



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

26.11.2024

№ 2831-н

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2496-п «О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области»

С целью дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам Свердловской области в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в маршрутизацию беременных женщин, рожениц и родильниц на стационарном этапе, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2496-п («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2021, 9 февраля, № 29209) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.04.2022 № 724-п, от 06.12.2022 № 2795-п, от 18.07.2023 № 1647-п, от 30.08.2023 № 2013-п, от 25.10.2023 № 2484-п, от 25.12.2023 № 3092-п, от 16.10.2024 № 2476-п (далее – приказ от 30.12.2020 № 2496-п), изложив ее в новой редакции (приложение № 1).

2. Внести изменения в распределение учреждений родовспоможения на территории Свердловской области на группы, утвержденное приказом от 30.12.2020 № 2496-п, изложив его в новой редакции (приложение № 2).

3. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр

А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 26.11.2021 № 2831-н

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30 декабря 2020 года № 2496-п

Маршрутизация беременных женщин, рожениц и родильниц на стационарном этапе

1. Медицинская помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в рамках круглосуточного стационара оказывается в рамках акушерских стационаров первой группы (уровня), в том числе ургентного родильного зала, родильных домов (отделений) второй группы (уровня) и перинатальных центров третьей А и В группы (уровня).

2. При поступлении пациентки в акушерский стационар 1 уровня, в том числе ургентный родильный зал, необходимо проинформировать Региональный акушерский дистанционный консультативный центр ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.05.2021 № 1031-п «О структуре и организации работы акушерских дистанционных консультативных центров на территории Свердловской области».

3. Порядок эвакуации пациентки и/или новорожденного определяется специалистами Регионального дистанционного консультативного центра ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» и реанимационно-консультативного центра для новорожденных ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

4. Специалисты ургентного родильного зала подлежат ежегодному обучению в симуляционном центре и/или на рабочем месте в акушерских стационарах второй и третьей группы (уровня) для отработки практических навыков по оказанию экстренной и неотложной помощи женщинам во время беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденным.

5. Правила организации деятельности родильного дома (отделения), рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения родильного дома (отделения) определены приложениями № 16 - 18 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н (далее – Порядок), порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 921н.

6. Правила организации деятельности перинатального центра, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения перинатального центра определены приложениями № 19 - 21 к Порядку, порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 921н. Правила

организации деятельности Центра охраны материнства и детства определены приложением № 22 к Порядку.

7. Показаниями для госпитализации беременных женщин в акушерские стационары 1 группы (уровня) являются:

отсутствие показаний для планового кесарева сечения;

отсутствие экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины или соматическое состояние женщины, не требующее проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний, в том числе:

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 и др.;

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 г) и нормальных размерах таза матери;

отсутствие в анамнезе у женщины анте-, интра- 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.

8. Показания для госпитализации в urgentный родильный зал (далее – родильный дом 1у группы (уровня)) являются:

активная фаза родов и роды вне родильного дома (отделения);

экстренное и/или неотложное состояние со стороны женщины и/или плода.

9. Показаниями для плановой госпитализации и/или родоразрешения беременных женщин в родильные дома 2 уровня и межтерриториальные перинатальные центры являются показания для госпитализации в акушерские стационары первой группы (уровня) для беременных женщин, проживающих на этих территориях, и следующие нозологические формы, в том числе из прикрепленных городских округов:

пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений;

компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности);

заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит);

психические заболевания;

переношенная беременность;

предполагаемый крупный плод;

анатомическое сужение таза I - II степени;

тазовое предлежание плода;

рубец на матке после кесарева сечения, при отсутствии признаков несостоятельности рубца для планового кесарева сечения;

рубец на матке после оперативных вмешательств на матке (кроме кесарева сечения), при отсутствии признаков несостоятельности рубца, при подтвержденном

ультразвуковым исследованием расположении плаценты вне места локализации рубца;

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;

кокситроз, эндопротезирование суставов;

пороки развития внутренних половых органов;

железодефицитная анемия средней степени тяжести;

мертворождение в анамнезе;

преэклампсия умеренная, при отсутствии возможности перегоспитализации в учреждение третьей группы (уровня);

антенатальная гибель плода при отсутствии показаний для госпитализации в учреждение 3 группы (уровня);

доброкачественные опухоли матки (менее 10 см), при отсутствии атипичного расположении узла;

