



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 11.09.2016 № 135-к

г. Саратов

О совершенствовании маршрутизации пациентов акушерско-гинекологического профиля на территории Саратовской области

На основании Положения о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 1 ноября 2007 года № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области», в целях обеспечения доступности и повышения качества акушерско-гинекологической медицинской помощи, оказываемой женскому населению на территории Саратовской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2005 года № 747н «О Порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1 перечень акушерских стационаров медицинских организаций Саратовской области по группам (уровням) (приложение № 1);

1.2 перечень гинекологических стационаров медицинских организаций Саратовской области по группам (уровням) (приложение № 2);

1.3 маршрутизацию пациенток акушерско-гинекологического профиля для оказания консультативной и круглосуточной плановой и экстренной медицинской помощи (приложение № 3);

1.4 маршрутизацию пациенток акушерско-гинекологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи (приложение № 4);

1.5 маршрутизацию беременных женщин для проведения оценки антенатального развития плода (приложение № 5);

1.6 маршрутизацию пациенток акушерско-гинекологического (гинекологического) профиля в медицинские организации г. Саратова (приложение № 6);

1.7 положение об областном перинатальном консилиуме врачей (далее: перинатальный консилиум) при наличии у беременной тяжелого соматического заболевания, установленного по результатам осмотров врачей-специалистов, и (или) при выявлении у плода хромосомных аномалий (далее - ХА) и (или) врожденных пороков развития (далее ВПР) и (или) наследственных заболеваний (далее - ВНЗ), признаков генетических нарушений или пороков развития плода, выявленных по результатам

пренатального скрининга I триместра, и (или) при возникновении осложнений беременности, угрожающих жизни и здоровью матери и (или) плода (приложение № 7);

1.8 алгоритм оказания медицинской помощи при преждевременных родах (приложение № 8);

1.9 маршрутизацию при оказании медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями (приложение № 9);

1.10 алгоритм взаимодействия медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области акушерского дистанционного консультативного центра (далее — АДКЦ) государственного учреждения здравоохранения «Клинический Перинатальный центр Саратовской области» (далее — ГУЗ «КПЦСО») (приложение № 10).

2. Руководителям медицинских организаций, медицинскими и иными организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую работы (услуги) по акушерскому делу, и (или) акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), и (или) акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), обеспечить оказание медицинской помощи в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2025 года № 474 «О Порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (далее - Приказ №747н).

3. Руководителям государственных учреждений здравоохранения «Клинический Перинатальный центр Саратовской области», «Саратовская городская клиническая больница № 8», «Саратовская городская клиническая больница № 10»; государственных автономных учреждений здравоохранения «Энгельсская городская клиническая больница № 1», «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»; государственных учреждений здравоохранения Саратовской области «Балаковская городская клиническая больница», «Балашовская районная больница», «Вольская районная больница» обеспечить организацию деятельности отделения (кабинета) антенатальной охраны для проведения оценки антенатального развития плода (пренатального (дородового) скрининга) при сроках беременности 11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней и 18 недель 0 дней - 20 недель 6 дней.

4. Руководителям медицинских организаций, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую в том числе работу (услугу) по ультразвуковой диагностике, обеспечить пренатальный скрининг III триместра для проведения оценки антенатального развития плода (пренатального (дородового) скрининга)) при сроках беременности 34 недели 0 дней - 35 недель 6 дней беременным, состоящим на диспансерном учете в медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за течением беременности (в случае отсутствия вышеуказанной лицензии, беременная для проведения пренатального скрининга III триместра направляется в кабинет (отделение) антенатальной охраны плода).

5. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Саратовской области: «Аркадакская районная больница»; «Аткарская районная больница»; «Александрово-Гайская районная больница им. В.П. Дурнова»; «Базарно-Карабулакская районная больница»; «Балтайская районная больница»; «Воскресенская районная больница»; «Дергачевская районная больница»; «Духовницкая районная больница»; «Екатериновская районная больница»; «Ивантеевская районная больница»; «Краснопартизанская районная больница»; «Калининская районная больница»; «Красноармейская районная больница»; «Краснокутская районная больница»; «Лысогорская районная больница»; «Марксовская районная больница»; «Новобурасская районная больница»; «Новоузенская районная больница»; «Озинская районная больница»; «Перелюбская районная больница»; «Питерская районная больница»; «Романовская районная больница»; «Ровенская районная больница»; «Самойловская районная больница»; «Советская районная больница»; «Татищевская районная больница»; «Турковская районная больница»; «Федоровская районная больница»; «Хвалынская районная больница имени Бржозогского» обеспечить организацию работы ургентного родильного зала в соответствии с приложениями № 22 и № 23 к Приказу № 747н.

6. Главному врачу государственного учреждения здравоохранения «Клинический перинатальный центр Саратовской области» обеспечить:

6.1 работу акушерского дистанционного консультативного центра в соответствии с приложением № 25 к Приказу № 747н;

6.2 организацию работы областного перинатального консилиума с привлечением профильных главных внештатных профильных специалистов министерства здравоохранения Саратовской области по определению дальнейшей тактики ведения беременности при наличии у беременной тяжелого соматического заболевания, установленного по результатам осмотров врачей-специалистов, включенного в перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 года № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности» и (или) при выявлении у плода хромосомных аномалий и (или) врожденных и (или) наследственных заболеваний, признаков генетических нарушений или пороков развития плода, выявленных по результатам пренатального скрининга I триместра, и (или) при возникновении осложнений беременности, угрожающих жизни и здоровью матери и (или) плода, и иных заболеваний (состояний);

6.3 консультации врач-врач, врач-пациент с применением телемедицинских технологий;

6.4 обеспечить проведение биохимического анализа крови на уровень материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А), свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина (св. ед. ХГЧ) с комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной аномалией (далее - ХА), задержкой роста плода (далее - ЗРП), а также риска преждевременных родов (далее - ПР) и преэклампсии (далее — ПЭ).

6.5 проведение пренатальной инвазивной диагностики в случае установления высокого риска (1/100 и выше) ХА и/или ВНЗ, ассоциированных с ХА;

6.6 проведение неинвазивного пренатального теста (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) беременным из групп среднего (1:101 - 1:1000) риска развития ХА по результатам пренатального скрининга 1 триместра).

