



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 10 октября 2018

№ 2473-пр

Иркутск

Об утверждении Методических рекомендаций по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам при экстрагенитальных заболеваниях, острых и декомпенсированных состояниях, в условиях специализированных отделений медицинских организаций

С целью повышения качества оказания медицинской помощи, ранней диагностики акушерских осложнений, дальнейшей работы по снижению мертворождаемости, младенческой и материнской смертности, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», руководствуясь статьей 13 Закона Иркутской области от 12 января 2010 года № 1-ОЗ «О правовых актах Иркутской области и правотворческой деятельности в Иркутской области»:

1. Утвердить Методические рекомендации по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам при экстрагенитальных заболеваниях, острых и декомпенсированных состояниях, в условиях специализированных отделений медицинских организаций (прилагаются).

2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, внедрить в работу женских консультаций, кабинетов, скорой медицинской помощи, ФАПов Методические рекомендации по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам при экстрагенитальных заболеваниях, острых и декомпенсированных состояниях, в условиях специализированных отделений медицинских организаций.

3. Контроль исполнения распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Голенецкую Е.С.

Министр

О. Н. Ярошенко

Методические рекомендации по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам при экстрагенитальных заболеваниях, острых и декомпенсированных состояниях, в условиях специализированных отделений медицинских организаций

1. Руководители медицинских организаций несут персональную ответственность за организацию своевременного и качественного оказания консультативно-диагностической и лечебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам.

2. При выявлении на амбулаторном этапе экстрагенитальных заболеваний, требующих стационарного лечения, и отсутствии акушерских осложнений по заключению врачебной комиссии женской консультации, вне зависимости от срока гестации, беременная женщина направляется в специализированное отделение медицинской организации по профилю соматической патологии.

3. В случае сочетания осложнений беременности и экстрагенитальной патологии, беременная женщина направляется в стационар медицинской организации по профилю заболевания, осложнения беременности, определяющего тяжесть состояния.

4. При поступлении в специализированный или многопрофильный стационар беременной женщины, роженицы, родильницы с экстрагенитальной патологией:

а) незамедлительно проводится клинико-лабораторное и инструментальное обследование, обязательный осмотр врачами-специалистами и врачом-акушером-гинекологом;

б) не позднее 2-х часов с момента поступления в медицинскую организацию беременной женщины, роженицы, родильницы проводится консилиум врачей с обязательным привлечением врача-акушера-гинеколога и устанавливается предварительный диагноз;

в) ответственные лица (заведующий приемным отделением, старший дежурный врач, заведующий профильным отделением) совместно с врачом-акушером-гинекологом определяют:

объем, сроки и условия оказания специализированной медицинской помощи;

показания для стационарного лечения в данной медицинской организации или необходимость оказания специализированной медицинской помощи в акушерском стационаре II или III группы;

г) беременная женщина, роженица, родильница в период стационарного лечения в специализированном отделении медицинской организации

обеспечивается ежедневным наблюдением врача-акушера-гинеколога из числа работников медицинской организации;

д) выписка из специализированного отделения медицинской организации после завершения лечения экстрагенитальной патологии осуществляется по заключению консилиума врачей с обязательным участием врача-акушера-гинеколога. Консилиум врачей определяет необходимость перевода пациентки в акушерский стационар или возможность амбулаторного наблюдения.

5. При возникновении или выявлении острых или декомпенсированных экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, рожениц и родильниц, находящихся на лечении в акушерских стационарах, оказание специализированной медицинской помощи по профилю экстрагенитальной патологии осуществляется врачами специалистами многопрофильных районных (городских) больниц, имеющих в составе акушерские отделения, совместно со специалистами дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими и неонатальными бригадами областного перинатального центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Иркутской области «Иркутская областная клиническая больница (далее-ГБУЗ ИОКБ) и специалистами санитарной авиации.

