



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

От 30.03.2022

№ 73

О порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Ивановской области

В целях усовершенствования реализации в Ивановской области Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н, а также в соответствии с пунктом 5 части 1 статьи 16 и пунктом 2 части 1 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Дорожную карту оказания медицинской помощи пациентам по профилю «акушерство и гинекология» в Ивановской области (приложение 1);

1.3. Группы акушерских стационаров, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, и маршрутизацию женщин в соответствии с критериями групп риска (приложение 2);

1.4. Перечень медицинских показаний для госпитализации в учреждения родовспоможения в зависимости от уровня оказания медицинской помощи в Ивановской области (приложение 3).

1.5. Схему маршрутизации женского населения для проведения маммографического обследования (приложение 4).

2. Главным врачам областных бюджетных учреждения здравоохранения Ивановской области, оказывающие медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» обеспечить:

2.1. Исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», настоящего приказа Департамента здравоохранения Ивановской области и клинических рекомендаций по профилю «акушерство и гинекология», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.2. Оказание медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», настоящим приказом Департамента здравоохранения Ивановской области и клиническими рекомендациями по профилю «акушерство и гинекология», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Ведение новых форм медицинской документации, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», в том числе в медицинской информационной системе.

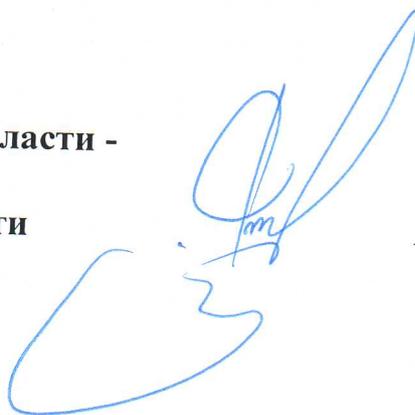
2.5. Госпитализацию беременных женщин с экстрагенитальной патологией осуществлять в профильные отделения учреждений здравоохранения в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от 28.12.2018 № 266 «О маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи на территории Ивановской области».

3. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ивановской области от 25.02.2021 № 47 «Об оказании медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» на территории Ивановской области».

4. Настоящий приказ вступает в силу с момента его издания.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинскую Т.В.

**Член Правительства Ивановской области -
директор Департамента
здравоохранения Ивановской области**



А.М. Фокин

Дорожная карта

оказания медицинской помощи пациентам

по профилю «акушерство и гинекология» в Ивановской области

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н (далее - Порядок, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130н.) порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в Ивановской области включает:

- I. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.
- II. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития у плода.
- III. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период.
- IV. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи.
- V. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период.
- VI. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период.
- VII. Порядок оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.
- VIII. Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями.
- IX. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности.

I. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности в Ивановской области

Согласно распределению областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области (далее – ОБУЗ), оказывающих женщинам медицинскую помощь в период беременности и послеродовом периоде, с гинекологическими заболеваниями по группам оказания амбулаторной медицинской помощи, женские консультации (кабинеты поликлиник, поликлинических отделений), оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь, делятся на три группы (уровня) с учетом региональных особенностей в Ивановской области:

первая группа (уровень) - женские консультации (кабинеты поликлинических отделений) при центральных районных больницах и городских больниц, акушерских стационарах первой группы (уровня),

оказывающие первичную медико-санитарную помощь женщинам в период беременности, послеродовом периоде, при гинекологических заболеваниях (ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ Лухская ЦРБ, ОБУЗ «Палехская ЦРБ», ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ, ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ», ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ», ОБУЗ Лежневская ЦРБ, ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ», ОБУЗ Пучежская ЦРБ, ОБУЗ «Ильинское ЦРБ», ОБУЗ «Южская ЦРБ», ОБУЗ «Кохомская ГБ»);

вторая группа (уровень) - женские консультации в составе ОБУЗ «Родильный дом №1», ОБУЗ «Родильный дом №4», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»;

третья группа (уровень) - консультативно-диагностическое отделение федерального государственного бюджетного учреждения «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России).

Распределение потоков направления беременных женщин, гинекологических больных на амбулаторный прием осуществляется по территориальному принципу.

