



**ПРИКАЗ**

09.01.2024

г. Казань

**БОЕРЫК**

№ 21

О работе Республиканских  
Перинатальных консилиумов

С целью улучшения оказания медицинской помощи беременным, профилактики перинатальных потерь и материнской смертности и во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», приказа Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 23.04.2021 № 769 «О реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Состав Республиканских Перинатальных консилиумов по экстрагенитальной патологии беременных (далее - Консилиум по ЭГП беременных) и по хромосомным аномалиям и врожденным порокам развития плода (далее – Консилиум по ВПР) (Приложение №1 к настоящему приказу);

1.2. Регламент работы Консилиума по ЭГП беременных (Приложение №2 к настоящему приказу);

1.3. Отчетную форму по работе Консилиума по ЭГП беременных (Приложение № 3 к настоящему приказу);

1.4. Регламент работы Консилиума по ВПР (Приложение № 4 к настоящему приказу);

1.5. Схемы маршрутизации беременных для искусственного прерывания беременности на сроке 12 недель 1 день - 21 неделя 6 дней и на сроке 22 недели и более по решению Консилиума по ВПР (Приложение № 5 к настоящему приказу);

1.6. Отчетную форму по работе Консилиума по ВПР (Приложение № 6 к настоящему приказу)

2. Руководителям Управлений здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Татарстан по г. Казани, г. Набережные Челны, Альметьевскому и Нижнекамскому муниципальным районам, главным врачам медицинских учреждений здравоохранения Республики Татарстан обеспечить:

2.1 Своевременное выявление беременных группы высокого риска по экстрагенитальной патологии;



2.2 Своевременное направление беременных группы высокого риска с экстрагенитальной патологией (по показаниям) на Консилиум по ЭГП беременных в ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее - ГАУЗ «РКБ МЗ РТ») для решения вопроса о возможности пролонгирования беременности, прерывания или родоразрешения, а также выработки тактики дальнейшего ведения беременности и родов при возможности ее пролонгирования, срока и места родоразрешения;

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

2.4. Своевременное направление:

2.4.1. в медико-генетическую консультацию ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» беременных женщин высокого риска по хромосомным нарушениям у плода и с выявленными врожденными аномалиями (пороками развития плода);

2.4.2. на Консилиум по ВПР беременных женщин с пренатальным диагнозом хромосомных нарушений у плода и с выявленными врожденными аномалиями (пороками развития плода) и неблагоприятным прогнозом для жизни и здоровья ребенка, по заключению медико-генетической консультации ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

2.5. Проведение:

2.5.1. искусственного прерывания беременности до 22 недель у беременных с выявленными пороками развития плода, по решению Консилиума по ВПР, на базе подведомственных гинекологических отделений (Приложение № 5 к настоящему приказу).

2.5.2. врачебной комиссии медицинской организации для подтверждения показаний, исключения противопоказаний и определения метода искусственного прерывания беременности.

3. Главному врачу ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» Р.Ф Шавалиеву обеспечить:

3.1 проведение в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» Республиканских Перинатальных Консилиумов в соответствии с регламентами работы (Приложения № 2, 4 к настоящему приказу);

3.2 участие в работе Консилиума по ЭГП беременных и Консилиума по ВПР сотрудников ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (Приложение № 1 к настоящему приказу);

3.3. проведение по решению Консилиума по ЭГП беременных искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям беременных с тяжелой экстрагенитальной патологией до 22 недель беременности в гинекологическом отделении ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», после 22 недель беременности родоразрешения в перинатальном центре ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

3.4. проведение по решению Консилиума по ВПР родоразрешения по медицинским показаниям после 22 недель беременности в перинатальном центре ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;



3.5. предоставление отчетности по работе Консилиума по ЭГП беременных (Приложение № 3 к настоящему приказу) и Консилиума по ВПР (Приложение № 6 к настоящему приказу) 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.

4. Главному врачу ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ» (далее - ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ») А.И.Зиатдинову обеспечить участие в работе Консилиума по ВПР профильных сотрудников подведомственного учреждения (Приложение № 1 к настоящему приказу).

5. Главным врачам ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница имени академика В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан» И.И.Ахметзянову, ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора М.З.Сигала» И.Р.Хидиятову, ГАУЗ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Н.И.Галиуллину, ГАУЗ «Республиканский клинический наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Р.И.Уткельбаеву, ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора А.Г.Ге» И.К.Минуллину, ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова» М.Р.Гатауллину, ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» А.П.Алексееву при выявлении у беременных тяжелой экстрагенитальной патологии обеспечить своевременное направление на Консилиум по ЭГП беременных.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан А.Р.Абашева.

