



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от 28.02 2012г.

№ 132

О порядке выявления  
врожденных пороков развития  
и хромосомных нарушений у плода  
и оказания медицинской помощи  
беременным женщинам  
с врожденными пороками развития плода  
в медицинских учреждениях  
Костромской области

В целях снижения младенческой смертности, предупреждения детской инвалидности и совершенствования пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2000г. № 457 «О совершенствовании пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врожденных заболеваний у детей»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

**1. Утвердить:**

- 1) Схему трехуровневой системы ультразвукового обследования беременных женщин в Костромской области (приложение №1);
- 2) Перечень кабинетов ультразвуковой диагностики II уровня с прикреплением городских округов и муниципальных районов Костромской области (приложение №2);
- 3) Порядок направления беременных женщин в медицинские учреждения Костромской области для проведения ультразвуковой диагностики врожденных пороков развития плода (приложение №3);
- 4) Порядок проведения ультразвуковой диагностики врожденных пороков развития плода в медицинских учреждениях Костромской области и маршрутизация беременных женщин, имеющих врожденные пороки развития плода (приложением №4);
- 5) Протоколы ультразвукового обследования беременных женщин в 11-14, 20-22 и 32-34 недели беременности (приложение №5);

6) Форму «Сигнальная карта о выявленном пороке развития плода у беременной женщины в медицинском учреждении» (далее - Сигнальная карта) (приложение №6);

7) Форму «Извещение о выявленном пороке развития плода у беременной женщины в медицинском учреждении» (далее – Извещение) (приложение №7);

8) Форму «Мониторинг выявленных пороков развития плода у беременных женщин в медицинских учреждениях Костромской области» (приложение №8).

2. Главным врачам медицинских учреждений Костромской области, имеющим в своем составе учреждения службы родовспоможения обеспечить:

1) Проведение ультразвукового исследования беременным женщинам, состоящим на учете по беременности в сроки 11-14, 20-22, 32-34 недели беременности;

2) Своевременное направление врачом акушером-гинекологом беременных женщин на подтверждение выявленного или заподозренного врожденного порока развития и хромосомных нарушений у плода в кабинет ультразвуковой диагностики II уровня;

3) Представление в срок не позднее 3-х дней с момента выявления порока развития плода у беременной женщины «Сигнальной карты» главному врачу ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка» Чайковскому А.В. на адрес электронной почты: [cpssr@lpu.dzo-kostroma.ru](mailto:cpssr@lpu.dzo-kostroma.ru) в соответствии с приложением №6 к настоящему приказу;

4) Оформление выписки из индивидуальной карты беременной и родильницы в соответствии с приложением №1 административного регламента, утвержденного приказом департамента здравоохранения Костромской области от 26 ноября 2008г. № 680 «Об утверждении административного регламента исполнения государственной функции «направление граждан Костромской области, нуждающихся в оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, на консультацию и лечение в федеральные специализированные медицинские учреждения и медицинские учреждения, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации, участвующие в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет средств федерального бюджета», в комиссию департамента здравоохранения Костромской области для решения вопроса о направлении беременной женщины, имеющей врожденные пороки развития плода, в федеральные медицинские учреждения для оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи.

3. Главному врачу ОГБУЗ «Костромская областная больница» Зинчуку Ю.Ю. обеспечить:

1) Прием врачом акушером-гинекологом на базе консультативно-диагностической поликлиники ОГБУЗ «Костромская областная больница» беременных женщин из городских округов и муниципальных районов Костромской области, имеющих направление врача акушера-гинеколога для проведения ультразвуковой диагностики плода на II уровне, с последующим

направлением пациентки с выявленным пороком развития и хромосомными нарушениями у плода к врачу-генетику ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка»;

2) Проведение ультразвукового исследования беременным женщинам с подозрением на врожденные пороки развития плода из закрепленных настоящим приказом городских округов и муниципальных районов Костромской области в сроки 11-14, 20-22, 32-34 недели беременности;

3) Представление в срок не позднее 3-х дней с момента выявления порока развития плода у беременной женщины «Сигнальной карты» главному врачу ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка» Чайковскому А.В. на адрес электронной почты: [cpsr@lpu.dzo-kostroma.ru](mailto:cpsr@lpu.dzo-kostroma.ru) в соответствии с приложением №6 к настоящему приказу;

