



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

20.04.2018

№ 1028

Волгоград

О совершенствовании реанимационно-консультативной и неотложной помощи детскому населению Волгоградской области

В целях организации оказания неотложной медицинской помощи детям Волгоградской области, снижения младенческой, детской смертности и больничной летальности в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, в соответствии с Приказами Минздрава России от 01 ноября 2012 г. № 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", от 15 ноября 2012 г. № 921н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "неонатология", от 20 июня 2013 г. № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи", на основании подпункта 2.1.7. Положения о комитете здравоохранения Волгоградской области, утвержденного постановлением Губернатора Волгоградской области от 24 ноября 2014 г. № 152

п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И. Ушаковой", г.Волжский (далее – ГБУЗ "ВОКПЦ № 1") А.А.Бухтину и государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2, Волгоград" (далее – ГБУЗ "ВОКПЦ № 2") Т.А.Веровской обеспечить:

1.1. Работу дистанционно-консультативных центров (далее – ДКЦ) по осуществлению:

1.1.1. Динамического интенсивного наблюдения за состоянием здоровья детей в возрасте с 0 до 1 месяца, с 1 месяца до 3 месяцев (кроме инфекционной и хирургической патологий) в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом, находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (далее – медицинские организации), и нуждающихся в мониторинге по тяжести их состояния,

согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.1.2. Оказания экстренной специализированной медицинской помощи детям в возрасте с 0 до 1 месяца (кроме хирургической патологии), с 1 месяца до 3 месяцев (кроме инфекционной и хирургической патологий) в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом, находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях, согласно приложению 1 к настоящему приказу.

1.1.3. Выбора места лечения и медицинской эвакуации транспортом ДКЦ несовершеннолетних в возрасте с 0 до 3 месяцев (с ростовыми показателями менее 58 см), в том числе для проведения диагностических и лечебных манипуляций, находящихся в стационарных отделениях медицинских организаций, согласно приложению 1 к настоящему приказу в медицинские организации соответствующего уровня и профиля, в том числе в федеральные центры, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

1.2. Осуществление специалистом, ответственным за организацию работы ДКЦ:

1.2.1. Постоянного контроля за своевременностью постановки детей, находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях, на учет в ДКЦ.

1.2.2. Направления протоколов проведенных консультаций дежурными врачами по электронной почте в медицинские организации по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу.

1.2.3. Телемедицинских консультаций с медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь несовершеннолетним.

1.3. Информирование руководителей медицинских организаций обо всех случаях несвоевременной постановки пациентов на учет в ДКЦ, для принятия соответствующих мер.

1.4. Проведение ежемесячного анализа работы ДКЦ.

1.5. Предоставление в отдел организационно-экономической методической работы государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная детская клиническая больница" (далее – ГБУЗ "ВОДКБ") на электронный адрес: vodkbl@volganet.ru:

1.5.1. Информации о количестве детей, состоящих на учете в ДКЦ, ежедневно до 08 ч 00 мин.

1.5.2. Аналитического отчета о работе ДКЦ нарастающим итогом и карт дефектов ежеквартально до 05 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

1.6. Предоставление информации о случае неисправности реанимобиля с целью корректировки и обеспечения временной маршрутизации через согласование с реанимационно-консультативным центром (далее – РКЦ) ГБУЗ "ВОДКБ" в отдел организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской

области на электронные адреса: A_Chebatkova@volganet.ru, LE_Bezbozhnova@volganet.ru в рабочие дни и ГБУЗ "ВОДКБ" на электронный адрес: vodkb1@volganet.ru круглосуточно.

1.7. Взаимодействие и взаимозаменяемость бригад РКЦ и ДКЦ при необходимости экстренного выезда в районы Волгограда и Волгоградской области при отсутствии других бригад по объективным причинам (выезд в учреждения здравоохранения регионального и федерального уровней, неисправность реанимобиля).

1.8. Организационно-методическое сопровождение в части оказания первичной реанимационной помощи новорожденным в учреждениях родовспоможения 1 и 2 уровня.

2. Главному врачу ГБУЗ "ВОДКБ" С.А.Емельяновой обеспечить:

2.1. Работу РКЦ с функциями координатора системы ДКЦ-РКЦ по осуществлению:

2.1.1. Динамического интенсивного наблюдения за состоянием здоровья детей в возрасте до 12 месяцев в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом, в возрасте с 12 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - в состоянии тяжелом и крайне тяжелом, находящихся в стационарных отделениях медицинских организаций и нуждающихся в мониторинге по тяжести их состояния:

- в возрасте с 0 до 1 месяца согласно приложению 1 к настоящему приказу;

- в возрасте с 1 месяца до 3 месяцев - кроме инфекционной и хирургической патологий согласно приложению 1 к настоящему приказу;

- в возрасте с 3 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - кроме инфекционной и хирургической патологий.

2.1.2. Выезда с целью оказания экстренной специализированной медицинской помощи детям, находящимся в стационарных отделениях медицинских организаций, в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом:

- в возрасте с 0 месяца до 3 месяцев – кроме хирургической патологии согласно приложениям 1 и 2 к настоящему приказу.

- в возрасте с 3 месяцев до 6 месяцев - кроме хирургической патологии;

- с 0 до 6 месяцев с инфекционной патологией с обязательным привлечением врачей-консультантов государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная детская клиническая инфекционная больница" (далее – ГБУЗ "ВОДКИБ").