Министр

М.М.Миннуллин



Приложение № 1  
к приказу Минздрава РТ  
от 09.01.2024 № 21

Состав Республиканских Перинатальных консилиумов  
по экстрагенитальной патологии беременных (далее - Консилиум по ЭГП беременных) и  
по хромосомным аномалиям и врожденным порокам развития плода (далее –  
Консилиум по ВПР)

Консилиум по ЭГП беременных

Нигматулина Н.А. – заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (председатель);

Багаутдинов А.В. – заместитель главного врача по поликлинической работе (заместитель председателя);

Шигабутдинова Т.Н. – главный внештатный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

Бабинцева А.А. – главный внештатный неонатолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

Ракина О.В. – заведующий отделением патологии беременности ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Камалова Ж.М. – заведующий отделением патологии беременности №2 ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Мухаметзянова З.Р. – заведующий отделением ОРИТ №6 новорожденных ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Садекова А.А. – врач акушер-гинеколог организационно-методического отдела №2 ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Мусина Д.М. – врач акушер-гинеколог консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (секретарь)

Исхакова А.А. – юрист ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Федорова Л.Р. – психолог ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Приглашенные лица (по согласованию):

Игнашина Е.Г. – начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

заведующие профильных отделений ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» и представители медицинских учреждений, профиль патологии которых рассматривается на консилиуме;

главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Татарстан.



## Консилиум по ВПР

Нигматулина Н.А. – заместитель главного врача по акушерско-гинекологической помощи ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (председатель);

Вафина З.И. – главный внештатный специалист генетик Министерства здравоохранения Республики Татарстан, заведующая медико-генетической консультацией консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (заместитель председателя);

Шигабутдинова Т.Н. – главный внештатный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

Бабинцева А.Н. – главный внештатный неонатолог Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

Сенёк С.А. – главный внештатный педиатр Министерства здравоохранения Республики Татарстан, заместитель главного врача по лечебной части ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»;

Поспелов М.С. – главный внештатный детский специалист-хирург, заместитель главного врача по хирургической помощи ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»;

Терегулова Л.Е. – заведующая отделением ультразвуковых исследований № 2 ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Идиатуллина А.Р. – заведующая отделением новорожденных детей ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Мухаметзянова З.Р. – заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных детей ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Тайзутдинова Л.Т. – врач акушер-гинеколог медико-генетической консультации консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (секретарь);

Исхакова А.А. – юрист ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Федорова Л.Р. – психолог ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»;

Байбиков Р.С. – заведующий отделением урологии ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»;

Петрушенко Д.Ю. – заведующий отделением кардиохирургии ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»;

Хасанов Р.Ф. – заведующий травматолого-ортопедическим отделением № 2 ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»;

Иванов В.С. – заведующий нейрохирургическим отделением ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»;

Токарев П.В. – заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»;

Чигвинцев Г. Е. – заведующий отделением хирургии детей раннего возраста ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»;

Приглашенные лица (по согласованию):

Игнашина Е.Г. – начальник отдела организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан;



Басанова Л.И. – заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»;

главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

представители медицинских учреждений (по месту наблюдения беременной).



Приложение № 2  
к приказу Минздрава РТ  
от 09.01.2024 № 21

## Регламент работы Консилиума по ЭГП беременных

Республиканский Перинатальный консилиум по экстрагенитальной патологии беременных на базе ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (далее - Консилиум по ЭГП беременных) организован для принятия решения о возможности пролонгирования беременности, прерывания или родоразрешения при наличии показаний.

Заседания Консилиума по ЭГП беременных проводятся очно или заочно (в формате телемедицинских консультаций) по мере потребности.

Секретарь Консилиума по ЭГП беременных:

- ведет подготовку материалов для заседания Консилиума;
- уведомляет членов Консилиума по ЭГП беременных по дате и времени проведения не позднее чем за 24 часа до времени проведения;
- оформляет решения Консилиума по ЭГП беременных;
- обеспечивает внесения решений Консилиума по ЭГП для беременных в электронную медицинскую информационную систему ГАУЗ «РКБ МЗ РТ».

Консилиум по ЭГП беременных:

- предоставляет беременной всестороннюю медицинскую информацию о результатах ее обследования и характере выявленных заболеваний, и на основании современных медицинских знаний предоставляет сведения о прогнозе для жизни и здоровья беременной и плода и связанными с ним рисками при пролонгировании беременности;

-выдает заключение после изучения представленной документации о возможности пролонгирования беременности или необходимости прерывания, подписанное всеми участниками Консилиума, которое носит рекомендательный характер, с указанием медицинской организации для проведения прерывания беременности.

Решение о пролонгировании или о прерывании беременности принимается пациенткой и фиксируется в виде информированного согласия на прерывание беременности или отказа от него в медицинской карте амбулаторного больного.