II. Оказание медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития у плода в Ивановской области

При диагностированных пороках развития плода (далее - ПРП), требующих оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденному, беременная женщина направляется в ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России, где в соответствии с приказом Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России от 01.03.2019 № 101-осн/60а «Об оптимизации тактики ведения беременных женщин с внутриутробно выявленными врожденными аномалиями и пороками развития» проводится перинатальный консилиум врачей в составе врача-акушера-гинеколога, врача-педиатра, врача-неонатолога и врача-специалиста (далее — ПК) по профилю выявленного ПРП.

При наличии ПРП, несовместимого с жизнью, или наличии сочетанных пороков с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья, при хромосомных аномалиях (далее – ХА), ПРП, приводящих к стойкой потере функций организма вследствие тяжести и объема поражения при отсутствии методов эффективного лечения, включающего внутриутробную хирургическую коррекцию, предоставляется информация о возможности искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям.

При выявлении медицинских показаний для искусственного прерывания беременности, при сроке до 22 недель беременности, женщины направляются в ОБУЗ «Городская клиническая больница №8» г. Иваново (далее – ОБУЗ ГКБ №8).

При проведении прерывания беременности в связи с ПРП или в случае перинатальной смерти проводится верификация диагноза на основе патологоанатомического исследования плода и экспертной оценки архивированных ультразвуковых сканов и клипов, а также данных магнитно-резонансной томографии/компьютерной томографии (в случаях проведения данных исследований).

Верификация антенатального диагноза ПРП или ХА после рождения ребенка осуществляется профильными специалистами.

Заключение о результатах верификации пренатального диагноза после прерывания беременности или рождения ребенка с ПРП или ХА направляется в медико-генетическую консультацию ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России в электронном виде (по защищенному каналу связи в сети Интернет), размещается в медицинской карте пациента (электронной карте медицинской информационной системы) или выдается на руки пациентке для размещения в индивидуальной медицинской карте беременной и родильницы.

При отказе женщины прервать беременность оказание медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития у плода осуществляется в соответствии с разделом II Порядка, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130н.

При ПРП, требующих оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденному, проводится консилиум врачей в составе врача акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача-специалиста по профилю выявленного ПРП, при необходимости – организация телемедицинского консультирования со специалистами федеральной медицинской клинике.

При невозможности оказания новорожденному с врожденными пороками развития, включая ВПС, необходимой медицинской помощи в медицинских организациях Ивановской области, беременные женщины направляются на родоразрешение в акушерские стационары федеральных медицинских организаций для оказания помощи новорожденному в условиях отделения хирургии новорожденных, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

III. Оказание медицинской помощи женщинам во время беременности, в период родов и в послеродовый период в Ивановской области

В зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения ОБУЗ, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовый период, а также новорожденным, в соответствии с приложением 1 разделяются на три группы (уровня) по возможности оказания медицинской помощи, с учетом региональных особенностей в Ивановской области:

первая группа (уровень) - акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача-акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача-анестезиолога-реаниматолога или ургентный родильный

зал, с целью оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде, а также новорожденным в экстренной или неотложной форме, согласно малочисленного населенного пункта с числом родов менее 100, при невозможности обеспечить их своевременную медицинскую эвакуацию в акушерские стационары второй и третьей группы (ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»).

вторая группа (уровень) - имеющие в своей структуре койки (палаты) интенсивной терапии для женщин и койки (палаты) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (ОБУЗ «Родильный дом №1», ОБУЗ «Родильный дом №4», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», ОБУЗ Вичугская ЦРБ, ОБУЗ «Тейковская ЦРБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»).

- третья Б группа - акушерский стационар ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России - 1 медицинская организация.

Распределение медицинских организаций, оказывающих стационарную медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и послеродовой период, по группам в Ивановской области утверждено приложением 1 к настоящему приказу.

Приложением 2 утверждены показания для направления беременных и рожениц в медицинские организации различного уровня в зависимости от имеющейся патологии.

Распределение потоков направления беременных женщин, рожениц и родильниц на госпитализацию может изменяться в зависимости от текущей эпидемиологической обстановки.

При ежегодном плановом закрытии на косметические ремонты и дезинфекцию родильных домов (отделений) Ивановской области в соответствии с СанПиНом 2.1.3.2630-10, утвержденным постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05.2010 № 58 Департамент здравоохранения Ивановской области организуют оказание медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам в индивидуальном порядке в зависимости от текущей ситуации.

