



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

27.08.2024.

№ 2028-н

г. Екатеринбург

Об оптимизации работы государственных учреждений здравоохранения Свердловской области по наблюдению детей группы перинатального риска с использованием электронной системы мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска»

Во исполнение плана мероприятий по развитию ранней помощи детям и их семьям в субъектах Российской Федерации на период 2024-2029 годов и в целях совершенствования медицинской помощи детям из групп риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии, обеспечения этапности, преемственности и эффективного взаимодействия медицинских учреждений родовспоможения и детства

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Критерии постановки, наблюдения и снятия с учета детей из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии, подлежащих мониторингу (далее – критерии) (приложение № 1);

2) Положение об Областном центре ранней помощи ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ») (приложение № 2);

3) Положение об организации деятельности кабинетов ранней помощи межмуниципальных медицинских центров (далее – ММЦ) (приложение № 3);

4) Алгоритм взаимодействия кабинетов ранней помощи межмуниципальных медицинских центров Свердловской области с Областным центром ранней помощи ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» (далее – ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум») и ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»)(далее - Алгоритм взаимодействия) (приложение № 4);

5) Перечень межмуниципальных медицинских центров, отвечающих за формирование и ведение электронной системы мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» (приложение № 5);

6) Алгоритм межведомственного взаимодействия и оказания услуг ранней помощи детям из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии (приложение № 6).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь детям:

1) назначить ответственных за направление детей из групп перинатального риска в кабинеты ранней помощи ММЦ, ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» согласно критериям (приложение № 1 к настоящему приказу);

2) ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, обеспечить предоставление информации о состоянии здоровья детей из группы перинатального риска (в том числе рожденных с помощью вспомогательных репродуктивных технологий), не посетивших в текущем году кабинет ранней помощи ММЦ/ ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ»;

3) обеспечить своевременное передачу данных о детях, родившихся с экстремально низкой массой тела (далее – ЭНМТ) (менее 1000 грамм) и достигших возраста 3 лет в Медицинский информационно-аналитический центр ГАУДПО ВО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина», по электронной почте fr@mis66.ru;

4) обеспечить взаимодействие со службами ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования, согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

5) внедрить в работу электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» с целью учета состояния здоровья и развития детей групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии.

3. Руководителям ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич, ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.П. Панькову, ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» Е.А. Горинову, ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника № 13 город Екатеринбург» С.С. Аверьяновой:

1) назначить ответственного за работу кабинета ранней помощи ММЦ;

2) организовать работу кабинета ранней помощи ММЦ в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

3) обеспечить оказание медицинской помощи детям согласно алгоритму взаимодействия, а также порядкам оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации по профилям патологии;

4) обеспечить передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в кабинет ранней помощи своего ММЦ в срок до 2 рабочих дней после выписки ребенка, используя защищенную электронную почту;

5) организовать ввод данных в электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска»;

6) обеспечить направление детей из групп перинатального риска в службы ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования;

7) обеспечить проведение контроля за деятельностью подведомственных кабинетов ранней помощи, расположенных на территории ММЦ;

8) ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, обеспечить предоставление информации медицинскими организациями (по месту фактического проживания) о состоянии здоровья детей из группы перинатального риска (в том числе рожденных с помощью вспомогательных репродуктивных технологий), не посетивших в текущем году кабинет ранней помощи ММЦ/ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ».

9) выделить площади для размещения кабинетов службы ранней помощи, обеспечить материально-техническое оснащение, штатное расписание.

4. Главному врачу ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову обеспечить:

1) работу ОЦРП;

2) выделение помещения, размещение ОЦРП, его материально-техническое оснащение, штатное расписание;

3) передачу сведений из отделений патологии новорожденных, хирургии новорожденных (выписной эпикриз) о детях, входящих в группу перинатального риска в:

ОЦРП «ГАУЗ СО «ОДКБ» на электронный адрес: odkb-katamnes@mis66.ru;
кабинеты ранней помощи соответствующих ММЦ:

Западный управленческий округ (г. Первоуральск) на электронный адрес: prdb-public@mis66.ru;

Восточный управленческий округ (г. Ирбит) на электронный адрес: irgb-dp@mis66.ru;

Южный управленческий округ (г. Каменск-Уральский) на электронный адрес: mironovata@mis66.ru;

