



# ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПРИКАЗ

«21» ноября 2019

№ 2361

г. Кемерово

### О маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц на территории Кемеровской области

В целях улучшения качества оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам, снижения материнской смертности на территории Кемеровской области, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01 ноября 2012г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», клинических рекомендаций (протоколов лечения) оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии, согласованных главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Российской Федерации по акушерству и гинекологии и утвержденных Российским обществом акушеров-гинекологов

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
  - 1.1. разделение по группам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовый период, согласно приложению № 1;
  - 1.2. перечень показаний для госпитализации беременных женщин в медицинские организации I группы, согласно приложению № 2;
  - 1.3. перечень показаний для госпитализации беременных женщин в медицинские организации II группы, согласно приложению № 3;
  - 1.4. перечень показаний для госпитализации беременных женщин в медицинские организации III группы, согласно приложению № 4;
  - 1.5. прикрепление территорий к ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой, ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1» перинатальный центр, согласно приложению № 5.

2. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Кемеровской области:

2.1. обеспечить госпитализацию беременных женщин и рожениц в акушерские стационары в соответствии с показаниями и прикреплением территорий;

2.2. приказом, с ознакомлением под роспись, назначить лицо, ответственное за определение показаний для госпитализации и возможности транспортировки беременных женщин и рожениц в медицинские организации III группы;

2.3. обеспечить согласование транспортировки беременных женщин и рожениц:

- в ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В.Беляева» областной клинический перинатальный центр имени Л.А.Решетовой в рабочее время с акушерским дистанционным консультативным центром, контактный телефон: (8-3842) 68-22-58, 8-905-962-95-93; в вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни - с ответственным дежурным врачом акушером-гинекологом, контактный телефон: (8-3842) 68-23-96, 8-909-522-38-72;

- в ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1» перинатальный центр в рабочее время с акушерским дистанционным консультативным центром, контактный телефон (8-3843) 700-918, 8-908-950-50-45; в вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни - с ответственным дежурным врачом акушером-гинекологом, контактный телефон (8-3843) 700-160, 700-944;

2.4. обеспечить транспортировку беременных женщин и рожениц в медицинские организации III группы при отсутствии признаков органной недостаточности санитарным транспортом учреждений здравоохранения в сопровождении квалифицированного медицинского работника;

2.5. обеспечить госпитализацию беременных женщин, рожениц и родильниц с полиорганной недостаточностью в отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (областной центр интенсивной терапии акушерской полиорганной недостаточности), ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1»;

2.6. обеспечить госпитализацию беременных женщин в отделения (на койки) сестринского ухода для беременных женщин в соответствии с приказами департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 07 июля 2016г. № 801 «Об организации отделений (коек) сестринского ухода для беременных женщин», от 28 марта 2017г. № 421 «Об организации коек сестринского ухода для беременных женщин в ГАУЗ КО «Областная детская клиническая больница», от 21 октября 2019 № 2121 «О койках сестринского ухода для беременных женщин в акушерском отделении патологии беременности ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева».



3. Главным врачам ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» (Ликстанов М.И.), ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1» (Мальчиков В.В.) обеспечить:

3.1. постоянный мониторинг обоснованности госпитализации беременных женщин, рожениц и родильниц в акушерские стационары медицинских организаций I и II групп, обратив особое внимание на обоснованность родоразрешения путем операции кесарева сечения в медицинских организациях I группы, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовый период;

3.2. госпитализацию беременных женщин с экстрагенитальными заболеваниями, требующих стационарного лечения, в профильное отделение вне зависимости от срока беременности с совместным наблюдением и ведением врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом-акушером-гинекологом;

при наличии акушерских осложнений обеспечить перевод беременной женщины в акушерский стационар;

при сочетании осложнений беременности и экстрагенитальной патологии обеспечить госпитализацию беременных женщин в отделение по профилю заболевания, определяющего тяжесть состояния;

3.3. безотказную госпитализацию беременных женщин, рожениц и родильниц с полиорганной недостаточностью в отделения анестезиологии и реанимации.

