КОМИТЕТ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

28 декабря 2019 № 14
Санкт-Петербург

Об оказании медицинской помощи
женщинам в период беременности, родов и
послеродовый период в Ленинградской области

В целях реализации приказа 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)» (далее - Порядок) и обеспечения доступности и качества медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций Ленинградской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» в период беременности, родов и в послеродовой период, с маршрутизацией женщин в случае возникновения осложнений в период беременности и родов (Приложение 1);

1.2. Положение об оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период в Ленинградской области (Приложение 2);

1.3. Форму заключения по результатам скринингового обследования беременных женщин в сроках беременности 11-14 недель (Приложение 3).

2. Признать утратившим силу приказ Комитета по здравоохранению Ленинградской области от 29 мая 2013 года № 18 «Об оказании акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период в Ленинградской области».

Председатель Комитета С.В.Вылегжанин

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Утвержден
приказом Комитета по здравоохранению
Ленинградской области
от 20 декабря 2019 г. № 14
(Приложение 1)

Перечень медицинских организаций Ленинградской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» в период беременности, родов и в послеродовой период, с маршрутизацией женщин в случае возникновения осложнений в период беременности и родов

Медицинская организация	юридическое лицо/ структурное подразделение	Адрес медицинской организации (место оказания медицинских услуг)	Структурное подразделение акушерско-гинекологической службы
Первичная медико-санитарная помощь и первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях			
Бокситогорский район			
ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	юридическое лицо	г. Бокситогорск, ул. Комсомольская, 28а	женская консультация
Пикалевская городская больница	структурное подразделение	г. Пикалево, ул. Советская, 31	женская консультация
Ефимовская районная больница	структурное подразделение	г.п. Ефимовский, ул. Сенная, 20	кабинет врача акушера-гинеколога
Волховский район			
ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	юридическое лицо	г. Волхов, ул. Авиационная, 42.	женская консультация
Новоладожская городская больница	структурное подразделение	г. Новая Ладога, м/р. Южный, 24	кабинет врача акушера-гинеколога
Сясьстройская районная больница	структурное подразделение	г. Сясьстрой, ул. Бумажников, 37	кабинет врача акушера-гинеколога
Пашская участковая больница	структурное подразделение	с. Паша, ул. Советская, 169А	кабинет врача акушера-гинеколога
Негосударственное учреждение здравоохранения "Отделенческая больница на станции Волховстрой открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	юридическое лицо	г. Волхов, ул. Воронежская, 1	кабинет врача акушера-гинеколога
Волосовский район			
ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	юридическое лицо	г. Волосово, ул. Хрустицкого, 76	женская консультация
Всеволожский район			
ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ"	юридическое лицо	г. Всеволожск, Колтушское шоссе, 20	женская консультация
Дубровское отделение	структурное подразделение	г.п.Дубровка, ул.Ленинградская,7	кабинет врача акушера-гинеколога
Амбулатория пос.Щеглово	структурное подразделение	пос. Щеглово, д.75 кв. 41, 42, 43, 44	кабинет врача акушера-гинеколога
Амбулатория пос.Романовка	структурное подразделение	пос. Романовка, д. 21, пом. 1-Н	кабинет врача акушера-гинеколога
Амбулатория пос.Рахья	структурное	г.п. Рахья, ул.Строителей, д.13,	кабинет врача акушера-

