



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

Управление выпуска правовых актов
Губернатора Свердловской области
и Правительства Свердловской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ

« 19 » декабря 2023 г.

Регистрационный № 1072

13.12.2023

№ 2939-н

г. Екатеринбург

О совершенствовании организации амбулаторной помощи для беременных женщин на территории Свердловской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» с целью дальнейшего совершенствования организации амбулаторной помощи для беременных женщин на территории Свердловской области в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) Регламент организации амбулаторной помощи для беременных женщин на территории Свердловской области (приложение № 1);
 - 2) форму анкеты для выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития (приложение № 2);
 - 3) форму Чек-ап «Здоровье беременной женщины» (приложение № 3);
 - 4) зоны курации медицинских организаций Свердловской области (приложение № 4);
 - 5) форму осмотра беременной женщины врачом-терапевтом (приложение № 5);
 - 6) контрольный лист наблюдения беременных женщин высокой группы риска преэклампсии (приложение № 6);
 - 7) контрольный лист наблюдения беременных женщин высокой группы риска задержки роста плода (приложение № 7);
 - 8) контрольный лист наблюдения беременных женщин высокой группы риска преждевременных родов (приложение № 8);
 - 9) маршрутизацию беременных женщин для оказания консультативно-диагностической помощи, в том числе в формате телемедицинских и дистанционных консультаций и однодневного диагностического стационара (приложение № 9).
2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области:
 - 1) организовать оказание медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам согласно приложениям № 1 - 9 к настоящему приказу;
 - 2) назначить приказом по учреждению специалиста из числа заместителей главного врача, ответственного за организацию и контроль оказания амбулаторной помощи беременным женщинам;

3) взять под личный контроль маршрутизацию беременных женщин на амбулаторном этапе, в режиме реального времени.

3. Главному врачу ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» Е.Б. Николаевой обеспечить внесение данных биохимических показателей комплекса пренатальной диагностики первого триместра беременности в систему «Астрайя» не позднее 7 дней от момента забора материала.

4. Рекомендовать директору ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации Г.Б. Мальгиной принять к исполнению настоящий приказ в части, касающейся подразделений института.

5. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

6. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 13.12.2023 № 2939-п

Регламент организации амбулаторной помощи для беременных женщин на территории Свердловской области

1. Основной задачей диспансерного наблюдения женщин в период беременности и после родов является предупреждение и ранняя диагностика возможных осложнений беременности, родов и послеродового периода.

2. Объем и этапность оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде регулируется приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее – Порядок), а также клиническими рекомендациями, с учетом стандартов оказания медицинской помощи.

3. Мероприятиями, организуемыми в женской консультации при проведении динамического амбулаторного наблюдения беременных женщин, являются:

1) при обращении беременной женщины в женскую консультацию постановка на учет проводится в день первичного обращения с оформлением первичного осмотра в АС «РАМ»;

2) после оформления первичного осмотра:
заполняется форма «Анкета группы риска» в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» с проведением интерпретации полученных результатов и решением вопроса о назначении профилактических мероприятий в соответствии с клиническими рекомендациями;

определяется дата и оформляется форма «Направление» на проведение комплекса пренатальной диагностики первого триместра беременности;

пациентке для заполнения и предъявления врачу-терапевту выдается анкета на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития (приложение № 2 к настоящему приказу);

выдается направление на прохождение Чек-ап «Здоровье беременной женщины» с указанием даты проведения обследования в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу. Обследование проводится в приоритетном порядке по месту жительства или, при отсутствии возможности, в межмуниципальном центре в срок не более 10 дней;

3) по завершении проведения Чек-ап «Здоровье беременной женщины» проводится консультация врача-терапевта с оценкой анкеты на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития и определением плана дальнейшего динамического диспансерного наблюдения;

4) консультация врача-терапевта оформляется в соответствии с формой осмотра беременной женщины врачом-терапевтом, утвержденной настоящим приказом (приложение № 5);

5) при проведении консультативного приема врач-терапевт оформляет выписку о диспансерном наблюдении пациентки в поликлиническом отделении и в течение 3 рабочих дней направляет в женскую консультацию ведения беременной женщины;

6) заключение о результате проведения Чек-ап «Здоровье беременной женщины» в течение трех дней от его завершения направляется врачом-терапевтом в женскую консультацию;

7) контроль регистрации в АС «РАМ» результатов комплекса пренатальной диагностики первого триместра беременности;

