



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.05.2023г

№ 339р

О внесении изменений в
распоряжение министерства
здравоохранения Астраханской
области от 20.02.2021 №75р

1. Внести в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 20.02.2021 №75р «О реализации мероприятий по антенатальной охране плода на территории Астраханской области» следующие изменения:

1.1. В подпункте 2.4 пункта 2 распоряжения в абзаце первом слова «до 10 числа месяца» заменить словами «до 4 числа месяца».

1.2. Пункт 3 распоряжения изложить в новой редакции:

«3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области, оказывающих медицинскую помощь по профилям «акушерство и гинекология» и «неонатология»:

3.1. Направлять беременных женщин в сроках беременности 11 - 14 и 19 - 21 неделя в ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» для проведения оценки антенатального развития плода.

3.2. Назначить лиц, ответственных за организацию направления на проведение оценки антенатального развития плода при сроках беременности 11 - 14 и 19 - 21 недель.

3.3. Осуществлять ежемесячно до 2 числа месяца, следующего за отчетным, предоставление в отделение антенатальной охраны плода медико-генетической консультации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр охраны здоровья семьи и репродукции» (далее – МГК ГБУЗ АО «ЦОЗСиР») и в организационно-методический отдел областного перинатального центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области Александрo-Мариинской областной клинической больницы (далее – ОПЦ АМОКБ) отчета о реализации мероприятий по антенатальной охране плода

0037796

(в электронном виде и на бумажном носителе) по форме согласно приложению к настоящему распоряжению.».

1.3. В Маршрутизации для проведения мероприятий по антенатальной охране плода в Астраханской области, утвержденной распоряжением:

- подпункт 2.9 пункта 2 изложить в новой редакции:

«2.9. Направление в медицинскую организацию, где состоит беременная женщина на диспансерном учете, в электронном виде (по защищенному каналу связи в сети Интернет), размещение в вертикально-интегрированной медицинской информационной системе «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее — ВИМИС «АКиНЕО»), региональной информационно-аналитической медицинской системе «Промед» (далее — РИАМС «Промед») в индивидуальной медицинской карте беременной и родильницы (учетная форма № 111/у-20) (электронной карте) и выдача на руки пациентке результатов ультразвукового исследования и заключения по результатам комплексного расчета индивидуального риска, а также результатов генетического исследования.»;

- подпункт 3.2 пункта 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае отказа беременной от проведения пренатальной диагностики оформление информированного отказа от проведения пренатальной диагностики с занесением информации об отказе в медицинскую документацию беременной женщины.»;

- пункт 4 дополнить подпунктами 4.5, 4.6 в следующей редакции:

«4.5. Сбор информации по пунктам 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 Отчета о реализации мероприятий по антенатальной охране плода, утвержденного распоряжением, с последующим предоставлением до 04 числа месяца, следующего за отчетным, в отдел организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Астраханской области.

4.6. Предоставление ежемесячно до 02 числа месяца, следующего за отчетным, в отделение антенатальной охраны плода медико-генетической консультации ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» информации согласно пунктам 10, 11, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 23 Отчета о реализации мероприятий по антенатальной охране плода, утвержденного распоряжением.»;

- дополнить пунктом 6 в следующей редакции:

«6. ГБУЗ АО «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» осуществляет:

6.1. Предоставление ежемесячно до 02 числа месяца, следующего за отчетным, в отделение антенатальной охраны плода медико-генетической консультации ГБУЗ АО «ЦОЗСиР» информации согласно пункту 22 Отчета о реализации мероприятий по антенатальной охране плода, утвержденного распоряжением.».

1.4. Отчет о реализации мероприятий по антенатальной охране плода, утвержденный распоряжением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Распоряжение вступает в силу со дня его подписания.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

Форма

Отчет
о реализации мероприятий по антенатальной охране плода

Наименование медицинской организации _____
За _____ месяц 20____ года (с 1 по _____ число включительно)

Пренатальная диагностика ХА и ВРП		
1.	Взято женщин на учет по беременности в женской консультации всего:	
1.1.	Из них в сроке до 14 недель	
2.	Число женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития на экспертном уровне в сроке 11-14 недель всего:	
3.	Число женщин, не прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития на экспертном уровне в сроке 11-14 недель всего:	
	Из них:	
3.1.	из-за позднего (позже 14 недель) обращения в женскую консультацию на учет по беременности	
3.2.	из-за отказа от обследования на экспертном уровне	
3.3.	другие причины	
4.	Число беременных, отнесенных в группу высокого риска по хромосомной патологии у плода по данным пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития на экспертном уровне в сроке 11-14 недель всего:	
5.	Число беременных группы высокого риска по хромосомной патологии у плода, направленных на инвазивную пренатальную диагностику всего:	
5.1.	число прошедших инвазивное обследование	
5.2.	отказавшихся от инвазивного обследования	

