



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

**П Р И К А З**

13.10.2015

№ СЭД-34-01-06-872

**Об утверждении порядка  
оказания медицинской помощи  
по профилю «неонатология»**

В целях улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи детям по профилю «неонатология» в Пермском крае, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология», на основании протокола совещания при Министре здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой с руководителями органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья от 16 сентября 2015 г. № 73/10/25

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Порядок оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» в Пермском крае (далее – Порядок).
2. Главным врачам медицинских организаций Пермского края, независимо от форм собственности организовать оказание медицинской помощи детям по профилю «неонатология» в соответствии с утвержденным Порядком.
3. Установить персональную ответственность главных врачей за соблюдение настоящего приказа.
4. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования.
5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Л.Н. Чудинову.

Заместитель председателя Правительства,  
министр здравоохранения Пермского края

О.П. Ковтун

Порядок  
оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» в Пермском крае

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи новорожденным в организациях, оказывающих медицинскую помощь (далее соответственно - медицинская помощь, медицинские организации) в Пермском крае.

2. Медицинская помощь оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:  
амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);  
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 новорожденным включает в себя мероприятия по профилактике болезней, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, санитарно-гигиеническому просвещению родителей новорожденных.

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

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь новорожденным осуществляется в амбулаторных условиях медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь новорожденным осуществляется в амбулаторных условиях врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

6. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь новорожденным оказывается в медицинских организациях акушерского, неонатологического и педиатрического профиля в соответствии со Схемой маршрутизации детей по профилю «неонатология» для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологической согласно приложению к настоящему порядку.

7. В случае рождения ребенка в медицинской организации акушерского профиля новорожденному оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

9. Бригада скорой медицинской помощи в первые часы жизни ребенка, родившегося вне медицинской организации и нуждающегося в интенсивном лечении, доставляет новорожденного в медицинские организации педиатрического или неонатологического профиля, где ему оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в стационарных условиях.

В случае рождения вне медицинской организации ребенка, не нуждающегося в интенсивном лечении, он переводится в медицинскую организацию акушерского профиля для оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

10. Медицинская помощь при наличии состояний, которые требуют проведения интенсивной терапии, оказывается в организации, в которой проводилось родоразрешение, или в профильной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детям.

11. При рождении здорового доношенного ребенка проводятся процедуры по уходу за новорожденным, в том числе направленные на поддержку грудного вскармливания и профилактику гипотермии, после чего новорожденный с матерью переводятся в послеродовое отделение.

12. В течение первых суток жизни новорожденный осматривается медицинской сестрой каждые 3-3,5 часа с целью оценки состояния и при необходимости оказания ему медицинской помощи. Результаты осмотров вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

13. Врач-неонатолог осматривает новорожденного ежедневно, а при ухудшении его состояния с такой частотой, которая определена медицинскими показаниями, но не реже одного раза в 3 часа. Результаты осмотров вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

14. В стационарных условиях медицинской организации акушерского профиля на основании добровольного информированного согласия родителей на проведение профилактических прививок новорожденным, оформленного по рекомендуемому образцу добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 января 2009 г. № 19н, осуществляется проведение профилактических прививок согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 марта 2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». Данные о проведенных профилактических прививках вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

15. В медицинской организации акушерского, неонатологического или педиатрического профиля в сроки, установленные приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 марта 2006 г. № 185 «О массовом обследовании новорожденных детей на наследственные

заболевания», осуществляется забор крови новорожденного для проведения неонатального скрининга.

Данные о проведенных неонатальном и аудиологическом скринингах вносятся в медицинскую документацию новорожденного.

16. Выписка новорожденного осуществляется при удовлетворительном его состоянии и отсутствии медицинских показаний к направлению в стационарные условия медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

17. При наличии медицинских показаний первичная реанимация новорожденным после рождения осуществляется в медицинских организациях, где произошли роды, а также в машинах скорой медицинской помощи.

Проведение первичной реанимации новорожденного обеспечивают следующие медицинские работники:

врачи и фельдшеры или акушерки бригад скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляющие транспортировку рожениц;

врачи и медицинские работники со средним медицинским образованием акушерско-гинекологических отделений родильных домов, перинатальных центров и больниц, в обязанности которых входит оказание помощи во время родов (врач-акушер-гинеколог, врач-анестезиолог-реаниматолог, медицинская сестра-анестезист, медицинская сестра, акушерка);

врачи и медицинские работники со средним медицинским образованием отделений новорожденных родильных домов, перинатальных центров, детских и многопрофильных больниц (врач-неонатолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-педиатр, медицинская сестра).

При родах, происходящих в медицинской организации акушерского профиля, присутствует врач-неонатолог, а в его отсутствие - акушерка 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 (акушерка, медицинская сестра), который ее проводит, оказывают помощь не менее двух медицинских работников с высшим или со средним медицинским образованием.

18. При наличии в медицинской организации акушерского профиля, где произошли роды, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных интенсивную терапию в объеме, необходимом для полной стабилизации состояния ребенка, включая аппаратную искусственную вентиляцию легких, проводят в данной организации. В случае отсутствия в медицинской организации отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных новорожденного переводят в аналогичное отделение медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

При наличии медицинских показаний перевод новорожденных из медицинских организаций акушерского профиля осуществляется в соответствии со Схемой маршрутизации детей по профилю «неонатология» для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологической согласно приложению к настоящему порядку.

19. В случаях проведения длительной искусственной вентиляции легких (более 6 суток) новорожденному в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии медицинской организации акушерского профиля сроки перевода новорожденного в аналогичное отделение медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля определяются заведующим отделением реанимации и интенсивной терапии для новорожденных медицинской организации акушерского профиля по согласованию с заведующим аналогичным отделением медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

20. Для оказания интенсивной помощи новорожденным в ГБУЗ ПК «Пермская краевая детская клиническая больница» (далее-ПКДКБ), ГБУЗ ПК «Детская клиническая больница №13» (далее – ДКБ №13) организована работа выездных реанимационных бригад.

