



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

14 ноября 2024 г. № 739  
г. Калининград

**Об организации междисциплинарного взаимодействия  
по решению вопроса о родоразрешении беременных женщин  
с экстрагенитальной патологией**

Руководствуясь подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11 мая 2010 года № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», **приказываю:**

1. Утвердить:

1) алгоритм междисциплинарного взаимодействия по решению вопроса о родоразрешении беременных женщин с экстрагенитальной патологией в государственных медицинских организациях Калининградской области согласно приложению № 1;

2) форму направления на врачебную комиссию Государственного бюджетного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» по решению вопроса о родоразрешении беременных женщин с экстрагенитальной патологией (далее – Врачебная комиссия) согласно приложению № 2.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области обеспечить:

1) оказание медицинской помощи женщинам в период беременности с экстрагенитальными заболеваниями в соответствии с приложениями;

2) работу по информированию населения о рисках при родоразрешении путем операции кесарева сечения, алгоритме междисциплинарного взаимодействия по решению вопроса о родоразрешении беременных женщин с экстрагенитальной патологией в медицинских организациях Калининградской в соответствии с настоящим приказом;

3) своевременную передачу сведений о беременных женщинах с экстрагенитальной патологией с предварительным заключением врачей – специалистов об оперативном родоразрешении в консультативно-диагностическое отделение Государственного бюджетного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (далее – ГБУ КО «Региональный перинатальный центр») заведующему указанным

отделением (телефон: 8 (4012) 37-91-90) для организации рассмотрения на заседании Врачебной комиссии;

4) технические условия для проведения дистанционных телемедицинских консультаций (далее – ТМК) и участие специалистов в случае проведения заседания Врачебной комиссии с применением ТМК.

3. Главному врачу ГБУ КО «Региональный перинатальный центр»:

1) организовать работу ВК на базе консультативно-диагностического отделения ГБУ КО «Региональный перинатальный центр»;

2) организовать работу по междисциплинарному взаимодействию медицинских организаций Калининградской области при решении вопроса о родоразрешении беременных женщин с экстрагенитальной патологией;

3) обеспечить технические условия для проведения ТМК и участие специалистов в случае проведения заседания ВК с применением ТМК.

4. Главным внештатным специалистам Министерства здравоохранения Калининградской области по профилям принимать участие в работе Врачебной комиссии, в том числе с применением дистанционных телемедицинских технологий, с целью проведения экспертной оценки соответствия федеральным клиническим рекомендациям в части родоразрешения беременных женщин.

5. Приказ подлежит государственной регистрации и вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности министра



С.В. Дмитриев

**А Л Г О Р И Т М**  
**междисциплинарного взаимодействия**  
**по решению вопроса о родоразрешении беременных женщин**  
**с экстрагенитальной патологией**  
**в медицинских организациях Калининградской области**

1. Алгоритм междисциплинарного взаимодействия по решению вопроса о родоразрешении беременных женщин с экстрагенитальной патологией в медицинских организациях создается с целью совершенствования оказания медицинской помощи беременным женщинам, в первую очередь при экстрагенитальных заболеваниях, снижения рисков развития материнских критических случаев и материнской смертности, рисков развития заболеваний у детей.

2. На базе консультативно-диагностического отделения Государственного бюджетного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (далее – ГБУ КО «Региональный перинатальный центр») создается Врачебная комиссия по решению вопроса о родоразрешении беременных женщин с экстрагенитальной патологией (далее – ВК).

3. Заседание ВК осуществляется еженедельно, вторник, в 15.00 часов (и/или по мере необходимости), в том числе, с применением дистанционных телемедицинских технологий.

4. В заседании ВК принимают участие:

- 1) специалисты ГБУ КО «Региональный перинатальный центр»;
- 2) врач – акушер-гинеколог медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (женской консультации, акушерско-гинекологического кабинета) (далее – врач – акушер-гинеколог);
- 3) профильный врач-специалист, который, консультируя беременную женщину, принимает решение о способе оперативного родоразрешения (далее – Врач).