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

	подразделение		гинеколога
Амбулатория пос.Заневский пост	структурное подразделение	г.п. Янино-1, ДОС	кабинет врача акушера-гинеколога
Амбулатория пос.Разметелево	структурное подразделение	д. Разметелево, д.1, (кв. 13, 14, 15, 16, 27, 28)	кабинет врача акушера-гинеколога
Амбулатория села Павлово	структурное подразделение	с.Павлово, ул.Быкова, д.5, литера Б1.	кабинет врача акушера-гинеколога
Морозовская городская больница	структурное подразделение	г.п. им. Морозова, ул. Ладожская, 42.	кабинет врача акушера-гинеколога
Краснозвездинская поликлиника	структурное подразделение	г.п. им. Свердлова, Щербинка, 4.	кабинет врача акушера-гинеколога
ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	юридическое лицо	г.п. Токсово, ул. Буланова, 18	женская консультация
Амбулатория пос.Бугры	структурное подразделение	п.Бугры, ул. Шоссейная,д.12,	кабинет врача акушера-гинеколога
Амбулатория пос.Мурино	структурное подразделение	г. Мурино, ул. Оборонная, д. 10,	кабинет врача акушера-гинеколога
Кузьмоловская поликлиника	структурное подразделение	г.п.Кузьмоловский, ул. Победы, д.7	кабинет врача акушера-гинеколога
Лесколовская амбулатория	структурное подразделение	д. Лесколово, ул. Красноборская, д. 9а	кабинет врача акушера-гинеколога
Амбулатория Стеклянный	структурное подразделение	п. Стеклянный, д. 38, литера А	кабинет врача акушера-гинеколога
Вартемягская амбулатория	структурное подразделение	д. Вартемяги, Приозерское шоссе, 54	кабинет врача акушера-гинеколога
Поликлиника «Новое Девяткино»	структурное подразделение	д. Новое Девяткино, ул. Энергетиков, д. 4	кабинет врача акушера-гинеколога
ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	юридическое лицо	г. Сертолово, ул. Школьная, д.7.	кабинет врача акушера-гинеколога поликлиники
Выборгский район			
ГБУЗ ЛО "Выборгская МБ"	юридическое лицо	Отделение ГБУЗ ЛО «Выборгская МБ», пгт. Советский, ул. Комсомольская, д.1, литера А	кабинет врача акушера-гинеколога
ГБУЗ ЛО " Выборгский РД"	юридическое лицо	г. Выборг, Ленинградское шоссе, 26	женская консультация
ГБУЗ ЛО "Рощинская МБ"	юридическое лицо	пос. Первомайское, ул. Ленина, д. 54, «А».	кабинет врача акушера-гинеколога
ГБУЗ ЛО "Приморская МБ"	юридическое лицо	г. Приморск, Пушкинская аллея, 1	кабинет врача акушера-гинеколога
ГБУЗ ЛО "Светогорская РБ"	юридическое лицо	г. Светогорск, ул. Пограничная, 13	кабинет врача акушера-гинеколога
Каменногорская городская больница	структурное подразделение	г. Каменногорск, Ленинградское шоссе, 117	кабинет врача акушера-гинеколога
Негосударственное учреждение здравоохранения "Узловая больница на станции Выборг открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	юридическое лицо	г. Выборг, Ленинградское шоссе, 23	кабинет врача акушера-гинеколога
Гатчинский район			
ГБУЗ ЛО "Гатчинская КМБ"	юридическое лицо	г. Гатчина, ул. Рощинская, 15а	женская консультация
Рождественская участковая больница	структурное подразделение	с. Рождествено, пр. Большой, д.28	кабинет врача акушера-гинеколога
Сиверская районная больница	структурное подразделение	г.п. Сиверский, ул. Восточная, д. 2, корп.4	кабинет врача акушера-гинеколога
Дружногорская амбулатория	структурное подразделение	пос. Дружная Горка, ул. Здравомыслова, д. 1, помещения №№ 1-15, 28-55 на 1 этаже, помещения №№ 56-63, 83-103 на 2 этаже.	кабинет врача акушера-гинеколога
Коммунаровская городская поликлиника	структурное подразделение	г. Коммунар, ул. Строителей, 3	кабинет врача акушера-гинеколога
Районная больница п.Вырица"	структурное	г.п. Вырица, ул. Московская, 12	кабинет врача акушера-

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

	подразделение		гинеколога
Кингисеппский район			
ГБУЗ "Кингисеппская МБ"	юридическое лицо	г. Кингисепп, ул. Большая Советская, 46	женская консультация
Детская поликлиника	структурное подразделение	г. Кингисепп, Первая линия, 9	кабинет врача акушера-гинеколога
Усть-Лужская участковая больница	структурное подразделение	п. Усть-Луга, квартал Ленрыба	кабинет врача акушера-гинеколога
Ивангородская городская больница	структурное подразделение	г. Ивангород, ул. Пасторова, 8	женская консультация
Киришский район			
ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	юридическое лицо	г. Кириши, ул. Советская, 4	женская консультация
Будогощское отделение	структурное подразделение	г.п. Будогощь, ул. Боровая,4	кабинет врача акушера-гинеколога
Глажевское отделение	структурное подразделение	д. Глажево (помещения первого этажа №№ 37-65, 67, часть помещения № 71, помещение №72	кабинет врача акушера-гинеколога
Пчевжинская врачебная амбулатория	структурное подразделение	пос. Пчевжа, ул. 2-ая Набережная, д.25	кабинет врача акушера-гинеколога
Кировский район			
ГБУЗ ЛО "Кировская МБ"	юридическое лицо	г. Кировск, ул. Советская, 3	женская консультация
Приладожская врачебная амбулатория	структурное подразделение	г.п. Приладожский, д.26, врачебная амбулатория, лит А, А1	кабинет врача акушера-гинеколога
Назийская районная больница	структурное подразделение	г.п. Назия, ул. Больничная, д. 2	кабинет врача акушера-гинеколога
Мгинская участковая больница	структурное подразделение	г.п. Мга, ул. Спортивная, 1	кабинет врача акушера-гинеколога
Отрадненская городская больница	структурное подразделение	г. Отрадное, ул. Гагарина, 3	кабинет врача акушера-гинеколога
Шлиссельбургская городская больница	структурное подразделение	г. Шлиссельбург, Староладожский канал, 26	кабинет врача акушера-гинеколога
Лодейнопольский район			
ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ"	юридическое лицо	г. Лодейное Поле, ул. Гагарина, 1	женская консультация
Алеховщинская участковая больница	структурное подразделение	с. Алеховщина, ул.Алеховщинская, 20	кабинет врача акушера-гинеколога
Негосударственное учреждение здравоохранения "Линейная поликлиника на станции Лодейное Поле открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	юридическое лицо	г. Лодейное Поле, ул. Свердлова, 6	кабинет врача акушера-гинеколога
Ломоносовский район			
ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	юридическое лицо	г. Ломоносов, ул. Ленинская, 13	женская консультация
Участковая больница Большеижорская	структурное подразделение	р.п. Большая Ижора, ул. Строителей, д. 18	кабинет врача акушера-гинеколога
Русско-Высоцкая участковая больница	структурное подразделение	с. Русско-Высоцкое, лит. А	кабинет врача акушера-гинеколога
Заводская врачебная амбулатория	структурное подразделение	д. Горбунки, лит. А	кабинет врача акушера-гинеколога
Лужский район			
ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	юридическое лицо	г. Луга, Ленинградское шоссе, 7	женская консультация
Оредежская участковая больница	структурное подразделение	п. Оредеж, ул. Комсомола, 6	кабинет врача акушера-гинеколога
Подпорожский район			
ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	юридическое лицо	г. Подпорожье, ул. Исакова, 24	женская консультация