7. Руководителям государственных учреждений здравоохранения «Клинический Перинатальный центр Саратовской области», «Саратовская городская клиническая больница № 8», «Саратовская городская клиническая больница № 10»; государственных автономных учреждений здравоохранения «Энгельсская городская клиническая больница № 1», «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»; государственных учреждений здравоохранения Саратовской области «Балаковская городская клиническая больница», «Балашовская районная больница», «Вольская районная больница» обеспечить организацию деятельности отделения (кабинета) антенатальной охраны для проведения оценки антенатального развития плода (пренатального (дородового) скрининга) при сроках беременности 11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней и 18 недель 0 дней - 20 недель 6 дней.

8. Руководителям государственных учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области обеспечить организацию работы в соответствии с алгоритмом взаимодействия медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Саратовской области и АДКЦ ГУЗ КПЦСО

9. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 28.06.2023 года № 82-п «О маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля на территории Саратовской области».

10. В соответствии с пунктом 1.3 Положения о порядке официального опубликования законов области, правовых актов Губернатора области, Правительства области и иных исполнительных органов области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 11 сентября 2014 года № 530-П «Вопросы официального опубликования законов области, правовых актов Губернатора области, Правительства области и иных исполнительных органов области», направить настоящий приказ в министерство информации и массовых коммуникаций Саратовской области на опубликование.

11. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – начальника управления по охране материнства и детства.

И.о. министра

В.Р. Луцет

**Перечень акушерских стационаров медицинских организаций
Саратовской области по группам (уровням)**

В зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовой период, разделяются на три группы (уровня) по возможности оказания медицинской помощи.

Наименование медицинской организации	Родовспоможение
ГУЗ СО «Аркадакская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Аткарская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Александрово-Гайская районная больница им. В.П. Дурнова»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Базарно-Карабулакская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Балтайская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Воскресенская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Дергачевская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Духовницкая районная больница	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Екатериновская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Ершовская районная больница»	Родильное отделение
ГУЗ СО «Ивантеевская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Краснопартизанская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Калининская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Красноармейская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Краснокутская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Лысогорская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Марксовская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Новобурасская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Новоузенская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Озинская районная больница»	Ургентный родильный зал

ГУЗ СО «Перелюбская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Петровская районная больница»	Родильное отделение
ГУЗ СО «Питерская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Романовская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Ровенская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Ртищевская районная больница»	Родильное отделение
ГУЗ СО «Самойловская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Советская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Татищевская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Турковская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Федоровская районная больница»	Ургентный родильный зал
ГУЗ СО «Хвалынская районная больница имени Бржозовского»	Ургентный родильный зал
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10»	II группа (уровень)
ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница»;	II группа (уровень)
ГУЗ СО «Вольская районная больница»	II группа (уровень)
ГУЗ СО «Балашовская районная больница»	II группа (уровень)
ГУЗ СО «Пугачевская районная больница»	II группа (уровень)
ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»	III группа (уровень)
ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8»	III группа (уровень)
Государственное автономное учреждение «Энгельсская городская клиническая больница № 1»	III группа (уровень)

Перечень гинекологических стационаров медицинских организаций Саратовской области по группам (уровням)		
1 группа (уровень)	2 группа (уровень)	3 группа (уровень)
ГУЗ СО «Аркадакская районная больница»	Государственное автономное учреждение «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области»
ГУЗ СО «Аткарская районная больница»	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 2 им. В.И.Разумовского»	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8»
ГУЗ СО «Александрово-Гайская районная больница им. В.П. Дурнова»	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10»	Государственное автономное учреждение «Энгельсская городская клиническая больница № 1»
ГУЗ СО «Базарно-Карабулакская районная больница»	ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница»	ГУЗ «ОКБ»
ГУЗ СО «Балтайская районная больница»	ГУЗ СО «Вольская районная больница»	
ГУЗ СО «Воскресенская районная больница»	ГУЗ СО «Балашовская районная больница»	
ГУЗ СО «Дергачевская районная больница»	ГУЗ СО «Пугачевская районная больница»	
ГУЗ СО «Духовницкая районная больница»		
ГУЗ СО «Екатериновская районная больница»		
ГУЗ СО «Ершовская районная больница»		
ГУЗ СО «Ивантеевская районная больница»		
ГУЗ СО «Краснопартизанская районная больница»		
ГУЗ СО «Калининская районная больница»		
ГУЗ СО «Красноармейская районная		

больница»		
ГУЗ СО «Краснокутская районная больница»		
ГУЗ СО «Лысогорская районная больница»		
ГУЗ СО «Марксовская районная больница»		
ГУЗ СО «Новобурасская районная больница»		
ГУЗ СО «Новоузенская районная больница»		
ГУЗ СО «Озинская районная больница»		
ГУЗ СО «Перелюбская районная больница»		
ГУЗ СО «Петровская районная больница»		
ГУЗ СО «Питерская районная больница»		
ГУЗ СО «Романовская районная больница»		
ГУЗ СО «Ровенская районная больница»		
ГУЗ СО «Ртищевская районная больница»		
ГУЗ СО «МСЧ ГО ЗАТО Светлый»		
ГУЗ СО «Самойловская районная больница»		
ГУЗ СО «Советская районная больница»		
ГУЗ СО «Татищевская районная больница»		
ГУЗ СО «Турковская районная больница»		
ГУЗ СО «Федоровская районная больница»		
ГУЗ СО «Хвалынская районная больница имени Бржозовского»		

**Маршрутизация пациенток акушерско-гинекологического профиля
для оказания консультативной и круглосуточной плановой и экстренной
медицинской помощи**