Южный управленческий округ (г. Асбест) на электронный адрес: asbb1-mail_dp@mis66.ru;

Северный управленческий округ (г. Краснотурьинск) на электронный адрес: cz-dgb@mis66.ru;

Горнозаводской управленческий округ (г. Нижний Тагил) на электронный адрес: Kabmon@mis66.ru;

близлежащие к г. Екатеринбург муниципальные образования (г. Верхняя Пышма, г. Среднеуральск, г. Березовский, г. Сысерть, г. Арамилы, г. Полевской, г. Реж, п.г.т. Белоярский) на электронный адрес: odkb-katamnes@mis66.ru;

город Екатеринбург (ГАУЗ СО «ДГП № 13») на электронный адрес: dgp13-public@mis66.ru;

медицинские организации по месту жительства ребенка, в срок до 2 рабочих дней после выписки ребенка с обязательным указанием фамилии, имени ребенка и контактного телефона родителей;

4) контроль за своевременным введением в электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» (система онлайн) информации о детях группы перинатального риска кабинетами ранней помощи ММЦ по мере появления таких детей;

5) направление детей из групп перинатального риска в службы ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования;

5. Рукаводителем ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» Е.А. Дугиной, ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» Е.Б. Николаевой:

1) обеспечить оказание медицинской помощи детям в соответствии с алгоритмом взаимодействия, а также порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации;

2) назначить ответственного за работу в электронной системе мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» с целью введения новой информации и пополнения имеющейся о детях группы перинатального риска, регулярно наблюдающихся в ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР».

6. Главному врачу ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» О.Л. Ксенофоновой обеспечить передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях, входящих в группу перинатального риска в:

1) ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» на электронный адрес: odkb-katamnes@mis66.ru;

2) городской кабинет ранней помощи (ГАУЗ СО «ДГП № 13») на электронный адрес: dgp13-public@mis66.ru;

3) медицинские организации по месту жительства ребенка, в срок до 2 рабочих дней после выписки ребенка с обязательным указанием фамилии, имени ребенка и контактного телефона родителей.

7. Рекомендовать директору ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «УрНИИ ОММ» МЗ РФ) Ю.А. Семёнову обеспечить передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в:

1) ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» на электронный адрес: odkb-katamnes@mis66.ru;

2) кабинеты ранней помощи ММЦ:

Западный управленческий округ (г. Первоуральск) на электронный адрес: prdb-public@mis66.ru;

Восточный управленческий округ (г. Ирбит) на электронный адрес: irgb-dp@mis66.ru;

Южный управленческий округ (г. Каменск-Уральский) на электронный адрес: mironovata@mis66.ru;

Южный управленческий округ (г. Асбест) на электронный адрес: asbb1-mail_dp@mis66.ru;

Северный управленческий округ (г. Краснотурьинск) на электронный адрес: cz-dgb@mis66.ru;

Горнозаводской управленческий округ (г. Нижний Тагил) на электронный адрес: Kabmon@mis66.ru

близлежащие к г. Екатеринбургу муниципальные образования (г. Верхняя Пышма, г. Среднеуральск, г. Березовский, г. Сысерть, г. Арамилы, г. Полевской, г. Реж, п.г.т. Белоярский) на электронный адрес: odkb-katamnes@mis66.ru;

город Екатеринбург (ГАУЗ СО «ДГП № 13») на электронный адрес: dgp13-public@mis66.ru.

3) медицинские организации по месту жительства ребенка, в срок до 2 рабочих дней после выписки ребенка с обязательным указанием фамилии, имени ребенка и контактного телефона родителей.

9. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.05.2018 № 760-п «Об оптимизации работы учреждений здравоохранения Свердловской области по мониторингу состояния здоровья детей из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии» признать утратившим силу.

10. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

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

12. 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 27.08.2024 № 2024-н

КРИТЕРИИ

постановки, наблюдения и снятия с учета детей из групп перинатального риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии, подлежащих мониторингу

1. Постановке на учет и наблюдению подлежат:

1) недоношенные дети с гестационным возрастом 32 недели и менее (ЭНМТ, ОНМТ при рождении).