экстрагенитальная патология для определения акушерской тактики и/или дальнейшего родоразрешения по индивидуальной маршрутизации специалистами АДКЦ ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

10. Женщины с преждевременными родами, включая дородовое излитие околоплодных вод, госпитализируются:

1) в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» беременные женщины при сроке беременности 22,0 недели и более из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

2) в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации беременные женщины при сроке беременности 22,0 недели и более из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области;

3) в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (первый акушерский стационар) жительницы муниципального образования «город Екатеринбург»:

при сроке беременности 22,0 – 31,6 недель;

при сроке беременности 32,0 – 36,6 недель из Орджоникидзевского, Железнодорожного, Кировского районов города Екатеринбурга;

4) в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (второй акушерский стационар) жительницы муниципального образования «город Екатеринбург»:

при сроке беременности 32,0 – 36,6 недель из Чкаловского, Ленинского, Академического, Верх-Исетского, Октябрьского районов города Екатеринбурга;

5) в ГАУЗ СО «Демидовская городская больница», ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» женщины из прикрепленных территорий в сроке беременности 34,0 – 36,6 недель

при отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

6) в ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» жительницы Асбестовского, Рефтинского и Малышевского городских округов при сроке беременности 34,0 - 36,6 недели и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

7) в ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» жительницы муниципального образования «город Ирбит» при сроке беременности 34,0 - 36,6 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

8) в ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» жительницы городского округа Верхняя Пышма, Среднеуральск, Артемовского, Невьянского и Режевского городских округов при сроке беременности 34,0 - 36,6 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня).

9) в ГАУЗ СО Красноуфимская районная больница» жительницы Красноуфимского района при сроке беременности 34,0-36,6 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня).

11. В ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц:

1) городского округа Верхняя Пышма, Верхний Тагил, Кировградского, Среднеуральского, Новоуральского, и Невьянского городских округов согласно пункту 9 и подпункту 8 пункта 10 настоящего приложения;

2) Свердловской области при следующих состояниях:
беременные женщины, больные туберкулезом с бактериовыделением при отсутствии боксированной (полубоксированной) палаты в учреждениях родовспоможения, соответствующих их группе (уровню) риска;

беременные женщины с установленным диагнозом «ветряная оспа», «краснуха».

12. В ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц Асбестовского, Рефтинского и Малышевского городских округов согласно пункту 9 и подпункту 6 пункта 10 настоящего приложения.

13. В ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц городского округа Первоуральск, Западного управленческого округа Свердловской области согласно пункту 9 и подпункту 5 пункта 10 настоящего приложения.

14. В ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц муниципального образования «город Ирбит» согласно пункту 9 и подпункту 7 пункта 10 настоящего приложения.

14-1. В ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница» проводится госпитализация и родоразрешение беременных женщин Красноуфимского района согласно пункту 9 и подпункту 9 пункта 10 настоящего приложения.

15. В ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург» (маршрутизация на время отсутствия необходимости работы в качестве провизорного госпиталя) проводится госпитализация и родоразрешение жительниц:

1) Артемовского и Режевского городских округов согласно пункту 9 настоящего приложения;

2) муниципального образования «город Екатеринбург» согласно пункту 9 настоящего приложения в соответствии с приложением 7 приказа №2496п;

3) муниципального образования «город Екатеринбург» с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, хроническая артериальная гипертензия, аритмия, миокардит, кардиомиопатия для беременных женщин, рожениц и родильниц всех районов г. Екатеринбурга; неотложная госпитализация при нарушениях ритма осуществляется в кардиологическое отделение больницы);

4) всех территорий Свердловской области - беременных женщин, находящихся на контроле в АРКЦ ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» и/или в АДКЦ ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», при необходимости решения вопроса о проведении дезинтоксикационной терапии (психические расстройства, наркозависимость, алкогольная интоксикация), госпитализируются в токсикологическое отделение.

16. В ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц муниципального образования «город Нижний Тагил», Горнозаводского управленческого округа Свердловской области, муниципальных образований Алапаевское, город Алапаевск, городских округов Верхотурский и Качканарский согласно пункту 9 и подпункту 5 пункта 10 настоящего приложения.

