



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

28.05.2019

315-315/19П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О совершенствовании оказания медицинской
помощи детям, родившимся с хромосомной
патологией (синдром Дауна) на территории
Нижегородской области.**

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи детям с хромосомной патологией (синдром Дауна) и профилактики социального сиротства

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. протокол объявления диагноза при рождении ребенка с хромосомной патологией (синдром Дауна) (далее – Протокол) (приложение № 1).

2. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих помощь роженицам и детскому населению:

2.1. обеспечить выполнение Протокола медицинскими работниками акушерских стационаров, отделений патологии новорожденных;

2.2. осуществлять контроль исполнения протокола медицинскими работниками подведомственных учреждений.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела детства и родовспоможения Т.А.Боровкову.

И.о.министра

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 5815EEDE838F0D2302EC7E2554D979BF593462FE
Кому выдан: Саксонова Елена Николаевна
Действителен: с 02.04.2019 до 02.07.2020

Е.Н.Саксонова

Протокол объявления диагноза при рождении ребенка с хромосомной патологией (синдром Дауна).

Настоящий Протокол регулирует вопросы корректного отношения медицинского персонала учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период родов, и учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь детям, к женщине (законным представителям родившегося несовершеннолетнего) при рождении у нее ребенка с подозрением на хромосомную патологию (синдром Дауна).

В родовом зале после рождения ребенка акушерка показывает новорожденного матери и выкладывает его на живот родильнице для кожного контакта при отсутствии противопоказаний со стороны ребенка и матери. В конце первого часа после рождения ребенок прикладывается к груди матери. В течении этого периода врач-неонатолог (акушерка) оценивает состояние новорожденного. По истечении времени кожного контакта (до 2-х часов) ребенку проводится первичная обработка, антропометрия и осмотр врача. Родильницу информируют о весе и росте её ребенка, при подозрении (по фенотипическим признакам) на синдром Дауна врач-неонатолог сообщает ей о внешних особенностях ребенка (необычные ушки, разрез глаз, короткая шея, широкое переносье и др.), если они ярко выражены или женщина сама задает вопросе о малыше, и предлагает обсудить это в палате после динамического наблюдения за ребенком. Слова «подозрения на синдром Дауна» категорически не озвучиваются.

В палате в течении первых суток врач-неонатолог и психолог (при наличии специалиста в медицинском учреждении) проводит беседу с женщиной о подозрении на синдром Дауна у её ребенка (в присутствии родственников по желанию родильницы). Беседа должна проходить в условиях конфиденциальности, в отдельном помещении, вместе с ребенком. Разговор должен проходить в спокойном повествовательном тоне.

Запрещается:

- обсуждать в беседе с родителями тему отказа от ребенка;
- разлучать ребенка с матерью без медицинских показаний;
- излагать субъективное видение перспектив жизни ребенка и семьи;
- высказывать личное мнение и прогнозы;

Законным представителям ребенка должны быть предоставлены общие сведения о синдроме Дауна. Психолог оказывает родильнице необходимую психологическую помощь.

При рождении ребенка с подозрением на хромосомную патологию (синдром Дауна) врач-неонатолог в течении первых суток уведомляет женщину о необходимости проведения ребенку подтверждающей лабораторной диагностики (анализ крови на кариотип), сообщает о необходимости обращения к врачу-генетику ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница», выдает соответствующие контактные данные.

Объявление окончательного диагноза законным представителям ребенка проводится врачом-генетиком на приеме в консультативно-диагностическом центре ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» через 10-14 дней после взятия материала. По результатам объективного и цитогенетического (при подтверждении диагноза) семье проводится медико-генетическое консультирование по выявленной хромосомной патологии; выдается справка и рекомендации по дальнейшему наблюдению.