



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

13.11.2013

№ 3065

Волгоград

О создании акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2»

В целях совершенствования и эффективной организации оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, обеспечения доступности специализированной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам в Волгоградской области, во исполнение требований Приказа Минздрава России от 12 ноября 2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1 Порядок взаимодействия учреждений здравоохранения и акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (приложение № 1);

1.2 Форму учета - «Лист учета обращений в акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи» (приложение № 2);

1.3 Форму отчета по работе акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (приложение № 3).

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр №2» И.С. Засядкину:

2.1 Организовать на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2» акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (далее - АДКЦ) с 01.12.2013.

2.2 Обеспечить внесение необходимых изменений в штатное расписание учреждения и представить их на согласование в министерство здравоохранения Волгоградской области;

- 2.3. Оформить трудовые отношения с врачами акушерами-гинекологами учреждения с учетом организации работы акушерского дистанционного консультативного центра;
- 2.4. Организовать работу АДКЦ в соответствии с Порядком взаимодействия учреждений здравоохранения и акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (приложение № 1);
- 2.5. Обеспечить заполнение формы «Лист учёта обращений в акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи» (приложение № 2);
- 2.6. Обеспечить привлечение для оказания экстренной и консультативной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, а также для проведения им реанимационных и лечебных мероприятий специалистов государственного учреждения здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области» (далее – ТЦМК).
- 2.7. Обеспечить ежедневный контроль работы АДКЦ по оказанию консультативной и выездной помощи беременным, роженицам, родильницам;
- 2.8. Ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным периодом, проводить анализ качества оказания медицинской помощи в АДКЦ.
- 2.9. Организовать составление и предоставление сводного отчета по анализу оказания медицинской помощи в АДКЦ, начальнику департамента материнства, детства и демографической политики министерства здравоохранения Волгоградской области до 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (приложение № 3).

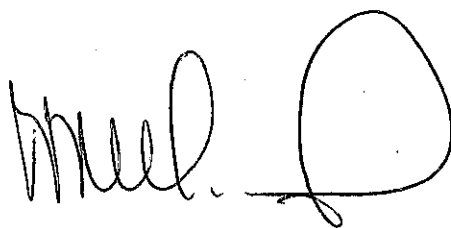
3. Главному врачу государственного учреждения здравоохранения «Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области» В.А. Ярмоличу:

3.1. Обеспечить исполнение мероприятий, изложенных в п. 2.6. настоящего приказа.

4. Главным врачам учреждений здравоохранения Волгоградской области организовать и обеспечить оказание неотложной и консультативной медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам в соответствии с Порядком взаимодействия учреждений здравоохранения и акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, утвержденным настоящим приказом с 01.12.2013.

5. Контроль исполнения данного приказа возложить на заместителя министра здравоохранения И.А. Карасеву.

Министр здравоохранения
Волгоградской области



В.В. Шкарин

Порядок взаимодействия учреждений здравоохранения и
акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-
реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной
медицинской помощи

1. Настоящий порядок регулирует взаимодействие учреждений здравоохранения и акушерского дистанционного консультативного центра с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (далее – АДКЦ) при оказании круглосуточной плановой и экстренной дистанционной консультативной акушерской помощи беременным, роженицам, родильницам в учреждениях здравоохранения Волгоградской области.
2. В АДКЦ обращаются по телефону 8 (8442) 34-11-85, 8-960-876-72-72 врачи-специалисты учреждений здравоохранения Волгоградской области при возникновении клинических ситуаций, осложнивших течение беременности и родов с целью:
 - 2.1. Согласования тактики ведения беременности и родов;
 - 2.2. Решения вопросов планового, экстренного перевода и транспортировки беременных и рожениц для обследования, лечения и родоразрешения.
3. Врачи-специалисты обращаются в АДКЦ в следующих случаях:
 - 3.1. Клинических ситуациях, осложнивших течение беременности, возникших у беременных женщин, рожениц и родильниц, таких как:
 - 3.1.1 Преждевременные роды в сроке беременности 22 и более недель;
 - 3.1.2 Кровопотеря в родах и послеродовом периоде превышающая физиологическую;
 - 3.1.3. Преэклампсия, эклампсия;
 - 3.1.4. Вызванные беременностью выраженные отеки и протеинурия;
 - 3.1.5. Вызванные беременностью выраженная гипертензия;
 - 3.1.6. Фетоплацентарная недостаточность;
 - 3.1.7. Патологические изменения, выявленные при антенатальном обследовании беременной;
 - 3.1.8. Экстрагенитальная патология у беременных;
 - 3.1.9. Острые и хронические заболевания, требующие досрочного прерывания беременности;
 - 3.1.10. Иммунизация по эритроцитарным антигенам (ABO, Rh-фактор);
 - 3.1.11. Хориоамнионит во время беременности и родов;
 - 3.1.12. Другие акушерские ситуации, требующие, оказания лечебно-консультативной помощи, согласования тактики ведения пациентки, проведения врачебного консилиума.

