



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: vodkb1@vomias.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

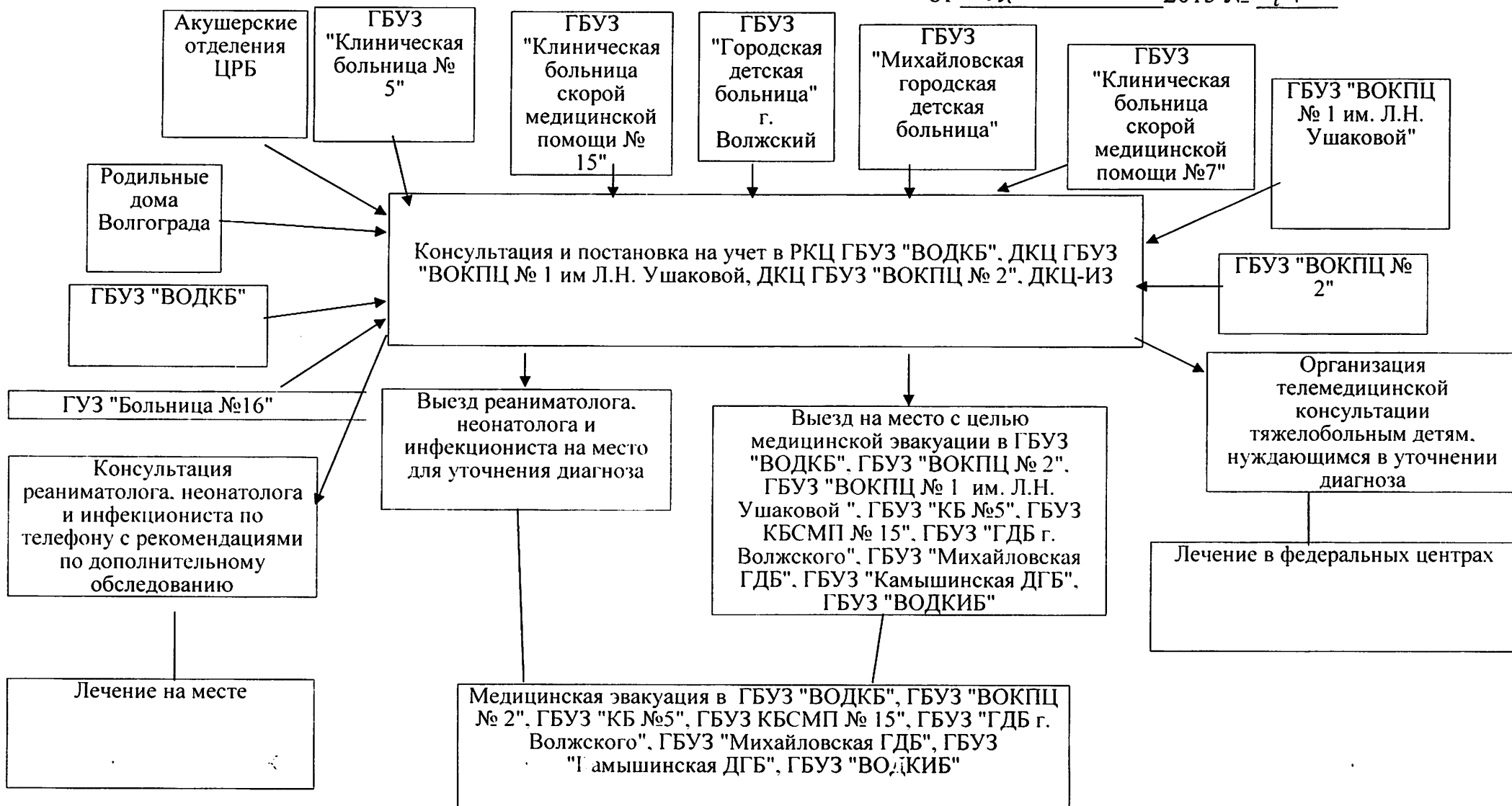
ПРИЛОЖЕНИЕ 1

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 "КБСМП № 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														
						Консультативный выезд		Перегоспитализация			Перегоспитализировано									
		всего	новорожденные		всего	новорожденные		всего	новорожденные		на ИВЛ	ГБУЗ "ВОКПЦ.№1"	ГБУЗ "ВОКПЦ.№2"	ГБУЗ "ВОДКБ"	ГБУЗ "ВОККЦ"	ГБУЗ "ГДБ" г. Волжского	ГБУЗ "Михайловская ГДБ"	ГБУЗ "КБ №5"	ГУЗ "КБСМП №7"	ГБУЗ "Камышинская ДГБ"
Д.	Н.		Д.	Н.		Д.	Н.													
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

