



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
Р А С П О Р Я Ж Е Н И Е

«_____»_____

№_____

**Об организации оказания медицинской
помощи по профилю «неонатология»
в Санкт-Петербурге**

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи новорожденным в Санкт-Петербурге, повышения качества и доступности медицинской помощи детскому населению, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.04.2025 № 222н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», а также в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Маршрутизация новорожденных и беременных с плодами, имеющих врожденные пороки развития – атрезию пищевода, гастрошизис и диафрагмальные грыжи», «Резервы для снижения младенческой смертности от врожденных пороков сердца»:

1. Утвердить:

1.1. Список медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «неонатология» в Санкт-Петербурге в соответствии с приложением № 1 к настоящему распоряжению.

1.2. Маршрутизацию недоношенных новорожденных, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Санкт-Петербурге в соответствии с приложением № 2 к настоящему распоряжению.

1.3. Маршрутизацию новорожденных с врожденными пороками сердца, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Санкт-Петербурге в соответствии с приложением № 3 к настоящему распоряжению.

1.4. Маршрутизацию новорожденных с врожденными пороками развития, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Санкт-Петербурге в соответствии с приложением № 4 к настоящему распоряжению.

1.5. Форму постановки новорожденного на дистанционный учет в неонатальный дистанционный консультативный центр Центра анестезиологии-реанимации Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинических специализированный центр высоких медицинских технологий» в соответствии с приложением № 5 к настоящему распоряжению.

2. Главным внештатным детским специалистам Комитета по здравоохранению обеспечить представление методической и консультативной помощи медицинским организациям по вопросам организации оказания медицинской помощи новорожденным Санкт-Петербурге.

3. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Комитету по здравоохранению, организовать оказание медицинской помощи новорожденным в соответствии с настоящим распоряжением.

4. Руководителям медицинских организаций, не подведомственных Комитету по здравоохранению, рекомендовать организовать оказание медицинской помощи новорожденным в соответствии с настоящим распоряжением.

5. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по здравоохранению Терешина А.Е.

**Председатель
Комитета по здравоохранению**

А.М.Сарана

Приложение № 1
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от «___» _____ № ___

Список медицинских организаций (далее – МО), оказывающих медицинскую помощь по профилю «неонатология» в Санкт-Петербурге

№ п/п	МО II уровня
1	2
1	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 (специализированный)»
2	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 6 им. проф. В.Ф. Снегирева»
3	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 9»
4	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 10»
5	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 13»
6	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 16»
7	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 17»
8	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 38 им. Н.А. Семашко» (Акушерское отделение)
9	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» (Акушерское отделение)
10	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 33» (Акушерское отделение) (по согласованию)
11	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница Святого Праведного Иоанна Кронштадтского» (Акушерско-гинекологическое отделение) (по согласованию)
12	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детская городская больница Святой Ольги»
13	Лечебно-профилактическое учреждение «Родильный дом № 2» (по согласованию)
14	Общество с ограниченной ответственностью «АВА-ПЕТЕР» (по согласованию)
15	Общество с ограниченной ответственностью «Многопрофильная клиника «Сестрорецкая» (по согласованию)
16	Общество с ограниченной ответственностью «Хавен» (по согласованию)

№ п/п	МО III уровня
1	2
1	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской перинатальный центр № 1» (далее – СПб ГБУЗ «Городской перинатальный центр № 1»)

2	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДГМ КСЦ ВМТ» (далее – СПб ГБУЗ «ДГМ КСЦ ВМТ»)
3	Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «ДГБ № 17 Николая Чудотворца» (далее – СПб ГБУЗ «ДГБ № 17 Николая Чудотворца»)
4	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию) (далее – ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России)
5	Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию) (далее - ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России)
6	Федеральное государственное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (по согласованию)
7	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О.Отта» (по согласованию)
8	Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации (по согласованию)

Приложение № 2
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от «___» _____ № _____

Маршрутизация недоношенных новорожденных, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в Санкт-Петербурге

1. Список МО, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь (медицинские организации 3 уровня) новорожденным в стационарных и условиях дневного стационара.