IV. Оказание медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи

Оказание медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи, осуществляется в соответствии с разделом IV Порядка, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130н.

Вопрос об объеме медицинской помощи беременным женщинам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, месте ее оказания решается после проведения специалистами ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» и ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России

телемедицинских консультаций с федеральными клиниками страны и последующего направления их в рекомендуемые клиники.

При экстрагенитальных заболеваниях, требующих стационарного лечения, беременные женщины направляются в профильные отделения ОБУЗ вне зависимости от срока беременности при условии совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом акушером-гинекологом. При отсутствии в ОБУЗ врача акушера-гинеколога, медицинская помощь может оказываться врачами акушерами-гинекологами иных медицинских организаций.

При наличии акушерских осложнений беременная женщина направляется в акушерский стационар.

При сочетании осложнений беременности и экстрагенитальной патологии беременная женщина направляется в стационар ОБУЗ по профилю заболевания, определяющего тяжесть состояния.

У. Оказание медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период в Ивановской области

Для организации оказания медицинской помощи, требующей интенсивного лечения и проведения реанимационных мероприятий, в стационарах, в том числе акушерских, функционируют отделения анестезиологии-реаниматологии и регламентируется приказом Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России от 13.04.2020 № 177/242-осн «О мерах по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) среди беременных, рожениц и родильниц в Ивановской области»

Правила организации деятельности отделения анестезиологии-реанимации определены приложением № 25 к Порядку, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130н.

К основным состояниям и заболеваниям, синдромам и симптомам, требующим проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также консультирования и дальнейшего мониторинга состояния пациентки в акушерском дистанционном консультативном центре (далее – АДКЦ) ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России, относятся:

остановка сердечной деятельности (сердечно-легочная реанимация);

нарушения сознания, психики (шкалы Глазго, RASS);

инсульт;

тяжелая преэклампсия, эклампсия;

желтуха при преэклампсии;

билирубин более 30,0 ммоль/л (независимо от этиологии);

повышение АСТ, АЛТ, ЛДГ;

внутрисосудистый гемолиз;

тромботическая микроангиопатия;

острый цианоз;
одышка более 25 в мин.;
патологические ритмы дыхания;
апное (любая этиология);
острый респираторный дистресс синдром;
 $paO_2/FiO_2 < 200$ мм рт. ст.;
сатурация кислорода менее 90% более 60 мин;
отек легких (любая этиология);
интубация трахеи и вентиляция более 60 минут, не связанная с анестезией;
аспирационный синдром;
шок – анафилактический, гиповолемический, кардиогенный, дистрибутивный;
продолжающееся введение вазопрессоров и/или инотропных препаратов для коррекции нарушений гемодинамики (любая этиология);
нарушения ритма сердца (любые формы);
сердечная недостаточность;
олигурия, резистентная к введению жидкости;
креатинин более 150,0 ммоль/л;
тромбоцитопения (менее 100 000 в мкл);
сгустки крови не образуются, гипокоагуляция;
рН крови менее 7,2;
признаки гипогликемии, гипергликемии или кетоацидоза;
кровопотеря более 1000 мл и/или продолжающееся кровотечение;
тяжелая анемия (любая этиология), сопровождающаяся гемической гипоксией;
трансфузия компонентов крови;
гистерэктомия (любые показания);
лапаротомия, кроме операции кесарева сечения;
релапаротомия (любые показания);
разрыв матки;
осложнения после прерывания беременности в ранние сроки;
сепсис или тяжелая системная инфекция, септический шок;
лактат более 2,0 ммоль/л;
госпитализация в отделение анестезиологии-реаниматологии (любые показания);
согласование тактики анестезиологического пособия при оценке физического статуса пациентки по шкале ASA более 2 класса, не акушерских операциях во время беременности;
осложнения анестезиологического обеспечения (любые);
осложнения пункции и катетеризации магистральных сосудов;
прогнозируемая или текущая трудная интубация трахеи;
декомпенсация соматической патологии (любая).

В случае необходимости, к оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в отделение анестезиологии-реаниматологии должны привлекаться врачи той

специальности, к которой относится заболевание, определившее необходимость в проведении реанимации и интенсивной терапии.