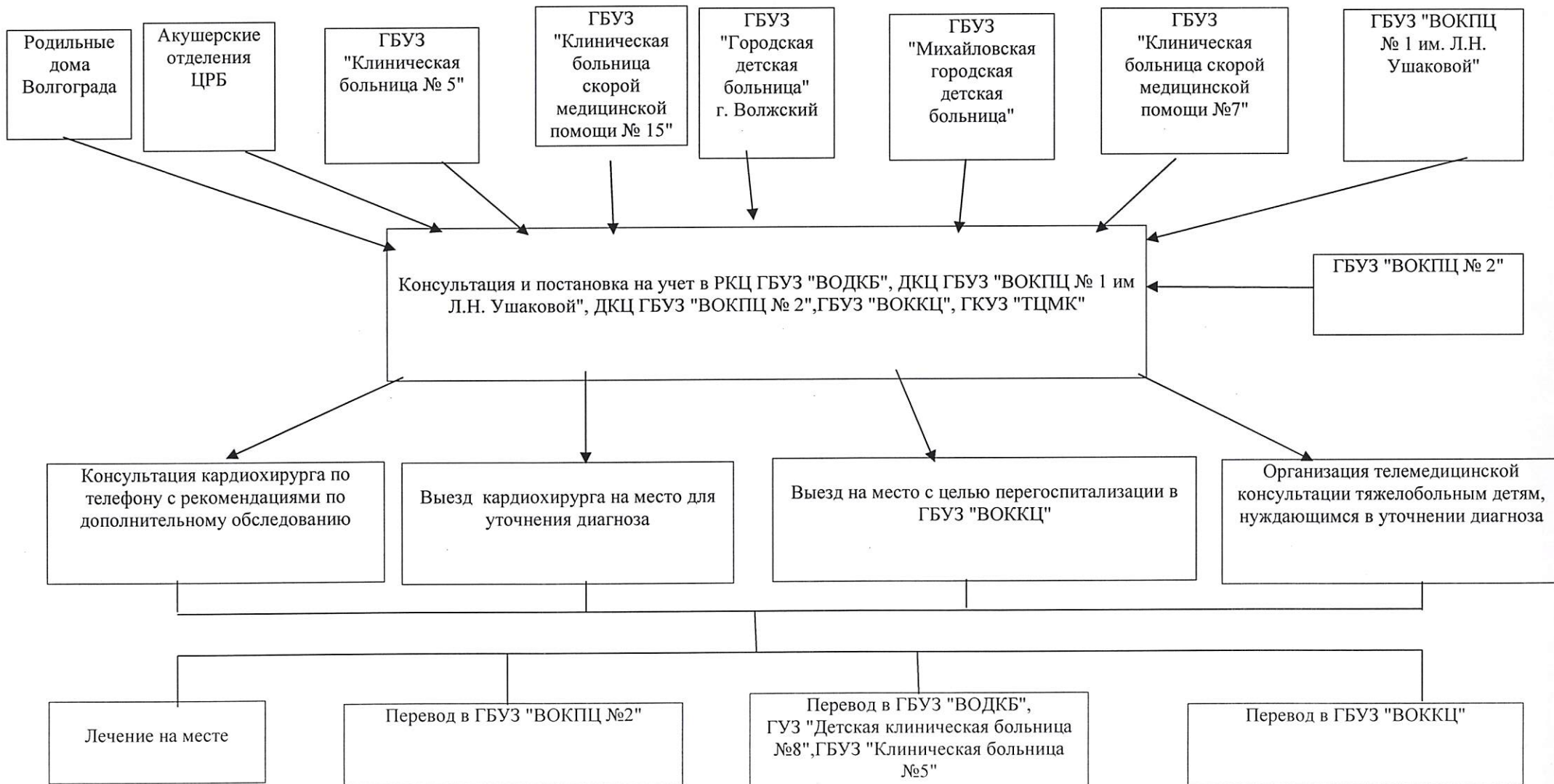
от 02.06 2015 № 1781



ПРИЛОЖЕНИЕ 6

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской области

