



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 22 сентября 2014 г. № 1094
г. Курган

Об отдельных вопросах организации работы при оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, роженицам и родильницам на территории Курганской области

В целях снижения показателя материнской и младенческой смертности, в соответствии с планом мероприятий по снижению материнской и младенческой смертности на 2014 – 2016 годы на территории Курганской области ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям медицинских организаций Курганской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, в послеродовой период, а также медицинскую помощь новорожденным (далее – медицинские организации Курганской области), обеспечить:

1) проведение планового мониторинга женщин в период беременности, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности (далее – плановый мониторинг), согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) проведение дистанционного экстренного мониторинга женщин в период беременности, рожениц и родильниц, находящихся в медицинских организациях Курганской области и нуждающихся в реанимации и/или интенсивной терапии (далее – экстренный мониторинг), согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) взаимодействие акушерского реанимационно-консультативного отделения Государственного бюджетного учреждения «Курганский областной перинатальный центр» (далее – АРКО) и медицинских организаций Курганской области по организации срочного (неотложного) выезда в медицинские организации Курганской области или экстренной транспортировки и госпитализации женщин в период беременности, рожениц и родильниц согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) незамедлительную передачу сведений в АРКО о женщинах в период беременности, роженицах и родильницах с угрожающими жизни состояниями с последующим информированием о динамике состояния не менее 2-х раз в сутки через диспетчера Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» (телефон: 8 (3522) 652653).

2. Руководителям медицинских организаций Курганской области в целях проведения планового мониторинга определить ответственного врача-акушера-гинеколога за проведение планового мониторинга, а также обеспечить:

1) направление ответственным врачом-акушером-гинекологом медицинской организации Курганской области (или лицом его заменяющим) информации в электронной форме в АРКО ответственному за ведение планового мониторинга врачу-

акушеру-гинекологу (или лицу его заменяющему) о взятых на учет женщинах в период беременности, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности, ежемесячно, до 5 числа каждого месяца;

2) еженедельное по средам до 12-00 часов по телефону 89125707158 согласование ответственным врачом-акушером-гинекологом медицинской организации Курганской области (или лицом его заменяющим) с ответственным за ведение планового мониторинга в АРКО врачом-акушером-гинекологом (или лицом его заменяющим) плана ведения женщин в период беременности, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности, в следующих сроках беременности:

при взятии на учет по беременности;

в 22-24 недели беременности;

в 36-38 недель беременности;

после родоразрешения;

3) направление женщин в период беременности, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности, для родоразрешения в акушерские стационары соответствующего уровня, в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом Департамента здравоохранения Курганской области от 17 мая 2012 года № 580 «О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в Курганской области»;

4) в случае госпитализации в акушерские стационары 1 или 2 уровня женщин в период беременности или рожениц, группы высокого риска по перинатальной и материнской смертности, предоставление дежурным врачом-акушером-гинекологом такой информации через диспетчера Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» ответственному за ведение экстренного мониторинга в АРКО врачу-акушеру-гинекологу (в рабочее время) или дежурному врачу-акушеру-гинекологу АРКО (в вечернее и ночное время суток, праздничные и выходные дни) с целью перевода женщины в период беременности или роженицы в акушерский стационар необходимого уровня с указанием согласия (отказа) женщины на перевод;

5) согласование плановой госпитализации женщин в период беременности, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности, врачами-акушерами-гинекологами акушерских стационаров 1 и 2 уровня с заместителями главных врачей по акушерству и гинекологии акушерских стационаров 2 и 3 уровня.

3. Главному врачу Государственного бюджетного учреждения «Курганский областной перинатальный центр» (далее – ОПЦ) (Осина Т.А.):

1) определить до 1 октября 2014 года ответственных врачей-акушеров-гинекологов за ведение в АРКО планового и экстренного мониторинга;

2) в целях проведения планового мониторинга обеспечить:

осуществление ответственным врачом-акушером-гинекологом за ведение в АРКО планового мониторинга контроля за своевременностью госпитализации женщин в период беременности, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности, в акушерские стационары второго и третьего уровня и проведение анализа исходов беременности у женщин, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности (в разрезе медицинских организаций Курганской области);

ежеквартальное до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставление ответственным врачом-акушером-гинекологом за ведение в АРКО планового мониторинга главному специалисту отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления организации медицинской помощи Департамента