8) проведение завершающего консультирования заведующей женской консультацией по результату комплекса пренатальной диагностики первого триместра беременности не позднее 7 суток после его проведения;

9) определение пациенток группы контроля для дальнейшего сопровождения и динамического наблюдения с передачей данных в Региональный АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ» для совместного ведения;

10) своевременное направление беременных женщин для получения консультативно-диагностической помощи в формате консультативных приемов, однодневного стационара, а также проведения телемедицинских и дистанционных консультаций в том числе в АС «РАМ» в консультативно-диагностические отделения учреждений 2 и 3 группы (уровня) в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу;

11) в случае выявления у беременной женщины высокого риска развития преэклампсии, задержки роста плода, преждевременных родов дальнейшее динамическое наблюдение организуется в соответствии с контрольными листами наблюдения беременных высокой группы риска преэклампсии, задержки роста плода, преждевременных родов, утвержденными настоящим приказом (приложения № 6-8);

10) составление индивидуального плана диспансерного наблюдения и дальнейшую маршрутизацию беременной женщины;

11) направление беременной женщины для проведения ультразвукового исследования третьего триместра беременности исключительно в межмуниципальные кабинеты антенатальной охраны плода;

12) своевременное и полное исполнение рекомендаций специалистов перинатальных центров 2 и 3 группы (уровня).

4. Главным врачам медицинских организаций, расположенным в городе Екатеринбурге обеспечить направление беременных женщин, имеющих риски реализации больших акушерских синдромов на дальнейшее динамическое диспансерное наблюдение в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» с момента их регистрации.

5. Функциями межмуниципальных центров второй группы (уровня) являются:

1) консультирование беременной женщины в день обращения для проведения комплекса пренатальной диагностики первого триместра беременности с формированием индивидуального плана ведения беременной женщины с учетом ее анамнестических данных, акушерского статуса, имеющейся экстрагенитальной патологии;

2) организация работы врача акушера-гинеколога, ответственного за контроль качества оказания амбулаторной помощи курируемого округа (далее –

куратор), назначенного приказом главного врача, в соответствии с зоной курации, утвержденной настоящим приказом;

3) определение куратором пациенток группы контроля для дальнейшего сопровождения и динамического наблюдения курируемого округа в соответствии с зоной курации, утвержденной настоящим приказом с передачей данных в Региональный АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ» для совместного ведения;

4) направление беременной женщины в однодневный стационар при наличии экстрагенитальной патологии непосредственно перед проведением пренатальной диагностики второго триместра беременности;

5) консультирование беременной женщины в день обращения для проведения скринингового исследования второго триместра беременности с контролем и оценкой исполнения ранее выданных рекомендаций и формированием дальнейшего плана ведения беременной женщины;

6) консультирование беременной женщины в день обращения для проведения ультразвукового исследования третьего триместра беременности с контролем и оценкой исполнения ранее выданных рекомендаций и формированием дальнейшего плана ведения беременной женщины;

7) своевременное и полное консультирование беременных женщин в день обращения для проведения комплекса обследования в рамках однодневного диагностического стационара с формированием индивидуального плана ведения беременной женщины с учетом ее анамнестических данных, акушерского статуса, экстрагенитальной патологии и данных о наличии рисков больших акушерских синдромов;

8) проведение куратором оценки качества оказания медицинской помощи пациенткам группы контроля со своевременной коррекцией индивидуального плана их ведения в рамках оказания дистанционных видов консультативной помощи, в том числе с оформлением дистанционных консультаций в АС «РАМ».

6. Функциями учреждений третьей А группы (уровня) (ГАУЗ СО «ОДКБ, ГБУЗ СО «ЕКПЦ», ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР») являются:

1) консультирование беременной женщины в день обращения для проведения комплекса пренатальной диагностики первого триместра с формированием индивидуального плана ведения беременной женщины с учетом ее анамнестических данных, акушерского статуса, экстрагенитальной патологии и (при наличии) результата комплекса пренатальной диагностики 1 триместра беременности и данных о рисках больших акушерских синдромов.