№ п/ п	Наименование медицинской организации	Районы прикрепления
1.	Государственное учреждение здравоохранения «Клинический перинатальный центр Саратовской области»	Беременные и роженицы с преждевременными родами состоящие на диспансерном учете в государственном учреждении здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 20»; в поликлиническом отделении № 5 (ул. Техническая, 8/10) (Звезда) государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 2»; в женской консультации государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 9»; Гагаринского района г. Саратова: государственных медицинских организациях Саратовской области районных больниц, за исключением Энгельсского, Краснокутского, Марковского, Питерского, Ровенского, Советского, Федоровского районов. Беременные и роженицы высокой группы перинатального риска, состоящих на диспансерном учете по беременности в государственных учреждениях здравоохранения Балаковского, Духовницкого, Краснопартизанского, Ивантеевского, Перелюбского, Пугачевского районов области. Беременные и роженицы всех групп перинатальных факторов риска, состоящие на диспансерном учете в государственных медицинских организациях Саратовской области, районных больницах Александрово-Гайского, Аткарского, Аркадакского, Воскресенского, Гагаринского, Дергачевского, Екатериновского, Калининского, Красноармейского, Лысогорского, Новобурасского, Новоузенского, Озинского, Татищевского районов области и п. Светлый. Беременные и роженицы средней и высокой групп перинатальных факторов риска, состоящие на диспансерном учете в государственных медицинских организациях Саратовской области, районных больницах Балаковского, Вольского, Ершовского, Ртищевского, Петровского районов области. Беременные, проживающие на территории г.Саратова и районов области, с беременностью, наступившей в результате вспомогательных репродуктивных технологий. Беременные, на прерывание беременности с выявленными пренатально врожденными аномалиями развития плода, несовместимыми с жизнью, проживающие на территории районов области, беременные, состоящие на диспансерном учете в женской консультации государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 20»;

		в поликлиническом отделении № 5 (ул. Техническая, 8/10) (Звезда) государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 2»; в женской консультации государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 9» с заключением перинатального консилиума. Беременные с неразвивающейся беременностью всех сроков гестации, проживающие на территории районов области, за исключением Балаковского, Духовницкого, Краснопартизанского, Ивантеевского, Перелюбского, Пугачевского, Энгельсского, Краснокутского, Марковского, Питерского, Ровенского, Советского, Федоровского районов, Балашовского, Романовского, Турковского, Самойловского районов, Вольского, Базарно-Карабулакского, Балтайского, Хвалынского районов, пос. Шиханы.
2.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 8»	Беременные и роженицы всех групп перинатального риска, за исключением: беременных и рожениц низкой и средней групп риска, observationalного профиля, проживающие на территории г. Саратова, за исключением беременных, состоящих на диспансерном учете в женской консультации государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 20»; в поликлиническом отделении № 5 (ул. Техническая 8/10) (Звезда) государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 2»; в женской консультации государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 9».
3.	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская клиническая больница № 1»	Беременные и роженицы всех групп перинатальных факторов риска проживающие на территории Энгельсского, Краснокутского, Марковского, Питерского, Ровенского, Советского, Федоровского районов. Беременные с неразвивающейся беременностью всех сроков гестации, проживающие на территории Энгельсского, Краснокутского, Марковского, Питерского, Ровенского, Советского, Федоровского районов.
	II группа (уровень) родовспомогательных учреждений	
4.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балаковская городская клиническая больница»	Беременные и роженицы средней и низкой группы перинатальных факторов риска, проживающие на территории Балаковского, Духовницкого, Краснопартизанского, Ивантеевского, Перелюбского, Пугачевского районов области. Беременные с неразвивающейся беременностью всех сроков гестации, проживающие на территории Балаковского, Духовницкого, Краснопартизанского, Ивантеевского, Перелюбского районов.
5.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Балашовская районная больница»	Беременные и роженицы низкой группы перинатальных факторов риска, проживающие на территории Балашовского, Романовского, Турковского, Самойловского районов. Беременные с неразвивающейся беременностью всех сроков гестации, проживающие на территории Балашовского, Романовского, Турковского, Самойловского районов.

6.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Вольская районная больница»	Беременные и роженицы низкой средней группы перинатальных факторов риска, проживающие на территории Вольского, Базарно-Карабулакского, Балтайского, Хвалынского районов, пос. Шиханы. Беременные с неразвивающейся беременностью всех сроков гестации, проживающие на территории Вольского, Базарно-Карабулакского, Балтайского, Хвалынского районов, пос. Шиханы.
7.	Государственное учреждение здравоохранения Саратовской области «Пугачевская районная больница»	Беременные и роженицы низкой и средней группы перинатальных факторов риска, проживающие на территории Пугачевского, Перелюбского, Краснопартизанского, Ивanteeвского районов области.
8.	Медицинские организации области, имеющие ургентный родовой зал	Беременные и роженицы с активной фазой родов и роды вне родильного дома (отделения), экстренное и/или неотложное состояние со стороны женщины и/или плода с обязательным (с момента поступления) телемедицинской консультацией специалистов АДКЦ ГУЗ «КПЦСО».

Маршрутизация пациенток акушерско-гинекологического профиля для оказания специализированной медицинской помощи

№ п/п	Соматическая патология	Районы прикрепления	Наименование медицинской организации
1	Беременные и родильницы, проживающие на территории районов области, с экстрагенитальной патологией без родовой деятельности вне зависимости от срока гестации, в т.ч. требующие оперативного вмешательства и эфферентных методов лечения.	Все районы Саратовской области и г. Саратова	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
2	Беременные женщины, жительницы районов области, (в случаях сопутствующей тяжелой экстрагенитальной патологии у женщины) для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 года № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности» и решением областного перинатального консилиума показано искусственное прерывание беременности.	Все районы Саратовской области и г. Саратова	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
3	Беременные и родильницы с внебольничными пневмониями тяжелого течения	Все районы Саратовской области и г. Саратова	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
4	Беременные всех сроков гестации с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи	Все районы Саратовской области и г. Саратова	Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический кардиохирургический диспансер»
5	Беременные всех сроков гестации и родильниц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального	г. Саратов	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая

	клапана с гемодинамическими нарушениями, оперированные пороки сердца, аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия и др.) – тромбозы, тромбоэмболии и тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности	больница № 8» Районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
6	Беременные с наличием туберкулезной патологии, (в т.ч. активная форма)	г. Саратов и Районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»
7	Беременные всех сроков гестации и родильницы с нефрологической патологией	г. Саратов и Районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
8	Беременные всех сроков гестации и родильницы с заболеваниями нейрохирургического профиля	г. Саратов	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»
		районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
9	Беременные всех сроков гестации и родильницы с заболеваниями неврологического профиля	г. Саратов	Государственное учреждение здравоохранения «Областной клинический кардиохирургический диспансер»
		районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
10	Беременные всех сроков гестации и родильницы с сочетанной травмой,	г. Саратов	Государственное автономное

