

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 02. апреля 2020.

№ 364

Об утверждении временных методических рекомендаций по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период в Калужской области

В соответствии с постановлением Правительства Калужской области от 17.03.2020 № 200 «О введении режима повышенной готовности для органов управления и сил территориальной подсистемы Калужской области единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций», в целях реализации на территории Калужской области мер по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции; недопущению снижения качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам; уменьшению показателей материнской и младенческой смертности, родового травматизма и акушерских осложнений, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить временные методические рекомендации по оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовый период в Калужской области (далее – временные методические рекомендации) (приложение к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций обеспечить неукоснительное соблюдение временных методических рекомендаций.

3. Приказ вступает в силу со дня его подписания и действует до 1 января 2021 года.

И.о. министра



Н.В. Огородникова

**Временные методические рекомендации по
оказанию медицинской помощи женщинам в период беременности,
родов и в послеродовой период в Калужской области**

I. Амбулаторный этап.

1. Беременная обязана соблюдать масочный режим при посещении медицинских организаций.
2. Медицинским организациям осуществлять постановку пациенток на диспансерный учет по беременности.
3. Осмотры врачами-специалистами беременных осуществляются в случае экстренных показаний (плановые консультации не осуществляются до особого распоряжения).
4. Пренатальная диагностика (УЗИ + биохимический скрининг) осуществляется в сроке 11-14 недель беременности, по направлению лечащего врача в окружных кабинетах. Списки беременных, направленных на исследования, должны быть заранее направлены в медицинское учреждение, выполняющее диагностику.
5. Скрининговое УЗИ проводится в 11-14 недель, 18-21 неделю, в 30-34 недели беременности.
6. При определении у беременной женщины высокого риска по хромосомным нарушениям у плода в I триместре беременности и/или выявлении врожденных пороков развития у плода в I, II и III триместрах беременности медико-генетическая консультация проводится врачом-генетиком заочно, при необходимости проведения экспертного УЗИ и/или инвазивных методов обследования женщине назначается дата явки и время (составляются списки таких пациентов); пациентка извещается о дате и времени проведения консультации по телефону.
7. Работа перинатального консилиума осуществляется в режиме телемедицинской консультации, очная консультация - в случае крайней необходимости.
8. Консультативный прием беременных высокого перинатального риска со специалистами клинко-диагностического отделения ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» временно переводится в режим телемедицинских консультаций.
9. Диспансерное наблюдение за беременными высокой группы риска:
 - на основании имеющейся медицинской документации врач оценивает необходимость явки беременной на очный прием в женскую консультацию;
 - информирует женщину по телефону или другим способом о необходимости очной явки и/или переносе явки до окончания карантина;
 - при необходимости дополнительной диагностики (лабораторной, инструментальной) направления выписываются заочно, женщина информируется о дате и времени явки;
 - с целью минимизации пребывания пациенток в медицинской организации, консультация врача акушера-гинеколога проводится в день проведения исследования.
10. Амбулаторный прием беременных осуществляется после проведенной в медицинской организации термометрии, сбора эпидемиологического анамнеза.
11. Патронаж в послеродовом периоде временно осуществлять посредством телефонной связи.

II. Стационарный этап

Сроки нахождения в условиях стационара перед плановым родоразрешением не должны превышать 2 дней (за исключением случаев отягощенного соматического и акушерского анамнеза).