2) организация работы врача акушера-гинеколога, ответственного за контроль качества оказания амбулаторной помощи курируемого округа (далее – куратор), назначенного приказом главного врача, в соответствии с зоной курации, утвержденной настоящим приказом;

3) консультирование куратором беременных женщин группы высокого риска больших акушерских синдромов не позднее 7 дней после проведения комплекса пренатальной диагностики первого триместра беременности;

4) определение куратором пациенток группы контроля для дальнейшего сопровождения и динамического наблюдения курируемого округа в соответствии с зоной курации, утвержденной настоящим приказом с передачей данных в Региональный АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ» для совместного ведения;

5) консультирование беременной женщины в день обращения для проведения скринингового исследования второго триместра беременности с

контролем и оценкой исполнения ранее выданных рекомендаций и формированием дальнейшего плана ведения беременной женщины;

6) консультирование беременной женщины в день обращения для проведения ультразвукового исследования третьего триместра беременности с контролем и оценкой исполнения ранее выданных рекомендаций и формированием дальнейшего плана ведения беременной женщины;

7) своевременное и полное консультирование беременных женщин в день обращения для проведения комплекса обследования в рамках однодневного диагностического стационара с формированием индивидуального плана ведения беременной женщины с учетом ее анамнестических данных, акушерского статуса, экстрагенитальной патологии и данных о наличии рисков больших акушерских синдромов;

8) анализ качества оказания медицинской помощи пациенткам группы контроля со своевременной коррекцией индивидуального плана их ведения.

7. Функциями Регионального АДКЦ ГАУЗ СО «ОДКБ» при организации динамического амбулаторного наблюдения беременных женщин являются:

1) динамический контроль качества оказания амбулаторной помощи пациенткам следующих групп контроля:

с высокими рисками БАС;

с многоплодной беременностью;

с тяжелыми экстрагенитальными заболеваниями;

с осложненным течением беременности, требующим курации учреждения 3 группы (уровня);

переданные в группы контроля учреждениями 2 и 3 группы (уровня);

2) определение пациенток группы контроля для дальнейшего динамического наблюдения;

3) анализ качества оказания медицинской помощи и исполнения выданных рекомендаций пациенткам группы контроля со своевременной коррекцией индивидуального плана их ведения;

4) при регистрации пациенток, подлежащих консультированию с федеральной медицинской организацией, специалисты ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» осуществляют направление медицинской документации в ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России для проведения консультаций/консилиумов беременным женщинам с использованием телемедицинских технологий и обеспечением контроля за выполнением рекомендаций, полученных в ходе консультирования.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 13.12.2023 № 2939-п

форма

Анкета для выявления хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития

Дата анкетирования (день, месяц, год):			
Ф.И.О. пациента:		Пол:	
Дата рождения (день, месяц, год):		Полных лет:	
Медицинская организация:			
Должность и Ф.И.О. специалиста проводящего анкетирование и подготовку заключения по его результатам:			
1.	Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется		
1.1.	Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление)?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения давления?	Да	Нет
1.2.	Ишемическая болезнь сердца (стенокардия)?	Да	Нет
1.3.	Цереброваскулярное заболевание (заболевание сосудов головного мозга)?	Да	Нет
1.4.	Хроническое заболевание бронхов или легких (хронический бронхит, эмфизема, бронхиальная астма)?	Да	Нет
1.5.	Туберкулез (легких или иных локализаций)?	Да	Нет
1.6.	Сахарный диабет или повышенный уровень сахара в крови?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня сахара?	Да	Нет
1.7.	Заболевания желудка (гастрит, язвенная болезнь)?	Да	Нет
1.8.	Хроническое заболевание почек?	Да	Нет
1.9.	Злокачественное новообразование?	Да	Нет
	Если «Да», то какое?		
1.10.	Повышенный уровень холестерина?	Да	Нет
	Если «Да», то принимаете ли Вы препараты для снижения уровня холестерина?	Да	Нет
2.	Был ли у Вас инфаркт миокарда?	Да	Нет
3.	Был ли у Вас инсульт?	Да	Нет
4.	Был ли инфаркт миокарда или инсульт у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте (до 65 лет у матери или родных сестер или до 55 лет у отца или родных братьев)?	Да	Нет
5.	Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте злокачественные новообразования (легкого, желудка, кишечника, толстой или прямой кишки, предстательной железы, молочной железы, матки, опухоли других локализаций) или полипоз желудка, семейный аденоматоз / диффузный полипоз толстой кишки? (нужное	Да	Нет

