



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

02.06.2015

№ 1781

Волгоград

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

В целях дальнейшего совершенствования организации неотложной медицинской помощи детям Волгоградской области, снижения младенческой, детской смертности и больничной летальности в медицинских организациях области

п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им. Л.И. Ушаковой" (далее – ГБУЗ "ВОКПЦ № 1") М.Н.Кириченко и ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2, Волгоград" (далее – ГБУЗ "ВОКПЦ № 2") Т.А.Веровской:

1.1. С 03.06.2015 организовать 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-х месяцев (кроме инфекционной патологии) в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом, находящихся в стационарных отделениях государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним, 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-х месяцев (кроме инфекционной и хирургической патологии) в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.1.3. Выбора места лечения, и перегоспитализации (далее – медицинская эвакуация) несовершеннолетних в возрасте с 0 до 3-х месяцев, в том числе для проведения диагностических и лечебных манипуляций пациентов, находящихся в стационарных отделениях государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, транспортом ДКЦ согласно приложению № 1 к настоящему приказу в учреждение соответствующего уровня согласно приложению № 2 к

настоящему приказу.

1.2. В срок до 02.06.2015 внести соответствующие изменения в Положения о ДКЦ, функциональные обязанности персонала, в штатное расписание.

1.3. Назначить ответственного по учреждению за:

1.3.1. Осуществление постоянного контроля за своевременностью постановки детей, находящихся на стационарном лечении, на учет в ДКЦ.

1.3.2. Направление протоколов, проведенных консультаций дежурными врачами, по электронной почте в лечебные учреждения по форме согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Информировать руководителей медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним, о всех случаях несвоевременной постановки их специалистами на учет пациентов, нуждающихся в динамическом интенсивном наблюдении реанимационно-консультативной службой Волгоградской области, для принятия соответствующих мер.

1.5. Проводить ежемесячно анализ работы ДКЦ.

1.6. Предоставлять в отдел организационно-экономической и методической работы государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная детская клиническая больница" (далее – ГБУЗ "ВОДКБ") на электронный адрес: vodkb1@votmias.ru следующее:

1.6.1. Информацию о количестве детей, состоящих на учете в ДКЦ, ежедневно до 08 ч 00 мин.;

1.6.2. Аналитический отчет о работе ДКЦ с нарастающим итогом и карты дефектов ежеквартально до 05 числа следующего за отчетным месяца по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

1.7. Организовать:

1.7.1. Предоставление информации о неисправности реанимобиля с целью корректировки 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: chebatkova@oblzdrav.volganet.ru, kondakova@oblzdrav.volganet.ru в рабочие дни и ГБУЗ "ВОДКБ" круглосуточно.

1.7.2. Взаимозаменяемость РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ" 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 уровня).

1.7.3. Контроль теоретических знаний и практических навыков по оказанию первичной реанимационной помощи новорожденным в учреждениях родовспоможения 1 и 2 уровня.

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

2.1. С 03.06.2015 организовать 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 государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним, и нуждающихся в мониторинге по тяжести их состояния:

- в возрасте с 0 до 1 месяца - вся патология согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

- в возрасте с 1 месяца до 3-х месяцев - кроме инфекционной патологии согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

- в возрасте с 3-х месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней - кроме инфекционной патологии.

2.1.2. Выезда с целью оказания экстренной специализированной медицинской помощи детям, находящихся в стационарных отделениях государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом,

- в возрасте с 0 до 1 месяца – кроме хирургической патологии согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

- в возрасте с 1 месяца до 3-х месяцев – кроме хирургической патологии согласно приложениям № 1 и № 2 к настоящему приказу. При наличии у ребенка инфекционной патологии привлекается врач – консультант ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая инфекционная больница" (далее – ГБУЗ "ВОДКИБ").

- в возрасте с 3-х месяцев до 6 месяцев – всех детей Волгоградской области кроме хирургической патологии. При наличии у ребенка инфекционной патологии привлекается врач – консультант ГБУЗ "ВОДКИБ".

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

- с 0 до 3-х месяцев согласно приложениям № 1 и № 2 к настоящему приказу;

- с 3 месяцев до 6 месяцев всех детей Волгоградской области.

2.2. В срок до 02.06.2015 внести соответствующие изменения в Положение об РКЦ, функциональные обязанности персонала (включив функцию координации работы ДКЦ-РКЦ на ответственном дежурном враче РКЦ), штатное расписание.

