



ПРИКАЗ

0202 RPIS

г. Казань

БОЕРЫК

№ 153

О работе Республиканского
Перинатального консилиума

С целью улучшения оказания медицинской помощи беременным, профилактики перинатальных потерь и материнской смертности и во исполнение Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03 декабря 2007 года №736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н «Порядок оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», Клинических рекомендаций (протокол лечения) «Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода» письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 декабря 2018 года №15-4/10/2-7879 п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

состав Республиканского Перинатального консилиума на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» по хромосомным аномалиям и врожденным порокам развития плода (далее – Консилиум по ВПР) (Приложение №1);

регламент работы Консилиума по ВПР (Приложение №2);

схему маршрутизации беременных для искусственного прерывания беременности по решению Консилиума по ВПР (Приложение №3);

форму ежеквартальной информации (сведений) о работе Консилиума по ВПР (Приложение №4).

2. Главному врачу ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Р.Ф.Шавалиеву обеспечить:

проведение на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Консилиума по ВПР в соответствии с регламентом работы (Приложение №2);

участие в работе Консилиума по ВПР сотрудников учреждения (Приложение №1);

проведение искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям у беременных с аномалиями развития плода на сроке 22 недели и более, по решению Консилиума по ВПР, в акушерском наблюдательном отделении ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

обучение врачей ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», принимающих участие в искусственном прерывании беременности по медицинским показаниям на сроке 22 недели и более, методике прерывания беременности согласно письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 декабря 2018 года №15-4/10/2-7879 Клиническим рекомендациям (протокол лечения) «Искусственное прерывание беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода»;

проведение патологоанатомического вскрытия плодов при прерывании беременности по показаниям со стороны плода (врожденные пороки развития) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 июня 2013 года № 354н «О порядке проведения патолого-анатомических вскрытий»;

представление информации о работе Консилиума по ВПР ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Приложение №4);

исследование при проведении патолого-анатомических вскрытий плодов, мертворожденных и новорожденных ядер окостенения в пяточной и таранной кости (25 недель), грудине (21 - 24 недели) для определения гестационного срока (при необходимости).

3. Главному врачу ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» А.И.Зиатдинову обеспечить участие в работе Консилиума по ВПР сотрудников подведомственного учреждения (Приложение №1).

4. Руководителям территориальных органов здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главным врачам медицинских организаций участвующим в реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан обеспечить:

раннюю постановку беременных на учет в женскую консультацию (до 12 недель беременности);

направление беременных в Центры пренатальной диагностики для проведения первого этапа пренатальной диагностики (экспертного ультразвукового исследования, забора крови на биохимические маркеры хромосомной патологии у плода PAPP-A и В-ХГЧ) на сроке беременности 11 - 14 недель и второго этапа на сроке 18-20 недель (экспертного ультразвукового исследования);

направление беременных к врачу генетику в Медико-генетическую консультацию ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ» беременных женщин высокого риска по хромосомным нарушениям у плода и выявленным врожденным аномалиям (порокам развития плода) в 1,2,3 триместрах беременности;

направление беременных на Консилиум по ВПР беременных женщин с пренатальным диагнозом врожденные аномалии (пороки развития) у плода и неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья ребенка, по заключению Медико-генетической консультации ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

5. Руководителям территориальных органов здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главному врачу медсанчасти Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего последипломного образования Казанского (Приволжского) Федерального университета А.Р.Абашеву, главным врачам ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница» И.Х.Вильданову, ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» Т.В.Сабурской обеспечить:

проведение искусственного прерывания беременности до 22 недель у беременных с выявленными пороками развития плода, по решению Консилиума по ВПР, на базе подведомственных гинекологических отделений (Приложение №3);

работу врачебной комиссии медицинской организации, о подтверждении показаний, исключения противопоказаний и определения метода искусственного прерывания беременности.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан С.А.Осипова.

