



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 05.05.2026 № 370

г. ПСКОВ

Об утверждении оказания
специализированной медицинской
помощи новорожденным
в Псковской области

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», порядком оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденным приказом Минздрава России от 12.11.2012 № 909н, порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Минздрава России от 17.04.2025 №222н, порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Минздрава России от 19.12.2025 № 747н, порядком оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н, в целях совершенствования экстренной и неотложной медицинской помощи новорожденным в медицинских организациях Псковской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. группы медицинских организаций, оказывающих в Псковской области специализированную медицинскую помощь новорожденным в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

1.2. маршруты движения новорожденных в специализированные неонатологические стационары в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу;

1.3. прикрепление территорий к медицинским организациям для оказания помощи новорожденным в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу;

1.4. силы и средства, осуществляющие медицинскую эвакуацию новорожденных в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций обеспечить оказание медицинской помощи новорожденным в соответствии с данным приказом.

3. Признать утратившим силу приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 20.09.2022 № 862 «О маршрутизации новорожденных, для оказания специализированной медицинской помощи в Псковской области».

4. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно - аналитический центр» А.В.Савину разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства и в сетевом ресурсе «Нормативные правовые акты Псковской области».

5. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Н.П.Рагозину.

Врио министра

Савдонс М.А./Сачкова О.А.



Н.П.Рагозина

Приложение 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Псковской области
от 05.05.2026 №370

Группы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь новорожденным в Псковской области.

1. Группы медицинских организаций, оказывающих специализированную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь новорожденным детям в акушерских стационарах:

Медицинские организации, имеющих в своем составе urgentные родильные залы:

ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»;

ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» филиал «Гдовский»;

ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница» филиал «Бежаницкий»;

ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная больница» филиал «Себежский»;

ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница».

Медицинские организации II группы:

филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

Медицинские организации III группы:

ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».

2. Группы медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь новорожденным детям в педиатрических стационарах:

ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»;

ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» филиал «Великолукский» .

Приложение 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Псковской области
от 05.05.2026 №370

Маршруты движения новорожденных в специализированные
неонатальные стационары.

1. Маршруты движения новорожденных из стационаров, имеющих в своем составе urgentные родильные залы и акушерские стационары II группы, в специализированные неонатологические отделения.

Показания	Сроки перевода или выписки из организации родовспоможения
Здоровые новорожденные, родившиеся в urgentных родильных залах	Ранний перевод (в 1 сутки жизни) в<*> послеродовые отделения медицинских организаций филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» (II гр.) (далее - филиал «Великолукский родильный дом») и ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» (III гр.) (далее - ГБУЗ ПО ПКПЦ). Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН. В исключительных случаях, при возможности развертывания круглосуточного сестринского поста и наблюдения неонатолога (врача - педиатра, имеющего подготовку по неонатологии), могут наблюдаться и обследоваться в медицинской организации, в котором родились, при наличии условий для диагностики и выполнении профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями, протоколами и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «неонатология». Выписывают домой на 3 - 5 сутки после родов, в том числе до отпадения пуповины.
Здоровые новорожденные, родившиеся в акушерском стационаре учреждений II группы	Выписывают домой на 3 - 5 сутки после родов, в том числе до отпадения пуповины, при наличии условий для диагностики и выполнения профилактических мероприятий в соответствии с клиническими

	рекомендациями, протоколами и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «неонатология».
Новорожденные дети с признаками гнойно-воспалительного заболевания, независимо внутрибольничного (ВБИ) или внутриутробного (ВУИ) характера заражения:	
А) локальные формы	Экстренный перевод в отделения патологии новорожденных (ОПН) <*> медицинских организаций филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» (II гр.) (далее - филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ) или ГБУЗ ПО ПКПЦ в соответствии с прикреплением территорий, с учетом сочетанной и фоновой патологии. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Б) генерализованные формы	Экстренный перевод в ОРИТН <*> в ГБУЗ ПО ПКПЦ. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные, родившиеся в ургентных родильных залах и нуждающиеся в проведении ИВЛ и / или использовании других реанимационных технологий	Неотложный перевод (в первые часы) в отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных (ОРИТН) <*> в ГБУЗ ПО ПКПЦ, исключением случаев не транспортабельности новорожденного, которая определяется врачом-реаниматологом выездной бригады совместно с врачом-реаниматологом РКЦН. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные, родившиеся в акушерских стационарах учреждений II группы и нуждающиеся в проведении респираторной терапии более 12 часов и/или использовании других реанимационных технологий	Ранний перевод (до суток жизни) в ОРИТН <*> в ГБУЗ ПО ПКПЦ, за исключением случаев не транспортабельности новорожденного, которая определяется врачом-реаниматологом РКЦН, Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, родившиеся с ЭНМТ и ОНМТ в ургентных родильных залах	<i>NB! По возможности, вызов выездной бригады РКЦН до рождения ребенка!</i> Экстренный перевод (в первые часы жизни) в ОРИТН <*> в ГБУЗ ПО ПКПЦ, за исключением случаев не транспортабельности новорожденного, которая