травмой живота.		учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»
	районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
11	Беременные всех сроков гестации и г. Саратов родильницы с патологией органов грудной полости (в том числе травма)	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 2 им. В.И. Разумовского»
	районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
12	Беременные всех сроков гестации и г. Саратов родильницы требующих госпитализацию в отделение гнойной хирургии	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 6»
	районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
13	Беременные всех сроков гестации и г. Саратов родильницы с хирургической патологией, новообразованиями различных локализаций до верификации.	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»
	районы Саратовской области	Государственное

		области	учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
14	Беременные с инфекционными заболеваниями, в том числе с внебольничными пневмониями легкой и средней степени тяжести на фоне беременности и в послеродовом периоде.	г. Саратов районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская областная инфекционная клиническая больница имени Н.Р. Иванова»
15	Беременные всех сроков гестации и родильницы с заболеваниями органов дыхания (бронхиальная астма в стадии обострения, хронические заболевания легких (ХОБЛ, бронхоэктатическая болезнь и т.д.), интерстициальные заболевания легких, саркоидоз, плевриты неуточненного генеза, необходимость дифференциальной диагностики изменений в легочной ткани с опухолями легких, туберкулезом легких)	г. Саратов районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 8» Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
16	Беременные всех сроков гестации и родильницы с заболеваниями мочевыделительной системы	Правобережные районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 8»
		Левобережные районы Саратовской области	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская клиническая больница № 1»
17	Беременные всех сроков гестации и родильницы с проктологическими заболеваниями.	г. Саратов	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 8»
		районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения

				«Областная клиническая больница»
18	Беременные родильницы патологией	всех сроков гестации и с эндокринологической	г. Саратов	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница №9»
			районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
19	Беременные родильницы заболеваниями крови.	всех сроков гестации и со злокачественными	г. Саратов районы Саратовской области	Университетская клиническая больница № 3 имени В.Я. Шустова ФГБОУ ВО «СГМУ им.В.И.Разумовско го» Минздрава России (по согласованию)
20	Беременные родильницы патологией	всех сроков гестации и с травматологической требующей стационарного лечения (кроме сочетанной травмы)	г. Саратов	Государственное автономное учреждение здравоохранения «Энгельсская городская клиническая больница № 1»
			районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница»
21	Беременные родильницы патологией	всех сроков гестации и с отоларингологической	г. Саратов районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 6»
22	Беременные родильницы медицинской челюстно-лицевой хирургии	всех сроков гестации и требующих оказания помощи по профилю	г. Саратов районы Саратовской области	Государственное учреждение здравоохранения «Саратовская

городская
клиническая
больница скорой
медицинской
помощи»

23 Пациентки с синдромом г. Саратов
гиперстимуляции яичников тяжелой районы Саратовской
степени при неуставленной области
беременности;
с чрезмерной рвотой беременных

Государственное
учреждение
здравоохранения
«Областная
клиническая
больница»

В случае необходимости родоразрешения в сроке беременности свыше 22 недель вопрос о тактике ведения и родоразрешения решается консилиумом с участием главных внештатных профильных специалистов области, а также с использованием телемедицинских консультаций Федеральных профильных Национальных медицинских исследовательских центров.

**Маршрутизация беременных женщин для проведения оценки
антенатального развития плода (пренатального (дородового) скрининга)**

п/п	Наименование медицинской организации	Районы прикрепления
1.	ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», подразделение по адресу: г. Саратов, ул. Зерновая, здание 33, строение 1	Скрининг I триместра (11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней), II триместра (18 недель 0 дней - 20 недель 6 дней) у беременных, состоящих на диспансерном учете в: ГУЗ СО «Аткарская районная больница» ГУЗ СО «Воскресенская районная больница» ГУЗ СО «Балтайская районная больница» ГУЗ СО «Калининская районная больница» ГУЗ СО «Марксовская районная больница» ГУЗ СО «Новобурасская районная больница» ГУЗ СО «Пугачевская районная больница» ГУЗ СО «Петровская районная больница» ГУЗ СО «Ртищевская районная больница» ГУЗ СО «Советская районная больница» ГУЗ СО «Татищевская районная больница» ГУЗ СО «МСЧ ГО ЗАТО п. Светлый» ГУЗ «саратовская городская поликлиника № 20» Беременные, состоящие на диспансерном учете в государственном учреждении здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 20»; в поликлиническом отделении № 5 (ул Техническая, 8/10) (Звезда) государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская поликлиника № 2»; в женской консультации государственного учреждения здравоохранения «Саратовская городская клиническая больница № 9» в Гагаринском районе г. Саратова. Скрининг I и II триместров у женщин с беременностью после вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО), проживающих на территории г. Саратова и районов области. Проведение селективного ультразвукового исследования (пересмотры) из группы высокого риска ХА и при ВНЗ, выявленных в отделениях при медицинских организациях акушерского профиля второй II группы (уровня)

2.	ГУЗ «Клинический перинатальный центр Саратовской области», подразделение по адресу: г. Саратов, ул. Пугачева, здание 78Д	скрининг I и II триместров у беременных, состоящим на диспансерном учете в: ГУЗ СО «Александрово-Гайская районная больница» ГУЗ СО «Базарно-Карабулакская районная больница» ГУЗ СО «Дергачевская районная больница» ГУЗ СО «Екатериновская районная больница» ГУЗ СО «Ершовская районная больница» ГУЗ СО «Красноармейская районная больница» ГУЗ СО «Лысогорская районная больница» ГУЗ СО «Новоузенская районная больница» ГУЗ СО «Озинская районная больница» ГУЗ СО «Перелюбская районная больница» ГУЗ СО «Питерская районная больница» ГУЗ СО «Самойловская районная больница»;
3.	ГУЗ СО «Вольская районная больница»	скрининг I и II триместров у беременных, состоящим на диспансерном учете в: ГУЗ СО «Вольская районная больница» ГУЗ СО «Хвалынская районная больница имени Бржозовского» пос. Шиханы
4.	ГУЗ СО «Балашовская районная больница»	скрининг I и II триместров у беременных, состоящих на диспансерном учете в: ГУЗ СО «Балашовская районная больница» ГУЗ СО «Ардакская районная больница» ГУЗ СО «Романовская районная больница» ГУЗ СО «Турковская районная больница»
5.	Государственное автономное учреждение «Энгельсская городская клиническая больница № 1»	скрининг I и II триместров у беременных, состоящих на диспансерном учете в: ГУЗ «ЭГП № 2» Государственное автономное учреждение «Энгельсская районная больница» Государственное автономное учреждение «Энгельсская городская клиническая больница № 1» ГУЗ СО «Краснокутская районная больница» ГУЗ СО «Ровенская районная больница» ГУЗ СО «Федоровская районная больница»
6.	ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница»	скрининг I и II триместров у беременных, состоящих на диспансерном учете в: ГУЗ СО «Балаковская городская клиническая больница» ГУЗ СО «БРП» ФГБУЗ СМЦ ФМБА России ГУЗ СО «Духовницкая районная больница» ГУЗ СО «Краснопартизанская районная больница» ГУЗ СО «Ивантеевская районная больница»
7.	Государственное автономное учреждение «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	скрининг I и II триместров у беременных, состоящих на диспансерном учете в: ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 2», за исключением поликлинического отделения № 5 (ул. Техническая, 8/10) (Звезда) Государственное автономное учреждение «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»

