



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Пензенской области)

П Р И К А З

20.04.2020 № 65-о

г. Пенза

**Об организации временного Порядка оказания
акушерско-гинекологической помощи пациенткам
при выявлении или подозрении на новую коронавирусную инфекцию
COVID-19 в Пензенской области**

В целях обеспечения доступности и качества акушерско-гинекологической медицинской помощи, оказываемой женскому населению и новорожденным на территории Пензенской области, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с последующими изменениями) и от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с последующими изменениями), постановлений Главного государственного санитарного врача Российской Федерации по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции, постановления Губернатора Пензенской области от 16.03.2020 № 27 (ред. от 08.04.2020) «О введении режима повышенной готовности на территории Пензенской области», руководствуясь подпунктом 3.1.8. пункта 3.1. Положения о Министерстве здравоохранения Пензенской области (далее – Министерство), утверждённого постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 30-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. временный Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – Положение) (приложение № 1);

1.2. чек-лист для опроса беременных женщин (далее – чек-лист) (приложение № 2);

1.3. лист временной территориальной маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля с признаками ОРВИ, пневмонии, имевших контакт с заболевшими коронавирусной инфекцией, с наличием COVID-19 (приложение № 3);

1.4. лист временной территориальной маршрутизации девочек и подростков с гинекологическими заболеваниями при оказании экстренной гинекологической помощи (приложение № 4);

1.5. мониторинг оперативного слежения за состоянием беременных женщин, родильниц (42 дня после родов) в период распространения новой коронавирусной инфекции (далее – Мониторинг) (приложение № 5).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Министерству:

2.1. организовать работу и обеспечить направление пациенток акушерско-гинекологического профиля на территории Пензенской области в условиях распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с утвержденными настоящим приказом Положением и Маршрутизацией;

2.2. организовать проведение разъяснительной работы среди населения прикрепленной зоны обслуживания по вопросу реализации на территории Пензенской области Порядка оказания акушерско-гинекологической медицинской помощи, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с последующими изменениями) и территориальной маршрутизации больных с акушерско-гинекологической патологией с использованием средств массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» Космачеву В.В.:

3.1. организовать оказание акушерско-гинекологической медицинской помощи пациенткам Пензенской области с признаками ОРВИ, пневмонии, контактных по новой коронавирусной инфекции COVID-19, находящихся на самоизоляции и карантине по новой коронавирусной инфекции COVID-19, больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в профильных отделениях подведомственной медицинской организации, в том числе, путем создания на территории гинекологического отделения акушерского наблюдательного отделения. Принять меры к его оснащению необходимым оборудованием в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (с последующими изменениями), от 15.11.2012 № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с последующими изменениями), для пациенток акушерско-гинекологического профиля. Предусмотреть в акушерском

обсервационном отделении обязательное наличие индивидуальных родовых залов / послеродовых палат, операционного блока, палаты интенсивной терапии для беременных и родильниц и для новорожденных;

3.2. обеспечить госпитализацию пациенток акушерско-гинекологического профиля с признаками ОРВИ, пневмонии, контактных по новой коронавирусной инфекции COVID-19, больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19, предусмотрев создание условий их изолированного пребывания, специально созданных для данного контингента больных, в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (с последующими изменениями);

3.3. поручить специалистам дистанционно-консультативного центра перинатального центра ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» обеспечить ежедневное взаимодействие с медицинскими организациями, осуществляющими наблюдение за беременными и родильницами, обобщение данных и ведение сводного Мониторинга с последующим его предоставлением на электронные адреса Министерства: vorobeva@mzs.penza.net; romanova@mzs.penza.net.

4. Главному врачу ГБУЗ «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи» Атякшеву В.В. организовать работу специалистов вверенной медицинской организации с пациентками акушерско-гинекологического профиля в соответствии с утвержденными настоящим приказом Положением и Маршрутизацией.

