



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З**

от 15.03.2023 № 257-Д
Великий Новгород

**О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения
Новгородской области от 29.04.2021 № 333**

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. В тексте приказа исключить Истомину И.Л.
2. В мероприятиях, изложенных в приложении 2,3,5-12 к приказу министерства здравоохранения Новгородской области от 29.04.2021 г. № 333 слова ГОБУЗ «Областной родильный дом» заменить на ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом имени В.Ю. Мишекурина».
3. Изложить приложение № 2 и № 4 к приказу министерства здравоохранения Новгородской области от 29.04.2021 г. № 333 в редакции (приложение № 1 и № 2 к настоящему приказу).
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Павлуцких А.В.

Министр

В.Н. Яковлев

Приложение № 1
к приказу министерства
здравоохранения
Новгородской области
от 15.03.2023 № 257-Д

«Приложение № 2 к приказу
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 29.04.2021 № 333-Д

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ
женщин в период беременности и родов на стационарное лечение
в государственные медицинские организации Новгородской области

№	Показания для госпитализации	Медицинская организация, куда маршрутизируются пациенты
1.	- Стационарная помощь женщинам в период беременности и родов группы высокого и среднего риска - Искусственное прерывание беременности при наличии врожденных аномалий (пороков развития) плода, несовместимых с жизнью (при наличии решения областной контрольноэкспертной комиссии по прерыванию беременности со стороны плода независимо от срока беременности) - Стационарная помощь женщинам, больным туберкулезом, в период беременности и родов - Стационарная помощь женщинам в период беременности при компенсированной и субкомпенсированной экстрагенитальной патологии	ГБУЗ «Областной клинический родильный дом имени В.Ю. Мишекурина» (все районы области)
2.	- Стационарная помощь женщинам в период беременности до 22 недель группы низкого риска - Стационарная помощь женщинам в период беременности после 22 недель и родов группы низкого риска	ГБУЗ «Областной клинический родильный дом имени В.Ю. Мишекурина»: Великий Новгород, Новгородский район, Шимский район, Маловишерский район, Чудовский район, Батецкий район, Старая Русса, Старорусский район, Демянский район, Парфинский район, Поддорский район, Холмский район, Маревский район, Волотовский район, Солецкий район. ГБУЗ «Боровичская ЦРБ»: Боровичи,

		Боровичский район, Любытинский район, Хвойнинский район, Пестовский район, Мошенской район, Валдайский район, Окуловский район, Крестецкий район.
3.	Стационарная помощь женщинам в период беременности при декомпенсированной экстрагенитальной патологии	ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»

*родильницы после родов, прошедших вне стационара, госпитализируются в родовспомогательные учреждения по месту жительства

Приложение № 2
к приказу министерства
здравоохранения
Новгородской области
от 15.03.2023 № 257-Д

«Приложение № 4
к приказу министерства
здравоохранения
Новгородской области
от 29.04.2021 № 333-Д

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ женщин в период родов на родоразрешение в акушерские стационары

№	Профиль оказания медицинской помощи	Прикрепленные территории	Медицинская организация, куда маршрутизируются пациенты
1	Стационарная помощь женщинам в период родов группы низкого риска		
	- отсутствие показаний для планового Кесарево сечения; - отсутствие экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины или соматическое состояние женщины, не требующее проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний; - увеличение щитовидной железы без нарушения функции; - миопия I и II степени без изменений на глазном дне; - хронический пиелонефрит без нарушения функции; - инфекции мочевыводящих путей вне обострения; - отсутствие специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности (протеинурия во время беременности, гипертензивные расстройства, задержка роста плода); - головное предлежание плода при некрупном плоде (до 4000 гр.) и нормальных размерах таза матери; - отсутствие в анамнезе у женщины ante-, intra- и ранней неонатальной смерти, преждевременных родов, преэклампсии, эклампсии; - отслойки нормально расположенной плаценты; - отсутствие осложнений при предыдущих родах, таких как преждевременные роды, гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного.	Боровичи, Боровичский район, Любытинский район, Хвойнинский район, Пестовский район, Мошенской район, Валдайский район, Окуловский район, Крестецкий район	ГБУЗ «Боровичский ЦРБ»
		Великий Новгород, Новгородский район, Шимский район, Маловишерский район, Чудовский район, Батецкий район, Старая Русса, Старорусский район, Демянский район, Парфинский район, Поддорский район, Холмский район, Маревский район, Волотовский район, Солецкий район	ГБУЗ «Областной клинический родильный дом имени В.Ю. Мишекурина»