Основанием для перевода родильниц в послеродовое отделение, беременных женщин – в отделение патологии беременности (другие профильные отделения по показаниям) для дальнейшего наблюдения и лечения является стойкое восстановление гемодинамики и спонтанного дыхания, коррекция метаболических нарушений и стабилизация жизненно важных функций.

При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы или родильницы, на уровне фельдшерско-акушерского пункта медицинский работник в экстренном порядке вызывает бригаду скорой медицинской помощи и информирует администрацию соответствующей центральной районной больницы о сложившейся ситуации.

Дежурный администратор центральной районной больницы организует консультативную помощь медицинскому работнику, оказывающему медицинскую помощь беременной женщине, роженице или родильнице с привлечением врачей акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов до времени прибытия бригады скорой медицинской помощи и осуществляет подготовку подразделений ОБУЗ к приему беременной женщины, роженицы или родильницы.

При поступлении беременной женщины, роженицы или родильницы в ОБУЗ, после оценки тяжести состояния беременной женщины, роженицы или родильницы и установления предварительного диагноза, врач, оказывающий ей медицинскую помощь, сообщает о ситуации:

- в акушерский дистанционный консультативный центр (АДКЦ) ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России (учреждения родовспоможения третьей Б группы) для согласования объема медицинской помощи и решения вопроса о необходимости вызова выездной бригады профильных специалистов для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи по служебному телефону 8-962-167-85-54, осуществляющему аудиофиксацию записи разговора, с последующим направлением информации на адрес электронной почты ivanovskiy@niimid.ru, pesikin@inbox.ru в соответствии с требованиями приказа Департамента здравоохранения Ивановской области и ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» Минздрава России № 15/54-осн от 01.02.21 «О совершенствовании мер по профилактике случаев материнской заболеваемости и смертности в Ивановской области»;

- главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Департамента здравоохранения Ивановской области Песикину О.Н. по телефону 8 (4932) 33-70-13;

- в отдел организации медицинской помощи детям, службы родовспоможения Департамента здравоохранения Ивановской области по телефону 8 (4932) 59-48-29, 8 (4932) 59-47-62 и на адрес электронной почты: filkina_ev@ivreg.ru;

- при необходимости вызова специалистов (в т.ч. по профилю экстрагенитальной патологии) врач, оказывающий медицинскую помощь, обращается в отделение плановой и экстренной консультативной помощи ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница» по телефону: 8 (4932) 500-911, 8 (915)-820-09-11.

Выездная реанимационная акушерско-гинекологическая бригада направляется для оказания специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией, находящимся на лечении в акушерских стационарах первой и второй групп, для оказания медицинской помощи на месте.

Выездная реанимационная акушерско-гинекологическая бригада определяет показания и принимает решение по транспортировке женщин: с акушерской патологией в отделения анестезиологии-реаниматологии акушерских стационаров, с экстрагенитальными заболеваниями – в отделения анестезиологии-реаниматологии в составе многопрофильных медицинских организаций по профилю заболевания, в которых обеспечено круглосуточное специализированное лечение этой категории пациентов.

В отдаленные районы Ивановской области (доставка пациента на автомашине в отделение анестезиологии-реаниматологии занимает больше 1 часа) при необходимости и возможности организуется санитарно-авиационная эвакуация пациентов с привлечением мультидисциплинарной бригады с привлечением специалистов АДКЦ ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России и бригады отделения экстренной и плановой консультативной помощи ОБУЗ «Ивановская областная клиническая больница».

Распределение потоков направления беременных женщин высокой группы риска, угрожаемых по развитию неотложных состояний, связанных с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией, на стационарное лечение определено приложением 1, 2 к настоящему приказу.

При необходимости досрочного родоразрешения не подлежащих медицинской эвакуации беременных женщин в акушерском стационаре второй группы, координация оказания медицинской помощи новорожденному ребенку осуществляется специалистами отделения реанимации и интенсивной терапии к ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России, в том числе с привлечением выездных бригад.

VI. Оказание медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период в Ивановской области

Организация оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период осуществляется в соответствии с разделом VI Порядка, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130н и приказом Департамента здравоохранения ивановской области от 30.01.3018

№25 «О мерах совершенствовании профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции».

Необходимо обеспечить совместное ведение ВИЧ-инфицированной пациентки врачом акушером-гинекологом женской консультации и врачом-инфекционистом отделения ОБУЗ «Центра по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (далее – Центр СПИД).