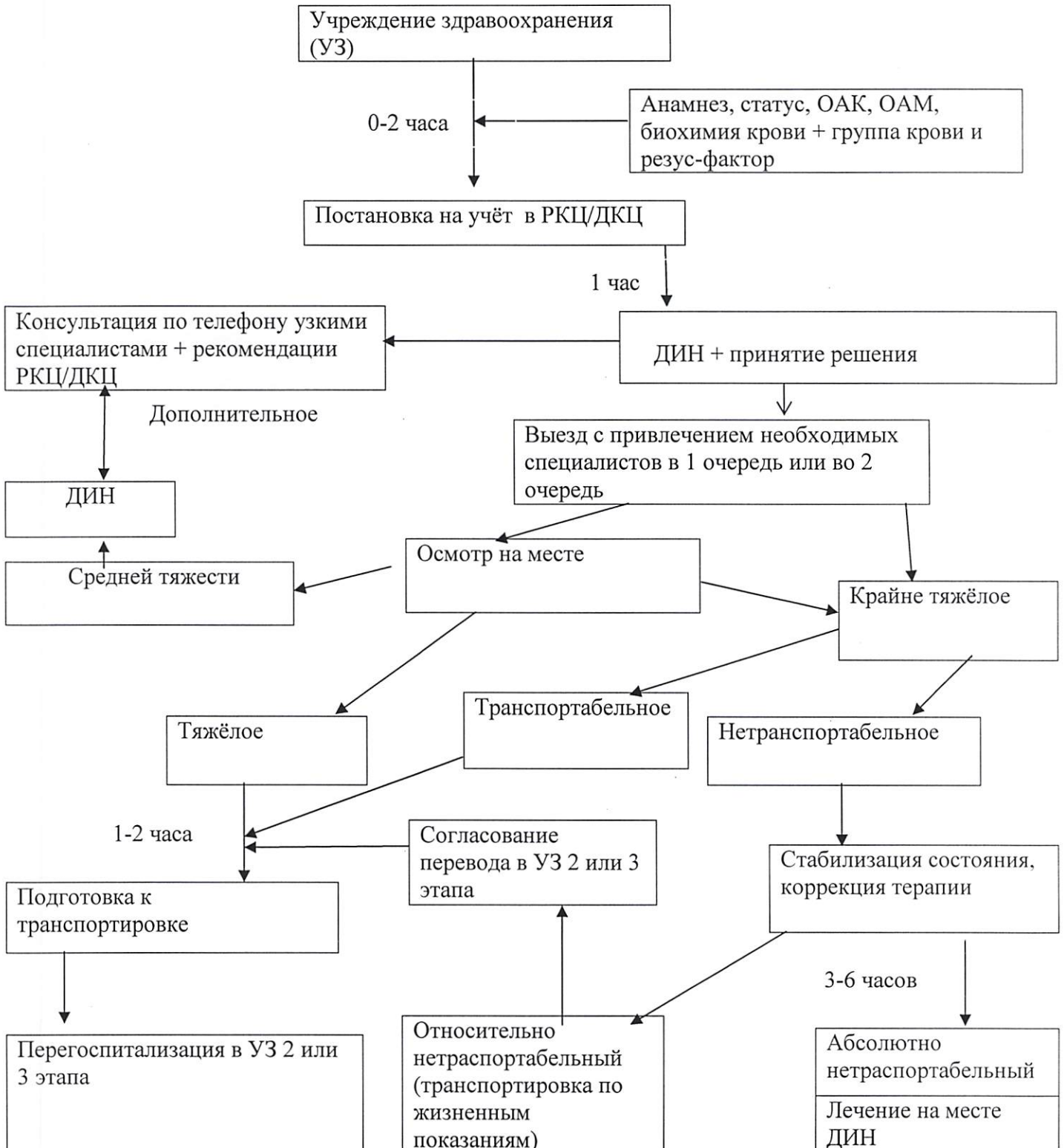
от 02.06 2015 № 1781



ПРИЛОЖЕНИЕ 7

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской областиот 02.06 2015 № 1781