	определяется врачом-реаниматологом выездной бригады совместно с врачом-реаниматологом РКЦН, выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, родившиеся с малой массой тела (далее - ММТ) в urgentных родильных залах, не нуждающихся в использовании реанимационных технологий	Ранний перевод (в 1 сутки жизни) в ОПН <*> в филиал «Великолукский родильный дом» или ГБУЗ ПО ПКПЦ в соответствии с прикреплением территорий. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) .
Новорожденные дети, родившиеся с ЭНМТ и ОНМТ в акушерском стационаре учреждения II группы	Ранний перевод (до суток жизни) в ОРИТН <*> в ГБУЗ ПО ПКПЦ, за исключением случаев не транспортабельности новорожденного, которая определяется врачом-реаниматологом РКЦН. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, родившиеся с ММТ в акушерских стационарах учреждений II группы, не нуждающихся в использовании реанимационных технологий	Перевод (3 - 5 суток жизни) в ОПН <*> в филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или ГБУЗ ПО ПКПЦ в зависимости от сопутствующей патологии. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) .
Новорожденные дети с подозрением или выявленной острой хирургической патологией в urgentных родильных залах и акушерских стационарах учреждений II группы	Неотложный перевод в ОРИТН <***> в ГБУЗ ПО ДОКБ, согласно маршрутизации детей с хирургической патологией в Псковской области (приказ КЗПО №907 от 11.10.2022 «Об организации медицинской помощи детскому населению на территории Псковской области по профилю «детская хирургия»). Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, рожденные в urgentных родильных залах, имеющие неинфекционные заболевания, которые излечиваются в сроки не более 7 суток и имеют легкую степень тяжести	<*> Перевод в 1-е сутки жизни в послеродовые отделения филиала «Великолукский родильный дом» или ГБУЗ ПО ПКПЦ, или в ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или ГБУЗ ПО ПКПЦ в соответствии с прикреплением территорий, по решению врача РКЦН. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.

Новорожденные дети в акушерских стационарах учреждений II группы, имеющие неинфекционные заболевания, которые излечиваются в сроки не более 7 суток и имеют легкую степень тяжести	Могут наблюдаться, обследоваться и лечиться в акушерском стационаре II группы, в котором родились, при наличии условий для диагностики и лечения данного заболевания в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами лечения.
Новорожденные дети, родившиеся ургентных родильных залах, имеющие неинфекционные заболевания, средней и тяжелой степени тяжести	При средней степени тяжести новорожденного - неотложный перевод (в первые сутки жизни) в ОПН <*> в филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или ГБУЗ ПО ПКПЦ, в соответствии с прикреплением территорий, с учетом сочетанной и фоновой патологии. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) . При тяжелой степени тяжести новорожденного – экстренный перевод (в первые часы жизни) в ОРИТН <*> или ОПН ГБУЗ ПО ПКПЦ. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, родившиеся в акушерских стационарах II группы, имеющие неинфекционные заболевания, средней и тяжелой степени тяжести	При средней степени тяжести новорожденного - перевод (3-4 сутки) в ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или ГБУЗ ПО ПКПЦ. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП) . При тяжелой степени тяжести новорожденного - ранний перевод (до 3-х суток) в ОРИТН <*> или в ОПН <*> ГБУЗ ПО ПКПЦ. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) .
Новорожденные дети, родившиеся в акушерских стационарах I и II групп и нуждающиеся в специализированном неврологическом лечении и обследовании (КТ, МРТ)	Перевод в ОПН <*> ГБУЗ ПО ДОКБ по согласованию с заведующим отделения. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.