Врач акушер-гинеколог женской консультации направляет в Центр СПИД информацию о беременной женщине с ВИЧ-инфекцией и согласовывает необходимые методы диагностики и лечения с учетом состояния здоровья женщины и течения беременности.

Проведение антиретровирусной профилактики у женщины в период родов осуществляет врач акушер-гинеколог в соответствии с рекомендациями и стандартами по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку.

У новорожденного от ВИЧ-инфицированной матери сразу после рождения осуществляется забор крови для тестирования на антитела к ВИЧ методом ИФА с помощью вакуумных систем для забора крови. Кровь направляется в лабораторию Центра СПИД.

Данные о ребенке, рожденном матерью с ВИЧ-инфекцией, проведении антиретровирусной профилактики женщине в родах и новорожденному, способах родоразрешения и вскармливания новорожденного указываются в медицинской документации матери и ребенка и передаются в электронном виде (по защищенному каналу связи в сети Интернет) в Центр СПИД, а также в детскую поликлинику, в которой будет наблюдаться ребенок.

VII. Оказание медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями в Ивановской области

Стационарная помощь гинекологическим больным оказывается в ОБУЗ, которые в зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения в соответствии с приложением 5 «Распределение медицинских организаций, имеющих в своем составе гинекологические отделения, по группам» разделяются на три группы (уровни) по возможности оказания медицинской помощи, с учетом региональных особенностей в Ивановской области:

- первая группа (уровень) - ОБУЗ, оказывающее специализированную медицинскую помощь женщинам с гинекологической патологией в гинекологических отделениях в составе центральных районных больниц;

- вторая группа (уровень) - ОБУЗ, оказывающее специализированную медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» с численностью обслуживаемого населения до 100 000 человек – ОБУЗ ГКБ №8;

- третья Б группа (уровень) - клиника ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России, оказывающая специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», а также в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

Распределение потоков направления гинекологических больных на консультативный прием и госпитализацию определяется территориальным принципом и может изменяться в зависимости от текущей эпидемиологической обстановки.

VIII. Оказание медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями в Ивановской области

Первичная специализированная медико-санитарная помощь несовершеннолетним оказывается в детских поликлиниках (детские поликлинические отделения) и женских консультациях городских поликлиник, родильных домов, центральных районных и городских больницах.

Амбулаторный прием врача детского гинеколога осуществляется по направлению врача-педиатра из поликлиники по месту жительства, при наличии: паспорта (при наличии), полиса обязательного медицинского страхования, свидетельства о рождении.

Прием врачей детских акушеров-гинекологов в г. Иваново

Детский гинеколог Место приема, адрес	Контактный телефон (для справок)
ФГБУ «Ив НИИ МиД», женская консультация №1. ул Победы, 20.	(4932) 351846.
ОБУЗ ГКБ №8, Женская консультация №2, №7. ул. Батурина 14/12, ул. Станкостроителей, д.4	(4932)934447 (4932) 230819
ОБУЗ «Ивановская клиническая больница им. Куваевых», детская поликлиника № 8, ул. Ермака, 5	(4932)327129 (4932)308743
ОБУЗ ГКБ № 4 , Детский городской консультативно-диагностический центр, пр.Шереметевский,141	(4932)371269

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) с гинекологическими заболеваниями оказывается в ОБУЗ «Областная детская клиническая больница» и в ФГБУ «Ив НИИ М и Д им.В.Н.Городкова» Минздрава России.

IX. Оказание медицинской помощи женщинам при искусственном прерывании беременности в Ивановской области

1. Искусственное прерывание беременности в сроке до 12 недель (с использованием медикаментозного или хирургического методов) у женщин, проживающих на территории Ивановской области, проводится в условиях круглосуточных гинекологических стационаров и (или) дневных стационаров, расположенных при гинекологических отделениях. Направление на искусственное прерывание беременности осуществляется

согласно схеме маршрутизации в гинекологические отделения межмуниципальных центров Ивановской области:

