



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

07.12.2015

№ 4222

Волгоград

О совершенствовании организации оказания медицинской помощи при возникновении клинических ситуаций, угрожающих жизни беременных женщин, рожениц и родильниц

С целью повышения доступности и качества специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам, снижения материнской и перинатальной смертности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю "Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" (далее - приказ № 572н)

п р и к а з ы в а ю:

1. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области (далее - медицинские организации), организовать внедрение в медицинской организации алгоритма информационного взаимодействия медицинских работников при возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы и родильницы согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Директору государственного казенного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области" В.А.Ярмоличу:

2.1. Организовать и осуществлять контроль предоставления необходимого объема консультативной, диагностической, лечебной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам, в клинических ситуациях, угрожающих жизни, с обеспечением медицинской транспортировки (эвакуации) пациенток в медицинские организации, 2-3 уровня согласно решению консилиума с уведомлением администрации медицинской организации, в которую осуществляется перевод;

2.2. Обеспечить бесперебойную телефонную связь в государственном казенном учреждении здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области"

для проведения консультаций и вызовов врачей специалистов по телефонам 8-8442-37-72-20, 8-8442-36-22-77;

2.3. Организовать проведение динамического наблюдения специалистами за пациенткой (в ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы и родильницы) с заполнением листа динамического наблюдения (приложение 2) не реже одного раза в три часа;

2.4. Организовать передачу информации о наличии пациентки, находящейся под динамическим наблюдением, и выполненных лечебно-диагностических мероприятиях в медицинскую организацию 2-3 уровня в соответствии с приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 14.09.2015 № 3052 "Об организации медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с экстрагенитальными заболеваниями";

2.5. Организовать направление в течение 24 часов информации о случаях оказания помощи беременным, роженицам и родильницам с указанием проведенных мероприятий согласно приложению 3 настоящего приказа на электронный адрес: A_Chebatkova@volganet.ru, I_Galey@volganet.ru, vokpc2@vomic.ru, d_mompmd@vomic.ru.

2.6. Информировать о сложностях, связанных с вопросами организации медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в ситуациях, угрожающих их жизни, начальника отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области А.В.Чебаткову, старшего консультанта отдела Н.Н.Долгову, по телефонам: 8-8442-30-82-95; 8-8442-30-82-94, заместителя директора по мониторингу организации медицинской помощи государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" О.А.Ярыгина, по телефону: 8-8442-24-72-97;

3. Главным врачам: государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" Н.В.Ляховой, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая больница №1" Н.А.Черняевой, государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 7" Н.М.Паниной, государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15" Е.Ю.Яшиной, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной перинатальный центр №1 им Л.И.Ушаковой" М.Н.Кириченко, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной перинатальный центр №2" Т.А.Веровской, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический кардиологический центр" В.В.Иваненко, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной уронефрологический центр"

Д.В.Перлину, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая больница № 3" Е.В.Левшиной, государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический онкологический диспансер № 1" В.А.Юшкову:

3.1. Ежемесячно до 20 числа текущего месяца предоставлять директору государственного казенного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф" В.А.Ярмоличу согласованный график работы на следующий месяц ответственных администраторов (заместителей главного врача) для организации выездной лечебно-диагностической помощи с указанием телефонов для оперативной связи.

3.2. Организовать прием информации из государственного казенного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области" о наличии тяжелых пациенток в учреждениях здравоохранения для оценки необходимости госпитализации пациентки "на себя" и проведения консультативно-методической помощи.

4. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи", Волгоград Р.В.Лященко и "Клиническая станция скорой медицинской помощи" г.Волжский В.А.Данилову организовать медицинскую транспортировку беременных женщин, рожениц и родильниц в клинической ситуации, угрожающей жизни, нуждающихся в переводе из одной медицинской организации в другую, согласно решению консилиума, на территории Волгограда и г.Волжского.

5. Главным врачам медицинских организаций необходимо:

5.1. Информировать о сложностях, связанных с вопросами организации медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в ситуациях, угрожающих их жизни, начальника отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области А.В.Чебаткову, старшего консультанта отдела Н.Н.Долгову, по телефонам: 8-8442-30-82-95; 8-8442-30-82-94, заместителя директора по мониторингу организации медицинской помощи государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" О.А.Ярыгина, по телефону: 8-8442-24-72-97; главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения Волгоградской области, главного врача государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" Т.А.Веровской, по телефону: 8442-34-12-24

5.2. Направить "Карту донесения о случае высокого риска летального исхода у беременной, роженицы, родильницы" согласно приложению 3 в течение 24 часов на электронный адрес:


A_Chebatkova@volganet.ru, I_Galey@volganet.ru, vokpc2@vomiac.ru,
d_mompmd@vomiac.ru.