здравоохранения Курганской области (Кофанова Н.Г.) отчета по итогам планового мониторинга по форме согласно приложению 4 к настоящему приказу;

3) в целях проведения экстренного мониторинга обеспечить:

регистрацию в журнале обращений каждого случая сообщений о женщинах в период беременности, роженицах, родильницах и гинекологических больных, поступивших в АРКО через диспетчера Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» по телефону 8 (3522) 652653 из медицинских организаций Курганской области;

заполнение ответственным врачом-акушером-гинекологом за ведение в АРКО экстренного мониторинга и/или врачом анестезиологом-реаниматологом (в вечернее и ночное время суток, праздничные и выходные дни - дежурным врачом-акушером-гинекологом в АРКО и/или дежурным врачом-анестезиологом-реаниматологом в АРКО (далее - ответственный врач АРКО) на основании полученной информации карты «Задание врача-специалиста», в том числе, при каждой консультации;

представление ответственным врачом АРКО консультаций, дачу необходимых рекомендаций по тактике ведения, лечения, включая проведение лабораторных и инструментальных методов исследования, а также в случае необходимости организацию консультирования врачами других специальностей;

при необходимости организацию ответственным врачом АРКО проведения консультации через диспетчера Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» врачом соответствующего профиля и совместное принятие решения о проведении экстренного мониторинга за тактикой ведения и лечения пациентки, нуждающейся в реанимации и интенсивной терапии, либо осуществление срочного (неотложного) выезда в медицинскую организацию Курганской области;

согласование заведующим АРКО с главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения Курганской области и/или главным внештатным специалистом по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения Курганской области принятого тактического решения в случае сложной диагностики и/или для решения вопроса о целесообразности транспортировки женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде, находящихся в медицинской организации Курганской области и нуждающихся в реанимации и/или интенсивной терапии;

в случае необходимости перевода пациентки на следующий этап лечения, определение ответственным врачом АРКО медицинской организации Курганской области, профиля отделения, условий транспортировки и согласование с заведующим АРКО и с руководителем (или заместителем руководителя) соответствующей медицинской организации Курганской области перевода и госпитализации пациентки;

ежедневное предоставление информации ответственным врачом АРКО заведующему АРКО о женщинах, состоящих на дистанционном экстренном мониторинге;

ежемесячное направление до 10 числа месяца, следующего за отчетным, ответственным врачом-акушером-гинекологом за ведение в АРКО экстренного мониторинга главному специалисту отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Курганской области (Кофанова Н.Г.) отчетной информации по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу;

4) усилить контроль за соблюдением сроков представления отчетной информации по плановому и экстренному мониторингу в Департамент здравоохранения Курганской области.

4. Директору Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» (Шумаев А.Ю.) обеспечить:

1) ежедневное предоставление диспетчером Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф в ОПЦ по электронному адресу: perinatalARKOmann@mail.ru информации обо всех пациентках, состоящих на экстренном мониторинге, консультациях, выездах и транспортировках женщин в период беременности, родов и послеродового периода;

2) регистрацию диспетчером Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» в журнале обращений каждого случая сообщения о женщинах в период беременности, роженицах, родильницах и гинекологических больных;

3) обеспечить еженедельную передачу данных об обращениях, выездах и консультациях в отношении женщин в период беременности, родильниц и гинекологических больных в Департамент здравоохранения Курганской области до 10-00 часов каждого понедельника, следующего за отчетной неделей, на электронный адрес: specuzo@kurganobl.ru по форме согласно приложению 6 к настоящему приказу.

5. Руководителям медицинских организаций Курганской области, руководителю ОПЦ, директору Государственного казенного учреждения «Курганский областной центр медицины катастроф» руководствуясь настоящим приказом разработать и утвердить положение об осуществлении планового и экстренного мониторинга в срок до 1 октября 2014 года, о чем уведомить Департамент здравоохранения Курганской области не позднее пяти дней с момента утверждения.

6. Главному специалисту отдела организации медицинской помощи женщинам и детям управления организации медицинской помощи Департамента здравоохранения Курганской области (Кофанова Н.Г.) и главному внештатному специалисту по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения Курганской области (Меренков В.Г.) контролировать и координировать оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, роженицам и родильницам с угрожающими жизни состояниями.

7. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Курганской области - начальника управления организации медицинской помощи Мысливцеву С.В.