	Наименование учреждения	Прикреплённые ОБУЗ
1	ОБУЗ ГКБ № 8	ОБУЗ «Родильный дом №1» ОБУЗ «Родильный дом №4» ОБУЗ «Кохомская ГБ» ОБУЗ «1-я ГКБ» ОБУЗ Лежневская ЦРБ ОБУЗ «Комсомольская ЦБ»
2	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	ОБУЗ Вичугская ЦРБ
3	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Пучежская ЦРБ
4	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» ОБУЗ Лухская ЦРБ
5	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ Ильинская ЦРБ
6	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ»
7	ОБУЗ Приволжская ЦРБ	ОБУЗ Приволжская ЦРБ
8	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ
9	ОБУЗ «Южская ЦРБ»	ОБУЗ «Южская ЦРБ»
10	ФГБУ «ИвНИИ МиД им.В.Н.Городкова» Минздрава России	Женская консультация №1 ФГБУ «ИвНИИ МиД им.В.Н.Городкова» Минздрава России

1. Прерывание беременности в сроки, предусмотренные клиническими рекомендациями медикаментозным методом, проводится врачом - акушером-гинекологом в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.

2. Прерывание беременности в сроке до 12 недель хирургическим методом проводится врачом - акушером-гинекологом в условиях дневного стационара и стационарных условиях.

3. Искусственное прерывание беременности при сроке до 12 недель у женщин с клинически значимыми признаками истончения рубца на матке, миомой матки больших размеров, аномалиями развития половых органов, при наличии тяжелых соматических заболеваний производится врачом - акушером-гинекологом в стационарных условиях.

4. Искусственное прерывание беременности у несовершеннолетних и первобеременных женщин проводится исключительно с использованием медикаментозного метода.

6. ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ Фурмановская ЦРБ, ОБУЗ «Южская ЦРБ» обеспечивают проведение искусственного прерывания беременности в сроке до 12 недель (с использованием медикаментозного или хирургического методов) по территориальному принципу.

7. Искусственное прерывание беременности женщинам - жительницам г. Иваново проводится:

- с использованием медикаментозного метода и хирургического метода в ранние сроки беременности (до 5 недель 6 дней при подтверждении данными ультразвуковой диагностики) – на базе женских консультаций по территориальному принципу;

- с использованием хирургического метода в сроки беременности от 6 до 12 недель – в ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8» г. Иваново на базе круглосуточного и (или) дневного стационаров.

8. При первичном обращении женщины с целью искусственного прерывания беременности врач - акушер-гинеколог, а в случае его отсутствия - врач общей практики (семейный врач), медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта, врачебной амбулатории направляет беременную, а также отцов будущего ребенка, на основе информированного добровольного согласия в кабинет медико-социальной помощи женской консультации (Центр медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации) для консультирования психологом (медицинским психологом, специалистом по социальной работе) (п.94 раздела Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1130н от 20.10.2020), согласно схеме маршрутизации:

Центры медико-социальной поддержки беременных женщин, оказавшихся в трудной жизненной ситуации	Адрес и телефон	Прикрепленные ОБУЗ
ОБУЗ «Родильный дом № 1»	г. Иваново, ул. Войкова, дом 21, 8 (4932) 30-45-15 г. Иваново, ул. Маяковского, дом 26, 8 (4932) 29-47-61	ОБУЗ «Родильный дом № 1»
ОБУЗ «Родильный дом №4»	г. Иваново, 15 Проезд, дом 7,8 (4932) 350-356 г. Иваново, ул. Тверская, д. 17, 8 (4932) 32-54-26	ОБУЗ «Родильный дом № 4»
ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8»	г. Иваново ул. Станкостроителей, д. 4 8 (4932) 23-08-19	ОБУЗ ГКБ № 8 ОБУЗ «1-я ГКБ» ОБУЗ «Лежневская

г. Иваново		ЦРБ» ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»
ОБУЗ «Кохомская ГБ»	г. Кохма, ул. Кочетовой, д. 12, 8(4932) 55-10-51	ОБУЗ «Кохомская ГБ»
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	Ивановская обл., г. Кинешма, ул. Вичугская, д.108 8 (493-31) 5-35-65	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Пучежская ЦРБ
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	155900, Ивановская обл., г.Шуя, пл.Ленина, д.5 «А» 8 (493-51) 4-30-04; 4-27-29	ОБУЗ Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ»
ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	Ивановская обл., г.Тейково, ул. 1-я Красная, д.9 8 (493-41) 2-19-30	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Гаврилово- Посадская ЦРБ» ОБУЗ Ильинская ЦРБ
ОБУЗ Вичугская ЦРБ	Ивановская область, г. Вичуга, ул. Больничная, д.1 8(493-54) 2-42-64	ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ Лухская ЦРБ ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»
ОБУЗ Фурмановская ЦРБ	Ивановская область, г. Фурманов, ул. Тимирязева, д.1 8(493-41) 2-20-12	ОБУЗ Фурмановская ЦРБ ОБУЗ Приволжская ЦРБ