Новорожденные дети, оставшиеся без попечения родителей в акушерских стационарах	Перевод в возрасте (4 - 6 суток жизни) в ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или в ГБУЗ ПО ДОКБ, в зависимости от тяжести состояния и выявленной патологии. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) . Новорожденные дети в средне-тяжелом и тяжелом состоянии, рожденные в медицинской организации ГБУЗ ПО ПКПЦ, переводятся в педиатрическое отделение № 3 ГБУЗ ПО ДОКБ после окончания лечения по профилю «неонатология».
Новорожденные дети, родившиеся в ургентных родильных залах и в акушерских стационарах II группы, имеющие выявленные врожденные пороки развития, требующие расширенного обследования (КТ, МРТ, консультации врачей специалистов) и лечения в неонатальном периоде	Перевод в ОРИТН, ОПН <****> ГБУЗ ПО ДОКБ, с учетом вида патологии и тяжести состояния новорожденного. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, рожденные вне акушерских стационаров и более 24 часов с момента рождения<*>	Поступление в ОРИТН ГБУЗ ПО ПКПЦ или ОАР ГБУЗ ПО ДОКБ <*> или ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или ГБУЗ ПО ДОКБ в зависимости от тяжести состояния и выявленной патологии. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) .
Новорожденные дети, рожденные от матерей с ВИЧ-инфекцией, и имеющие сочетанную соматическую и/или неврологическую патологию; нуждающиеся в лечении по сифилису	Перевод в ОРИТН ГБУЗ ПО ПКПЦ или ГБУЗ ПО ДОКБ <*>, ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ, ГБУЗ ПО ПКПЦ с учетом вида патологии и тяжести состояния новорожденного . Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН(при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) .

Новорожденные дети, рожденные от матерей с туберкулезом или нуждающиеся в разобщении по семейному tbc- контакту, без сопутствующей патологии	Перевод ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ, ГБУЗ ПО ДОКБ, в соответствии с прикреплением территорий. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН (при отсутствии – бригадой СМП в сопровождении врача неонатолога) .
Новорожденные дети, заболевшие острой респираторно-вирусной инфекцией (ОРВИ)	Перевод в педиатрические отделения медицинских организаций филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или ГБУЗ ПО ДОКБ. <i>Обязательная передача информации о больном в день заболевания главному неонатологу области.</i>
Новорожденные дети, заболевшие острой кишечной инфекцией	Перевод в педиатрические отделения филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ, ГБУЗ ПО ДОКБ, согласно маршрутизации детей с инфекционной патологией в Псковской области (приказ КЗПО № 93 от 10.02.2022 «Об изменении маршрутизации при оказании медицинской помощи детскому населению на территории Псковской области по профилю «инфекционные заболевания»)). <i>Обязательная передача информации о больном в день заболевания главному неонатологу области.</i>

<*> Обязательная передача информации о больном сразу после рождения (или ухудшения состояния) врачу-реаниматологу РКЦН, для решения вопроса о проведении консультации и маршрутизации ребенка в учреждении III уровня.

<*> Обязательная передача информации о больном не позднее 2-х суток после рождения (или при ухудшении состояния) заведующему ОПН, в соответствии с прикреплением территории, для решения вопроса о тактике оказания помощи и сроках перевода ребенка.

<***> Обязательная передача информации о больном сразу после рождения (или ухудшения состояния) врачу-реаниматологу РКЦН, для организации консультации хирурга (очно/заочно), с целью решения вопроса о тактике месте перевода.

<****> Обязательная передача информации о больном сразу после рождения (или выявления порока развития) врачу-реаниматологу РКЦН, для организации консультации профильного специалиста (очно/заочно), с целью решения вопроса о времени и месте перевода.