2.3. Назначить ответственного по учреждению за:

2.3.1. Осуществление постоянного контроля за своевременностью постановки детей, находящихся на стационарном лечении, на учет в РКЦ;

2.3.2. Направление протоколов, проведенных консультаций дежурными врачами, по электронной почте в лечебные учреждения по форме согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2.4. Информировать руководителей медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним, о всех случаях несвоевременной постановки их специалистами на учет пациентов,

нуждающихся в динамическом интенсивном наблюдении реанимационно-консультативной службой Волгоградской области, для принятия соответствующих мер.

2.5. Проводить ежемесячно анализ работы РКЦ.

2.6. Подготавливать ежеквартально до 05 числа следующего за отчетным месяца аналитический отчет о работе РКЦ с нарастающим итогом и карты дефектов по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2.7. Предоставлять в отдел организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области на электронные адреса: chebatkova@oblzdrav.volganet.ru, kondakova@oblzdrav.volganet.ru следующее:

2.7.1. Сводный аналитический отчет о работе системы ДКЦ-РКЦ Волгоградской области с нарастающим итогом ежеквартально до 10 числа следующего за отчетным месяца по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

2.7.2. В течение рабочего дня информацию о неисправности реанимобиля системы ДКЦ-РКЦ и временной маршрутизации, включая выходные и праздничные дни.

2.8. Осуществлять взаимозаменяемость бригад системы 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 уровня).

3. Директору ГКУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области" (далее – ГКУЗ "ТЦМК") В.А.Ярмоличу:

3.1. С 03.06.2015 организовать:

3.1.1. Выезд с целью оказания экстренной специализированной медицинской помощи детям в состоянии тяжелом и крайне тяжелом, находящихся в стационарных отделениях государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним:

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

- 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 привлечением врачей – консультантов ГБУЗ "ВОДКИБ".

3.1.2. Медицинскую эвакуацию в учреждение соответствующего уровня несовершеннолетних в возрасте с 6 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней транспортом ГКУЗ "ТЦМК" согласно приложению № 5 к настоящему приказу:

- с хирургической патологией и по профилю "анестезиология-реаниматология";

- с инфекционной патологией с привлечением врачей – консультантов ГБУЗ "ВОДКИБ"

3.2. Назначить ответственного по учреждению за направление протоколов, проведенных консультаций дежурными врачами, по

электронной почте в лечебные учреждения по форме согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

3.3. Проводить ежемесячно анализ работы ГКУЗ "ТЦМК".

3.4. Предоставлять ежеквартально до 05 числа следующего за отчетным месяца аналитический отчет о работе ГКУЗ "ТЦМК" с нарастающим итогом в отдел организационно-экономической и методической работы ГБУЗ "ВОДКБ" на электронный адрес: vodkbl@vomiac.ru по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

4. Главному врачу ГБУЗ "ВОДКИБ" А.М.Алюшину:

4.1. С 03.06.2015 организовать 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 стационарных отделениях государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним, и нуждающихся в мониторинге по тяжести их состояния:

- в возрасте от 1 месяца 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 стационарных отделениях государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним:

- в возрасте от 1 месяца 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. Организовать выезд врачей – консультантов ГБУЗ "ВОДКИБ" с целью консультации или медицинской эвакуации в ГБУЗ "ВОДКИБ" несовершеннолетних с инфекционной патологией в возрасте:

- с 1 месяца до 6 месяцев транспортом РКЦ "ВОДКБ";

- с 6 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней транспортом ГКУЗ "ТЦМК".

4.3. Назначить ответственного по учреждению за:

4.3.1. Осуществление постоянного контроля за своевременностью постановки детей, находящихся на стационарном лечении, на учет в ДКЦ-ИЗ.

4.3.2. Направление дежурными врачами протоколов, проведенных консультаций, по электронной почте в лечебные учреждения по форме согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

4.4. Информировать руководителей медицинских учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям, 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. Проводить ежемесячно анализ работы ДКЦ-ИЗ для подготовки ежеквартального отчета.

4.6. Предоставлять в отдел организационно-экономической и методической работы ГБУЗ "ВОДКБ" на электронный адрес: vodkb1@votiac.ru:

4.6.1. Ежеквартально до 05 числа следующего за отчетным месяца аналитический отчет о работе ДКЦ-ИЗ с нарастающим итогом и карты дефектов по форме согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

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

5. Главному врачу ГБУЗ "Волгоградский областной клинический кардиологический центр" (далее – ГБУЗ "ВОККЦ") В.В.Иваненко с 03.06.2015 организовать:

5.1. Интенсивное наблюдение (в объеме круглосуточной консультативной помощи) за состоянием здоровья детей в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней, находящихся в стационарных отделениях государственных учреждений здравоохранения, с кардиохирургической патологией.