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Приозерский район			
ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	юридическое лицо	г. Приозерск, ул. Калинина 35	женская консультация
Сосновская сельская участковая больница	структурное подразделение	п. Сосново, ул. Зеленая горка, д. 1	кабинет врача акушера-гинеколога
Сланцевский район			
ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	юридическое лицо	г. Сланцы, ул. Гагарина, 2	женская консультация
Сосновоборский городской округ			
Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть № 38 Федерального медико-биологического агентства"	юридическое лицо	г. Сосновый Бор, Больничный городок, 3/13	женская консультация
Тихвинский район			
ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	юридическое лицо	г. Тихвин, ул. К. Маркса, 118-а	женская консультация
Тосненский район			
ГБУЗ ЛО "Тосненская МБ"	юридическое лицо	г. Тосно, пр. Ленина, 29а	женская консультация
Поликлиника г.Любань	структурное подразделение	г. Любань, ул. Больничная, д. 10	кабинет врача акушера-гинеколога
Поликлиника г.Никольское	структурное подразделение	г. Никольское, ул. Школьная, д. 13	кабинет врача акушера-гинеколога
Поликлиника г.п. Ульяновка	структурное подразделение	г.п. Ульяновка, ул. Свободная, д.16	кабинет врача акушера-гинеколога
Врачебная амбулатория пос.Тельмана	структурное подразделение	п. Тельмана, ул. Красноборская, д.5	кабинет врача акушера-гинеколога
Врачебная амбулатория г.п. Красный Бор	структурное подразделение	г.п .Красный Бор, ул.Комсомольская, д.27	кабинет врача акушера-гинеколога
Первичная специализированная медико-санитарная помощь в медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь			
для жителей Ленинградской области			
ГБУЗ ЛОКБ	Санкт-Петербург, пр. Луначарского, д.45-47		консультативно-диагностическое отделение №3 (с медико-генетической консультацией)
Перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ	г. Гатчина, Красносельское ш., д.1а		Консультативно-диагностическое отделение
Специализированная медицинская помощь			
Первая группа медицинских организаций			
для жителей Бокситогорского района			
ГБУЗ ЛО "Бокситогорская МБ"	г. Бокситогорск, ул. Комсомольская, 28а		койки патологии беременности
Пикалевская городская больница	г. Пикалево, ул. Советская, 31		койки патологии беременности
для жителей Волосовского района			
ГБУЗ ЛО "Волосовская МБ"	г. Волосово, ул. Хрустицкого, 76		койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Кингисеппского района			

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУЗ ЛО "Кингисеппская МБ"	г. Кингисепп, ул. Воровского, 20	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Кировского района		
ГБУЗ ЛО "Кировская МБ"	г. Кировск, ул. Советская, 3	койки патологии беременности
для жителей Киришского района		
ГБУЗ ЛО "Киришская КМБ"	г. Кириши, ул. Советская, 4	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Лодейнопольского района		
ГБУЗ ЛО "Лодейнопольская МБ"	г. Лодейное Поле, ул. Гагарина, 1	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Ломоносовского района		
ГБУЗ ЛО "Ломоносовская МБ"	г. Ломоносов, ул. Ленинская, 13	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Лужского района		
ГБУЗ ЛО "Лужская МБ"	г. Луга, Ленинградское шоссе, 7	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Подпорожского района		
ГБУЗ ЛО "Подпорожская МБ"	г. Подпорожье, ул. Исакова, 24	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Приозерского района		
ГБУЗ ЛО "Приозерская МБ"	г. Приозерск, ул. Калинина, 35	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Сланцевского района		
ГБУЗ ЛО "Сланцевская МБ"	г. Сланцы, ул. Гагарина,2	койки патологии беременности родильное отделение
Вторая группа медицинских организаций		
для жителей Волховского района		
ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	г. Волхов, ул. Авиационная, 42	койки патологии беременности, родильное отделение
Негосударственное учреждение здравоохранения "Отделенческая больница на станции Волховстрой открытого акционерного общества "Российские железные дороги"	г. Волхов, ул. Воронежская, 1	койки патологии беременности
для жителей Всеволожского района		
ГБУЗ ЛО "Всеволожская КМБ"	г. Всеволожск , Колтушское шоссе, 20	койки патологии беременности, родильное отделение
ГБУЗ ЛО "Токсовская МБ"	Всеволожский р-н, п. Токсово, ул. Буланова, 18	койки патологии беременности
ГБУЗ ЛО "Сертоловская ГБ"	Всеволожский р-н, г. Сертолово, ул. Школьная, 7	койки патологии беременности

