



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

11 февраля 2026

г. Барнаул

№ 50

О совершенствовании оказания медицинской помощи детям первого года жизни с врожденными пороками сердца на территории Алтайского края

Приказываю:

1. Утвердить алгоритм оказания медицинской помощи детям первого года жизни с врожденными пороками сердца на территории Алтайского края (приложение).
2. Руководителям краевых медицинских организаций обеспечить оказание медицинской помощи детям в соответствии с настоящим приказом.
3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 16.01.2017 № 14 «О проведении неонатального скрининга для выявления врожденной патологии сердечно-сосудистой системы у новорожденных».
4. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр

Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 11.02. 2026 № 50

АЛГОРИТМ

оказания медицинской помощи детям первого года жизни с врожденными пороками сердца на территории Алтайского края

1. Настоящий алгоритм определяет порядок взаимодействия краевых медицинских организаций на территории Алтайского края при оказании медицинской помощи детям первого года жизни с врожденными пороками сердца (далее – ВПС).

2. Всем новорожденным детям при осмотре в возрасте 36-48 часов жизни в родовспомогательном учреждении или раньше (в случае ухудшения состояния или ранней выписки) врач-неонатолог (врач-педиатр) проводит неонатальный скрининг ВПС в соответствии с картой скрининга на выявление критических ВПС у новорожденных (приложение к настоящему алгоритму).

3. Карта скрининга на выявление критических ВПС у новорожденных с интерпретацией результата вносится в медицинскую документацию новорожденного и подписывается лечащим врачом. Информация о результатах проведенного скрининга указывается в выписном / переводном эпикризе.

4. При подозрении на наличие критического ВПС в родовспомогательном учреждении I, II уровней врач-неонатолог (врач-педиатр), анестезиолог-реаниматолог незамедлительно переводит ребенка в отделение (палату) реанимации и интенсивной терапии, передает информацию о пациенте в дистанционно-консультативный центр КГБУЗ «Алтайский краевой клинический перинатальный центр» (далее – АККПЦ) по единому специально выделенному каналу телефонной связи: (3852) 56-93-22 и проводит консультацию с ответственным врачом анестезиологом-реаниматологом АККПЦ с целью принятия решения о дальнейшей тактике ведения пациента.

5. При подозрении на наличие критического ВПС в учреждении III уровня ребенок незамедлительно переводится в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных, где ему проводится полный объем обследования с консультацией врача – детского кардиолога.

При подтверждении диагноза критического ВПС с дуктус-зависимым кровообращением лечащий врач или врач – детский кардиолог экстренно направляет выписку на телемедицинскую консультацию в ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.Н. Мешалкина» Минздрава России (г. Новосибирск) (www.meshalkin.ru, e-mail: mail@meshalkin.ru, тел.: (383) 347-60-66) с целью определения сроков возможной госпитализации.

6. При выявлении клинических признаков ВПС (бледность или цианоз

кожных покровов, снижение пульсации на крупных сосудах, брадикардия или тахикардия, тахипноэ, аускультативно шум в сердце или изменение границ сердца, снижение SpO₂ ниже 95 %) у новорожденного:

в родовспомогательных учреждениях (отделениях) I и II уровня проводится электрокардиография и эхокардиография (далее – ЭХО-КГ) с целью верификации врожденного порока сердца. При выявлении по данным ЭХО-КГ ВПС, а также в случае отсутствия возможности проведения обследования ребенок переводится в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 1 КГБУЗ «Алтайский краевой клинический центр охраны материнства и детства» (далее – АККЦОМД);

в родовспомогательных учреждениях III уровня проводится полный объем обследования с консультацией врача – детского кардиолога и при необходимости подбор медикаментозной терапии, после чего ребенок может быть выписан домой с рекомендациями по дальнейшей тактике ведения согласно установленному диагнозу.

7. При выявлении у ребенка на амбулаторном этапе впервые перечисленных выше клинических признаков ВПС:

с признаками дуктус-зависимого кровообращения, сопровождающегося нарушениями кровообращения и дыхательными нарушениями, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры в неотложном порядке госпитализируют ребенка в краевую медицинскую организацию, имеющую в своем составе койки / отделение реанимации и интенсивной терапии (согласно приказам Министерства здравоохранения Алтайского края от 14.07.2023 № 304 «О совершенствовании оказания медицинской помощи новорожденным детям на территории Алтайского края», от 22.09.2023 № 400 «О совершенствовании оказания медицинской помощи детям в возрасте от 0 суток жизни до 17 лет включительно по профилю «анестезиология и реаниматология» на территории Алтайского края»), для стабилизации состояния, передает информацию о пациенте в центр анестезиологии-реанимации АККЦОМД по единому специально выделенному каналу телефонной связи: (3852) 56-99-28 и проводит консультацию с ответственным врачом – анестезиологом-реаниматологом АККЦОМД с целью принятия решения о дальнейшей тактике ведения пациента;

без признаков дуктус-зависимого кровообращения врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры направляют ребенка на ЭКГ, ЭХО-КГ. При выявлении признаков ВПС по данным ЭКГ (брадикардия менее 110, тахикардия более 160, удлинение скорректированного интервала QT (QTc), альтернация зубца Т, двугорбый зубец Т), ЭХО-КГ, а также при отсутствии возможности проведения ЭКГ, ЭХО-КГ дети направляются на госпитализацию для верификации и уточнения диагноза:

в возрасте до трех месяцев жизни – в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей № 1 АККЦОМД, телефон для записи на госпитализацию: (3852) 56-99-74;

в возрасте старше трех месяцев жизни – в ревматологическое отделение АККЦОМД, телефон для записи на госпитализацию: (3852) 56-98-25.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к алгоритму оказания медицинской помощи детям первого года жизни с врожденными пороками сердца на территории Алтайского края

КАРТА

скрининга на выявление критических врожденных пороков сердца у новорожденных

Фамилия, имя, отчество (при наличии) и возраст матери _____

Дата рождения ребенка _____

Пол _____, срок гестации _____ нед., масса при рождении _____

Дата и время проведения скрининга: ____ . ____ .20__ г. ____ ч. ____ мин.

№	Параметры	Отметка
1	Цвет кожных покровов	
2	Пульсация артерий конечностей	
2.1	Правая рука (лучевая / локтевая артерии)	отчетливая
		сниженная
		отсутствует
2.2	Нога (дорзальная артерия стопы / бедренная артерия)	отчетливая
		сниженная
		отсутствует
3	Пульсоксиметрия на конечностях одновременная (%)	правая рука
		нога
		разница
4	Регистрация артериального давления одновременная (мм.рт.ст.)*	правая рука
		нога
Результат скрининга**		положительный / отрицательный

* Проводится при выявлении насыщения капиллярной крови кислородом менее 95 % на любой из конечностей.

** Насыщение капиллярной крови кислородом на любой из конечностей составляет менее 95 % или разница между правой верхней и нижней конечностями > 3 % рассматривается как положительный результат скрининга.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись медицинского работника)