2	Стационарная помощь женщинам в период родов группы среднего риска	Все районы области.	ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом имени В.Ю. Мишекурина»
	- пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений; - компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности); - заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит); - психические заболевания; - перенесенная беременность; - предполагаемый крупный плод; - анатомическое сужение таза I-II степени; - тазовое предлежание плода; - поперечное и косое положение плода; - низкое расположение плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34-36 недель; - мертворождение в анамнезе; - рубец на матке после Кесарево сечения при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке для планового Кесарево сечения; - рубец на матке после оперативных вмешательств на матке (кроме Кесарево сечения) при отсутствии признаков несостоятельности рубца на матке, при подтвержденном УЗИ расположении плаценты не в месте локализации рубца; - преждевременные роды, включая родовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности 34-36 недель, при отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня) высокой степени риска; - антенатальная гибель плода (при отсутствии критериев группы высокого риска); - преэклампсия умеренная; - эндокринные заболевания (сахарный диабет гестационный на диетотерапии, заболевания щитовидной железы с признаками гипо- или гиперфункции (компенсация, субкомпенсация); - заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе); - перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза.		
3	Стационарная помощь женщинам в период родов группы высокого риска	Все территории области	ГОБУЗ «Областной клинический родильный дом имени В.Ю. Мишекурина»
	- возраст беременной женщины до 18 лет; - преждевременные роды, включая родовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности с 22 до 36 недель 6 дней, при отсутствии противопоказаний для транспортировки; - предлежание плаценты, подтвержденное при ультразвуковом исследовании в сроке 34-36 недель; - задержка роста плода II-III степени; - изоиммунизация при беременности (Rh-конфликт); - метаболические заболевания плода (требующие лечения сразу после рождения); - водянка плода; - многоводие и маловодие; - расположение плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме Кесарево сечения); - подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магнитнорезонансной томографии; - поперечное и косое положение плода; - преэклампсия, эклампсия и их осложнения до 36 недель 6 дней; - Кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке до 36 недель 6 дней; - рубец на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки, при наличии признаков несостоятельности рубца; - планирование родоразрешения женщины естественным путем с рубцом на матке;		

- беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах до 36 недель 6 дней;
- антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом;
- многоплодная беременность (три и более плодами, а также двойня, в т. ч. при наличии осложнений (или риска их возникновения), характерных для многоплодной беременности: фето-фетальный трансфузионный синдром, диссоциированное развитие близнецов, внутриутробная гибель одного из плодов);
- наличие у плода врожденных аномалий (пороков развития), требующих хирургической коррекции;
- беременность после лечения бесплодия любого генеза, беременность после экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбриона;
- заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома) до 36 недель 6 дней;
- прочие состояния, угрожающие жизни беременной женщины, роженицы и родильницы при отсутствии противопоказаний для эвакуации;
- тяжелая преэклампсия, эклампсия свыше 37 недель гестации;
- Кесарево сечение в анамнезе при наличии признаков несостоятельности рубца на матке свыше 37 недель гестации;
- рубец на матке после консервативной миомэктомии, перфорации матки при наличии признаков несостоятельности рубца;
- холестаз, гепатоз беременных;
- беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах свыше 37 недель гестации;
- антенатальная гибель плода у беременных женщин группы высокого риска;
- заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе, глаукома) свыше 37 недель гестации;
- заболевания сердечно-сосудистой системы, не сопровождающиеся развитием сердечно-сосудистой недостаточности;
- тромбозы, тромбозмболии, тромбофлебиты в анамнезе;
- заболевания органов дыхания, не сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности;
- диффузные заболевания соединительной ткани без активности процесса, с функциональной недостаточностью, антифосфолипидный синдром;
- заболевания почек, не сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией;
- заболевания печени (хронические гепатиты);
- эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- и гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);
- заболевания крови (тяжелая железодефицитная анемия, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови);
- заболевания центральной нервной системы (эпилепсия, рассеянный склероз, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов без последствий);
- миастения;
- сосудистые мальформации, аневризмы сосудов в анамнезе;
- злокачественные новообразования в анамнезе вне зависимости от локализации;
- перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы

	позвоночника с неврологическими расстройствами таза; - диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром; - прочие состояния, угрожающие жизни беременной женщины и родильницы при отсутствии противопоказаний для эвакуации		
--	--	--	--

»