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

для жителей Выборгского и Приозерского районов		
ГБУЗ ЛО "Выборгский РД"	г. Выборг, Ленинградское шоссе, 26	койки патологии беременности родильное отделение
для жителей Гатчинского, Волосовского, Сланцевского, Лужского, Кингисеппского и Ломоносовского районов		
ГБУЗ ЛОКБ (перинатальный центр)	г. Гатчина, Красносельское ш., д.1а	койки патологии беременности, родильное отделение
ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	г. Волхов, ул. Авиационная, 42	койки патологии беременности, родильное отделение
для жителей Кировского района		
ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	г. Тосно, шоссе Барыбина, 29	койки патологии беременности, родильное отделение
для жителей Сосновоборского городского округа		
Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Центральная медико-санитарная часть № 38 Федерального медико-биологического агентства"	г. Сосновый Бор, Больничный городок 3/13	койки патологии беременности, родильное отделение
для жителей Тихвинского района		
ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	г. Тихвин, ул. К. Маркса, 118-а	родильное отделение, отделение патологии беременности
для жителей Тосненского района		
ГБУЗ ЛО "Тосненская КМБ"	г. Тосно, шоссе Барыбина, 29	койки патологии беременности, родильное отделение
для жителей Подпорожского, Лодейнопольского и Бокситогорского районов		
ГБУЗ ЛО "Волховская МБ"	г. Волхов, ул. Авиационная, 42	койки патология беременности, родильное отделение
ГБУЗ ЛО "Тихвинская МБ"	г. Тихвин, ул. К. Маркса, 118-а	койки патологии беременности, родильное отделение
Третья А группа медицинских организаций		
ГБУЗ ЛОКБ	Санкт-Петербург, пр. Луначарского, д.45-49	акушерское отделение, отделение патологии беременности
ГБУЗ ЛОКБ (перинатальный центр)	г. Гатчина, Красносельское ш., 1а	родильное отделение, отделение патологии беременности

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»	г. Всеволожск, Колтушское шоссе, 20	родильное отделение, отделение патологии беременности
Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь		
ГБУЗ ЛОКБ	Санкт-Петербург, пр. Луначарского, д.45-49	Акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами
ГБУЗ ЛОКБ (перинатальный центр)	г. Гатчина, Красносельское ш., 1а	Акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Утверждено
приказом Комитета по здравоохранению
Ленинградской области
от 28 декабря 2019 г. № 14
(Приложение 2)

Положение
об оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период в Ленинградской области

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания медицинской помощи женщинам по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» в период беременности, родов и в послеродовой период в Ленинградской области.

2. Действие Положения распространяется на медицинские организации государственной системы здравоохранения Ленинградской области, оказывающие медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

I. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности

3. Маршрутизация женщин для плановой госпитализации, а также в случае возникновения осложнений в период беременности, в том числе при экстрагенитальной патологии, осуществляется в соответствии с Показаниями для госпитализации женщин в случае возникновения осложнений в период беременности, в том числе при экстрагенитальной патологии, в медицинские организации Ленинградской области и федеральные медицинские организации (приложение к настоящему Положению).

4. В целях повышения эффективности дородовой диагностики и предупреждения рождения детей с врожденной и наследственной патологией всем беременным проводится пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2000 года № 457 «О совершенствовании пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей».

5. Беременные женщины после первичного обращения в женскую консультацию направляются врачом-акушером-гинекологом женской консультации в консультативно-диагностическое отделение (с медико-генетической консультацией) консультативной поликлиники Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ленинградской областной клинической больницы (далее - КДО (с МГК) ГБУЗ ЛОКБ).

6. Оказание специализированной медицинской помощи в КДО (с МГК) ГБУЗ ЛОКБ проводится по предварительной записи при наличии следующих документов:

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- направление акушера- гинеколога женской консультации по месту жительства;

- выписка из первичной медицинской документации, включающая в себя данные анамнеза беременной по акушерской и экстрагенитальной патологии, данные лабораторных и инструментальных исследований;

- полис обязательного медицинского страхования;

- документ, удостоверяющий личность.

7. В КДО (с МГК) ГБУЗ ЛОКБ в обязательном порядке проводятся:

- осмотр и консультация врача акушера-гинеколога МГК по пренатальной (дородовой) диагностике;

- экспертное скрининговое ультразвуковое исследование плода однократно при сроках беременности 11-14 недель;

- проведение УЗИ для исключения поздно манифестирующих врожденных аномалий развития плода при сроках беременности 18-21 неделя;

- биохимическое скрининговое исследование уровней сывороточных маркеров: плазменного альбумина, ассоциированного с беременностью и свободной бета-единицы хорионического гонадотропина человеческого при сроке беременности 11-14 недель.

8. При отсутствии отклонений по результатам экспертного ультразвукового и биохимического скрининга врачом акушером-гинекологом по пренатальной (дородовой) диагностике медико-генетической консультации беременной женщине выдается заключение для предъявления в женскую консультацию по месту жительства.

При выявлении отклонений по результатам экспертного ультразвукового и биохимического скрининга проводится медико-генетическое консультирование беременной женщины врачом-генетиком с постановкой на диспансерный учет и занесением данных в регистр групп высокого риска по рождению детей с генетической патологией.

При выявлении отклонений у беременной, связанных с акушерской и/или экстрагенитальной патологией, беременная женщина направляется на консультацию врача акушера-гинеколога по приему беременных консультативно-диагностического отделения с выдачей заключения для предъявления в женскую консультацию по месту жительства.

9. Ответственными за проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка являются заведующие женскими консультациями медицинских организаций.

10. По результатам проведенных обследований беременной женщине выдается заключение с клиническим диагнозом по установленной форме.

11. Беременные женщины высокой степени риска и по показаниям средней степени риска направляются в плановом порядке в отделение патологии беременности ГБУЗ ЛОКБ для дообследования и определения дальнейшей тактики ведения беременности.

