

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

От *19 августа 2019*

№ *831*

**О работе областного перинатального Консилиума  
на базе медико – генетической консультации  
перинатального центра «ГБУЗ КО «Калужская  
областная клиническая больница»**

В целях снижения показателей материнской и младенческой заболеваемости, инвалидности, смертности и своевременного определения тактики ведения беременности у женщин группы высокого перинатального риска и беременных женщин с выявленными пороками развития ребенка, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012г. №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать работу областного перинатального консилиума (далее – ОПК) в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012г. №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» согласно положению о работе областного перинатального консилиума (далее – ОПК (приложению №1) к настоящему приказу.
2. Утвердить состав ОПК согласно приложению № 2 к настоящему приказу.
3. Утвердить форму направления на ОПК согласно приложению №3, форму заключения ОПК согласно приложению №4 к настоящему приказу.
4. Организовать проведение анализа эффективности работы ОПК с представлением в отдел медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Калужской области (далее – министерство) отчета о работе ОПК согласно приложению № 6 к настоящему приказу в срок не позднее 5 (пятого) рабочего дня месяца, следующего за отчетным.
5. Главным врачам медицинских организаций Калужской области обеспечить:
  - 5.1. направление на ОПК беременных женщин при выявлении врожденной патологии плода, хромосомной или другой наследственной болезни плода с целью определения дальнейшей тактики ведения беременности;
  - 5.2. направление беременных высокой группы перинатального риска с акушерской, гинекологической, соматической патологией для решения вопроса о возможности вынашивания беременности;

5.3. предоставление секретарю ОПК сведений об исходах беременностей у женщин группы высокого перинатального риска и с выявленными пороками развития ребенка согласно приложению №5 к настоящему приказу в срок не позднее 3 (третьего) рабочего дня месяца, следующего за отчетным по эл.адресу: Samoschenkova@kokb40.ru.

4. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Калужской области от 01 февраля 2017 № 96 «О работе областного перинатального консилиума на базе медико – генетической консультации перинатального центра «ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

5. Приказ вступает в силу с момента его подписания.

**Министр**

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long, sweeping tail that curves back towards the main body of the signature.

**К.Н. Баранов**

18 АВГ 2016г

РЗ

## **Положение о работе областного перинатального консилиума (далее – ОПК)**

### **1. Общие положения**

1.1. ОПК осуществляет работу на базе медико–генетической консультации перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница». Адрес: г. Калуга, ул. Вишневого, д.1 (корпус 6), 1 этаж. Тел: 84842 22 20 28.

1.2. ОПК в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, министерства здравоохранения Калужской области (далее - министерство) и настоящим Положением.

### **2. Цели и задачи ОПК:**

2.1. Совершенствование оказания медицинской помощи беременным женщинам группы высокого перинатального риска и беременным женщинам с выявленными пороками развития плода.

2.2. Снижение показателей материнской и младенческой заболеваемости, инвалидности, смертности.

2.3 Решение вопроса о выборе тактики ведения беременности и родов (прерывание или пролонгирование) при выявлении ВПР, хромосомной или иной наследственной патологии.

2.4. Решение вопроса о пролонгировании беременности при установленных ВПР плода, подлежащих хирургической коррекции, и выборе места оказания медицинской помощи беременной и новорожденному с ВПР, включая федеральные медицинские организации;

2.5. Решение вопроса о выборе тактики ведения беременности и родов (прерывание или пролонгирование) беременности при беременности с тяжелой акушерской, гинекологической, соматической патологией.

### **3. Организация работы ОПК:**

3.1. Состав ОПК утверждается приказом министерства здравоохранения, формируется из врача-генетика, акушера-гинеколога, врача ультразвуковой диагностики, врача-неонатолога, по показаниям привлекаются специалисты иных профилей.

3.2. На ОПК направляются беременные женщины группы высокого перинатального риска и беременные женщины с выявленными пороками развития ребенка для решения вопросов о тактике ведения беременности (сохранения или прерывания беременности с учетом решения женщины), выбора места, даты и метода родоразрешения.