№ п/п	Название МО
1	2
1	СПб ГБУЗ «ДГМ КСЦ ВМТ»
2	СПб ГБУЗ «ДГБ 17 Николая Чудотворца»
3	СПб ГБУЗ «Городской перинатальный центр № 1»
5	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России (по согласованию)
6	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

2. Обращения из родовспомогательных учреждений и детских стационаров Санкт-Петербурга 2 и 3 уровней с целью оказания помощи новорожденному осуществляются в неонатальный дистанционный консультативный центр (далее – НДКЦ) якорного городского учреждения по профилю «неонатология» – Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинических специализированный центр высоких медицинских технологий» (далее – СПб ГБУЗ «ДГМ КСЦ ВМТ») по установленному каналу связи (телефон) по согласованной форме заведующим отделением или дежурным врачом.

3. Ежедневно до 10:00 заведующие отделений реанимации и интенсивной терапии родовспомогательных учреждений и детских городских стационаров передают сводку (по форме согласно приложению № 5 к настоящему распоряжению) в НДКЦ Центра анестезиологии-реанимации Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинических специализированный центр высоких медицинских технологий» (далее – ЦАР СПб ГБУЗ ДГМ КСЦ ВМТ), в соответствии с распоряжением Комитета по здравоохранению от 01.12.2025 № 751-р «О согласовании создания Центра анестезиологии-реанимации на базе Санкт-Петербургского государственного Бюджетного учреждения здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий» по электронной почте neo@dgb.spb.ru. В случае необходимости выездной консультации или перегоспитализации новорожденного заявки на вызов реанимационной бригады принимаются после постановки ребенка на дистанционный учет, согласно установленной форме по телефонам **+7-812-217-20-20** или **+7-931-229-02-84**.

4. Транспортировка новорожденного осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой ЦАР СПб ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ».

5. Дежурный анестезиолог-реаниматолог НДКЦ осуществляет регистрацию вызова, заполняет «Карту дистанционного наблюдения», проводит первичную дистанционную консультацию с обязательной аудиофиксацией разговора и принимает решение о ведении ребенка на дистанционном интенсивном наблюдении (далее – ДИН) либо

о необходимости выезда анестезиолого-реанимационной неонатальной бригады ЦАР СПБ ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ».

6. При проведении выезда и консультации на месте врач анестезиолог-реаниматолог заполняет протокол совместного осмотра и транспортировки, содержащую данные о статусе ребенка, диагнозе, рекомендации по обследованию и лечению, запись о проведенных манипуляциях, а также обоснованное решение о необходимости и возможности транспортировки новорожденного в детские городские стационары, оказывающие помощь по профилю «неонатология» 3 уровня или в федеральные центры Санкт-Петербурга.

7. В отдельных случаях (нетипичное течение заболевания, отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, иные случаи), а также с целью обеспечения качества и доступности медицинской помощи пациент по решению отборочной врачебной комиссии медицинской организации, может направляться в медицинские организации, находящиеся в ведении федеральных исполнительных органов государственной власти, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»

8. При необходимости зависимости от клинической ситуации для определения лечебно-диагностической тактики в соответствии со статьей 48 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации» организуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «неонатология».

**Приложение № 3
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от «___» _____ № _____**

**Маршрутизация новорожденных с врожденными пороками сердца,
нуждающихся в оказании специализированной, в том числе
высокотехнологичной медицинской помощи в Санкт-Петербурге**

1. Список медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь новорожденным с врожденными пороками сердца или артериовенозной мальформацией:

№ п/п	Название МО
1	2
1	СПб ГБУЗ «ДГМ КСЦ ВМТ»
2	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России (по согласованию)
3	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (по согласованию)

2. Обращения из родовспомогательных учреждений и детских стационаров Санкт-Петербурга 2 и 3 уровней с целью оказания экстренной помощи новорожденному при подтверждении критического врожденного порока сердца осуществляется в НДКЦ СПб ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ» по установленному каналу связи (телефон) по согласованной форме заведующим отделением или дежурным врачом.

3. Транспортировка новорожденного при подтверждении критического врожденного порока сердца осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой ЦАР СПб ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ».

4. Все случаи медицинской эвакуации новорожденных детей к месту хирургического лечения в МО, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь по профилю «детская кардиология», «сердечно-сосудистая хирургия» и «педиатрия (неонатология)» проводятся с уведомления Главного внештатного специалиста Комитета по здравоохранению (далее – ГВС) по профилю.

