



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

05 НОЯ 2014

№ 1449-п.

г. Екатеринбург

***Об оптимизации работы учреждений здравоохранения Свердловской области по мониторингу состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии***

В целях совершенствования медицинской помощи детям из группы риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии, а также обеспечения этапности, преемственности и эффективного взаимодействия медицинских учреждений родовспоможения и детства

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) перечень показаний для направления детей первого года жизни в Кабинеты мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии (приложение № 1);

2) Положение об Областном центре мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» (приложение № 2);

3) Положение об организации деятельности Кабинетов мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии межмуниципальных медицинских центров (приложение № 3);

4) Алгоритм взаимодействия Кабинетов мониторинга межмуниципальных медицинских центров с Областным центром мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум» и ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка».

2. Главным врачам ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» Шайдуровой О.В., ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 город Нижний Тагил» Шихову Д.Я., ГБУЗ СО «Детская городская больница

город Каменск-Уральский» Гульятяеву С.А., ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» Бердинских В.В., ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Хафизову Б.К., ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница № 1» Гончарову Ю.Н. обеспечить:

1) оптимизацию работы Кабинетов мониторинга в соответствии с Положением об организации деятельности Кабинетов мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии межмуниципальных медицинских центров (далее – Кабинет мониторинга ММЦ) (приложение № 3);

2) оказание медицинской помощи детям раннего возраста в соответствии с Алгоритмом взаимодействия Областного центра мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – Областной центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1») с Кабинетами мониторинга ММЦ (приложение № 4);

3) передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в Кабинеты мониторинга ММЦ в течении 2 рабочих дней;

4) передачу сведений о детях из групп перинатального риска из Кабинетов мониторинга ММЦ в Областной центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в течении 2 рабочих дней (приложение № 5);

5) предоставление ежеквартальных отчетов до 05 числа месяца, следующего за отчетным, в Областной центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по электронному адресу [odkb1aogv@mail.ru](mailto:odkb1aogv@mail.ru) (приложение № 6).

3. Главному врачу ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» Беломестнову С.Р.:

1) обеспечить работу Областного центра мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в соответствии с Положением об Областном центре мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» (приложение № 2);

2) обеспечить в течении 2 рабочих дней передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в Областной центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и в лечебно-профилактические учреждения по месту жительства ребенка;

3) назначить лицо, ответственное за ведение регистра;

4) обеспечить ведение регистра детей из групп перинатального риска Свердловской области.

4. Главным врачам ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум» Дугиной Е.А., ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» Николаевой Е.Б. обеспечить оказание медицинской помощи детям первого года жизни в соответствии с Алгоритмом взаимодействия Кабинетов мониторинга межмуниципальных медицинских центров с Областным центром мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска

ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум» и ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» (приложение № 4).

5. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А. обеспечить:

1) оказание медицинской помощи детям первого года жизни в соответствии с Алгоритмом взаимодействия Кабинетов мониторинга межмуниципальных медицинских центров с Областным центром мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум» и ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» (приложение № 4);

2) передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях группы перинатального риска в Кабинет мониторинга МАУ «Детская городская поликлиника № 13» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Ткачей, д. 19а, а также в Областной центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», при необходимости – в Кабинеты мониторинга соответствующих ММЦ, в течении 2 рабочих дней.

6. Рекомендовать директору ФГБУ «Уральский научно-исследовательский охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «УрНИИ ОММ» МЗ РФ) Башмаковой Н.В.:

1) обеспечить в течении 2 рабочих дней передачу сведений из отделения патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в Областной центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и в лечебно-профилактические учреждения по месту жительства;

2) при осуществлении регулярного наблюдения детей из групп перинатального риска – предоставление сведений в Областной центр мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (приложение № 5).

7. Начальникам территориальных отделов здравоохранения по Западному управленческому округу Свердловской области Жолобовой Е.С., по Горнозаводскому управленческому округу Свердловской области Малахову А.В., по Южному управленческому округу Свердловской области Крахтовой Н.И.; главным врачам ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Хафизову Б.К., ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1» Гончарову Ю.П. обеспечить контроль:

1) за организацией и работой Кабинетов мониторинга ММЦ в подведомственных учреждениях;

2) за предоставлением сведений о детях из групп перинатального риска и ежеквартальных отчетов до 05 числа месяца, следующего за отчетным, согласно приложениям № 5 и 6.