5. Настоящий приказ опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Пензенской области и интернет-портале правовой информации (www.pravo.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.В. Никишин

**ВРЕМЕННЫЙ ПОРЯДОК
оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам,
родильницам и новорожденным в условиях распространения новой
коронавирусной инфекции COVID-19**

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству, необходимо:

1) перенести сроки оказания медицинской помощи пациенткам в плановой форме, в том числе, в условиях дневного стационара до отмены настоящего приказа;

2) приостановить направление из медицинских организаций пациенток для получения консультативной помощи в любые медицинские организации, все консультации проводить по форме заочных, с использованием региональной информационно-аналитической медицинской системы (далее – РИАМС) «ПроМед», телемедицинских/телефонных консультаций;

3) ежедневно проводить актуализацию сведений о пациентках (беременных, роженицах, родильницах (до 42 дней включительно от даты родоразрешения)), проживающих на территории амбулаторного обслуживания медицинской организации;

4) утвердить врача-акушера-гинеколога, ответственного за организацию медицинской помощи пациенткам, сбор, ежедневное ведение Мониторинга по форме, приведенной в приложении № 5 к настоящему приказу, и передачу информации (далее – ответственный врач) согласно настоящему приказу в течение одного рабочего дня с момента издания настоящего приказа с ежедневным предоставлением данных Мониторинга на следующие электронные адреса: дистанционный центр перинатального центра ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» - odb1@sura.ru; ГБУЗ «Пензенский городской родильный дом» - pgrd1@mail.ru; romanova@mzs.penza.net;

5) организовать возможность телефонной связи пациенток с наблюдающим пациентку врачом-акушером-гинекологом медицинской организации по месту их наблюдения в целях дистанционного консультирования без посещения медицинской организации. Врачам-акушерам-гинекологам проводить опрос пациенток с заполнением чек-листа, форма которого приведена в приложении № 2 к настоящему приказу. Полученную информацию передать на хранение и систематизацию в таблице Мониторинга, форма которого приведена в приложении № 5 к настоящему приказу, ответственному врачу. Последующая актуализация данной информации проводится в ежедневном режиме.

2. В целях снижения риска инфицирования пациенток новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в амбулаторных условиях, руководителям медицинских организаций необходимо:

1) изменить кратность планового приема пациенток:

а) проводить обследование пациенток без расширения перечня, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»;

б) всем беременным женщинам **низкой группы перинатального риска** без признаков ОРВИ и не требующих регулярного наблюдения со стороны медицинских работников установить частоту планового осмотра медицинским работником один раз в 4 недели независимо от срока беременности; 1 раз в две недели проводить патронаж по телефону;

в) всем беременным женщинам **средней группы перинатального риска** без признаков ОРВИ и не требующих регулярного наблюдения со стороны медицинских работников, установить частоту планового осмотра медицинским работником один раз в 4 недели независимо от срока беременности; 1 раз в неделю проводить патронаж по телефону. Осмотр пациенток средней группы риска проводить на дому, с проведением необходимых измерений: артериального давления, частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, окружности живота, высоты стояния дна матки, выслушиванием сердцебиения плода; забора анализов, в том числе, общего анализа крови;

г) всем беременным женщинам **высокой группы перинатального риска** без признаков ОРВИ и не требующих регулярного наблюдения со стороны медицинских работников, установить частоту планового осмотра медицинским работником один раз в 2 недели независимо от срока беременности и 1 раз в три дня проводить патронаж по телефону. Осмотр пациенток высокой группы риска проводить на дому, с проведением необходимых измерений: артериального давления, частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, окружности живота, высоты стояния дна матки, выслушиванием сердцебиения плода; забора анализов, в том числе, общего анализа крови;

2) все приемы пациенток (консультации врача-акушера-гинеколога, забор анализов, ультразвуковые исследования плода (далее – УЗИ), ультразвуковая доплерография плода (далее – УЗДГ), эхокардиография плода (далее – ЭХО-КГ), кардиотокография плода (далее – КТГ) и т.д.) должны проводиться строго по назначенному времени. Скопление более двух пациенток на приеме не допускается;

3) после приема каждой пациентки проводить уборку по типу текущей, в том числе, проветривать кабинет после приёма каждой пациентки и дополнительно обрабатывать антисептиками датчики диагностической аппаратуры;

4) рекомендовать пациенткам посещать женские консультации в следующих случаях:

- при появлении жалоб;
- для постановки на учет по беременности;
- проведения скрининговых УЗИ, УЗДГ, ЭХО-КГ, КТГ плода;

- для профилактики резус-сенсibilизации во время беременности (введения антирезусного иммуноглобулина), исключив, по возможности, поездки в общественном транспорте;