2) дети, перенесшие следующую перинатальную патологию:
респираторный дистресс-синдром, потребовавший ИВЛ;
задержку внутриутробного развития тяжелой степени;
бронхолегочную дисплазию;

инфекционно-воспалительные заболевания тяжелой степени, в том числе инфекции, специфичные для перинатального периода (сепсис, пневмонии, менингиты/энцефалиты, некротизирующий энтероколит, остеомиелит);

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);

3) дети, имеющие патологию гемостаза (первичные коагулопатии, первичные тромбоцитопении, первичные наследственные тромбоцитопатии);

4) дети, перенесшие оперативные вмешательства в неонатальном периоде и сформировавшие тяжелую соматическую патологию;

5) дети с врожденными пороками развития, кроме МКБ Q10-Q18, Q27, Q28, Q30-34, Q38-45, Q50-56, Q60-64, Q66-79, Q80-89, Q90-99;

6) дети с наследственными заболеваниями, хромосомной патологией, врожденными заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ, редкими «орфанными» заболеваниями, выявленными посредством расширенного неонатального скрининга на доклинической стадии заболевания;

7) дети, рожденные с помощью вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ).

2. Наблюдение детей, отнесенных к группе перинатального риска начинается с момента получения информации (выписного эпикриза) кабинетами ранней помощи ММЦ/ ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» о выписке ребенка домой и продолжается в течение 2-х лет. Если же ребенок рожден с весом менее 1500 грамм (ЭНМТ, ОНМТ при рождении) или с помощью ВРТ в течение 3-х лет.

3. Снятие с учета в кабинетах ранней помощи ММЦ с внесением информации в электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» проводится при:

- 1) выздоровлении;
- 2) летальном исходе;
- 3) смене места жительства;
- 4) письменного отказа законных представителей ребёнка от наблюдения;
- 5) достижении возраста 3-х лет, если ребенок родился с весом менее 1500 грамм или с помощью ВРТ;
- 6) другие категории детей - при достижении возраста 2 лет.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.08.2024 № 2028-н.

ПОЛОЖЕНИЕ

об Областном центре ранней помощи ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»

1. Областной центр ранней помощи (далее – ОЦРП) создан на базе ГАУЗ СО «ОДКБ» в целях снижения младенческой смертности и частоты инвалидизирующих состояний среди детей группы риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии.

2. На должность руководителя ОЦРП назначается специалист, имеющий высшую квалификационную категорию по специальности «Педиатрия», соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по педиатрии», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.06.2015 № 400н.

3. Задачи Центра:

1) оказание консультативной, диагностической, лечебной и реабилитационной помощи детям из групп перинатального риска, наблюдающихся в закрепленных за ГАУЗ СО «ОДКБ» территориях (г. Верхняя Пышма, г. Среднеуральск, г. Березовский, г. Арамилы, г. Сысерть, г. Полевской, г. Реж, п.г.т. Белоярский) и кабинетах ранней помощи ММЦ, используя возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР», в том числе выездных и телемедицинских консультаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации;

2) осуществление контроля за организацией лечебно-диагностической работы в кабинетах ранней помощи ММЦ;

3) анализ показателей состояния здоровья детей из групп перинатального риска;

4) ведение электронной системы мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска», контроль за корректностью ввода данных кабинетами ранней помощи ММЦ;

5) обеспечение информационного взаимодействия, между ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» по наблюдению детей группы перинатального риска, особенно в группе детей с угрожаемой или установленной инвалидностью;

6) проведение методической работы с кабинетами ранней помощи ММЦ;

7) проведение выездных консультаций детей, методической работы в кабинетах ранней помощи ММЦ;

8) контроль ввода данных в Федеральный регистр информации о детях, родившихся с массой тела менее 1000 грамм и достигших возраста 3 лет;

9) обеспечение межведомственного взаимодействия со службами ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования.

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.08.2021 № 2021-н

ПОЛОЖЕНИЕ
об организации деятельности кабинетов ранней помощи межмуниципальных
медицинских центров

1. Кабинет ранней помощи создается на базе ММЦ государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих помощь детям в целях снижения младенческой смертности и частоты инвалидизирующих состояний среди детей группы риска по формированию хронической и инвалидизирующей патологии.

2. На должность врача-педиатра кабинета ранней помощи ММЦ назначается специалист со стажем работы не менее 5 лет по специальности «Педиатрия», соответствующий требованиям профессионального стандарта «Специалист по педиатрии».