Временно исполняющий обязанности
директора Департамента здравоохранения
Курганской области



А.М. Карпов

Кофанова Н.Г.
4985010

Разослано по списку (см. обороте)

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения
Курганской области
от «22» 09 2014 года № 1094
«Об отдельных вопросах организации
работы при оказании медицинской помощи
женщинам в период беременности,
роженицам и родильницам на территории
Курганской области»

**Перечень
показаний для осуществления планового мониторинга женщин в период
беременности, относящихся к группе высокого риска по перинатальной и
материнской смертности**

Плановому мониторингу подлежат женщины в период беременности, относящиеся к группе высокого риска по перинатальной и материнской смертности по следующим показаниям:

- 1) возраст матери меньше 15 лет и старше 35 лет;
- 2) чрезмерное ожирение (более 40%);
- 3) аномалия развития женских половых органов;
- 4) тяжелый гестоз второй половины беременности при предыдущей беременности;
- 5) предстоящие четвертые и более роды;
- 6) кровотечения при предыдущей беременности;
- 7) нежеланная беременность с высоким риском криминального вмешательства;
- 8) кифосколиоз;
- 9) неврологические заболевания (эпилепсия, перенесенные инсульты, опухоли головного мозга, нейро-циркуляторная дистония по гипертоническому типу, миастения);
- 10) гипертоническая болезнь;
- 11) врожденные и приобретенные пороки сердца;
- 12) аденома гипофиза;
- 13) заболевания щитовидной железы (гипотиреоз, гипертиреоз);
- 14) надпочечниковая недостаточность;
- 15) сахарный диабет первого и второго типа;
- 16) аномалии развития почек (гидронефроз, сморщенная почка, единственная почка);
- 17) гломерулонефрит;
- 18) хроническая почечная недостаточность;
- 19) бронхиальная астма;
- 20) хронические неспецифические заболевания легких;
- 21) заболевания крови (тяжелая хроническая анемия, гемобластозы, тромбоцитопеническая пурпура, гемофилия);
- 22) два и более рубца на матке;
- 23) многоплодная беременность;
- 24) неспецифический язвенный колит;
- 25) злокачественные заболевания любой этиологии;
- 26) две и более перинатальные потери (самопроизвольные выкидыши, регрессирующие беременности, антенатальные гибели плодов, мертворождения);

27) беременность, наступившая после бесплодия, по поводу которого семейная пара наблюдалась у врача-акушера-гинеколога, ведущего специализированный прием по вопросам бесплодного брака;

28) беременность, наступившая после репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение, инсеминация, донация спермы и яйцеклетки, суррогатное материнство);

29) преждевременные роды в анамнезе.

Приложение 2
к приказу Департамента здравоохранения
Курганской области
от «22» 09 2014 года № 1094
«Об отдельных вопросах организации
работы при оказании медицинской помощи
женщинам в период беременности,
роженицам и родильницам на территории
Курганской области»

**Перечень
показаний для осуществления дистанционного экстренного мониторинга женщин в
период беременности, рожениц и родильниц, находящихся в медицинских
организациях Курганской области и нуждающихся в реанимации и/или интенсивной
терапии**

Дистанционному экстренному мониторингу подлежат женщины в период беременности, роженицы и родильницы, находящиеся в медицинских организациях Курганской области и нуждающиеся в реанимации и/или интенсивной терапии, с угрожающими жизни состояниями:

- 1) при преэклампсии тяжелой тяжести;
- 2) при угрожающих преждевременных родах при риске развития родовой деятельности;
- 3) при дистрессе плода;
- 4) с многоплодной беременностью;
- 5) при акушерских кровотечениях
- 6) при родовом травматизме;
- 7) при родах, продолжающихся более 18 часов;
- 8) при родах, осложненных свыше 24 часов безводным периодом;
- 9) при родах, осложненных кровопотерей более 1000 мл;
- 10) с артериальной гипертензией II степени;
- 11) с сахарным диабетом;
- 12) с заболеваниями почек: гломерулонефрит, острый пиелонефрит, единственная почка;
- 13) с лапаротомией после прерывания беременности;
- 14) при гнойно-септических осложнениях после прерывания беременности, в родах, послеродовом или послеоперационном периоде;
- 15) при расширении объема операции до ампутации матки во время кесарева сечения;
- 16) при разрыве шейки матки III степени и промежности III степени;
- 17) при гематоме влагалища в верхней его трети;
- 18) при разрыве и вывороте матки в родах;
- 19) с субкомпенсированной и декомпенсированной экстрагенитальной патологией;
- 20) с патологией плода и плаценты (предлежание плаценты, синдром задержки развития плода 2-3 степени, хроническая внутриутробная гипоксия плода, врожденные пороки развития плода);
- 21) при поступлении на роды в акушерский стационар 1 и 2 уровня женщин в период беременности и рожениц группы высокого риска по перинатальной и материнской смертности, требующих родоразрешения в акушерском стационаре 3 уровня;
- 22) все критические ситуации, возникшие в период беременности и в родах.