2.1.3. Выбора места лечения и медицинской эвакуации транспортом РКЦ в учреждения соответствующего уровня, включая федеральные центры, в том числе для проведения диагностических и лечебных манипуляций, несовершеннолетних в возрасте:

- с 0 до 3 месяцев согласно приложениям 1 и 2 к настоящему приказу;

- с 3 месяцев до 6 месяцев (с ростовыми показателями не более 58

см) - всех детей Волгоградской области.

2.1.4. Телемедицинских консультаций с медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь несовершеннолетним.

2.2. Контроль ответственного по учреждению за работой РКЦ по направлению протоколов проведенных консультаций дежурными врачами по электронной почте в медицинские организации по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу.

2.3. Информированию руководителей медицинских организаций о всех случаях несвоевременной постановки их специалистами на учет пациентов, нуждающихся в динамическом интенсивном наблюдении реанимационно-консультативной службой Волгоградской области, для принятия соответствующих мер.

2.4. Проведение ежемесячного анализа работы РКЦ.

2.5. Подготовку ежеквартально до 05 числа месяца, следующего за отчетным, аналитического отчета о работе РКЦ с нарастающим итогом и карт дефектов по форме согласно приложению к 4 настоящему приказу.

2.6. Предоставление в отдел организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области на электронные адреса: A_Chebatkova@volganet.ru, LE_Vezbozhnova@volganet.ru:

2.6.1. Сводного аналитического отчета о работе системы ДКЦ-РКЦ Волгоградской области с нарастающим итогом ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным, по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2.6.2. Информации о неисправности реанимобиля системы ДКЦ-РКЦ и временной маршрутизации, включая выходные и праздничные дни в течение 1 рабочего дня.

2.7. Взаимодействие и взаимозаменяемость бригад ДКЦ-РКЦ при необходимости экстренного выезда в районы Волгограда и Волгоградской области при отсутствии других бригад по объективным причинам (выезд в учреждения здравоохранения регионального и федерального уровней, неисправности реанимобиля).

3. Главному врачу государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" (далее – ГУЗ "ГКБСМП № 25") Н.В.Ляховой обеспечить:

3.1. Назначение ответственного за организацию выезда специалистов отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации ГУЗ "ГКБСМП № 25" (далее – ОЭКМП и МЭ) по оказанию медицинской помощи детскому населению.

3.2. Выезд специалистов ОЭКМП и МЭ с целью оказания экстренной специализированной медицинской помощи детям в состоянии тяжелом и крайне тяжелом, находящихся в стационарных отделениях медицинских организаций:

- в возрасте с 0 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - с хирургической патологией;

- в возрасте с 6 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - по профилю "анестезиология-реаниматология";

- в возрасте с 6 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней с инфекционной патологией с обязательным привлечением врачей-консультантов ГБУЗ "ВОДКИБ".

3.3. Медицинскую эвакуацию в медицинские организации соответствующего уровня, включая федеральные медицинские центры, в том числе для проведения диагностических и лечебных манипуляций, несовершеннолетних в возрасте с 6 месяцев (с ростовыми показателями более 58 см ранее 6 месяцев) до 17 лет 11 месяцев 29 дней транспортом ГУЗ "ГКБСМП № 25" согласно приложению 5 к настоящему приказу.

3.4. Направление протоколов проведенных телефонных консультаций дежурными врачами ОЭКМП и МЭ по электронной почте в медицинские организации по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу.

3.5. Проведение телемедицинских консультаций специалистов ОЭКП с медицинскими организациями, оказывающими стационарную помощь несовершеннолетним.

3.6. Ежемесячный анализ работы ОЭКМП и МЭ по оказанию медицинской помощи детскому населению.

3.7. Предоставление аналитического отчета о работе ОЭКМП и МЭ по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу ежеквартально до 05 числа месяца, следующего за отчетным, с нарастающим итогом в отдел организационно-экономической и методической работы ГБУЗ "ВОДКБ" на электронный адрес vodkb@volganet.ru.

4. Главному врачу ГБУЗ "ВОДКИБ" Е.В.Хариной обеспечить:

4.1. Работу дистанционно-консультативного центра для детей с инфекционными заболеваниями (далее – ДКЦ-ИЗ) по осуществлению:

4.1.1. Динамического интенсивного наблюдения за состоянием здоровья детей с инфекционной патологией, находящихся в медицинских организациях и нуждающихся в мониторинге по тяжести их состояния:

- в возрасте от 1 месяца до 12 месяцев - в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом;

- в возрасте с 12 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - в состоянии тяжелом и крайне тяжелом.

4.1.2. Оказания экстренной специализированной медицинской помощи детям с инфекционной патологией, находящихся в медицинских организациях:

- в возрасте от 1 месяца до 12 месяцев - в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом;

- в возрасте с 12 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - в состоянии тяжелом и крайне тяжелом.

4.2. Выезд врачей-консультантов ГБУЗ "ВОДКИБ" с целью консультации или медицинской эвакуации в ГБУЗ "ВОДКИБ" несовершеннолетних с инфекционной патологией с привлечением реанимобиля РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ" или ОЭКМП и МЭ ГУЗ "ГКБСМП № 25"

и реанимационных бригад РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ" или ОЭКМПимЭ ГУЗ "ГКБСМП № 25" при необходимости.

4.3. Назначение ответственного по учреждению с целью:

4.3.1. Осуществления постоянного контроля современности постановки детей с инфекционной патологией на учет в ДКЦ-ИЗ.

4.3.2. Направления дежурными врачами протоколов проведенных консультаций по электронной почте в медицинские организации по форме согласно приложению 3 к настоящему приказу.

4.4. Информирование руководителей медицинских организаций о всех случаях несвоевременной постановки их специалистами на учет пациентов, нуждающихся в динамическом интенсивном наблюдении реанимационно-консультативной службой Волгоградской области, для принятия соответствующих мер.