В случае информированного отказа женщины от прерывания беременности составляется план ведения беременности в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи женщинам в период беременности. Информация об отказе прерывания беременности передается руководству медицинского учреждения, осуществляющего диспансерное наблюдение за беременной и в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан.



Заключение Консилиума по ЭГП беременных выдается беременной женщине для предоставления в медицинские организации, осуществляющие диспансерное наблюдение за беременной, и фиксируется в журнале.

Протоколы решений Консилиума по ЭГП беременных подлежат хранению в течение 5 лет.

В случае добровольного информированного согласия беременной женщины и заключения Консилиума по ЭГП беременных о наличии показаний для прерывания беременности или родоразрешения по медицинским показаниям пациентка направляется в медицинское учреждение, указанное в решении Консилиуме по ЭГП для беременных: до 21 недели 6 дней в гинекологическое отделение; на сроке 22 недели и более в акушерский стационар.

Отчет о работе Консилиума по ЭГП беременных предоставляется ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Приложение №3 к настоящему приказу).







## Регламент работы Консилиума по ВПР

Республиканский Перинатальный консилиум по хромосомным аномалиям и врожденным порокам развития плода на базе ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» (далее - Консилиум по ВПР) организован для принятия решения о возможности пролонгирования беременности или досрочного ее прерывания независимо от срока беременности при наличии хромосомных аномалий и врожденных пороков развития плода.

Заседания Консилиума по ВПР проводятся очно или заочно (в формате телемедицинских консультаций) не реже одного раза в неделю.

Секретарь Консилиума по ВПР:

- ведет подготовку материалов для заседания Консилиума;
- уведомляет членов Консилиума по ВПР по дате и времени проведения не позднее чем за 24 часа до времени проведения;
- оформляет решения Консилиума по ВПР;
- обеспечивает внесения решений Консилиума по ЭГП для беременных в электронную медицинскую информационную систему ГАУЗ «РКБ МЗ РТ».

Консилиум по ВПР:

- предоставляет беременной всестороннюю медицинскую информацию о результатах ее обследования и характере выявленных аномалий развития у ее плода, и на основании современных медицинский знаний;

-информирует беременную и ее законных представителей, и, с ее согласия, супруга/партнёра:

-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;

-о возможности искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям, о медицинской организации, в которой будет проведено прерывание беременности после установления наличия врожденных аномалий развития плода, несовместимых с жизнью, или наличия сочетанных аномалий развития плода с неблагоприятным прогнозом для его жизни и здоровья, приводящих к стойке потере функций организма вследствие тяжести и объема поражения при отсутствии методов эффективного лечения;

-предлагает беременной принять решение о дальнейшем пролонгировании или прерывания беременности на основании полученной медицинской информации.



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 действующими порядками оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и клиническими рекомендациями.

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 и в электронную информационную медицинскую систему ГАУЗ «РКБ МЗ РТ».

Протоколы решений Консилиума по ВПР подлежат хранению в течение 5 лет.

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 учреждения третьего уровня оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» – ГАУЗ «РКБ МЗ РТ».

Отчет о работе Консилиума по ВПР предоставляется ежеквартально, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, в отдел организации медицинской помощи детям и службы родовспоможения Управления лечебной и профилактической помощью Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Приложение № 6 к настоящему приказу).



Приложение № 5  
к приказу Минздрава РТ  
от 09.01.2024 № 21

Схема маршрутизации беременных для искусственного прерывания беременности  
на сроке 12 недель 1 день - 21 неделя 6 дней по решению Консилиума по ВПР

Прикрепленные территории	Медицинское учреждение
г. Казань г.Иннополис Пестречинский Верхнеуслонский	гинекологическое отделение ГАУЗ «Городская клиническая больница №7 имени М.Н.Садыкова» г.Казани
Кукморский Тюлячинский Балтасинский Высокогорский район Атнинский Арский	гинекологическое отделение ГАУЗ «Городская клиническая 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	гинекологическое отделение ГАУЗ «Городская больница №5» г. Набережные Челны
Дрожжановский Кайбицкий Апастовский Тетюшский Камско-Устьинский Буинский Зеленодольский	гинекологическое отделение родильного дома ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»



Чистопольский Черемшанский Аксубаевский Нурлатский Спасский Рыбно-Слободский Лаишеский Сабинский Алькеевский Алексеевский	гинекологическое отделение МСЧ ФГАОУ ВО К(П)ФУ (по согласованию);
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 Консилиума по ВПР

Прикрепленные территории	Медицинское учреждение третьего уровня
Все территории Республики Татарстан	По решению Консилиума по ВПР