5) плановый забор анализов проводить одновременно с осмотром пациенток на дому с проведением необходимых измерений: артериального давления, частоты дыхания, частоты сердечных сокращений, окружности живота, высоты стояния дна матки, выслушиванием сердцебиения плода, забора анализов, в том числе, общего анализа крови;

6) при отсутствии показаний КТГ плода проводить в 33, 36, 38 и 40 недель. В остальное время беременная женщина должна проводить подсчет шевеления плода ежедневно с занесением результатов в дневник наблюдения;

7) при планировании обследования беременных в условиях медицинской организации необходимо организовать проведение всех необходимых обследований за одно посещение (осмотр, забор анализов, УЗИ, УЗДГ, ЭХО-КГ, КТГ плода);

8) при наличии показаний для направления на обследование беременной, находящейся дома, наблюдающий пациентку врач-акушер-гинеколог совместно с заведующим женской консультации / поликлинического отделения согласовывает дату и время исследования и сообщает женщине по телефону, без вызова ее в медицинскую организацию, с четким указанием названия медицинской организации, адреса, корпуса, этажа, номера кабинета, ФИО специалиста и полное наименование исследования, а также свои номера телефонов и ФИО. Предварительно врач-акушер-гинеколог выписывает направление и передает его в день выписки в направляемую медицинскую организацию на бумажном носителе или с использованием РИАМС «ПроМед»;

9) при направлении в стационар дата госпитализации согласуется врачом-акушером-гинекологом либо заведующим женской консультации, либо заведующим поликлиническим отделением и заместителем главного врача стационарного звена. Пациентку информировать по телефону, без вызова в медицинскую организацию с четким указанием названия медицинской организации, адреса, корпуса, цели госпитализации, а также свои номера телефонов и ФИО. Врач-акушер-гинеколог женской консультации после проведенного согласования по телефону дает направление пациентке на стационарное лечение, предварительно выписав направление и передав его в день выписки в медицинскую организацию на бумажном носителе или с использованием РИАМС «ПроМед».

3. При выявлении у пациенток симптомов ОРВИ легкой степени медицинское наблюдение на дому осуществляется совместно с врачом-терапевтом территориальной поликлиники.

4. Для Пациенток разработана Памятка о правилах поведения в ограничительных условиях (приложение к настоящему Порядку). Информацию, содержащуюся в Памятке, пациентке возможно передать путем направления SMS-оповещения на контактные телефоны пациенток, в ходе телефонного звонка, а также в ходе приема пациентки (при необходимости) путем выдачи текста Памятки на бумажном носителе.

5. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству, оказывающих стационарную медицинскую помощь по

специальности «акушерство и гинекология», на время действия настоящего приказа:

5.1. приостановить:

- а) плановую госпитализацию пациенток;
- б) «партнерские роды»;
- в) торжественную выписку новорожденных;
- г) присутствие на выписке из стационаров любых людей, исключением составляет один близкий родственник;
- д) любые посещения стационара иными лицами;
- е) не допускать скопления людей на территории медицинской организации;
- ж) прекратить любые посещения стационара пациентками, в том числе и для подписания обменно-уведомительных карт.

Исключение составляют пациентки, поступающие на стационарное лечение.

5.2. При входе в медицинскую организацию любой посетитель должен надеть медицинскую маску.

5.3. Прекратить свободное перемещение пациенток внутри отделений, медицинскую помощь оказывать в палатах (по возможности).

При необходимости проведения специальных методов обследования и лечения, исключить контакт пациенток между собой, в том числе и при ожидании медицинской помощи.

5.4. Не допускать скопления в приемном отделении или во входных группах более двух пациенток. Сопровождающие лица входить в медицинскую организацию не должны.

5.5. Прекратить любые плановые очные консультации любым сотрудником медицинских организаций.

5.6. Обеспечить перекрытие дверей, в том числе, в приемном отделении. На входной двери приемного отделения, через дверь которой осуществляется прием пациенток, необходимо установить звонок и разместить номер телефона для вызова медицинского работника. Входная дверь в приемное отделение должна быть хорошо освещена с улицы.

6. Беременные со средне-тяжелым и тяжелым течением ОРВИ, с пневмонией без подтвержденной коронавирусной инфекцией или с неизвестным статусом, с подтвержденной коронавирусной инфекцией направляются для проведения лечения в ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи».

