



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от «01» 08 2018 г.

№ 1440

г. Симферополь

*О создании специализированного
перинатального консилиума
и организации его работы*

В соответствии с приказом Минздрава России от 01 ноября 2012 года № 572н (в редакции приказа Минздрава России от 17 января 2014 года) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 917н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149 (с изменениями), с целью своевременного определения тактики ведения беременности и родов у женщин с пренатально установленными пороками развития у плода, в целях снижения показателей младенческой смертности, в том числе от врожденных пороков развития, предупреждения детской инвалидности,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение о специализированном перинатальном консилиуме (приложение 1);
 - 1.2. Состав специализированного перинатального консилиума (приложение 2);
 - 1.3. Алгоритм маршрутизации беременных женщин с пренатально установленными хромосомными аномалиями (ХА), летальными/некорректируемыми пороками развития у плода и пороками развития (ВПР), требующими экстренной или отсроченной хирургической коррекции (приложение 3);
 - 1.4. Перечень документов, представляемых беременной на специализированный перинатальный консилиум (приложение 4);
 - 1.5. Форму заключения пренатального консилиума (приложение 5);

1.6. Форму направления на госпитализацию беременной женщины для проведения операции (процедуры) искусственного прерывания беременности в сроке от 12 до 22 недель (приложение 6)

1.7. Бланк добровольного информированного согласия/отказа на пролонгирование беременности с пренатально установленными ВПР и ХА у плода (приложение 7);

1.8. Форму заключения специализированного перинатального консилиума (приложение 8);

1.9. Форму журнала для регистрации выдачи Заключения пренатального консилиума по определению показаний к искусственному прерыванию беременности в сроке от 12 до 22 недель (приложение 9) и форму журнала для регистрации выдачи Заключений специализированного пренатального консилиума (приложение 10).

2. Главному врачу ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» Остапенко А.И.:

2.1. Организовать работу специализированного перинатального консилиума (далее – СПК) в соответствии с утвержденным Положением (приложение 1) и Составом (приложение 2);

2.2. Обеспечить не реже двух раз в месяц проведение заседания СПК по четвергам в 12.00 в структурном подразделении – Перинатальный центр ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко».

2.3. Привлекать, при необходимости, на заседание СПК специалистов по специальностям «Детская неврология», «Детская кардиология» и других специалистов

2.4. Обеспечить выдачу заключения СПК по утвержденной Форме согласно приложению 8;

2.5. Обеспечить медико-генетическое консультирование беременных женщин и установление пренатального диагноза при ВПР и ХА у плода с проведением пренатального консилиума и выдачей заключения согласно приложению 5;

2.6. Организовать направление на СПК беременных женщин с пренатально установленными и/или подтвержденными в МГЦ пороками развития у плода, требующими экстренной или отсроченной хирургической коррекции, в соответствии с утвержденным Алгоритмом маршрутизации;

3. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Крым:

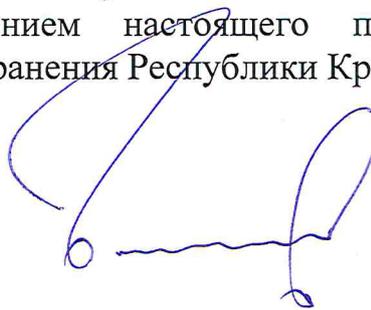
3.1. Организовать направление в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» беременных женщин с ХА и ВПР у плода в соответствии с пунктом 1 Алгоритма маршрутизации беременных женщин с пренатально установленными хромосомными аномалиями и летальными/некорректируемыми пороками развития у плода, а так же пороками развития, требующими экстренной или отсроченной хирургической коррекции, утвержденного настоящим приказом.

3.2. Обеспечить возможность проведения ретроспективного анализа эффективности оказания медицинской помощи ребенку с пренатально и постнатально установленными ВПР и причин анте-, интра-, неонатальной и младенческой смертности при ВПР, посредством предоставления медицинской документации в МГЦ на каждый законченный случай;

4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 13 марта 2015 года № 210 «Об утверждении Комиссии МЗ Республики Крым по определению показаний для искусственного прерывания беременности» признать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Дьякова А.С.

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized loop at the top, followed by a horizontal line, and a vertical line ending in a small circle at the bottom.

А. Голенко

Положение о специализированном перинатальном консилиуме

Общие положения

Специализированный перинатальный консилиум (далее – СПК) создается на базе республиканского учреждения 3 уровня, имеет фиксированные дни и часы работы, и осуществляет свою деятельность в полном взаимодействии со специалистами акушерской, медико-генетической, неонатальной, педиатрической, хирургической и других служб практического здравоохранения Республики Крым.

СПК в своей деятельности руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Республики Крым и настоящим Положением.

СПК предназначен для оказания консультативной помощи контингенту беременных женщин с пренатально установленными пороками развития (далее ВПР) у плода, подлежащими экстренной или отсроченной хирургической коррекции, проводится с заполнением амбулаторных карт на каждый случай обращения

СПК выдает заключение утвержденного образца (приложение 8) для предоставления по месту фактического наблюдения по беременности в качестве документа для формирования дальнейшей тактики ведения беременности, родов и постнатального периода.

