

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ  
ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«30» сентября 2019 г.

№ 511-ОСД

**О порядке работы выездной реанимационной акушерско-гинекологической бригады**

На основании Положения о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденного постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Положение о работе выездной реанимационной акушерско-гинекологической бригады (приложение № 1).

1.2. Порядок работы выездной реанимационной акушерско-гинекологической бригады (приложение № 2).

1.3. Лист учета обращения к специалистам выездной реанимационной акушерско-гинекологической бригады (приложение № 3).

2. Главному врачу Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» Черепенко О.В.:

2.1. Организовать работу выездной реанимационной акушерско-гинекологической бригады.

2.2. Обеспечить оказание экстренной медицинской помощи и проведения реанимационных и лечебных мероприятий женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, женщинам с гинекологической патологией, в том числе во время транспортировки.

3. Врио главного врача ГУЗ ТО «Центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи» Н.П. Поляковой осуществлять транспортировку пациентов по решению ответственного дежурного врача реанимационной акушерско-гинекологической бригады.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области Дурнову Е.С.

4. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Министр здравоохранения  
Тульской области

А.А. Третьяков



## **ПОЛОЖЕНИЕ О РАБОТЕ ВЫЕЗДНОЙ РЕАНИМАЦИОННОЙ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ**

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности выездной реанимационной акушерско-гинекологической бригады (далее-Бригада) при оказании экстренной медицинской помощи и проведения реанимационных и лечебных мероприятий женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, женщинам с гинекологической патологией, в том числе во время транспортировки.

2. Выездная реанимационная акушерско-гинекологическая бригада является функциональным подразделением Государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» (далее-ГУЗ «ТОПЦ»).

3. Материально-техническое (автотранспорт, в том числе специализированный) и диспетчерское обеспечение функционирования Бригады осуществляется средствами отделения плановой и экстренной консультативной помощи (санавиация) Государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Тульская областная клиническая больница» (далее – ГУЗ ТО «ТОКБ»).

4. В состав бригады входят 2 акушера-гинеколога и 1 анестезиолог-реаниматолог. При необходимости к оказанию медицинской помощи могут привлекаться другие специалисты (по согласованию).

5. На должности врачей акушер-гинекологов назначаются специалисты, имеющие сертификаты по специальности «Акушерство и гинекология», соответствующие квалификационным требованиям 1-ой и высшей категории и владеющими хирургическими навыками.

6. На должности врачей анестезиологов-реаниматологов назначаются специалисты, имеющие сертификат по специальности «Анестезиология и реанимация» и опыт работы в акушерских стационарах.

7. На работу в Бригаду могут приниматься специалисты, как по основной должности, так и по совместительству.

8. Оплата труда специалистов Бригады осуществляется согласно Положению об оплате труда медицинских работников, утвержденного в ГУЗ ТОПЦ.

9. Основными задачами бригады являются:

- оказание круглосуточной специализированной медицинской помощи пациенткам акушерского и гинекологического профиля в лечебно-профилактических организациях Тульской области;

- оказание круглосуточной консультативной помощи врачам, оказывающим медицинскую помощь пациенткам с акушерской и гинекологической патологией в медицинских организациях Тульской области;

- осуществление оперативного, динамического контроля за состоянием здоровья пациенток с осложнённым течением беременности и родов, гинекологической патологией;

- организация транспортировки пациенток высокой группы риска в стационары 3-его уровня, в том числе в федеральные клиники;

- обеспечение оперативной информацией (о количестве тяжелых больных, характере и степени тяжести выявленной патологии, результатах лечебно-диагностических мероприятий) министерства здравоохранения Тульской области;

- проведение анализа дефектов в оказании помощи пациентам в медицинских организациях Тульской области;

- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством.

В случае необходимости выезда Бригады, в установленном министерством здравоохранения Тульской области порядке, взаимодействует с Государственным учреждением здравоохранения Тульской области «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи», на который возложена функция обеспечения специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи.

---

## **ПОРЯДОК РАБОТЫ ВЫЕЗДНОЙ РЕАНИМАЦИОННОЙ АКУШЕРСТКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ БРИГАДЫ**

1. Дежурства специалистов Бригады осуществляются согласно графику, утвержденному главным врачом ГУЗ «ТОПЦ».

