



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

30.08.2023

№ 2013-12

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2496-п «О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области»

С целью дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам Свердловской области в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2496-п «О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru, 2021, 9 февраля, № 29209) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.04.2022 № 724-п, от 06.12.2022 № 2795-п (далее – приказ от 30.12.2020 № 2496-п) следующие изменения:

1) пункт 1 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) маршрутизация пациенток г. Екатеринбурга группы высокого риска в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (приложение № 8).»;

2) дополнить приложением № 8 «Маршрутизация пациенток г. Екатеринбурга группы высокого риска в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (приложение № 3).

2. Внести в алгоритм оказания медицинской помощи женщинам Свердловской области в период беременности на амбулаторном этапе, утвержденный приказом от 30.12.2020 № 2496-п, следующие изменения:

1) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. При сроках беременности 11 - 14 и 19 - 21 неделя беременным женщинам проводится оценка антенатального развития плода с целью выявления таких нарушений, как задержка роста плода, риск преждевременных родов, риск преэклампсии, хромосомные аномалии (далее – ХА) и пороки развития плода (далее – ПРП). Все протоколы исследований в обязательном порядке ведутся в АС «РАМ», в том числе посредством импорта из «Astraia».

При сроке беременности 11-13+6 недель и 19-21 неделя беременная женщина направляется в межмуниципальный кабинет пренатальной диагностики (далее – МКПД) по месту жительства для проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка или в ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2021 № 606-п «О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области»»;

2) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. При постановке беременной женщины на учет в соответствии с заключениями профильных врачей-специалистов врачом - акушером-гинекологом до 11 - 12 недель беременности делается заключение о возможности вынашивания беременности. Окончательное заключение о возможности вынашивания беременности с учетом состояния беременной женщины и плода делается врачом - акушером-гинекологом до 20 недель беременности.

При наличии противопоказаний к вынашиванию беременности пациентка направляется в обязательном порядке на областной акушерский консилиум в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

При выявлении врожденных пороков развития, хромосомной или другой наследственной патологии плода методами пренатальной диагностики тактика ведения беременности у женщин определяется перинатальным консилиумом согласно приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2021 № 606-п «О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области».

В отдельных случаях вопрос о возможности вынашивания беременности решается совместно областным акушерским и перинатальным консилиумами.»;

3) пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Обеспечение медико-социальной поддержки беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.02.2019 № 174-п «О совершенствовании деятельности центров медико-социальной поддержки беременных, рожениц и родильниц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации»»;

4) пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. На амбулаторном этапе в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2498-п «О совершенствовании работы женских консультаций на территории Свердловской области на основе внедрения организационных «бережливых» технологий» проводится физическая и психопрофилактическая подготовка беременных женщин к родам, в том числе подготовка семьи к рождению ребенка.»;

5) пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Подготовка беременной женщины к грудному вскармливанию проводится в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.04.2022 № 777-п «О совершенствовании работы лечебно-профилактических учреждений области по внедрению программы «Больница, доброжелательная к ребенку»».

3. Внести в маршрутизацию беременных для оказания консультативно-диагностической помощи, в том числе в формате телемедицинских и дистанционных консультаций, утвержденную приказом от 30.12.2020 № 2496-п, следующее изменение:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. В ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» осуществляется консультативный прием беременных женщин в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.03.2021 № 606-п «О совершенствовании порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области»».

4. Внести в маршрутизацию беременных женщин, рожениц и родильниц на стационарном этапе утвержденную приказом от 30.12.2020 № 2496-п, следующие изменения:

1) пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод госпитализируются:

жители г. Екатеринбурга в ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург», ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург», при сроке беременности 34.0 – 36.6 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

жители г. Екатеринбурга в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (первый акушерский стационар):

при сроке беременности 22.0 – 31.6 недель;

при сроке беременности 32.0 – 36.6 недель из Орджоникидзево, Железнодорожного, Кировского Чкаловского, Ленинского, Верх-Исетского, Октябрьского районов города Екатеринбурга;

жители г. Екатеринбурга в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (второй акушерский стационар) при сроке беременности 32.0 – 36.6 недель из Чкаловского, Ленинского, Верх-Исетского, Октябрьского районов города Екатеринбурга;

в ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск», ГАУЗ СО «Демидовская городская больница», ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница», ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест», ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» женщины из прикрепленных территорий в сроке