8. Главным врачам муниципальных и государственных учреждений здравоохранения обеспечить своевременное направление детей первого жизни из

групп перинатального риска по формированию хронической инвалидизирующей патологии в Кабинет мониторинга ММЦ.

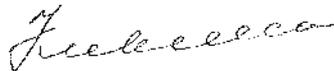
9. Главным врачам учреждений здравоохранения Свердловской области при передаче данных обеспечить соблюдение требований Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных».

10. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.12.2012 № 1450-п «О создании Кабинетов мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из группы перинатального риска, в том числе детей с экстремально низкой массой тела, низкой массой тела и недоношенных детей, по формированию хронической и инвалидизирующей патологии межмуниципальных медицинских центров».

11. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)).

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

И.о. Министра



Н.Н. Кивселёва

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области

от 05 НОЯ 2014 № 1449-п.

**ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ**  
**для направления детей первого года жизни**  
**в Кабинеты мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни**  
**из групп перинатального риска по формированию хронической**  
**и инвалидизирующей патологии**

Объектом учета и наблюдения в Кабинетах мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии являются следующие дети в возрасте от 0 дней до 1 года:

- 1) родившиеся недоношенными (то есть с гестационным возрастом менее 37 полных недель);
- 2) перенесшие следующую перинатальную патологию:
  - гипоксию тяжелой степени;
  - задержку внутриутробного развития тяжелой степени;
  - респираторный дистресс-синдром;
  - синдром мекониальной аспирации;
  - бронхолегочную дисплазию;
  - инфекционно-воспалительные заболевания тяжелой степени, в том числе инфекции, специфичные для перинатального периода (сепсис, пневмонии, менингиты/энцефалиты, некротизирующий энтероколит, остеомиелит, инфекции TORCH-комплекса);
  - перинатальные поражения центральной нервной системы тяжелой степени (церебральную ишемию тяжелой степени с формированием лейкомаляции, церебральной атрофии; внутрижелудочковые кровоизлияния средней и тяжелой степеней с формированием постгеморрагической гидроцефалии; родовую травму головного и/или спинного мозга; билирубиновую энцефалопатию; менингиты и энцефалиты различной этиологии);
  - гемолитическую болезнь, потребовавшую операции заменного переливания крови;
  - геморрагическую болезнь и другую патологию системы гемостаза, потребовавшие переливания препаратов крови;
- 3) с врожденными пороками развития, в том числе с врожденной патологией челюстно-лицевой и костно-суставной систем;
- 4) с наследственными заболеваниями, врожденными заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ, орфанными заболеваниями;

5) с сформировавшимися следующими заболеваниями:

- болезни органов дыхания: бронхо-легочная дисплазия, частые острые респираторные вирусные инфекции, обструктивные бронхиты;
- болезни нервной системы и последствия перинатальных поражений центральной нервной системы (различные формы гидроцефалии, двигательные нарушения, задержка моторного и психоречевого развития, симптоматические судороги и пароксизмальные расстройства, симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы раннего детского возраста, детский церебральный паралич, органические формы нарушения психического развития);
- офтальмологическая патология: последствия ретинопатии недоношенных тяжелых стадий;
- нейросенсорная глухота и тугоухость;
- болезни челюстно-лицевой и костно-суставной систем;
- болезни органов пищеварения тяжелой степени: длительный синдром срыгиваний и рвот, гастроэзофагеальный рефлюкс, выраженные запоры, затянувшиеся гипербилирубинемии;
- болезни крови: анемии средней и тяжелой степени тяжести, иммунодефицитные заболевания, нейтропении тяжелой степени, тромбоцитопении;
- болезни мочеполовой системы: гидронефроз, гипоплазия или отсутствие одной почки, длительная инфекция мочевыводящих путей, не поддающаяся лечению;
- болезни кожи: распространенный атопический дерматит, врожденные заболевания кожи.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области

от 05 НОЯ 2014 № 1449-п.

## ПОЛОЖЕНИЕ

**об Областном центре мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1»**

1. Областной центр мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии работает на базе ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (далее – Центр).