3. Задачи педиатра кабинета ранней помощи ММЦ:

1) оказание консультативной, диагностической, лечебной и реабилитационной помощи детям из группы перинатального риска с использованием возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений межмуниципального медицинского центра в соответствии с имеющимися профильными порядками оказания медицинской помощи, алгоритмами маршрутизации, методическими рекомендациями и данным приказом;

2) внесение данных в электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» о детях, проживающих в прикрепленных территориях, подлежащих учету и наблюдению (приложение № 1 к приказу «Об оптимизации работы государственных учреждений здравоохранения Свердловской области по наблюдению детей группы перинатального риска с использованием электронной системы мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска») с заполнением всех блоков карточки ребенка;

3) направление детей на консультации (в том числе медицинские телеконсультации) к врачам-специалистам ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации;

4) направление детей на обследование и/или стационарное лечение в соответствующее отделение ММЦ, либо в профильные отделения ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» или ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

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

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

7) ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, у медицинских организаций, расположенных на территории ММЦ, запрашивать информацию о состоянии здоровья детей из группы перинатального риска, не посетивших в текущем году кабинеты ранней помощи ММЦ/ ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ».

8) выявление детей из группы перинатального риска, нуждающихся в медико-социальном сопровождении (в рамках межведомственного взаимодействия и оказания комплекса услуг по ранней помощи) с выдачей направления в Службы социальной помощи и психолого-педагогического консультирования.

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 27.08.2024 № 2024.н.

АЛГОРИТМ

взаимодействия кабинетов ранней помощи межмуниципальных медицинских центров Свердловской области с Областным центром ранней помощи ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» и ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»

1. Все дети, отнесенные к группе перинатального риска (приложение № 1 к приказу «Об оптимизации работы государственных учреждений здравоохранения Свердловской области по наблюдению детей группы перинатального риска с использованием электронной системы мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска»), выписанные из отделений патологии новорожденных перинатальных центров разного уровня наблюдаются в кабинетах ранней помощи ММЦ по месту жительства. При наличии показаний направляются на очную или телемедицинскую консультацию к специалистам ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» для определения тактики дальнейшего наблюдения и лечения.

2. В ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» направляются дети по следующим профилям:

- 1) офтальмология (ретинопатия);
- 2) неврология (двигательные нарушения);
- 3) ортопедия (врожденные состояния опорно-двигательного аппарата);
- 4) сурдология (снижение слуха);
- 5) реконструктивная и пластическая хирургия (врожденная челюстно-лицевая патология гемангиомы лица и шейной области).

3. В ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» подлежат направлению дети с наследственной, хромосомной и врожденной патологией; дети с заболеваниями, выявленными посредством расширенного неонатального скрининга на доклинической стадии заболевания.

Схема передачи информации

1. Отделения патологии новорожденных и недоношенных детей (далее - ОПН) любого перинатального центра, отделение хирургии, нейрохирургическое отделение в течение 2-х рабочих дней с момента выписки ребенка, передает выписной эпикриз с указанием фамилии, имени ребенка, контактного телефона родителей в:

- 1) лечебно-профилактические учреждения по месту жительства ребенка;
- 2) кабинет ранней помощи ММЦ, на территории которого проживает ребенок:

Западный управленческий округ (г. Первоуральск) на электронный адрес: prdb-public@mis66.ru;

Восточный управленческий округ (г. Ирбит) на электронный адрес: irgb-dp@mis66.ru;

Южный управленческий округ (г. Каменск-Уральский) на электронный адрес: mironovata@mis66.ru;

Южный управленческий округ (г. Асбест) на электронный адрес: asbb1-mail_dp@mis66.ru;

Северный управленческий округ (г. Краснотурьинск) на электронный адрес: cz-dgb@mis66.ru;

Горнозаводской управленческий округ (г. Нижний Тагил) на электронный адрес: Kabmon@mis66.ru

близлежащие к городу Екатеринбург муниципальные образования (г. Верхняя Пышма, г. Среднеуральск, г. Березовский, г. Сысерть, г. Арамиль, г. Полевской, г. Реж, п.г.т. Белоярский) на электронный адрес: odkb-katamnes@mis66.ru;

город Екатеринбург (ГАУЗ СО «ДГП № 13 город Екатеринбург») на электронный адрес: dgp13-public@mis66.ru.

3) ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» на электронный адрес: odkb-katamnes@mis66.ru.

Дополнительно отделения патологии новорождённых, хирургические отделения, нейрохирургическое отделение ГАУЗ СО «ОДКБ» выдает маршрутный лист на руки законному представителю выписанного ребенка, с явкой в ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» через 1 месяц после выписки (с конкретной датой и перечнем консультаций необходимых специалистов).

2. Кабинет ранней помощи ММЦ в течение 7 дней с момента получения выписного эпикриза, вводит информацию о детях, выписанных из перинатальных центров в электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» и после проведенного осмотра в кабинете ранней помощи в течение первого месяца после выписки указывает дату постановки на учет.

3. ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ» контролирует своевременность поступления информации в электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска», дополняя отсутствующими данными с выписных эпикризов, также полученных из отделений патологии новорожденных перинатальных центров, одновременно информируя о появлении данных детей кабинеты ранней помощи ММЦ, ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР», вносит информацию о проведенных на базе детского консультативно-диагностического центра ГАУЗ СО «ОДКБ» консультациях узких специалистов.

4. ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» пополняет электронную систему мониторинга «Регистр детей из групп перинатального риска» новыми сведениями о детях группы перинатального риска, регулярно наблюдающихся в ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»

одновременно информируя о появлении данных детей кабинеты ранней помощи ММЦ, ОЦРП ГАУЗ СО «ОДКБ».

Приложение № 5 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 27.08.2024 № 2028-н.

**Перечень межмуниципальных медицинских центров, отвечающих
 за формирование и ведение электронной системы мониторинга
 «Регистр детей из групп перинатального риска»**

Управленческие округа Свердловской области и муниципальные образования	Наименование ММЦ	Муниципальные образования, закрепленные за ММЦ
1	2	3
Восточный управленческий округ	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О.Д. Зубова»; ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»; ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»; ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Махневская районная больница».
Горнозаводской управленческий округ	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»	ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»; ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Кировградская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Горноуральская

1	2	3
		<p>районная поликлиника»; ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»; ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»; ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»; ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»; ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»; ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»; ФГБУЗ «ЦМСЧ № 91 ФМБА России» город Лесной; ФГБУЗ «ЦМСЧ № 31 ФМБА России» город Новоуральск».</p>
Западный управленческий округ	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	<p>ГАУЗ СО Шалинская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Ревдинская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»; ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»; ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»; ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»; ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница».</p>
Северный управленческий округ	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	<p>ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Волчанская городская больница»; ГАУЗ СО «Серовская городская больница»; ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»;</p>

1	2	3
		ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района».
Южный управленческий округ	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»; ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»; 9ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»; ФГБУЗ МСЧ № 32 ФМБА России» город Заречный».
Южный управленческий округ	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»; ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница».
Муниципальное образование «город Екатеринбург»	ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника №13 город Екатеринбург»	Муниципальное образование «город Екатеринбург».
Близлежащие к г. Екатеринбургу территории	ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Областной центр мониторинга	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»; ГАУЗ СО «Арамилевская городская больница»; ГАУЗ СО «Березовская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Полевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница».

Приложение № 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.08.2024 № 2028-н

**Алгоритм
межведомственного взаимодействия и оказания услуг ранней помощи детям из
групп перинатального риска по формированию хронической и
инвалидизирующей патологии**

Этап ранней помощи	Мероприятия этапа	Учреждения и организации, реализующие этап	Мероприятия межведомственного взаимодействия/ учреждения	Нормативные правовые акты
1	2	3	4	5
Выявление	Выявление и проведение пренатальной диагностики отклонений, являющихся причиной развития нарушений после рождения. Проведение психологической деятельности клиническим психологом парам, имеющим бесплодие и зачавшие беременность при помощи ВРТ*.	ГАУЗ СО «Консультативно-диагностический центр охраны здоровья матери и ребенка». Областная комиссия по отбору пациентов, нуждающихся в использовании ВРТ*. Межмуниципальные кабинеты по бесплодному браку*. Научно-методический образовательный центр по организации психосоциальной помощи беременным женщинам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, в службе охраны здоровья матери и ребенка по Свердловской области. Центры ВРТ.	Информационно-психологическое консультирование семьи. Юридическая помощь. Общественная поддержка. НКО.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология». Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2021 № 606-п «О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области»
	Выявление и проведение диагностики нарушений развития ребенка в ранний постнатальный период.	ГАУЗ СО «Консультативно-диагностический центр охраны здоровья матери и ребенка». ФГБУ «Уральский научно-	Информационно-психологическое консультирование семьи Юридическая помощь Общественная поддержка НКО	Настоящий приказ

