



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

20.03.2023

№ 569-12

г. Екатеринбург

О проведении консультаций новорожденным детям с применением телемедицинских технологий с национальными медицинскими исследовательскими центрами на территории Свердловской области

В целях дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Свердловской области для сохранения жизни и здоровья

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить критерии для проведения консультаций (консилиумов) новорожденным детям, в том числе с экстремально низкой массой тела, находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций Свердловской области, с национальными медицинскими исследовательскими центрами (далее – Критерии) (приложение № 1).

2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области, в структуре которых имеются родильные дома (отделения), перинатальные центры, отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных, отделения патологии новорожденных, педиатрические отделения реанимации и интенсивной терапии, педиатрические отделения, оказывающие медицинскую помощь новорожденным, обеспечить информирование Областного реанимационно-консультативного центра для новорожденных (далее – РКЦН) о поступлении/нахождении ребенка, соответственно критериям для консультирования с национальными медицинскими исследовательскими центрами по профилю «неонатология» или по профилю основного заболевания, в том числе в формате телемедицинской консультации (далее – ТМК).

3. Главному врачу ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову обеспечить организацию РКЦН консультаций новорожденных детей с национальными медицинскими исследовательскими центрами путем обращения за ТМК в научный медицинский исследовательский центр посредством системы федерального государственного бюджетного учреждения «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита».

4. Рекомендовать директору ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации Г.Б. Мальгиной принять к исполнению настоящий приказ в части, касающейся подразделений института.

5. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение 10 дней с момента подписания.

6. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение 7 дней после дня первого официального опубликования.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 20.03.2023 № 569-н

**Критерии
для проведения консультаций (консилиумов) новорожденным детям, в
том числе с экстремально низкой массой тела, находящихся в отделениях
реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций
Свердловской области, с национальными медицинскими
исследовательскими центрами**

1. Уточнение и (или) подтверждение диагноза в сложных клинических случаях:

1) врожденные и генетические заболевания (в том числе врожденные нарушения обмена веществ);

2) невозможность установления клинического диагноза новорожденному, с целью получения дополнительной информации о ресурсах диагностических мероприятий в условиях национальных медицинских исследовательских центров;

3) отсутствие в условиях учреждения специалиста, имеющего компетенции и достаточный клинический опыт в лечении заболевания, имеющегося у новорожденного.

2. Состояния новорожденного, при которых не выявлен этиологический фактор и (или) отсутствует клинический эффект (резистентность) от проводимой в полном объеме стандартной терапии:

1) артериальная или легочная гипертензия;

2) нарушения сердечного ритма;

3) нарушения неврологического статуса неуточненные (судороги, угнетение сознания, прочие);

4) нарушения неврологического статуса, требующие определения статуса паллиативного ребенка.

3. Сочетанная хирургическая патология, требующая определения ведущего патологического синдрома, тактики, прогноза лечения.

4. Онкологические и гематологические заболевания, первичные (врожденные) иммунодефицитные состояния.

5. Назначение лекарственного препарата по жизненным показаниям, не зарегистрированного на территории Российской Федерации.