8.	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8»	скрининг I и II триместров у беременных, состоящих на диспансерном учете в: ГУЗ «СГМП № 1» ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8» ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 9» ГУЗ «Саратовская городская поликлиника № 16»
9.	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10»	скрининг I и II триместров у беременных, состоящих на диспансерном учете в: ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского» ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 5» ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10» ГУЗ «саратовская городская поликлиника № 6»

1. При сроках беременности 11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней, 18 недель 0 дней - 20 недель 6 дней и 34 недели 0 дней - 35 недель 6 дней проводится оценка антенатального развития плода (пренатальный (дородовый) скрининг).

2. Для проведения оценки антенатального развития плода при сроках беременности 11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней и 18 недель 0 дней - 20 недель 6 дней беременная направляется в кабинет (отделение) антенатальной охраны плода медицинской организации, оказывающей первичную специализированную медико-санитарную помощь второй или третьей группы (уровня).

3. Оценка антенатального развития плода при сроках беременности 11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней и 18 недель - 20 недель 6 дней проводится врачами ультразвуковой диагностики, прошедшими повышение квалификации по специальности «ультразвуковая диагностика» по вопросам ультразвуковой диагностики развития плода.

4. Для проведения оценки антенатального развития плода при сроках беременности 34 недели 0 дней - 35 недель 6 дней (далее - пренатальный скрининг III триместра) беременная направляется в медицинскую организацию, в которой осуществляется наблюдение за течением беременности, имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающую в том числе работу (услугу) по ультразвуковой диагностике.

5. В случае отсутствия у медицинской организации, в которой осуществляется наблюдение за течением беременности, лицензии на осуществление медицинской деятельности, включающей работу (услугу) по ультразвуковой диагностике, для проведения пренатального скрининга III триместра беременная направляется в кабинет (отделение) антенатальной охраны плода.

6. Оценка антенатального развития плода на сроках беременности 11 недель 0 дней - 13 недель 6 дней (далее - пренатальный скрининг I триместра) проводится с целью выявления у плода врожденных и (или) наследственных заболеваний, пороков развития плода, признаков генетических нарушений, оценки риска хромосомных аномалий, преждевременных родов, преэклампсии и задержки роста плода и включает в себя:

измерение роста, массы тела, артериального давления беременной;

уточнение семейного анамнеза;

ультразвуковое скрининговое исследование при сроке беременности одиннадцатая - четырнадцатая недели по оценке антенатального развития плода (каждого плода при многоплодной беременности) с целью выявления

хромосомных аномалий, пороков развития, рисков задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии (преэклампсии при многоплодной беременности) (скрининг I) (далее - скрининговое УЗИ I триместра);

исследование связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) в сыворотке крови и уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови (св. р-ХГЧ) (далее - сывороточные маркеры);

расчет индивидуального риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями, задержки роста плода, а также риска преждевременных родов и преэклампсии (далее - расчет индивидуального риска, если не указано иное) на основе данных осмотра, анамнеза, скринингового УЗИ I триместра и сывороточных маркеров.

7. Результаты скринингового УЗИ I триместра отражаются в протоколе скринингового ультразвукового исследования женщин в 11-14 недель беременности, форма которого предусмотрена приложением № 7 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденному приказом № 1130н, и выдаются беременной.

8. Образец крови с талоном-направлением на исследование сывороточных маркеров РАРР-А и св. 0-ХГЧ у женщины в 11 - 14 недель беременности с данными УЗИ для расчета рисков хромосомных аномалий, задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии, форма которого предусмотрена приложением № 8 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденному приказом № 1130н (далее - талон-направление № 1), доставляются в лабораторию ГУЗ «КПЦСО».

9. Расчет индивидуального риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями осуществляется на основании результатов исследования уровня сывороточных маркеров и информации талона-направления № 1, по итогам которого беременные разделяются на группы риска:

группа высокого риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями 1:100 и выше (далее - группа высокого (1:100 и выше) риска);

группа среднего риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями 1:101 - 1:1000 (далее - группа среднего (1:101-1:1000) риска);

группа низкого риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями 1:1001 и ниже (далее - группа низкого (1:1001 и ниже) риска).

10. Заключение по результатам расчета индивидуального риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями направляется в кабинет (отделение) антенатальной охраны плода, в котором проводилось скрининговое УЗИ I триместра, лечащему врачу в медицинскую организацию, в которой проводится наблюдение за течением беременности, в том числе для последующего внесения в учетную форму № 111/у-20 и в учетную форму № 113/у-20.

Беременные из группы высокого (1:100 и выше) риска направляются в ГУЗ «КПЦСО» для проведения повторного скринингового УЗИ I триместра и комплексного расчета индивидуального риска в целях подтверждения группы высокого (1:100 и выше) риска по адресу: г. Саратов, ул. Зерновая, 33 по предварительной записи.

