

ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В МУНИЦИПАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

Порядок разработан на основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 июня 2010 г. № 409н «Об утверждении порядка оказания неонатологической медицинской помощи».

1. Медицинская помощь новорожденным оказывается в рамках скорой, неотложной и плановой первичной медико-санитарной помощи, а также неотложной специализированной. Диагностика и плановое лечение заболеваний осуществляется в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.
2. Контроль качества и соответствия медицинской помощи детям осуществляет районный врач-педиатр.
3. В перинатальный период госпитализация и перевод беременных и рожениц осуществляется в соответствии с Приказом № 52-О от 9 февраля 2011 г. «О Порядках оказания акушерско-гинекологической помощи».
4. Медицинская помощь новорожденному при наличии состояний, которые требуют проведения интенсивной терапии, оказывается последовательно в родильном зале акушерского отделения, затем в группе анестезиологии и реанимации. На родах присутствует врач-неонатолог. Первичную реанимацию новорожденного проводят: врачи и акушерки акушерского отделения, врач-неонатолог, врач-анестезиолог-реаниматолог, медицинская сестра анестезистка.
5. При проведении сердечно-легочной реанимации врачу-неонатологу или анестезиологу-реаниматологу с первой минуты оказывают помощь не менее двух медицинских работников (врач акушер-гинеколог и/или акушерка и/или медицинская сестра анестезистка).
6. При выявлении после рождения у новорожденного 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. Каждый случай ставится на учет в РКЦ КДБ №1 и ЭПКМП КГБУЗ «ККБ №1». Дальнейшая тактика ведения определяется специалистами РКЦ по телефону, либо выездной бригадой.
7. Выездная бригада из РКЦ для новорожденных совместно с медицинскими работниками ЦРБ, организует лечение, необходимое для стабилизации состояния новорожденного перед транспортировкой, и после достижения стабилизации осуществляет его перевод в ОРИТ для новорожденных КДБ №1. Решение о возможности транспортировки принимается коллегиально.
8. При подозрении и/или выявлении острой хирургической патологии случай ставится на учет в РКЦ КДБ №1 и ЭПКМП КГБУЗ «ККБ №1», новорожденный неотложно переводится в хирургическое отделение КДБ №1.
9. При рождении здорового доношенного ребенка проводятся процедуры по уходу за новорожденным, в том числе направленные на поддержку грудного вскармливания и профилактику гипотермии. По истечении двухчасового наблюдения в родильном зале новорожденный с матерью переводится в послеродовую палату. Оказание медицинской помощи новорожденным осуществляется в акушерском отделении. Имеются необходимые лицензии.
10. В течение первых суток жизни новорожденный осматривается акушеркой через каждые 3-3,5 часа для оценки состояния новорожденного и при необходимости оказания ему неотложной медицинской помощи.
11. Врач-неонатолог осматривает новорожденного ежедневно, а при ухудшении состояния

ребенка с такой частотой, которая определена медицинскими показаниями, но не реже одного раза в три часа.

12. В акушерском отделении на основании добровольного информированного согласия родителей на проведение профилактических прививок новорожденным, осуществляется первая вакцинация против гепатита В и вакцинация против туберкулеза. Данные о проведенной вакцинации вносятся в карту развития новорожденного и в выписной эпикриз, осуществляется забор крови новорожденного для неонатального скрининга, осуществляется аудиологический скрининг.

13. Данные о проведенных скринингах (неонатальном и аудиологическом) вносятся в карту развития новорожденного и в выписной эпикриз.

14. При выявлении инфекционных заболеваний, представляющих эпидемическую опасность, перевод новорожденного в инфекционное отделение педиатрического профиля осуществляется неотложно по согласованию с РКЦ КДБ №1 и ЭПКМП КГБУЗ «ККБ №1».

15. При наличии у матери новорожденного ВИЧ-инфекции новорожденному назначается профилактическое лечение.

16. Выписка новорожденного домой осуществляется при удовлетворительном состоянии новорожденного и отсутствии медицинских показаний к госпитализации в стационар.

17. Оказание плановой неонатологической помощи после выписки новорожденного из акушерского отделения организуется участковым врачом педиатром. Проводятся:

- - патронаж новорожденного после выписки;
- - подбор рационального питания с учетом особенностей состояния здоровья ребенка, включая мероприятия по поддержке грудного вскармливания;
- - наблюдение за ростом и развитием ребенка;
- - выявление риска развития заболеваний;
- - направление при наличии медицинских показаний на консультацию к врачам-специалистам или направление на госпитализацию в медицинские организации по профилю выявляемой патологии;
- - организация диспансерного (профилактического) наблюдения детей первого года жизни.

18. При наличии медицинских показаний новорожденный, не нуждающийся в проведении реанимационных мероприятий, из акушерского отделения переводится в детское отделение.

19. В случае отказа родителей новорожденного от родительских прав или в случае, если родители оставили новорожденного в акушерском отделении без оформления документов, новорожденный подлежит переводу в детское отделение.

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

21. Перед проведением медицинского вмешательства новорожденному необходимо получить от родителей информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

При выявлении у новорожденного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, такая помощь оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи (в краевых или федеральных учреждениях).