4. Директору ГБУЗ КО «Кемеровский областной центр медицины катастроф» (Малиновский С.В.) обеспечить транспортировку беременных женщин, рожениц и родильниц с полиорганной недостаточностью транспортом «санитарной авиации» в сопровождении квалифицированных врачей – специалистов.

5. Довести настоящий приказ до сведения НУЗ «Отделенческая больница на ст. Кемерово ОАО «РЖД» (стационар на ст. Тайга).

6. Признать утратившим силу приказ департамента охраны здоровья населения Кемеровской области от 17 октября 2017г. № 1564 «О маршрутизации оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам».

7. Директору ГАУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Иванов А.В.) разместить приказ на официальном сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области.

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

Начальник департамента



М.В. Малин

*Александр*

**Медицинские организации I группы (низкая степень риска),  
оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в  
послеродовый период**

ГБУЗ КО «Беловская городская больница №1»  
ГБУЗ КО «Березовская городская больница»  
ГБУЗ КО «Гурьевская районная больница»  
ГБУЗ КО «Киселевская городская больница»  
ГБУЗ КО «Крапивинская районная больница»  
ГБУЗ КО «Ленинск-Кузнецкая городская больница №1»  
ГБУЗ КО «Осинниковская городская больница»  
ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров»  
ГБУЗ КО «Мариинская городская больница»  
ГБУЗ КО «Мысковская городская больница»  
ГБУЗ КО «Промышленновская районная больница»  
НУЗ «Отделенческая больница на ст. Кемерово ОАО «РЖД» (стационар на  
ст. Тайга) (по согласованию)  
ГБУЗ КО «Таштагольская районная больница»  
ГБУЗ КО «Тисульская районная больница»  
ГБУЗ КО «Топкинская районная больница»  
ГБУЗ КО «Тяжинская районная больница»  
ГБУЗ КО «Чебулинская районная больница»  
ГБУЗ КО «Юргинская городская больница»  
ГБУЗ КО «Яйская районная больница»  
ГБУЗ КО «Яшкинская районная больница»

**Медицинские организации II группы (средняя степень риска),  
оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в  
послеродовый период**

ГАУЗ КО «Анжеро-Судженская городская больница»  
ГАУЗ КО «Областная клиническая больница скорой медицинской помощи  
имени М.А. Подгорбунского»  
ГБУЗ КО «Междуреченская городская больница»  
ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1»  
(акушерское отделение № 2, акушерское отделение № 3)  
ГБУЗ КО «Кемеровский клинический кардиологический диспансер имени  
академика Л.С. Барбараша» Новокузнецкий филиал  
ГБУЗ КО «Прокопьевская городская больница № 1»



**Медицинские организации III группы (высокая степень риска),  
оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в  
послеродовый период**

ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» областной клинический перинатальный центр имени Л.А.Решетовой

ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1» перинатальный центр» (акушерское отделение № 1)

ГАУЗ КО «Областная детская клиническая больница»

**Перечень показаний для госпитализации беременных женщин и рожениц  
в медицинские организации I группы (низкая степень риска)**

головное предлежание плода;

отсутствие в анамнезе у женщины эпизодов анте-, интра- и ранней неонатальной смерти;

отсутствие осложнений при предыдущих родах, таких как гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного;

пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений;

заболевания щитовидной железы без нарушения функции;

миопия I и II степени без изменений на глазном дне;

инфекции мочевыводящих путей вне обострения, без нарушения функции;

заболевания желудочно-кишечного тракта в стадии компенсации (хронический гастрит, дуоденит, колит).

При риске возникновения осложнений родоразрешения беременные женщины направляются в медицинские организации II и III группы в плановом порядке.



