



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

20.02.2023

315-157/23П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**Об внесении изменений в приказ от
10.12.2021 №315-1039/21 "О внесении
изменений в приказ от 08.06.2021 №315-
459/21П/од "О совершенствовании
пренатальной (дородовой) диагностики в
Нижегородской области"**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"», приказом Минздрава России от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности» (с изменениями), приказом Минздрава России от 30 декабря 1993 г. № 316 «О дальнейшем развитии медико-генетической службы министерства здравоохранения Российской Федерации»), приказом Минздрава Российской Федерации от 28 декабря 2000 г. № 457 «О совершенствовании пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей», приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 917 «Об оказании медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями» с целью совершенствования качества оказания медицинской помощи беременным женщинам с выявленными врожденными пороками развития плода, а также снижения репродуктивных потерь

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 10 декабря 2021 г. №315-1039/21П/од «О внесении изменений в приказ от 08.06.2021 №315-459/21П/од "О совершенствовании

пренатальной (дородовой) диагностики в Нижегородской области"» (далее - Приказ 1039) в части:

1.1. Приложение №1 Приказа 1039 (Положение о деятельности пренатального консилиума при пренатально диагностированных нарушениях развития ребенка) изложить в редакции приложения 1 к настоящему приказу;

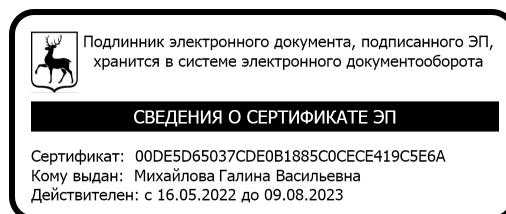
1.2. Приложение №2 Приказа 1039 (Форму «Заключение областного пренатального консилиума беременных пациенток с врожденными пороками развития и пограничными состояниями плода») изложить в редакции приложения 2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» организовать работу в соответствии с настоящим приказом.

3. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Шафета Д.А. разместить настоящий приказ на сайте министерства здравоохранения и информировать медицинские организации.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Карпову Г.Н.

И.о.министра



Г.В.Михайлова

Положение о деятельности пренатального консилиума

Заседания пренатального консилиума проводятся не реже одного раза в неделю (по четвергам с 12 до 14) в режиме ВКС (ссылка на подключение направляется членам консилиума индивидуально).

Списки пациенток, подлежащих консультированию на пренатальном консилиуме, направляются в министерство здравоохранения Нижегородской области в отдел детства и родовспоможения (E-mail: mvsemerikova@yandex.ru), областной перинатальный центр ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода», ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода», ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница», ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода» и ГБУЗ НО «Специализированная клиническая кардиохирургическая больница» не позднее, чем за 1 день до проведения консилиума по форме:

Ф.И.О. беременной	возраст	Адрес проживания	Медицинская организация, наблюдающая женщину	Срок гестации	Предполагаемый порок развития плода	Примечание (телефон и др.)
1	2	3	4	5	6	7

Пренатальный консилиум проводится на базе медико-генетической консультации ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр» (в ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40») в составе, утвержденным данным приложением к настоящему приказу и врача-специалиста по профилю выявленного порока развития плода с возможностью он-лайн подключения.

Для работы областного пренатального консилиума привлекаются профильные специалисты, которые **информируются факсограммой заведующего МГК ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр» не позднее одного дня до начала работы консилиума.**

Областной пренатальный консилиум определяет показания для дальнейшего обследования пациентки, верифицирует диагноз, определяет наличие показаний для прерывания либо пролонгирования беременности по медицинским показаниям.

Предварительным условием для проведения пренатального консилиума является оформление информированного добровольного согласия женщины на проведение консилиума.

При проведении консилиума беременная женщина и члены ее семьи (по желанию женщины) информируются о характере и тяжести выявленных нарушений в развитии ребенка, о возможном объеме и длительности лечения ребенка после рождения, о возможной утрате физических и психических функций (инвалидизация ребенка), о прогнозе для жизни ребенка.

Женщине выдается «Заключение пренатального консилиума», согласно приложению 2 (настоящего приказа). С решением консилиума женщина информируется в простой письменной форме.

Заключение консилиума выдается на руки беременной женщине для предъявления по месту наблюдения по беременности и размещается в медицинской карте пациента.

Информированное добровольное согласие женщины, на проведение консилиума, решение пренатального консилиума и информация об ознакомлении женщины с решением консилиума (заверенный ее личной подписью), вносятся в медицинскую карту пациента ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр».

Если по заключению консилиума врачей возможна внутриутробная хирургическая коррекция порока развития плода во время беременности, женщине предлагается госпитализация в медицинскую организацию, оказывающую данный вид высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Если по заключению консилиума врачей возможна хирургическая коррекция порока развития плода в неонатальном периоде, направление беременных женщин для родоразрешения осуществляется в акушерские стационары III уровня, имеющие отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также в федеральные медицинские организации для оказания помощи новорожденному в условиях отделения хирургии новорожденных, отделения реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

Состав пренатального консилиума

Председатель: начальник отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области к.м.н. Семерикова М.В.

