



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

25.06.2020

№ 1124-П

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2020 № 494-п «О временной маршрутизации пациентов в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)»

В целях повышения доступности и обеспечения оказания медицинской помощи жителям Свердловской области на период эпидемического сезона 2020 года новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2020 № 494-п «О временной маршрутизации пациентов в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.04.2020 № 552-п, от 10.04.2020 № 590-п, от 30.04.2020 № 749-п, от 03.05.2020 № 778-п, от 13.05.2020 № 822-п, от 25.05.2020 № 907-п, от 03.06.2020 № 993-п, от 08.06.2020 № 1025-п, от 15.06.2020 № 1061-п (далее – приказ № 494-п), следующие изменения:

1) подпункт 3 пункта 5 изложить в следующей редакции:

«3) перепрофилирование родильного дома МАУ «Городская клиническая больница № 14» для оказания специализированной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 со средней степенью тяжести течения заболевания и/или пневмонией, в том числе предусмотреть разворачивание коек второго этапа выхаживания новорожденных;».

2. Внести изменения в маршрутизацию беременных, рожениц, родильниц и новорожденных на территории Свердловской области на период эпидемического сезона 2020 года новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), утвержденную приказом № 494-п, изложив ее в новой редакции (прилагается).

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

Министр

А.И. Цветков

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 25.06.2020 № 114/н

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.03.2020 № 494-п

Маршрутизация беременных, рожениц, родильниц и новорожденных на территории Свердловской области на период эпидемического сезона 2020 года новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)

1. Организация медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным на территории Свердловской области на период эпидемического сезона 2020 года новой коронавирусной инфекции (COVID-19) оказывается в соответствии с Методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (актуальная версия).

2. При госпитализации в стационар беременная осматривается междисциплинарным консилиумом врачей (инфекционист, терапевт, акушер-гинеколог, анестезиолог-реаниматолог (при наличии показаний)) в целях определения методов стабилизации состояния матери, оценки состояния плода, дополнительных методов обследования и целесообразности досрочного родоразрешения. С целью сокращения количества контактов, при наличии технических возможностей, необходимо использовать технологии дистанционного мониторинга, консультирования и проведения консилиумов.

3. На всех этапах оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным все мероприятия должны проводиться с соблюдением требований соответствующим таковым при инфекции COVID-19.

4. В инфекционный корпус МАУЗ «Городская клиническая больница № 40» госпитализируются беременные в любом сроке беременности, роженицы и родильницы без новорожденных детей с тяжелым и крайне тяжелым течением новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также пневмониями, вызванными новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

5. В ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации госпитализируются беременные в любом сроке беременности, роженицы и родильницы без новорожденных детей с положительным статусом COVID-19, за исключением случаев, указанных в пункте 4 настоящей маршрутизации.

6. В родильный дом МАУ «Городская клиническая больница № 14» госпитализируются беременные в любом сроке беременности и роженицы:

1) с положительным статусом COVID-19, за исключением случаев, указанных в пункте 4 настоящей маршрутизации (по особому распоряжению);

2) имеющие эпидемический анамнез по COVID-19 при наличии клиники инфекционного заболевания (ОРВИ, пневмония);

3) с ОРВИ средней и тяжелой степени, с подозрением на пневмонию, не имеющие неблагоприятного эпидемиологического анамнеза;

4) с ОРВИ легкой степени, не имеющие неблагоприятного эпидемиологического анамнеза и имеющие акушерские показания для госпитализации;

5) имеющие эпидемический анамнез по COVID-19 без клиники инфекционного заболевания (ОРВИ, пневмония) и имеющие акушерские показания для госпитализации.

7. В родильный дом МАУ «Городская клиническая больница № 14» госпитализируются родильницы, без неблагоприятного эпидемиологического анамнеза, соответствующие критерию случая, подозрительного на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

8. Беременным и роженицам при поступлении в МАУ «Городская клиническая больница № 14» проводится взятие проб для проведения лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 с целью выявления РНК SARS-CoV-2 методом полимеразноцепной реакции (далее – ПЦР).

9. Родильницы в МАУЗ «Городская клиническая больница № 40», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации и МАУ «Городская клиническая больница № 14» переводятся при наличии условий для транспортировки с соблюдением санитарно-эпидемиологических мероприятий, обеспечивающих профилактику инфицирования новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

10. Обязательное проведение телемедицинской консультации со специалистами дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для беременных ГАУЗ СО «ОДКБ» должно быть организовано в отношении беременных, рожениц и родильниц при наличии у них одного из следующих состояний:

- подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или подтвержденный диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 и (или) пневмонию;

- легочная патология с явлениями дыхательной недостаточности.

11. Подозрением на инфицирование COVID-19 у новорожденного необходимо считать:

- ребенка, рожденного от матери с инфекцией COVID-19, протекавшей в течение 14 предшествующих родам дней;

- ребенка, рожденного женщиной с подозрением, но неустановленным COVID-19 статусом;

- новорожденного до 28 дней постнатального периода в случаях его контакта с инфицированными или потенциально инфицированными COVID-19 людьми (включая членов семьи, опекунов, медицинский персонал и посетителей).

12. Все дети с подозрением на инфицирование, развитие болезни COVID-19 находятся под медицинским наблюдением, независимо от наличия клинических симптомов.