5.2. Взаимодействие с РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 2", ГКУЗ "ТЦМК" согласно приложению № 6 к настоящему приказу.

5.3. Выезд кардиохирурга при необходимости очной консультации.

5.4. Использование телемедицинских технологий для оказания консультативной помощи.

6. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним:

6.1. Обеспечить с 03.06.2015 постановку на учет в РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 2", ДКЦ – ИЗ 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 для осуществления динамического интенсивного наблюдения за состоянием их здоровья.

6.2. Назначить ответственного по учреждению за своевременность постановки детей, находящихся на стационарном лечении, на учет в РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1", ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 2", ДКЦ – ИЗ, осуществление динамического интенсивного наблюдения через 6-12-24 часов, ежедневного обязательного мониторинга состояния пациента с дежурным врачом РКЦ/ДКЦ, ДКЦ – ИЗ с 08 ч 00 мин. до 09 ч 00 мин., снятие с учета.

6.3. Направить копию приказа с указанием номера телефона ответственного в РКЦ/ДКЦ по зоне закрепления согласно приложению № 1 к настоящему приказу, в ГКУЗ "ТЦМК", в ДКЦ – ИЗ до 03.06.2015.

6.4. При постановке на учет детей от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней руководствоваться алгоритмами постановки на учет согласно приложениям № 7, № 8 к настоящему приказу и критериями обращения в

РКЦ/ДКЦ согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

6.5. Заключить договоры с другими государственными медицинскими учреждениями на осуществление консультативной помощи врачами-специалистами, которые отсутствуют в штате ГКУЗ "ТЦМК".

6.6. Осуществлять контроль 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. Рекомендовать при проведении оценки качества оказания медицинской помощи несовершеннолетним учитывать своевременность 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:

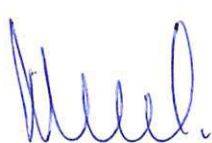
8.1. Приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1468 "О совершенствовании реанимационно-консультативной и неотложной помощи детскому населению Волгоградской области".

8.2. Приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 26.07.2013 № 1944 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1468 "О совершенствовании реанимационно-консультативной и неотложной помощи детскому населению Волгоградской области".

8.3. Приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 18.03.2014 № 597 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1468 "О совершенствовании реанимационно-консультативной и неотложной помощи детскому населению Волгоградской области".

9. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А.Карасеву.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



В.В.Шкарин

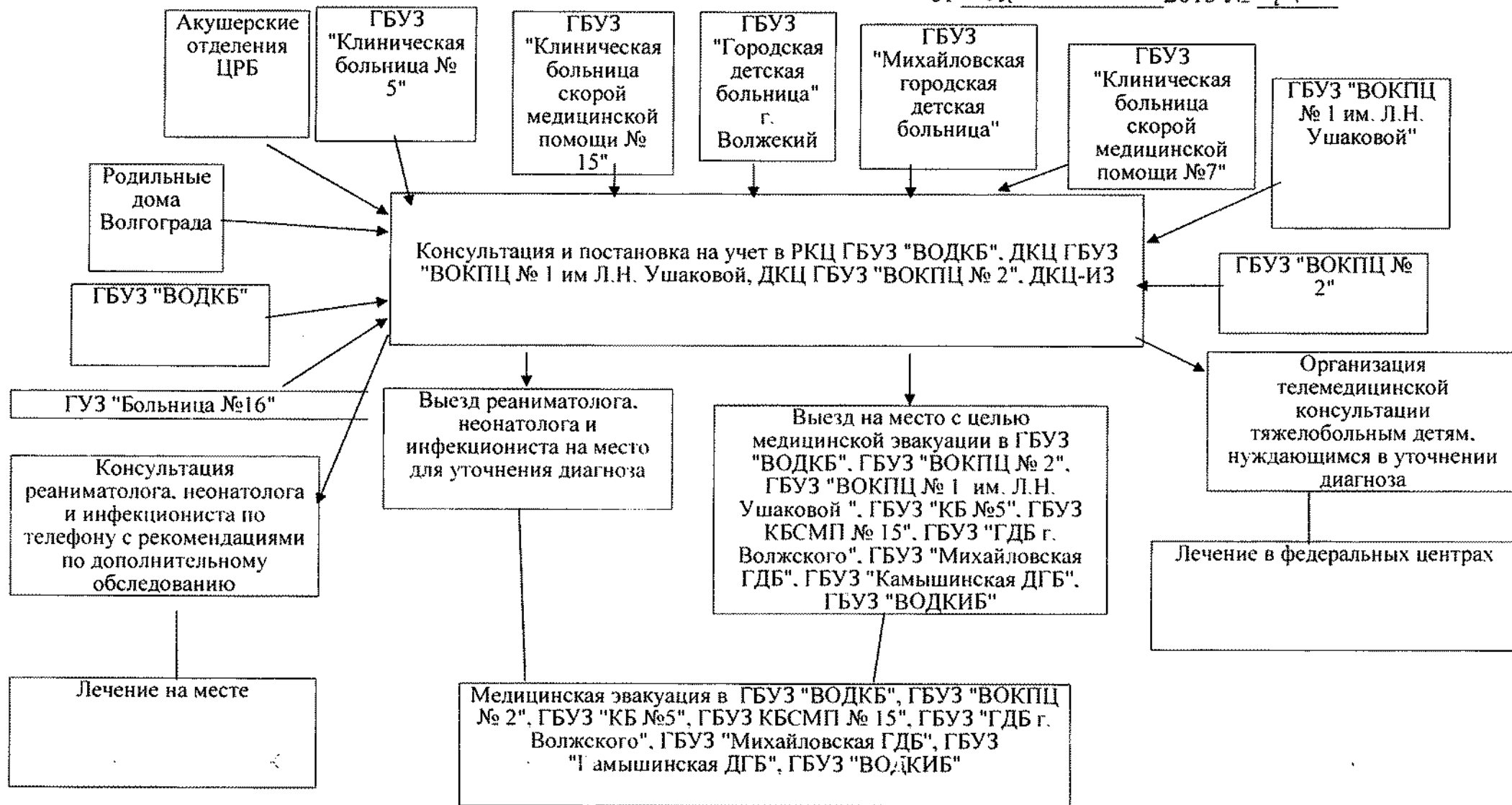
ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской областиот 02.06 2015 № 1781Динамическое интенсивное наблюдение за состоянием здоровья
детей от 0 до 3 мес.

