



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

10.04.2020

№ 590-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 инфекции (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 приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.04.2020 № 552-п (далее – приказ № 494-п), следующие изменения:

подпункты 5 и 6 пункта 1 изложить в следующей редакции:

«5) алгоритм оказания медицинской помощи новорожденным от матерей с подтвержденной коронавирусной инфекцией и от матерей с неблагоприятным эпидемиологическим анамнезом на этапе МАУЗ «Городская клиническая больница № 40» (приложение № 5);

6) алгоритм оказания медицинской помощи новорожденным от матерей с острыми респираторными вирусными инфекциям, гриппом, пневмониями, не имеющих эпидемиологического анамнеза по коронавирусной инфекции, на этапе МАУ «Городская клиническая больница № 14» (приложение № 6);».

2. Внести изменения в алгоритм оказания медицинской помощи новорожденным от матерей с подтвержденной коронавирусной инфекцией (COVID-19), утвержденный приказом № 494-п, изложив его в новой редакции (прилагается).

3. Внести изменения в алгоритм оказания медицинской помощи новорожденным от матерей с неизвестным статусом по коронавирусной инфекции (COVID-19) (контактных, с неблагоприятным эпидемиологическим анамнезом), утвержденный приказом № 494-п, изложив его в новой редакции (прилагается).

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр

А.И. Цветков

**Алгоритм оказания медицинской помощи новорожденным от матерей
с подтвержденной коронавирусной инфекцией и от матерей
с неблагоприятным эпидемиологическим анамнезом
на этапе МАУ «Городская клиническая больница № 40»**

1. Согласно методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции» (08.04.2020 г.). потенциально инфицированным новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) считается ребенок, рожденный от матери с наличием подтвержденной инфекции COVID-19 в период от 14 дней до рождения и от рождения до 28 дня постнатального периода, а также от матери, находившейся на самоизоляции (из группы подлежащих карантину по контакту с инфицированным SARS-CoV-2). Инфицированным новорожденный считается при положительном результате исследования методом ПЦР-исследования на наличие SARS-CoV-2 в биоматериале, вне зависимости от наличия или отсутствия клинической картины.

2. С учетом того, что вертикальный путь передачи новой коронавирусной инфекции не исключен и не подтвержден, а воздушно-капельный и контактный пути передачи являются основными, новорожденным от матерей с подтвержденной коронавирусной инфекцией либо с неблагоприятным эпидемиологическим анамнезом показана изоляция до клинического выздоровления и отрицательного результата ПЦР-исследования матери.

С этой целью организуется неонатальный круглосуточный пост, работа ведется с соблюдением мер противоэпидемической безопасности 2 класса.

3. Ведение потенциально инфицированных новорожденных:

3.1. В родильном зале:

– для присутствия на родах и перемещения ребенка должна быть заранее выделенная врачебно-сестринская бригада для новорожденного; использование средств индивидуальной защиты обязательно;

– число людей, оказывающих помощь в помещении должно быть минимизировано, чтобы уменьшить контакт с больным;

– не рекомендовано отсроченное пережатие пуповины; не рекомендован контакт мать-ребенок; к груди не прикладывается, максимально быстро выносятся из родильного зала;

- в зависимости от клинического состояния женщины возможно поддержание лактации для последующего грудного вскармливания ребенка после выздоровления матери;

- при необходимости реанимационная помощь оказывается в свободном родильном зале или в специально выделенном помещении;

- у ребенка берутся мазки из носа и ротоглотки на COVID-19 сразу после перемещения из родильного зала (т.е. в первые сутки жизни), затем на третьи и десятые сутки жизни;

- предметы диагностики и лечения (стетоскоп, термометр и др.) и средства ухода должны быть индивидуального использования для каждого ребенка, после его перевода должны быть обработаны в соответствии с противоэпидемическими мероприятиями;

- врачи, медсестры и другой персонал, контактирующий с ребенком, должны находиться в средствах индивидуальной защиты.