4.5. Ежемесячный анализ работы ДКЦ-ИЗ.

4.6. Предоставление в отдел организационно-экономической и методической работы ГБУЗ "ВОДКБ" на электронный адрес vodkb@volganet.ru:

4.6.1. Аналитического отчета о работе ДКЦ-ИЗ и карт дефектов по форме согласно приложению 4 настоящего приказа ежеквартально до 05 числа месяца, следующего за отчетным, с нарастающим итогом.

4.6.2. Информации о количестве детей, состоящих на учете в ДКЦ-ИЗ, ежедневно до 08 ч 00 мин.

5. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр" (далее - ГБУЗ "ВОККЦ") В.В.Иваненко обеспечить:

5.1. Оказание круглосуточной консультативной помощи детям в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней с кардиохирургической патологией, находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях.

5.2. Взаимодействие с РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 2", ОЭКМПимЭ ГУЗ "ГКБСМП №25", с ДКЦ-ИЗ ГБУЗ "ВОДКИБ" согласно приложению 6 к настоящему приказу.

5.3. Выезд врача - кардиохирурга при необходимости очной консультации.

5.4. Использование телемедицинских технологий для оказания консультативной помощи.

6. Руководителям медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним в стационарных условиях обеспечить:

6.1. Постановку на учет в РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 2", ДКЦ-ИЗ для осуществления динамического интенсивного наблюдения за состоянием здоровья детей:

- в возрасте от 0 до 12 месяцев в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом,

- в возрасте с 12 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - в тяжелом и крайне тяжелом состоянии.

6.2. Назначение ответственного по учреждению за:

6.2.1. Своевременностью постановки детей, находящихся на стационарном лечении, на учет в РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 2", ДКЦ-ИЗ ГБУЗ "ВОДКИБ".

6.2.2. Осуществление динамического интенсивного наблюдения через 6 - 12 - 24 часа и ежедневного обязательного мониторинга состояния пациента с дежурным врачом РКЦ/ДКЦ, ДКЦ-ИЗ до 08 ч 00 мин., в том числе снятие с учета.

6.3. Направление копии приказа с указанием номера телефона ответственного по учреждению в РКЦ/ДКЦ по зоне закрепления согласно приложению 1 к настоящему приказу, в ОЭКМП и МЭ ГУЗ "ГКБСМП № 25" и в ДКЦ-ИЗ до 10.04.2020.

6.4. Постановку на учет детей от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней согласно алгоритму в соответствии с приложениями 7 и 8 к настоящему приказу и критериям обращения в РКЦ/ДКЦ согласно приложению 9 к настоящему приказу.

6.5. Заключение договоров с другими медицинскими учреждениями на осуществление консультативной помощи врачами-специалистами, которые отсутствуют в штате ОЭКМП и МЭ.

6.6. Осуществление контроля за своевременностью постановки на учет детей, нуждающихся в динамическом интенсивном наблюдении, по тяжести состояния и в зависимости от возраста согласно приложениям 2, 5, 6 к настоящему приказу.

6.7. Проведение оценки качества оказания медицинской помощи несовершеннолетним с учетом своевременности постановки на учет в РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ №1", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ №2", ДКЦ-ИЗ.

7. Начальнику отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области А.В.Чебатковой осуществлять контроль за организацией реанимационно-консультативной и неотложной помощи детскому населению Волгоградской области.

8. Признать утратившими силу приказы:

министерства здравоохранения Волгоградской области от 02 июня 2015 г. № 1781 "О совершенствовании реанимационно-консультативной и неотложной помощи детскому населению Волгоградской области";

комитета здравоохранения Волгоградской области от 05 октября 2017 г. № 2721 "О внесении изменений в приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 02 июня 2015 г. № 1781 "О совершенствовании реанимационно-консультативной и неотложной помощи детскому населению Волгоградской области".

9. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя

председателя комитета здравоохранения Волгоградской области
И.А.Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И.Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 20.09.2020 № 1028

Зоны закрепления для обеспечения специалистами ДКР, РКЦ динамического интенсивного наблюдения за состоянием здоровья детей в возрасте от 0 до 3 мес., находящихся на стационарном лечении в медицинских организациях, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области