7. Пациентки акушерско-гинекологического профиля с признаками ОРВИ, пневмонии, контактные по коронавирусной инфекции, с наличием COVID-19 госпитализируются в ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» в соответствии с Листом маршрутизации, приведенным в приложении № 3 к настоящему приказу.

8. Госпитализация девочек и подростков с гинекологическими заболеваниями для оказания экстренной гинекологической помощи осуществляется в соответствии с Листом временной маршрутизации, приведенным в приложении № 4 к настоящему приказу.

9. Сбор и систематизацию информации о пациентках с ОРВИ, пневмонией без подтвержденной коронавирусной инфекцией или с неизвестным статусом, с

подтвержденной коронавирусной инфекцией проводит дистанционно-консультативный центр перинатального центра ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», который в ежедневном режиме, до 12:00, направляет данную информацию в Министерство (vorobeva@mzs.penza.net; romanova@mzs.penza.net) и главному внештатному специалисту акушеру-гинекологу (pgrdl@mail.ru).

Приложение
к временному порядку оказания
Порядку оказания медицинской
помощи беременным женщинам,
роженицам, родильницам и
новорожденным в условиях
распространения COVID-19

ПАМЯТКА

С целью профилактики заражения новой коронавирусной инфекцией и защиты от инфекций, передающихся воздушно-капельным, воздушно-пылевым и контактным путём рекомендуем Вам:

- по возможности, максимально находиться дома;
- соблюдать правила личной гигиены (мытьё рук с мылом, использование кожных спиртосодержащих антисептиков для обработки рук, одноразовых салфеток при чихании и кашле);
- не прикасаться к лицу;
- если контакта с людьми не удастся избежать – щеки, рот и нос закрывать медицинской маской, которую необходимо менять каждые 2 часа;
- просить человека при разговоре с Вами надевать маску и находиться на максимально возможном расстоянии, оптимальное расстояние 1,5 - 2 метра;
- регулярно проводить влажную уборку в местах пребывания (по месту жительства, работы, учебы и т.п.);
- ограничить посещение общественных мест, мест массового скопления людей, плохо проветриваемых помещений, ограниченных пространств (в том числе транспорта);
- минимизировать общение с не проживающими совместно с Вами лицами;
- проводить ежедневное измерение пульса, температуры тела, измерение артериального давления (при наличии аппаратов для измерения), отмечать наличие болей в горле, кашля, насморка, отдышки, количество шевеления плода – тест «Считай до 10», записывая данные в лист самоконтроля;
- посещать женские консультации только в случаях: появления жалоб, для постановки на учет по беременности, проведения УЗИ, УЗДГ, ЭХО-КГ, КТГ плода, для профилактики резус-сенсбилизации во время беременности (введения антирезусного иммуноглобулина). Все посещения женской консультации осуществлять только после согласования с наблюдающим Вас врачом-акушером-гинекологом, строго по времени во избежании контактов с другими посетителями женской консультации;

- посещать женскую консультацию без сопровождения родственников, исключив, по возможности, поездки в общественном транспорте;
- общаться с врачом женской консультации по телефону, с использованием мессенджеров (Viber, WhatsApp и т.д.);
- при возникновении каких-либо жалоб или ухудшения состояния (появлении болей внизу живота, кровянистых выделений из половых путей на любом сроке беременности, появлении признаков ОРВИ либо пневмонии) вызвать скорую медицинскую помощь по номеру 103. В случае госпитализации поставить в известность наблюдающего Вас врача-акушера-гинеколога.

Приложение № 3
УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Пензенской области
от 20.04.2020 № 65-о

**ЛИСТ ВРЕМЕННОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ
пациенток акушерско-гинекологического профиля
с признаками ОРВИ, пневмонии, контактных по коронавирусной
инфекции, с наличием COVID-19**

Категория пациентов	Медицинская организация, в которую эвакуируется пациентка	Результаты обследования	Медицинская организация для долечивания пациентов
Пациентки с экстренной гинекологической патологией	Хирургическое отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»	Независимо от результатов обследования	Хирургическое / инфекционное / пульмонологическое отделение (по показаниям) ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
Беременные	ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»	Независимо от результатов обследования	ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи»
Беременные с акушерской патологией, требующие проведения стационарного лечения	Хирургическое отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»	Обследование на коронавирусную инфекцию (COVID-19) – положительный результат	Хирургическое отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
	Обсервационное акушерское отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»	Обследование на коронавирусную инфекцию (COVID-19) – отрицательный результат	Обсервационное акушерское отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
	Перинатальный центр ГБУЗ «Пензенская областная	С неизвестным результатом	В зависимости от результатов

	клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» - мельцеровский бокс до получения результатов обследования	обследования на COVID-19 или не обследованные пациентки с ОРВИ, пневмонией, контактные по COVID-19	обследования на COVID-19 и состояния, согласно маршрутизации
Беременные с соматической патологией (терапевтического и хирургического профилей), требующие проведения стационарного лечения	Профильное отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»	Независимо от результатов обследования	Профильное отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
Роженицы на время родоразрешения и в послеродовом периоде	Родоразрешение Перинатальный центр ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» - мельцеровский бокс	Обследование на коронавирусную инфекцию (COVID-19) – положительный результат	Послеродовый период Пульмонологическое / инфекционное отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
	Родоразрешение Перинатальный центр ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» - мельцеровский бокс	С неизвестным результатом обследования на COVID-19 или не обследованные пациентки с ОРВИ, пневмонией, контактные по COVID-19	Послеродовый период В зависимости от результатов обследования на COVID-19 и состояния родильницы, согласно маршрутизации
	Родоразрешение Обсервационное акушерское отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»	Обследование на коронавирусную инфекцию (COVID-19) – отрицательный результат	Послеродовый период – в зависимости от состояния родильницы Обсервационное акушерское/пульмонологическое/инфекционное отделение ГБУЗ «Пензенская областная

			клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
Новорожденные, родившиеся от матерей с COVID-19, явлениями ОРВИ и внебольничной пневмонии, контактных по COVID-19, обследованных на коронавирусную инфекцию (COVID-19), имеющих положительный результат	Разобщаются с матерью	Обследование на коронавирусную инфекцию (COVID-19) – положительный результат	При наличии показаний для нахождения в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных (далее – ОРИТН) помещаются в палату интенсивной терапии наблюдационного акушерского отделения ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
		Обследование на коронавирусную инфекцию (COVID-19) – положительный результат	При отсутствии показаний для нахождения в ОРИТН помещаются в боксированную палату ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова»
Новорожденные, родившиеся от матерей с COVID-19, явлениями ОРВИ и внебольничной пневмонии, контактных по COVID-19, обследованных на коронавирусную инфекцию (COVID-19), имеющих положительный результат	Разобщаются с матерью	Обследование на коронавирусную инфекцию (COVID-19) – отрицательный результат	В зависимости от состояния новорожденного: палата интенсивной терапии / палата для новорожденных наблюдационного родильного отделения ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
Новорожденные, родившиеся от матерей с	В зависимости от состояния матери и новорожденного: разобщаются с матерью / либо	Обследование на коронавирусную	В зависимости от состояния матери и новорожденного:

явлениями ОРВИ и внебольничной пневмонии, контактных по COVID-19, обследованных на коронавирусную инфекцию (COVID-19), имеющих отрицательный результат	находятся в палате совместного пребывания «мать и дитя»	инфекцию (COVID-19) – отрицательный результат	палата интенсивной терапии / палата для новорожденных наблюдационного родильного отделения либо палата совместного пребывания «мать и дитя» наблюдационного родильного отделения ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»
Новорожденные, родившиеся от матерей с явлениями ОРВИ и внебольничной пневмонии, контактных по COVID-19, не обследованных на коронавирусную инфекцию (COVID-19), либо не имеющих результата обследования	Разобщаются с матерью, находятся в мельцеровском боксе до получения результатов на COVID-19	В зависимости от результатов обследования на COVID-19	В зависимости от результатов обследования на COVID-19 и состояния новорожденного на COVID-19, согласно данной маршрутизации

При поступлении у всех пациенток с явлениями ОРВИ и пневмонии, контактных пациенток при отсутствии результатов обследования на коронавирусную инфекцию забирается материал для исследования. Пациенткам с наличием COVID-19 забор материала на коронавирус проводится в регламентируемые сроки в соответствии приказом Министерства здравоохранения Пензенской области от 07.04.2020 № 53-о «Об организации на территории Пензенской области лабораторной диагностики при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19» (с последующими изменениями).