9. В ОБУЗ Приволжская ЦРБ, ОБУЗ Пучежская ЦРБ, ОБУЗ «Южская ЦРБ» консультирование желающих искусственно прерывать беременность в сроках до 12 недель, а также отцов будущего ребенка, на основе информированного добровольного согласия, проводит медицинский работник с высшим или средним медицинским образованием, прошедший повышение квалификации по психологическому доабортному консультированию.

10. Консультирование женщин - пациенток женской консультации №1 ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России, желающих искусственно прерывать беременность в сроках до 12 недель, а также отцов будущего ребенка (при их согласии),

осуществляется психологом Центра планирования семьи ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России.

11. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям в сроке до 22 недель, а также при погибшей беременности в сроках от 12 до 22 недель (кроме женщин высокой степени риска) проводится согласно схеме маршрутизации:

ОБУЗ	Прикрепленные ОБУЗ
ОБУЗ «Городская клиническая больница № 8» г. Иваново	ОБУЗ «Родильный дом №1» г. Иваново ОБУЗ «Родильный дом №4» г. Иваново ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ «1-я ГКБ» ОБУЗ «Ильинская ЦРБ» ОБУЗ Лежневская ЦРБ ОБУЗ Лухская ЦРБ ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ» ОБУЗ «Кохомская ГБ» ОБУЗ Приволжская ЦРБ ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ Фурмановская ЦРБ
ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ Пучежская ЦРБ
ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ»
ФГБУ «ИвНИИ Мид им.В.Н.Городкова» Минздрава России	женская консультация №1 ФГБУ «ИвНИИ Мид им.В.Н.Городкова» Минздрава России

12. Искусственное прерывание беременности женщинам высокой степени риска по медицинским показаниям и при погибшей беременности вне зависимости от срока беременности проводится в учреждении родовспоможения третьей Б группы (ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России).

13. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям и при погибшей беременности в сроках от 12 до 22 недель женщинам без документов и иностранным гражданам проводится в соответствии с местом их проживания.

Группы акушерских стационаров, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, и маршрутизация женщин в соответствии с критериями групп риска

Группы акушерских стационаров	ОБУЗ	Прикрепленные ОБУЗ
Первая группа - ургентный родильный зал (низкая степень риска)	ОБУЗ Приволжская ЦРБ*	ОБУЗ Приволжская ЦРБ
	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ» *	ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»
Вторая группа (средняя степень риска)	ОБУЗ «Родильный дом № 1»	Пациенты низкой степени риска ОБУЗ Фурмановская ЦРБ Пациенты низкой и средней степени риска ОБУЗ «Родильный дом № 1» ОБУЗ «1-я ГКБ» ОБУЗ ГКБ № 8 ОБУЗ «Комсомольская ЦРБ»
	ОБУЗ «Родильный дом №4»	Пациенты низкой и средней степени риска ОБУЗ «Родильный дом № 4» ОБУЗ ГКБ № 8 ОБУЗ Лежневская ЦРБ ОБУЗ «Кохомская городская больница»
	ОБУЗ Вичугская ЦРБ	Пациенты низкой степени риска ОБУЗ Вичугская ЦРБ Пациенты средней степени риска: ОБУЗ Вичугская ЦРБ ОБУЗ Лухская ЦРБ ОБУЗ «Родниковская ЦРБ»
	ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»	Пациенты низкой и средней степени риска ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» ОБУЗ «Пучежская ЦРБ»
	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»	Пациенты низкой и средней

		<p>степени риска ОБУЗ «Тейковская ЦРБ» ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ Ильинская ЦРБ</p>
	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»*	<p>Пациенты низкой и средней степени риска ОБУЗ «Шуйская ЦРБ» ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Палехская ЦРБ» ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ» ОБУЗ «Южская ЦРБ»</p>
Третья Б группа (высокая степень риска)	ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства м.В.Н.Городкова» Минздрава России	<p>Пациенты высокой степени риска: Все МО Ивановской области Пациенты средней степени риска: ОБУЗ Приволжская ЦРБ ОБУЗ Фурмановская ЦРБ</p> <p>Все пациенты женской консультация № 1 ФГБУ «ИвНИИ МиД им.В.Н.Городкова» Минздрава России</p>

Экстренная медицинская помощь в период беременности, родов и в послеродовой период женщинам без документов и иностранным гражданам оказывается в соответствии с местом их фактического проживания.

