



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

« 07 » июля 2016 г.

№ 803

г. Кемерово

Об утверждении Контрольного листа проверки организации оказания медицинской помощи новорожденным в акушерских стационарах Кемеровской области

В целях дальнейшего совершенствования оказания специализированной медицинской помощи новорожденным, снижения младенческой смертности и во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Контрольный лист проверки организации оказания медицинской помощи новорожденным в акушерских стационарах Кемеровской области (приложение 1).
2. Руководителям государственных медицинских организаций, органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, ведомственных (по согласованию) медицинских организаций обеспечить проверку организации оказания медицинской помощи новорожденным в подведомственных медицинских организациях в соответствии с Контрольным листом проверки организации оказания медицинской помощи новорожденным в акушерских стационарах Кемеровской области.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента Зеленину Е.М.

Начальник департамента

В.М. Шан-Син

Контрольный лист проверки организации оказания медицинской помощи новорожденным в акушерских стационарах Кемеровской области (Checklist)

1. Координация и ответственность за оказание помощи новорожденным	2. Клиническая и профессиональная компетенция врачей
<p><input type="checkbox"/> Приказ по учреждению о назначении лица, ответственного за оказание медицинской помощи новорожденным.</p> <p><input type="checkbox"/> Наличие должностных инструкций (функциональных обязанностей), внесенных в приложение к трудовому договору/контракту лица, ответственного за оказание медицинской помощи новорожденным.</p> <p><input type="checkbox"/> Документы, подтверждающие эффективную работу ответственного лица за организацию помощи новорожденным.</p> <ul style="list-style-type: none">● Перинатальная комиссия (ПК). <p><input type="checkbox"/> Приказ о создании ПК.</p> <p><input type="checkbox"/> Протоколы заседаний ПК.</p> <p><input type="checkbox"/> Анализ работы ПК.</p> <p><input type="checkbox"/> Участие куратора территории в ПК.</p> <ul style="list-style-type: none">● Наличие консультанта: <p><input type="checkbox"/> неонатолога;</p> <p><input type="checkbox"/> детского хирурга;</p> <p><input type="checkbox"/> невролога;</p> <p><input type="checkbox"/> офтальмолога;</p> <p><input type="checkbox"/> дермато - венеролога;</p>	<p>Наличие сертификата по специальности:</p> <p><input type="checkbox"/> «Неонатология».</p> <p><input type="checkbox"/> «Анестезиология-реаниматология».</p> <p><input type="checkbox"/> Ежегодное обучение неонатологов/анестезиологов-реаниматологов в симуляционном центре.</p> <ul style="list-style-type: none">● Обучение специалиста в медицинской организации (наличие приказа) <p>по вопросам:</p> <p><input type="checkbox"/> Первичная реанимационная помощь новорожденным в родильном зале.</p> <p><input type="checkbox"/> Базовая помощь новорожденным.</p> <p><input type="checkbox"/> Респираторная терапия.</p> <p><input type="checkbox"/> Сосудистые доступы и уход за катетерами.</p> <p><input type="checkbox"/> Помощь экстремально недоношенным с РДС.</p> <p><input type="checkbox"/> Мониторинг и помощь в критических ситуациях.</p>

<input type="checkbox"/> кардиолога + ЭхоКГ. <input type="checkbox"/> инфекциониста.	
3. Компетенция медицинских сестер	4. Информационное обеспечение помощи новорожденным
<input type="checkbox"/> Наличие сертификатов по специальности «Неонатология». <ul style="list-style-type: none"> ● Обучение персонала в медицинской организации (наличие приказа) по вопросам: <input type="checkbox"/> Уход за недоношенными. <input type="checkbox"/> Уход за пациентами, находящимися на респираторной поддержке. <input type="checkbox"/> Использование мониторинга и интерпретация полученных сведений о пациенте.	<input type="checkbox"/> Наличие справочников и руководств по наиболее актуальным проблемам неонатологии. <input type="checkbox"/> Наличие приказов (Минздрава России, ДОН КО), утвержденных стандартов, протоколов, писем Минздрава России по вопросам оказания помощи новорожденным. <input type="checkbox"/> Наличие скоростного интернета. <input type="checkbox"/> Наличие телефонного справочника консультантов. <input type="checkbox"/> Наличие схем и протоколов помощи в различных ситуациях. <input type="checkbox"/> Таблицы (программы) расчета доз медикаментов.
5. Наличие службы поддержки параклинических исследований и лабораторий	6. Оснащение родильного зала (Приложение № 6 Методического письма МЗ и СР № 15-4/10/2-3204 от 21.04.2010 г.)
<input type="checkbox"/> Наличие аппарата для рентгеновских исследований в палате интенсивной терапии. <input type="checkbox"/> Круглосуточная доступность лаборанта/врача-рентгенолога. <ul style="list-style-type: none"> ● Клинические исследования крови (ОАК) - круглосуточно <input type="checkbox"/> - в рабочие дни <input type="checkbox"/> ● Биохимические исследования круглосуточно <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> КОС	<ul style="list-style-type: none"> ● <u>Оснащение родильного зала медицинской организации акушерского профиля:</u> ● Оборудование для согревания ребенка: <input type="checkbox"/> источник лучистого тепла (отдельный или в составе реанимационного стола); <input type="checkbox"/> для глубоко-недоношенных детей – пластиковый пакет или специальная термосберегающая пленка. ● Оборудование для санации верхних дыхательных путей:

круглосуточно ;

Серологические исследования
круглосуточно ;

Ультразвуковое исследования
круглосуточно .

Наличие договоров с референт -
лабораториями других медицинских
организаций для круглосуточной доступности
лабораторных исследований.

