

**Областное государственное автономное учреждение здравоохранения
«МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»**

Приказ № 399/5

г. Иркутск

от 01.07.2022г.

«Об утверждении Положения»

Во исполнение приказов министерства здравоохранения РФ от 20.10.2020 № 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология", руководителя организации от 27.05.2022г. №342 «Об открытии кабинета антенатальной охраны плода», с распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области от 23.05.2022г. № 1313-мр «О внесении изменений в методические рекомендации по оказанию медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития плода и хромосомными аномалиями в Иркутской области»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о кабинете антенатальной охраны плода ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» Приложение №1 к данному приказу (далее Положение).
2. Ответственному лицу за организацию работы кабинета антенатальной охраны плода заместителю главного врача по акушерско-гинекологической помощи Слаутиной Т.И. (приказ руководителя от 27.05.2022г. №342 «Об открытии кабинета антенатальной охраны труда») взять под контроль работу кабинета в соответствии с Положением.
3. Заведующей женской консультацией Кедун О.В. обеспечить работу кабинета антенатальной охраны плода ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» в соответствии с Положением.
4. Секретарю руководителя Кокольской Н.В. ознакомить с приказом причастных лиц под роспись.
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач

Е.Л. Выговский

**ПОЛОЖЕНИЕ
О КАБИНЕТЕ АНТЕНАТАЛЬНОЙ ОХРАНЫ ПЛОДА
ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО»**

I. ОБЩАЯ ЧАСТЬ

1. Кабинет антенатальной охраны плода (Далее: Кабинет), организован на базе женской консультации ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО».

2. Оказывает помощь с учетом маршрутизации пациентов, определенной распоряжением МЗ ИО от 23.05.2022г №1313-мр «О внесении изменений в методические рекомендации по оказанию медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития плода и хромосомными аномалиями в Иркутской области».

3. Деятельность Кабинета осуществляется в соответствии с «Методическими рекомендациями по оказанию медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития плода и хромосомными аномалиями», утвержденных распоряжением МЗ ИО от 15 июня 2021г. №1081-мр «Об организации оказания медицинской помощи беременным женщинам с пороками развития плода и хромосомными аномалиями в Иркутской области».

4. Руководство деятельностью Кабинета осуществляет заведующая женской консультацией.

II. ЗАДАЧИ КАБИНЕТА

5. Основной задачей Кабинета является реализация комплекса организационных и медицинских мероприятий по диагностике и профилактике перинатальных осложнений (задержка роста плода (далее - ЗРП), преждевременные роды (далее - ПР), преэклампсии (далее - ПЭ), пороков развития (далее - ПРП) и хромосомных аномалий (далее - ХА) у плода.

III. ФУНКЦИИ КАБИНЕТА

6. Проведение ультразвукового исследования **плода, сосудов матки, плаценты плода** (далее - УЗИ) с архивированием ультразвуковых сканов.

7. Измерение роста, веса, артериального давления* у беременной в сроке 11 - 14 недель с занесением сведений измерения в талон - направление – (Приложение №2 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утверждённому приказом МЗ РФ от 20.10.2020г №1130н приказу).

8. Запись на второй скрининг в сроке 19-21 неделя, в случае отсутствия показаний для проведения исследований в отделении антенатальной охраны плода областного перинатального центра (далее по тексту - отделение ОАП ОПЦ), сразу после проведения первого скринингового УЗИ.

9. Проведение ультразвукового исследования в сроки 19 - 21 неделя у беременных женщин прикрепленных территорий в соответствии с листом маршрутизации в целях выявления нарушений развития плода, ЗРП, ПРП и ХА плода, занесение результатов скринингового ультразвукового исследования плода в 19-21 неделю беременности в протокол, согласно приложению №7 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утверждённому приказом МЗ РФ от 20.10.2020г №1130н.

10. Информирование специалистов женской консультации по месту прикрепления беременной, в случае выявления высокого риска перинатальных осложнений, о необходимости проведения 2 скринингового УЗИ в учреждении 3 уровня (отделение АОП ОПЦ). С отметкой в журнале патронажей.

11. Обеспечение регистрации информации в женской консультации ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» о выявлении беременной с повышенным комбинированным риском рождения больного ребенка, переданную сотрудниками медико-генетической консультации ОПЦ телефонограммой (посредством электронной почты) в «Журнале

принятия информации о женщине с повышенным комбинированным риском рождения больного ребенка» (возможно ведение Журнала в электронном виде).

12. Информирование специалистов женской консультации по месту прикрепления о выявлении беременной с повышенным комбинированным риском рождения больного ребёнка.

13. Взятие и транспортировка образцов крови** у беременных женщин в сроке 11-14 недель для определения материнских сывороточных маркеров: связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А), свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина (далее - св. β -ХГЧ) в лабораторию медико-генетической консультации Областного перинатального центра в установленном порядке с соблюдением холодовой цепи по установленному расписанию.

14. Электронная регистрация беременных женщин, прошедших скрининговое обследование, с занесением сведений о проведенных исследованиях и их результатах в программное обеспечение пренатального скрининга.

