



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

БУРЯАД УЛАСАЙ ЭЛҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН ЯАМАН

П Р И К А З

12.07. 2023

№ 560-ОД

г. Улан-Удэ

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 20.02.2021 № 140-ОД «Об организации медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, женщинам при искусственном прерывании беременности, женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия»

В целях совершенствования качества и безопасности медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, а также несовершеннолетним и женщинам с нарушениями репродуктивного здоровья, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 20.02.2021 № 140-ОД «Об организации медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, женщинам при искусственном прерывании беременности, женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия» следующие изменения:

1.1. пункт 9 раздела 3 «Критерии для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных, рожениц и родильниц в акушерский стационар III А уровня – ГАУЗ «Республиканский перинатальный центр МЗ РБ» Приложения № 2 изложить в следующей редакции:

«9. острое/тяжелое многоводие и выраженное/абсолютное маловодие;».

1.2. Приложение № 2 дополнить разделом 4 следующего содержания:

«4. Критерии для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных, рожениц и родильниц в акушерский стационар III В уровня:

1. состояния, требующие оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи с применением инновационных технологий.».

1.3. пункт 2 Приложения № 3 (Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде на территории Республики Бурятия) изложить в следующей редакции:

«2. преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, в сроке беременности менее 34 недель, при отсутствии противопоказаний для транспортировки.».

1.4. пункт 6 Приложения № 3 (Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде на территории Республики Бурятия) изложить в следующей редакции:

«6. К группе высокого риска относить беременных, которые также должны быть проконсультированы в консультативно-диагностическом отделении и состоять на мониторинге в акушерском дистанционном консультативном центре ГАУЗ Республиканский перинатальный центр Министерства здравоохранения Республики Бурятия согласно пункту 20 Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Минздрава России от 20.02.2020 № 1130-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»:

- с экстрагенитальными заболеваниями для определения акушерской тактики и дальнейшего наблюдения совместно с врачами-специалистами по профилю заболевания;
- с отягощенным акушерским анамнезом (невынашивание, бесплодие, случаи перинатальной смерти, рождения детей с тяжелой перинатальной патологией и 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 ПРП, пузырный занос, прием тератогенных препаратов);
- с акушерскими осложнениями (ранний токсикоз с метаболическими нарушениями, угроза прерывания беременности (при отягощенном анамнезе по невынашиванию, при отсутствии эффекта от проводимого лечения на этапе женской консультации), гипертензивные расстройства, анатомически узкий таз, изоиммунизация, анемия, неправильное положение плода, патология пуповины, плаценты, плацентарные нарушения, многоплодие, многоводие, маловодие, наличие опухолевидных образований матки и придатков);
- при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения и оперативных вмешательств на матке;
- с выявленной патологией развития плода для определения акушерской тактики и места родоразрешения.»

1.5. пункт 33 Приложения № 3 изложить в следующей редакции:

«33. В целях повышения качества оказания медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовом периоде, ранней диагностики и лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, своевременной профилактики осложнений беременности всем беременным, вставшим на учет по беременности, до 12 недель необходимо проведение УЗИ сердца (эхокардиография), ультразвуковое доплерографическое исследование вен нижних конечностей, в случае поздней явки-с момента взятия на учет.»

1.6. пункт 34 Приложения № 3 изложить в следующей редакции:

«34. В целях повышения качества оказания медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовом периоде, ранней диагностики и своевременной терапии анемии во время беременности и снижения риска негативных перинатальных осложнений, всем беременным, вставшим на учет по беременности, до 12 недель необходимо проведение исследования на сывороточный ферритин, витамин В12 и фолаты - по показаниям, в случае поздней явки - с момента взятия на учет.».

1.7. пункт 7 Приложения № 9 изложить в следующей редакции:

«7. Искусственное прерывание беременности в сроке до 12 недель у женщин с рубцом на матке, юных, расположением хориона на передней стенке матки, с клинически значимыми признаками истончения рубца, миомой больших размеров, аномалиями развития половых органов, при наличии тяжелых соматических заболеваний производится врачом акушером-гинекологом в условиях круглосуточного стационара.».

1.8. пункт 3 Приложения № 12 дополнить абзацами следующего содержания:

«— послеродовые гнойно-септические заболевания средней и тяжелой степени до 42 дней послеродового периода;

— послеродовые гнойно-септические заболевания родильниц группы высокого риска до 42 дней послеродового периода;

— осложненное течение послеродового периода с полиорганной недостаточностью до 42 дней послеродового периода; - осложненное течение беременности, наступившей после применения вспомогательных репродуктивных технологий, требующее госпитализации на койки круглосуточного пребывания (синдром гиперстимуляции яичников);

— осложнения после гинекологических операций и медицинских аборт, выполненных в гинекологическом отделении 1 и 2 уровня;

— симультанные операции, по решению консилиума профильных специалистов.».

1.9. Приложение № 13 (Шкала перинатального риска) признать утратившим силу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра — председателя Комитета медицинской помощи и лекарственного обеспечения Логину Н.Ю.

Заместитель Председателя
Правительства Республики Бурятия —
министр здравоохранения
Республики Бурятия



Е.Ю. Лудупова