12. При наличии экстрагенитальной патологии у беременной в сочетании с генетической патологией плода, при наличии показаний проводится инвазивная пренатальная (дородовая) диагностика в условиях акушерского отделения патологии беременности ГБУЗ ЛОКБ.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Окончательное заключение о возможности вынашивания беременности с учетом состояния беременной женщины и плода формулируется консилиумом ГБУЗ ЛОКБ до 22 недель беременности, который рекомендует место и метод прерывания беременности.

13. При отказе женщины от прерывания беременности по медицинским показаниям она в плановом порядке консультируется с акушером-гинекологом КДО (с МГК) ГБУЗ ЛОКБ и госпитализируется в критические сроки в ГБУЗ ЛОКБ.

Тактика ведения беременных с пороками развития плода после 22 недель беременности определяется консилиумом, включающим специалистов КДО (с МГК) ГБУЗ ЛОКБ и ЛОГБУЗ «ДКБ».

Беременные женщины групп высокого риска по рождению детей с генетической патологией наблюдаются врачом-генетиком МГК совместно с акушером-гинекологом КДО ГБУЗ ЛОКБ.

14. Врач акушер-гинеколог женской консультации, ответственный за сбор данных по беременным женщинам групп высокой и средней степени риска, передает в регистр беременных групп средней и высокой степени риска и в акушерский дистанционный консультативный центр Перинатального центра ГБУЗ ЛОКБ сведения о протекании беременности и получает рекомендации по дальнейшему ведению беременной.

15. Вопросы организации деятельности женской консультации, организации деятельности врача акушера-гинеколога женской консультации, штатные нормативы персонала женских консультаций, стандарт оснащения женской консультации регулируются 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)».

16. По показаниям беременные женщины направляются на долечивание и реабилитацию в специализированные санаторно-курортные учреждения (отделения) в соответствии с правовыми актами Ленинградской области.

17. При наличии акушерской патологии беременная женщина госпитализируется в отделения патологии беременности, гинекологические отделения с палатами для сохранения беременности с учетом сроков беременности и степени риска возникновения осложнений в родах.

18. При угрожающем аборте в сроке до 22 недель лечение беременной женщины осуществляется в отделении патологии беременности или гинекологическом отделении с палатами для сохранения беременности в медицинских организациях.

В случаях угрозы прерывания беременности и преждевременных родов после 22 недель беременности госпитализация женщин «средней» группы риска осуществляется в медицинские организации 2 группы, где имеются отделения реанимации новорожденных, в том числе родившихся с экстремально низкой массой тела (500-999 г), а при угрозе прерывания беременности у пациенток «высокого» риска - в федеральные медицинские организации и перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ с учетом Перечня медицинских организаций Ленинградской области, оказывающих медицинскую помощь женщинам по профилю

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

«акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» в период беременности, родов и в послеродовой период, с маршрутизацией женщин в случае возникновения осложнений в период беременности и родов (Приложение 1 к настоящему приказу).

19. При сроке беременности более 23 недель при наличии у плода тяжелых врожденных пороков развития и иной выраженной патологии госпитализация беременных женщин осуществляется в федеральные медицинские организации, в соответствии с заключением по результатам скринингового обследования беременных женщин в сроках беременности 11-14 недель (форма установлена Приложением 3 к настоящему приказу).

20. Решение о госпитализации беременной женщины в федеральные медицинские организации принимается акушерскими дистанционными консультативными центрами Перинатального центра ГБУЗ ЛОКБ по согласованию с главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

II. Оказание медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками сердца у плода

21. Окончательное заключение о возможности вынашивания беременности при врожденном пороке сердца у плода (далее - ВПС) делается врачом акушером-гинекологом до 22 недели беременности.

21. При ухудшении состояния плода, а также развитии плацентарной недостаточности беременная женщина госпитализируется в медицинскую организацию 2 и 3 группы или федеральную медицинскую организацию.

22. При подтверждении диагноза и наличии показаний к хирургическому вмешательству консилиум в составе врача акушера-гинеколога, детского врача-сердечно-сосудистого хирурга (врача-кардиолога), врача-неонатолога (врача-педиатра) составляет план лечения с указанием сроков оказания медицинского вмешательства новорожденному в кардиохирургическом отделении. Транспортировка новорожденного к месту оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется бригадой скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи ЛОГБУЗ «ДКБ».

III. Оказание медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период

23. Медицинская помощь женщинам в период родов и в послеродовой период оказывается в рамках первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Ленинградской области, а также в организациях, оказывающих медицинскую

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

помощь, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология».

24. Вопросы организации деятельности родильного дома (отделения), штатные нормативы персонала родильных домов (отделений), стандарт оснащения родильного дома (отделения) регулируются приложениями 5 - 7 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н.

25. Показания для госпитализации беременных женщин в период беременности и во время родов в плановом порядке и при возникновении экстренных ситуаций указаны в приложении к настоящему Положению.

26. При поступлении беременной женщины (роженицы) в приемное отделение медицинской организации проводится санитарная обработка беременной женщины (роженицы). При отсутствии противопоказаний к госпитализации в физиологическое родовое отделение, беременная женщина (роженица) госпитализируется в отделение патологии беременности (родовый блок), при наличии противопоказаний - в обсервационное отделение. При неотложных состояниях беременная (роженица) переводится в отделение анестезиологии и реаниматологии.