Приложение 3
к приказу Департамента здравоохранения
Курганской области
от «22» 09 2014 года № 1094
«Об отдельных вопросах организации
работы при оказании медицинской помощи
женщинам в период беременности,
роженицам и родильницам на территории
Курганской области»

**Основные положения взаимодействия
акушерского реанимационно-консультативного отделения Государственного
бюджетного учреждения «Курганский областной перинатальный центр» и
медицинских организаций Курганской области по организации срочного
(неотложного) выезда в медицинские организации Курганской области или
экстренной транспортировки и госпитализации женщин в период беременности,
рожениц и родильниц**

1. Решение о срочном (неотложном) выезде и/или транспортировке в медицинскую организацию Курганской области принимается совместно ответственным врачом-акушером-гинекологом за ведение в акушерском реанимационно-консультативном отделении Государственного бюджетного учреждения «Курганский областной перинатальный центр» (далее – АРКО) экстренного мониторинга и врачом-анестезиологом-реаниматологом (в вечернее и ночное время суток, праздничные и выходные дни - дежурным врачом-акушером-гинекологом в АРКО и/или дежурным врачом-анестезиологом-реаниматологом в АРКО) (далее - ответственный врач АРКО).

2. Ответственный врач АРКО согласовывает принятое тактическое решение с заведующим АРКО и совместно определяют состав бригады, осуществляющей выезд.

3. В медицинскую организацию Курганской области сообщается решение о принятом срочном (неотложном) выезде и рекомендации по тактике ведения пациентки, проведения необходимого лабораторно-диагностического обследования и лечения на период организации выезда.

4. Специалисты АРКО, осуществляющие срочный (неотложный) выезд в медицинскую организацию Курганской области, проводят подготовку к выезду в течение не более одного часа с момента поступления в АРКО сообщения о женщинах в период беременности, роженицах, родильницах и гинекологических больных.

5. При осмотре пациентки, нуждающейся в проведении реанимации или интенсивной терапии, врачами АРКО на основании полученной информации и данных физикального осмотра заполняется карта «Задание врача-специалиста».

6. В случае сложной диагностики и/или решения вопроса о целесообразности транспортировки женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде, находящихся в медицинских организациях Курганской области и нуждающихся в реанимации и/или интенсивной терапии, заведующий АРКО согласовывает принятое решение о транспортировке женщины с главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения Курганской области и/или главным внештатным специалистом по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения Курганской области.

Медицинская организация Курганской области для госпитализации пациентки определяется ответственным врачом АРКО, согласно диагнозу, установленному после консультации, в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом

Департамента здравоохранения Курганской области от 17 мая 2012 года № 580 «О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в Курганской области».

7. Заведующий АРКО или ответственный врач АРКО информирует руководителя (заместителя руководителя) медицинской организации Курганской области о пациентке, характере патологии и предполагаемых тактических действиях.

Приложение 4
к приказу Департамента здравоохранения
Курганской области
от «12» 09 2014 года № 1094
«Об отдельных вопросах организации
работы при оказании медицинской помощи
женщинам в период беременности,
роженицам и родильницам на территории
Курганской области»

**Форма отчета
по итогам планового мониторинга женщин в период беременности, относящихся к
группе высоко риска по перинатальной и материнской смертности**