	подчеркнуть)		
6.	Возникает ли у Вас, когда поднимаетесь по лестнице, идете в гору или спешите, или при выходе из теплого помещения на холодный воздух, боль или ощущение давления, жжения, тяжести или явного дискомфорта за грудиной и (или) в левой половине грудной клетки, и (или) в левом плече, и (или) в левой руке?	Да	Нет
7.	Если на вопрос 6 ответ «Да», то указанные боли/ощущения/дискомфорт исчезают сразу или в течение не более чем 20 мин после прекращения ходьбы/адаптации к холоду/ в тепле/в покое и (или) они исчезают через 1–5 мин после приема нитроглицерина	Да	Нет
8.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке (ноге) либо руке и ноге одновременно так, что Вы не могли взять или удержать предмет, встать со стула, пройти по комнате?	Да	Нет
9.	Возникло ли у Вас когда-либо внезапное без явных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица, губы или языка?	Да	Нет
10.	Возникла ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз?	Да	Нет
11.	Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3 месяцев в году?	Да	Нет
12.	Бывают ли у Вас свистящие или жужжащие хрипы в грудной клетке при дыхании, не проходящие при откашливании?	Да	Нет
13.	Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье?	Да	Нет
14.	Беспокоят ли Вас боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита?	Да	Нет
15.	Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул?	Да	Нет
16.	Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)?	Да	Нет
17.	Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия?	Да	Нет
18.	Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом?	Да	Нет
19.	Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день)	Да	Нет
20.	Если Вы курите, то сколько в среднем сигарет в день выкуриваете? сиг/день		
21.	Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)?	До 30 минут	30 минут и более
22.	Присутствует ли в Вашем ежедневном рационе 400–500 г	Да	Нет

	сырых овощей и фруктов?					
23.	Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее?				Да	Нет
24.	Принимали ли Вы за последний год психотропные или наркотические вещества без назначения врача?				Да	Нет
25.	Как часто Вы употребляете алкогольные напитки?					
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)	
26.	Какое количество алкогольных напитков (порций) Вы выпиваете обычно за один раз? 1 порция равна 12 мл чистого этанола ИЛИ 30 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 100 мл сухого вина, ИЛИ 300 мл пива					
	1-2 порции (0 баллов)	3-4 порции (1 балл)	5-6 порций (2 балла)	7-9 порций (3 балла)	≥ 10 порций (4 балла)	
27.	Как часто Вы употребляете за один раз 6 или более порций? 6 порций равны ИЛИ 180 мл крепкого алкоголя (водки), ИЛИ 600 мл сухого вина, ИЛИ 1,8 л пива					
	Никогда (0 баллов)	Раз в месяц и реже (1 балл)	2-4 раза в месяц (2 балла)	2-3 раза в неделю (3 балла)	≥ 4 раз в неделю (4 балла)	
ОБЩАЯ СУММА БАЛЛОВ в ответах на вопросы №№ 25-27 равна баллов						
28.	Есть ли у Вас другие жалобы на свое здоровье, не вошедшие в настоящую анкету и которые Вы бы хотели сообщить врачу (фельдшеру)?				Да	Нет

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 13.12.2023 № 2939-п

форма

Чек-ап «Здоровье беременной женщины»

№	Название исследования	Частота проведения
Обязательный стандарт:		
1.	общий (клинический) анализ крови	1,0
2.	общий (клинический) анализ мочи	1,0
3.	биохимический общетерапевтический анализ крови (определение общего белка, мочевины, креатинина, общего билирубина, прямого билирубина, аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспаратаминотрансферазы (АСТ) и глюкозы)	1,0
4.	коагулограмма (активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ), фибриноген, протромбиновое (тромбопластиновое) время (ПВ) и количество тромбоцитов)	1,0
5.	исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	1,0
6.	определение основных групп по системе АВ0 и антигена D системы Резус (резус-фактор)	1,0
7.	уровень антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека-1/2 (далее – ВИЧ) и антигена р24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови	1,0
8.	антитела к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови или определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus)	1,0
9.	суммарные антитела классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	1,0
10.	антитела к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	1,0
11.	антитела класса G (IgG) и класса М (IgM) к вирусу краснухи	1,0
12.	микроскопическое исследование влагалищных мазков	1,0
13.	цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала)	1,0
14.	микробиологическое (культуральное) исследование средней порции мочи на бактериальные патогены однократно на выявление бессимптомной бактериурии;	1,0
15.	электрокардиография	1,0
16.	консультация к врачу-офтальмолога с осмотром глазного дна	1,0
17.	консультация к врачу-стоматолога	1,0
Дообследование по показаниям:		
18.	определение антирезусных антител у резус-отрицательных беременных пациенток	0,1
19.	общий анализ крови с лейкоцитарной формулой	0,1
20.	проба Нечипоренко	0,2
21.	альбуминурия или суточная протеинурия	0,2
22.	уровень гликированного гемоглобина	0,2
23.	ат-ТПО	0,1
24.	биохимический анализ крови дополнительно (общий холестерин)	0,1
25.	биохимический анализ крови, дополнительно (общий холестерин, липидный спектр, СКФ)	0,2