2. На должность руководителя Центра назначатся специалист со стажем работы более трех лет по специальности «Педиатрия», соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

3. Задачи Центра:

1) оказание методической помощи врачам Кабинетов мониторинга ММЦ;  
2) оказание диагностической, консультативной и лечебной помощи детям групп перинатального риска, наблюдающихся в Кабинетах мониторинга ММЦ, используя возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (в том числе выездных и телемедицинских консультаций) для предотвращения формирования у них хронической и инвалидизирующей патологии, в том числе используя возможности ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» и ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР»;

3) осуществление контроля за организацией лечебно-диагностической и методической работы в Кабинетах мониторинга ММЦ;

4) регулярный анализ показателей здоровья детей из групп перинатального риска;

5) создание и ведение единого регистра детей первого года жизни из групп перинатального риска Свердловской области (приложение № 5), в том числе на основании предоставляемых отчетов Кабинетов мониторинга ММЦ;

6) обеспечение взаимодействия с ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» и ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» в части своевременной передачи сведений о ребенке – потенциальном инвалиде, либо получившем статус «ребенок-инвалид».

Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области

от 05 НОЯ 2014 № 1449-п.

## ПОЛОЖЕНИЕ

### об организации деятельности Кабинетов мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии межмуниципальных медицинских центров

1. Кабинет мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии межмуниципальных медицинских центров (далее - Кабинет мониторинга ММЦ) создается на базе учреждений здравоохранения Свердловской области, перечисленных в п. 2 настоящего приказа.

2. На должность врача-педиатра Кабинета мониторинга ММЦ назначается специалист со стажем работы более трех лет по специальности «Педиатрия», соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».

3. Цель работы Кабинета мониторинга ММЦ: оказание консультативной, диагностической, лечебной и реабилитационной помощи детям первого года жизни из групп перинатального риска для предотвращения формирования у них хронической и инвалидизирующей патологии, используя возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений межмуниципального медицинского центра округа.

4. Задачи педиатра Кабинета мониторинга ММЦ:

– своевременный 100% охват детей, проживающих на территории округа, подлежащих учету и наблюдению в соответствии с приложением № 1;

– организация оказания диагностической, консультативной и лечебной помощи детям, подлежащим учету и наблюдению, по месту их жительства, а также в условиях ММЦ, в соответствии с имеющимися профильными Порядками оказания медицинской помощи детям, методическими рекомендациями и данным приказом;

– направление детей на консультации (в том числе телеконсультации) к врачам-специалистам ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» с целью определения дальнейшей тактики наблюдения, решения вопроса о госпитализации;

– направление детей на обследование и/или стационарное лечение в соответствующее отделение ММИЦ, либо в профильные отделения ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» или ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с имеющимися профильными Порядками оказания медицинской помощи детям, методическими рекомендациями и данными;

– организация и контроль за выполнением медицинских назначений и индивидуальных программ реабилитации по месту жительства ребенка, в том числе на дому;

– проведение санитарно-просветительной работы с родителями (законными представителями) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;

– обеспечение межведомственного взаимодействия с Кабинетами по кризисной беременности, учреждениями системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Свердловской области с целью дальнейшего совместного патронажа данного контингента детей в семьях высокого социального риска (асоциальных, неполных, многодетных семьях);

– регулярный анализ показателей здоровья детей из групп перинатального риска;

– передача сведений о детях первого года жизни из групп перинатального риска Свердловской области (приложение № 5);

– ведение отчетности в соответствии с отчетной формой работы (приложение № 6).

Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области  
от 05.10.2014 № 1449-п.

## АЛГОРИТМ

**взаимодействия Кабинетов мониторинга межмуниципальных  
медицинских центров с Областным центром мониторинга состояния  
здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска  
ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1»,  
ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения  
«Научно-практический центр «Бонум» и ГБУЗ СО «Клинико-  
диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»**

1. Все дети из группы перинатального риска, выписанные из отделений патологии новорожденных учреждений здравоохранения 3 уровня (Областного перинатального центра ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», ФГБУ «УрНИИ ОММ» МЗ РФ, МБУ «Детская городская больница № 10»), наблюдаются в Кабинетах мониторинга ММЦ по месту жительства. При этом дети, выписанные из отделений и ФГБУ «УрНИИ ОММ» МЗ РФ направляются на телемедицинскую консультацию к специалистам Областного центра мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» через месяц после выписки для определения тактики дальнейшего наблюдения и лечения.

