

Рекомендации по реализации Порядка оказания неонатологической медицинской помощи детям на территории Костромской области

1. Порядок оказания медицинской помощи детям периода новорожденности устанавливает правила оказания неонатологической медицинской помощи (медицинской помощи новорожденным детям) в период от рождения до полных 28 суток жизни, в том числе:

- доношенным детям, родившимся при сроке беременности от 37 до 42 недель;
- недоношенным детям, родившимся до окончания 37 недели беременности;
- переношенным детям, родившимся при сроке беременности 42 недели и более.

2. Медицинская помощь новорожденным детям оказывается в рамках скорой и неотложной медицинской помощи, плановой первичной медико-санитарной помощи, а также плановой и неотложной специализированной медицинской помощи в медицинских учреждениях Костромской области.

3. В перинатальный период при выявлении у плода состояний, которые требуют проведения интенсивной терапии, госпитализация и перевод беременных и рожениц осуществляется в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 29 июня 2010 №280 «О порядке оказания акушерско-гинекологической помощи в учреждениях здравоохранения Костромской области»:

1) медицинская помощь новорожденному ребенку при наличии состояний, которые требуют проведения интенсивной терапии, оказывается в медицинских учреждениях Костромской области, в которой проводилось родоразрешение на койках (отделении) реанимации и интенсивной терапии или в отделении интенсивной терапии и реанимации ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»;

2) родоразрешение при преждевременных родах при сроке беременности от 22 недель до 27 недель и 6 дней из города Костромы и от 22 недель до 36 недель и 6 дней и отсутствии противопоказаний для медицинской эвакуации из муниципальных районов и городских округов Костромской области проводится в акушерском стационаре ОГБУЗ «Костромская областная больница»;

3) преждевременные роды при сроке беременности от 28 недель до 37 недель из города Костромы проводятся в акушерском стационаре ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы».

4. При рождении детей вне акушерских отделений (стационаров) медицинских учреждений Костромской области новорожденные дети в первые сутки жизни поступают:

1) при сроке беременности от 22 недель до 27 недель и 6 дней из города Костромы и от 22 недель до 36 недель и 6 дней и отсутствии противопоказаний для медицинской эвакуации из муниципальных районов и городских округов Костромской области в близлежащие акушерские отделения (стационары) медицинских учреждений Костромской области или акушерский стационар ОГБУЗ «Костромская областная больница» в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом департамента здравоохранения Костромской области от 29 июня 2010 №280 «О порядке оказания акушерско-гинекологической помощи в учреждениях здравоохранения Костромской области»;

2) при сроке беременности от 28 недель до 37 недель из города Костромы в акушерский стационар ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы».

5. На время проведения плановой и внеплановой дезинфекции акушерского стационара ОГБУЗ «Костромская областная больница», госпитализация новорожденных при сроке беременности с 22 недель беременности, осуществляется в ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы», являющийся дублером акушерского стационара ОГБУЗ «Костромская областная больница».

6. При рождении здорового доношенного ребенка проводятся процедуры по уходу за новорожденным ребенком, в том числе направленные на поддержку грудного вскармливания и профилактику гипотермии.

7. По истечении двухчасового наблюдения в родильном отделении медицинского учреждения новорожденный ребенок с матерью переводится в послеродовое отделение медицинского учреждения Костромской области.

8. В течение первых суток жизни новорожденный ребенок осматривается детской медицинской сестрой через каждые 3 - 3,5 часа для оценки состояния новорожденного и при необходимости оказания ему неотложной медицинской помощи.

9. Врач-неонатолог осматривает новорожденного ребенка ежедневно, а при ухудшении состояния ребенка с такой частотой, которая определена медицинскими показаниями, но не реже одного раза в три часа.

10. В акушерском отделении (стационаре) медицинского учреждения Костромской области на основании добровольного информированного согласия родителей на проведение профилактических прививок новорожденным детям, оформленного в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 26 января 2009 №19н «О рекомендуемом образце добровольного информированного согласия на проведение профилактических прививок детям или отказа от них», осуществляется первая вакцинация против гепатита В и вакцинация против туберкулеза. Данные о проведенной вакцинации вносятся в карту развития новорожденного ребенка и в выписной эпикриз.

11. В акушерском отделении (стационаре) медицинского учреждения Костромской области в сроки, установленные приказом Минздравсоцразвития России от 22 марта 2006 №185 «О массовом исследовании новорожденных детей на наследственные заболевания» и приказом Департамента здравоохранения Костромской области от 06 марта 2012 №144 «О дополнительных мерах по совершенствованию проведения неонатального

скрининга», осуществляется забор крови новорожденного ребенка для проведения неонатального скрининга. Данные о проведении неонатального скрининга вносятся в карту развития новорожденного ребенка и в выписной эпикриз.