3.3. Показаниями для направления на ОПК являются:

- выявленные при проведении I скрининга нарушения после комбинированной пренатальной диагностики (биохимические изменения содержания свободной b-ХГЧ, РАРР-А белка в крови беременной женщины и/или при выявлении эхографических маркеров хромосомных заболеваний плода);

- выявленные врожденные пороки развития и нарушения роста плода II-III ст., нарушения кровоснабжения в системе мать-плацента-плод по результатам ультразвукового исследования, доплерометрии во II и III триместрах беременности;
- наличие отягощенного акушерского анамнеза у пациенток с привычным невынашиванием беременности, мертворождений по невыясненным причинам, ante- и интранатальной гибели плода;
- наличие в семье детей с задержкой психомоторного развития, ДЦП, хромосомных нарушений и врожденных аномалий развития;
- выявление наследственной патологии/предрасположенности супругов;
- при воздействии на организм беременной женщины повреждающих факторов: травм, лекарственных и/или наркотических веществ, радиации, инфекций;
- осложненное течение беременности: длительная угроза прерывания беременности, гестозы, задержка роста плода II-III, выраженное много- или маловодие;
- осложненное течение беременности после использования методов вспомогательных репродуктивных технологий;
- соматическая патология беременной женщины;
- наличие профессиональной вредности у беременной женщины;
- осложненная многоплодная беременность.

#### 4. Порядок работы ОПК

4.1. частота заседаний ОПК определяется по мере необходимости, но не реже одного раза в неделю. График работы ОПК: по вторникам с 11.00 час. до 14.00 час.

4.2. Для направления на ОПК пациентке медицинской организацией по месту наблюдения выдается направление (приложение №3), обменная карта беременной женщины (выписка из амбулаторной карты) с результатами клинико – лабораторного обследования.

4.3. По итогам ОПК:

- при показаниях для проведения ОПК со стороны плода беременная женщина и члены ее семьи информируется о характере поражения плода, возможных исходах беременности, прогнозе для жизни и здоровья ребенка, планируемых методах прерывания беременности либо планируемых методах и месте родоразрешения и последующего лечения ребенка;
- при показаниях для проведения ОПК со стороны беременной женщины выдается заключение о тяжести состояния, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, прогнозе для жизни и здоровья, методах лечения и связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинских вмешательств, их последствиях с решением о возможности пролонгирования беременности, дальнейшей тактике ведения, либо досрочном родоразрешении по медицинским показаниям.

4.4. Решение ОПК оформляется в виде заключения (протокола) согласно приложению № 4 к настоящему приказу за подписью членов комиссии, регистрируется в журнале учета клинико-экспертной работы (форма 035-у), вносится в медицинскую документацию беременной. Заключение ОПК выдается беременной. Информация о решении консилиума дополнительно передается в женскую консультацию/поликлинику по месту наблюдения беременной секретарем ОПК посредством телефонограммы.

4.5. При выявлении ВПР, хромосомной либо иной наследственной патологии плода ОПК определяется тактика ведения беременности:

4.5.1. При возможности хирургической коррекции выявленной патологии в неонатальном периоде и обеспечения выхаживания новорожденного после вмешательства

выдается заключение о направлении на родоразрешение в условиях перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» либо рекомендации направления на перинатальный консилиум федеральных медицинских организаций (проведение телемедицинской консультации) с целью определения показаний для родоразрешения в указанных медицинских организациях;

4.5.2. При наличии показаний направление для прерывания беременности выдается:

- до 22 нед. беременности при наличии экстрагенитальной патологии - в отделение гинекологии ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»; при отсутствии тяжелой экстрагенитальной патологии - в отделение гинекологии ГБУЗ КО «Городской родильный дом»;

- после 22 нед. в перинатальный центр ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»

4.6. При наличии тяжелой акушерской, соматической, гинекологической патологии беременной женщины определяется тактика ведения:

4.6.1. при отсутствии противопоказаний для пролонгирования беременности определяется тактика ведения, место диспансерного наблюдения, выдается заключение о направлении на родоразрешение в условиях перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», либо рекомендации направления на перинатальный консилиум федеральных медицинских организаций (проведение телемедицинской консультации) с целью определения показаний для родоразрешения в указанных медицинских организациях;

4.6.2. при наличии показаний для прерывания беременности:

- в сроке до 22 нед. беременности пациентка направляется в отделение гинекологии ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»;

- в сроке более 22 нед. прерывание беременности осуществляется в условиях перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

4.7. По результатам ОПК беременной женщиной оформляется информированное добровольное согласие/отказ на проведение искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям.