17. В ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц городского округа Краснотурьинск, Серовского, Ивдельского, Карпинского, Североуральского, Новолялинского, Волчанского городских округов согласно пункту 9 и подпункту 5 пункта 10 настоящего приложения.

18. В ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц Каменск-Уральского городского округа, муниципального образования «Каменский городской округ», городского округа Богданович, Камышловского городского округа согласно пункту 9 и подпункту 5 пункта 10 настоящего приложения.

19. В ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц:

1) Восточного, Западного и Южного (за исключением показаний для маршрутизации в иные медицинские организации, указанные в подпунктах 4-8 пункта 10 и пункта 18 настоящего приложения) управленческих округов Свердловской области, Арамилевского, Сысертского, Белоярского, Березовского, Полевского, Сухоложского городских округов и муниципального образования «город Екатеринбург» согласно пунктам 9 и 10 настоящего приложения, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга (Приложение 7 Приказа №2496п);

2) муниципального образования «город Екатеринбург», имеющих:
эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, сахарный диабет гестационный с инсулинопотребностью, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);

заболевания органов дыхания, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью, пневмонию;

3) со всех территорий Свердловской области со следующей патологией:

диффузные заболевания соединительной ткани;

тяжелый кифосколиоз позвоночника;

острые тромбозы, тромбофлебиты и тромбоемболии при настоящей беременности;

заболевания печени (острый инфекционный гепатит, хронический гепатит в стадии обострения, токсический гепатит, цирроз печени);

заболевания желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, неспецифический язвенный колит);

беременные и родильницы (до 42 дней послеродового периода) с заболеваниями почек (острый пиелонефрит, обострение хронического пиелонефрита, мочекаменная болезнь (почечная колика) и другие, в том числе требующие хирургического лечения и восстановления уродинамики, а также гломерулонефрит, гидронефроз, поликистоз и другие, осложненные почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, единственная почка) – в урологическое отделение;

заболевания нервной системы (объемные образования центральной нервной системы, эпилепсия, рассеянный склероз, демиелинизирующие заболевания, посттравматические заболевания центральной нервной системы, дефект черепа, состояние после перенесенного инсульта);

мальформации, аневризма сосудов головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения и состояния, требующие специального нейрохирургического обследования и лечения – в нейрохирургическое отделение;

заболевания челюстно-лицевой области, требующие хирургического лечения;

беременные с хирургическими заболеваниями, требующими диагностики и оперативного лечения (хирургический сепсис, аппендицит, острый холецистит, панкреатит, острая кишечная непроходимость, осложнения язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, перитонит, гнойные заболевания мягких тканей) – в хирургическое отделение;

родильницы (до 42 дней послеродового периода) с гнойно-септическими послеродовыми заболеваниями (мастит, сепсис) (с оценкой по шкале SOFA до 6 баллов) транспортом бригады скорой медицинской помощи или ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» в зависимости от состояния больной;

беременные, находящиеся на стационарном лечении в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с подозрением на острую хирургическую патологию органов брюшной полости (перегоспитализация бригадой скорой медицинской помощи) – в хирургическое отделение;

беременные и родильницы, находящиеся на стационарном лечении в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с подозрением на острую урологическую патологию (перегоспитализация бригадой скорой медицинской помощи) в урологическое отделение;

кишечная инфекция, требующая госпитализации в круглосуточный стационар – в инфекционное отделение;

высококонтагиозные инфекционные заболевания, включая активную форму туберкулеза, ВИЧ-инфекция в стадии СПИД, клещевые инфекции в инфекционное отделение;

беременные женщины независимо от срока беременности, роженицы и родильницы с ОРВИ, гриппом средней, тяжелой и крайне тяжелой степени тяжести, а также при подозрении или наличии пневмонии в инфекционное отделение;

беременные женщины независимо от срока беременности, роженицы и родильницы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 средней, тяжелой и крайне тяжелой степени тяжести в инфекционное отделение;

беременные женщины с установленным диагнозом «ветряная оспа», «краснуха» в инфекционное отделение;

другие острые инфекционные заболевания при определении состояния пациентки как средней и тяжелой степени тяжести в инфекционное отделение;

20. В ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (учреждение здравоохранения третьей А группы (высокая степень риска)) госпитализируются жительницы муниципального образования «город Екатеринбург»:

1) согласно пунктам 9 и 10 настоящего приложения, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц г. Екатеринбурга на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга (Приложение 7 Приказа №2496п);