**Перечень показаний для госпитализации беременных женщин и рожениц в медицинские организации II группы (средняя степень риска)**

- анатомическое сужение таза I-II степени;
- переношенная беременность;
- предполагаемый крупный плод;
- тазовое предлежание плода;
- поперечное и косое положение плода;
- угроза преждевременных родов;
- низкое расположение плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34-36 недель;
- мертвоорождение в анамнезе;
- многоплодная беременность 2 плодами;
- беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона;
- многоводие и маловодие;
- изоиммунизация по системе АВО;
- рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при отсутствии признаков несостоятельности на матке;
- кесарево сечение в анамнезе при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке;
- заболевания органов зрения (миопия высокой степени без изменений на глазном дне);
- инфекции мочевыводящих путей в стадии обострения без обструкции и нарушения функции почек;
- аномалии развития мочевыводящих путей без нарушения функции почек (кроме единственной почки);
- заболевания эндокринной системы в стадии компенсации (кроме сахарного диабета);
- заболевания дыхательной системы без лёгочной и лёгочно-сердечной недостаточности;
- заболевания желудочно-кишечного тракта в стадии компенсации (гастрит, дуоденит, холецистит, панкреатит, дисфункция кишечника, хронические гепатиты с минимальной степенью активности);
- пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений;
- заболевания нервной системы в стадии компенсации;
- эпилепсия в стадии компенсации;
- перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза;
- гипертензия у матери неуточненная;
- существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды, послеродовый период;

существовавшая ранее гипертензия с присоединившейся протеинурией (преэклампсия на фоне хронической артериальной гипертензии);

вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии (гестационная гипертензия);

вызванная беременностью гипертензия со значительной протеинурией (преэклампсия);

тяжелая преэклампсия;

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности менее 33-36 недель при отсутствии возможности госпитализации в медицинские организации третьей группы (высокой степени риска) и при наличии возможности оказания реанимационной помощи новорожденному в полном объеме;

задержка внутриутробного роста плода I-II степени.

В акушерские стационары II группы могут госпитализироваться беременные женщины и роженицы, подлежащие госпитализации в акушерские стационары I группы.



**Перечень показаний для госпитализации беременных женщин и рожениц в медицинские организации III группы**

**ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени С.В. Беляева» областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой**

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при отсутствии противопоказаний для транспортировки;

предлежание плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34-36 недель;

тяжелая преэклампсия, эклампсия;

холестаз, гепатоз беременных;

кесарево сечение в анамнезе при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке;

рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при отсутствии признаков несостоятельности на матке;

кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке;

рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при наличии признаков несостоятельности рубца;

беременность после реконструктивно-пластических операций на матке;

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

анатомическое сужение таза II степени и более;

поперечное, косое положение плода;

задержка внутриутробного роста плода II-III степени;

изоиммунизация по Rh- фактору;

наличие у плода ВПС (при наличии множественных ВПР в структуре которых имеется ВПС место родоразрешения определяется пренатальным консилиумом);

метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения);

водянка плода;

многоплодная беременность 3 и более плодами;

тяжелое много - и маловодие;

антенатальная гибель плода;

заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, оперированные пороки сердца, аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия);

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

заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности;

диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром;

заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией;

единственная почка;

заболевания печени (гепатиты с умеренной и выраженной степенью активности, нарушением функции печени, цирроз печени);

эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);

заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома);

заболевания нервной системы (рассеянный склероз, нарушения мозгового кровообращения, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов);

эпилепсия с частыми приступами;

миастения;

злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации;

сосудистые мальформации, аневризмы сосудов;

отдаленные последствия черепно-мозговых травм, травм позвоночника, таза;

заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая железодефицитная анемия, гемобластозы, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови) –

***Н.В!** Госпитализация только в Областной клинический перинатальный центр имени Л.А. Решетовой;*

прочие состояния, угрожающие жизни беременной женщины, при отсутствии противопоказаний для транспортировки.

**ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1» перинатальный центр (акушерское отделение № 1)**

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод при отсутствии противопоказаний для транспортировки;

предлежание плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34-36 недель;

тяжелая преэклампсия, эклампсия;

холестаз, гепатоз беременных;

кесарево сечение в анамнезе при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке;



рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при отсутствии признаков несостоятельности на матке;

кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке;

рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при наличии признаков несостоятельности рубца;

беременность после реконструктивно-пластических операций на матке;

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

анатомическое сужение таза II степени и более;

поперечное, косое положение плода;

задержка внутриутробного роста плода II-III степени;

изоиммунизация по Rh- фактору;

наличие у плода врожденных пороков развития развития (ВПР), кроме ВПС, требующих хирургической коррекции, кроме ВПС (при наличии множественных ВПР в структуре которых имеется ВПС место родоразрешения определяется пренатальным консилиумом);

метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения);

водянка плода;

многоплодная беременность 3 и более плодами;

тяжелое много - и маловодие;

антенатальная гибель плода;

заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, оперированные пороки сердца, аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия);

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

заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности;

диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром;

заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией;

единственная почка;

заболевания печени (гепатиты с умеренной и выраженной степенью активности, нарушением функции печени, цирроз печени);

эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);

заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома);

заболевания нервной системы (рассеянный склероз, нарушения мозгового кровообращения, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов);

эпилепсия с частыми приступами;

миастения;

злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации;

сосудистые мальформации, аневризмы сосудов;

отдалённые последствия черепно-мозговых травм, травм позвоночника, таза;

прочие состояния, угрожающие жизни беременной женщины, при отсутствии противопоказаний для транспортировки.

### **ГАУЗ КО «Областная детская клиническая больница»**

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности 32 -36 недель, при отсутствии противопоказаний для транспортировки;

кесарево сечение в анамнезе при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке;

рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при отсутствии признаков несостоятельности на матке;

кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке;

рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при наличии признаков несостоятельности рубца;

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

анатомическое сужение таза II степени и более;

поперечное, косое положение плода;

задержка внутриутробного роста плода II-III степени;

изоиммунизация по Rh- фактору;

наличие у плода врожденных пороков развития развития (ВПР), кроме ВПС, требующих хирургической коррекции, кроме ВПС (при наличии множественных ВПР в структуре которых имеется ВПС место родоразрешения определяется пренатальным консилиумом);

метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения);

водянка плода;

тяжелое много - и маловодие;

антенатальная гибель плода.

В акушерские стационары III группы могут госпитализироваться беременные женщины и роженицы, подлежащие госпитализации в акушерские стационары I и II групп.



**Прикрепление территорий к ГАУЗ КО «Кемеровская областная  
клиническая больница имени С.В. Беляева» областному клиническому  
перинатальному центру имени Л.А. Решетовой,  
ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1»  
перинатальному центру,  
ГАУЗ КО «Областная детская клиническая больница»**

**ГАУЗ КО «Кемеровская областная клиническая больница имени  
С.В. Беляева» областной клинический перинатальный центр имени  
Л.А. Решетовой**

- 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. Полысаево
- Промышленновский район
- г. Тайга
- Тисульский район
- г. Топки, Топкинский район
- Тяжинский район
- Чебулинский район
- г. Юрга
- Юргинский район
- Яйский район
- Яшкинский район

**ГАУЗ КО «Новокузнецкая городская клиническая больница № 1»  
перинатальный центр (акушерское отделение №1)**

- г. Калтан
- г. Киселевск
- г. Междуреченск
- г. Мыски
- г. Новокузнецк

- Новокузнецкий район
- г. Осинники
- г. Прокопьевск
- Прокопьевский район
- г.Таштагол, Таштагольский район

**ГАУЗ КО «Областная детская 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. Полысаево
- Промышленновский район
- г. Тайга
- Тисульский район
- г. Топки, Топкинский район
- Тяжинский район
- Чебулинский район
- г. Юрга
- Юргинский район
- Яйский район
- Яшкинский район