Заместитель председателя: - главный внештатный специалист акушер-гинеколог министерства здравоохранения Нижегородской области Мануйленко О.В.

- заместитель главного врача ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40», главный внештатный специалист анестезиологии-реаниматологии у беременных Парунова Т.Л. (дублер);

Секретарь: заведующая медико-генетической консультацией ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр» Лунева О.А.;

Члены комиссии:

- профессор кафедры акушерства и гинекологии ФПДО ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» (далее – ПИМУ), д.м.н. Гусева О.И.;

- главный специалист отдела детства и родовспоможения Чеснокова Л.Е.;

- главный внештатный специалист педиатр министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода» Гурьева Е.В.;

- главный внештатный неонатолог министерства здравоохранения Нижегородской области, профессор кафедры факультетской и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский университет», д.м.н. Козлова Е.М.;

- главный внештатный детский хирург министерства здравоохранения Нижегородской области к.м.н. Рожденкин Е.А.;

- главный внештатный детский уролог министерства здравоохранения Нижегородской области к.м.н. Заугаров М.Ю.;

- заведующий отделением ВПС ГБУЗ НО «Специализированная клиническая кардиохирургическая больница» (главный внештатный детский кардиохирург) Соболев Ю.А.;

- заместитель главного врача ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода» Сулова М.А.

Участие постоянных членов пренатального консилиума в заседаниях консилиума СТРОГО ОБЯЗАТЕЛЬНО!

Профильные внештатные главные специалисты министерства здравоохранения Нижегородской области и другие специалисты медицинских организаций привлекаются к работе консилиума при необходимости (по согласованию).

**Заключение областного пренатального консилиума беременных
пациенток с врожденными пороками развития и пограничными
состояниями плода**

ФИО пациентки: _____

Возраст _____

Адрес, телефон: _____

Медицинская организация, куда направляется заключение: _____

На основании данных:

-обменной карты беременной

-протокола УЗИ плода в ГБУЗ НО КДЦ

-консультации генетика ГБУЗ НО КДЦ

Диагноз:

Комиссия информировала семью о возможных последствиях выявленной патологии (пограничного состояния) для жизни и здоровья ребенка, доступных методах лечения и коррекции.

Выявленный порок развития ☐ корригируемый / ☐ некорригируемый

Прогноз для жизни / здоровья плода: _____

Рекомендации по маршрутизации: - родоразрешение дороговая госпитализация по направлению врача женской консультации.

Рекомендации по способу родоразрешения:

по ребенку противопоказаний для родов через естественные родовые пути нет/ есть.

Метод родоразрешения определить по акушерской ситуации.

Рекомендации по лечению:

1. ЯВКА на КОНСУЛЬТАЦИЮ в областной перинатальный центр ГКБ №40 (ул. Героя Смирнова, д. 71) _____

2. _____

Особое мнение:

Консилиум проведен в присутствии:

Члены пренатального консилиума (врачи-специалисты)

Председатель: начальник отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области к.м.н. Семерикова М.В.

Заместитель председателя: - главный внештатный акушер-гинеколог министерства здравоохранения Нижегородской области Мануйленко О.В.;

- заместитель главного врача ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40», главный внештатный специалист анестезиологии-реаниматологии у беременных Парунова Т.Л.

Секретарь: заведующая медико-генетической консультацией ГБУЗ НО «Клинический диагностический центр» Лунева О.А.

Члены комиссии:

- профессор кафедры акушерства и гинекологии ФПДО ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» д.м.н. Гусева О.И.;

- главный специалист отдела детства и родовспоможения министерства здравоохранения Нижегородской области Чеснокова Л.Е.;

- главный внештатный специалист педиатр министерства здравоохранения Нижегородской области, главный врач ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода Гурьева Е.В.;

- заместитель главного врача ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода» Суслова М.А.,

- главный внештатный неонатолог министерства здравоохранения Нижегородской области, профессор кафедры факультетской и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский университет», д.м.н. Козлова Е.М.

-главный внештатный детский хирург министерства здравоохранения Нижегородской области к.м.н. Рожденкин Е.А.

- главный внештатный детский уролог министерства здравоохранения Нижегородской области к.м.н. Заугаров М.Ю.;

-заведующий отделением ВПС ГБУЗ НО «Специализированная клиническая кардиохирургическая больница» (главный внештатный детский кардиохирург) Соболев Ю.А.

Я, _____, получила на руки экземпляр протокола, с решением консилиума ознакомлена, согласна. Дистанционное участие профильного специалиста в консилиуме подтверждаю _____ (подпись)