2. Маршруты движения новорожденных из филиала «Великолукский» ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

Показания	филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ
	Сроки перевода или выписки
Новорожденные дети, имеющие неинфекционные заболевания средней и тяжелой степени тяжести	Выписка по выздоровлению или стойкому улучшению (в зависимости от заболевания новорожденного). Перевод в ОАР или ОПН ГБУЗ ПО ДОКБ, по согласованию врачом-реаниматологом РКЦН и заведующим принимающего отделения или заместителем главного врача по лечебной работе. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети с признаками гнойно-септического заболевания, независимо внутрибольничного (ВБИ) или внутриутробного (ВУИ) характера заражения	Экстренный перевод в ОАР филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ или ОАР ГБУЗ ПО ДОКБ, (в зависимости от тяжести состояния новорожденного) по согласованию с врачом-реаниматологом РКЦН и заведующим принимающего отделения или заместителем главного врача по лечебной работе. Постановка на динамическое наблюдение (ДИН) в РКЦН. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети с подозрением или выявлением острой хирургической патологии	Экстренный перевод в ОАР ГБУЗ ПО ДОКБ или федеральные клиники (за исключением случаев нетранспортабельности больного), согласно маршрутизации детей с хирургической патологией. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, имеющие подозрения или выявленные врожденные пороки развития, требующие расширенного обследования (КТ, МРТ и т.п.) и лечения в неонатальном периоде	Перевод в ОАР или ОПН ГБУЗ ПО ДОКБ (в зависимости от тяжести состояния новорожденного), по согласованию с врачом-реаниматологом РКЦН и заведующим принимающего отделения или заместителем главного врача по лечебной работе. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН. Постановка на ДИН в РКЦН. Новорожденные, требующие планового

	дообследования или хирургической помощи в плановом порядке, выписываются домой с последующей госпитализацией в ГБУЗ ПО ДОКБ. Обязательное проведение телемедицинской консультации (ТМК) с врачом - специалистом ГБУЗ ПО ДОКБ для определения тактики ведения пациента (сроков и места госпитализации, дообследования, лечения).
Новорожденные дети, имеющие врожденные пороки развития ЦНС	ТМК с федеральными клиниками, для определения дальнейшей тактики ведения: - Перевод в федеральную клинику выездной бригадой РКЦН. Постановка на ДИН в РКЦН. - Перевод в ГБУЗ ПО ДОКБ выездной бригадой РКЦН. Постановка на ДИН в РКЦН. Выписка домой под наблюдение невролога, нейрохирурга.
Новорожденные дети новорожденных, нуждающихся в специализированной помощи по профилю «офтальмология»	Перевод в ОПН ГБУЗ ПО ДОКБ по согласованию с главным внештатным детским окулистом (при отсутствии с заместителем главного врача по медицинской части), с врачом-реаниматологом РКЦН и заведующим принимающего отделения или заместителем главного врача по медицинской части, выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, оставшиеся без попечения родителей	Перевод в ГБУЗ «Областной Дом ребенка».
Новорожденные дети, родившиеся с ММТ	Выписка домой с улучшением (выздоровлением).
Новорожденные дети, нуждающиеся в специализированном неврологическом лечении	Перевод в ОАР или ОПН ГБУЗ ПО ДОКБ (в зависимости от тяжести состояния новорожденного) или федеральные клиники, по согласованию с главным внештатным детским неврологом, с врачом-реаниматологом РКЦН и заведующим принимающего отделения или заместителем главного врача по лечебной работе. Постановка на ДИН в РКЦН. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, имеющие подозрение или выявленные врожденные пороки сердца	Консультация кардиолога, и/или ТМК с кардиологом ГБУЗ ПО ДОКБ. ТМК с федеральными клиниками, для определения

	дальнейшей тактики ведения: -перевод в федеральную клинику. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН. - перевод в ГБУЗ ПО ДОКБ. Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН. - выписка домой под диспансерное наблюдение кардиолога.
Недоношенные дети, достигшие постконцептуального возраста 44 недели, доношенные дети по истечении неонатального периода в случае необходимости дальнейшего стационарного лечения	Перевод в педиатрическое отделение ГБУЗ ПО ДОКБ, после проведения консилиума с участием главных внештатных специалистов Министерства (дет. реаниматолог, неонатолог, педиатр, невролог, хирург и др.). Перевод осуществляется выездной бригадой РКЦН.

3. Маршруты движения новорожденных из ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» и ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».