21. При отсутствии в медицинской организации отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных главным врачом или ответственным дежурным врачом по медицинской организации вызывается выездная реанимационная бригада.

Медицинская эвакуация новорожденных из акушерских стационаров 1-го и 2-го уровней, расположенных на территории Пермского края в профильные стационары 3 уровня г. Перми осуществляется выездными реанимационно-консультативными бригадами Реанимационно-консультативного центра (РКЦ) ПКДКБ после стабилизации состояния ребенка в сроки, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».

Медицинская эвакуация новорожденных из акушерских стационаров 1-го и 2-го уровней г. Перми в профильные стационары 3 уровня осуществляется выездной реанимационно-консультативной бригадой новорожденных ДКБ №13 в сроки, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».

22. Выездная реанимационно-консультативная бригада РКЦ ПКДКБ или ДКБ №13 совместно с медицинской организацией, где родился новорожденный, организует лечение, необходимое для стабилизации состояния новорожденного перед транспортировкой, и после достижения стабилизации состояния осуществляет его перевод в отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных медицинской организации неонатологического или педиатрического профиля.

Решение о возможности перевода (транспортировки) новорожденного принимается заведующим отделением (дежурным врачом отделения) медицинской организации акушерского профиля и ответственным врачом выездной реанимационной бригады РКЦ ПКДКБ или ДКБ №13.

23. При подозрении и (или) выявлении у новорожденного острой хирургической патологии он неотложно переводится в хирургическое отделение ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая больница №15», при наличии показаний направляются в Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии.

24. При выявлении у новорожденного инфекционных заболеваний, представляющих эпидемическую опасность, его перевод осуществляется неотложно

в детское инфекционное отделение ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая инфекционная больница».

25. При выявлении у новорожденного заболеваний, которые излечиваются в сроки не более 10 суток и не представляют эпидемической опасности для окружающих, наблюдение, обследование и лечение новорожденного осуществляется медицинской организацией, в которой он родился, при наличии в ней условий для диагностики и лечения данного заболевания.

26. При наличии медицинских показаний для консультации и оказания медицинской помощи новорожденным привлекаются врачи-специалисты.

27. При наличии медицинских показаний новорожденный, не нуждающийся в проведении реанимационных мероприятий, из медицинской организации акушерского профиля переводится в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей медицинской организации педиатрического профиля или в детское отделение по профилю заболевания.

28. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи может осуществляться в федеральных государственных медицинских организациях, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи (приложение к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»).

29. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930н.

30. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «неонатология», осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1 - 9 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».

31. В случае отказа родителей новорожденного от родительских прав или в случае, если родители оставили новорожденного в медицинской организации акушерского профиля без оформления документов, новорожденный подлежит

переводу в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей медицинской организации педиатрического профиля.

32. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием неонатологической медицинской помощи, может повлечь возникновение болевых реакций у новорожденного, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение № 1  
к Порядку оказания медицинской  
помощи по профилю «неонатология» в  
Пермском крае,  
утвержденному приказом  
Министерства здравоохранения  
Пермского края  
от 13.10.2015 № СЭД-34-01-06- 872

**Схема  
маршрутизации детей по профилю «неонатология» для оказания  
специализированной медицинской помощи, в том числе  
высокотехнологической**

Медицинские организации	Отделения	Прикрепленные территории
ГБУЗ ПК «Пермская краевая детская клиническая больница»	-Неонатологическое -Реанимации и интенсивной терапии новорожденных	Все территории края
ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая больница № 3»	-Патологии новорожденных, палата реанимации и интенсивной терапии	Все районы г.Перми по направлению врача-педиатра участкового и врача ГБУЗ ПК «Пермская городская станция скорой помощи»
ГБУЗ ПК «Городская детская клиническая больница №15»	-Урологическое -Плановой хирургии -Экстренной хирургии -Гнойной хирургии -Нейрохирургии -Офтальмологии -Отоларингологии -Травматологии и ортопедии	Все территории края
ГБУЗ ПК «Детская клиническая больница № 13»	-Неонатологическое №1 -Неонатологическое №2 -Реанимации и интенсивной терапии новорожденных	Все территории края, медицинские организации г. Перми
ГБУЗ ПК «Детская городская больница г.Березники»	-Неонатологическое -Реанимации и интенсивной терапии (койки для новорожденных)	Г.Березники Г.Александровск Г.Кизел Г.Губаха Усольский район
ГБУЗ ПК «Городская детская больница» г.Соликамск	-Неонатологическое -Реанимации и интенсивной терапии (койки для	Г.Соликамск Соликамский район Чердынский район



	новорожденных)	Красновишерский район
ГБУЗ ПК «Больница Коми-Пермяцкого округа»	-Неонатологическое -Реанимации и интенсивной терапии новорожденных	Г.Кудымкар Кудымкарский район Косинский район Кочевский район Гайнский район Юрлинский район Юсьвинский район
ГБУЗ ПК «Чусовская районная больница им. В.Г. Любимова»	-Неонатологическое -Реанимации и интенсивной терапии (койки для новорожденных)	Г.Чусовой Г.Гремячинск Г.Горнозаводск
ГБУЗ ПК «Чайковская детская городская больница»	- Отделение патологии новорожденных	Г. Чайковский Еловский район Куединский район Частинский район
ФГБУ «ФЦССХ»	-Детское кардиохирургическое -Реанимации и интенсивной терапия для детей с врожденными пороками сердца	Все территории Пермского края