2) в соответствии с приложением № 8 к приказу №2496п со следующей патологией:

рубец на матке после одной, двух и более операций кесарева сечения, консервативной миомэктомии или перфорации матки с признаками неполноценности рубца и/или при подтвержденном ультразвуковым исследованием расположении плаценты в месте локализации рубца;

низкое расположение и предлежание плаценты;

расположении плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после операции кесарево сечение или расположение плаценты в месте расположения рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения), кроме жительниц Верх-Исетского района Екатеринбурга;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим подпунктом;

беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах;

задержка внутриутробного роста плода;

косое и поперечное положение плода;

тромбозы, тромбоэмболии, тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности;

злокачественные новообразования любой локализации в анамнезе или при настоящей беременности;

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод в соответствии с пунктом 12 настоящей маршрутизации;

преэклампсия и эклампсия с 20 недель беременности, кроме жительниц Верх-Исетского района города Екатеринбурга;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности – жительницы Чкаловского и Октябрьского районов города Екатеринбурга;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия, кроме Верх-Исетского района города Екатеринбурга;

тромбоцитопения (при уровне тромбоцитов меньше $150 \times 10^9/\text{л}$);

многоплодная беременность, при наличии дихориального типа плацентации;

беременность после вспомогательных репродуктивных технологий (кроме беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России);

многоводие и маловодие;

миастения;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени) жительницы Чкаловского, Октябрьского, районов города Екатеринбурга;

юные беременные женщины (до 18 лет);

тяжелая анемия.

21. Показаниями для госпитализации и родоразрешения пациенток муниципальных образований Свердловской области, в том числе муниципального образования «город Екатеринбург», в ГАУЗ СО «**Областная детская клиническая больница**» (учреждение здравоохранения третьей А группы (высокая степень риска), «якорный» перинатальный центр) являются:

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод при сроке беременности 22,0 недели и более из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

многоводие и маловодие, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

антенатальная гибель плода с установленной врожденной аномалией развития;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

задержка внутриутробного роста плода из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

неиммунная водянка плода (на родоразрешение);

рубец на матке после операции «кесарево сечение», миомэктомии или перфорации матки с признаками неполноценности рубца, кроме жительниц г. Екатеринбурга;

предлежание плаценты;

низкое расположение плаценты, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

расположение плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после операции «кесарево сечение» или расположение плаценты в месте локализации рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения);

подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магниторезонансной томографии, кроме жительниц Северного управленческого округа;

преэклампсия, эклампсия с 20 недель беременности, из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

с доброкачественными опухолями матки более 10 см, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

косое и поперечное положение плода, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III - IV степени при предыдущих родах, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

тяжелые анемии (апластические, гемолитические), гемобластозы;

тромбоцитопения (при уровне тромбоцитов менее $150 \times 10^9/\text{л}$);

тяжелая анемия, после консультации гематолога, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

наследственные дефекты гемостаза (мутация Лейдена (дефект V фактора), дефицит антитромбина III, дефицит протеинов C и S, мутации гена протромбина; болезнь Виллебранда; гемофилии A, B, C) на родоразрешение;

многоплодная беременность, при наличии дихориального типа плацентации;

заболевания нервной системы (состояние после перенесенного инсульта любого генеза, эпилепсия, рассеянный склероз, демиелинизирующие заболевания), кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

системные заболевания соединительной ткани, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

заболевания сердечно-сосудистой системы (аритмии, миокардиты, кардиомиопатии) при отсутствии необходимости в стационарном лечении в профильном отделении, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

тромбозы, тромбоэмболии и тромбофлебиты в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности после консультации сосудистого хирурга и исключения необходимости хирургического лечения, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

с врожденными пороками развития у плода, подтвержденными в ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» (с заключением пренатального консилиума);

тяжелый кифосколиоз позвоночника, после консультации травматолога, кроме жительниц г. Екатеринбурга;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени), кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или легочно-сердечной недостаточности, за исключением острой внебольничной пневмонии, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, единственная почка, аномалии развития мочевыводящих путей, гломерулонефрит, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

миастения, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

кокситроз, эндопротезирование суставов, дефект черепа, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

при наступлении беременности после вспомогательных репродуктивных технологий (кроме беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России);

заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения);