беременности 34.0 – 36.6 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня).»;

2) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. В ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (второй акушерский стационар) (учреждение здравоохранения третьей А группы (высокая степень риска)) госпитализируются жительницы г. Екатеринбурга:

1) в соответствии с пунктом 4 настоящего приложения в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга, утвержденной настоящим приказом и со следующей патологией:

доброкачественные опухоли придатков, оперированные во время беременности, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга, утвержденной настоящим приказом;

преэклампсия умеренная, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга, утвержденной настоящим приказом;

гестационный сахарный диабет, не требующий инсулинотерапии, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга, утвержденной настоящим приказом;

кокситроз, эндопротезирование суставов, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга, утвержденной настоящим приказом;

с аномалиями развития внутренних половых органов, в том числе после хирургического лечения в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга, утвержденной настоящим приказом;

2) жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу со следующей патологией:

рубец на матке после одной, двух и более операций кесарева сечения, консервативной миомэктомии или перфорации матки с признаками неполноценности рубца и/или при подтвержденном ультразвуковым исследованием расположении плаценты в месте локализации рубца;

низкое предлежание плаценты;

расположении плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение или расположение плаценты в месте расположения рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения), кроме жительниц Верх-Исетского района Екатеринбурга;

подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магниторезонансной терапии;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом;

с доброкачественными опухолями матки более 10 см;

беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах;

задержка внутриутробного роста плода;

косое и поперечное положение плода;

тромбозы, тромбоэмболии, тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности;

злокачественные новообразования любой локализации в анамнезе или при настоящей беременности;

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод в соответствии с пунктом 5 настоящей маршрутизации;

преэклампсия и эклампсия с 20 недель беременности, кроме жительниц Верх-Исетского района г. Екатеринбурга;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности – жительницы Железнодорожного, Кировского, Чкаловского, Октябрьского районов г. Екатеринбурга;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия, кроме Верх-Исетского района г. Екатеринбурга;

тромбоцитопения (при уровне тромбоцитов меньше $150 \times 10^9/\text{л}$);

многоплодная беременность, при наличии дихориального типа плацентации;

беременность после вспомогательных репродуктивных технологий (кроме беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России);

многоводие и маловодие;

миастения;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени) жительницы Железнодорожного, Кировского, Чкаловского, Октябрьского, районов г. Екатеринбурга;

юные беременные женщины (до 18 лет);

заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения) города Екатеринбурга;

тяжелая анемия.»;

3) пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Показаниями для госпитализации пациенток г. Екатеринбурга группы высокого риска в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (первый акушерский стационар) (учреждение здравоохранения третьей А группы (высокая степень риска)) являются жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с приложением № 8 к настоящему приказу со следующей патологией:

рубец на матке после одной, двух и более операций кесарева сечения, консервативной миомэктомии или перфорации матки с признаками неполноценности рубца и/или при подтвержденном ультразвуковым исследованием расположении плаценты в месте локализации рубца;

низкое предлежание плаценты;

расположении плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение или расположение плаценты в месте расположения рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения), кроме жительниц Верх-Исетского района г. Екатеринбурга;

подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магниторезонансной терапии;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом;

с доброкачественными опухолями матки более 10 см;

беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах;

задержка внутриутробного роста плода;

косое и поперечное положение плода;

тромбозы, тромбоэмболии, тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности;

злокачественные новообразования любой локализации в анамнезе или при настоящей беременности;

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод в соответствии с пунктом 5 настоящей маршрутизации;

преэклампсия и эклампсия с 20 недель беременности, кроме жительниц Верх-Исетского района г. Екатеринбурга;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности – жительницы Железнодорожного, Кировского, Чкаловского, Октябрьского районов г. Екатеринбурга;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия, кроме Верх-Исетского района г. Екатеринбурга;

тромбоцитопения (при уровне тромбоцитов меньше $150 \times 10^9/\text{л}$);

многоплодная беременность, при наличии дихориального типа плацентации;

беременность после вспомогательных репродуктивных технологий (кроме беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России);

многоводие и маловодие;

миастения;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени) жительницы Железнодорожного, Кировского, Чкаловского, Октябрьского, районов г. Екатеринбурга;

юные беременные женщины (до 18 лет);

заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения) для пациенток города Екатеринбурга;

тяжелая анемия.»;

6) пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. При наличии врождённых пороков развития плода, независимо от срока беременности, беременные направляются на перинатальный консилиум в ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка» для решения вопроса по тактике ведения пациентки.