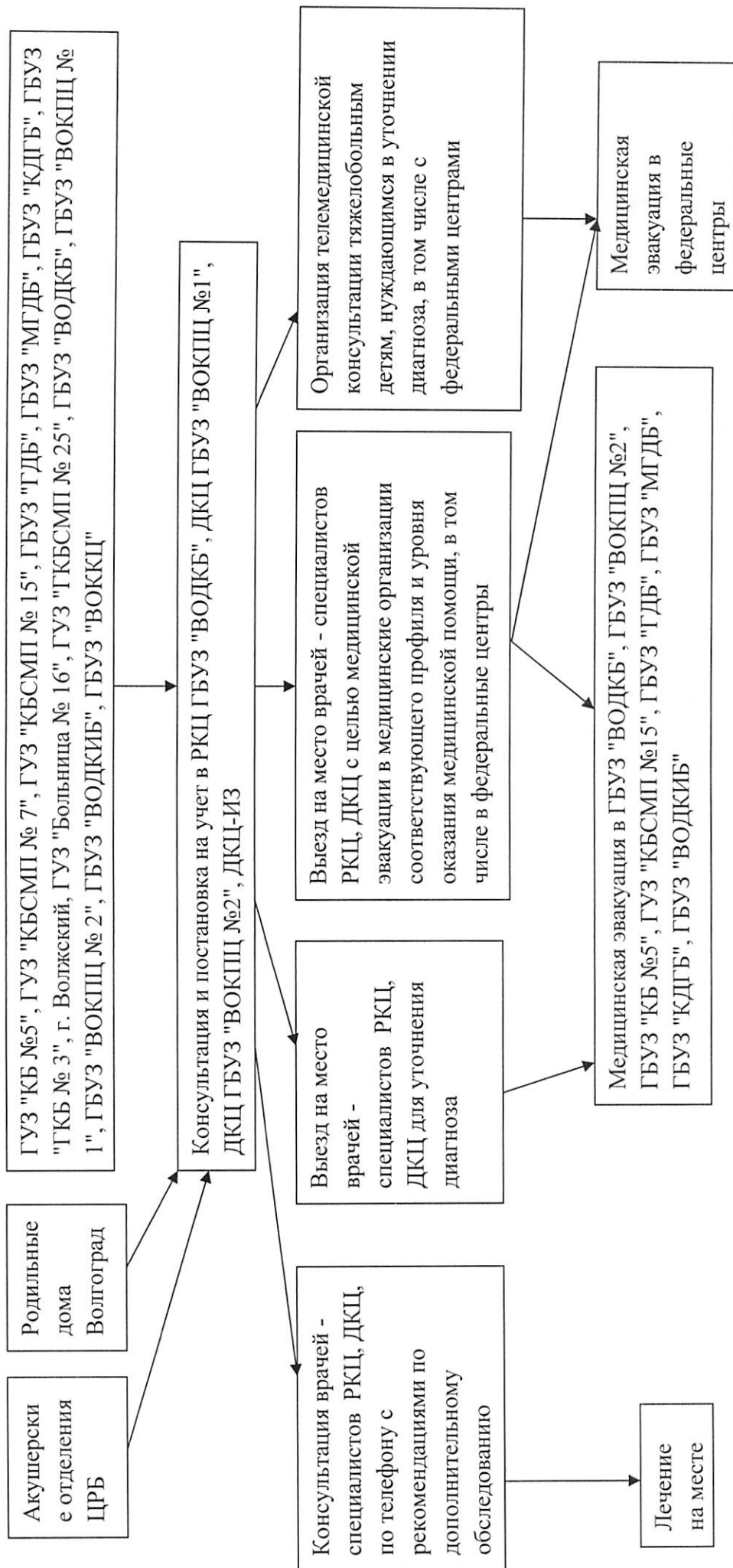
РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ"	ГБУЗ Урюпинская центральная районная больница им.В.Ф.Жогова ГБУЗ "Михайловская центральная районная больница" ГБУЗ "Фроловская центральная районная больница" ГУЗ "Клиническая больница № 5" ГУЗ "Клинический родильный дом № 2" ГУЗ "Родильный дом № 1" ГБУЗ Центральная районная больница Алексеевского муниципального района ГБУЗ "Даниловская центральная районная больница" ГБУЗ "Киквидзенская центральная районная больница" ГБУЗ "Центральная районная больница Клетского муниципального района Волгоградской области" ГБУЗ "Кумылженская центральная районная больница" ГБУЗ "Нехаевская центральная районная больница" ГБУЗ "Новоаннинская центральная районная больница" ГБУЗ "Новониколаевская центральная районная больница" ГБУЗ "Серафимовичская центральная районная больница" ГБУЗ "Центральная районная больница Суровикинского муниципального района", Волгоградская область, город Суровикино ГБУЗ Чернышковская центральная районная
------------------	---

	<p>больница ГБУЗ "Михайловская городская детская больница"</p>
ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1"	<p>ГБУЗ "ЦГБ г.Камышина" ГУЗ "Жирновская центральная районная больница" ГБУЗ "Палласовская центральная районная больница" ГБУЗ "Николаевская центральная районная больница" ГБУЗ "Старополтавская центральная районная больница" ГБУЗ "Центральная районная больница" Котовского муниципального района" ГБУЗ "Быковская центральная районная больница" ГБУЗ "Центральная районная больница Дубовского муниципального района" ГБУЗ "Ленинская центральная районная больница" ГБУЗ "Центральная районная больница Ольховского муниципального района" ГБУ "Центральная районная больница Руднянского муниципального района" ГБУЗ "Среднеахтубинская центральная районная больница" ГБУЗ "Камышинская детская городская больница" ГБУЗ "Городская детская больница" ГБУЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" (экстренные роды) ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3", г. Волжский</p>
ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 2"	<p>ГБУЗ "Калачевская центральная районная больница" ГБУЗ Еланская центральная районная больница ГБУЗ "Котельниковская центральная районная больница" ГУЗ "Родильный дом № 4" ГУЗ "Клиническая больница скорой</p>

	<p>медицинской помощи № 7" (родильный дом и детские отделения) ГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15" (детские отделения) ГБУЗ "Городищенская центральная районная больница" ГБУЗ "Светлоярская центральная районная больница "Светлоярского муниципального района Волгоградской области" ГБУЗ "Октябрьская центральная районная больница" ГБУЗ "Иловлинская центральная районная больница"</p>
--	---

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 06.04.2016 № 1018



ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 20.04.2020 № 1028

Протокол консультации

Дата:	Время:	
Район:	врач:	Врач ДКЦ/РКЦ:
Ф.И.О. ребенка:	дата рождения:	
Диагноз:		

Информация о состоянии ребенка:

