



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

21.10.2024

№ 2513-п

г. Екатеринбург

Об оказании медицинской помощи беременным женщинам с подозрением на сифилис или подтвержденным сифилисом

В целях повышения качества оказания медицинской помощи и раннего выявления беременных женщин с подозрением или подтвержденным сифилисом, а также снижения риска реализации врожденного сифилиса

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) алгоритм междисциплинарного взаимодействия при оказании медицинской помощи беременным женщинам с подозрением на сифилис или подтвержденным сифилисом (приложение № 1);
 - 2) форму журнала учета обследований на сифилис у беременных (приложение № 2).
2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области организовать оказание медицинской помощи беременным женщинам с подозрением на сифилис или подтвержденным сифилисом согласно приложениям № 1, 2 к настоящему приказу.
3. ГБУ СО «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии» осуществить организационно-методическое руководство за реализацией настоящего приказа.
4. Настоящий приказ разместить (опубликовать) на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).
5. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования;
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

И.о. Министра

С.Б. Турков

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.10.2024 № 2513-п

Алгоритм междисциплинарного взаимодействия при оказании медицинской помощи беременным женщинам с подозрением на сифилис или подтвержденным сифилисом

1. При выявлении врачом акушером-гинекологом у беременной женщины:

- 1) факта перенесенного сифилиса в прошлом;
- 2) клинических проявлений, подозрительных на сифилис;
- 3) положительного или сомнительного результата любого лабораторного исследования на сифилис (микрореакции преципитации (МР) или ИФА или РПГА)

данная информация незамедлительно регистрируется в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» (далее – АС «РАМ») и оформляется направление на консультацию к врачу-дерматовенерологу в медицинскую организацию по месту регистрации или фактического проживания для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения (необходимости проведения специфического и/или профилактического лечения). При отсутствии врача-дерматовенеролога в медицинской организации по месту регистрации или фактического проживания беременной информация передается в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной кожно-венерологический диспансер» (далее - ГБУЗ СО «СОКВД»). Консультация должна быть проведена не позднее пяти рабочих дней после выявления данных, подозрительных на сифилис. Направление оформляется в АС «РАМ» посредством оформления мероприятия «Направление в МО».

2. Результат лабораторного исследования на сифилис вносится в электронную медицинскую карту беременной в АС «РАМ» ответственным лицом в женской консультации незамедлительно по факту получения результата.

3. Результаты лабораторного исследования на сифилис фиксируются в электронном журнале учета обследований на сифилис у беременных в АС «РАМ», при его отсутствии в журнале учета обследований на сифилис у беременных на бумажном носителе, заполняемом по форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу. Ответственным за ведение журнала учета обследования на сифилис у беременной является старшая акушерка женской консультации.

4. По факту выявления беременной с сомнительным или подтвержденным диагнозом сифилис ответственное лицо в женской консультации в тот же день передает патронаж врачу-дерматовенерологу в медицинскую организацию по месту регистрации или фактического проживания женщины. При отсутствии врача-дерматовенеролога в медицинской организации

по месту регистрации или фактического проживания беременной, информация передается в ГБУЗ СО «СОКВД».

5. После выявления данных, подозрительных на сифилис, беременной предлагается явиться на прием к врачу-дерматовенерологу в срок не позднее 5 рабочих дней. В регистратуре медицинских организаций должны быть выделены дополнительные талоны для экстренного приема дерматовенерологом беременных с подозрением на сифилис, направленных врачами акушерами-гинекологами для уточнения и установления окончательного диагноза.

6. Окончательное заключение о диагнозе, необходимости специфического и/или профилактического лечения выдает только врач-дерматовенеролог в медицинской организации по месту регистрации или фактического проживания или врач ГБУЗ СО «СОКВД», посредством оформления мероприятия «Консультация врача-дерматовенеролога» в АС «РАМ».

