



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

11 МАЯ 2018

№ 760-п

г. Екатеринбург

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

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года», а также 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 (приложение № 2);
- 3) Положение об организации деятельности Кабинетов ранней помощи межмуниципальных медицинских центров (далее – ММЦ) (приложение № 3);
- 4) алгоритм взаимодействия Кабинетов ранней помощи ММЦ Свердловской области с Областным центром ранней помощи, ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум» и ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр охраны здоровья матери и ребенка» (приложение № 4);
- 5) форму регистра и учета состояния здоровья и развития детей из групп перинатального риска (приложение № 5);
- 6) перечень межмуниципальных медицинских центров, отвечающих за формирование и ведение Регистра детей (приложение № 6).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области:

- 1) назначить ответственных за направление детей из групп перинатального риска в Кабинет ранней помощи ММЦ согласно критериям (приложение № 1);
- 2) обеспечить передачу сведений от участковых педиатров о детях из групп перинатального риска в Кабинет ранней помощи соответствующего ММЦ (приложение № 3) в текущем режиме не позднее 2 дней с момента появления таких детей;

3) обеспечить прием данных по детям из групп перинатального риска ответственными лицами из Кабинета ранней помощи соответствующего ММЦ и Областного центра ранней помощи с последующей передачей информации участковым педиатрам (приложение № 5);

4) обеспечить взаимодействие Кабинетов ранней помощи с кабинетами здорового ребенка и медико-социальными кабинетами поликлинических отделений, оказывающих помощь детям.

3. Главным врачам ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» Шайдуровой О.В., ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» Клейменову Д.М., ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» Гультьяеву С.А., ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» Брагину И.В., ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» Чуракову А.В., главному врачу ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» Малькову А.Н.:

1) назначить ответственного за работу Кабинета ранней помощи ММЦ;  
2) организовать работу Кабинета ранней помощи ММЦ (приложение №3);  
3) обеспечить оказание медицинской помощи детям в соответствии с алгоритмом взаимодействия Областного центра ранней помощи с Кабинетами ранней помощи ММЦ (приложение № 4), а также порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации согласно профилю патологии;

4) обеспечить передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в Кабинеты ранней помощи соответствующих ММЦ в срок до 2 рабочих дней;

5) обеспечить ведение и ежемесячную ревизию регистра детей из групп перинатального риска (далее - Регистр детей) (приложение № 5);

6) обеспечить ежемесячную передачу сведений (Регистр детей) о детях из групп перинатального риска из Кабинетов ранней помощи ММЦ в Областной центр ранней помощи ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» по защищенному каналу связи (электронная почта: [odkb-katamnes@mis66.ru](mailto:odkb-katamnes@mis66.ru)) до 05 числа месяца, следующего за отчетным;

7) обеспечить передачу сведений о детях групп перинатального риска из Кабинета ранней помощи ММЦ в медицинские организации по месту проживания пациентов ежемесячно по мере выявления пациентов с целью организации учета и своевременного направления согласно порядкам оказания медицинской помощи и алгоритмам маршрутизации (приложение № 5).

4. Главному врачу ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» (далее – ГБУЗ СО «ОДКБ № 1») Аверьянову О.Ю. обеспечить:

1) работу Областного центра ранней помощи;  
2) выделение помещения, размещение, материально-техническое оснащение, штатное обеспечение Областного центра ранней помощи с учетом эффективной логистики, пациентоориентированности и комфортного пребывания для семей с детьми;

2) передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в Областной центр ранней помощи

детей из групп перинатального риска по защищенному каналу связи (электронная почта: [odkb-katamnes@mis66.ru](mailto:odkb-katamnes@mis66.ru)), в Кабинеты ранней помощи соответствующих ММЦ, в лечебно-профилактические учреждения по месту жительства ребенка, в срок до 2 рабочих дней;

3) передачу сведений (выдержка из единого Регистра) о детях из групп перинатального риска из Областного центра ранней помощи в Кабинеты ранней помощи ММЦ ежемесячно по мере появления таких детей;