5. К работе ВК привлекаются главные внештатные специалисты Министерства здравоохранения Калининградской области по профилям, в том числе с применением дистанционных телемедицинских технологий, с целью проведения экспертной оценки соответствия федеральным клиническим рекомендациям в части родоразрешения беременных женщин.

6. Врач при осуществлении консультации беременной женщины с экстрагенитальной патологией проводит полное и адекватное обследование, объективно оценивает соматический статус беременной женщины и принимает решение о способе родоразрешения (через естественные родовые пути, оперативное родоразрешение).

7. При принятии решения о способе родоразрешения через

естественные родовые пути беременной женщине выдается заключение.

8. При принятии решения об оперативном способе родоразрешения, Врач предоставляет информацию руководителю медицинской организации с предварительным заключением.

Осуществляется информирование беременной женщины о наличии выявленной экстрагенитальной патологии, о предварительном заключении об оперативном способе родоразрешения и необходимости окончательного принятия решения о тактике родоразрешения на ВК консультативно-диагностического отделения ГБУ КО «Региональный перинатальный центр».

9. Врач–акушер-гинеколог при получении от Врача предварительного заключения о способе оперативного родоразрешения беременной женщины с экстрагенитальной патологией направляет в течение трех рабочих дней на ВК следующие документы:

1) направление на ВК по форме, устанавливаемой приказом Министерства здравоохранения Калининградской области;

2) выписку из индивидуальной медицинской карты беременной и родильницы (учетная форма № 111/у-20) с результатами базового спектра обследования;

3) результаты предварительного заключения профильных (смежных) врачей – специалистов, в том числе о соматическом состоянии беременной женщины.

10. Дата проведения ВК, список участников согласовывается секретарем ВК с руководителем медицинской организации, выдавшей предварительное заключение об оперативном родоразрешении (далее – Руководитель 1), и руководителем медицинской организации по месту диспансерного наблюдения женщины в период беременности (далее – Руководитель 2).

11. Руководитель 1 и Руководитель 2 обеспечивает в согласованную дату заседания ВК участие в работе ВК Врача и врача –акушера-гинеколога.

12. Руководитель 2 оказывает содействие в обеспечении участия в ВК беременной женщины.

13. В ГБУ КО «Региональный перинатальный центр» обеспечиваются условия для проведения в согласованную дату заседания ВК, в том числе с применением дистанционных телемедицинских технологий.

14. По желанию беременной женщины участие в заседании ВК могут принимать ее родственники (законные представители), супруг/партнер.

15. На заседании ВК проводится консультирование беременной женщины, на основании анализа полученной информации о пациентке с учетом результатов обследования устанавливается окончательный диагноз, определяется окончательная тактика родоразрешения беременной женщины и осуществляется информирование беременной женщины о наличии выявленной экстрагенитальной патологии и акушерских осложнений (при наличии), о принятой тактике родоразрешения.

16. Решение ВК, оформленное протоколом, предоставляется в медицинскую организацию по месту диспансерного наблюдения пациентки в период беременности, направившую женщину.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от 14 ноября 2024 года № 739

**форма**

**Направление на врачебную комиссию по решению вопроса  
о родоразрешении беременных женщин с экстрагенитальной патологией**

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации, направившую пациентку)

Адрес учреждения: /полный адрес медицинской организации)

Телефон: (Указать телефон медицинской организации с кодом города)

E-mail: (Указать e-mail медицинской организации)

Ф.И.О. пациентки

Дата рождения пациентки

Место жительства: (указать место постоянной регистрации)

Контактный телефон пациентки:

Полис ОМС

Цель направления

\_\_\_\_\_ (для решения вопроса о способе родоразрешения)

Лечащий врач \_\_\_\_\_

(ФИО)

(подпись)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_

(ФИО)

(подпись)

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_

(ФИО)

(подпись)

(Печать медицинской организации)

Дата « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.