

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

От *01 февраля 2017* **ПРИКАЗ**

№ *96*

**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 и в соответствии с 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)» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать работу областного перинатального консилиума (далее – ОПК) в соответствии с положением (приложение 1).
2. Утвердить состав ОПК (приложение 2)
3. Главным врачам медицинских организаций Калужской области обеспечить:
 - 3.1. направление на ОПК беременных женщин группы высокого перинатального риска и с выявленными пороками развития ребенка;
 - 3.2. предоставление секретарю ОПК сведений об исходах беременностей у женщин группы высокого перинатального риска и с выявленными пороками развития ребенка.
4. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Калужской области от 23.03.2016 № 375 «О работе областного перинатального консилиума».

Министр



К.Н. Баранов

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 бывшего родильного дома), 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 беременных женщин с выявленными пороками развития ребенка.

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

3. Организация работы ОПК:

3.1. Состав ОПК утверждается приказом министерства здравоохранения.

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. Для направления на ОПК пациентке медицинской организацией по месту наблюдения выдается направление, обменная карта беременной женщины с результатами клинико – лабораторного обследования.

3.4. По результатам ОПК оформляется заключение для предъявления врачу акушеру - гинекологу по месту наблюдения (приложение 1 к положению).

3.5. По результатам ОПК беременной женщиной подписывается информированное добровольное согласие/отказ на проведение искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям (приложение 2 к положению).

3.6. Рекомендуемая медицинская документация в ОПК:

- медицинская карта амбулаторного приема;
- согласие на обработку персональных данных;
- Журнал областного перинатального консилиума.

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

3.8. Ответственное лицо (секретарь комиссии ОПК) представляет сведения о пациентках, проконсультированных комиссией ОПК, **ежемесячно до 5 числа следующего за отчетным месяцем** в министерство по адресу: Lazarevani@adm.kaluga.ru (приложение 3 к положению).

3.9. График работы областного перинатального консилиума.

С 11-00 до 14-00 по средам в кабинете врача генетика медико – генетической консультации перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

4. Показания для направления на ОПК (приложение 4 к положению)

5. При проведении ОПК беременная женщина и члены ее семьи информируются о характере и тяжести врожденных изменений у ребенка, о возможном объеме и длительности лечения ребенка после рождения, о возможной степени утраты физических и психических параметров здоровья (инвалидизация), о прогнозе жизни.

Заключение областного перинатального консилиума

Выдано « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(наименование медицинской организации)

Медицинская организация, куда направляется заключение:

ФИО беременной _____
Дата рождения _____
Место жительства _____

Место работы: _____ Должность _____
Диагноз: _____

Согласно решению областного перинатального консилиума, протокол № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.
Рекомендовано: _____

Председатель областного перинатального консилиума

_____ (_____)
подпись ФИО

Члены областного перинатального консилиума:

_____ (_____)
_____ (_____)
_____ (_____)
_____ (_____)
_____ (_____)

**Информированное добровольное согласие
на проведение искусственного прерывания беременности
или отказ от искусственного прерывания беременности
по медицинским показаниям**

Я, нижеподписавшаяся, _____
Ф.И.О.

_____ года рождения в соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ", даю информированное добровольное **согласие** на проведение мне искусственного прерывания беременности /**отказ** от проведения мне искусственного прерывания беременности.

Я проинформирована врачом о нижеследующем:

- о высоком риске развития тяжелых акушерских осложнений и их усугублении, материнской смертности и инвалидизации, высоком риске мертворождения и младенческой смертности в случае пролонгирования беременности при диагностированном у меня экстрагенитальном заболевании, патологии беременности, аномалий и пороков развития плода являющихся противопоказанием к вынашиванию беременности.

Я имела возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получила исчерпывающие ответы.

Заключение.

Я, _____
Ф.И.О.

полностью прочитала и поняла все вышеизложенное, удовлетворена ответами на все мои вопросы и:

- **согласна** на проведение мне искусственного прерывания беременности в сроке _____ недель беременности;
- **отказываюсь** от искусственного прерывания беременности в сроке _____ недель беременности по причине _____

В случае сохранения беременности всю ответственность за исход беременности и родов для меня и моего ребенка беру на себя.

Пациент _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Дата _____

Приложение 3
к Положению
(рекомендуемая форма)

Сведения о пациентках, проконсультированных комиссией ОПК

№ Дата	ФИО Возраст Адрес	Диагноз при направлении на ОПК	Дата УЗИ Заключение	Дата биохимического скрининга Заключение	Данные клинико - лабораторного обследования*	Заключение ОПК Рекомендации	Исход беременности (диагноз)	Подтверждение ВПП по окончанию беременности

* заполняется при наличии акушерской и/или экстрагенитальной патологии у беременной женщины

Приложение 4
к Положению

Показания для направления на ОПК.

- выявленные в ранние сроки беременности (10 – 13,6 недель) нарушения после комбинированной пренатальной диагностики (биохимические изменения содержания свободной b- ХГЧ и РАРР-А белка в крови беременной женщины и/или при выявлении «эхографических маркеров» хромосомных заболеваний плода);

- выявленные врожденные пороки развития плода и нарушения роста плода, нарушения кровообращения в системе мать-плацента-плод по результатам ультразвукового и доплерографического методов исследований во 2-ом и 3-ем триместрах;

- при наличии отягощенного акушерско-гинекологического анамнеза у женщины с привычным невынашиванием беременности, мертворождении по невыясненным причинам, анте и интранатальной гибели плода;

- при наличии в семье детей с задержкой психомоторного развития, с детским церебральным параличом, с хромосомными нарушениями и врожденными пороками развития;

- при выявлении наследственной предрасположенности супругов;

- при воздействии повреждающих факторов на плод во время беременности: лекарственных и наркотических веществ, радиации, инфекций для решения вопроса о целесообразности сохранения беременности;

- при осложненном течении настоящей беременности (длительная угроза прерывания беременности, гестоз, задержка роста плода, выраженное многоводие или маловодие).

- осложненная беременность после использования методов вспомогательных репродуктивных технологий, в том числе ЭКО;

- акушерская, гинекологическая и соматическая патология у женщины;

- наличие профессиональной вредности;

- многоплодная беременность (осложнения).

**Состав
областного перинатального консилиума (ОПК)**

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

Н.И. Лазарева (сопредседатель ОПК) – заместитель начальника отдела медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Калужской области.

А.В. Давыдова (секретарь ОПК) – медицинская сестра медико –генетической консультации перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

Члены ОПК:

О.В. Гульченко - заместитель главного врача по акушерству и гинекологии ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии министерства здравоохранения Калужской области.

А.Я. Оганесян – главный врач ГБУЗ КО «Городской родильный дом».

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

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

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

А.Л. Карпова – заместитель главного врача по детству ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», главный внештатный специалист неонатолог министерства здравоохранения Калужской области.

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

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

(При необходимости к работе могут привлекаться другие профильные специалисты: детский кардиолог, детский хирург, детский уролог-андролог, гинеколог – онколог, психолог и др.).