



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 20.10.2025

г. Мурманск

№ 578

**Об организации патронажей беременных женщин участковой службой  
детских поликлиник**

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», от 09.02.2007 №102 «О паспорте врачебного участка (педиатрического)», в целях взаимосвязи и координации деятельности медицинских организаций Мурманской области, оказывающих помощь по профилю «акушерство и гинекология» и «педиатрия», дальнейшего совершенствования организации медицинской помощи беременным женщинам и детям, профилактики и снижения младенческой смертности **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение о проведении родовых патронажей на территории Мурманской области (далее - Порядок).

1.2. Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «педиатрия» и осуществляющих родовый патронаж.

2. Руководителям подведомственных медицинских организаций, оказывающим медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде:

2.1. Назначить в женских консультациях лиц, ответственных за передачу информации о беременных женщинах, находящихся на учете при сроке беременности 30 недель, в медицинские организации по месту проживания беременной женщины, для проведения родовых патронажей.

2.2. Обеспечить еженедельное предоставление ответственными лицами медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь женщинам в период беременности, информации по утвержденной форме в электронном виде по защищенным каналам связи с соблюдением мер по обеспечению защиты персональных данных и медицинской тайны в адрес детских поликлиник (педиатрического подразделения) обо всех состоящих на учете беременных женщинах в сроке беременности 30 недель.

3. Руководителям подведомственных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению, с целью антенатальной охраны плода, прогнозирования возможной патологии у будущего ребенка и подбора индивидуальных мероприятий, необходимых для предотвращения реализации выявленного риска:

3.1. Назначить лиц, ответственных за регистрацию информации о беременных женщинах, состоящих на учете в женской консультации при сроке беременности 30 недель, для проведения дородовых патронажей.

3.2. Обеспечить в течение 10 - 12 дней с момента получения информации из женских консультаций о состоящих на учете беременных женщинах в сроке беременности 30 недель проведение дородового патронажа беременной с занесением сведений в Паспорт врачебного участка (педиатрического).

4. Руководителям медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Мурманской области, рекомендовать руководствоваться требованиями настоящего приказа.

5. Отделу административной работы Министерства здравоохранения Мурманской области (Суркова Н.В.) обеспечить:

5.1. Государственную регистрацию настоящего приказа.

5.2. Размещение приказа в сети Интернет на официальном сайте Министерства здравоохранения Мурманской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации» [pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru), и в Официальном электронном бюллетене Правительства Мурманской области.

5.3. Направление настоящего приказа в прокуратуру Мурманской области, Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Мурманской области, Мурманскую областную Думу в соответствии с абзацами пятым, шестым и восьмым пункта 11.16 раздела 11 Регламента Правительства Мурманской области и иных исполнительных органов Мурманской области, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 30.01.2014 № 32-ПП.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Мурманской области Сулиму Е.И.

**Заместитель Губернатора  
Мурманской области –  
министр здравоохранения  
Мурманской области**



**Д.В. Паньчев**

УТВЕРЖДЕНО  
приказом Министерства  
здравоохранения Мурманской  
области  
от 20.10.2025 № 578

**Положение о  
проведении дородовых патронажей на территории Мурманской области.**

1. Настоящее Положение регулирует проведение дородовых патронажей на территории Мурманской области в целях организации оказания медицинской помощи по профилю «педиатрия», улучшения качества оказания медицинской помощи детям, профилактики и снижения младенческой смертности (далее Порядок).

2. Дородовый патронаж - это система оказания помощи беременной женщине, цель которой заключается в консультировании, обучении, поддержке и подготовке будущей матери и членов ее семьи к рождению здорового ребенка путем проведения профилактических посещений беременной на дому.

3. Дородовый патронаж беременных женщин осуществляется в 30 - 32 недели беременности. По медицинским и социальным показаниям проводится второй дородовый (врачебный) патронаж при сроке беременности 37 - 38 недель беременных из группы среднего и высокого риска, а также из социально неблагополучных семей.

4. Ответственное лицо женской консультации передает по защищенному каналу связи информацию о беременных женщинах, находящихся на учете при сроке беременности 30 недель, в соответствии с формой согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

5. Дородовый патронаж проводится врачом-педиатром участковым/фельдшером не позднее 10-12 дней после получения информации о беременной женщине при сроке 30 недель, состоящей на учете в женской консультации.

6. Задачами патронажа являются:

6.1. Сбор и оценка социального, биологического, генеалогического анамнезов.

6.2. Оценка факторов риска и их реализации в развитии будущего ребенка на основании информации о течении беременности, перенесенных заболеваниях, применении медикаментов, изменении условий труда, быта.

6.3. Оценка прогноза гипогалактии и беседа о профилактике гипогалактии.

6.4. Гигиеническое обучение и воспитание будущих родителей (пропаганда здорового образа жизни, положительный психологический настрой на рождение ребенка, формирование мотивации на длительное грудное вскармливание).

6.5. Проведение беседы о физиологических особенностях новорожденного ребенка, вскармливании и развитии. Инструктаж включает

такие вопросы, как грудное вскармливание (преимущества перед искусственным вскармливанием); организация зоны для ухода за ребенком; приобретение набора для новорожденного; информация о телефонах поликлиники и педиатрической неотложной помощи; профилактика рискованного поведения для минимизации рисков немедицинских причин гибели новорожденного.