* - при приостановке работы медицинских организаций маршрутизация беременных и рожениц низкой степени риска осуществляется в медицинские отделения, осуществляющие прием средней степени риска (ОБУЗ «Родильный дом №1» и ОБУЗ «Родильный дом №4»).

Перечень медицинских показаний для госпитализации в учреждения родовспоможения в зависимости от уровня оказания медицинской помощи Ивановской области

1. Критериями для определения этапности оказания плановой (срочной) медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары **первого уровня** являются:

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 анте-, интра- и ранней неонатальной смерти, преждевременных родов, преэклампсии, эклампсии;

отсутствие 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.

Показания для госпитализации в ургентный родильный зал:

1) активная фаза родов и роды вне родильного дома (отделения);

2) экстренное и/или неотложное состояние со стороны женщины и/или плода.

2. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары **второго уровня** являются:

пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений;

компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности);

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

психические заболевания;

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);

мертвоорождение в анамнезе;

рубец на матке после кесарева сечения при отсутствии признаков несостоятельности рубца для планового кесарева сечения;

рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки, при отсутствии признаков несостоятельности рубца, при подтвержденном УЗИ расположении плаценты в месте локализации рубца;

беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона;

преждевременные роды, включая родовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности 34-36 недель, при наличии возможности оказания реанимационной помощи новорожденному в полном объеме и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьего уровня (высокой степени риска);

антенатальная гибель плода (при отсутствии критериев, предусмотренных п.28.3);

преэклампсия умеренная;

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

заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе);

перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза.

3. Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи и направления беременных женщин в акушерские стационары **третьего уровня** являются:

возраст беременной женщины до 18 лет;

преждевременные роды, включая родовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 34 недель, при отсутствии противопоказаний для медицинской эвакуации;

предлежание плаценты;

задержка роста плода;

изоиммунизация при беременности;

метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения);

водянка плода;

тяжелое 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 консервативной миомэктомии, или перфорации матки;

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;

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 п.28.3;

многоплодная беременность (три 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);

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

**Схема маршрутизации женского населения
для проведения маммографического обследования**

ОБУЗ, направляющая на маммографическое обследование	ОБУЗ, проводящая маммографическое обследование
Женская консультация № 1 ФГБУ «Ив НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздрава России	ОБУЗ «ГКБ № 4»
Женская консультация № 2 ОБУЗ ГКБ № 8	ОБУЗ ИКБ им. Куваевых ОБУЗ «ГКБ № 4»
Женская консультация № 3 ОБУЗ «Родильный дом №1»	ОБУЗ ИКБ им. Куваевых
Женская консультация № 4 ОБУЗ «Родильный дом №1»	ОБУЗ 1-я ГКБ
Женская консультация № 5 ОБУЗ «Родильный дом №4»	ОБУЗ «ГКБ № 3» ОБУЗ «ГКБ № 4»
Женская консультация № 6 ОБУЗ «Родильный дом №4»	ОБУЗ «ГКБ № 3» ОБУЗ «ГКБ № 7»
Женская консультация № 7 ОБУЗ ГКБ № 8	ОБУЗ «ГКБ № 7»
ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ»	ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»
ОБУЗ «Палехская ЦРБ»	ОБУЗ «Южская ЦРБ»
ОБУЗ Ильинская ЦРБ ОБУЗ «Гаврилово-Посадская ЦРБ» ОБУЗ «Комсомольская РБ»	ОБУЗ «Тейковская ЦРБ»
ОБУЗ Лухская ЦРБ	ОБУЗ Вичугская ЦРБ

Скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез (маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм) проводится у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включительно 1 раз в 2 года.

Направление на маммографическое исследование оформляется специалистом (врачом, акушеркой смотрового кабинета, фельдшером ФАП).