11. Беременные с высоким риском задержки роста плода, преждевременных родов и преэклампсии в течение 7 дней со дня получения лечащим врачом медицинской организации, в которой проводится наблюдение за течением беременности, заключения по результатам расчета индивидуального

риска рождения ребенка с хромосомными аномалиями, направляются на консультацию в поликлиническое отделение ГУЗ «КПЦСО» (жители Саратова и Саратовской области) и консультативно-диагностическое отделение перинатального центра ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8».

Дальнейшее наблюдение за течением беременности и маршрутизация беременной осуществляется под контролем специалистов АДКЦ.

12. В случае подтверждения высокого риска ХА и/или ВНЗ, ассоциированных с ХА, пациентке рекомендуется проведение инвазивной пренатальной диагностики. Медицинские показания к проведению инвазивной пренатальной диагностики и метод ее проведения определяют совместно врач-генетик и врач-акушер-гинеколог ГУЗ «КПЦСО».

Инвазивная пренатальная диагностика проводится на базе ГУЗ «КПЦСО»:

- при повышенном риске моногенной и (или) хромосомной аномалий у плода (по данным анамнеза) вне зависимости от проведения пренатального скрининга I триместра;

- с выявленными признаками пороков развития плода по результатам скринингового УЗИ I триместра;

- с высоким риском рождения ребенка с хромосомными аномалиями по результатам повторного скринингового УЗИ I триместра;

- с высоким риском рождения ребенка с хромосомными аномалиями по результатам неинвазивного пренатального теста.

Инвазивная пренатальная диагностика проводится следующими методами: биопсия хориона, плаценты, амниоцентез, кордоцентез.

Результаты генетического исследования (заключение врача-генетика) направляются в кабинет (отделение) антенатальной охраны плода в электронном виде (по защищенному каналу связи в информационно коммуникационной сети «Интернет») и размещаются в медицинской карте пациентки (электронной карте) или выдаются ей на руки.

13. Беременным из групп среднего (1:101 - 1:1000) риска рождения ребенка с ВПР и (или) ВНЗ показано выполнение неинвазивного пренатального теста (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) далее НИПТ. Беременная средней группы риска направляется на консультацию к врачам акушеру -гинекологу, генетику и забор крови в ГУЗ «КПЦСО». По получению результата НИПТ, беременная консультируется врачом акушером-гинекологом, генетиком ГУЗ «КПЦСО» для определения дальнейшей тактики ведения беременности.

Оценка при сроке беременности 18-20,6 неделя беременные с низким риском ХА и/или ПРП, а также не прошедшие скрининговое обследование при сроке беременности 11-14 недель, направляются в кабинеты антенатальной охраны плода согласно маршрутизации, а беременные с высоким риском - в ГУЗ «КПЦСО» с целью проведения УЗИ и программного перерасчета риска для исключения ультразвуковых маркеров ХА, поздно манифестирующих ВНЗ.

Результаты УЗИ оформляются по форме протокола скринингового УЗИ женщин в сроке беременности 19-21 неделя, приведенного в приложении № 9 к Приказу № 1130н.

14. При выявлении у плода ХА и (или) ВПР и (или) ВНЗ лечащий врач

представляет беременной женщине информацию о результатах обследования, наличии ХА и (или) ВПР и (или) ВНЗ и прогнозе для здоровья и жизни новорожденного, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства (включая внутриутробную хирургическую коррекцию), их последствиях и результатах проведенного лечения и направляет беременную на консилиум врачей (далее - перинатальный консилиум) в ГУЗ «КПЦСО», который проводится с целью определения дальнейшей тактики и медицинской организации для наблюдения за течением беременности, объема обследования, сроков лечения и родоразрешения.

Для проведения селективных ультразвуковых исследований (пересмотров) в рамках подготовки к пренатальному консилиуму беременные направляются в поликлинику ГУЗ «КПЦСО» улица Зерновая, здание 33, строение

При наличии ХА и (или) ВПР и (или) ВНЗ, несовместимого с жизнью, или наличии сочетанных пороков с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья, при 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.

Для прерывания беременности в вышеуказанных случаях женщины направляются:

проживающие в г. Саратове - в ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8»;

проживающие в районах Саратовской области - в ГУЗ «КПЦСО».

При наличии тяжелых ХА и (или) ВПР и (или) ВНЗ и невозможности оказания необходимой помощи на территории Саратовской области беременная женщина по заключению консилиума врачей направляется для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральные медицинские организации, имеющие лицензию на оказание данного вида медицинской помощи.

При проведении прерывания беременности в связи с ХА и (или) ВПР и (или) ВНЗ в случае перинатальной смерти проводится верификация диагноза на основе патологоанатомического исследования плода и экспертной оценки архивированных ультразвуковых сканов и клипов.

Заключение о результатах верификации пренатального диагноза после прерывания беременности или рождения ребенка с ХА и (или) ВПР и (или) ВНЗ или ХА направляется в кабинет (отделение) антенатальной охраны плода в электронном виде (по защищенному каналу связи в информационно-коммуникационной сети «Интернет») и размещается в медицинской карте пациентки (электронной карте медицинской системы) или выдается ей на руки.

При отказе женщины прервать беременность из-за наличия ХА и (или) ВПР и (или) ВНЗ или иных сочетанных пороков, несовместимых с жизнью, беременность ведется в соответствии с Приказом № 747н.

**Маршрутизация пациенток акушерско-гинекологического
 (гинекологического) профиля в медицинские организации г. Саратова**

Пациентки акушерско-гинекологического профиля	Районы проживания	Наименование медицинской организации	Дни недели и часы госпитализации
Экстренная госпитализация			
1 Пациенты с гинекологическими заболеваниями, в т. ч. с эктопической беременностью после вспомогательных репродуктивных технологий	Фрунзенский, Кировский, Октябрьский, Волжский, Заводской, Гагаринский районы	Государственное автономное учреждение «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	Понедельник, среда, пятница, суббота, воскресенье круглосуточно
2 Пациенты с гинекологическими заболеваниями, в т. ч. с эктопической беременностью после вспомогательных репродуктивных технологий	Фрунзенский, Кировский, Октябрьский, Волжский, Заводской, Гагаринский районы	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского»	вторник круглосуточно
3 Пациенты с гинекологическими заболеваниями, в т. ч. с эктопической беременностью после вспомогательных репродуктивных технологий	Фрунзенский, Кировский, Октябрьский, Волжский, Заводской, Гагаринский районы	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10»	Четверг, круглосуточно
4 Беременные до 22 недель, пациентки в возрасте до 18 лет в связи с прерыванием беременности по экстренным показаниям	Фрунзенский, Кировский, Октябрьский, Волжский, Заводской, Гагаринский районы	Государственное автономное учреждение «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	Ежедневно, круглосуточно

