

ПРОТОКОЛ РЕГИСТРАЦИИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОГО МЛАДЕНЦА

I. Данный протокол соблюдается в НОИТ и отделении Акушерства-Гинекологии:

А. Младенец 20ти и более недель гестации, с оценкой по Апгар в любой момент после рождения 1 балл и выше считается живорожденным вне зависимости от того, умирает ли он в родильном зале или НОИТ и **вне зависимости** от того, работала ли с ним педиатрическая бригада.

Б. Младенец с постоянной оценкой по Апгар 0 после рождения считается мертворожденным и войдет в статистику родов, но не поступит в НОИТ.

II. Для родившихся живыми, но нежизнеспособных младенцев:

А. Если младенец физически поступил в НОИТ:

1. Секретарь НОИТ обязан:

а. Уведомить Регистратуру ГКУА о рождении ребенка и получить номер госпитализации.

б. Принять больного в НОИТ, введя номер госпитализации и данные о больном в компьютерную систему ГКУА и книгу переписи стационарных больных.

в. Ввести соответствующие данные в поле Неонатального Регистра компьютерной системы ГКУА (используя даты гестационного возраста).

г. Оформить карту, содержащую запись о родах, "белую" идентификационную карту, врачебные записи, включая реанимационные мероприятия в Родильном Зале и другую необходимую информацию.

2. Средний медицинский персонал должен:

а. Заполнить форму оценки при поступлении.

б. Уведомить Центральный Сестринский Офис и старшую педиатрическую сестру о смерти ребенка.

3. Педиатры завершат врачебные записи.

Б. Если младенец физически не поступил в НОИТ (вне зависимости от того работали ли с ним врачи педиатры или сестры):

1. Секретарь Родильного Блока должен:

а. Известить Регистратуру ГКУА о рождении ребенка и получить госпитальный номер;

б. Ввести младенца в компьютерную систему родов в ГКУА и выписать его после смерти.

в. Ввести соответствующие данные в поле Неонатального Регистра компьютерной системы ГКУА (используя даты гестационного возраста)

г. Оформить карту младенца.

д. Известить Центральный Сестринский Офис о смерти младенца.

2. Если врач-педиатр оценивает состояние младенца или проводит лечение, пометки должны быть внесены в медицинскую карту младенца;

3. Присутствующий во время смерти врач, вне зависимости от того, в каком отделении он работает, ответственен за закрытие карты;

4. Персонал Родильного Блока ответственен за извещение Центрального Сестринского Офиса о смерти ребенка.