26.	ЭХО-КГ	0,8
27.	суточное мониторирование артериального давления+ ХОЛТЕР-ЭКГ	0,2
28.	ультразвуковое исследование почек	0,4
29.	ультразвуковое исследование брюшной полости	0,2
30.	ультразвуковое исследование щитовидной железы	0,2
31.	ультразвуковое исследование молочной железы	0,2
32.	ЭЭГ (при эпилепсии или подозрения на ее наличие)	0,1
33.	МРТ	0,1
34.	консультация к врача-терапевта (проводится в последнюю очередь по результатам полного комплекса обследования)	1,0

Приложение № 4 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 13.12.2023 № 2939-н

Зоны курации медицинских организаций Свердловской области

1 уровень	2 уровень
ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ» ГАУЗ СО «Режевская ЦРБ» ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» ГАУЗ СО «Березовская ЦГБ» ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ» ГАУЗ СО «Арамильская ГБ» ГАУЗ СО «Полевская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ОДКБ»
ГАУЗ СО «Мальшевская ГБ» ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ» ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» ГАУЗ СО «Сухоложская РБ» ГАУЗ СО «Камышловская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»
ГАУЗ СО «Каменская ЦРБ» ГАУЗ СО «Богдановичская ЦРБ» ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский»	ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский»
ГАУЗ СО «Артинская ЦРБ» ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ» ГАУЗ СО «Шалинская ЦГБ» ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ» ГАУЗ СО «Бисертская ГБ» ГАУЗ СО «Дегтярская ГБ» ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ»	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»
ГАУЗ СО «Невьянская ЦРБ» ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ» ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» ГАУЗ СО «Нижнесалдинская ЦГБ» ГАУЗ СО «Качканарская ЦГБ» ГАУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ» ГАУЗ СО «ЦГБ г. Верхняя Тура» ГАУЗ СО «Красноуральская ГБ» ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ» ГАУЗ СО «Горноуральская РБ»	ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»

<p>ГАУЗ СО «ЦГБ город Кушва» ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный»</p>	
<p>ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ» ГАУЗ СО «Махневская РБ» ГАУЗ СО «Туринская ЦРБ имени О.Д. Зубова» ГАУЗ СО «Слободо-Туринская РБ» ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ» ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ» ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» ГАУЗ СО «Тавдинская ЦРБ» ГАУЗ СО «Тугулымская ЦРБ»</p>	<p>ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»</p>
<p>ГАУЗ СО «Новолялинская РБ» ГАУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района» ГАУЗ СО «Серовская ГБ» ГАУЗ СО «Ивдельская ЦРБ» ГАУЗ СО «Североуральская ЦГБ» ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ» ГАУЗ СО «Волчанская ГБ»</p>	<p>ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ»</p>
<p>ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург» ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 имени А.А. Миславского город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург» ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург» ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»</p>	<p>ГБУЗ СО «ЕКПЦ»</p>

Приложение № 5 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 13.12.2023 № 2939-п

форма

Осмотр беременной женщины врачом-терапевтом

Дата приема:

Ф.И.О. пациента:

Дата рождения: ; Возраст: ; Срок беременности:

Жалобы:

Данные обследования:

ОАК (показатели):

ОАМ:

Биохимический анализ крови:

Коагулограмма:

Обмен железа

Инструментальные исследования:

Анамнез жизни:

Инфекционные детские заболевания:

Наследственность:

Инфаркты и инсульты у родственников 1 линии до 55 лет:

Соматические заболевания:

Операции:

Травмы:

Гемотрансфузии:

Аллергические реакции:

Гормонотерапия, в т.ч. КОК:

Профвредность:

Курение:

Социально значимые заболевания:

Туберкулез (МКБ-10: A15-A19):

Инфекции, передаваемые половым путем (МКБ-10: A50-A64):

Вирусный гепатит В (МКБ-10: B16;B18.0;B18.1):

Вирусный гепатит С (МКБ-10: B17.1;B18.2):