Состояние: удовлетворительное, среднетяжелое, тяжелое, крайне тяжелое, агональное.	
T = _____ ЧСС = _____ ЧД = _____ АД = _____ Sat _____ ЦВД _____	
Уровень сознания:	Судороги:
Кожные покровы:	Дыхание:
Тип респираторной поддержки:	Параметры ИВЛ:
Инотропная поддержка:	Симптом белого пятна:
Пульс определяется на артерии:	Диурез:
Данные обследования:	
Динамика состояния:	

Рекомендовано обследование:

Рекомендована консультация специалистов:

Рекомендовано лечение:

Тип респираторной поддержки:		Параметры ИВЛ	
Антибактериальная терапия:		Доза:	
Общий объем жидкости		Инфузия:	
Тип инфузионной среды:		Энтеральное питание:	
Парентеральное питание:	Белки - г/кг/сут	Углеводы - г/кг/сут	Жиры - г/кг/сут
Седация и анальгезия:		Противосудорожная терапия:	

Инотропная поддержка:	Доза:
Сурфактант:	Доза:
Гемостатическая терапия:	Доза:
Диуретики:	Прокинетики:
Другая терапия:	

Рекомендован повторный выход на ДКЦ/РКЦ:

дата:

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 20.04.2020 № 1028

Отчет по работе РКЦ/ДКЦ за _____ 202_ г. (нарастающим итогом)

№ п/п	Наименование	Всего	Новорожденные	дети>28 дней	дети>1 года
1	Стояло на ДИН				
2	Проведено консультаций из стоящих на ДИН				
2.1	Из них очных консультаций				
3	Проведено консультаций пациентов, не стоящих на ДИН				
4	Медицинская эвакуация из стоящих на ДИН				
4.1	из своей медицинской организации				
4.2	из районов Волгоградской области				
4.3	из города Волжского				
4.4	из города Волгограда				
5	Медицинская эвакуация в Федеральный Центр				

Возрастная и весовая структура детей, находившихся на ДИН

Возраст	Срок гестации (недель)	Вес при рождении (гр)
---------	------------------------	-----------------------

До 7 дней	8 - 28 дней	ста рше 1 мес яца	от 1 до 3 лет	ста рше 3 лет	22 - 28	28 - 36	37 - 42	Св ыш е 42	500 - 100 0	1001 - 1500	1501 - 2000	2001 - 2500	2501 - 4000	Св ыш е 400 0

Структура заболеваемости новорожденных, находившихся на ДИН

№ п/п	Нозология	Количество больных новорожденных	
		доношенные	недоношенные
	Аспирационный синдром		
	Асфиксия в родах		
	Болезнь гиалиновых мембран		
	В/у пневмония		
	ВЖК		
	Инфекция, специфичная для перинатального периода		
	Гемолитическая болезнь новорожденного		
	Диабетическая фетопатия		
	Ишемия мозга		
	Кефалогематома		
	Врожденные пороки развития		
	ВПС		
	Натально-спинальная травма		
	Сепсис		
	Первичный ателектаз легких		
	Геморрагическая болезнь новорожденного		

	СДР		
	Неонатальная желтуха		
	ЯНЭК		
	Полицетемический синдром		
	Другие заболевания (указать какие)		

Структура заболеваемости детей в возрасте от 28 дней до 1 года, находившихся на ДИН

№ п/п	Нозология		Количество больных детей
1	Перинатальные состояния (ишемия мозга и т.д.)		
2	Врожденные пороки развития		
3	ВПС		
4	Заболевания органов дыхания (внебольничная пневмония, бронхит, трахеит)		
5	Инфекционные заболевания (ОКИ, сепсис, менингококковая инфекция и т.д.)		
6	Несчастные случаи	всего	
		в т.ч. механическая асфиксия	
7	ДЦП		
8	Эпилепсия, эписиндром		
9	Другие (указать какие)		

Летальность детей, стоявших на ДИН в районах области

Показатели	Всего детей	Новорожденных	
		Доношенных	Недоношенных
Всего			
На месте			