27. Перед выпиской родильнице предлагается проведение ультразвукового исследования органов малого таза.

28. Решение о госпитализации беременной женщины в федеральные медицинские организации для родоразрешения принимается акушерским дистанционным консультативным центром ГБУЗ ЛОКБ по согласованию с главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Комитета по здравоохранению Ленинградской области.

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

29. Беременные женщины с подтвержденными сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи, в сроке до 10-12 недель беременности госпитализируются для обследования в акушерское отделение патологии беременности ГБУЗ ЛОКБ.

30. При наличии медицинских показаний для прерывания беременности и согласия женщины искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременности проводится в условиях гинекологического отделения ГБУЗ ЛОКБ, ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ».

31. При пролонгировании беременности женщины с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи, обследуются стационарно, в критически значимые сроки или при ухудшении состояния в отделении патологии беременности ГБУЗ ЛОКБ для уточнения функционального

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

состояния сердечно-сосудистой системы, для определения степени её компенсации, подбора/коррекции медикаментозной терапии, пренатальной диагностики (при необходимости) с целью исключения пороков развития плода, проведения УЗИ и допплерометрии для оценки состояния фетоплацентраного комплекса.

При выявлении осложнений, связанных с патологией сердечно-сосудистой системы, беременная женщина при сроке беременности 27-32 недели направляется на консультацию в ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России.

32. При сроке беременности 35-37 недель женщины госпитализируются в ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России, а при отсутствии мест в Перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ или в ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» для решения вопроса о сроках и методе родоразрешения.

33. Способ и сроки родоразрешения определяются консилиумом в составе врача-кардиолога (врача сердечно-сосудистого хирурга), врача акушера-гинеколога и врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с функциональным классом по сердечной недостаточности и динамической оценкой, а также течением беременности и особенностями состояния фетоплацентарного комплекса.

34. Дальнейшая тактика ведения определяется консилиумом в составе врача акушера-гинеколога, врача-кардиолога (врача сердечно-сосудистого хирурга по показаниям), врача анестезиолога-реаниматолога. При наличии показаний к кардиохирургической коррекции медицинское вмешательство проводится в условиях ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России или ГБУЗ ЛОКБ.

35. В исключительных случаях при отказе (закрытии) ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России беременной женщины, родоразрешение производится в условиях родильных отделений Перинатального центра ГБУЗ ЛОКБ или ГБУЗ ЛО «Всеволожскя КМБ» при наличии врача анестезиолога - реаниматолога или в ГБУЗ ЛОКБ.

V. Оказание медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период

36. Акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами (далее - акушерский дистанционный консультативный центр) создается ГБУЗ ЛОКБ.

37. Вопросы организации деятельности отделения анестезиологии и реаниматологии медицинских организаций при оказании медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам регулируются приложением 11 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н.

Вопросы организации деятельности акушерского дистанционного консультативного центра, штатные нормативы медицинского персонала и

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

стандарт оснащения акушерского дистанционного консультативного центра регулируются приложениями 13 - 15 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н.

38. При поступлении беременной женщины, роженицы или родильницы в стационар, после оценки тяжести состояния беременной женщины, роженицы или родильницы и установления предварительного диагноза, врач, оказывающий ей медицинскую помощь, сообщает о ситуации главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Комитета по здравоохранению Ленинградской области, в отделение экстренной и планово-консультативной помощи ГБУЗ ЛОКБ, для согласования объема медицинской помощи и возможного выезда выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады.

39. Анестезиолого-реанимационная акушерская бригада направляется для оказания специализированной анестезиолого-реанимационной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией, находящимся на лечении в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также для транспортировки женщин, нуждающихся в интенсивной терапии в период беременности, родов и в послеродовой период, в специализированные медицинские организации.

40. Выездные анестезиолого-реанимационные акушерские бригады доставляют женщин с акушерской и экстрагенитальной патологией в отделения анестезиологии и реаниматологии в составе медицинских организаций (родильных домов, многопрофильных больниц), в которых обеспечено круглосуточное специализированное лечение этой категории пациентов, с учетом Показаний для госпитализации в соответствии с приложением к настоящему Положению.

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Приложение к Положению…

Показания
для госпитализации женщин при возникновении осложнений в период беременности, в том числе при экстрагенитальной патологии, в медицинские организации Ленинградской области и федеральные медицинские организации

Показания	Медицинская организация
1	2
Показания для оказания первичной медико-санитарной помощи в дневном стационаре: - вегетососудистая дистония различного характера и гипертоническая болезнь I и II стадии с подобронной ранее терапией в условиях ОПБ ЛОКБ в 1 и 2 триместрах беременности - обострение хронического гастрита; - анемия (снижение гемоглобина не ниже 90 г/л); - ранний токсикоз лёгкой степени при отсутствии или наличии транзиторной кетонурии; - угроза прерывания беременности в I и II триместрах без ОАА , при отсутствии в анамнезе привычных выкидышей и сохраненной шейке матки, без кровотечений; - для проведения немедикаментозной терапии (иглорефлексотерапия, физиолечение, психо- и гипнотерапия и др.); - для проведения неспецифической десенсибилизирующей терапии при наличии резус-отрицательной крови; - для обследования и лечения беременных с резус-конфликтном в I и II триместрах беременности; - для оценки состояния плода; - для обследования и лечения при подозрении на фетоплацентарную недостаточность; - для обследования при подозрении на порок сердца, патологию мочевыделительной системы и др.; - для проведения специальной терапии при алкоголизме и наркомании (по показаниям); - в критические сроки беременности при невынашивании в анамнезе без клинических признаков угрозы прерывания; - при выписке из стационара после наложения швов на шейку матки по поводу истмико-цервикальной недостаточности; **Показания для оказания первичной медико-санитарной помощи в круглосуточном стационаре на койках патологии беременности:** - пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений; - компенсированная патология дыхательной системы (без дыхательной недостаточности); - увеличение щитовидной железы без нарушения функции; - миопия I и II степени без изменений на глазном дне; - инфекции мочевыводящих путей вне обострения; - хронический пиелонефрит без нарушения функции; - заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит,	**медицинские организации первой группы**