баллончик или катетер;

катетеры для отсасывания 5 Fr (или 6Fr),
8 Fr и 10 Fr (отечественные № 6,8,10);

желудочные зонды № 8;

тройники;

вакуумаспиратор (электро - или
механический отсос);

мекониальный аспиратор или T-
коннектор для аспирации мекония из
трахеи.

**• Оборудование для интубации трахеи
и проведения ИВЛ:**

источник кислорода;

источник медицинского воздуха;

ротаметр;

смеситель воздушно-кислородной
смеси;

увлажнитель;

соединительные кислородные трубки;

саморасправляющийся мешок с клапаном
постоянного давления в конце выдоха и
манометром;

лицевые маски трех размеров (лучше с
мягким obturatorом);

аппарат для механической ИВЛ с опцией
CPAP и кислородным смесителем.*

* При отсутствии центрального источника
медицинского воздуха в родильном зале
необходимо использовать мобильный
воздушный компрессор или же использовать
аппарат ИВЛ со встроенным воздушным

компрессором (турбиной).

- контуры для проведения NСАР;
- назальные канюли 3 размеров (S, M, L)
- шапочки для крепления контура NСАР;
- ларингоскоп с прямыми клинками № 0 (для недоношенных) и № 1 (для доношенных);
- запасные лампочки и элементы питания для ларингоскопа;
- эндотрахеальные трубки размером 2,5; 3,0; 3,5; 4,0;
- проводник (стиллет для эндотрахеальной трубки (не обязательно)).

• **Лекарственные препараты:**

- адреналина гидрохлорид 0,1%;
- раствор натрия хлорида 0,9%;
- гидрокарбонат натрия 4%;
- стерильная вода для инъекций.

• **Инструментарий для введения медикаментов:**

- шприцы объемом 1 мл, 2 мл, 5 мл, 10 мл, 20 мл, 50 мл;
- иглы диаметром 25G, 21G, 18G;
- пупочные катетеры (импортные - №№ 3,5 – 4Fr, 5-6 Fr; отечественные - №№ 6,8)
- спиртовые тампоны.

• **Другое оборудование:**

- фонендоскоп;

	<input type="checkbox"/> часы с секундной стрелкой или Апгар-таймер; <input type="checkbox"/> стерильные перчатки; <input type="checkbox"/> стерильные пеленки; <input type="checkbox"/> пластиковый пакет или специальная термосберегающая пленка; <input type="checkbox"/> ножницы; <input type="checkbox"/> лейкопластырь шириной 1,0 – 1,5 см. <ul style="list-style-type: none"> ● <u>Дополнительное оснащение родильного зала перинатальных центров и акушерских учреждений, имеющих в структуре отделения (койки) реанимации и интенсивной терапии новорожденных:</u> <input type="checkbox"/> пульсоксиметр; <input type="checkbox"/> капнограф/капнометр
7. Лекарственные препараты <input type="checkbox"/> Препараты сурфактанта. <input type="checkbox"/> Простагландин E1 (вазапростан или аналоги).	8. Транспортировка новорожденных <input type="checkbox"/> Наличие транспортного инкубатора для внутрибольничной транспортировки <input type="checkbox"/> Оснащение транспортного инкубатора аппаратом ИВЛ с функцией CPAP <input type="checkbox"/> Своевременность вызова ВНРКБ. <input type="checkbox"/> Наличие пригодных для беспрепятственного перемещения ребенка в транспортном инкубаторе путей, включая «причал» автомобиля скорой помощи.
9. Наличие проверочного списка оборудования/медикаментов в родильном зале для ежедневного использования. <input type="checkbox"/>	10. Ответственное лицо за пополнение и логическую раскладку оборудования, инструментария и лекарственных препаратов в родильном зале. <input type="checkbox"/>

В знаке отметка «+» - наличие, «--» отсутствие.

1. Проверка организации оказания медицинской помощи новорожденным в акушерском стационаре в соответствии с данным Контрольным листом осуществляется в плановом порядке 2 раза в год или внепланово в случае неонатальной смертности (в том числе и среди новорожденных, переведенных в медицинские организации III уровня) руководителем медицинской организации или ответственным лицом, назначенным приказом руководителя медицинской организации.

2. Проверка организации оказания медицинской помощи новорожденным в акушерском стационаре в соответствии с Контрольным листом может осуществляться главным областным и /или городским (районным) специалистом по неонатологии, педиатрии в соответствии с планом работы или внепланово, врачом-специалистом выездной неонатальной реанимационно-консультативной бригады, специальной комиссией, назначенной приказом департамента охраны здоровья населения Кемеровской области или органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья.

Документы, подтверждающие готовность к оказанию медицинской помощи новорожденным, согласно п.п.1, 2,3,4,5 должны быть подготовлены к началу проверки.

3. Результаты проверки с датой проверки и подписью ответственного лица, проводившего проверку, хранятся в акушерском стационаре в течение 1 года с момента проведения проверки.

Второй экземпляр акта с результатами проверки может быть передан по требованию в департамент охраны здоровья населения Кемеровской области или в орган местного самоуправления муниципального района или городского округа, осуществляющего полномочия в сфере охраны здоровья.

В акте проверки устанавливаются сроки и ответственные лица по устранению выявленных недостатков.

4. Проверочный список для ежедневного использования (п.9) должен соответствовать содержанию п.п. 6,7 или может быть расширен, дополнен уточнениями.

Факт **ежедневной** проверки заверяется заведующим неонатологическим отделением (в выходные дни – дежурным врачом) или лицом, специально назначенным приказом по медицинской организации, в журнале (листе) ежедневной проверки (с указанием даты, времени проверки, замечаний по готовности/неготовности, Ф.И.О., подписи проверяющего). Журнал (лист) хранится в каждом родовом зале/блоке (операционной) в течение года после последней записи.