Министр



М.Н.Садыков

Состав Республиканского Перинатального консилиума
консилиума на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница
Министерства здравоохранения Республики Татарстан» по хромосомным
аномалиям и врожденным порокам развития плода

1. Галимова И.Р. – заместитель главного врача по акушерско - гинекологической помощи ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (председатель);
2. Черемисин А.Е. – заведующий обсервационным отделением ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (заместитель председателя);
3. Игнашина Е.Г. – начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
4. Шигабутдинова Т.Н. – главный внештатный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
5. Хузиева Г.М. – заместитель руководителя Управления здравоохранения по г. Казани Министерства здравоохранения Республики Татарстан;
6. Вафина З.И. – заведующая медико-генетической консультацией консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ»;
7. Тухватшина Н.И. – заведующая гинекологическим отделением ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
8. Терегулова Л.Е. – заведующая отделением ультразвуковых методов обследования ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
9. Идиатуллина А.Р. – заведующая отделением новорожденных детей ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
10. Филатов В.С. – заместитель главного врача ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
11. Тахаутдинов Ш.К. – заведующий отделением урологии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;
12. Петрушенко Д.Ю. – заведующий отделением кардиохирургии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

13. Глушков А.А. – заведующий травматолого-ортопедическим отделением ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

14. Иванов В.С. - заведующий нейрохирургическим отделением ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

15. Токарев П.В. – заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

16. Подшивалин А.А. – заведующий отделением хирургии детей раннего возраста ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

17. Исхакова А.А. – юрист ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

18. Федорова Л.Р. - психолог ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ Министерства здравоохранения Республики Татарстан»;

19. Тайзутдинова Л.Т. – врач акушер-гинеколог медико-генетической консультации консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (секретарь).

Регламент
работы Республиканского Перинатального консилиума
консилиума на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница
Министерства здравоохранения Республики Татарстан» по хромосомным
аномалиям и врожденным порокам развития плода

Консилиум по ВПР на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ» созывается в целях индивидуального решения вопроса целесообразности, показаний и противопоказаний для искусственного прерывания беременности, независимо от срока беременности.

Заседания Консилиума по ВПР проводятся не реже одного раза в неделю.

Секретарь Республиканского консилиума по ВПР:

- ведет подготовку материалов для заседания Консилиума по ВПР;
- уведомляет членов Консилиума по ВПР о дате и времени проведения заседания Консилиума по ВПР;
- осуществляет оформление решений Консилиума по ВПР и ведение специального журнала, в котором учитываются принятые решения Консилиума по ВПР (далее - журнал);
- организует хранение материалов работы Консилиума по ВПР.

Консилиум по ВПР предоставляет женщине всестороннюю медицинскую информацию о результатах ее обследования и характере выявленных аномалий развития у ее плода, и на основании современных медицинских знаний предоставляет сведения о прогнозе для жизни и здоровья плода как до, так и после рождения, о возможных методах лечения и связанными с ними рисками, возможных медицинских пренатальных и постнатальных вмешательств, их ближайших и отдаленных исходах.

По желанию беременной женщины участие в Консилиуме по ВПР могут принимать ее законные представители, супруг/партнер.

При установлении Консилиумом по ВПР наличия врожденных аномалий развития плода, несовместимых с жизнью, или наличия сочетанных аномалий развития плода с неблагоприятным прогнозом для его жизни и здоровья, приводящих к стойкой потере функций организма вследствие тяжести и объема поражения при отсутствии методов эффективного лечения, беременной женщине предоставляется информация о возможности искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям, и она информируется о медицинской организации, в которой будет проведено прерывание беременности.

При информированном отказе пациентки прервать беременность при наличии врожденных аномалий развития плода или иных сочетанных пороков,

несовместимых с жизнью предоставляется информация о плане ее дальнейшего ведения в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.

Консилиум по ВПР на основании совокупности полученной медицинской информации предлагает пациентке принять решение о дальнейшем пролонгировании или прерывания беременности.