4.8. Медицинская документация хранится в ОПК в соответствии с ст. 79 №323 – ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.9. Ответственное лицо (секретарь комиссии ОПК) представляет сведения о пациентках, проконсультированных комиссией ОПК, ежемесячно до 5 (пятого) рабочего дня месяца, следующего за отчетным в министерство по адресу: [cherniakova@adm.kaluga.ru](mailto:cherniakova@adm.kaluga.ru) (приложение № 6).

**Состав  
областного перинатального консилиума (ОПК)**

А.А. Самощенко (председатель) – заведующая клинко-диагностическим отделением перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»;

О.В. Гульченко (сопредседатель ОПК) – заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии министерства;

А.Л. Карпова (сопредседатель ОПК) – заместитель главного врача по детству ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», главный внештатный специалист неонатолог министерства;

И.А. Кузьмичева - заведующая медико-генетической консультацией перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», главный внештатный специалист по медицинской генетике министерства.

**Члены ОПК:**

Е.А. Смирнова – главный врач ГБУЗ КО «Городской родильный дом».

Л.А. Абдурахимова – заместитель главного врача ГБУЗ КО «Городской родильный дом».

Е.В. Нещерова Е.В. - заведующая родовым отделением перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

Т.А. Агеносова - заведующая отделением патологии беременности перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

В.А. Терещенко - заведующая отделением ультразвуковой диагностики ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», главный внештатный специалист по ультразвуковой диагностике министерства.

И.Н. Абдурахманова – врач ультразвуковой диагностики консультативно – диагностического отделения перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

М.В. Замыслов – заведующий хирургическим отделением ГБУЗ КО «Калужская областная детская больница», главный внештатный детский специалист хирург.

Л.В. Березина - врач детский кардиолог ГБУЗ КО «Калужская областная детская больница», главный внештатный детский специалист кардиолог.

**Профильные специалисты:**

по показаниям: детский уролог-андролог, гинеколог – онколог, психолог и др.

**Секретарь ОПК:** может быть назначен работник с медицинским образованием на усмотрение председателя

Медицинская организация Калужской области, направившая на консультацию, печать

### НАПРАВЛЕНИЕ НА ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ КОНСИЛИУМ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ лет

(указать дату рождения, полных лет)

Место жительства: \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Данные УЗИ: \_\_\_\_\_

(дата исследования, Ф.И.О. врача УЗД)

Данные лабораторных исследований:

(дата, вид исследования, результат)

Цель консультации: \_\_\_\_\_

(При себе иметь обменную карту с результатами обследования, оригиналы УЗИ)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Ф.И.О. подпись врача акушера-гинеколога \_\_\_\_\_

ЗАКЛЮЧЕНИЕ (ПРОТОКОЛ) ПЕРИНАТАЛЬНОГО КОНСИЛИУМА  
№ \_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Перинатальный консилиум Калужской области рассмотрел случай течения беременности

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. беременной)

Установлен диагноз:

\_\_\_\_\_

Определен прогноз:

для жизни женщины, плода (ребенка) \_\_\_\_\_ для здоровья \_\_\_\_\_

Перинатальный консилиум принял решение:

\_\_\_\_\_ (продолжение беременности, место родоразрешения (региональные медицинские организации, Федеральные клиники), тактика лечения ребенка после рождения)

С членами семьи

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., степень родства)

проведена беседа о характере патологии плода, заболевании женщины, выявленных в процессе комплексного обследования, а именно:

\_\_\_\_\_ (указать характер патологии)

С решением перинатального консилиума согласны/не согласны

\_\_\_\_\_ (подписывается беременной и членами ее семьи, Ф.И.О., подпись)

Дата: « \_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Председатель перинатального консилиума

\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Члены перинатального консилиума, профильные специалисты-консультанты (ФИО, подпись):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Печать