6.	Количество проведенных инвазивных процедур всего:		
6.1.	биопсия ворсин хориона		
6.2.	плацентоцентез		
6.3.	амниоцентез		
6.4.	кордоцентез		
7.	Выявлено хромосомной патологии у плода всего:		
7.1.	Синдром Дауна		
7.2.	Синдром Эдвардса		
7.3.	Синдром Патау		
7.4.	Синдром Шерешевского-Тернера		
7.5.	Синдром Кляйнфельтера		
7.6.	Другие хромосомные аномалии (указать)		
8.	Выявлено плодов с анатомическими дефектами (ВГР) в группе женщин, прошедших комплексное обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития, всего:		
9.	Число пациентов, прошедших через региональный перинатальный консилиум		
10.	Число проведенных телемедицинских консультаций с федеральным центром		
11.	Число пациентов, направленных на федеральный перинатальный консилиум		
12.	Структура и число выявленных ВГР:		
12.1.	Группа 1. Основные хромосомные аномалии (количество)		
12.2.	Группа 2. Основные ВГР (количество)		
12.3.1.	Группа 3.	Группа 3.1. ВГР, требующие экстренного или срочного оперативного лечения в период новорожденности	
12.3.2.		Группа 3.2. ВГР, требующие обследования, возможно отсроченное оперативное вмешательство после	

		рождения	
12.4.1.	Группа 4.	Группа 4.1. Критические пороки сердца плода, требующие кардиохирургического вмешательства	
12.4.2.		Группа 4.2. Врожденные пороки сердца плода, требующие оперативного вмешательства до трех месяцев жизни	
12.5.	Группа 5. ВПР, требующие активного диспансерного наблюдения		
Исходы беременности при ХА и ВПР			
13.	Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, всего:		
13.1.	Из них:		
13.1.1.	в сроке беременности до 14 недель		
13.1.2.	в сроке беременности до 22 недель		
13.1.3.	в сроке беременности после 22 недель		
13.2.	Из них:		
13.2.1.	по хромосомной патологии		
13.2.2.	по нежизнеспособным ВПР		
14.	Из числа прерванных диагнозов подтвержден патологоанатомически		
15.	Число женщин, отказавшихся от прерывания беременности		
16.	Число родившихся детей с пороками у женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития:		
16.1.	Из них: не диагностированы при обследовании		
17.	Число родившихся детей с пороками у женщин, не прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития		
18.	Выписка детей с ВПР/ХА домой		
19.	Перевод детей с ВПР/ХА в стационар, оказывающий специализированную помощь (хирургический, кардиологический, нейрохирургический)		

20.	Аntenатальная гибель плода с ВПР/ХА	
21.	Младенческая смертность от ВПР/ХА	
22.	Паллиативная помощь ребенку с ВПР/ХА	
Внутриутробные вмешательства		
23.	Общее количество внутриутробных вмешательств	
23.1.	Фето-фетальный трансфузионный синдром	
23.2.	Синдром обратной артериальной перфузии	
23.3.	Крестцово-копчиковая тератома	
23.4.	Аденоматоз легкого	
23.5.	Обструкция нижних отделов мочевыводящих путей	
23.6.	Врожденная диафрагмальная грыжа	
23.7.	Амниотические тяжи	
23.8.	Внутриутробная коррекция Spina bifida	
Скрининг на большие акушерские синдромы		
24.	Выявлен высокий риск преэклампсии по данным 1-го скрининга	
25.	Проводилась профилактика аспирином в группах высокого риска (назначена до 16 недель беременности)	
26.	Число женщин с умеренной преэклампсией во время беременности, родов из группы высокого риска	
27.	Число женщин с умеренной преэклампсией во время беременности, родов (всего)	
28.	Число женщин с тяжелой преэклампсией во время беременности, родов, послеродового периода из группы высокого риска	
29.	Число женщин с тяжелой преэклампсией во время беременности, родов, послеродового периода (всего)	
30.	Число женщин с эклампсией во время беременности, родов, послеродового периода из группы высокого риска	
31.	Число женщин с эклампсией во время беременности, родов, послеродового периода (всего)	

32.	Количество женщин с высоким риском ЗРП по данным 1 го скрининга	
33.	Количество новорожденных малых к сроку гестации из групп высокого риска	
34.	Количество новорожденных малых к сроку гестации (всего)	
35.	Число женщин с высоким риском преждевременных родов по данным 1-го скрининга	
36.	Число женщин с преждевременными родами из группы высокого риска	
37.	Общее количество преждевременных родов:	
37.1.	Из них: в сроке беременности 22-27,6 недель	