помощи»			
5	Пациенты с гинекологическими заболеваниями, беременные до 22 недель	Ленинский район	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8» С 8:00 до 14:00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней Государственное автономное учреждение «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» С 14:00 до 8:00 с понедельника по пятницу, выходные и праздничные дни круглосуточно
	Плановая госпитализация		
6	Пациенты с гинекологическими заболеваниями, беременные до 22 недель, пациентки для производства легального (до 12 недель беременности), в том числе и пациенток в возрасте до 18 лет	Ленинский район	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8» С 8:00 до 14:00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней
7	Пациенты с гинекологическими заболеваниями, беременные до 22 недель, пациентки для производства легального аборта (до 12 недель беременности)	Заводской, Гагаринский районы	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10» С 8:00 до 14:00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней
8	Пациенты с гинекологическими заболеваниями, беременные до 22 недель, пациентки для производства легального аборта (до 12	Фрунзенский, Волжский, Октябрьский, Кировский районы	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 2 им.В.И.Разумовского» С 8:00 до 14:00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней

недель беременности)				
9	Пациентки в возрасте до 18 лет для производства легального аборта (до 12 недель беременности)	Все районы города	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 10»	С 8:00 до 14:00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней
10	Беременные с ВПР для прерывания при сроке с 13 недель и более по решению перинатального консилиума с последующей верификацией порока	Все районы города	ГУЗ «Саратовская городская клиническая больница № 8»	С 8:00 до 14:00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней
11	Пациентки с бесплодием для оперативного лечения в рамках подготовки к процедуре вспомогательных репродуктивных технологий	Районы Саратовской области г. Саратов	ГУЗ «КПЦСО»	С 8:00 до 14:00 с понедельника по пятницу, кроме выходных и праздничных дней

Положение об областном перинатальном консилиуме врачей

Общие положения

1 Областной перинатальный консилиум (далее консилиум) организуется и проводится на базе ГУЗ «КПЦСО» (г. Саратов, ул. Зерновая, здание 33, строение 1).

2. Председателем консилиума является главный врач ГУЗ «КПЦСО».

3. Состав консилиума формируется председателем консилиума с привлечением главных внештатных профильных специалистов министерства здравоохранения Саратовской области.

Задачи перинатального консилиума

1. Оказание консультативной помощи во время беременности, а также в послеродовом периоде женщинам группы высокого риска по материнской и перинатальной патологии.

2. Определение маршрутизации беременных группы высокого риска по материнской и перинатальной патологии.

3. Обеспечение координации работы и преемственности оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам группы высокого риска по материнской и перинатальной патологии в медицинских организациях Саратовской области, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам.

4. Обеспечение оперативного межведомственного и междисциплинарного взаимодействия при оказании медицинской помощи во время беременности, родов и в послеродовом периоде;

5. Определение медицинских показаний к прерыванию беременности на любом сроке в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, в том числе постановлением Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2012 года № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности» и приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 года № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».

6. Оказание организационно-методической помощи при ведении беременных группы высокого риска по материнской и перинатальной патологии в медицинских организациях Саратовской области.

Организация работы областного перинатального консилиума

Медицинские организации Саратовской области направляют беременных с высокой степенью риска по материнской и перинатальной патологии на областной перинатальный консилиум для решения вопросов маршрутизации пациентки, тактики ведения беременности, выбора лечебно-профилактического

учреждения для родоразрешения, определения срока и метода родоразрешения, а также лечебно-профилактического учреждения для оказания медицинской помощи ее новорожденному ребенку.

Алгоритм проведения перинатального консилиума

1. Заседания перинатального консилиума с возможностью использования современных коммуникационных технологий (телемедицины) проводятся еженедельно каждый вторник в 14:00 часов в ГУЗ «КПЦСО» по адресу: г. Саратов, ул. Зерновая, здание 33, строение 1. При необходимости назначается внеочередное заседание.

2. Документы (направление с данными анамнеза, сканы результатов УЗИ всех уровней, результаты консультации специалистов, соответственно выявленному пороку, при условии проведения ранее) предоставляются в ГУЗ «КПЦСО» по защищенному каналу связи (VipNet абонент ГУЗ «Клинический перинатальный центр СО Генетик») не позднее, чем за 2 рабочих дня до проведения консилиума с пометкой на перинатальный консилиум.

3. Протоколы УЗИ с выявленной патологией по защищенным каналам связи (VipNet) из ГУЗ «КПЦСО» направляются профильным специалистам (детскому урологу, детскому хирургу, кардиохирургу, нейрохирургу) для проведения консультирования и формирования предварительного заключения по выявленной патологии.

4. Беременных на заседаниях консилиума представляют лечащие врачи женских консультаций по месту наблюдения или заведующие женскими консультациями.

5. На консилиуме беременная женщина и члены ее семьи информируются о характере и тяжести врожденной патологии у плода, о возможном объеме и длительности лечения после рождения, о возможной степени утраты физических и психических параметров здоровья (инвалидизации) и о прогнозе для жизни, о необходимости в дополнительных методах диагностики, порядке лечения врожденной патологии плода в современных условиях.

6. При установлении консилиумом наличия врожденных аномалий развития плода, требующих оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи плоду или новорожденному в перинатальном периоде, беременной женщине предоставляется информация о медицинской организации, имеющую лицензию на оказания данного вида помощи, как в субъекте, так и на всей территории Российской Федерации.

7. При установлении консилиумом наличия врожденных аномалий развития плода, несовместимых с жизнью, или наличия сочетанных пороков развития плода с неблагоприятным прогнозом для его здоровья и жизни, приводящих к стойкой потере функций организма вследствие тяжести и объема поражения при отсутствии методов эффективного лечения, беременной женщине предоставляется информация о возможности искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям.

8. Консилиум на основании совокупности полученной медицинской информации предлагает пациентке принять решение о дальнейшем пролонгировании или прерывании беременности.