15. Прием и учет заключений - протоколов расчёта рисков из отделения АОП ОПЦ, передача их в женские консультации.

16. Ведение медицинской документации и предоставление первичных данных и отчетности в Областной перинатальный центр и Министерство здравоохранения ИО.

IV. ПРАВА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

17. Имеет право запрашивать из женских консультаций, прикрепленных по маршрутизации к Кабинету ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО», необходимую для работы информацию.

18. Заведующий женской консультации несёт ответственность за качество и своевременность выполнения функций данного Положения.

ПРИМЕЧАНИЕ к Положению

*** Порядок измерения среднего артериального давления (САД)**

1. АД следует измерять с помощью автоматических аппаратов, подвергающихся регулярной калибровке.

2. Измерения должны осуществляться медицинским работником, прошедшим соответствующий тренинг по использованию данных аппаратов

3. Беременные женщины должны находиться в положении сидя, ноги не должны быть скрещены. Скрещенное положение ног может увеличить показатели САД.

4. Руки пациентки должны находиться на уровне сердца. Если верхняя рука расположена ниже уровня правого предсердия, САД может быть переоценено, а если положение руки выше уровня сердца, вероятно недооценка показателей АД. Если пациентка держит руку на весу без дополнительной опоры, давление может быть переоценено.

5. Стандартные (22- 32см) или большие (33- 42см) манжеты должны быть использованы в зависимости от окружности плеча пациентки. Если манжета слишком большая, может произойти недооценка показателей САД, если слишком маленькая - АД может быть переоценено.

6. После пятиминутного отдыха следует дважды измерить АД одновременно на каждой руке. При оценке рисков ПЭ должны учитываться средние показатели четырех измерений

**** Порядок забора крови у беременных женщин**

1. В кабинете для забора крови кабинета АОП ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» в день проведения экспертного УЗИ женщине проводят забор крови для определения сывороточных маркеров - РАРР-А и β ХГЧ, измеряют рост, вес, артериальное давление, полученные измерения фиксируют в талоне – направлении.

2. Перед взятием крови в талон-направление установленного образца, выданного по месту наблюдения беременной женщины, вносится информация о данных экспертного УЗИ. Все пункты, указанные на бланке талона-направления, необходимо заполнять

правильно и разборчиво. В графе «срок беременности» необходимо указать срок беременности на день взятия крови, указать копчико-теменной, бипариетальный размеры, толщину воротникового пространства, указать отклонения в течение беременности, заболевания беременной женщины путем подчеркивания, при необходимости дополнить. В направление обязательно вносят данные УЗИ, проведенного врачом-экспертом, с указанием его FMF сертификата.

3. Кровь берут из локтевой вены, натошак или через 3 часа после приема пищи в одноразовую пробирку вакуумного типа с активатором сгустка, без применения антикоагулянтов. Пробирки с кровью пронумеровывают и номер на пробирке должен соответствовать номеру талона-направления

4. При заборе крови необходимо соблюдать технику, предупреждающую повреждение эритроцитов, способных вызвать гемолиз. Гемолитическая сыворотка является источником ошибок анализа. Забор крови проводят стерильными иглами однократного применения в комплекте с одноразовыми держателями в пробирки вакуумного типа. Закрытые системы вакуумного типа обеспечивают максимально точное соблюдение правил преаналитического этапа лабораторных исследований, существенно сокращая вероятность получения ошибочного результата. Одноразовая вакуумная пробирка, доставляемая в лабораторию медико-генетической консультации Областного перинатального центра, представляет собой «первичную» пробирку, непосредственно в которой будет проводиться исследование, поэтому следует соблюдать все требования к правилам забора крови.

5. После забора крови пробирку аккуратно (не встряхивая) переворачивают 6-8 раз для полного смешения крови с реагентами, помещают в бытовой холодильник на 30-60 минут до образования сгустка, затем центрифугируют 10 минут при 1500-2000 оборотах в минуту.

6. Пробирки с гелем необходимо центрифугировать не позднее, чем через 2 часа после взятия крови. Кровь должна быть доставлена в максимально короткий срок после её забора. Допускается хранение пробирок с кровью в холодильнике при температуре $+4^{\circ}$ - $+8^{\circ}\text{C}$ не более 3 суток. При комнатной температуре кровь хранят не более 6 часов. Замораживание цельной крови недопустимо.

7. Образцы крови с заполненным талоном-направлением доставляют в лабораторию медико-генетической консультации Областного перинатального центра по адресу: г. Иркутск, микрорайон Юбилейный, 100, Областной перинатальный центр, только в термоконтейнере с хладоэлементом при соблюдении температурного режима ($+2^{\circ}$ - $+8^{\circ}\text{C}$) в течение 2-3 дней от забора крови с сопроводительным реестром на бумажном и электронном носителе медико-генетическая консультация транспортом ОГАУЗ «МЕДСАНЧАСТЬ ИАПО» с 8 до 15 часов в рабочие дни, кроме субботы и воскресенья по установленному графику 3 раза в неделю.