Показания	ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ДОКБ
	Сроки перевода или выписки	Сроки перевода или выписки
Здоровые новорожденные	Выписка домой на 3 - 5-е сутки после родов, в том числе до отпадения пуповины.	-
Новорожденные дети, имеющие неинфекционные заболевания легкой степени тяжести, которые излечиваются в сроки не более 7 суток	Отделение новорожденных ГБУЗ ПО ПКПЦ Выписка по выздоровлению.	Выписка по выздоровлению.
Новорожденные дети, имеющие неинфекционные заболевания средней и тяжелой степени	Перевод в ОРИТН или ОПН ГБУЗ ПО ПКПЦ (в зависимости от тяжести состояния новорожденного) при выявлении заболеваний, требующих доисследования и лечения.	Выписка по выздоровлению или стойкому улучшению (в зависимости от заболевания новорожденного).

тяжести	Выписка по выздоровлению или стойкому улучшению (в зависимости от заболевания новорожденного).	
Новорожденные дети с признаками гнойно-септического заболевания, независимо внутрибольничного (ВБИ) или внутриутробного (ВУИ) характера заражения	экстренный перевод в ОРИТН или ОПН ГБУЗ ПО ПКПЦ (изолятор) (в зависимости от тяжести состояния новорожденного).	Экстренный перевод в ОАР<*> (при ухудшении состояния) или продолжение лечения в изолированной палате ОПН.
Новорожденные дети с подозрением или выявлением острой хирургической патологии	Экстренная консультация детского хирурга. Определение дальнейшей тактики согласно маршрутизации детей с хирургической патологией в Псковской области. (приказ КЗПО №907 от 11.10.2022 «Об организации медицинской помощи детскому населению на территории Псковской области по профилю «детская хирургия»).	Перевод в ОАР<*>. Дальнейшая тактика оказания медицинской помощи согласно маршрутизации детей с хирургической патологией в Псковской области. (приказ КЗПО ПО №907 от 11.10.2022 «Об организации медицинской помощи детскому населению на территории Псковской области по профилю «детская хирургия»).
Новорожденные дети, имеющие подозрения или выявленные врожденные пороки развития, требующие расширенного обследования и	- ТМК с федеральными клиниками, для определения дальнейшей тактики: - Перевод в федеральную клинику, выездной бригадой РКЦН; - Перевод в ОАР или ОПН ГБУЗ ПО ДОКБ (в зависимости от тяжести состояния новорожденного), выездной бригадой РКЦН.	- ТМК с федеральными клиниками, для определения дальнейшей тактики: - Перевод в федеральные клиники<*>, выездной бригадой РКЦН.* - Оперативное лечение в условиях ГБУЗ ПО ДОКБ. - Новорожденные, требующие оказание

лечения	- Новорожденные, требующие планового до обследования или хирургической помощи в плановом порядке, выписываются домой с последующей госпитализацией в ГБУЗ ПО ДОКБ.	плановой хирургической помощи, выписываются домой с последующей госпитализацией в ГБУЗ ПО ДОКБ или федеральные клиники.
Новорожденные дети, имеющие врожденные пороки развития ЦНС	ТМК с федеральными клиниками, для определения дальнейшей тактики ведения: -перевод в федеральную клинику, выездной бригадой РКЦН ; - перевод в ГБУЗ ПО ДОКБ, выездной бригадой РКЦН ; - выписка домой под наблюдение невролога, нейрохирурга.	ТМК с федеральными клиниками, для определения дальнейшей тактики ведения: -перевод в федеральную клинику <*>, выездной бригадой РКЦН; - выписка домой под наблюдение невролога, нейрохирурга.
Новорожденные дети, нуждающихся в специализированной помощи по профилю «офтальмология»	Перевод в ОПН ГБУЗ ДОКБ выездной бригадой РКЦН.	Проведение хирургической коррекции. Перевод в федеральные клиники <*>, выездной бригадой РКЦН.
Новорожденные дети, оставшиеся без попечения родителей	перевод в педиатрическое отделение ГБУЗ ПО ДОКБ, выездной бригадой РКЦН (при отсутствии показаний к оказанию специализированной помощи по профилю «неонатология»).	Перевод в Областной Дом ребенка.
Новорожденные дети, родившиеся с ЭНМТ, ОНМТ, ММТ	Выписка домой с улучшением (выздоровлением). Передача сведений в «кабинет мониторинга» ГБУЗ ПО ДОКБ.	Выписка домой с улучшением (выздоровлением).
Новорожденные дети, нуждающиеся в специализированном	Перевод в ОАР ГБУЗ ПО ДОКБ (в зависимости от тяжести состояния новорожденного) или федеральные клиники, выездной бригадой РКЦН.	Перевод в федеральные клиники <*>, выездной бригадой РКЦН.