Злокачественные новообразования (МКБ-10: C00-C97):

Сахарный диабет (МКБ-10: E10-E14):

Психические расстройства и расстройства поведения (МКБ-10: F00-F99):

Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (МКБ-10: I10-I13.9):

ВИЧ-статус:

Эпидемиологический диагноз:

Дополнительно:

Течение беременности: на учете по беременности с _____ недель

Тип листа нетрудоспособности: Номер _____ Сроки _____ Статус _____ МО выдачи _____

Экспертный анамнез:

по беременности и родам: Да/нет

Объективный статус:

Сознание: Состояние: Рост: см;
 Температура тела: °С; ИМТ: ; Сатурация O₂: % (норма 95-100)
 АД(правая рука): мм рт. ст. АД(левая рука): мм рт. ст. ЧДД: движений/мин
 Масса тела до беременности: кг Текущая масса тела: кг

Общая прибавка веса: кг
 Пульс: удар(-ов) в минуту; Головная боль:

Кожа:

Кожные покровы:

Высыпания, расчёсы, образования:

Видимые слизистые:

Высыпания, образования:

Дыхательная система:

Аускультативно:

Особенности дыхательной системы:

Зев: - данных за ОРВИ

Одышка: Кашель: Ощущение заложенности в грудной клетке:

Боль в горле: Насморк:

Нарушение обоняния:

Сердечно-сосудистая система:

Аускультативно:

ЧСС: уд/мин

Дополнительно (особенности):

Периферические сосуды:

Органы пищеварения:

Язык: чистый; Печень: не увеличена; Тошнота: Стул:

Рвота: Боли в эпигастрии:

Живот:

Селезенка:

Дополнительно:

Мочевыделительная система:

Мочеиспускание: Диурез:

Поясничная область: без особенностей:

Симптом поколачивания: слева отрицательный, справа отрицательный

Дополнительно:

Региональные лимфатические узлы:

Щитовидная железа:

Опорно-двигательный аппарат:

Отеки:

Наличие:

МКБ

Диагноз:

Рекомендации:

Заказана выписка из амбулаторной карты поликлинического отделения

врач-терапевт ФИО: _____

отделение:

пациентки высокой группы риска и/или подтвержденным диагнозом ИЦН	Ведение беременности в соответствии с контрольным листом наблюдения и лечения беременных высокой группы риска и/или с подтвержденным диагнозом истмико-цервикальная недостаточность, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.12.2022 № 3007-п «Об организации профилактики и лечения пациенток с истмико-цервикальной недостаточностью на территории Свердловской области»
Высокая группа риска развития преждевременных родов	Проведение консультативно-диагностической помощи в формате консультативных приемов, однодневного стационара, а также проведения телемедицинских и дистанционных консультаций в консультативно-диагностических отделениях учреждений 2 и 3 группы (уровня).
При реализации риска развития преждевременных родов	Оказание медицинской помощи в соответствии с действующими клиническими рекомендациями.

Приложение № 9 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 13.12.2023 № 2939-12

Маршрутизация

беременных женщин для оказания консультативно-диагностической помощи, в том числе в формате телемедицинских, дистанционных консультаций и однодневного диагностического стационара*

<p>1. Консультативно-диагностические отделения третьей группы (уровня): в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» направляются беременные Свердловской области кроме города Екатеринбурга (за исключением пациенток, подлежащих консультации в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации); в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» направляются беременные города Екатеринбурга (за исключением пациенток, подлежащих консультации в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации);</p>	<p>Консультативно-диагностические отделения второй группы (уровня) межмуниципальных перинатальных центров: ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»; ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»; ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»; ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»; ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»; ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница».</p>
<p>Показания для консультирования после комплекса пренатальной диагностики 1 триместра беременности беременные:</p>	
<p>1. С отягощенным акушерским анамнезом: - невынашивание, бесплодие, случаи перинатальной смерти, рождения детей с тяжелой перинатальной патологией и</p>	<p>1. С отягощенным акушерским анамнезом: алкоголизм, наркомания у одного или обоих супругов.</p>

* формат проведения консультации определяется консультантом медицинской организации

родовыми травмами, рождение детей с высокой и низкой массой тела, рубец на матке с признаками его несостоятельности и (или) осложненным течением послеоперационного периода, преэклампсия, эклампсия, акушерские кровотечения, операции на матке и придатках, септические осложнения после родов и аборт, тяжелые травмы родовых путей (разрывы шейки матки, влагалища, промежности третьей степени), разрывы матки во время беременности или в родах в анамнезе, рождение детей с пороками развития, пузырный занос, прием тератогенных препаратов);

- реконструктивно-пластические операции на половых органах.