2. График дежурств (далее – график) ежемесячно (до 25-го числа текущего месяца) передается в отделение плановой и экстренной консультативной помощи ГУЗ ТО «ТОКБ» и направляется в адрес руководителей государственных учреждений здравоохранения Тульской области, имеющих в структуре родильные и гинекологические отделения.

3. Графики ответственных дежурных врачей государственных учреждений здравоохранения, имеющих в структуре родильные и гинекологические отделения, передаются в ГУЗ «ТОПЦ» до 25-го числа текущего месяца.

4. Круглосуточно дежурят два акушера-гинеколога, один анестезиолог-реаниматолог. Из числа дежурных акушеров-гинекологов назначается ответственный дежурный врач, на которого возлагаются организационно-распорядительные обязанности во время дежурства.

5. Ответственный дежурный врач акушер-гинеколог ГУЗ «ТОПЦ» ежедневно до 09-00 докладывает главному внештатному специалисту акушеру-гинекологу департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области информацию:

- а). о количестве детей, родившихся в тяжелом состоянии;
- б). о количестве проведенных операций кесарево сечение;
- в). о всех состояниях Near miss (едва не умершим пациенткам);

6. Главный внештатный специалист акушер-гинеколог департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области направляет обобщенную информацию о состоянии акушерско-гинекологической службы в адрес министра здравоохранения Тульской области и директора департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области.

7. Перечень состояний, осложняющих беременность, при которых необходимо проведение консультации со специалистами Бригады:

- тяжелая преэклампсия и эклампсия;

HELLP-синдром;  
 острый жировой гепатоз;  
 предлежание плаценты с эпизодами кровотечений в предшествующие периоды беременности;  
 преждевременная отслойка плаценты с кровопотерей более 1000 мл;  
 рубец на матке с клиническими или инструментальными проявлениями несостоятельности;  
 тяжелая рвота беременности;  
 внематочная беременность с кровопотерей более 1000 мл;  
 послеродовая (послеабортная) кровопотеря более 1000 мл;  
 интраоперационные осложнения, связанные с ранением смежных органов или массивной кровопотерей (более 1000 мл);  
 тяжелый септический послеродовой (послеоперационный) метроэндометрит;  
 послеоперационный (послеродовой) перитонит;  
 послеродовой сепсис;  
 сепсис во время беременности любой этиологии;  
 ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);  
 гипертоническая болезнь II степени со стойким повышением давления свыше 160/100 мм ртутного столба или эпизодической гипертензией до 200/120 мм ртутного столба у беременных;  
 пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации;  
 миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушением ритма или недостаточностью кровообращения;  
 тяжелый пиелонефрит с нарушением пассажа мочи, карбункул, апостематоз почек, пиелонефрит единственной почки;  
 бронхиальная астма тяжелой степени гормонозависимая;  
 другие заболевания легких с явлением умеренной дыхательной недостаточности;  
 сахарный диабет с труднокорректируемым уровнем сахара в крови и склонности к кетоацидозу;  
 тяжелая анемия любого генеза;  
 тромбоцитопения любого происхождения;  
 острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг;  
 тяжелая форма эпилепсии;  
 миастения;  
 острая хирургическая патология;  
 шеечно-перешеечная беременность.

8. Информация о пациентке, имеющей признаки угрожающего жизни состояния передается ответственному дежурному врачу ГУЗ «ТОПЦ» по телефону 8(4872) 48-49-24 и заносится в журнал регистрации вызовов (ФИО, возраст пациента, диагноз, наименование медицинской организации, ФИО звонившего).

9. Врач, являющийся инициатором консультации, осуществляет доклад о состоянии пациента, включающий следующие сведения:

- данные о состоянии пациентки, длительности течения заболевания;
- установленном предварительном диагнозе;
- проведенных первичных и дополнительных методах исследований и их результаты;
- проведенном лечении и его эффективности.

10. Ответственный дежурный врач акушер-гинеколог ГУЗ «ТОПЦ» принимает решение о дальнейших действиях: выезд ВРАГБ, оказание медицинской помощи на месте врачами данной медицинской организации, перегоспитализации пациента в лечебные учреждения здравоохранения региона силами отделения экстренной и консультативной помощи ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница» или ГУЗ ТО «Территориальный центр медицины катастроф, скорой и неотложной медицинской помощи».

11. В случае необходимости очной консультации ответственный дежурный врач Бригады определяет состав выездной бригады, в том числе необходимость привлечения смежных специалистов, и сообщает о выезде диспетчеру по телефону (4872)48-32-50, который информирует других специалистов.

