.

6. При наличии медицинских показаний плановый перевод новорожденных детей из медицинской организации родовспоможения 1 – 2 уровней, осуществляется в ОБУЗ «КОДКБ».

7. Перевод новорожденных детей из отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных (далее – ОРИТН) ОБУЗ «КГКБ СМП» осуществляется после стабилизации состояния в ОБУЗ «КОДКБ». В исключительных случаях, по согласованию с главным внештатным специалистом неонатологом Министерства здравоохранения Курской области, осуществляется перевод детей из ОРИТН ОБУЗ «КГКБ СМП» в ОБУЗ «ОПЦ».

8. Новорожденные дети, имеющие показания к хирургическому лечению, переводятся в детское хирургическое отделение ОБУЗ «КОДКБ».

9. Новорожденные дети, требующие хирургического вмешательства в экстренном порядке, находящиеся на лечении в ОБУЗ «ОПЦ», по решению консилиума с участием врача анестезиолога-реаниматолога, неонатолога и детского хирурга оперируются в условиях ОБУЗ «ОПЦ».

10. При выявлении инфекционных заболеваний, представляющих эпидемическую опасность, новорожденный неотложно переводится в ОБУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им. Н.А. Семашко» (далее – ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко») вместе с матерью (при отсутствии у родильницы осложнений, требующих специализированной помощи в условиях акушерско-гинекологического стационара).

11. Дети в возрасте до 28 суток, выписанные из родовспомогательных учреждений домой, по направлениям участковых врачей-педиатров или бригад скорой помощи госпитализируются:

при отсутствии инфекционных заболеваний, представляющих эпидемическую опасность, – в ОПННД ОБУЗ «КОДКБ» или ОБУЗ «ЖГБ»;

при наличии инфекционного заболевания, представляющего эпидемическую опасность, – в ОБУЗ «ОКИБ им. Н.А. Семашко».

12. При необходимости перегоспитализации новорожденного ребенка для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилям «неонатология», «детская хирургия», «кардиохирургия», «нейрохирургия» и др. в медицинские организации за пределами Курской области транспортировка осуществляется силами ДКЦ ОБУЗ «ОПЦ» или бригадой отделения экстренной, плановой и консультативной помощи ОБУЗ «Курская областная многопрофильная клиническая больница» – по согласованию с главным внештатным специалистом неонатологом и/или главным внештатным специалистом по первой помощи Министерства здравоохранения Курской области.