неврологическом лечении		
Новорожденные дети, имеющие подозрение или выявленные врожденные пороки сердца	Консультация кардиолога. ТМК с федеральными клиниками, для определения дальнейшей тактики ведения: -перевод в федеральную клинику; - перевод в ГБУЗ ПО ДОКБ; - выписка домой под диспансерное наблюдение кардиолога.	Консультация кардиолога. ТМК с федеральными клиниками, для определения дальнейшей тактики ведения: -перевод в федеральную клинику<*>, выездной бригадой РКЦН; - выписка домой под диспансерное наблюдение кардиолога.
Недоношенные дети, достигшие постконцептуального возраста 44 недели, доношенные дети по истечении неонатального периода в случае необходимости дальнейшего стационарного лечения	Перевод в педиатрическое отделение ГБУЗ ПО ДОКБ, после проведения консилиума с участием главных внештатных профильных специалистов Министерства.	Перевод в педиатрическое отделение после проведения консилиума с участием главных внештатных профильных специалистов Министерства.

4. Маршруты движения новорожденных, заболевших после выписки из акушерского стационара в неонатальном периоде (доношенные новорожденные до 28 дней жизни, недоношенные до 44 недели концептуального возраста включительно).

Показания	Место и Сроки госпитализации
Новорожденные дети с признаками гнойно-септического заболевания	
А) локальные формы	Экстренная госпитализация в ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ и ГБУЗ ПО ДОКБ, в

	соответствии с прикреплением территорий, с учетом сочетанной и фоновой патологии.
Б) генерализованные формы	Экстренная госпитализация в ОАР <*> или ОПН <*> ГБУЗ ПО ДОКБ в зависимости от тяжести состояния ребенка.
Новорожденные дети с подозрением на острую хирургическую патологию	Неотложная госпитализация в ОАР <*>, медицинской организации III гр. ГБУЗ ПО ДОКБ, согласно маршрутизации детей с хирургической патологией в Псковской области. (приказ КЗПО №907 от 11.10.2022 «Об организации медицинской помощи детскому населению на территории Псковской области по профилю «детская хирургия»).
Новорожденные дети, имеющие неинфекционные заболевания, средней и тяжелой степени тяжести	Экстренная госпитализация в ОПН <*> филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ, ГБУЗ ПО ДОКБ в соответствии с прикреплением территорий с учетом сочетанной и фоновой патологии.
Новорожденные дети, нуждающиеся в специализированном неврологическом лечении	Госпитализация в ОПН <*> ГБУЗ ПО ДОКБ по согласованию с главным внештатного детским неврологом, заведующим принимающего отделения или заместителем главного врача по медицинской части.
Новорожденные дети, оставшиеся без попечения родителей	Госпитализация в ОПН <*> медицинских организаций филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ, ГБУЗ ПО ДОКБ в зависимости от тяжести состояния и выявленной патологии.
Новорожденные дети, имеющие выявленные врожденные пороки развития, требующие расширенного обследования и лечения	Экстренная госпитализация в ОАР <*>, ОПН <*> ГБУЗ ПО ДОКБ (III гр.) по согласованию с заведующим принимающего отделения или заместителем главного врача по медицинской части.
Новорожденные дети, заболевшие острой респираторно-вирусной инфекцией (ОРВИ)	Экстренная госпитализация в отделения медицинских организаций: филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ, ГБУЗ ПО ДОКБ согласно маршрутизации детей с инфекционной патологией в Псковской области (приказ КЗПО № 93 от 10.02.2022 «Об изменении маршрутизации при оказании медицинской помощи детскому населению на территории Псковской области по профилю «инфекционные заболевания»).

