



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

21.04.2023

№ 255

г. Орёл

О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 29 апреля 2021 года № 352 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Орловской области

В целях поддержания правовой базы Орловской области в актуальном состоянии п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Орловской области от 29 апреля 2021 года № 352 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Орловской области следующие изменения:

1) в приложении 1 пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. При сроке беременности 36 недель формулируется полный клинический диагноз, беременная направляется в ЖК ПЦ БУЗ Орловской области «НКМЦ им. З. И. Круглой» для проведения перинатального консилиума и определения места планового родоразрешения на основании расчета факторов риска по акушерским и перинатальным осложнениям.

Перинатальный консилиум проводится еженедельно согласно графику (вторник, четверг с 12.00-15.00), рекомендована предварительная запись пациентки к акушеру-гинекологу ЖК ПЦ БУЗ ОО «НКМЦ им ЗИ Круглой», УЗИ (по необходимости) с последующим осмотром перинатальным консилиумом, в составе руководителя ПЦ, главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии, заведующего АКДЦ, заведующей ЖК, заведующего 3 акушерского отделения, заведующего отделением антенатальной охраны плода). При отказе или невозможности очного перинатального консилиума - телемедицинское консультирование.»;

2) в приложении 3:

а) пункт 4.2. изложить в следующей редакции:

«4.2. Критерии для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары второй группы (уровня):

отсутствие показаний для планового кесарева сечения;

отсутствие экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины или соматическое состояние женщины, не требующее проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний, в том числе:

- 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 и др.;
- отсутствие специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности (протеинурия во время беременности, гипертензивные расстройства, задержка роста плода);
- головное предлежание плода при некрупном плоде (до 4000 г) и нормальных размерах таза матери;

- отсутствие в анамнезе у женщины ante-, intra- и ранней неонатальной смерти, преждевременных родов, преэклампсии, эклампсии; отслойки нормально расположенной плаценты;

- отсутствие осложнений при предыдущих родах, таких как преждевременные роды, гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного; пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений;

- компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности);

- заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит);

- психические заболевания (стадия компенсации).».

б) пункт 4.3. изложить в следующей редакции:

«4.3. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары третьей А группы (уровня):

- переношенная беременность;

- предполагаемый крупный плод;

- анатомическое сужение таза I - II степени;

- тазовое предлежание плода;

- низкое расположение плаценты, подтвержденное при УЗИ в сроке 34 - 36 недель (за исключением наличия рубца на матке после операции кесарева сечения);

- рубец на матке после кесарева сечения при отсутствии признаков несостоятельности рубца для планового кесарева сечения (за исключением рубца на матке и расположения плаценты по передней стенке);

- рубец на матке после оперативных вмешательств на матке (кроме кесарева сечения), при отсутствии признаков несостоятельности рубца, при подтвержденном УЗИ расположении плаценты не в месте локализации рубца;

- преэклампсия умеренная;

- эндокринные заболевания (сахарный диабет гестационный на диетотерапии, заболевания щитовидной железы с признаками гипо- или гиперфункции (компенсация);

- мертворождение в анамнезе;

- беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность

после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона;

- антенатальная гибель плода;
- заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе);
- перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза;
- возраст беременной женщины до 18 лет;
- преждевременные роды, включая родовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 37 недель;
- предлежание плаценты;
- задержка роста плода;
- изоиммунизация при беременности;
- метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения);
- водянка плода;
- много- и маловодие;
- заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, оперированные пороки сердца, аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия);
- тромбозы, тромбоэмболии и тромбозы в анамнезе и при настоящей беременности;
- заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности;
- состояния и заболевания плода (плодов), требующие выполнения фетальных вмешательств;
- диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром;
- заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, аномалии развития мочевыводящих путей, беременность после нефрэктомии;
- заболевания печени (токсический гепатит, острые и хронические гепатиты, цирроз печени);
- эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);
- заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома);
- заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая железодефицитная анемия, гемобластозы, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови);
- заболевания нервной системы (эпилепсия, рассеянный склероз, нарушения мозгового кровообращения, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов);
- миастения;
- злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации;

сосудистые мальформации, аневризмы сосудов;
перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника с неврологическими расстройствами таза;
прочие состояния, угрожающие жизни беременной женщины и плода, при отсутствии противопоказаний для эвакуации;

расположение плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения или расположение плаценты в месте локализации рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения);

беременные с диагностированными внутриутробно ПРП;
подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магнитно-резонансной томографии;

поперечное и косое положение плода;
преэклампсия, эклампсия и их осложнения;
холестаз, гепатоз беременных;

кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке, с расположением плаценты на передней стенке;

рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки, при наличии признаков несостоятельности рубца;

беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III - IV степени при предыдущих родах;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом;

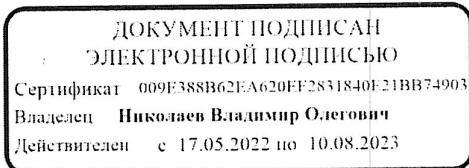
многоплодная беременность (тремя и более плодами, а также двойня при наличии осложнений (или риска их возникновения), характерных для многоплодной беременности: фето-фетальный трансфузионный синдром, диссоциированное развитие близнецов, внутриутробная гибель одного из плодов).»;

3) приложение 11 признать утратившим силу;

4) дополнить приложением 14 согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента – начальника управления здравоохранения Департамента здравоохранения Орловской области.