РКЦ ГБУЗ "ВОДКБ"	Светлоярский р-н Октябрьский р-н Котельниковский р-н Калачевский р-н Суровикинский р-н Чернышковский р-н Клетский р-н Серафимовичский р-н Городищенский р-н Иловлинский р-н Алексеевский р-н Кумылженский р-н Нехаевский р-н Новониколаевский р-н Новоаннинский р-н г. Михайловка г. Урюпинск
ДКЦ ГБУЗ "ВОКПЦ № 1 им. Л.И. Ушаковой"	Быковский р-н Даниловский р-н Дубовский р-н Еланский р-н Жирновский р-н Киквидзенский р-н Котовский р-н Ленинский р-н Николаевский р-н Ольховский р-н Палласовский р-н Руднянский р-н Среднеахтубинский р-н Старополтавский р-н Фроловский р-н г. Волжский г. Камышин Камышинский р-н
ДКЦ "ВОКПЦ № 2"	ГБУЗ "Родильный дом № 1", г. Волгоград ГБУЗ "Клинический родильный дом № 2", г. Волгоград ГБУЗ "Родильный дом № 3", г. Волгоград ГБУЗ "Родильный дом № 4", г. Волгоград ГБУЗ "Клиническая больница № 5" г. Волгоград

	ГБУЗ "КВСМП № 7", Родильный дом ГБУЗ "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15", г. Волгоград ГУЗ "Детская клиническая больница № 8"
--	---

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской областиот 02.06 2015 № 1781

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской областиот 02.06 2015 № 1781

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.	
Т=_____ 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 областиот 02.06 2015 № 1781

Отчет по работе РКЦ/ДКЦ за _____ 201 _ г.

Возрастная и весовая структура детей, находившихся на ДИН

Возраст					Срок гестации (нед)				Вес при рождении (гр)					
До 7 дней	8 - 28 дней	старше 1 месяца	от 1 до 3 лет	старше 3 лет	22 - 28	28 - 36	37 - 42	Свыше 42	500 - 1000	1001 - 1500	1501 - 2000	2001 - 2500	2501 - 4000	Свыше 4000

Структура заболеваемости новорожденных, находившихся на ДИН

N 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		

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)		

№п/п		Число проконсультированных детей			Из них взято на ДИН			Из числа находившихся на ДИН																		
		всего	новорожденные		всего	новорожденные		Консультативный выезд		Перегоспитализация			Перегоспитализировано													
			Д.	Н.		Д.	Н.	всего	Д.	Н.	на ИВЛ	ГБУЗ "ВОКШЦ №1"	ГБУЗ "ВОКШЦ №2"	ГБУЗ "ВОДКБ"	ГБУЗ "ВОККЦ"	ГБУЗ "ГДБ" г. Волжского	ГБУЗ "Михайловская ГДБ"	ГБУЗ "КБ №5"	ГУЗ "КЭСМП №7"	ГБУЗ "Камышинская ДГБ"						
1.	Всего по районам РКЦ/ДКЦ																									
2.	Прочие районы всего																									
3.	Всего																									