13. Отделение для новорожденных с подозрением на инфицирование, развитие болезни COVID-19 организуются в акушерском стационаре МАУ «Городская клиническая больница № 14».

14. При родоразрешении беременной с подтвержденной коронавирусной инфекцией специалисты МАУ «Городская клиническая больница № 40», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации заранее информируют специалистов отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» с целью подготовки неонатальной бригады для выезда.

15. Перегоспитализация новорожденных в МАУ «Городская клиническая больница № 14» осуществляется неонатальной транспортной бригадой МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» или РКЦН ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» с соблюдением санитарно-эпидемиологических мероприятий, обеспечивающих профилактику инфицирования новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

16. При рождении ребенка от матери с подтвержденной коронавирусной инфекцией в учреждениях родовспоможения Свердловской области, не перепрофилированных специально для оказания медицинской помощи инфицированным COVID-19, незамедлительно осуществляется постановка новорожденного на мониторинг в РКЦН ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница». После оказания помощи в родовом отделении, первичной стабилизации состояния, подготовки к транспортировке, а также взятии биоматериала на ПЦР-исследование, новорожденный перегоспитализируется в МАУ «Городская клиническая больница № 14» с соблюдением санитарно-эпидемиологических мероприятий, обеспечивающих профилактику инфицирования новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

17. На этапе МАУ «Городская клиническая больница № 14» для новорожденных от матерей с подтвержденной коронавирусной инфекцией, перегоспитализированных из других медицинских учреждений, организуется отдельный неонатальный пост.

До получения двух отрицательных лабораторных тестов, выявляющих COVID-19 в биологических средах новорожденного, взятых в первые и на третьи сутки жизни ребенка, все мероприятия, необходимые при маршрутизации, уходе, лечении и наблюдении за ребенком, должны проводиться с соблюдением требований, соответствующим таковым при инфекции COVID-19.

У COVID-19 отрицательных новорожденных, находящихся в карантине в связи с подтвержденным контактом с COVID-19 позитивным пациентом (мать, персонал и др.), необходимо выполнить ПЦР-исследования мазков

зева/ротоглотки за 2-3 дня до окончания срока карантина с целью принятия решения о прекращении карантинных мероприятий.

18. При отрицательном результате ПЦР-исследования:

1) при удовлетворительном состоянии ребенка показана его выписка домой при условии готовности семьи; в ситуации, если выписка домой не возможна, ребенок продолжает наблюдаться до отрицательного результата ПЦР-исследования у матери, после чего выписывается домой с матерью;

2) в случае реализации у ребенка тех или иных состояний и заболеваний перинатального периода и необходимости лечения в условиях отделения второго этапа выхаживания, показана его перегоспитализация в отделение патологии новорожденных МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»;

3) новорожденные, которым требуется продолжение лечения в условиях отделения реанимации, перегоспитализируются в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», либо в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных № 2 ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (в зависимости от состояния и характера патологии по решению РКЦН ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

4) у COVID-отрицательных новорожденных, находящихся в карантине в связи с подтвержденным контактом с COVID-19 позитивным пациентом (мать, члены семьи, персонал и др.), необходимо выполнить ПЦР-исследования мазков зева/ротоглотки за 2-3 дня до окончания срока карантина с целью принятия решения о прекращении карантинных мероприятий.

19. При подтверждении положительного результата любого из трех ПЦР-исследований специализированная медицинская помощь новорожденному оказывается на базе ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

1) При удовлетворительном состоянии наблюдение новорожденного продолжается до отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования, после чего осуществляется выписка домой.

2) В случае реализации у ребенка тех или иных состояний и заболеваний перинатального периода, лечение и обследование осуществляется до отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования, после чего принимается решение о выписке домой. При необходимости продолжения лечения принимается решение о перегоспитализации (переводе) в отделение патологии новорожденных (педиатрическое отделение) профильных учреждений (ГАУЗ СО «ОДКБ», МБУ «ЕКПЦ», межмуниципальные педиатрические центры, педиатрические отделения по месту жительства).

3) Новорожденным, которым требуется лечение в условиях отделения реанимации, оно осуществляется до отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования, после чего при необходимости продолжения лечения в условиях ОРИТ принимается решение о перегоспитализации (переводе) в отделение реанимации профильных учреждений (ГАУЗ СО «ОДКБ», МБУ «ЕКПЦ», межмуниципальные педиатрические центры).

4) Определение тактики противовирусной терапии при положительном результате ПЦР-исследования: при наличии состояний перинатального периода неинфекционного генеза и состоянии средней степени тяжести специфическая противовирусная терапия не показана; при развитии тяжелого инфекционного процесса и отсутствии эффекта от антибактериальной терапии, решение о проведении специфической противовирусной терапии в составе основной терапии определяется врачебным консилиумом (состав: врач-инфекционист, лечащий врач, врач-эпидемиолог, главные внештатные специалисты – неонатолог и специалист по детским инфекционным заболеваниям, специалисты РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ»). Контрольное ПЦР-исследование проводится после окончания специфической терапии.

5) с целью сокращения количества контактов с инфицированными новорожденными, при наличии технических возможностей, необходимо использовать технологии дистанционного мониторинга, консультирования и проведения консилиумов.