9. При информированном отказе пациентки прервать беременность при наличии врожденных аномалий развития плода, несовместимых с жизнью, предоставляется информация о плане ее дальнейшего ведения в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи в период беременности.

10. Решение консилиума оформляется протоколом в 3-х экземплярах, подписывается всеми членами консилиума и заверяется печатью медицинской организации.

11. В протоколе консилиума отражается диагноз, прогноз для жизни и здоровья плода, ребенка после рождения, определяется медицинская организация для прерывания беременности или родоразрешения, лечебно-диагностические мероприятия после рождения ребенка.

12. Беременная женщина собственноручно подписывает заключение консилиума.

13. Решение консилиума является основанием для прерывания беременности по медицинским показаниям, для направления на консультацию в федеральные медицинские организации, для оформления направления на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральные медицинские организации, а также для определения тактики ведения беременной в условиях женской консультации, родильного стационара.

Алгоритм оказания медицинской помощи при преждевременных родах

1. Все беременные с клиническими проявлениями угрозы прерывания в сроке беременности свыше 22 недель беременности госпитализируются в акушерские стационары III уровня (группы).

2. При наличии показаний к госпитализации в профильные терапевтические или хирургические отделения, лечение больных с угрозой прерывания беременности осуществляется в условиях профильных отделений, с обеспечением ежедневного осмотра врачом - акушером-гинекологом.

3. При клинических проявлениях преждевременных родов осуществляется перевод женщины в акушерские стационары третьего уровня (группы), имеющие в своем составе койки реанимации и интенсивной терапии новорожденных, в соответствии маршрутизацией утвержденной приложением № 2 к настоящему приказу.

4. При преждевременном разрыве плодных оболочек в сроке беременности 22-37 недель без родовой деятельности беременные госпитализируются в перинатальные центры 3 уровня с проведением токолиза и профилактики респираторного-дистресс синдрома (далее РДС) плода. Тактика ведения, лечения и условия транспортировки согласовываются с руководителем/ответственным врачом АДКЦ) ГУЗ «КПЦСО».

5. Транспортировка пациенток в случае проведения токолиза осуществляется санитарным транспортом в сопровождении врача - акушера-гинеколога. Специалисты медицинской организации, осуществляющей транспортировку роженицы, информируют медицинскую организацию, куда направляется роженица, о состоянии пациентки на этапе транспортировки. В процессе транспортировки ведется мониторинг состояния пациентки и плода.

6. При транспортировке медицинский работник должен иметь при себе набор для экстренного приема родов, набор для оказания неотложной медицинской помощи, набор для первичной реанимации новорожденных, алгоритмы оказания экстренной помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным. Акушерка/фельдшер должна владеть навыками оказания помощи в родах роженице и новорожденному, включая экстренную помощь и первичную реанимацию новорожденного.

7. Показаниями к токолизу при транспортировке беременных в сроке менее 37 недель являются:

- угрожающие преждевременные роды с клиническими проявлениями;
- начавшаяся родовая деятельность (периодические схваткообразные боли в области живота, до 4 схваток в течение 20 минут);
- раскрытие внутреннего зева менее 3-х см;
- родовое излитие околоплодных вод (или подозрение).

Токолиз при транспортировке рекомендуется проводить препаратами с наименьшими побочными действиями в соответствии с клиническими рекомендациями «Преждевременные роды» и «Организация медицинской

эвакуации при преждевременных родах» (антагонистами окситоцина или блокаторами кальциевых каналов).

8. При наличии противопоказаний для транспортировки, ответственный дежурный врач медицинской организации в кратчайшие сроки:

передает информацию о предстоящих преждевременных родах в АДКЦ ГУЗ «КПЦСО»;

осуществляет вызов неонатальной бригады службы санитарной авиации ГУЗ «СОДКБ».

Дежурным врачом АДКЦ ГУЗ «КПЦСО» передается информация о предстоящих преждевременных родах в районе дежурному врачу реанимационно-консультативного ГУЗ «СОДКБ» по телефону 39-38-67 с указанием данных роженицы, срока гестации, полного диагноза и прогноза.

9. При прогнозировании родов в сроке 22-25 недель врач - акушер-гинеколог и врач-неонатолог (педиатр) информируют женщину о высокой вероятности неблагоприятного прогноза для новорожденного (как в отношении жизни, так и в отношении состояния здоровья ребенка). Сведения о проведении беседы с пациенткой заносятся в историю родов (за подписью врача, проводившего беседу и пациентки).

10. При проведении преждевременных родов в стационарах I-II уровней врачом акушером-гинекологом оформляется извещение произошедших родов с предоставлением информации в АДКЦ ГУЗ «КПЦСО» в течение 24-х часов.

Маршрутизация при оказании медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями

1. Оказание медицинской помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) с гинекологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с разделом VIII Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 декабря 2025 года № 747н «О Порядке оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

2. Первичная медико-санитарная помощь в целях выявления гинекологических заболеваний осуществляется в детских консультациях, детских поликлиниках, женских консультациях врачами - акушерами-гинекологами, прошедшими тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологических заболеваний у детей. В случае отсутствия указанного специалиста - врачами - акушерами-гинекологами, врачами-педиатрами, врачами общей практики.

3. Девочки, отнесенные к III, IV, V группам состояния здоровья при постановке на диспансерный учет и при снятии с диспансерного учета направляются для составления индивидуальной программы лечения на консультацию к детскому гинекологу в межрайонные акушерские центры, в случаях тяжелой сочетанной патологии на консультацию к детскому гинекологу ГУЗ «СОДКБ».

4. По экстренным показаниям в гинекологическое отделение ГУЗ «СОДКБ» направляются девочки до 14 лет включительно.

5. При наличии показаний для проведения планового стационарного лечения в гинекологическое отделение ГУЗ «СОДКБ» направляются девочки до 17 лет включительно.

5. Экстренная и неотложная помощь девочкам-подросткам с 14 до 17 лет включительно, проживающим на территории районов г. Саратова и районов области, с гинекологическими заболеваниями, требующими экстренного хирургического лечения, осуществляется в Государственное автономное учреждение «Саратовская городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

6. Прерывание беременности по медицинским показаниям девочкам в возрасте до 17 лет включительно, проживающих на территории районов области осуществляется в ГУЗ «КПЦСО».