Д. – доношенные новорожденные

Н. – недоношенные новорожденные

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

N 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		
7	Гемолитическая болезнь новорожденного		

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

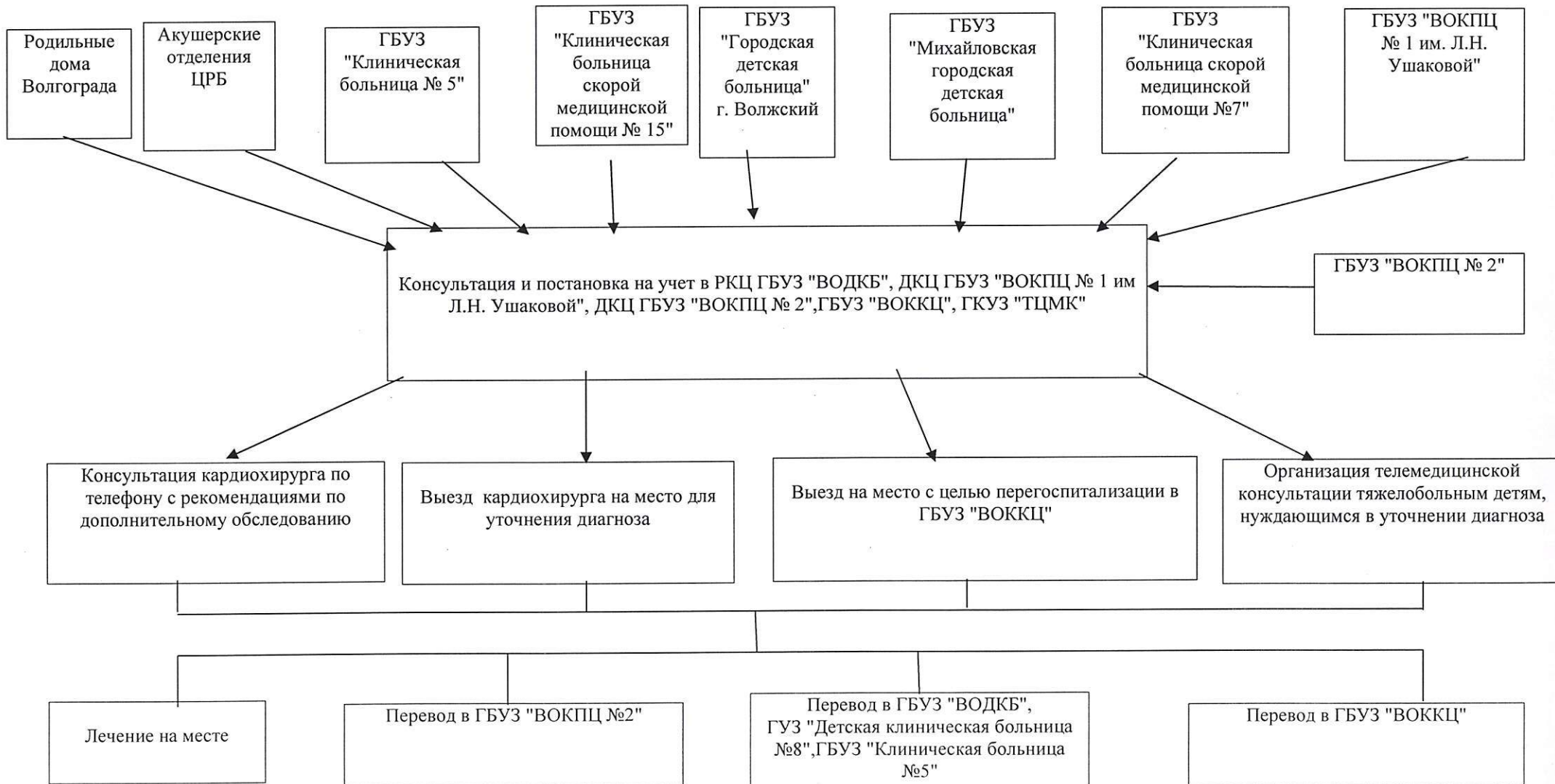
от 02.06 2015 № 1781



ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

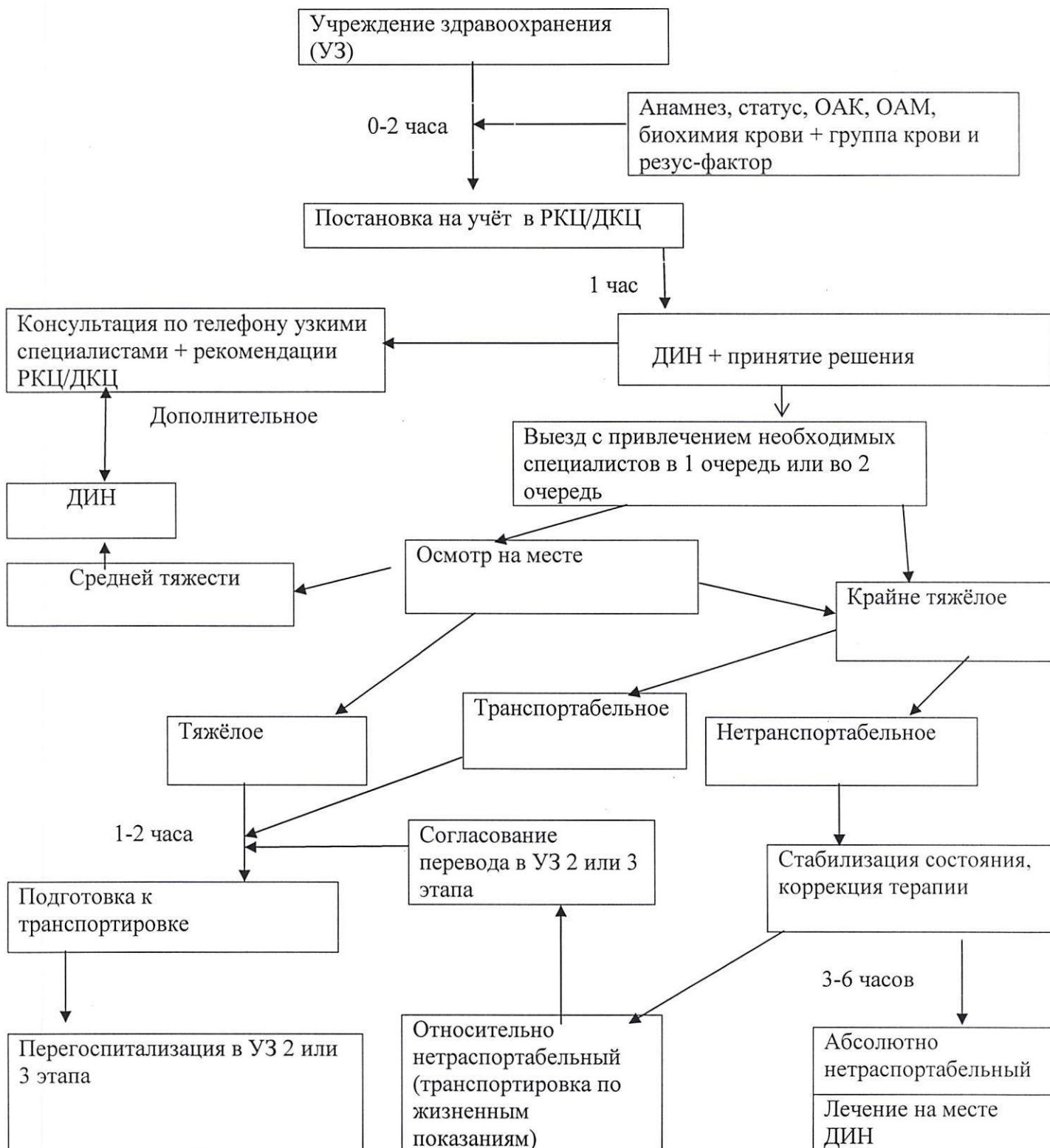
от 02.06 2015 № 1781



ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской областиот 02.06 2015 № 1781