12. При осуществлении выезда в учреждение здравоохранения проводится консультация на месте, определяется состояние пациента, объем необходимой медицинской помощи, срочность оказания медицинской помощи и возможность ее обеспечения в данном учреждении. В случае наличия возможности оказания полного объема медицинской помощи в учреждении специалистами Бригады осуществляется организация данной помощи. Специалистами Бригады принимается решение о транспортировке пациентки в стационар более высокого уровня, в случае отсутствия условий для оказания полного объема медицинской помощи пациентке в учреждении. (При высоком риске материнской смертности или признаках органной недостаточности пациентка должна быть госпитализирована в стационар III уровня: ГУЗ ТО «Тульская областная клиническая больница», и в обязательном порядке тактика лечения согласовывается с главным внештатным специалистом акушером-гинекологом департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, телефоны: 8-910-946-64-38, 8-4872-55-50-66).

При выявлении критериев нетранспортабельности пациентки (шоковые состояния любого генеза, острая сердечно-сосудистая недостаточность, острый ДВС-синдром, продолжающееся массивное кровотечение, другие синдромы и клинические состояния, исключающие возможность транспортировки) специалисты Бригады организуют на месте медицинскую помощь, направленную на стабилизацию пациентки и продолжают ее оказывать до момента транспортировки пациентки в учреждение III уровня.

13. При решении продолжить лечение по месту оказания медицинской помощи без транспортировки осуществляется дистанционный мониторинг.

13.1. Дежурный акушер-гинеколог Бригады фиксирует информацию о паспортных данных и диагнозе пациентки, проведенных лечебно-диагностических мероприятий по месту оказания помощи с указанием причины нетранспортабельности данной пациентки в карте дистанционного мониторинга женщин с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией.

13.2. Дистанционный мониторинг осуществляется ответственным дежурным акушер-гинекологом Бригады с привлечением дежурного реаниматолога и других профильных специалистов.

13.3. Кратность мониторинга определяется характером, степенью тяжести патологии и осуществляется не реже 2 раз в сутки. Результаты консультаций, лечебно-диагностических мероприятий передаются по телефону, и заносятся в карту дистанционного мониторинга пациентки (Медицинская карта стационарного пациента учреждения здравоохранения в которой находится пациентка).

13.4. Дистанционный мониторинг завершается после перевода пациентки в многопрофильную организацию III-его уровня.

14. По окончании консультирования, динамического консультирования, обращения, выезда, транспортировки пациентки и пр. оформляется «Лист учета обращения к специалистам Бригады» (Приложение № 3) и представляется главному врачу ГУЗ «ТОПЦ» на следующий рабочий день.

---

Приложение № 3  
к приказу министерства  
здравоохранения Тульской области  
от 30 сентября 2019 г. № 514-осн

**Лист учета обращения к специалистам выездной реанимационной  
акушерско-гинекологической бригады**

1. Время обращения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_ час \_\_\_\_ мин
2. Адрес: \_\_\_\_\_
3. Учреждение \_\_\_\_\_
4. ФИО обратившегося лица \_\_\_\_\_
5. Должность обратившегося лица \_\_\_\_\_
6. Телефон для связи \_\_\_\_\_
7. ФИО женщины \_\_\_\_\_
8. Повод обращения \_\_\_\_\_
9. Диагноз учреждения, обратившегося за помощью \_\_\_\_\_
10. Дата госпитализации \_\_\_\_\_
11. Дата ухудшения \_\_\_\_\_
12. Какие приняты решения: а) выезд бригады; б) динамическое консультирование; в) другое (подчеркнуть).
13. Диагноз специалиста \_\_\_\_\_
14. Совпадение (расхождение) диагнозов \_\_\_\_\_
15. Оказанная помощь при выезде \_\_\_\_\_
16. Рекомендации:
  - а) по организационным вопросам \_\_\_\_\_
  - б) по тактическим вопросам \_\_\_\_\_
  - в) по лечебно-профилактическим вопросам \_\_\_\_\_
17. Выявленные дефекты: необоснованность вызова, запоздалый вызов, неполное обследование, ошибка диагноза, поздняя госпитализация, дефекты лечения, дефекты оформления документации, прочее (подчеркнуть и кратко описать) \_\_\_\_\_



---

---

---

подпись врача консультанта

\_\_\_\_\_ /ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_