6. Начальнику отдела организации медицинской помощи матери и ребенку комитета здравоохранения Волгоградской области А.В.Чебатковой осуществлять контроль организации оказания медицинской помощи при возникновении клинических ситуаций, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы и родильницы.

7. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1461 "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи при возникновении клинических ситуаций, угрожающих жизни беременной женщины, роженицы и родильницы", от 03.02.2014 № 191 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1461 "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи при возникновении клинических ситуаций, угрожающих жизни беременной женщины, роженицы и родильницы", от 09.07.2014 № 1748 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1461 "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи при возникновении клинических ситуаций, угрожающих жизни беременной женщины, роженицы и родильницы", 14.01.2015 № 28 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1461 "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи при возникновении клинических ситуаций, угрожающих жизни беременной женщины, роженицы и родильницы", приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 30.03.2015 № 954 "О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.06.2013 № 1461 "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи при возникновении клинических ситуаций, угрожающих жизни беременной женщины, роженицы и родильницы".

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области И.А.Карасеву

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области


В.В.Шкарин

Л.Е.Безбожнова
И.Б.Галей
(8442)30-82-96

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 04.12.2015 №

4222

Алгоритм информационного взаимодействия медицинских работников при возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы и родильницы:

К основным состояниям и заболеваниям, требующим проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, относятся:

острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно-сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, кардиогенный шок, травматический шок);

тяжелая эклампсия;

HELLP-синдром;

острый жировой гепатоз беременных;

ДВС-синдром;

послеродовой сепсис;

сепсис во время беременности любой этиологии;

тяжелые ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);

пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации;

миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушениями ритма или недостаточностью кровообращения;

сахарный диабет с труднокорректируемым уровнем сахара в крови и склонностью к кетоацидозу;

тяжелая анемия любого генеза;

тяжелая тромбоцитопения любого происхождения;

острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг;

тяжелая форма эпилепсии;

миастения;

острые расстройства функций жизненно важных органов и систем (центральной нервной системы, паренхиматозных органов), острые нарушения обменных процессов,

а так же другие клинические ситуации, угрожающие жизни беременной женщины, роженицы и родильницы.

1. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы и родильницы, на уровне фельдшерско-акушерского пункта (далее - ФАП) медицинский работник в экстренном порядке вызывает бригаду скорой медицинской помощи и

информирует администрацию (ответственного дежурного врача) медицинской организации (согласно зоне закрепления) о сложившейся ситуации.

2. Ответственный дежурный врач медицинской организации организует консультативную помощь медицинскому работнику ФАП, оказывающему медицинскую помощь беременной женщине, роженице, родильнице с привлечением врачей акушеров-гинекологов и врачей-анестезиологов-реаниматологов до времени прибытия на ФАП бригады СМП; осуществляет подготовку подразделений медицинской организации к приему беременной женщины, роженицы, родильницы; вызывает на себя главного врача, заместителя главного врача по медицинской части (заместителя главного врача по родовспоможению), районного акушера-гинеколога.

3. При поступлении беременной женщины, роженицы, родильницы во все медицинские организации на территории Волгограда и Волгоградской области, после оценки тяжести состояния беременной женщины, роженицы или родильницы и установления предварительного диагноза, начала интенсивной терапии главный врач, заместитель главного врача по медицинской части (заместитель главного врача по родовспоможению) сообщает о возникшей ситуации:

3.1. Ответственному дежурному врачу государственного казенного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф" по телефону 8-8442-37-72-20, 8-8442-36-22-77 для согласования объема медицинской помощи и вызова бригады врачей специалистов (при необходимости);

3.2. Главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии комитета здравоохранения Волгоградской области, главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" Т.А.Веровской, по телефону: 8-8442-34-12-24, заместителю директора по мониторингу организации медицинской помощи государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" О.А.Ярыгину, по телефону: 8-8442-24-72-97.

3.3. В течение 24 часов о возникшей ситуации направить Экстренное извещение "Экстренное извещение о случае высокого риска летального исхода беременной, роженицы, родильницы" на электронный адрес A_Chebatkova@volganet.ru, I_Galey@volganet.ru, vokpc2@vomiac.ru, d_momprmd@vomiac.ru с указанием проведенных мероприятий и возникших трудностей при проведении лечебно-диагностических мероприятий и транспортировке.

4. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы и родильницы, связанной с экстрагенитальными заболеваниями, перевод осуществляется по показаниям в многопрофильную медицинскую организацию 2-3 уровня по

профилю заболевания, в которых обеспечено круглосуточное специализированное лечение этой категории пациентов по согласованию.

5. Медицинская транспортировка женщин, нуждающихся в переводе, из всех медицинских организаций районов Волгоградской области в медицинские организации 2-3 уровня согласно решению консилиума в ситуациях, требующих интенсивной терапии и мониторинга витальных функций в пути, осуществляется выездной бригадой государственного казенного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф".

6. Медицинская транспортировка женщин, нуждающихся в переводе, из всех медицинских организаций районов Волгоградской области в медицинские организации 2-3 уровня согласно решению консилиума в ситуациях, не требующих интенсивной терапии и мониторинга витальных функций в пути, осуществляется санитарным транспортом центральных районных больниц или государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи" (г.Камышин, г.Михайловка).

7. Медицинская транспортировка женщин, нуждающихся в переводе в медицинские организации 2-3 уровня согласно решению консилиума, на территории Волгограда и г.Волжского осуществляется бригадами скорой медицинской помощи государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Станция скорой медицинской помощи" Волгограда и "Клиническая станция скорой медицинской помощи" г.Волжского.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от 07.12.2015 № 4222

ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ №

ВОЗРАСТ _____

(Ф.И.О. БОЛЬНОГО)

Район, учреждение здравоохранения,

Отделение _____

Диагноз: _____

Операция: _____

ДАТА, ВРЕМЯ ОЧНОЙ
(ТЕЛЕФОННОЙ) КОНСУЛЬТАЦИИ

ОБЪЕМ ОКАЗАННОЙ ПОМОЩИ,
РЕКОМЕНДАЦИИ _____

Ф.И.О. КОНСУЛЬТАНТА, СПЕЦИАЛЬНОСТЬ,
ПОДПИСЬ _____

Дата и время динамического наблюдения	Вид динамического наблюдения (по телефону/осмотр на месте) Ф.И.О. врача и специальность	Динамика состояния больного
		<p>T⁰C- ; Чсс- ; ЧД- ;</p> <p>АД- / мм.рт.ст. Sat.O2 -</p> <p>Состояние средней тяжести; тяжелое (стабильное, нестабильное); агонирующее. Тяжесть обусловлена:</p> <p>Уровень сознания: ясное; спутанное; кома</p> <p>Дыхание самостоятельное, ИВЛ –IMV. FiO2- %.; Ti:Te- .</p> <p>Аускультативно везикулярное, жесткое, бронхиальное, аппаратное, хрипы(+) (-)</p> <p>Тоны сердца ясные приглушены глухие Ритм не нарушен; нарушен (мерцательная аритмия экстрасистолия)</p> <p>Живот (не)вздут, (не)участвует в акте дыхания, (не)напоряжен, (без)болезнененный, с-мы раздражения брюшины(+) (-), перистальтика (+) (-)</p> <p>Очаговая неврологическая симптоматикака:</p> <p>Локальный статус: Швы спокойные, с признаками воспаления По дренажам: серозное, гнойное, кровь мл Получил жидкость: В/вено- ; per os -</p> <p>Выделил - ; диурез-</p> <p>Общий анализ крови <u>Дата</u> <u>Время</u> </p> <p>Нв- ; эр.- ; Нт- ; Тромб.-</p> <p>Лейк.- ; п- ; сег.- ; эоз.- ; мон.-</p> <p>Биохимический анализ Общ.белок- ; мочевины- ; креатинин-</p> <p>Остаточный азот- ; Вi- ; прямой - ; непрямой- , глюкоза крови</p> <p>Общий анализ мочи <u>Дата</u> <u>Время</u> </p> <p>Удельный вес- ; белок - ; L - в п/з; эр.- в п/з; цил.эпит.-</p> <p>ЭКГ</p> <p>Рекомендации:</p>

		Фамилия и подпись врача, осуществляющего динамическое наблюдение

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области

от № 4222
07.12.2015

Карта
донесения о случае высокого риска летального исхода у беременной
(роженицы, родильницы)

Наименование

ЛПУ _____

ФИО _____

Возраст _____

Место _____ постоянного
проживания _____

Дата _____ и _____ место _____ окончания _____ беременности _____ (роды,
аборты) _____

Дата _____ и _____ место _____
госпитализации _____

Из _____ какого _____ учреждения _____ переведена _____ (при
переводе) _____

Клинический
диагноз _____

Краткий анамнез _____

Проведенные лечебно-диагностические мероприятия, их
эффективность _____

Главный врач _____