



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«дс» 09 2015

№ 845

Об утверждении Порядка маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц в акушерские отделения родильных домов ГБУЗС «Городская больница №5- «ЦОЗМР»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» с целью обеспечения доступной и качественной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц в акушерские отделения родильных домов ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (прилагается).

2. Главному врачу ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (Мармуте О.А.) обеспечить госпитализацию беременных женщин, рожениц и родильниц в соответствии с утвержденным Порядком.

3. Главным врачам ГБУЗС «Городская больница №1 им. Пирогова» (Вардосанидзе С.Л.), ГБУЗС «Городская больница №2» (Емельяненко О.А.), ГБУЗС «Городская больница №3 им. Даши Севастопольской» (Шиману К.В.), ГБУЗС «Городская больница №4» (Чередниченко В.А.), ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (Мармуте О.А.), ГБУЗС «Городская больница №6» (Монько Л.Ф.), ГБУЗС «Севастопольская городская больница №9» (Волковой Е.В.) обеспечить направление женщин для оказания медицинской помощи в акушерские отделения родильных домов в соответствии с утвержденным Порядком.

4. Главному врачу ГБУЗС «Центр экстренной медицинской помощи и медицины катастроф» (Ахмерову Н.М.) обеспечить транспортировку для оказания медицинской помощи в акушерские отделения родильных домов ГБУЗС «Городская больница №5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» беременным женщинам, роженицам и родильницам согласно утвержденному Порядку.

5. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя директора Департамента Боевко Е.А.

Директор



Ю.Э. Восканян

Утверждено
приказом Департамента
здравоохранения
города Севастополя
от «18» 09 2015 № 845

Порядок маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц в акушерские отделения родильных домов ГБУЗС «Городская больница №5- «Центр охраны здоровья матери и ребенка»

1. Настоящий Порядок устанавливает маршрутизацию беременных женщин в сроке более 22 недель беременности, рожениц и родильниц в акушерские отделения родильных домов ГБУЗС «Городская больница №5- «Центр охраны здоровья матери и ребенка».

2. Маршрутизация беременных женщин в акушерские отделения, в плановом и экстренном порядках, осуществляются согласно критериям для направления беременных женщин, рожениц и родильниц в акушерские отделения (прилагается), что является приоритетным, и по районам обслуживания:

- родильный дом № 1 – Гагаринский, Нахимовский район (район обслуживания женских консультации №№ 1,3,4);
- родильный дом № 2 – Ленинский и Балаклавский район (район обслуживания женских консультаций №№ 2,6,9).

3. Лечащим врачом женской консультации или консилиумом врачей до 37 недель беременности определяется родильный дом, в котором планируются роды у данной женщины, согласно критериям и на основании добровольного информированного согласия беременной женщины. На первой странице индивидуальной и обменной карт беременной женщины обязательно указывается родильный дом (№1 или №2), в котором рекомендуются роды, с подписью женщины о согласии.

4. В случае сочетания акушерской и (или) экстрагенитальной патологии с ВИЧ-инфекцией или туберкулезом, заболевания ВИЧ и туберкулез не являются приоритетными.

5. В случае возникновения критической ситуации, требующей оказания экстренной медицинской помощи (кровотечение, эклампсия, шок и др.), женщина бригадой скорой медицинской помощи направляется в ближайший родильный дом (медицинское учреждение, имеющее в своем составе отделение реанимации). Медицинские работники бригады скорой медицинской помощи, обслуживающей вызов, информируют медицинское учреждение о транспортировке больной в критическом состоянии.

6. В случае закрытия одного из родильных домов на санитарную обработку, все беременные после 22 недель, роженицы, родильницы направляются в работающий родильный дом.

7. В случае отсутствия информации о наблюдении женщины в женской консультации, беременная женщина, роженица или родильница направляется в родильный дом согласно району обслуживания (Гагаринский, Нахимовский

район - в родильный дом №1, Ленинский и Балаклавский район родильный дом №2).

Приложение 1
к Порядку маршрутизации
беременных женщин, рожениц,
родильниц в акушерские
отделения родильного дома №1
ГБУЗС «Городская больница №5-
«ЦОЗМР»

**Критерии для направления беременных женщин, рожениц и родильниц
в акушерские отделения родильного дома №1 ГБУЗС «Городская
больница №5- «Центр охраны здоровья матери и ребенка»**

- отсутствие экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины;
- отсутствие специфических осложнений гестационного процесса данной беременности (протеинурия, гипертензивные расстройства);
- отсутствие в анамнезе у женщины анте-, интра- или ранней неонатальной смертности;
- отсутствие осложнений при предыдущих родах, таких как гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма новорожденного;
- ПМК без гемодинамических нарушений;
- компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности);
- увеличение щитовидной железы без нарушения функции;
- миопия 1-2 степени без изменений на глазном дне;
- хронический пиелонефрит без нарушения функции;
- инфекции мочевыводящих путей вне обострения;
- заболевания ЖКТ вне обострения;
- один рубец на матке после кесарева сечения районов обслуживания женских консультаций № 1,3,4;
- задержка внутриутробного развития плода 1ст;
- ВИЧ, туберкулез;
- физиологические роды Гагаринского и Нахимовского района (район обслуживания женских консультаций №№1,3,4).

Приложение 2
к Порядку маршрутизации
беременных женщин, рожениц,
родильниц в акушерские
отделения родильного дома №2
ГБУЗС «Городская больница №5-
«ЦОЗМР»

**Критерии для направления беременных женщин, рожениц и родильниц
в акушерские отделения родильного дома №2 ГБУЗС «Городская
больница №5- «Центр охраны здоровья матери и ребенка»**

- преждевременные роды;
- низкое расположение плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34-36 недель;
- предлежание плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34 - 36 недель;
- поперечное и косое положение плода;
- тазовое предлежание плода;
- кососмещенный таз;
- преэклампсия, эклампсия;
- холестаза, гепатоз беременных;
- один рубец на матке после кесарева сечения районов обслуживания женских консультаций № 2,6,9;
- кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке;
- рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки;
- беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III - IV степени при предыдущих родах;
- задержка внутриутробного роста плода II - III степени;
- изоиммунизация при беременности;
- переносная беременность;
- два рубца на матке после кесарева сечения;
- мертворождение в анамнезе;
- многоплодная беременность;
- беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность, наступившая вследствие репродуктивных технологий;
- наличие у плода врожденных аномалий развития, кроме выявленных во время беременности врожденных пороков сердца (ВПС), требующих экстренного медицинского вмешательства в первые 7 дней жизни согласно приказу МЗ РФ от 01.11.2012 №572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за

исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»;

- метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения);

- водянка плода;

- выраженное многоводие (максимальный амниотический карман больше 100 мм во 2-3 триместре) и маловодие (максимальный амниотический карман меньше 20 мм во 2-3 триместре);

- 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;

- 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, 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, таза

- физиологические роды Ленинского и Балаклавского района (район обслуживания женских консультаций №№ 2,6,9).