3.2. После рождения:

- ребенок должен быть выведен из помещений, предназначенных для беременных, рожениц и родильниц с COVID-19(+) и изолирован в специально выделенном отделении; транспортировка производится в транспортном кувете, персонал использует средства защиты;

- вакцинация откладывается до установления COVID-отрицательного статуса;

- при необходимости медицинская помощь новорожденному оказывается в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

4. 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, показана его перегоспитализация в отделение патологии новорожденных МБУ «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (далее – МБУ «ЕКПЦ»);

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

- 3) новорожденные, которым требуется продолжение лечения в условиях отделения реанимации, перегоспитализируются в ОРИТН МБУ «ЕКПЦ» либо в ОРИТН № 2 (ОАР № 2) ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «ОДКБ») в зависимости от характера патологии и тяжести состояния по решению РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ».

5. При положительном результате ПЦР-исследования врачебные осмотры, манипуляции и уход осуществляются с соблюдением мер противоэпидемической безопасности 2 класса, тактика следующая:

5.1. При удовлетворительном состоянии ребенка:

- показано совместное пребывание с матерью и грудное вскармливание;
- противовирусная терапия не показана;

- наблюдение новорожденного и матери продолжается до отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования у обоих, после чего осуществляется их выписка домой;

- в случае положительного результата ПЦР-исследования на 10-е сутки жизни сроки последующих исследований регламентируются методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции» (08.04.2020 г.).

5.2. В случае реализации у ребенка тех или иных состояний и заболеваний перинатального периода:

- лечение и обследование осуществляется в данном учреждении до отрицательного результата ПЦР-исследования;

- в случае положительного результата ПЦР-исследования на 10-е сутки жизни сроки последующих исследований регламентируются методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции»;

- при необходимости консультаций смежными специалистами, таковые осуществляются с помощью телемедицинских консультаций, соответствующие специалисты привлекаются из учреждений 3 уровня – ГАУЗ СО «ОДКБ», МБУ «ЕКПЦ»;

- после получения отрицательного результата ПЦР и необходимости продолжения лечения в условиях отделения патологии новорожденных, показана перегоспитализация ребенка в отделение патологии новорожденных МБУ «ЕКПЦ»;

5.3. Новорожденным, которым требуется лечение в условиях отделения реанимации:

- лечение и обследование продолжается в ОАР данного учреждения до отрицательного результата ПЦР-исследования с регулярной курацией специалистами МБУ «ЕКПЦ» и РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ»;

- в случае положительного результата ПЦР-исследования на 10-е сутки жизни сроки последующих исследований регламентируются методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции»;

- после получения отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования и необходимости продолжения лечения в условиях отделения реанимации, пациент перегоспитализируется в ОРИТН МБУ «ЕКПЦ» либо в ОРИТН № 2 (ОАР № 2) ГАУЗ СО «ОДКБ» в зависимости от состояния и характера патологии по решению РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ».

6. Определение тактики противовирусной терапии при подтвержденной коронавирусной инфекции у новорожденных.

Согласно методическим рекомендациям Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции» рекомендаций по применению противовирусных препаратов у новорожденных нет; детям при наличии показаний может быть назначен лопинавир+ритонавир. Назначение противовирусных препаратов

должно быть индивидуально обосновано инфекционистом и педиатром, может основываться на имеющихся данных об их эффективности при лечении других коронавирусных инфекций. Применение отдельных лекарственных препаратов допустимо по решению врачебной комиссии, в случае если потенциальная польза для пациента превысит риск их применения.

6.1. При наличии состояний перинатального периода неинфекционного генеза специфическая противовирусная терапия не показана.

6.2. 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.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 10.04.2020 № 549-н
Приложение № 6 к приказу
от 30.03.2020 № 494-п

**Алгоритм оказания медицинской помощи новорожденным от матерей
с острыми респираторными вирусными инфекциям,
гриппом, пневмониями, не имеющих
эпидемиологического анамнеза по коронавирусной инфекции,
на этапе МАУ «Городская клиническая больница № 14»**

1. При наличии у роженицы ОРВИ, гриппа, пневмонии целесообразна временная изоляция новорожденного во избежание воздушно-капельного и контактного путей передачи респираторной инфекции до клинического выздоровления матери и результата ее ПЦР-исследования на коронавирусную инфекцию.