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

дуоденит, колит); - переношенная беременность без признаков в/у гипоксии плода - предполагаемый крупный плод; - тазовое предлежание плода; - низкое расположение плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании; - мертворождение в анамнезе; - многоплодная беременность; - кесарево сечение в анамнезе при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке; **В круглосуточном стационаре на койках родильных отделений:** - отсутствие экстрагенитальной патологии у беременной женщины - отсутствие специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности (гестоз, преждевременные роды, задержка внутриутробного роста плода) - головное предлежание плода при некрупном плоде (до 4000 г) и нормальных размерах таза матери - отсутствие в анамнезе у женщины эпизодов анте-, интра- и ранней неонатальной смерти - отсутствие осложнений при предыдущих родах, таких как гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного Оказание медицинской помощи беременным в учреждениях родовспоможения первой группы осуществляется при: - отсутствии экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины или соматическое состояние женщины, не требующее проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний; - отсутствии специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности (отеки, протеинурия и гипертензивные расстройства во время беременности, родов и в послеродовом периоде, преждевременные роды, задержка внутриутробного роста плода). **Родоразрешение беременных в указанных стационарах возможно только после 37 недели беременности при:** - головном предлежании плода при некрупном плоде (до 4000 г) и нормальных размерах таза матери; - отсутствии в анамнезе у женщины анте-, интра- и ранней неонатальной смерти; - отсутствии осложнений при предыдущих родах, таких как гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного. При риске возникновения осложнений родоразрешения беременные женщины направляются в акушерские стационары второй, третьей А и третьей Б группы в плановом порядке.	
Показания для оказания специализированной медицинской помощи на койках патологии беременности и койках родильных отделений при наличии ведущего диагноза акушерской патологии беременной после 22 недель беременности:	**медицинские организации второй группы**

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

-РОДОРАЗРЕШЕНИЕ в 34-37 нед. беременности вкл.: - предполагаемый крупный плод; - анатомическое сужение таза I-II степени; - тазовое предлежание плода; - низкое расположение и предлежание плаценты, подтвержденное при ультразвуковом **исследовании в сроке 34-36 недель**; - мертворождение в анамнезе; - многоплодная беременность; - многоводие; - пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений; - компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности); - 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; - заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит); - переношенная беременность; - беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона; - задержка внутриутробного роста плода 1-II степени; - поперечное и косое положение плода после 34 недель; - преэклампсия, эклампсия при отказе в госпитализации в федеральные учреждения; - 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; **- задержка внутриутробного роста плода II-III степени при отказе в госпитализации в федеральные учреждения, перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ или ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ».** - наличие у плода врожденных аномалий развития, требующих хирургической коррекции при отказе в госпитализации в федеральные учреждения перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ или ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» - метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения) при отказе в госпитализации в федеральные учреждения; перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ или ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» - водянка плода при отказе в госпитализации в федеральные учреждения; перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ или ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» - тяжелое много- и маловодие при отказе в госпитализации в федеральные учреждения - перинатальный центр ГБУЗ ЛОКБ или ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» - преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 32 недель, при наличии возможности оказания реанимационной помощи новорожденному в полном объеме и отсутствии возможности госпитализации в учреждение здравоохранения третьей группы (высокой степени риска);	

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- переношенная беременность. **Примечание:** При отказе в госпитализации в клиники федерального подчинения, госпитализация осуществляется в учреждения 2 группы после консультации акушера-гинеколога акушерского дистанционного консультативного центра ГБУЗ ЛОКБ по согласованию с главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Комитета по здравоохранению Ленинградской области. Родоразрешению в учреждениях родовспоможения второй группы подлежат беременные высокой и средней степени риска с соматической патологией в стадии компенсации, ранее обследованные в акушерском отделении патологии ГБУЗ ЛОКБ при сроках беременности 28-34 недель включительно.	
Преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности 22-36 недель включительно, при наличии возможности оказания реанимационной помощи новорожденному в полном объеме и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (высокой степени риска). - задержка внутриутробного роста плода I-II степени. - преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 32 недель, при отсутствии противопоказаний для транспортировки; - предлежание плаценты, подтвержденное при УЗИ в сроке 34-36 недель; - поперечное и косое положение плода; - преэклампсия, эклампсия; - 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; - задержка внутриутробного роста плода II-III степени; - изоиммунизация при беременности; - перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза;	**ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ»**
Показания для оказания специализированной медицинской помощи на койках патологии беременности при наличии ведущего диагноза (основного заболевания) соматической патологии беременной после 22 недель беременности (до 35 недель):	**ГБУЗ ЛОКБ**
- 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 тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности - заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности; - диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный	