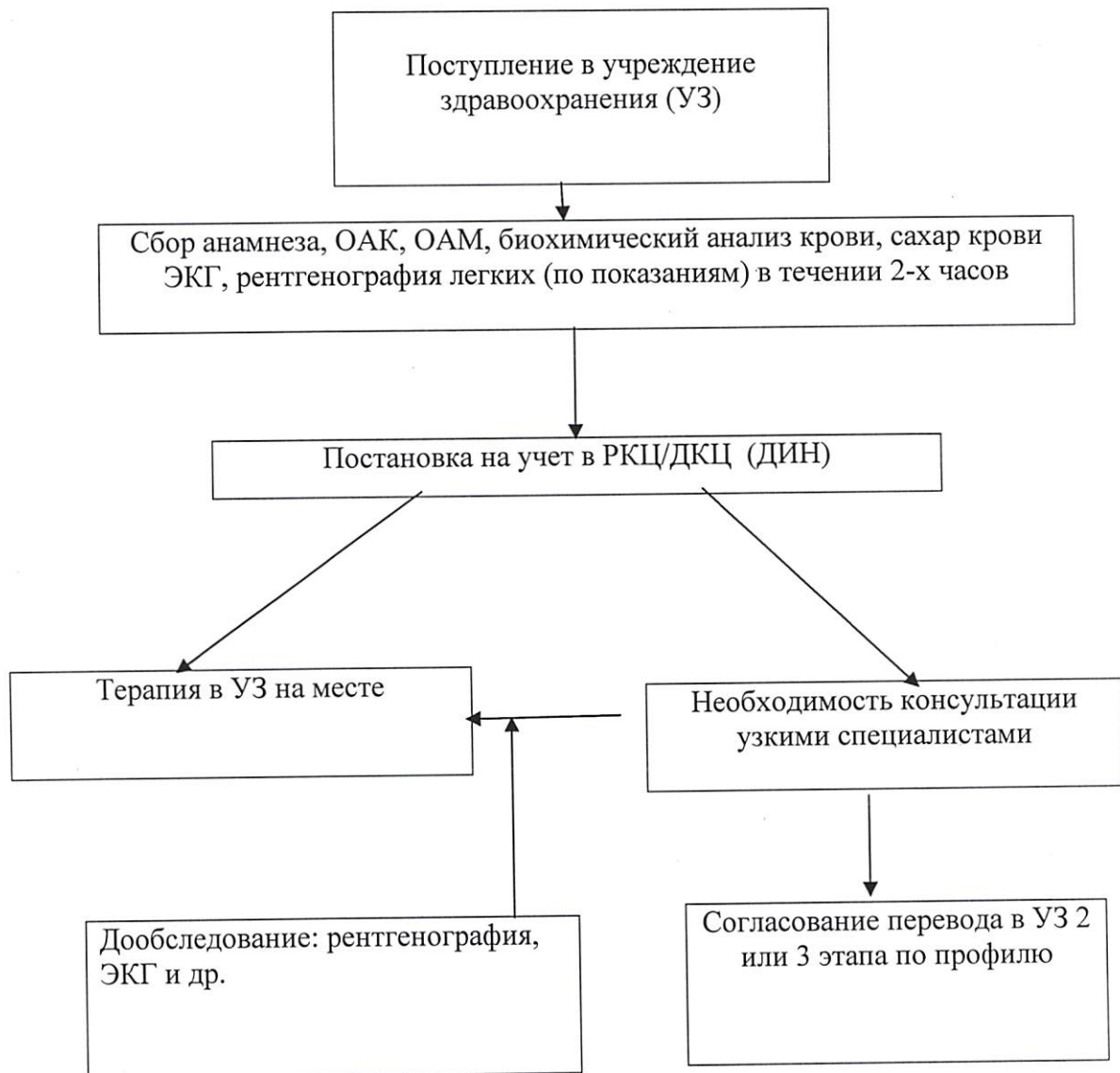
Алгоритм действия врача

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

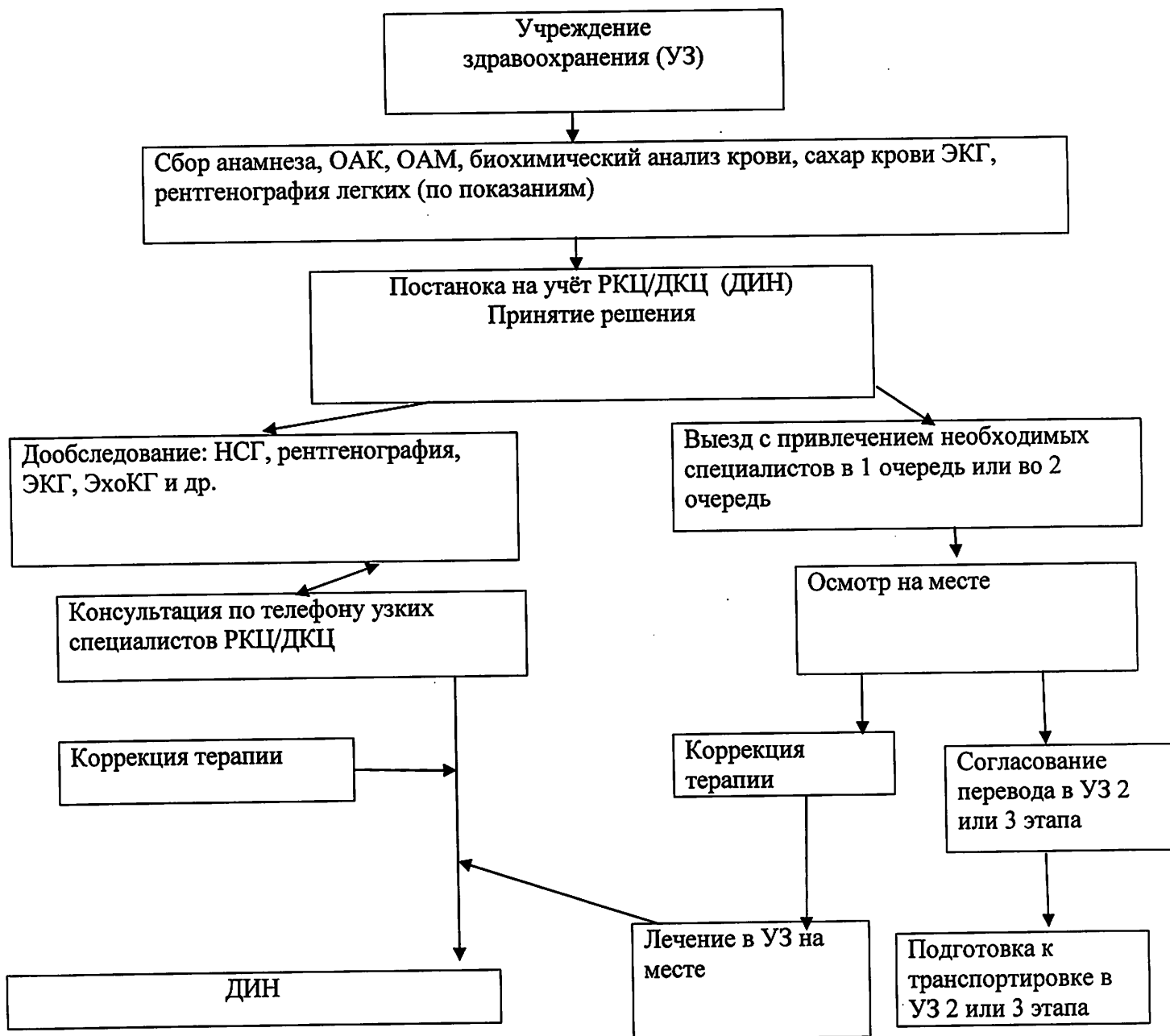
ПРИЛОЖЕНИЕ 8

к приказу комитета здравоохранения
Волгоградской областиот 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.