Основание для прерывания беременности определяется в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2007 № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности».

В сроке беременности до 22 недель с наличием врожденных пороков развития после перинатального консилиума женщины направляются для прерывания беременности в гинекологические отделения межмуниципальных медицинских центров.

Прерывание беременности (родоразрешение) по медицинским показаниям при сроке беременности более 22 недель проводится врачом - акушером-гинекологом в условиях в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

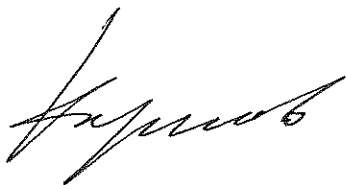
5. Внести изменение в распределение учреждений родовспоможения на территории Свердловской области на группы, утвержденное приказом от 30.12.2020 № 2496-п, изложив его в новой редакции (приложение № 1).

6. Внести изменение в маршрутизацию беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга, утвержденную приказом от 30.12.2020 № 2496-п, изложив ее в новой редакции (приложение № 2).

7. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.08.2023 № 2013-12

Приложение № 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
От 30.12.2020 № 2496-п

Распределение учреждений родовспоможения на территории Свердловской области на группы

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 по возможности оказания медицинской помощи.

Первая группа – акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание акушера-гинеколога.

Первая группа	
1	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»
2	ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»
3	ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»
4	ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»
5	ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»
6	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»
7	ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»
8	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»
9	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
10	ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
11	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
12	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»
13	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
14	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»
15	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»
16	ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О.Д. Зубова»
17	ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»
18	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»
19	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»
20	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
21	ГАУЗ СО «Берёзовская центральная городская больница»

Вторая группа (уровень) – акушерские стационары (родильные дома (отделения), в том числе профилированные по видам патологии), имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реанимации) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также межрайонные перинатальные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реанимации (палаты интенсивной терапии) для женщин (по решению руководителя медицинской организации - с выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации), палаты (отделения) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, пост патологии новорожденных и недоношенных детей.

Вторая группа	
1	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
2	ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»
3	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»
4	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница
5	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»
6	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
7	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»
8	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург», родильный дом
9	ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»
10	ФГБУЗ «МСЧ № 31 ФМБА России», г. Новоуральск
11	ФГБУЗ «Центральная МСЧ № 91 ФМБА России», г. Лесной
12	ФБУЗ МСЧ № 32 ФМБА России, г. Заречный
13	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
14	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»
15	ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»

Межтерриториальные перинатальные центры	
1	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург», родильный дом
2	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»
3	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»
4	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
5	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»
6	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»
7	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»

Третья А группа (уровень) – акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реанимации для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии

новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с отделением телемедицины, в том числе с выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации.

Третья А группа	
1	ГАОУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Областной перинатальный центр
2	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (первый и второй акушерские стационары)

Третья Б группа (уровень) – акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным, разрабатывающие и тиражирующие новые методы диагностики и лечения акушерской и неонатальной патологии и осуществляющие мониторинг и организационно-методическое обеспечение деятельности акушерских стационаров субъектов Российской Федерации»..».

Третья В группа	
1	ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.08.2023 № 2013-п

Приложение № 7 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2496-п

**Маршрутизация беременных женщин, рожениц и родильниц
г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения
второй группы (уровня) г. Екатеринбурга**

№ п/п	Учреждение для госпитализации	Район города
1.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург»	Орджоникидзевский
		Железнодорожный
		Кировский: Центр
2.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»	Ленинский: Центр
		Верх-Исетский
3.	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (второй акушерский стационар)	Ленинский: Юго-Западный
		Чкаловский
		Кировский: микрорайон Комсомольский
		Октябрьский

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.08.2023 № 2013-12

Приложение № 8 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2496-п

**Маршрутизация пациенток г. Екатеринбурга группы высокого риска
в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»**

№ п/п	Учреждение для госпитализации	Срок беременности	Район города
1.	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (первый акушерский стационар)	22.0-31.6 нед.	Все районы г. Екатеринбурга
		32 нед. и более	Орджоникидзевский; Железнодорожный; Кировский
2.	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (второй акушерский стационар)	32 нед. и более	Чкаловский; Ленинский; Октябрьский; Верх-Исетский