Исполняющий
обязанности
руководителя
Департамента
здравоохранения
Орловской области



В. О. Николаев

Приложение
к приказу Департамента здравоохранения Орловской области
от «21» апреля 2023 года № 255

Приложение 14
к приказу Департамента здравоохранения Орловской области
от 29 апреля 2021 года № 352

Маршрутизация беременных женщин, рожениц и родильниц с
экстрагенитальными заболеваниями в стадии суб и декомпенсации при
отсутствии акушерских осложнений

№	Перечень экстрагенитальных заболеваний	Медицинская организация
1	<p><u>Заболевания сердечно-сосудистой системы:</u></p> <p>ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями; оперированные пороки сердца; аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца сердечно-сосудистые заболевания, нуждающимся в хирургической помощи, при наличии высокого риска развития критических состояний, связанных с кардиохирургической патологией (тромбоз протеза, критические стенозы и недостаточность клапанов сердца, требующие протезирования; нарушения сердечного ритма, требующие радиочастотной абляции), и нуждающимся в экстренной кардиохирургической помощи.</p> <p><u>Острая хирургическая, урологическая, травматологическая, нейрохирургическая патология</u></p> <p><u>Миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома.</u></p> <p><u>Заболеваниям органов дыхания, сопровождающимся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности.</u></p> <p><u>Заболевания почек:</u> сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, наличием единственной почки, аномалий развития мочевыводящих путей, в том числе гломерулонефрит независимо от формы.</p>	БУЗ ОО «Орловская областная клиническая больница»

острый пиелонефрит, обострение хронического пиелонефрита, мочекаменная болезнь (почечная колика) и другие, в т.ч. требующие хирургического лечения и восстановления уродинамики

Эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, некомпенсированные на момент наступления беременности, хроническая надпочечниковая недостаточность)

Заболевания крови (тромбоцитопения, тромбоцитопатия, гемолитическая и апластическая анемии, тяжелая железодефицитная анемия, гемобластозы, болезнь Виллебранда, наследственные коагулопатии), в т.ч. для дообследования и подбора специфической терапии

Заболевания нервной системы (объемные образования центральной нервной системы, эпилепсия, рассеянный склероз, демиелинизирующие заболевания, посттравматические заболевания центральной нервной системы, дефект черепа, состояние после перенесенного инсульта)

Мальформации, аневризма сосудов головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения и состояния, — требующие — специального нейрохирургического обследования и лечения

Острые тромбозы, тромбофлебиты и тромбоэмболии при настоящей беременности

Заболевания челюстно-лицевой области, требующие хирургического лечения

Коксартроз, эндопротезирование суставов

Заболевания печени (токсический гепатит, острые и хронические гепатиты, цирроз печени), холестаз, гепатоз беременных

Хирургические заболевания, требующие диагностики и оперативного лечения (хирургический сепсис, аппендицит, острый холецистит, панкреатит, острая кишечная непроходимость, осложнения язвенной болезни желудка, 12-перстной кишки, гнойные заболевания мягких тканей)

Диффузные заболевания соединительной ткани

	<u>Декомпенсированные экстрагенитальные заболевания, состояния, требующие хирургического лечения, не указанные в настоящей маршрутизации</u>	
2	<u>Злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации</u>	БУЗ ОО «Орловский онкологический диспансер»
3	<u>Туберкулез у беременных, рожениц и родильниц</u>	БУЗ ОО «Орловский противотуберкулезный диспансер»
4	<u>Психические заболевания и расстройства; употребление психоактивных веществ беременными, роженицами и родильницами</u>	БУЗ ОО «Орловский психоневрологический диспансер»
5	<u>Инфекционные заболевания у беременных, рожениц и родильниц</u>	БУЗ ОО «Городская больница им. С.П. Боткина»
<p>При субкомпенсированной экстрагенитальной патологии, требующей стационарного лечения, беременная женщина, вне зависимости от срока беременности, госпитализируется в профильное отделение МО III уровня с обязательным условием совместного наблюдения профильного специалиста и акушера-гинеколога (ежедневно). При отсутствии в медицинской организации врача - акушера-гинеколога медицинская помощь оказывается врачами - акушерами-гинекологами АКДЦ БУЗ ОО «НКМЦ им. З.И. Круглой».</p>		

Примечание. Акушерско-гинекологическая помощь (включая родоразрешение) пациенткам, госпитализированным в специализированные медицинские учреждения, оказывается специалистами АКДЦ БУЗ ОО «НКМЦ им. З.И. Круглой», в том числе при необходимости выездной бригадой (акушер-гинеколог, неонатолог, реаниматолог).