Алгоритм действия врача

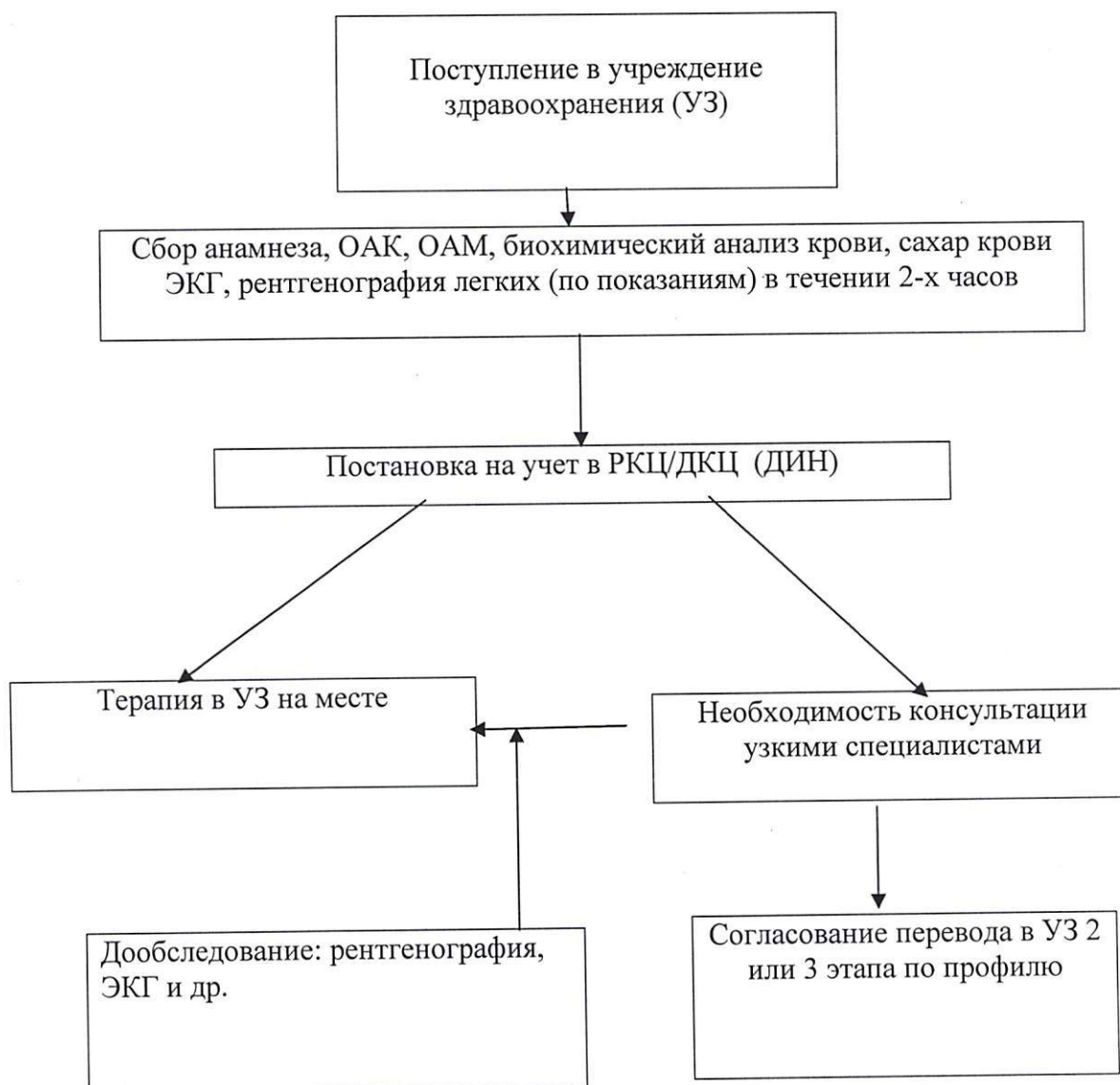
При оказании неотложной помощи новорожденным детям
(состояние средней тяжести, тяжёлое, крайне тяжёлое) и критерии постановки на ДИН