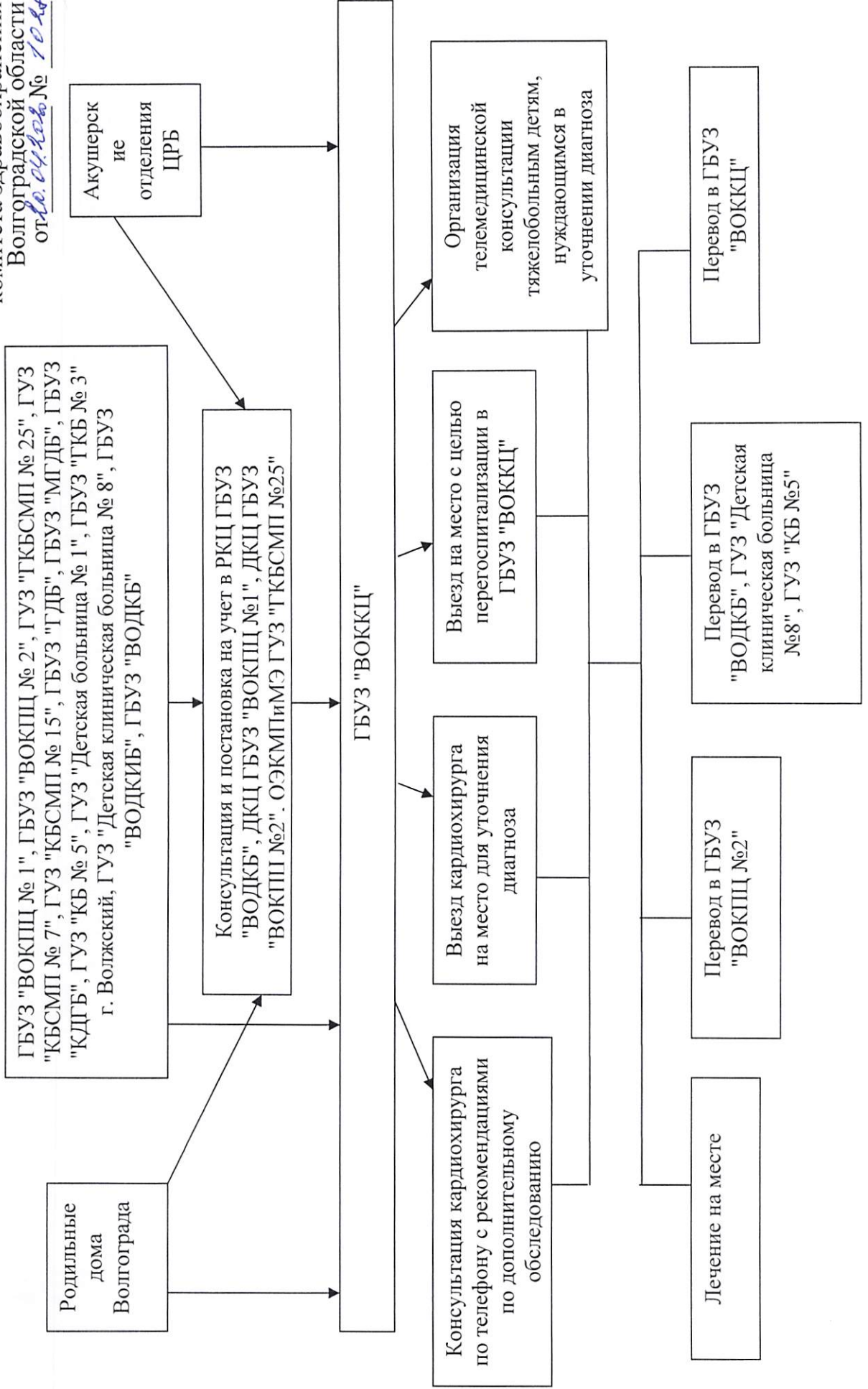
При транспортировке			
Летальность до суток			

Летальность новорожденных по нозологическим формам

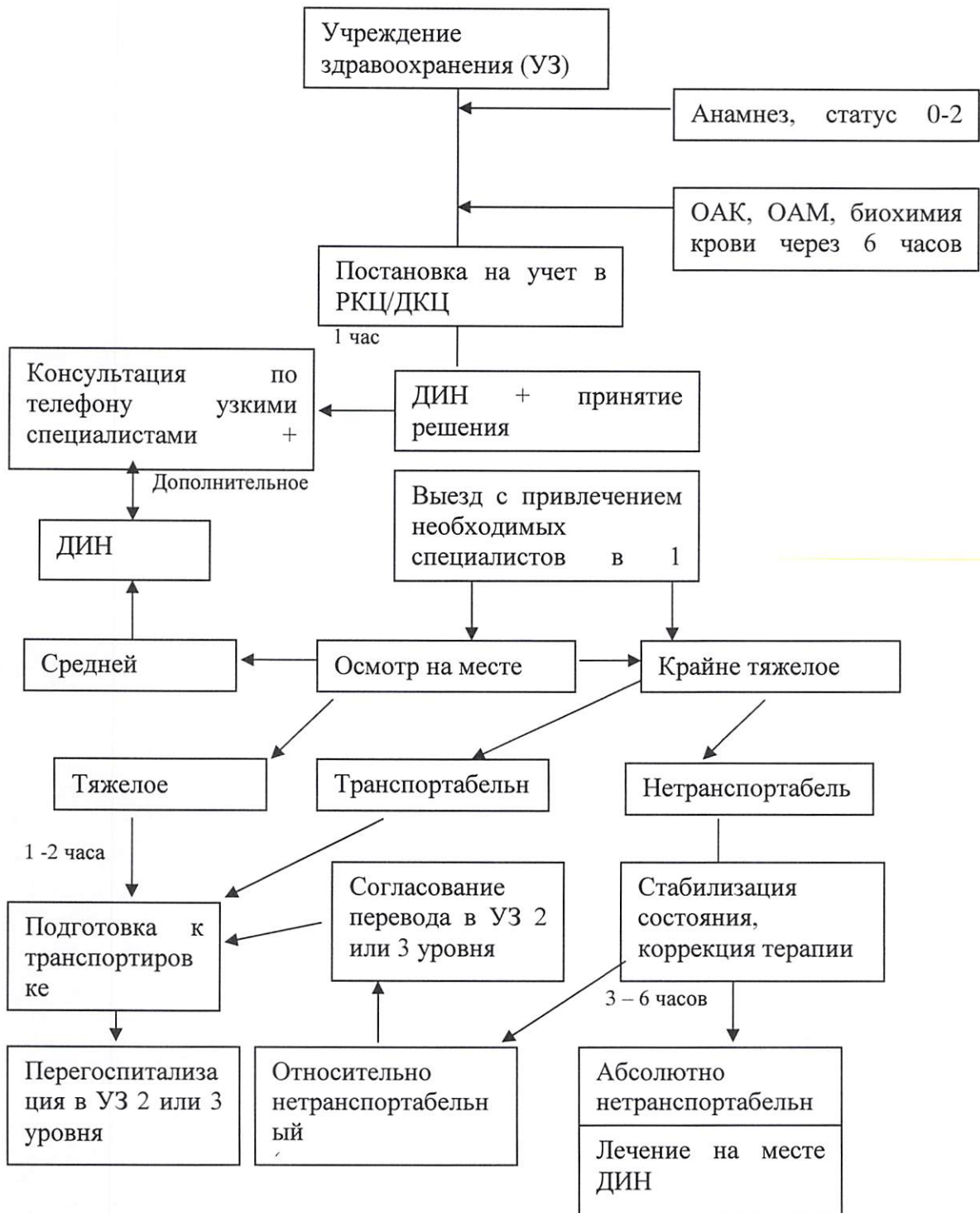
№ п/п	Нозология	Количество больных новорожденных	
		доношенные	недоношенные
1	Церебральные расстройства (ишемия мозга, асфиксия в родах, кровоизлияния в ц.н.с., родовая травма ШОП)		
2	Респираторные нарушения (СДР, в/у пневмония, аспирационный синдром)		
3	Врожденные пороки развития		
4	ВПС		
5	Сепсис		
6	Геморрагическая болезнь		
7	Неонатальная желтуха		
8	Полицетемический синдром		
9	Гемолитическая болезнь новорожденного		
10	Другие заболевания (указать какие)		