4) передачу сведений (приложение № 5) о детях из групп перинатального риска по защищенному каналу связи из Областного центра ранней помощи в кабинет Катамнеза МКМЦ «Бонум» (по электронному адресу: [edbvl-gricuk@mis66.ru](mailto:edbvl-gricuk@mis66.ru)) и в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» (по электронному адресу: [mgs@etel.ru](mailto:mgs@etel.ru)) ежемесячно по мере появления таких детей;

5) ежемесячно передачу сведений о детях из групп перинатального риска из Областного центра ранней помощи в учреждения здравоохранения (ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Арамильская городская больница», ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница», ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д.Бородина») для участковых педиатров с целью организации учета по месту жительства и своевременного направления пациентов согласно порядкам оказания медицинской помощи и алгоритмам маршрутизации;

б) ведение регистра детей из групп перинатального риска согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

5. Главным врачам ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» Дугиной Е.А., ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» Николаевой Е.Б. обеспечить оказание медицинской помощи детям в соответствии с алгоритмом взаимодействия Областного центра ранней помощи детям из групп перинатального риска с Кабинетами ранней помощи ММЦ (приложение № 4), а также порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации.

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

1) оказание медицинской помощи детям в соответствии с алгоритмом взаимодействия Областного центра ранней помощи детей из групп перинатального риска с Кабинетами ранней помощи ММЦ (приложение № 4), а также порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации;

2) передачу сведений из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях группы перинатального риска в Кабинет ранней помощи МАУ «Детская городская поликлиника № 13» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Ткачей, д. 19а, в срок до 2 рабочих дней, при необходимости – в Кабинеты ранней помощи соответствующих ММЦ в срок до 2 рабочих дней;

3) мониторинг ведения регистра детей из групп перинатального риска до 05 числа месяца, следующего за отчетным, согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

7. 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 передачу сведений по защищенному каналу связи из отделений патологии новорожденных (выписной эпикриз) о детях из групп перинатального риска в Областной центр ранней помощи (электронная почта: [odkb-katamnes@mis66.ru](mailto:odkb-katamnes@mis66.ru)) и Кабинеты ранней помощи ММЦ в срок до 2 рабочих дней;

2) отчет по ведению регистра этих детей направлять до 05 числа месяца, следующего за отчетным, согласно приложению № 5 в Областной центр ранней помощи детей из групп перинатального риска в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (электронная почта: [odkb\\_katamnes@mis66.ru](mailto:odkb_katamnes@mis66.ru)).

8. Начальникам территориальных отделов здравоохранения по Западному управленческому округу Свердловской области Жолобовой Е.С., по Горнозаводскому управленческому округу Свердловской области Борисевич Г.А., по Южному управленческому округу Свердловской области Крахтовой Н.И., обеспечить контроль:

1) за работой Кабинетов ранней помощи в подведомственных учреждениях;

2) за ведением регистра детей из групп перинатального риска и отчетом по ведению регистра до 05 числа месяца, следующего за отчетным, согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

3) за взаимодействием между Кабинетами ранней помощи ММЦ, ГБУЗ СО ОДКБ №1 и учреждениями здравоохранения, оказывающим помощь детям.

9. Ответственность за выполнение настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Чадову Е.А.

Министр



А.И. Цветков

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области

от 11 МАЙ 2018 № 760 - п

## 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 в Кабинетах ранней помощи ММЦ подлежат:

1) дети, родившиеся недоношенными и доношенными, перенесшие следующую перинатальную патологию:

гипоксию тяжелой степени;

задержку внутриутробного развития тяжелой степени;

bronхолегочную 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);

патологию гемостаза;

2) дети, перенесшие оперативные вмешательства в неонатальном периоде и сформировавшие тяжелую соматическую патологию.

3) дети с наследственными заболеваниями, хромосомной патологией, врожденными заболеваниями эндокринной системы и обмена веществ, редкими (орфанными) заболеваниями;

4) дети, родившиеся с экстремально низкой массой тела (ЭНМТ) и очень низкой массой тела (ОНМТ);

5) дети, рожденные с помощью вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

2. При подозрении или выявлении врожденных, наследственных заболеваний, тяжелых осложнений или хронической и инвалидизирующей патологии пациенту оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации, с внесением информации

в единый регистр и передачей сведений из Кабинета ранней помощи ММЦ участковому педиатру по месту жительства пациента.