5. При наличии сопутствующей экстракардиальной патологии, также требующей раннего постнатального хирургического лечения, организуется междисциплинарный консилиум с участием ГВС по профилю для определения оптимальной тактики лечения пациента и порядка его маршрутизации с якорным учреждением по профилю «неонатология» и «детская хирургия»

6. При подтверждении у ребенка некритического врожденного порока сердца и наличии показаний к хирургическому вмешательству в плановом порядке, консилиум врачей МО, в которой находится новорожденный с участием ГВС по профилю, составляет план лечения с указанием сроков оказания медицинской помощи в отделении кардиохирургии медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь в стационарных условиях новорожденным с врожденными пороками сердца или артериовенозной мальформацией.

7. При необходимости проведения многоэтапных хирургических коррекций дата повторной госпитализации определяется МО, в которой была выполнена предшествующая операция, что отображается в эпикризе пациента при выписке.

8. В отдельных случаях (нетипичное течение заболевания, отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, иные случаи), а также с целью обеспечения качества и

доступности медицинской помощи пациент по решению отборочной врачебной комиссии медицинской организации, может направляться в медицинские организации, находящиеся в ведении федеральных исполнительных органов государственной власти, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»

9. При необходимости зависимости от клинической ситуации для определения лечебно-диагностической тактики в соответствии со статьей 48 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2025) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации» организуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия».

**Приложение № 4
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от «___» _____ № _____**

**Маршрутизация новорожденных с врожденными пороками развития,
нуждающихся в оказании специализированной, в том числе
высокотехнологичной медицинской помощи в Санкт-Петербурге**

1. Список МО, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь в стационарных условиях новорожденным с ВПР

№ п/п	Название МО
1	2
1	СПб ГБУЗ «ДГМ КСЦ ВМТ»
2	ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России (по согласованию)
3	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России (по согласованию)

2. Обращения из родовспомогательных учреждений и детских стационаров Санкт-Петербурга 2 и 3 уровней с целью оказания экстренной помощи новорожденному при подтверждении ВПР осуществляется в НДКЦ СПб ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ» по установленному каналу связи (телефон) по согласованной форме заведующим отделением или дежурным врачом.

3. Транспортировка новорожденного при подтверждении ВПР, требующего экстренной госпитализации осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной неонатальной бригадой ЦАР ГБУЗ «ДГМКСЦ ВМТ».

4. Все случаи медицинской эвакуации новорожденных детей к месту хирургического лечения в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь по профилям «детская хирургия» и «педиатрия (неонатология)» проводятся с уведомления ГВС по профилю.

5. При наличии сопутствующей патологии, организуется междисциплинарный консилиум с участием профильных специалистов для определения оптимальной тактики лечения пациента и порядка его маршрутизации с якорным учреждением по профилю «неонатология» и «детская хирургия»

6. При необходимости проведения многоэтапных хирургических коррекций дата повторной госпитализации определяется МО, в которой была выполнена предшествующая операция, что отображается в эпикризе пациента при выписке.

7. В отдельных случаях (нетипичное течение заболевания, отсутствие эффекта от проводимого лечения, необходимость применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, иные случаи), а также с целью обеспечения качества и доступности медицинской помощи пациент по решению отборочной врачебной комиссии медицинской организации, может направляться в медицинские организации, находящиеся в ведении федеральных исполнительных органов государственной власти, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования»

8. При необходимости зависимости от клинической ситуации для определения лечебно-диагностической тактики в соответствии со статьей 48 Федерального закона от

21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.03.2025) организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации» организуется проведение консультации или консилиума врачей, в том числе с применением телемедицинских технологий, в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь по профилю «детская хирургия».

Приложение № 5
к распоряжению
Комитета по здравоохранению
от «___» _____ № ___

Форма постановки новорожденного на дистанционный учет в неонатальный дистанционный консультативный центр Центра анестезиологии-реанимации Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий»

Название учреждения	отделение	дата	Количество коек	состоило	поступило	Переведено внутри стационара (куда)	Переведено в другой стационар (куда)	Респираторная поддержка	Из них респираторная поддержка более 2-х суток	Ингаляция поддержка	Центральная вена	Смена начатой ранее антибиотикoterапии	Умерло
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14