	<p>Проведение психологической деятельности клиническим психологом парам, зачавшим беременность при помощи ВРТ*.</p>	<p>исследовательский институт охраны материнства и младенчества Минздрава России». ГАОУЗ СО «ОДКБ». ГБУЗ СО «ЕКПЦ». Научно-методический образовательный центр по организации психосоциальной помощи беременным женщинам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации, в службе охраны здоровья матери и ребенка по Свердловской области.</p>	<p>Службы ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования.</p>	
	<p>Выявление детей, нуждающихся в услугах ранней помощи. Формирование информационного реестра организаций, оказывающих услуги семьям с детьми раннего возраста. Построение маршрута и направление ребенка в организации, оказывающие услуги семьям с детьми раннего возраста. Диагностика уровня развития ребенка. Определение зоны ближайшего развития.</p>	<p>ГАОУЗ СО «Консультативно-диагностический центр охраны здоровья матери и ребенка». ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Минздрава России» ГАОУЗ СО «ОДКБ» ГБУЗ СО «ЕКПЦ» ГАОУЗ СО «МКМЦ «Бонум» Кабинеты медико-социальной помощи детских поликлиник (учреждения первого уровня). Кабинеты ранней помощи межмуниципальных медицинских центров (учреждения второго уровня). Областной центр ранней помощи (учреждение третьего уровня).</p>	<p>Информационно-психологическое консультирование семьи Юридическая помощь Общественная поддержка НКО Службы ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования. ПМПК</p>	<p>Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года»</p> <p>Рекомендации Министерства образования и науки Российской Федерации органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования от 13 января 2016 г. № ВК-15/07. Методические рекомендации по организации ранней помощи</p>

				Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2018. Настоящий приказ
Разработка ИПРП, маршрута ранней помощи	Мониторинг состояния здоровья детей первого года жизни из групп перинатального риска. Оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». Оценка рисков психического развития ребенка. Занесение данных в «Регистр детей, нуждающихся в ранней помощи». Составление маршрута по получению услуг ранней помощи. Обучение родителей методам абилитации и реабилитации. Формирование индивидуальных мероприятий абилитации и реабилитации при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация». Составление алгоритма действий семьи по получению услуг	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Минздрава России» ГАУЗ СО «ОДКБ» ГБУЗ СО «ЕКПЦ» ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье» ГАУЗ СО «ДГБ г. Первоуральск» ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест» ГАУЗ СО «Серовская ГБ» Кабинеты медико-социальной помощи детских поликлиник (учреждения первого уровня). Кабинеты ранней помощи межмуниципальных медицинских центров (учреждения второго уровня). Областной центр ранней помощи (учреждение третьего уровня).	Информационно-психологическое консультирование семьи Юридическая помощь Общественная поддержка НКО Службы ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования.	Распоряжение Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года» Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.10.2019 № 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей». Методические рекомендации по организации ранней помощи Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.12.2018 Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской

	в развитии, обслуживании ребёнка с перечнем организаций для обращения семьи.			области». Настоящий приказ
Сопровождение и мониторинг реализации ИПРП.	Консультативные услуги ребенка, законных представителей. Психологическая деятельность для законных представителей (консультирование, диагностика, коррекция, профилактика, просвещение, сопровождение) групповая и индивидуальная	Медицинские организации. Кабинеты медико-социальной помощи детских поликлиник (учреждения первого уровня). Кабинеты ранней помощи межмуниципальных медицинских центров (учреждения второго уровня). Областной центр ранней помощи (учреждение третьего уровня).	Службы ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования. Учреждения Министерства культуры и Министерства физической культуры и спорта	Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п«О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области». Настоящий приказ
Методическое сопровождение	Методическое сопровождение специалистов, занимающихся вопросами ранней помощи	Медицинские организации третьего уровня	Образовательные учреждения. Службы ранней помощи в системе социальной защиты и в системе образования.	

*Детям, рожденным при помощи вспомогательных репродуктивных технологий