3.2. Поступлении пациенток в роды в учреждения I уровня для согласования тактики их ведения.

4. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы или родильницы, вызов анестезиолого-реанимационной акушерской бригады специалистов осуществляется в соответствии с приложением № 1 «Порядок направления и вызова врачей-консультантов, врачебных бригад специализированной медицинской помощи для оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи населению Волгоградской области», утверждённым приказом Министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013г. № 1461 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи при возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы и родильницы».

5. Плановая и экстренная консультативная акушерская помощь оказывается ответственным врачом акушерского дистанционного консультативного центра с момента получения информации и до завершения клинического случая. Принимается индивидуальное тактическое решение в каждом конкретном случае (динамическое консультирование врача-специалиста, выезд консультанта для оказания медицинской помощи, транспортировка).

6. При ведении женщины совместно с врачом акушерского дистанционного консультативного центра обязательным условием является динамическое наблюдение, которое должно быть обеспечено сообщениями лечащего врача о состоянии пациентки по телефону с частотой, которая определена медицинскими показаниями.

7. Каждый случай обращения за экстренной или плановой консультативной акушерской помощью в АДКЦ фиксируется в учётной форме «Лист учёта обращения в Дистанционный консультативный центр».

8. Выездная акушерская бригада оказывает специализированную медицинскую помощь беременным женщинам, роженицам и родильницам с тяжелой акушерской патологией, находящимся на лечении в учреждениях здравоохранения Волгоградской области.

9. Выездная анестезиолого-реанимационная акушерская бригада АДКЦ доставляет:

9.1. Пациенток с акушерской патологией в государственные бюджетные учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2» и Волгоградский областной клинический перинатальный центр №1 им. Л.И.Ушаковой,

9.2. Пациенток с экстрагенитальной патологией в государственные многопрофильные учреждения здравоохранения 3 уровня согласно схеме маршрутизации, утверждённой приказом министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1467 «Об утверждении схем маршрутизации беременных женщин, рожениц и родильниц в Волгоградской области».

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Волгоградской области

№ ____ от _____

Форма учета - «Лист учета обращений в акушерский дистанционный консультативный центр с выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи»

Порядковый номер _____			
Время обращения	Дата	час.	Мин.
Адрес(город/район)			
Учреждение			
Ф.И.О. обратившегося лица			
Должность обратившегося лица			
Телефон для связи			
Ф.И.О. пациентки			
Повод обращения			
Диагноз ЛПУ, обратившегося за консультацией			
Дата госпитализации			
Дата ухудшения состояния здоровья			
Какие приняты решения:	А. выезд бригады Б. динамическое консультирование В. Другое –		
Подпись врача консультанта			
Ф.И.О. должность			
Диагноз специалиста			
Совпадение (расхождение) диагнозов			
Оказанная помощь при выезде			
Рекомендации	А. по организационным вопросам Б. по вопросам тактики ведения В. По лечебно-профилактическим вопросам		
Выявленные дефекты	необоснованность вызова, запоздалый вызов, неполное обследование, ошибка диагноза, поздняя госпитализация, дефекты лечения, дефекты оформления документации, прочее (подчеркнуть и кратко описать)		
Подпись врача консультанта			
Ф.И.О. (расшифровка)			