2. Дети, выписанные из отделений патологии новорожденных, учреждений здравоохранения 2 уровня (межмуниципальных перинатальных центров, отделений патологии новорожденных и отделений раннего возраста педиатрических стационаров), наблюдаются в Кабинетах мониторинга по месту жительства и, при необходимости, направляются на телемедицинскую, либо очную консультацию к специалистам Областного центра мониторинга по согласованию с ними.

3. Дети, проживающие в г. Екатеринбурге, направляются в Кабинет мониторинга МАУ «Детская городская поликлиника № 13» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Ткачей, д. 19а, при необходимости направляются на телемедицинскую, либо очную консультацию к специалистам Областного центра мониторинга.

4. Дети, формирующие инвалидность по соматическим заболеваниям, своевременно направляются из Кабинетов мониторинга ММЦ к специалистам Областного центра мониторинга ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» для коррекции лечебных и реабилитационных мероприятий 1 раз в 3 месяца (по показаниям – чаще).

5. В ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» подлежат направлению дети с высоким риском развития инвалидности по следующим профилям и видам

заболеваний: офтальмология (ретинопатия), неврология (двигательные нарушения), ортопедия (врожденные состояния опорно-двигательного аппарата), сурдология (снижение слуха), реконструктивная и пластическая хирургия (врожденная челюстно-лицевая патология, гемангиомы лица и шейной области).

6. В ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» подлежат направлению дети с генетической патологией.

7. Ежемесячно, в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным, врач Кабинета мониторинга ММЦ передает сведения для регистра о вновь поставленных на учет пациентов в Областной центр мониторинга в электронном виде по утвержденной форме (приложение № 5).

8. Ежеквартально в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным, врач Кабинета мониторинга ММЦ передает отчет в Областной центр в электронном виде по утвержденной форме (приложение № 6).



Приложение № 6  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области  
от 05 НОЯ 2014 № 1449-п.

**ОТЧЕТНАЯ ФОРМА**  
**работы Кабинета мониторинга состояния здоровья детей первого года жизни**  
**из групп перинатального риска по формированию хронической**  
**и инвалидизирующей патологии**  
\_\_\_\_\_ квартал 20\_\_ года

Детская поликлиника ГБУЗ СО \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Отчетный период \_\_\_\_\_

1. Состоит на учете детей:

всего \_\_\_\_\_ ;  
из них поступило вновь \_\_\_\_\_ ;  
снято с учета \_\_\_\_\_ ;

2. Родились доношенными \_\_\_\_\_ ;  
родились недоношенными \_\_\_\_\_ ;  
из них с ОНМТ \_\_\_\_\_ ;  
с ЭНМТ \_\_\_\_\_ ;

3. Структура заболеваемости:

3.1. По основному заболеванию:

Основное заболевание	Всего детей	из них родившихся доношенными	из них родившихся недоношенными

3.2. По сопутствующим заболеваниям:

Сопутствующее заболевание	Всего детей	из них родившихся доношенными	из них родившихся недоношенными

4. Структура инвалидности:

Инвалидизирующее заболевание	Всего детей	из них родившихся доношенными	из них родившихся недоношенными

5. Количество детей, направленных на очную консультацию:

в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» \_\_\_\_\_;

в ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» \_\_\_\_\_;

в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» \_\_\_\_\_.

Проведено телеконсультаций:

с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» \_\_\_\_\_;

с ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» \_\_\_\_\_;

в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» \_\_\_\_\_.

6. Количество детей, пролеченных в стационаре:

в ММЦ \_\_\_\_\_;

в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» \_\_\_\_\_;

в ГБУЗ СО ДКБВЛ «НПЦ «Бонум» \_\_\_\_\_;

в других учреждениях здравоохранения \_\_\_\_\_.

7. Летальные исходы:

количество детей \_\_\_\_\_;

место смерти \_\_\_\_\_;

диагноз клинический (основной, осложнения, сопутствующие, фон);

диагноз патологоанатомический/судебно-медицинский (основной, осложнения, сопутствующие, фон).