ПРИЛОЖЕНИЕ 8

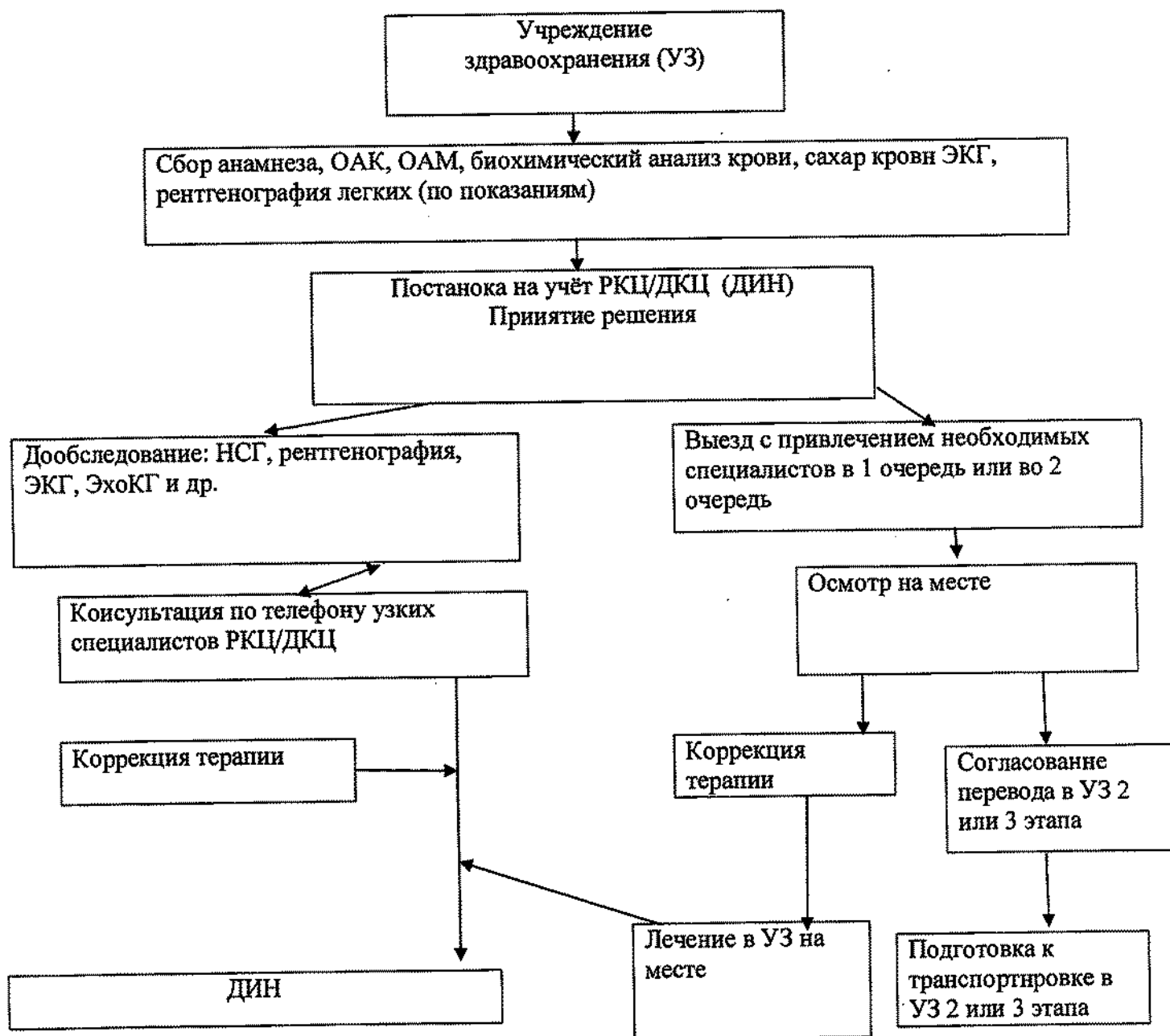
к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

от 02.06 2015 № 1781

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 02.06

2015 № 1781

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
<ol style="list-style-type: none"> 1. Рождение недоношенного новорождённого с массой менее 2 кг; 2. Развитие угрожающего состояния (УС) у новорождённого любого срока гестации; 3. Дыхательная недостаточность; 4. Недостаточность кровообращения; 5. Энтеральная недостаточность; 6. Почечная недостаточность; 7. Печеночная недостаточность; 8. Геморрагический синдром, анемия; 9. Гипербилирубинемия любого генеза; 10. Церебральная недостаточность (уменьшение количества сознания, патологическая неврологическая симптоматика); 11. Ранняя и поздняя неонатальная инфекция; 12. Метаболические нарушения; 13. Подозрение на хирургическую патологию или врожденные пороки развития (далее – ВПР), в том числе врожденный порок сердца (далее – ВПС); 14. Поступление из дома новорождённого в УС; 15. Подозрение на ятрогенные осложнения. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рождение недоношенного новорождённого с массой менее 1,5 кг; 2. Развитие УС у новорождённого любого срока гестации; 3. Дыхательная недостаточность; 4. Недостаточность кровообращения; 5. Энтеральная недостаточность; 6. Почечная недостаточность; 7. Печеночная недостаточность; 8. Геморрагический синдром, анемия; 9. Гипербилирубинемия любого генеза; 10. Церебральная недостаточность (уменьшение количества сознания, патологическая неврологическая симптоматика); 11. Ранняя и поздняя неонатальная инфекция; 12. Метаболические нарушения; 13. Подозрение на хирургическую патологию или ВПР, в том числе ВПС; 14. Поступление из дома новорождённого в УС; 15. Подозрение на ятрогенные осложнения. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рождение недоношенного новорождённого с массой менее 1500 грамм; 2. Неотложная хирургическая патология, или ВПР; в том числе ВПС; 3. Необходимость диагностики и коррекции интенсивной терапии при УС у новорождённого любого срока гестации; 4. Подозрение на ятрогенные осложнения; 5. Критерии обращения в РКЦ для учреждений 3 уровня.