3. Снятие с учета в Кабинетах ранней помощи ММЦ с внесением информации в единый регистр проводится при:

- 1) выздоровлении;
- 2) летальном исходе;
- 3) достижении возраста 2 лет, за исключением детей, родившихся с экстремально низкой и очень низкой массой тела (ЭНМТ, ОНМТ), детей, родившихся с помощью вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ).

4. Снятию с учета в возрасте 3 лет с внесением информации в единый регистр подлежат:

- 1) дети, родившиеся с ЭНМТ и ОНМТ;
- 2) дети, родившиеся с помощью ВРТ.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области  
от 11 МАЙ 2018 № 760-п

## **ПОЛОЖЕНИЕ** **об Областном центре ранней помощи**

1. Областной центр ранней помощи создан на базе ГБУЗ СО «ОДКБ № 1».
2. На должность руководителя Областного центра ранней помощи назначается специалист, имеющий высшую квалификационную категорию по специальности «Педиатрия», соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований медицинским работникам и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
3. Задачи Центра:
  - 1) оказание методической помощи врачам Кабинетов ранней помощи ММЦ;
  - 2) оказание диагностической, консультативной и лечебной помощи детям групп перинатального риска, наблюдающихся в Кабинетах ранней помощи ММЦ, используя возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР», в том числе выездных и телемедицинских консультаций в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации;
  - 3) осуществление контроля за организацией лечебно-диагностической и методической работы в Кабинетах ранней помощи ММЦ;
  - 4) анализ показателей состояния здоровья детей из групп перинатального риска, подготовка ежеквартальных отчетов в соответствие с формой отчета, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Свердловской области;
  - 5) создание и ведение единого регистра детей из групп перинатального риска Свердловской области, в том числе на основании предоставляемых отчетов Кабинетов ранней помощи ММЦ;
  - 6) обеспечение взаимодействия, в том числе сверки сведений с ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» и ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» в виде обмена информацией о пациентах профильной патологии, в том числе детях-инвалидах ежемесячно;
  - 7) обеспечение передачи на педиатрические участки близлежащих к г. Екатеринбургу муниципальных образований (ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Арамильская городская больница», ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница», ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д.Бородина») сведений о детях из групп

перинатального риска для организации оказания медицинской помощи и реабилитации не позднее 2 дней с момента появления такого ребенка.

Место расположение службы катamnестического наблюдения детей, материально-техническое оснащение кабинетов, штатное расписание должно обеспечивать максимально комфортное пребывание семей с детьми, эффективную логистику.



Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области  
от 11 МАЙ 2018 № 460-п

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации деятельности Кабинетов ранней помощи**  
**межмуниципальных медицинских центров**

1. Кабинет ранней помощи создается на базе ММЦ учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих помощь детям.

2. На должность врача-педиатра Кабинета ранней помощи ММЦ назначается специалист со стажем работы более 5 лет по специальности «Педиатрия», соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований медицинским работникам и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

3. Цель работы Кабинета ранней помощи ММЦ: оказание консультативной, диагностической, лечебной и реабилитационной помощи детям из групп перинатального риска с использованием возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений межмуниципального медицинского центра округа.

4. Задачи педиатра Кабинета ранней помощи ММЦ:  
своевременный учет детей, проживающих в прикрепленных территориях, подлежащих учету и наблюдению;

при выявлении патологии оказание 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, алгоритмами маршрутизации, методическими рекомендациями и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области;

направление детей на консультации (в том числе медицинские телеконсультации) к врачам-специалистам ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и алгоритмами маршрутизации;

направление детей на обследование и/или стационарное лечение в соответствующее отделение ММЦ, либо в профильные отделения ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» или ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» с целью оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

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 в случае возможных нарушений прав детей в социально-неблагополучных семьях;

анализ показателей состояния здоровья детей из групп перинатального риска, подготовка ежеквартальных отчетов в соответствие с формой отчета утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области;

создание и ведение единого регистра детей из групп перинатального риска Свердловской области;

сверка данных регистра детей из групп перинатального риска с участковыми педиатрами медицинских организаций по месту жительства пациентов своего округа ежемесячно в срок до 05 числа месяца, следующего за отчетным;

обеспечение передачи в медицинские организации по месту проживания пациентов для участковых педиатров сведений о детях из групп перинатального риска с целью организации их учета и своевременного направления согласно порядкам оказания медицинской помощи и алгоритмам маршрутизации не позднее 2 дней с момента появления такого ребенка.

Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области

от 11 МАЙ 2018 № 760-п

**АЛГОРИТМ**  
**взаимодействия Кабинетов ранней помощи ММЦ Свердловской**  
**области с Областным центром ранней помощи,**  
**ГАУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр**  
**«Бонум» и ГБУЗ СО «Клинико-диагностический центр**  
**«Охрана здоровья матери и ребенка»**

1. Все дети из групп перинатального риска, выписанные из отделений патологии новорожденных учреждений здравоохранения 3 уровня (Областного перинатального центра ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», ФГБУ «УрНИИ ОММ» МЗ РФ, МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», наблюдаются в Кабинетах ранней помощи ММЦ по месту жительства. При этом дети, выписанные из отделений ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и ФГБУ «УрНИИ ОММ» МЗ РФ при необходимости направляются на очную или телемедицинскую консультацию к специалистам Областного центра ранней помощи 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 ранней помощи по месту жительства и, при необходимости, направляются на телемедицинскую, либо очную консультацию к специалистам Областного центра ранней помощи по согласованию с ними.

3. Дети, проживающие в г. Екатеринбурге, направляются в Кабинет ранней помощи МАУ «Детская городская поликлиника № 13» по адресу: г. Екатеринбург, ул. Ткачей, д. 19а. При необходимости направляются на очную консультацию к специалистам Областного центра ранней помощи по согласованию с ними.

4. Дети, имеющие заболевания, в том числе формирующие инвалидность, своевременно направляются из Кабинетов ранней помощи ММЦ к специалистам Областного центра ранней помощи ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», ГАУЗ СО МКМЦ «Бонум» для коррекции лечебных и реабилитационных мероприятий 1 раз в 3 месяца (по показаниям – чаще).

5. В ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» подлежат направлению дети:

1) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи с риском формирования хронической и инвалидизирующей патологии по профилю:

неонатология (дети, родившиеся с низкой и экстремально низкой массой тела);

неврология (цереброваскулярные болезни, воспалительные заболевания ЦНС);

детская хирургия в период новорожденности;

травматология и ортопедия (врожденная патология и состояния после травм и операций);

нейрохирургия (при врожденных аномалиях развития и приобретенных пороках);

торакальная хирургия (врожденные аномалии развития);

гематология;

2) для оказания специализированной помощи по профилю медицинская реабилитация в острый период заболевания/травмы и в поздний восстановительный период:

после кардиохирургических операций с нарушениями функций сердечно-сосудистой системы (КСГ 308.2);

после лечения в отделении неврологии с заболеваниями центральной и периферической нервной системы (КСГ 310 и 314);

с последствиями цереброваскулярных болезней воспалительных заболеваний ЦНС (КСГ 307.3);

онкологического профиля (КСГ 313) в рамках перинатальной реабилитации (в том числе дети, рожденные с экстремально низкой массой тела, с аномалиями, поражениями нервной системы, после хирургических вмешательств) (КСГ 310);

после травм и операций на опорно-двигательной системе (КСГ 309);

после оперативных вмешательств при врожденных пороках развития (КСГ 315).

В ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» подлежат направлению дети:

1) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, дети, сформировавшие риск или реализовавшие его в виде тяжелых осложнений, хронической и инвалидизирующей патологии по следующим профилям:

офтальмологии (ретинопатия), неврологии (двигательные нарушения), ортопедии (врожденные состояния опорно-двигательного аппарата);

сурдологии (снижение слуха), реконструктивной и пластической хирургии (врожденная челюстно-лицевая патология, гемангиомы лица и шейной области);

2) для оказания специализированной помощи по профилю медицинская реабилитация:

дети, рожденные с экстремально низкой и очень низкой массой тела, доношенные дети, получившие медицинскую помощь в отделениях реанимации и интенсивной терапии (КСГ 310 и 116);

после хирургической коррекции врожденной челюстно-лицевой патологии (расщелины губы и неба) – КСГ 315 и 120;

после хирургической коррекции врожденной патологии глаз (врожденная катаракта и врожденная глаукома) – КСГ 315 и 120;

после операций по поводу врожденной патологии опорно-двигательной системы (КСГ 315 и 120);

после травм и операций опорно-двигательной системы (КСГ 309 и 115); после операции кохлеарной имплантации (КСГ 312 и 118); после острых поражений/воспалений головного и спинного мозга (инсультов, травм) – КСГ 307.2 и 113.

7. В ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» подлежат направлению дети с наследственной, хромосомной и врожденной патологией.

8. Не позднее 2 дней с момента выявления ребенка из групп перинатального риска врач Кабинета ранней помощи ММЦ передает сведения регистра о вновь поставленных на учет пациентах в Областной центр ранней помощи в электронном виде по электронной почте: [odkb-katamnes@mis66.ru](mailto:odkb-katamnes@mis66.ru) форме.

9. Не позднее 2 дней с момента выявления ребенка из групп перинатального риска врач Кабинета ранней помощи ММЦ передает сведения о детях из групп перинатального риска ответственному на педиатрические участки, в том числе прикрепленных территорий.

10. Ежемесячно врач Кабинета ранней помощи ММЦ проводит сверку единого регистра ММЦ с выдержкой из единого регистра Областного центра ранней помощи.

11. Не позднее 2 дней с момента выявления ребенка из групп перинатального риска врач Областного центра ранней помощи передает сведения в медицинские организации по месту проживания пациентов из близлежащих к г. Екатеринбург муниципалитетов ответственным специалистам для участковых педиатров.

12. Не позднее 2 дней с момента выявления ребенка из групп перинатального риска врач Областного центра ранней помощи передает сведения в кабинет катамнеза ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум» (по электронному адресу: [edbvl-gricuk@mis66.ru](mailto:edbvl-gricuk@mis66.ru)) и в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР» (по электронному адресу [eozmr-public@mis66.ru](mailto:eozmr-public@mis66.ru)), и в течение 7 дней получает сверенные, отредактированные данные обратно.



Рис. Схема передачи сведений о детях из групп перинатального риска.

**Описание к схеме передачи сведений о детях из групп перинатального риска:**

выписной эпикриз из перинатальных центров и отделение патологии новорожденных передается в лечебное профилактическое учреждение области по месту жительства ребенка, в межмуниципальный медицинский центр, в Областной центр ранней помощи;

Межмуниципальный медицинский центр заносит сведения о детях в регистр, проводит сверку сведений о детях групп перинатального риска с ответственными специалистами медицинских организаций по месту жительства пациентов ежемесячно в текущем режиме;

ММЦ передает ответственному специалисту по месту жительства пациентов, данные о детях группы риска, не позднее 2 дней с момента выявления ребенка из групп перинатального риска;

ММЦ передает регистр в Областной центр ранней помощи проводит сверку сведений с Областным центром ранней помощи ежемесячно;

Областной центр ранней помощи передает сведения о детях, подлежащих наблюдению в ГАУЗ СО «МКМЦ «Бонум», в виде выдержки из Регистра, (по электронной почте: edbvl-gricuk@mis66.ru) – не позднее 2 дней с момента выявления ребенка из групп перинатального риска;

Областной центр ранней помощи передает сведения о детях, подлежащих наблюдению в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР», в виде выдержки из Регистра, по адресу: Флотская, д. 52 не позднее 2 дней с момента выявления ребенка из групп перинатального риска;

Ежемесячно проводится сверка сведений о детях между Областным центром ранней помощи, ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМиР», ГАУЗ СО «МКМЦ

«Бонум» путем обмена и редактирования (отметка о снятии с учета и добавление вновь выявленных) данных Регистра указанными учреждениями.