СПК участвует в анализе случаев ante-, интра-, неонатальной и младенческой смертности от ВПР.

Ведение Журнала обращений и хранение медицинской документации в СПК осуществляется в соответствии со статьей 79 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Ответственное лицо (назначаемый Председателем Консилиума Секретарь СПК) предоставляет список беременных, прошедших заседание Консилиума ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяца в Медико-генетический центр СП Перинатальный центр ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко».

Цели СПК:

1. Совершенствование уровня оказания первичной медико-санитарной помощи беременным при пренатально установленным ВПР у плода, требующих экстренной или отсроченной хирургической коррекции;

2. Профилактика перинатальных потерь, снижение детской заболеваемости, смертности и инвалидности от ВПР.

Задачи СПК:

1. Изучение медицинской документации о пренатально установленном диагнозе ВПР у плода по протоколам пренатального обследования и заключения из МГЦ;

2. Определение индивидуального прогноза жизнеспособности новорожденного с ВПР;

3. Предоставление беременной информации о характере и тяжести выявленного пренатально ВПР, о возможностях фетальной и неонатальной хирургии, об объеме и длительности лечения, о возможной степени утраты физических и умственных параметров здоровья у будущего ребенка;

4. Выдача рекомендаций по выбору места, сроку и методу родоразрешения беременной;

5. Планирование этапов, видов, возраста ребенка для хирургического лечения;

6. Определение маршрутизации в рамках республиканского или федерального учреждения, где будет оказана медицинская помощь ребенку с ВПР в полном объеме;

7. Определение способов и методов оказания неотложной интенсивной терапии на этапах перевода новорожденного с ВПР в рекомендуемое специализированное республиканское или федеральное учреждение;

8. Информирование беременной о праве на отказ от дальнейшего протонирования беременности в случае постановки диагноза хромосомных нарушений и ВПР у плода с неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья ребенка после его рождения в соответствии статьями 20, 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

9. Проведение ретроспективного анализа эффективности оказания хирургической помощи ребенку с ВПР и причин анте-, интра-, неонатальной и младенческой смертности при ВПР по каждому законченному случаю в порядке изучения медицинской документации.

Приложение 2
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «01» 08 2018 г. № 1440

Состав специализированного перинатального консилиума

БЕГЛИЦЭ Дмитрий Анатольевич	Главный внештатный специалист МЗ РК по специальности «Акушерство и гинекология», председатель;
СИДОРОВ Александр Геннадьевич	Главный внештатный специалист МЗ РК по специальности «Неонатологии», заместитель председателя;
ГРИШКО Надежда Викторовна	Врач акушер-гинеколог клинико-консультативного центра СП «Перинатальный центр» ГБУЗ РК «РКБ имени Н.А. Семашко», секретарь.

Члены консилиума:

ГОРДА Марина Валентиновна	Главный внештатный специалист МЗ РК по специальности «Медицинская генетика»;
КОСТРИЦОВА Ольга Николаевна	Главный внештатный специалист МЗ РК по специальности «Пренатальная ультразвуковая диагностика»;
МАШКОВСКАЯ Дина Валерьевна	– заместитель главного врача ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» по педиатрической помощи, главный внештатный специалист МЗ РК по специальности «Педиатрия»;
ПЕЙЛИВАНОВ Феликс Павлович	Заместитель главного врача ГБУЗ РК «Республиканская детская клиническая больница» по хирургической работе;
САДОВАЯ Елена Виленовна	Заведующая клинико-диагностической поликлиникой структурного подразделения Перинатальный центр ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко».

Алгоритм маршрутизации беременных женщин с пренатально установленными хромосомными аномалиями и летальными/некорректируемыми пороками развития у плода, а так же пороками развития, требующими экстренной или отсроченной хирургической коррекции

1. При выявлении в порядке массового пренатального скрининга в сроках I триместра беременных группы высокого риска (1:100) хромосомных аномалий (ХА) и ВПР ранней манифестации, в сроках 2/3 триместров беременности эхографических маркеров ХА и ВПР поздней манифестации у плода врач акушер-гинеколог женской консультации направляет беременную в МГЦ для медико-генетического консультирования и установления пренатального диагноза посредством проведения дополнительного экспертного ультразвукового исследования и инвазивных методов обследования.
2. В случае установления ХА и летальных/некорректируемых ВПР у плода, пренатальный консилиум проводится на базе Медико-генетического центра СП Перинатальный центр в составе врача генетика, врача ультразвуковой диагностики, врача акушера-гинеколога с оформлением заключения пренатального консилиума (Приложение 5) и бланка добровольного информированного согласия/отказа женщины на пролонгирование беременности с пренатально установленными ВПР и ХА у плода (Приложение 7).
3. Один экземпляр Заключения пренатального консилиума МГЦ и Бланка добровольного информированного согласия/отказа женщины на пролонгирование беременности с пренатально установленными ВПР и ХА вносятся в амбулаторную медицинскую карту, которая выдается на руки беременной для предъявления врачу женской консультации по месту наблюдения по беременности. После получения информированного согласия женщины на прерывание беременности, она направляется в гинекологическое отделение ГБУЗ РК «РКБ им. Н. А. Семашко» для прерывания данной беременности.
4. В случае установления в медико-генетическом центре пренатального диагноза ВПР у плода, требующего экстренной или отсроченной хирургической коррекции, беременная направляется на СПК.
5. При обращении в СПК беременной необходим комплект документов, утвержденных в приложении 4
6. Определение дальнейшей тактики ведения беременности и родов, а так же порядок оказания помощи новорожденному ребенку с пренатально