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от №. 04.2016 № 104Ф



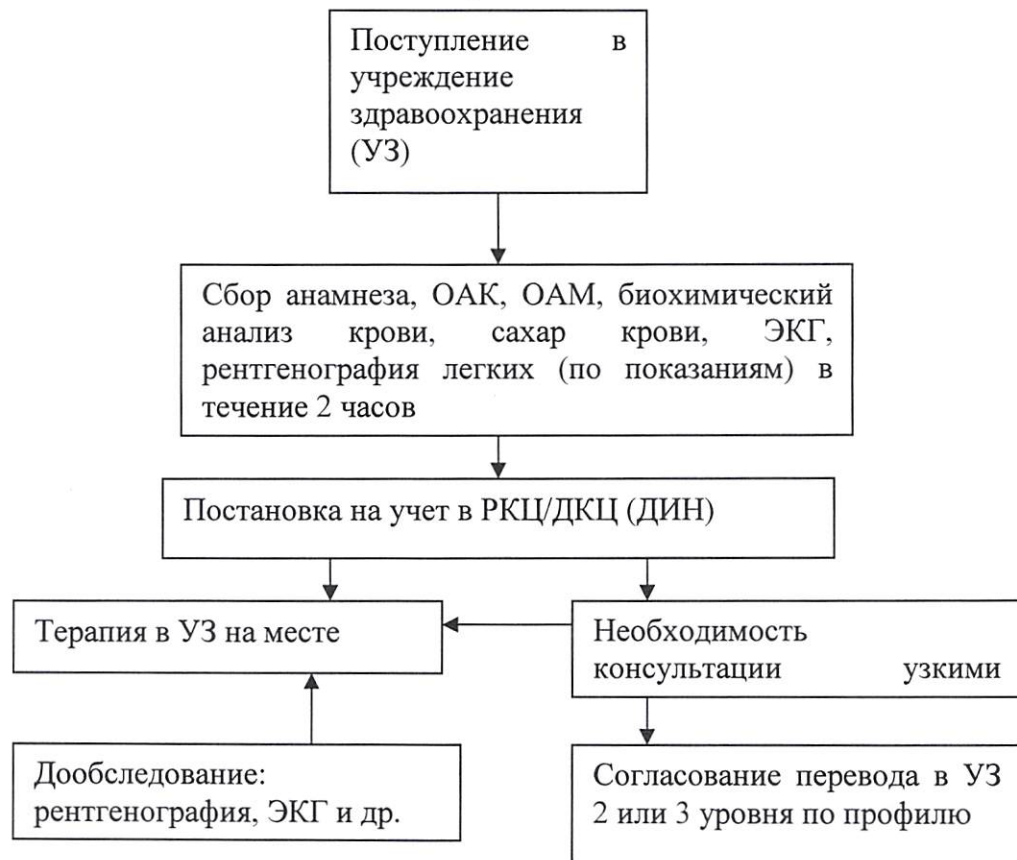
Алгоритм действия врача при оказании неотложной помощи новорожденным
детям (состояние средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое) и критерии
постановки на ДИН