2. С экстрагенитальными заболеваниями после консультации профильного специалиста:

- заболевания нервной системы (состояние после перенесенного инсульта любого генеза, эпилепсия, рассеянный склероз, демиелинизирующие заболевания, миастения);

- системные заболевания соединительной ткани;

- заболевания сердечно-сосудистой системы (аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия, инфаркт миокарда в анамнезе, пороки сердца);

- пороки сердца у беременной;

- тромбозы, тромбоземболии и тромбозфлебиты в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности после консультации сосудистого хирурга и исключения необходимости хирургического лечения.

2. С экстрагенитальной патологией для определения акушерской тактики и дальнейшего наблюдения совместно со специалистами по профилю заболевания, за исключением показаний для консультативной помощи в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» и ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- дефицит массы тела;

- ожирение;

- при наличии последствий черепно-мозговых травм и травм позвоночника с нарушением функции тазовых органов;

- злокачественное новообразование в анамнезе;

- увеличение щитовидной железы без нарушения функции;

- миопия I и II степени без изменений на глазном дне;

- хронический пиелонефрит без нарушения функции;

- инфекции мочевыводящих путей вне обострения;

- пролапс митрального клапана без гемодинамических

<ul style="list-style-type: none"> - заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, единственная почка, гломерулонефрит; - заболевания органов пищеварения (токсический гепатит, хронические гепатиты умеренной или высокой активности, цирроз печени, заболевания, сопровождающиеся портальной гипертензией, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит осложненное течение); - заболевания органов дыхания, сопровождающимися развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности, муковисцидоз. - болезни эндокринной системы (прегестационный диабет 1 и 2 типа с момента установления факта беременности, гестационный диабет-с момента постановки диагноза, диффузный токсический зоб, гипотиреоз, гипопаратиреоз, гиперпаратиреоз, нарушения функции гипофиза, первичная недостаточность коры надпочечников, аутоимунная полигландулярная недостаточность); -тяжелый кифосколиоз позвоночника после консультации травматолога; -заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома - выявленные при настоящей беременности злокачественные новообразования любой локализации - наследственные дефекты гемостаза: Мутация Лейдена (дефект V фактора), дефицит антитромбина III, дефицит протеинов C и S, мутации гена протромбина, болезнь Виллебранда, гемофилии A, B, C. 	<ul style="list-style-type: none"> нарушений; - компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности); -заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит); -хронический гепатит неактивный; - психические заболевания; -коксартроз, состояние после эндопротезирования суставов; - железодефицитная анемия средней степени тяжести.
---	---

<p>- любые виды анемий, кроме железодефицитной; гемобластозы, тромбоцитопения (при уровне тромбоцитов менее $150 \times 10^9 /л$), тромбоцитоз (при уровне тромбоцитов $450 \times 10^9/л$ и более) после консультации гематолога.</p> <p>3. Особенности течения настоящей беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ранний токсикоз с метаболическими нарушениями, угроза прерывания беременности (при отягощенном анамнезе по невынашиванию, при отсутствии эффекта от проводимого лечения на этапе женской консультации - беременность после вспомогательных репродуктивных технологий - многоплодная беременность - доброкачественные опухоли матки, придатков, опухолевые заболевания гениталий, требующие оказания высокотехнологичной помощи при данной беременности - истмико-цервикальная недостаточность - изоиммунизация при беременности - тяжелое течение инфекционных заболеваний при данной беременности. <p>4. Юные беременные до 18 лет.</p> <p>5. Отказавшиеся от прерывания данной беременности по медицинским показаниям, за исключением случаев выявления врожденных пороков развития плода.</p> <p>6. Дисплазии шейки матки резко выраженные (CIN III) по результатам онкоцитологии при настоящей беременности.</p>	<p>3. Особенности течения настоящей беременности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - высокий риск преэклампсии, задержки роста плода, преждевременных родов; - после перенесенных инфекционных заболеваний при данной беременности (легкое и среднетяжелое течение).
<p>Показания для консультирования после 2 скринингового ультразвукового исследования беременные:</p>	
<p>1. Показания для консультирования после комплекса пренатальной диагностики 1 триместра беременности.</p> <p>2. Задержка роста плода.</p>	<p>Показания для консультирования после комплекса пренатальной диагностики 1 триместра беременности.</p>