4) Проведение перинатального консилиума на базе акушерского стационара ОГБУЗ «Костромская областная больница» в составе: начальник акушерско-гинекологической службы, врач акушер-гинеколог, врач ультразвуковой диагностики, врач-неонатолог, врач-генетик ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка» (по согласованию), с оформлением письменного заключения;

4. Главному врачу ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка» Чайковскому А.В. обеспечить:

1) Проведение биохимического скрининга уровней сывороточных маркеров: плазменного альбумина, ассоциированного с беременностью и свободной бета-единицы хорионического гонадотропина человеческого при сроке беременности 11-14 недель у беременных женщин, состоящих на учете по беременности в областных государственных медицинских учреждениях Костромской области;

2) Проведение исследования крови беременных женщин в 16-20 недель на альфафетопротеин (далее АФП) и хорионический гонадотропин человеческий (далее ХГЧ) при условии поздней явки беременной женщины и отсутствии обследования в 11-14 недель;

3) Проведение консультации врача-генетика беременным женщинам с выявленными пороками развития и хромосомными нарушениями у плода;

4) Проведение ультразвуковой диагностики плода на II уровне беременным женщинам из закрепленных настоящим приказом городских округов и муниципальных районов Костромской области;

5) Проведение мониторинга выявленных пороков развития плода у беременных женщин в медицинских учреждениях Костромской области, с анализом полученных данных;

6) Представление в срок не позднее 3-днев с момента получения «сигнальной карты», «Извещения» начальнику отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области Кукасу Э.П. на адрес электронной почты: [kuksasep@mail.dzo-kostroma.ru](mailto:kuksasep@mail.dzo-kostroma.ru) в соответствии с приложением №7 к настоящему приказу;

7) Представление, ежемесячно, до 5 числа месяца, наступившего за отчетным начальнику отдела развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения департамента здравоохранения Костромской области Куксасу Э.П. на адрес электронной почты: [kuksasep@mail.dzo-kostroma.ru](mailto:kuksasep@mail.dzo-kostroma.ru), результатов мониторинга выявленных пороков развития плода у беременных женщин в медицинских учреждениях Костромской области в соответствии с приложением №8 к настоящему приказу.

5. Главному врачу ОГБУЗ Родильный дом г. Костромы Комаровой И.А. обеспечить:

1) Проведение скринингового ультразвукового исследования беременным женщинам, состоящим на учете по беременности в женской консультации ОГБУЗ Родильный дом г. Костромы в сроки 11-14, 20-22, 32-34 недели;

2) Подтверждение наличия врожденных пороков развития и хромосомных нарушений у плода выявленных или заподозренных у пациенток, состоящих на учете по беременности в женской консультации ОГБУЗ Родильный дом г. Костромы, ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», ОГБУЗ «Городская поликлиника взрослых №4 г. Костромы» с последующим направлением беременных женщин к врачу-генетику ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка»;

3) Представление в срок не позднее 3-х дней с момента выявления порока развития плода у беременной женщины «сигнальной карты» главному врачу ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка» Чайковскому А.В. на адрес электронной почты: [cpsr@lpu.dzo-kostroma.ru](mailto:cpsr@lpu.dzo-kostroma.ru) в соответствии с приложением №6 к настоящему приказу;

4) Оформление выписки из индивидуальной карты беременной и родильницы в соответствии с приложением №1 административного регламента, утвержденного приказом департамента здравоохранения Костромской области от 26 ноября 2008г. № 680 «Об утверждении административного регламента исполнения государственной функции «направление граждан Костромской области, нуждающихся в оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, на консультацию и лечение в федеральные специализированные медицинские учреждения и медицинские учреждения, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации, участвующие в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет средств федерального бюджета», в комиссию департамента здравоохранения Костромской области для решения вопроса о направлении беременной женщины, имеющей врожденные пороки развития плода, в федеральные медицинские учреждения для оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи;

5) Проведение перинатального консилиума на базе акушерского стационара ОГБУЗ Родильный дом г. Костромы у пациенток, состоящих на учете по беременности в женской консультации ОГБУЗ Родильный дом г. Костромы, ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», ОГБУЗ