Приложение № 5  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
Свердловской области

от 11 МАЙ 2018 № 760-п

**ФОРМА**  
**регистра и учета состояния здоровья и развития детей из группы**  
**перинатального риска**

|  |  |
|--|--|
|  | ФИО  |
|  | дата рождения  |
|  | гестационный возраст   |
|  | масса тела при рождении  |
|  | территория   |
|  | адрес, контактный телефон  |
|  | учреждение родовспоможения   |
|  | отделение патологии новорожденных, ЛПУ                               |
|  | дата выписки из ОПН  |
|  | зачат при помощи вспомогательных репродуктивных технологий, да/нет   |
|  | ММДЦ (соответственно приказу МЗ СО                                   |
|  | дата постановки на учет в Кабинет мониторинга                        |
|  | диагноз основной при выписке из ОПН, МКБ 10                          |
|  | диагнозы сопутствующие при выписке из ОПН, МКБ 10                    |
|  | диагноз основной при первой явке в Кабинет мониторинга, МКБ 10       |
|  | диагнозы сопутствующие при первой явке в Кабинет мониторинга, МКБ 10 |
|  | диагноз основной в 6 месяцев, МКБ 10                                 |
|  | диагнозы сопутствующие в 6 месяцев, МКБ 10                           |
|  | диагноз основной в 1 год, МКБ 10                                     |
|  | диагнозы сопутствующие в 1 год, МКБ 10                               |
|  | диагноз основной в 1,5 года, МКБ 10                                  |
|  | диагнозы сопутствующие в 1,5 года, МКБ 10                            |
|  | диагноз основной в 2 год, МКБ 10                                     |
|  | диагнозы сопутствующие в 2 год, МКБ 10                               |
|  | диагноз основной в 2,5 год, МКБ 10                                   |
|  | диагнозы сопутствующие в 2,5 год, МКБ 10                             |
|  | диагноз основной в 3 год, МКБ 10                                     |
|  | диагнозы сопутствующие в 3 год, МКБ 10                               |
|  | инвалидность по заболеванию, МКБ 10                                  |
|  | дата и место последней консультации                                  |
|  | дата и место реабилитационного лечения                               |
|  | дата снятия с "Д" учета  |



Приложение № 6  
к приказу Министерства  
здравоохранения Свердловской  
области

от 11 МАЙ 2018 № 760-п

**Перечень**

**МЕЖМУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ЦЕНТРОВ,  
отвечающих за формирование и ведение Регистра детей**

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

| 1              | 2   | 3  |
|----------------|---|--|
|                |   | <p>ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Горноуральская районная больница»;<br/> ГБУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника»;<br/> ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура»;<br/> ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»;<br/> ГБУЗ СО «ГБ ЗАТО СВОБОДНЫЙ»;<br/> ФГБУ МСЧ № 91 город Лесной»;<br/> ФГБУ «ЦИС № 31» город Новоуральск».</p> |
| Западный округ | ГБУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск» | <p>ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»;<br/> ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница»;<br/> ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»;<br/> ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»;<br/> ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»;</p>   |

| 1  | 2   | 3   |
|--|---|---|
| Северный округ                                 | ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»                                     | ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»;<br>ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»;<br>ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»;<br>ГБУЗ СО «Волчанская городская больница»;<br>ГБУЗ СО «Серовская городская больница»;<br>ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»  |
| Южный округ                                    | ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»                      | ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»;<br>ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»;<br>ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»;<br>ГБУЗ СО «Мальшевская городская больница»;<br>ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»;<br>ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница»;<br>ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»;<br>ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»;<br>ФГБУ МСЧ № 32» город Заречный» |
| муниципальное образование «город Екатеринбург» | МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбурга                            | муниципальное образование «город Екатеринбург»  |
| Близлежащие к г. Екатеринбургу территории      | ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», Областной центр мониторинга | ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»;<br>ГБУЗ СО «Арамилевская городская больница»;<br>ГБУЗ СО «Березовская центральная районная больница»;  |

| 1 | 2 | 3   |
|---|---|---|
|   |   | ГБУЗ СО «Сыертская<br>центральная районная<br>больница»;<br>ГАУЗ СО «Режевская<br>центральная районная<br>больница»;<br>ГБУЗ СО «Полевская<br>центральная районная<br>больница» |