22. Показаниями для госпитализации пациенток муниципальных образований Свердловской области, в том числе муниципального образования «город Екатеринбург», в **ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации** (учреждение здравоохранения третьей Б группы (высокая степень риска)) являются:

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод при сроке беременности 22,0 недели и более у женщин из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом;

беременные с рубцом на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при наличии признаков неполноценности рубца, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магниторезонансной томографии у жительниц Северного управленческого округа;

при наступлении беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

задержка внутриутробного роста плода у женщин из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области;

гемолитическая болезнь плода;

неиммунная водянка плода;

пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности жительницы Ленинского, Орджоникидзевского, Верх-Исетского районов города Екатеринбурга;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени) жительницы Ленинского, Академического, Орджоникидзевского, Верх-Исетского районов города Екатеринбурга;

многоплодная беременность при наличии монохориального типа плацентации;

эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации в сроке беременности более 20 недель, сахарный диабет гестационный с инсулинопотребностью, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность), кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

беременные с доброкачественными опухолями матки (10 см и более), а также при наличии атипичного расположения узла;

беременные с доброкачественными опухолями матки, оперированными во время настоящей беременности;

беременные с доброкачественными опухолями придатков и другими опухолевыми заболеваниями гениталий, оперированными во время настоящей беременности;

юные беременные (до 18 лет включительно) жительницы Свердловской области, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области и Верх-Исетского района города Екатеринбурга;

преэклампсия и эклампсия с 20 недель беременности из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области и Верх-Исетского района города Екатеринбурга.

23. В ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» госпитализируются:

1) родильницы (до 42 дней послеродового периода) проживающие или временно находящиеся на территории Свердловской области, включая муниципальное образование «город Екатеринбург», со следующими заболеваниями: послеродовый (послеоперационный) метрэндометрит, акушерский перитонит, острая хирургическая патология (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, механическая непроходимость кишечника и другие);

2) родильницы, находящиеся на стационарном лечении в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с подозрением на острую хирургическую патологию органов брюшной полости (перегоспитализация бригадой скорой медицинской помощи).

24. При субкомпенсированной экстрагенитальной патологии, требующей стационарного лечения, беременные женщины, вне зависимости от срока беременности, и родильницы (до 42 дней послеродового периода) Свердловской области за исключением жительниц муниципального образования «город Екатеринбург», госпитализируются в профильное отделение межмуниципального центра или учреждение 3 уровня с обязательным условием совместного наблюдения профильного специалиста и акушера-гинеколога (ежедневно).

25. В ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» перегоспитализируются:

1) в реанимационно-анестезиологическое отделение:

беременные и родильницы Свердловской области с тяжелыми нарушениями витальных функций (с оценкой по шкале SOFA 6 баллов и более) по направлению

и в сопровождении дежурного врача акушерского реанимационного консультативного центра ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»;
беременные с острым коронарным синдромом;

2) в гинекологическое отделение со следующей патологией:

тяжелая рвота беременных;

беременность в рубце;

шеечная беременность;

пациентки на прерывание беременности по решению Областного акушерского консилиума;

3) в профильные отделения:

беременные и родильницы (до 42 дней послеродового периода) с тяжелой экстрагенитальной патологией (эндокринологического, кардиохирургического, травматологического, гематологического профиля), в том числе беременные в сроке после 22 недель при возникновении декомпенсированной экстрагенитальной патологии. Транспортировку осуществляют и определяют транспортабельность специалисты ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф». Вопрос о родоразрешении решается индивидуально специалистами Областного акушерского консилиума.

26. ВИЧ-инфицированные беременные женщины Свердловской области госпитализируются в акушерские стационары в соответствии с характером основной патологии по месту жительства и с учетом группы перинатального риска.

27. В гинекологические отделения допускается госпитализация беременных только до 22 недель.

28. Профильные специалисты ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» оказывают консультативно-диагностическую плановую и неотложную помощь, в том числе посредством телемедицинских технологий, пациенткам, получающим стационарное лечение в медицинских организациях Свердловской области.

30. При определении областным акушерским консилиумом показаний проводятся консультации/консилиумы с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России) с использованием телемедицинских технологий с последующим решением о возможной перегоспитализации пациентки в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, а также обеспечением контроля за выполнением рекомендаций, полученных в ходе консультирования.