12. Перед выпиской новорожденному ребенку проводится аудиологический скрининг в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Костромской области от 28 сентября 2010 №374 «О совершенствовании проведения универсального аудиологического скрининга новорожденным детям и детям первого года жизни на территории Костромской области». Данные о проведении аудиологического скрининга вносятся в карту развития новорожденного ребенка и в выписной эпикриз.

13. При выявлении у новорожденного ребенка заболеваний, которые излечиваются в сроки не более 7 суток и не представляют эпидемической опасности для окружающих, наблюдение, обследование и лечение новорожденного ребенка осуществляется медицинским учреждением Костромской области, в которой он родился, при наличии в нем условий для диагностики и лечения данного заболевания.

14. Выписка новорожденного ребенка домой осуществляется при удовлетворительном состоянии новорожденного и отсутствии медицинских показаний для перевода на второй этап выхаживания ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

15. Первичная реанимационная помощь новорожденным детям после рождения оказывается в медицинских учреждениях Костромской области, где произошли роды, включая женские консультации, приемные и акушерские отделения (стационары), родильные дома, а также в машинах скорой медицинской помощи.

Проведение первичной реанимации новорожденного ребенка является функциональной обязанностью следующих медицинских работников:

- врачей, фельдшеров, акушеров бригад скорой и неотложной медицинской помощи, осуществляющих транспортировку рожениц;
- врачей и среднего медицинского персонала акушерско-гинекологических отделений (стационаров) медицинских учреждений Костромской области, в обязанности которых входит оказание медицинской помощи во время родов (врач-акушер-гинеколог, врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-неонатолог, врач-педиатр, медицинская сестра анестезиологическая, медицинская сестра детского отделения или отделения новорожденных, акушерка);
- врачей и среднего медицинского персонала женских консультаций.

16. На родах, происходящих в акушерских отделениях (стационарах) медицинских учреждений Костромской области, присутствует врач-неонатолог, а в его отсутствие – акушерка, врач-педиатр, медицинская сестра отделения (коек) новорожденных, имеющие специальные знания, навыки и набор оборудования для оказания первичной реанимационной помощи новорожденному ребенку.

При проведении сердечно-легочной реанимации новорожденному ребенку врачу-неонатологу или среднему медицинскому работнику (акушерке или медицинской сестре отделения (коек) новорожденных), который ее проводит, с первой минуты оказывают помощь не менее двух медицинских работников (врач-акушер-гинеколог и/или акушерка и/или медицинская сестра отделения (коек) новорожденных (медицинская сестра анестезиологическая)).

17. При выявлении после рождения у новорожденного ребенка нарушений дыхательной, сердечной или нервно-рефлекторной деятельности новорожденному с первой минуты жизни проводится комплекс первичных реанимационных мероприятий в объеме, необходимом для восстановления жизненно важных функций организма, в соответствии с методическим письмом по первичной реанимационной помощи новорожденным детям, утвержденным Минздравсоцразвития России от 21 апреля 2010 №15-4/10/2-3204.

18. При наличии в акушерских отделениях (стационарах) медицинских учреждениях Костромской области, где произошли роды, отделения (коек) интенсивной терапии и реанимации для новорожденных (далее - ОРИТ для новорожденных) интенсивную терапию в объеме, необходимом для полной стабилизации состояния ребенка, включая аппаратную искусственную вентиляцию легких (далее - ИВЛ), проводят в данном структурном подразделении медицинского учреждения Костромской области.

19. В случаях проведения длительной искусственной вентиляции легких (более 6 суток) новорожденному ребенку в условиях палаты (поста) ОРИТ для новорожденных, сроки его перевода в ОРИТ для новорожденных ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» определяются совместно заведующим отделением новорожденных акушерского отделения (стационара) с заведующим ОРИТ для новорожденных ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» с учетом тяжести состояния и возможности медицинской эвакуации, в соответствии с приказом департамента здравоохранения Костромской области от 08 декабря 2011 №577 «О создании выездной реанимационной неонатальной бригады».

20. При отсутствии в акушерских отделениях медицинских учреждений Костромской области ОРИТ для новорожденных (коек) дежурный врач-неонатолог или врач-педиатр, прошедший повышение квалификации по неонатологии, медицинского учреждения Костромской области осуществляет следующее:

1) корригирует лечение с дежурным врачом-неонатологом или врачом-анестезиологом-реаниматологом ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» по телефону 8 (4942) 53 00 11 или 8 (4942) 53 00 81, передаются сведения о состоянии новорожденного ребенка, данные обследования, проведенном лечении, определяется дальнейшая тактика ведения и лечения, при стабильном и транспортабельном состоянии планируется перегоспитализация ФГУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова Минздравсоцразвития России», контактный телефон 8 962 167 85 54.

2) связывается с отделением плановой и экстренной консультативной помощи ОГБУЗ «Костромская областная больница», контактный телефон