2. При отрицательном результате ПЦР-исследования на коронавирусную инфекцию у матери показаний для обследования новорожденного нет, тактика следующая:

1) при удовлетворительном состоянии ребенка показана максимально быстрая выписка его домой совместно 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 максимально быстрая его перегоспитализация в отделение патологии новорожденных МБУ «ЕКПЦ» совместно с матерью;

3) новорожденные, которым требуется продолжение лечения в условиях ОРИТН, максимально быстро перегоспитализируются в ОРИТН МБУ «ЕКПЦ» либо в ОРИТН № 2 (ОАР № 2) ГАУЗ СО «ОДКБ» в зависимости от состояния и характера патологии по решению РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ».

3. При положительном результате ПЦР-исследования у матери новорожденный подлежит обследованию на коронавирусную инфекцию в течение суток после получения положительного результата матери, на 3-и и 10-е сутки жизни; биоматериал – содержимое носоглотки и/или ротоглотки, по результатам обследования тактика следующая:

3.1. при положительном результате ПЦР-исследования врачебные осмотры, манипуляции и уход осуществляются с соблюдением мер противоэпидемической безопасности 2 класса, тактика следующая:

1) при удовлетворительном состоянии ребенок продолжает наблюдаться до отрицательного результата ПЦР-исследования; в случае положительного результата ПЦР-исследования на 10-е сутки жизни сроки последующих исследований регламентируются методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции»; после получения отрицательного результата показана его выписка домой при условии готовности семьи; в ситуации, если выписка домой не возможна, показана его перегоспитализация в отделение патологии новорожденных МБУ «ЕКПЦ»;

2) в случае реализации у ребенка тех или иных состояний и заболеваний перинатального периода лечение и обследование осуществляется в данном учреждении до отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования; в случае положительного результата ПЦР-исследования на 10-е сутки жизни сроки последующих исследований регламентируются методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции»; при необходимости консультаций смежными специалистами, таковые осуществляются в режиме телемедицинских консультаций, соответствующие специалисты привлекаются из учреждений 3 уровня – ГАУЗ СО «ОДКБ» и МБУ «ЕКПЦ»; после получения отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования и необходимости продолжения лечения в условиях отделения патологии новорожденных, показана перегоспитализация ребенка в отделение патологии новорожденных МБУ «ЕКПЦ»;

3) новорожденным, которым требуется продолжение лечения в условиях отделения реанимации, оно продолжается в данном учреждении с регулярной курацией специалистами МБУ «ЕКПЦ» и РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ»; в случае положительного результата ПЦР-исследования на 10-е сутки жизни сроки последующих исследований регламентируются методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции»; после получения отрицательного результата контрольного ПЦР-исследования и необходимости продолжения лечения в условиях отделения реанимации, пациент перегоспитализируется в ОРИТН МБУ «ЕКПЦ» либо в ОРИТН № 2 (ОАР № 2) ГАУЗ СО «ОДКБ» в зависимости от состояния и характера патологии по решению РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ».

3.2. при отрицательном результате трех ПЦР-исследований:

1) при удовлетворительном состоянии ребенка показана его выписка домой при условии готовности семьи; в ситуации, если выписка домой не возможна, показана его перегоспитализация в отделение патологии новорожденных МБУ «ЕКПЦ»;

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

3) новорожденные, которым требуется продолжение лечения в условиях ОРИТН, максимально быстро перегоспитализируются в ОРИТН МБУ «ЕКПЦ» либо в ОРИТН № 2 (ОАР № 2) ГАУЗ СО «ОДКБ» в зависимости от состояния и характера патологии по решению РКЦН ГАУЗ СО «ОДКБ».

4. Всем новорожденных показано оформление медицинского отвода от вакцинации против гепатита В и туберкулеза.

5. Вид вскармливание определяется в индивидуальном режиме в зависимости от степени тяжести клинических проявлений и результатов ПЦР-исследования у матери.