	Обязательная передача информации о больном в день заболевания главному внештатному неонатологу и главному внештатному педиатру Министерства для решения вопроса о необходимости проведения консультации врачом-реаниматологом РКЦН, профильными специалистами и необходимости перевода ребенка в стационар III уровня.
Новорожденные дети, заболевшие острой кишечной инфекцией	Экстренная госпитализация в филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ, ГБУЗ ПО ДОКБ. Обязательная передача информации о больном в день заболевания главному внештатному неонатологу и главному внештатному педиатру Министерства для решения вопроса о необходимости проведения консультации врачом-реаниматологом РКЦН, профильными специалистами и необходимости перевода ребенка в стационар III уровня.

<*> Обязательная передача информации о больном при подозрении или установлении диагноза (или ухудшения состояния) врачу-реаниматологу РКЦН ГБУЗ ПО ПКПЦ, для решения вопроса о проведении консультации, переводе ребенка в учреждение III уровня, подготовки к транспортировке пациента в федеральные учреждения.

<***> Обязательная передача информации о больном сразу при подозрении или установлении диагноза (или ухудшения состояния) заведующему ОПН, в соответствии с прикреплением территории, для решения вопроса о тактике оказания помощи.

В соответствии с письмом Комитета по Здравоохранению Псковской области № 3Д-02-1424 от 23.02.2023, обеспечить еженедельно предоставление информации по поступившим в стационары региона (в т. ч. отделения реанимации) из дома детям в возрасте до 28 дней жизни в адрес главного внештатного специалиста неонатолога Министерства О.А.Сачковой.

Приложение 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Псковской области
от 05.05.2026 № 370

Прикрепление территорий к медицинским организациям для оказания
помощи новорожденным.

№		Акуш. стационар		III гр. (акуш. стационар)	II гр. (педиатр. стационар)	III гр. (педиатр. стационар)
		Ургентный родильный зал	II группа			
1.	Порховский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
2.	Гдовский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Псковская межрайонная больница» филиал «Гдовский»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
3.	Струго- Красненский муниципальный округ			ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
4.	Плюсский муниципальный округ			ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
5.	Дновский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
6.	Дедовический муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
7	Печорский муниципальный округ			ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ

8.	Островский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
9.	Пушкиногорский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
10.	Новоржевский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
11.	Опочецкий муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
12.	Красногородский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
13.	Пыталовский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Островская межрайонная больница»		ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
14.	Палкинский муниципальный округ			ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ
15.	Пустошкинский муниципальный округ		филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукс кий» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
16.	Невельский муниципальный округ		филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукс кий» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
17.	Бежаницкий муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Порховская межрайонная больница»	филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукс кий» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
18.	Себежский муниципальный округ	ГБУЗ ПО «Невельская межрайонная	филиал «Великолукский родильный дом»	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукс кий» ГБУЗ	ГБУЗ ПО ДОКБ

		больница» филиал «Себежский»	ГБУЗ ПО ПКПЦ		ПО ДОКБ	
19.	Новосокольнический муниципальный округ		филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
20.	Локнянский муниципальный округ		филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
21	Усвятский муниципальный округ		филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
22	Великолукский муниципальный округ, г. Великие Луки		филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
23	Куньинский муниципальный округ		филиал «Великолукский родильный дом» ГБУЗ ПО ПКПЦ	ГБУЗ ПО ПКПЦ	филиал «Великолукский» ГБУЗ ПО ДОКБ	ГБУЗ ПО ДОКБ
24	Псковский муниципальный округ, г. Псков			ГБУЗ ПО ПКПЦ		ГБУЗ ПО ДОКБ

Приложение 4 к приказу
Министерства по здравоохранению
Псковской области
от 05.05.2026 № 370

Силы и средства, осуществляющие медицинскую эвакуацию новорожденных на территории Псковской области.

Медицинская эвакуация новорожденных на территории Псковской области может осуществляться:

- автотранспортом СМП в сопровождении бригады СМП;
- выездной неонатальной бригадой РКЦН ГБУЗ ПО ПКПЦ.

В экстренных и неотложных случаях решения о способе медицинской эвакуации принимает дежурный врач-реаниматолог РКЦН.

При необходимости плановой перегоспитализации новорожденных в медицинскую организацию III группы или медицинские организации федерального значения, решение о способе эвакуации принимает заведующий РКЦН, в соответствии с запросом лечащего врача или заведующего отделением, где находится пациент.