установленными ВПР осуществляется в соответствии с заключением и рекомендациями СПК.

7. Информация о каждом завершённом случае беременности и родов при пренатально установленном ВПР у ребенка сообщается в СПК и направляется в Медико-генетический центр (statmgcperinatal@gmail.com) СП Перинатальный центр ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко» для внесения в медико-генетическую карту и в регистр ВПР.

Приложение 4
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «01» 08 2018 г. № 1440

**Перечень документов, представляемых беременной
на специализированный перинатальный консилиум**

1. Паспорт
2. Страховой медицинский полис
3. Обменная карта беременной
4. Согласие на обработку персональных данных
5. Заключение генетика с пренатальным диагнозом
6. Копия Протокола экспертного УЗИ 3 уровня (консилиум в составе 2 и более врачей УЗД)
7. Данные пренатального лабораторного генетического обследования при наличии ХА (кариотип)

Заключение
пренатального консилиума медико-генетического центра

ФИО _____ **Возраст** _____ **Дата**

обращения _____

Адрес _____

телефон _____

Медицинская организация, куда направляется заключение _____

Диагноз _____

Результат ультразвукового исследования _____

Результат исследования плодного материала _____

Прогноз для жизнеспособности _____

Прогноз для здоровья _____

Рекомендации _____

Члены комиссии:

Приложение 6
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Крым
от «01» 08 2018 г. № 1440

Направление
на госпитализацию беременной женщины
для проведения операции (процедуры)
искусственного прерывания беременности в сроке от 12 до 22 недель
« _____ » _____ 20____ года
(дата заполнения)

Наименование _____
беременная _____
учреждения, _____
куда _____
направляется _____
(Наименование лечебного учреждения)

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Возраст _____ 3. Место проживания _____

4. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность _____
(Название документа)

Серия _____ № _____ Выданный « _____ »

5. Диагноз и основания для искусственного прерывания беременности в сроке от 12 до 22 недель (указать срок беременности, диагноз заболевания, форма, стадия, степень, примечания)

6. Результат и дата обследования:

« _____ » _____ 20____ года.

Члены комиссии:

**Бланк добровольного информированного согласия/отказа
на пролонгирование беременности с пренатально
установленными ВПР и ХА у плода**

Я, _____,

«__» _____ г.р., руководствуясь информацией, предоставленной мне на заседании Специализированного пренатального консилиума об установленном пренатальном диагнозе у моего будущего ребенка, принимаю решение о досрочном прекращении/пролонгировании данной беременности. Мне в понятной и доступной форме разъяснены установленные/потенциальные причины, механизмы и сроки формирования обнаруженных нарушений развития, прогноз для жизни, здоровья и интеллектуального развития ребенка.

Удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия/отказа мною прочитан, назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и удовлетворяют меня в полной мере.

Подпись _____

Дата _____

Приложение 8
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от «01» 08 2018 г. № 1440

**Форма заключения специализированного перинатального
консилиума**

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ КОНСИЛИУМ
СП Перинатальный центр ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А.Семашко»**

ФИО _____ **Возраст** _____

Дата обращения _____

Адрес _____

телефон _____

Медицинская организация, куда направляется заключение _____

Диагноз _____

Прогноз для жизнеспособности _____

Прогноз для здоровья _____

Рекомендации по маршрутизации _____

Председатель:	Д. Беглицэ
Заместитель председателя:	А. Сидоров
Члены комиссии:	М. Горда
	О. Кострицова
	Е. Садовая
	Ф. Пейливанов
	Д. Машковская
	Н. Гришко

Приложение 10

к приказу Министерства
здравоохранения Республики Крым
от 01.08.2018 № 1440

Наименование министерства, другого органа исполнительной власти, предприятия, учреждения, организации, к сфере управления которого принадлежит учреждение здравоохранения	МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
Наименование и местонахождение (полный почтовый адрес) учреждения здравоохранения, в котором заполняется форма	УТВЕРЖДЕНО Приказ МЗ Республики Крым
Идентификационный код	№
ЖУРНАЛ	
для регистрации выдачи Заключений специализированного пренатального консилиума	
Начат «__» _____ 20__ г.	Окончен «__» _____ 20__ г.

