



ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

« 16 » июня 2016г.

№ 728

г. Кемерово

Об искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям

В целях улучшения организации медицинской помощи беременным женщинам, профилактике и снижения материнской смертности, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Алгоритм направления беременных женщин на искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно (приложение 1).

1.2. Прикрепление территорий к ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», МБЛПУ «Городская клиническая больница № 1» г.Новокузнецка (приложение 2).

2. Директору ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой» (А.П. Шин), начальнику управления здравоохранения администрации г. Новокузнецка (И.В. Крамер) обеспечить работу акушерских дистанционных консультативных центров, консультативных поликлиник ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г. Новокузнецка в соответствии с приложением 1.

3. Главному врачу ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница» (Е.Г. Белов), начальнику управления здравоохранения администрации г. Новокузнецка (И.В. Крамер):

3.1. обеспечить безотказную госпитализацию беременных женщин, нуждающихся в искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно в соответствии с приложениями 1, 2;

3.2. в случае госпитализации беременной женщины, страдающей тяжелой экстрагенитальной патологией, являющейся противопоказанием к вынашиванию беременности и отсутствия заключения врачебной комиссии о наличии показаний для искусственного прерывания беременности, обеспечить проведение врачебной комиссии для решения вопроса о возможности вынашивания беременности и оформление заключения врачебной комиссии о наличии показаний для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».

4. Руководителям государственных, ведомственных (по согласованию) медицинских организаций, органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, обеспечить:

4.1. своевременную передачу информации о наличии беременной женщины, нуждающейся в искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно в акушерские дистанционные консультативные центры ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г. Новокузнецка;

4.2. наличие заключений врачебной комиссии о наличии показаний для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;

4.3. направление беременных женщин, нуждающихся в искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно в соответствии с приложениями 1, 2.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника департамента Е.М. Зеленину.

Начальник департамента

В.М. Шан-Син

Алгоритм направления беременных женщин на искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно

1. Решение о наличии показаний для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно принимается врачебной комиссией медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение беременной женщины, или медицинской организацией, осуществляющей стационарное лечение беременной женщины, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2007г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».

2. Информация о наличии беременной женщины, нуждающейся в искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно, передается в акушерские дистанционные консультативные центры ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г. Новокузнецка (в соответствии с прикреплением территорий) для контроля за маршрутизацией оказания медицинской помощи беременной женщине.

Форма передачи информации в акушерские дистанционные консультативные центры

ФИО	Наименование медицинской организации	Клинический диагноз	Показания к прерыванию беременности (с указанием пункта приказа МЗ РФ от 03.12.2007г. №736)	Код МКБ-10	Примечание

3. Беременные женщины, находящиеся на амбулаторном этапе наблюдения и лечения, нуждающиеся в искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно, направляются на прием врача акушера-гинеколога в консультативные поликлиники ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г. Новокузнецка (в соответствии с прикреплением территорий) для проведения врачебного консилиума с целью

подтверждения наличия показаний для проведения прерывания беременности и определения маршрутизации оказания медицинской помощи.

4. Для проведения консультации в консультативных поликлиниках ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г. Новокузнецка (в соответствии с прикреплением территорий) беременной женщине необходимо предоставить документы:

4.1. направление лечащего врача на консультацию (форма 054/у);

4.2. заключение врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей диспансерное наблюдение беременной женщины, о наличии показаний для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2007г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;

4.3. результаты проведенных исследований, консультации врачей-специалистов и т.д. по профилю имеющейся патологии.

5. Врач акушер-гинеколог консультативных поликлиник ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г. Новокузнецка организует проведение врачебного консилиума с целью определения и/или подтверждения показаний для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно.

6. Решение врачебного консилиума, проведенного на базе консультативных поликлиник ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г.Новокузнецка, оформляется протоколом, содержащим сведения о клиническом диагнозе, наличии (отсутствии) показаний для прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери, маршрутизации оказания медицинской помощи беременной женщине.

Протокол врачебного консилиума является основанием для госпитализации пациенток для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно в ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», МБЛПУ «Городская клиническая больница № 1» г.Новокузнецка.

7. При нахождении на стационарном лечении беременной женщины, нуждающейся в искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно, в ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А.Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г.Новокузнецка для определения маршрутизации оказания медицинской помощи беременной женщине направляются:

- выписка из медицинской карты стационарного больного,
- заключение врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей стационарное лечение беременной женщины, о наличии медицинских показаний для искусственного прерывания беременности в сроке гестации до 21 недели включительно в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2007г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».

8. Решение врачебного консилиума, проведенного на базе консультативных поликлиник ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой», МБЛПУ «Зональный перинатальный центр» г.Новокузнецка, по результатам заочного рассмотрения выписки из медицинской карты стационарного больного, заключения врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей стационарное лечение беременной женщины, о наличии медицинских показаний для искусственного прерывания беременности в сроке гестации до 21 недели включительно, оформляется протоколом, содержащим сведения о клиническом диагнозе, наличии (отсутствии) показаний для прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери, маршрутизации оказания медицинской помощи беременной женщине.

Протокол врачебного консилиума является основанием для госпитализации пациенток для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны матери в сроке гестации до 21 недели включительно в ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница», МБЛПУ «Городская клиническая больница № 1» г.Новокузнецка.

Примечание: Решение вопроса о маршрутизации оказания медицинской помощи беременной женщины по классу 1 «Некоторые инфекционные и паразитарные заболевания» принимаются в каждом случае индивидуально с учетом формы заболевания.

**Прикрепление территорий
к ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница»,
МБЛПУ «Городская клиническая больница № 1» г.Новокузнецка**

ГАУЗ «Кемеровская областная клиническая больница»

- г. Анжеро-Судженск
- г. Белово
- Беловский район
- г. Березовский
- г. Гурьевск, Гурьевский район
- Ижморский район
- г. Кемерово
- Кемеровский район
- Крапивинский район
- п.г.т. Красный Брод
- г. Ленинск-Кузнецкий
- Ленинск-Кузнецкий район
- г. Мариинск, Мариинский район
- г. Польшаево
- Промышленновский район
- г. Тайга
- Тисульский район
- г. Топки, Топкинский район
- Тяжинский район
- Чебулинский район
- г. Юрга
- Юргинский район
- Яйский район
- Яшкинский район
- ГБУЗ КО «Областной клинический перинатальный центр имени Л.А.Решетовой»

МБЛПУ «Городская клиническая больница № 1» г.Новокузнецка

- г. Калтан
- г. Киселевск
- г. Междуреченск
- г. Мыски
- г. Новокузнецк
- Новокузнецкий район
- г. Осинники
- г. Прокопьевск
- Прокопьевский район
- г.Таштагол, Таштагольский район