



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

14.04.2023 № 53P

г. Мінск

ПРИКАЗ

г. Минск

О курации отдельных
случаев в педиатрии и акушерстве

На основании подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, для контроля качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и детям

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить:

перечень критериев сообщения о возникновении критической ситуации в педиатрической практике согласно приложению 1;

перечень критериев сообщения о возникновении критической ситуации в акушерстве согласно приложению 2;

форму оперативной информации о случае смерти детей в возрасте до 18 лет, беременных, рожениц, родильниц согласно приложению 3;

форму информирования о выездах врачей-специалистов государственного учреждения «Республиканский центр экстренной медицинской помощи» согласно приложению 4.

2. Начальникам главных управлений по здравоохранению облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, обеспечить:

2.1. незамедлительное предоставление информации о детях согласно критериям в соответствии с приложением 1:

начальнику главного управления организации медицинской помощи Минздрава	8 (017) 2226175; +375 (29) 3818239
---	---------------------------------------

начальнику отдела медицинской помощи матерям и детям Минздрава	8 (017) 2226598; +375 (44) 7740075
---	---------------------------------------

консультанту (по педиатрии) отдела
медицинской помощи матерям и детям
Минздрава 8 (017) 2227082;
+375 (29) 6787382

2.2. незамедлительное предоставление информации о беременных, роженицах, родильницах в критическом состоянии в соответствии с приложением 2:

начальнику главного управления
организации медицинской помощи
Минздрава 8 (017) 2226175;
+375 (29) 3818239

начальнику отдела медицинской
помощи матерям и детям Минздрава 8 (017) 2226598;
+375 (44) 7740075

консультанту (по акушерству и
гинекологии) отдела медицинской помощи
матерям и детям Минздрава 8 (017) 2227082;
+375 (29) 6255031

2.3. предоставление информации о случаях смерти детей в возрасте до 18 лет, беременных, рожениц, родильниц за неделю, предшествующую текущей, в срок до 10.00 четверга текущей недели по форме согласно приложению 3 в ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» по электронному адресу: sevenhos@mail.belpak.by;

2.4. разбор и анализ случаев перинатальной, младенческой и детской смертности, фето-инфантильных потерь осуществлять с проведением экспертизы качества медицинской помощи в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 мая 2021 года № 55 «Об оценке качества медицинской помощи и медицинских экспертиз, экспертизе качества медицинской помощи» с последующим разбором выявленных недостатков на клинических конференциях учреждений с привлечением при необходимости сотрудников профильных кафедр и внештатных специалистов и принятием управленческих решений.

3. Директору ГУ «РНПЦ «Мать и дитя» Васильеву С.А. обеспечить сбор и свод информации по случаям смерти, указанным в подпункте 2.3 пункта 2 настоящего приказа, ее предоставление в главное управление организации медицинской помощи Минздрава и по электронному адресу: lazar@minzdrav.gov.by.

4. Государственному учреждению «Республиканский центр экстренной медицинской помощи» (далее – ГУ «РЦЭМП») ежедневно в 9.00 представлять начальнику главного управления организации медицинской помощи Минздрава информацию согласно приложению 4 о выездах по линии ГУ «РЦЭМП».

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 октября 2017 г. № 1241 «О мониторинговании отдельных случаев в педиатрии и акушерстве».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Горбича Ю.Л.

Министр



Д.Л.Пиневич

ПЕРЕЧЕНЬ
критериев сообщения
о возникновении критической ситуации
в педиатрической практике

1. Дети в возрасте до 18 лет, находящиеся в критическом состоянии.
2. Случай досрочной летальности ребенка.
3. Смерть ребенка от внешних причин.
4. Смерть ребенка на дому.
5. Нахождение ребенка в организации здравоохранения, которая по уровню оказания медицинской помощи (в том числе специализированной) не соответствует диагнозу и тяжести состояния ребенка.

ПЕРЕЧЕНЬ
критериев сообщения
о возникновении критической ситуации
в акушерстве

1. Кровопотеря - 2000 мл и более.
2. Эклампсическая кома, острый жировой гепатоз (почечно-печеночный синдром), гемолитико-уремический синдром.
3. Шок любой этиологии.
4. Искусственная вентиляция легких более 24 часов.
5. Сепсис и септические осложнения.
6. Эмболия околоплодными водами.
7. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии.
8. Ятрогенные осложнения с тяжелым или крайне тяжелым состоянием, в том числе, осложнения анестезиологического пособия, повлекшего развитие критического состояния.
9. Нарушения мозгового кровообращения.
10. Акушерские гистерэктомии, выполненные по экстренным показаниям.
11. Инфаркт миокарда.
12. Повторные лапаротомии.

ФОРМА

ОПЕРАТИВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
о случае смерти детей в возрасте до 18 лет, беременных,
рожениц, родильниц*

1. ФИО пациента (если таковые имеются), место жительства, дата и время рождения, дата и время смерти (для детей до года дополнительно - место рождения, срок гестации в днях, масса тела при рождении).
2. Акушерско-гинекологический анамнез женщины (экстрагенитальные заболевания, особенности течения беременности, кратность наблюдения во время беременности, вредные привычки и другая информация) - заполняется в случаях смерти беременных, рожениц, родильниц и детей в возрасте до 1 года.
3. Наблюдение ребенка (женщины) в организации здравоохранения (анамнез жизни, кратность и динамика наблюдения, анамнез заболевания и др.).
4. Критерии и показатели социально опасного положения (при их наличии).
5. Дата и время первого обращения за медицинской помощью при заболевании (состоянии), которое привело к смерти, с указанием организации здравоохранения.
6. Дата и время госпитализации при заболевании (состоянии), которое привело к смерти.
7. Объем проведенного обследования и лечения с указанием всех этапов оказания медицинской помощи (кратко, с оценкой соответствия клиническим протоколам).
8. Дата и время проведения врачебных консилиумов с указанием их состава. Участие в них сотрудников кафедр медицинских учреждений образования и государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования».
9. Объем проведенных реанимационных мероприятий (если были проведены) с оценкой соответствия клиническим протоколам.
10. Клинический диагноз (когда и где установлен).
11. Предварительный патологоанатомический (судебно-медицинский) диагноз. В случаях отсутствия патологоанатомических и

судебно-медицинских заключений указать предполагаемую дату их получения.

12. Информация о создании комиссии для проведения оценки качества оказания медицинской помощи главного управления по здравоохранению облисполкома, Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения, по разбору случая смерти детей в возрасте до 18 лет, беременных, рожениц и родильниц; предварительные выводы, принятые организационные меры, дата завершения работы комиссии.

* Форма представляется в формате Word на каждый случай смерти отдельно, без сокращений.

Приложение 4
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Беларусь
14.04. 2023 № 538

Форма

ИНФОРМАЦИЯ О ВЫЕЗДАХ
врачей-специалистов по вызову государственного учреждения
«Республиканский центр экстренной медицинской помощи»

№ п/п	ФИО пациента	Организация здравоохранения	Диагноз	Время поступления заявки	Время выезда бригады	Проблемы при организации выезда