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

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, таза; - прочие состояния, потенциально угрожающие жизни беременной женщины и плода, при отсутствии противопоказаний для транспортировки; - отягощенный акушерско-гинекологический анамнез (привычный выкидыш, перинатальные потери, тяжелые осложнения в течение предыдущих беременностей и родов); - беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона; - поперечное и косое положение плода.	
Показания для направления в клиники федерального подчинения, имеющие статус учреждений родовспоможения третьей Б группы, для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи с применением инновационных технологий беременным высокой степени риска.	**ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России для дородовой госпитализации с последующим родоразрешением**
- сердечно-сосудистые заболевания у беременных (оперированные пороки сердца, нарушения ритма, ревматологические заболевания, миокардиопатии, миокардиты и перикардиты, хроническая АГ с риском ССО 3-4, лёгочная гипертензия, сердечная недостаточность); - тромбозы, тромбоэмболии и тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности; - заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая железодефицитная анемия <80г/л при бер-сти 36/37нед, гемобластозы, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови); - заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности; - эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);	

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

- сосудистые мальформации, аневризмы сосудов; - диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром; - наличие у плода врожденных аномалий (пороков) развития, требующих хирургической коррекции. -синдром задержки роста плода II-III степени с нарушением маточно-плацентарного кровотока -гемолитическая анемия плода любого генеза -супер многоплодная беременность -тяжёлая преэклампсия до 34 недель -осложнённое течение монохориальной беременности -диссоциация плодов при двойне -предлежание плаценты при подозрении на врастание(по данным МРТ) -иммунная тромбоцитопения<100 при сроке 36/37 недель -гестационная тромбоцитопения<60 при сроке 36/37 недель -тромбоцитопатия с явлениями декомпенсации, редкие коагулопатии -все виды сахарного диабета, несахарный диабет; - изоиммунизация при беременности. - метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения); - водянка плода.	
- тяжелая преэклампсия; - хроническая плацентарная недостаточность; - задержка внутриутробного роста плода; - изоиммунизация при беременности; - фето-фетальный трансфузионный синдром; - эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность). - тяжелое много- и маловодие; - диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром.	**ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта» для дородовой госпитализации с последующим родоразрешением**
- заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая железодефицитная анемия, гемобластозы, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови); - перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза; - заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома); - 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; - 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);	**ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России для дородовой госпитализации с последующим родоразрешением**
Показания для вызова выездных анестезиолого-реанимационных	

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

акушерских бригад акушерского дистанционного консультативного центра:	
- преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 32 недель, при наличии возможности оказания реанимационной помощи новорожденному в полном объеме и отсутствии возможности госпитализации в учреждение здравоохранения третьей группы (высокой степени риска); - преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности более 32 недель, при отсутствии противопоказаний для транспортировки - госпитализация выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами в родильные отделения медицинских учреждений второй группы; - прочие состояния, угрожающие жизни беременной женщины, при отсутствии противопоказаний для транспортировки; - острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно - сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, кардиогенный шок, травматический шок); - пре - и эклампсия; - HELLP-синдром; - острый жировой гепатоз беременных; - ДВС-синдром; - послеродовой сепсис; - сепсис во время беременности любой этиологии; - ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее); - пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации; - миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушениями ритма или недостаточностью кровообращения; - сахарный диабет с труднокорригируемым уровнем сахара в крови и склонностью к кетоацидозу; - тяжелая анемия любого генеза; - тромбоцитопения любого происхождения; - острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг; - тяжелая форма эпилепсии; - миастения; - острые расстройства функций жизненно важных органов и систем (центральной нервной системы, паренхиматозных органов), острые нарушения обменных процессов.	

При наличии других состояний, угрожающих жизни беременной женщины, и при отсутствии противопоказаний для транспортировки место госпитализации определяется главным внештатным специалистом по акушерству и гинекологии Комитета по здравоохранению Ленинградской области по согласованию с администрацией федеральных клиник, ГБУЗ ЛО «Всеволожская КМБ» и ГБУЗ ЛОКБ.

* При риске возникновения осложнений для родоразрешения беременные женщины **направляются в плановом порядке в медицинские организации второй и третьей группы в 38/39 недель.**

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Утверждено
приказом Комитета по здравоохранению
Ленинградской области
от 28 декабря 2019 г. № 14
(Приложение 3)

(Форма)

Заключение
по результатам скринингового обследования
беременных женщин в сроках беременности 11-14 недель
от _____№_____

1. Фамилия, имя, отчество пациента_____
2. Дата рождения_____
3. Полных лет_____
4. Адрес фактического проживания_____
5. Кем направлен_____

314	Врач акушер- гинеколог пренатальной диагностики	Заключение:_____ Предложено:_____ Фамилия, и. о. врача:_____
	Врач ультразвуковой диагностики	Заключение:_____ Предложено:_____ Фамилия, и. о. врача:_____
	Врач лаборант	Заключение:_____ Предложено:_____ Фамилия, и. о. врача:_____
	Врач генетик	Заключение:_____ Предложено:_____ Фамилия, и. о. врача:_____
	Врач акушер-гинеколог по приему беременных	Заключение:_____ Предложено:_____ Фамилия, и. о. врача:_____

ВЫВОД:

МП

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