№ п/п	Наименование показателя	Количество
1.	Количество женщин группы высокого риска по перинатальной и материнской смертности взятых на плановый мониторинг женщин в период беременности, относящихся к группе высоко риска по перинатальной и материнской смертности (далее – плановый мониторинг) за отчетный период с нарастающим результатом	
2.	Количество женщин группы высокого риска по перинатальной и материнской смертности, родоразрешенных за отчетный период и находившихся на плановом мониторинге (независимо от места родоразрешения)	
3.	Количество состоявших на мониторинге на момент отчетности женщин, группы высокого риска по перинатальной и материнской смертности	
4.	Количество родов у женщин, группы высокого риска по перинатальной и материнской смертности, в акушерских стационарах 1 и 2 уровня из числа женщин, состоявших на плановом мониторинге в данной медицинской организации Курганской области (абсолютное количество и в процентах)	
5.	Количество перинатальных потерь (антенатальные, интранатальные и ранние неонатальные) из числа женщин, состоявших на плановом мониторинге в данной медицинской организации Курганской области	
6.	Случаи «near miss» из числа женщин, состоявших на плановом мониторинге в данной медицинской организации Курганской области	
7.	Случаи материнской смертности из числа женщин, состоявших на плановом мониторинге в данной медицинской организации Курганской области	

Примечание: информация предоставляется с нарастающим результатом, в разрезе медицинских организаций Курганской области, на бумажном носителе.

Главный врач Государственного
бюджетного учреждения «Курганский
областной перинатальный центр»

МП

подпись

расшифровка подписи

Приложение 5
к приказу Департамента здравоохранения
Курганской области
от «22» 09 2014 года № 1094
«Об отдельных вопросах организации
работы при оказании медицинской помощи
женщинам в период беременности,
роженицам и родильницам на территории
Курганской области»

Форма отчета
по дистанционному экстренному мониторингу женщин в период беременности,
рожиц и родильниц, находящихся в медицинских организациях Курганской
области и нуждающихся в реанимации и/или интенсивной терапии

Таблица 1. Информация о пациентках,
состоящих на дистанционном экстренном мониторинге в акушерском реанимационно-
консультативном отделении Государственного бюджетного учреждения
«Курганский областной перинатальный центр»

№ п/п	ЛПУ	Ф.И.О.	Возраст	Диагноз	Количество обращений	Количество выездов	Дата и ЛПУ, куда переведена пациентка	Дефекты оказания медицинской помощи
	Всего:							

Таблица 2. Информация о деятельности акушерского реанимационно-
консультативного отделения Государственного бюджетного учреждения
«Курганский областной перинатальный центр»

№ п/п	Вид деятельности акушерского реанимационно-консультативного отделения Государственного бюджетного учреждения «Курганский областной перинатальный центр»	Ежемесячные показатели
1.	Поставлено на учет пациентов, всего	
2.	Проведено консультаций, всего	
	в том числе:	
2.1.	врачом-акушером-гинекологом	
2.2.	врачом-анестезиологом-реаниматологом	
3.	Количество вызовов, всего	
	в том числе:	
3.1.	врачей-акушеров-гинекологов	
3.2.	врачей-анестезиологов-реаниматологов	
4.	Количество пациенток, транспортированных бригадой акушерского реанимационно-консультативного отделения Государственного бюджетного учреждения «Курганский областной перинатальный центр», всего	
4.1.	в Государственное бюджетное учреждение	

	«Курганский областной перинатальный центр»	
4.2.	в Государственное бюджетное учреждение «Курганская больница №2»	
4.3.	в Государственное бюджетное учреждение «Курганская областная клиническая больница»	
4.4.	в другие медицинские организации Курганской области	
5.	Количество пациентов, транспортированных на искусственной вентиляции легких, всего	
6.	Распределение по нозологии всех поставленных на учет пациентов	

Примечание: информация предоставляется на бумажном носителе.

Главный врач Государственного
бюджетного учреждения «Курганский
областной перинатальный центр»

подпись

расшифровка подписи

МП

Приложение 6
к приказу Департамента здравоохранения
Курганской области
от «22» 09 2014 года № 1094
«Об отдельных вопросах организации
работы при оказании медицинской помощи
женщинам в период беременности,
роженицам и родильницам на территории
Курганской области»

Форма отчета
Государственного казенного учреждения
«Курганский областной центр медицины катастроф»
об обращениях, выездах и консультациях в отношении женщин в период
беременности, родильниц и гинекологических больных

№	Дата обращения	Медицинская организация Курганской области	Ф.И.О. пациента	Диагноз	Должность и Ф.И.О. лица, проводившего консультацию	Проведенные мероприятия. Результат