Забранный материал незамедлительно доставляется в лабораторию для проведения исследования с пометкой **cito!** Ответственный врач в ежедневном режиме отслеживает результаты исследований и вносит их в соответствующую медицинскую документацию.

С учетом отсутствия убедительных данных о вертикальной передаче коронавируса у всех пациенток с наличием COVID-19, явлениями ОРВИ и пневмонии, контактных пациенток по COVID-19 при отсутствии результатов обследования на коронавирусную инфекцию забирается у новорожденного мазок из зева на

анализ. Забранный материал незамедлительно доставляется в лабораторию для проведения исследования с пометкой **cito!**, плацента обязательно подвергается гистологическому исследованию.

Акушерская помощь пациенткам с наличием COVID-19, с явлениями ОРВИ и пневмонии и контактными пациенткам по COVID-19 при отсутствии результатов обследования на коронавирусную инфекцию, оказывается в мельцеровском боксе перинатального центра.

Акушерская помощь пациенткам с явлениями ОРВИ и пневмонии, контактными пациенткам при отрицательном результате обследования на коронавирусную инфекцию оказывается в наблюдательном родильном отделении. Вся медицинская помощь оказывается в одном помещении без перемещения пациентки. Медицинская помощь оказывается минимальным количеством медицинских работников, определенным администрацией ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», исключив возможность их пересечения с медицинскими работниками, не контактировавшими с пациентками с наличием COVID-19, явлениями ОРВИ и пневмонии, контактными пациентками по COVID-19.

В послеродовом периоде пациентка и ребенок перемещаются в отделения согласно Листу временной территориальной маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля с признаками ОРВИ, пневмонии, контактных по коронавирусной инфекции, с наличием COVID-19.

Уборка помещений, где находилась пациентка после каждого рода, производится по типу заключительной дезинфекции. Общие и служебные помещения обрабатываются дважды в сутки по типу заключительной дезинфекции.

**ЛИСТ ВРЕМЕННОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ
девочек и подростков (до 18 лет) с гинекологическими заболеваниями
при оказании экстренной гинекологической помощи**

Все пациентки в возрасте до 18 лет включительно предварительно доставляются в приемное отделение ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» для осмотра врачами: детским хирургом и педиатром.

Девочкам до 14 лет медицинская помощь оказывается в ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова».

Подросткам с 14 до 18 лет помощь оказывается в соответствии с приведенной в таблице маршрутизацией:

№	Профиль	Муниципальные образования	Медицинская организация
1	Экстренная помощь девочкам и подросткам (с 14 до 18 лет), имеющим гинекологические заболевания, в том числе с симптомами «острого живота» без признаков респираторных заболеваний и не относящимся к лицам, находящимся под наблюдением по предписанию Управления Роспотребнадзора по Пензенской области (прибывшие на территории Российской Федерации, контактные первой и второй очередей)	Все городские округа и муниципальные образования	ГБУЗ «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина», «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко», «Клиническая больница № 5» в соответствии с графиком приемных дней данных медицинских организаций 14.04.2020 и 28.04.2020 – ГБУЗ «Клиническая больница № 5» 07.04.2020, 21.04.2020 – ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина»
2	Экстренная помощь девочкам и подросткам (с 14 до 18 лет), имеющим гинекологические заболевания, в том числе с симптомами «острого живота» с признаками ОРВИ, пневмонии, контактными по коронавирусной инфекции, с наличием COVID-19	Все городские округа и муниципальные образования	Обсервационное акушерско-гинекологическое отделение ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко»

Случаи экстренной госпитализации девочек и подростков (с 14 до 18 лет) с гинекологической патологией, имеющих признаки ОРВИ, пневмонии, контактных по коронавирусной инфекции, с наличием COVID-19 должны быть **ОБЯЗАТЕЛЬНО** согласованы с врачом Перинатального центра ГБУЗ

«Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» по телефону 8(8412)45-54-57(круглосуточно).

При выполнении экстренных хирургических вмешательств на органах малого таза у девочек рекомендуется использовать малоинвазивный доступ (лапароскопия) с обеспечением сохранения функции матки и ее придатков.

Решение вопроса об удалении яичников, маточных труб и матки при выполнении экстренной операции врачами-детскими хирургами или врачами-хирургами рекомендуется согласовывать с врачом-акушером-гинекологом.