Результатом проведения Консилиума по ВПР является окончательный диагноз и заключение. Заключение Консилиума по ВПР подписывается всеми членами консилиума. Беременной женщине предлагается заверить заключение Консилиума по ВПР собственноручной подписью.

Заключение Консилиума по ВПР составляется в трех экземплярах (один остается в медицинской организации, в которой проведен перинатальный консилиум, второй и третий – выдается беременной женщине для предоставления в медицинские организации, осуществляющие антенатальное наблюдение и последующую медицинскую помощь).

Секретарь Консилиума по ВПР вносит принятое решение в медицинскую документацию пациента, а также в журнал.

Протоколы решений Консилиума по ВПР подлежат хранению в течение 10 лет.

Председатель Консилиума по ВПР ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, а также по итогам года представляет в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

В случае добровольного информированного согласия беременной женщины и заключения перинатального консилиума о назначении показаний для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям пациентка направляется: до 21 недели 6 дней в гинекологическое отделение согласно маршрутизации; при сроке беременности 22 недели и более – искусственное прерывание беременности (родоразрешение) проводится в условиях акушерского стационара третьей группы (ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»).

Приложение № 3
к приказу Минздрава РТ
от 02.02 2019 года № 153

Схема маршрутизации беременных для искусственного прерывания беременности на сроке 12 недель 1 день - 21 неделя 6 дней по решению Республиканского Перинатального консилиума на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» по хромосомным аномалиям и врожденным порокам развития плода

Прикрепленные территории	Медицинское учреждение
г. Казань Пестречинский Верхнеуслонский Высокогорский	гинекологическое отделение ГАУЗ «Городская больница клиническая №7» г.Казани
Чистопольский Черемшанский Аксубаевский Нурлатский Спасский Алькеевский Алексеевский	гинекологическое отделение ГАУЗ «Городская больница №16» г. Казани
Заинский Новошешминский Нижнекамский	гинекологическое отделение ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»
Лениногорский Бавлинский Ютазинский Бугульминский	гинекологическое отделение ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»
Агрызский Менделеевский Мамадышский Мензелинский Актанышский Муслимовский Сармановский Тукаевский Елабужский Г. Набережные Челны	гинекологическое отделение ГАУЗ «Городская больница №5» г. Набережные Челны
Дрожжановский	гинекологическое отделение родильного дома

Кайбицкий Апастовский Буинский Зеленодольский	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»
Тетюшский Камско-Устьинский Рыбно-Слободский Лаишеский Сабинский Атнинский Арский Балтасинский Кукморский Тюлячинский	гинекологическое отделение МСЧ ФГАОУ ВПО К(П)ФУ
Альметьевский Азнакаевский	гинекологическое отделение ГАУЗ «Альметьевская детская больница с перинатальным центром»

Схема маршрутизации беременных для искусственного прерывания беременности на сроке 22 недели и более по Решению Республиканского Перинатального консилиума на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» по хромосомным аномалиям и врожденным порокам развития плода

Прикрепленные территории	Медицинское учреждение
Все территории Республики Татарстан по решению Консилиума по ВПР	акушерское наблюдательное отделение Перинатального центра ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»

Приложение № 4
к приказу Минздрава РТ
от 02 02 2019 года № 153

Информация (сведения) о работе Республиканского Перинатального консилиума на базе ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» по хромосомным аномалиям и врожденным порокам развития плода

№ п/п	Наименование медицинской организации, направившей пациенток на Консилиум по ВПР	Количество беременных, направленных на Консилиум по ВПР		Количество прерванных беременностей		Количество продолженных беременностей	
		на сроке до 21 недели и 6 дней	на сроке 22 недель и более	на сроке до 21 недели и 6 дней	на сроке 22 недель и более	на сроке до 21 недели и 6 дней	на сроке 22 недель и более
1.							
2.							