<ol style="list-style-type: none"> 3. Гестационная артериальная гипертензия. 4. Полное, неполное предлежание плаценты. 5. Подозрение на вращение плаценты. 6. Иммунизация по эритроцитарным антигенам. 7. Многоводие, маловодие. 	
<p>Показания для консультирования после 3 скринингового ультразвукового исследования беременные:</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Показания для консультирования после 2 скринингового ультразвукового исследования. 2. Расположение плаценты по передней стенке (при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения или расположение плаценты в месте локализации рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения) 3. Полное, неполное, низкое предлежание плаценты. 4. Подозрение на вращение плаценты. 5. Задержка роста плода. 6. Многоводие, маловодие. 7. Анатомически узкий таз. 8. Рост беременной менее 150 см. 9. Неправильное положение плода в сроке 35 недель. 10. ВПР плода, подтвержденные в ГБУЗ СО «КДЦ ОЗМиР» 11. Патология пуповины, плаценты, плацентарные нарушения 	<p>Показания для консультирования после 2 скринингового ультразвукового исследования.</p>
<p>2. В ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» направляются беременные:</p>	
<p>в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2021 № 606-п «О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области»</p>	
<p>3. В консультативно-диагностические отделения ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации направляются беременные:</p>	

2. юные (до 18 лет включительно) после первого скрининга, кроме жительниц г. Екатеринбурга;
3. с привычным невынашиванием с момента постановки на учет, кроме жительниц г. Екатеринбурга;
4. с аномалиями развития внутренних половых органов, в том числе после хирургического лечения после I скрининга и 34 недель беременности, кроме жительниц г. Екатеринбурга;
5. при наступлении беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
6. с наследственными дефектами гемостаза: Мутация Лейдена (дефект V фактора), дефицит антитромбина III, дефицит протеинов C и S, мутации гена протромбина, болезнь Виллебранда, гемофилии A, B, C с момента постановки диагноза из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области и г. Екатеринбурга;
7. с многоплодной беременностью (монохориальная двойня, тройня) с момента постановки диагноза;
8. с выявленной патологией развития плода, требующего инвазивного антенатального лечения, по направлению перинатального консилиума: пороки развития плода, требующие антенатального лечения в виде пункционных методик с возможностью дренирования (гидронефроз, гидроцефалия, клапан задней уретры, ложная диафрагмальная грыжа, синдром гипоплазии левых отделов сердца, крестцово-копчиковая тератома, spina bifida, пороки легких) не позднее 32 недель беременности; после консультации с федеральным центром
9. с иммунизацией по эритроцитарным антигенам (Rh-фактор, система ABO) после II скрининга;
10. с неиммунной водянкой плода с момента постановки диагноза;
10. с сахарным диабетом с 22 недель беременности, кроме жительниц г. Екатеринбурга;
11. с гестационным сахарным диабетом, кроме жительниц г. Екатеринбурга;
12. с доброкачественными опухолями матки, придатков и другими опухолевыми заболеваниями гениталий, требующих оказания высокоспециализированной медицинской помощи во время настоящей беременности после I скрининга, кроме жительниц г. Екатеринбурга.

4. ГАУЗ СО «Свердловский областной центр профилактики и борьбы со СПИД»

Осуществляется консультативный прием ВИЧ-инфицированных беременных по адресу: г. Екатеринбург, ул. Ясная, д. 46 (тел. 243-09-09).

5. Профильные специалисты ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»

оказывают консультативно-диагностическую помощь в приоритетном режиме: беременным с экстрагенитальной патологией по направлению специалистов медицинских организаций Свердловской области любого уровня;

беременным с пороками сердца с момента постановки на учет;

беременным с сахарным диабетом с момента постановки на учет, кроме жительниц г. Екатеринбурга

6. Профильные ГБУЗ СО «Областной клинический медицинский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»

оказывают консультативно-диагностическую помощь при подозрении на выявление диагноза туберкулез в приоритетном режиме по факту направления специалистов медицинских организаций Свердловской области любого уровня.

7. Профильные специалисты ГБУЗ СО «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер» (далее – ГБУЗ СО «СОКВД») и его филиалов на территории Свердловской области оказывают консультативно-диагностическую помощь:

по факту направления специалистов медицинских организаций Свердловской области любого уровня.