По показаниям, силами санитарной авиации или специальным автотранспортом медицинской организации, осуществляется медицинская эвакуация пациентки в специализированные отделения ГБУЗ ИОКБ.

6. Для беременных женщин, рожениц и родильниц, находящихся на стационарном лечении в областном государственном автономном учреждении здравоохранения «Иркутский городской перинатальный центр», при наличии заболеваний хирургического, терапевтического профиля, определен следующий маршрут оказания медицинской помощи:

Акушерский стационар	Медицинская организация, оказывающая специализированную помощь по профилю экстрагенитальной патологии
Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутский городской перинатальный центр» (ОГАУЗ «ИГПЦ»)	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 1» (ОГАУЗ «ИГКБ № 1»); Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 10» (ОГАУЗ «ИГКБ № 10»);
Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Медсанчасть ИАПО»	Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8» (ОГАУЗ «ИГКБ № 8»)

(ОГАУЗ «МСЧ ИАПО»)	
Абдоминальная хирургия	ОГАУЗ «ИГКБ № 1»; по понедельникам – Негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Иркутск-Пассажирский открытого акционерного общества «Российские железные дороги» (НУЗ «ДКБ ОАО «РЖД»);
Торакальная хирургия Урология	ГБУЗ ИОКБ ОГАУЗ «ИГКБ № 1»
Травматология	Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 3» (ОГБУЗ «ИГКБ № 3»);
Эндокринология	ОГАУЗ «ИГКБ № 10».

Перевод беременных женщин с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения, с кардиологической и неврологической патологиями осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 20 июля 2016 года № 1599-мр «О госпитализации по экстренным показаниям больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и заболеваниями нервной системы в г. Иркутске и Иркутской области».

7. Медицинская помощь женщинам в период беременности при тяжелых декомпенсированных экстрагенитальных заболеваниях (состояниях), требующих госпитализации в специализированные профильные стационары или привлечения соответствующих специалистов, оказывается в соответствии с компетенцией следующих учреждений:

Медицинская организация	Перечень экстрагенитальных заболеваний
Государственное бюджетное учреждения здравоохранения Иркутская область «Знак Почета» областная клиническая больница	Отслойка сетчатки, глаукома
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной онкологический диспансер»	Злокачественные новообразования, выявленные при настоящей беременности, вне зависимости от локализации
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская областная клиническая туберкулезная больница»	Туберкулез у беременных женщин, рожениц и родильниц
Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская областная инфекционная клиническая	Инфекционные заболевания у беременных женщин, рожениц и родильниц

больница»	
Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер»	Психические заболевания и расстройства, употребление психотропных веществ

8. При оказании специализированной медицинской помощи при наличии экстрагенитальной патологии беременным женщинам, роженицам и родильницам, находящимся на лечении в акушерских стационарах, соблюдается следующий порядок взаимодействия медицинских организаций:

а) врачи-специалисты по профилю экстрагенитальной патологии оказывают неотложную консультативно-диагностическую помощь беременной женщине, роженице, родильнице в условиях акушерского стационара;

б) по результатам обследования консилиум врачей акушерского стационара совместно с профильными врачами-специалистами принимает решение о тактике ведения пациентки и определяет объем и условия оказания специализированной помощи;

в) при наличии показаний для госпитализации в профильное отделение согласовывает перевод с заместителем главного врача медицинской организации;

г) при развитии у беременной женщины в период лечения в специализированном или многопрофильном стационаре угрожающих жизни состояний, исключающих возможность её перевода в акушерский стационар, и возникновении необходимости экстренного родоразрешения медицинская помощь беременной оказывается в условиях стационара выездной акушерско-неонатальной бригадой государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной центр медицины катастроф».

Выездная акушерско-неонатальная бригада оказывает медицинскую помощь женщине в родах и проводит реанимационные мероприятия новорожденному.

Перевод ребенка обеспечивается реанимационной неонатальной бригадой.

Начальник отдела
организации медицинской
помощи женщинам и детям



Е.В. Попова