31. В сроке беременности до 22 недель вопрос о месте прерывания по медицинским показаниям решается Областным акушерским консилиумом.

После заключения Областного акушерского консилиума о необходимости прерывания беременности по медицинским показаниям беременные направляются в гинекологическое отделение межмуниципального центра в соответствии с территориальным прикреплением.

При экстрагенитальных заболеваниях тяжелой степени пациентка для прерывания беременности направляется в ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1».

32. Беременные с врожденными развитиями плода в сроке гестации до 22 недель после перинатального консилиума направляются для прерывания

беременности в гинекологические отделения межмуниципальных медицинских центров.

Прерывание беременности (родоразрешение) по медицинским показаниям при сроке беременности 22 недели и более проводится в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

33. При выписке/переводе из стационара в обязательном порядке оформляется выписка посредством АС «РАМ» не позднее непосредственно самого факта выписки пациентки. По факту выполнения мероприятия выписки/перевода в АС «РАМ» в территории уходит соответствующее уведомление, что выполняет роль передачи патронажа в женскую консультацию.

34. При перегоспитализации в другую медицинскую организацию в обязательном порядке оформляется направление посредством АС «РАМ». Согласование даты и времени транспортировки осуществляется в рамках АС «РАМ».

35. Оказание стационарной помощи в плановой форме осуществляется только при наличии направления на госпитализацию, оформленного посредством АС «РАМ».

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 26.11.2024 № 2831-н.

Приложение № 6 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30 декабря 2020 г. № 2496-п

Распределение учреждений родовспоможения на территории Свердловской области на группы

В зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения учреждения здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь женщинам в период родов и в послеродовой период, разделяются на три группы по возможности оказания медицинской помощи.

1. Первая группа (уровень) - акушерские стационары, в которых не обеспечено круглосуточное пребывание врача-акушера-гинеколога, врача-неонатолога и врача анестезиолога-реаниматолога, а также медицинские организации, имеющие в составе urgentный родильный зал.

родильный дом 1 группы (уровня)	
№	Наименование медицинской организации
1.	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
2.	ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
3.	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
4.	ГАУЗ СО «Бисертская районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
5.	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
6.	ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
7.	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
8.	ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
9.	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
10.	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
11.	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))

12.	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
13.	ГАУЗ СО «Турунская центральная районная больница им. О.Д. Зубова» (родильный дом 1у группы (уровня))
14.	ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» (родильный дом 1у группы (уровня))
15.	ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва» (родильный дом 1у группы (уровня))
16.	ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница» (родильный дом 1у группы (уровня))
17.	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»
18.	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
19.	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
20.	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»
21.	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница»
22.	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»
23.	ГАУЗ СО «Качканарская центральная районная больница»
24.	ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»
25.	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
26.	ГАУЗ СО «Нишнесергинская центральная районная больница»
27.	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
28.	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»
29.	ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»
30.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
31.	ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»
32.	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
33.	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»

2. Вторая группа (уровень) - акушерские стационары (родильные дома (отделения), в том числе профилированные по видам патологии), имеющие в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделение анестезиологии-реанимации) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также межрайонные перинатальные центры, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реанимации (палаты интенсивной терапии) для женщин (по решению руководителя медицинской организации - с выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации), палаты (отделения) реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, пост патологии новорожденных и недоношенных детей.

родильный дом 2 группы (уровня)	
1.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»
2.	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»
3.	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»
4.	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»
5.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург», родильный дом

6.	ФГБУЗ «Центральная МСЧ № 91 ФМБА России», г. Лесной
7.	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 31 ФМБА России», г. Новоуральск

межтерриториальные перинатальные центры	
1.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург», родильный дом
2.	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
3.	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»
4.	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»
5.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»

3. Третья А группа (уровень) - акушерские стационары, имеющие в своем составе отделение анестезиологии-реанимации для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с отделением телемедицины, в том числе с выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации.

третья А группа	
1.	ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», Областной перинатальный центр, «якорный» перинатальный центр
2.	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»

4. Третья Б группа (уровень) - акушерские стационары федеральных медицинских организаций, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденным, разрабатывающие и тиражирующие новые методы диагностики и лечения акушерской и неонатальной патологии и осуществляющие мониторинг и организационно-методическое обеспечение деятельности акушерских стационаров субъектов Российской Федерации.

третья В группа	
1.	ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России