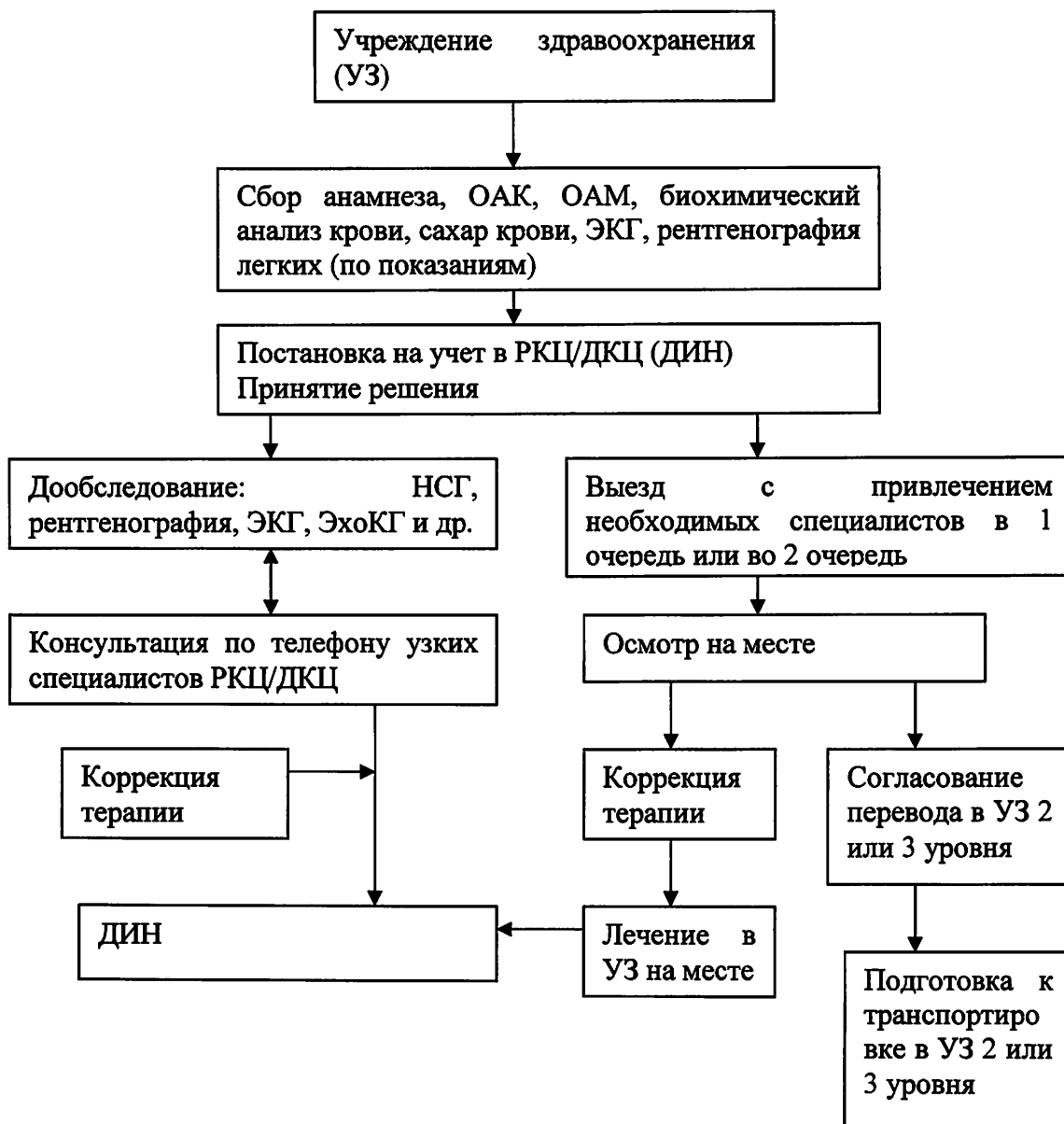
ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 09.10.2020 № 1028

Алгоритм действий врача при оказании неотложной помощи детям
с соматической патологией в возрасте от 1 месяца до 18 лет
в состоянии средней тяжести



Алгоритм действий врача при оказании неотложной помощи детям в возрасте от 1 месяца до 18 лет в тяжелом состоянии



ПРИЛОЖЕНИЕ 9

к приказу
комитета здравоохранения
Волгоградской области
от 20.04.2020 № 1028

Критерии обращения в РКЦ/ДКЦ для учреждений 1 уровня	Критерии обращения в РКЦ/ДКЦ для учреждений 2 уровня, не имеющих педиатрического ОРИТ	Критерии обращения в РКЦ/ДКЦ для учреждений 2 уровня, где имеется педиатрическое ОРИТ
<p>1. Рождение недоношенного новорожденного с массой менее 2 кг;</p> <p>2. Развитие угрожающего состояния (УС) у новорожденного любого срока гестации;</p> <p>3. Дыхательная недостаточность;</p> <p>4. Недостаточность кровообращения;</p> <p>5. Энтеральная недостаточность;</p> <p>6. Почечная недостаточность;</p> <p>7. Печеночная недостаточность;</p> <p>8. Геморрагический синдром, анемия;</p> <p>9. Гипербилирубинемия любого генеза;</p> <p>10. Церебральная недостаточность (уменьшение количества сознания, патологическая неврологическая симптоматика);</p> <p>11. Ранняя и поздняя неонатальная инфекция;</p> <p>12. Метаболические нарушения;</p> <p>13. Подозрение на хирургическую патологию или врожденные пороки развития (далее - ВПР), в том числе врожденный порок сердца (далее - ВПС);</p> <p>14. Поступление из дома новорожденного в УС;</p> <p>15. Подозрение на ятрогенные</p>	<p>1. Рождение недоношенного новорожденного с массой менее 1,5 кг;</p> <p>2. Развитие УС у новорожденного любого срока гестации;</p> <p>3. Дыхательная недостаточность;</p> <p>4. Недостаточность кровообращения;</p> <p>5. Энтеральная недостаточность;</p> <p>6. Почечная недостаточность;</p> <p>7. Печеночная недостаточность;</p> <p>8. Геморрагический синдром, анемия;</p> <p>9. Гипербилирубинемия любого генеза;</p> <p>10. Церебральная недостаточность (уменьшение количества сознания, патологическая неврологическая симптоматика);</p> <p>11. Ранняя и поздняя неонатальная инфекция;</p> <p>12. Метаболические нарушения;</p> <p>13. Подозрение на хирургическую патологию или ВПР, в том числе ВПС;</p> <p>14. Поступление из дома новорожденного в УС;</p> <p>15. Подозрение на ятрогенные осложнения</p>	<p>1. Рождение недоношенного новорожденного с массой менее 1500 грамм;</p> <p>2. Неотложная хирургическая патология или ВПР, в том числе ВПС;</p> <p>3. Необходимость диагностики и коррекции интенсивной терапии при УС у новорожденного любого срока гестации;</p> <p>4. Подозрение на ятрогенные осложнения;</p> <p>5. Критерии обращения в РКЦ для учреждений 3 уровня</p>

ОСЛОЖНЕНИЯ		
------------	--	--