7. Диагноз сифилитической инфекции у беременной устанавливается на основании результатов одного нетрепонемного и не менее 2-х трепонемных тестов согласно действующим клиническим рекомендациям «сифилис, 2024 г». В сомнительных случаях, при необходимости дополнительного обследования (РИФ, иммуноблоттинг), врач-дерматовенеролог направляет беременную в ГБУЗ СО «СОКВД» с оформлением осмотра в АС «РАМ».

8. После проведения первичной консультации при наличии показаний для стационарного лечения врач-дерматовенеролог в тот же день согласовывает дату госпитализации и направляет беременную на лечение в государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Уральский научно-исследовательский институт дерматовенерологии и иммунопатологии» (далее - ГБУ СО «УрНИИДВиИ»). Оформление протокола консультации и направления на госпитализацию в ГБУ СО «УрНИИДВиИ» врач-дерматовенеролог осуществляет в АС «РАМ».

9. Показаниями для направления беременных женщин в круглосуточный стационар ГБУ СО «УрНИИДВиИ» является любая форма сифилиса у беременной, требующая специфического или профилактического лечения.

10. Специфическое и профилактическое лечение беременных с любой клинической формой инфекции проводится только в условиях круглосуточного стационара ГБУ СО «УрНИИДВиИ».

11. Контроль за осуществлением оперативной связи с дерматовенерологом в медицинской организации по месту регистрации или фактического проживания, или с ГБУЗ СО «СОКВД» проводится старшей акушеркой женской консультации, ответственной за ведение журнала учета обследований на сифилис у беременных в АС «РАМ» и их дальнейшей маршрутизации. Контроль данных проводится еженедельно. При отсутствии данных о проведении консультации дерматовенерологом беременной в течение 5 суток информация повторно передается врачу-дерматовенерологу в медицинскую организацию по месту регистрации или фактического проживания женщины, или в ГБУЗ СО «СОКВД».

12. При неявке беременной на консультацию к врачу-дерматовенерологу в обозначенные сроки (до 5 рабочих дней) врачи-дерматовенерологи в течение трех последующих дней должны осуществить активный вызов женщины на прием для своевременного проведения дообследования и лечения.

13. Беременные с сероположительным результатом обследования на сифилис подлежат мониторингу врачом-дерматовенерологом ГБУ СО «УрНИИДВиИ». При отсутствии в АС «РАМ» консультации врача-дерматовенеролога медицинской организации по месту регистрации или фактического проживания пациентки, или врача-дерматовенеролога ГБУЗ СО «СОКВД», врач-дерматовенеролог ГБУ СО «УрНИИДВиИ» активно связывается с данной медицинской организацией и врачом.

14. ГБУ СО «УрНИИДВиИ» ежеквартально проводится сверка числа серопозитивных беременных, выявленных акушерами-гинекологами, и получивших лечение в «УрНИИДВиИ». Ежеквартально проводится разбор случаев несвоевременно оказанной специализированной дерматовенерологической помощи беременным. По результатам разбора проводится телеконференция на платформе Министерства здравоохранения Свердловской области для акушеров-гинекологов и дерматовенерологов.

Приложение № 2к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.10.2024 № 2513-п

Форма журнала учета обследований на сифилис у беременных

1. Журнал формируется в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» на основании следующих триггерных событий:
 - 1) результат обследования на сифилис у беременной;
 - 2) результат обследования на сифилис у мужа (полового партнера);
 - 3) направление на консультацию к врачу-дерматовенерологу;
 - 4) консультация врача-дерматовенеролога.
2. В журнале фиксируются следующие параметры:
 - 1) дата исследования;
 - 2) результат исследования;
 - 3) вид исследования;
 - 4) дата оповещения беременной о результате;
 - 5) дата направления и назначения консультации врача-дерматовенеролога;
 - 6) результат консультации дерматовенеролога;
 - 7) дата планируемой госпитализации беременной для стационарного лечения;
 - 8) проведенное специфическое или профилактическое лечение с указанием препарата, дозы, курса;
 - 9) рекомендации дерматовенеролога по ведению родов и тактике обследования и лечения ребенка.