7. По показаниям - определение срока повторного дородового патронажа. Результаты дородового патронажа вносятся в форму информации о проведении дородового патронажа согласно приложению № 2 к настоящему Положению, которая в последующем вносится в историю развития ребенка; и докладываются заведующему детской поликлиникой.

8. Задачами повторного дородового патронажа являются контроль выполнения рекомендаций дородового патронажа и определение готовности семьи к появлению новорожденного. Результаты повторного патронажного посещения вносятся в форму информации о проведении повторного дородового патронажа согласно приложению № 3 к настоящему Положению, которая в последующем вносится в историю развития ребенка; и докладываются заведующему детской поликлиникой.

9. Заведующий женской консультации осуществляет контроль за своевременностью и полнотой междисциплинарного взаимодействия в части передачи информации о беременных ответственным лицом женской консультации в детскую поликлинику.

10. Заведующий детской поликлиникой (педиатрическим подразделением) осуществляет контроль за:

10.1. Своевременностью и полнотой междисциплинарного взаимодействия в части получения ответственным лицом детской поликлиники информации о беременных женщинах и передачи данных специалистам, ответственным за проведение дородового патронажа;

10.2. Своевременностью осуществления дородового патронажа специалистами детской поликлиники (педиатрического подразделения);

10.3. Своевременностью и полнотой заполнения формы информации о проведении дородового патронажа.

---

Приложение № 1 к Положению

**Форма информации о беременных женщинах, находящихся на диспансерном наблюдении по беременности в медицинской организации**

\_\_\_\_\_   
наименование медицинской организации (филиала медицинской организации)

Дата отправки отчета: \_\_\_\_\_

Ответственный за амбулаторный этап наблюдения беременной: \_\_\_\_\_

<b>№</b>	<b>ФИО беременной</b>	<b>Адрес места жительства, телефон беременной</b>	<b>Срок беременности на момент постановки</b>

\_\_\_\_\_



Акушерский анамнез:

Всего беременностей \_\_\_\_\_ родов \_\_\_\_\_ абортов \_\_\_\_\_ выкидышей \_\_\_\_\_  
живых детей \_\_\_\_\_ мертворожденных \_\_\_\_\_

Причины смерти \_\_\_\_\_

Интервал между последней беременностью и настоящей \_\_\_\_\_

Беременность: запланированная да/нет, проведена прегравидарная подготовка да/нет

Регулярность наблюдения в ж/к в срок \_\_\_\_\_

Перенесенные острые заболевания в период беременности до настоящего времени \_\_\_\_\_

Какие лекарства получала \_\_\_\_\_

Режим беременной: сон \_\_\_\_\_ отдых \_\_\_\_\_ прогулки \_\_\_\_\_

Оценка качества питания беременной \_\_\_\_\_

Какие витамины получает \_\_\_\_\_ дозы \_\_\_\_\_

Вит. Д \_\_\_\_\_

Гимнастика \_\_\_\_\_

Посещение школы будущих родителей \_\_\_\_\_

Подготовка к появлению новорожденного:

Наличие комплектов белья, предметов ухода для новорожденного, аптечки новорожденного: да/нет \_\_\_\_\_

Мероприятия по оздоровлению: получала диетпитание, находилась в профилактории, санатории, в терапевтическом стационаре, отделении патологии беременных, профилактика рахита, анемии (нужное подчеркнуть).

Санация очагов инфекции \_\_\_\_\_

Прогноз гипогалактии: \_\_\_\_\_ Низкий, средний, высокий (нужное подчеркнуть)

Заключение: \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

Требуется повторный дородовой патронаж: нет/да (дата) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Приложение № 3 к Положению

Форма информации о  
проведении повторного дородового патронажа

Дата проведения \_\_\_\_\_

срок беременности \_\_\_\_\_

Ф.И.О. беременной \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_

Факторы риска перинатальной патологии, выявленные в течение беременности \_\_\_\_\_

Выполнение мероприятий, рекомендованных врачом - акушером-гинекологом женской консультации, врача-педиатра детской поликлиники - да/нет.

Изменение условий быта \_\_\_\_\_

Соблюдение правильного режима сна (да/нет).

Посещение школы будущих родителей \_\_\_\_\_

Подготовка к принятию новорожденного:

Наличие комплектов белья и предметов ухода для новорожденного \_\_\_\_\_

Аптечка новорожденного \_\_\_\_\_

Санация очагов инфекции \_\_\_\_\_

Прогноз гипогалактии: неблагоприятный (да/нет).

Заключение: \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_ Подпись

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Мурманской области  
от 20.10.2025 № 578

**Перечень медицинских организаций (филиалов медицинских организаций) оказывающих медицинскую помощь по профилю «педиатрия» и осуществляющих дорожный патронаж**

№ п/п	Наименование медицинской организации
1	ГБОУЗ «Мурманская областная клиническая больница»
2	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Кольская центральная районная больница
3	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Кандалакшская центральная районная больница
4	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Ловозерская центральная районная больница
5	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Мончегорская центральная районная больница
6	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» – Ковдорская центральная районная больница
7	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Печенгская центральная районная больница
8	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Центральная районная больница ЗАТО г. Североморск
9	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Апатитско-Кировская центральная районная больница
10	Филиал ГБОУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина» - Оленегорская центральная районная больница
11	ФГБУЗ МСЧ № 118 ФМБА России
12	ФГБУЗ МСЧ № 120 ФМБА России