

Схема трехуровневой системы ультразвукового обследования
беременных женщин в медицинских учреждениях
Костромской области

1. Уровень I – кабинеты ультразвуковой диагностики при женских консультациях и амбулаторно-поликлинических отделениях (учреждениях) медицинских организаций Костромской области.
 2. Уровень II – кабинеты ультразвуковой диагностики при консультативной поликлинике ОГБУЗ «Костромская областная больница», женской консультации ОГБУЗ Родильный дом г. Костромы, ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка», женской консультации ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.».
 3. Уровень III:
 - 1) Отделение ультразвуковой диагностики ФГБУ «НЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И.Кулакова» Минздравсоцразвития России;
 - 2) Отделение ультразвуковой диагностики ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова» Минздравсоцразвития России;
 - 3) Отделение ультразвуковой диагностики Перинатального кардиологического центра НЦ СХХ им. А.Н. Бакулева РАМН г. Москва.
-

Приложение № 2
к приказу
департамента здравоохранения
Костромской области
от 28 февраля 2012г. № 132

Перечень кабинетов ультразвуковой диагностики II уровня
с прикреплением городских округов и муниципальных районов
Костромской области

№ №	Наименование медицинского учреждения	Режим записи в кабинет ультразвуковой диагностики	Наименование закрепленного городского округа и муниципального района Костромской области	Ответственный за организацию и проведение ультразвуковой диагностики ВПР плода
1.	ОГБУЗ «Костромская областная больница» консультативная поликлиника	тел. (4942) 55-76-29, запись по телефону с 10ч. до 13ч. ежедневно	г. Буй и Буйский район, г.Галич и Галичский район, г. Мантурово и Мантуровский район, г. Нея и Нейский район, Антроповский, Кадынский, Кологривский, Макарьевский, Межевской, Островский, Парфеньевский, Солигалический, Судиславский, Сусанинский, Чухломской район	Врач ультразвуковой диагностики
2.	ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка»	запись по телефону с 8ч. до 19ч. ежедневно, тел. (4942) 31-42-49	г. Волгореченск, г. Нерехта и Нерехтский район, Костромской, Красносельский район	Врач ультразвуковой диагностики

3.	ОГБУЗ Родильный дом г. Костромы	запись по телефону с 8ч. до 19ч. ежедневно тел. (4942) 41-73-43	Городской округ г. Кострома	Врач ультразвуковой диагностики
4.	ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница им. Каверина В.Ф.»	Запись по телефону с 8ч. до 19ч. ежедневно тел. (49449) 5-41-81	г. Шарья и Шарьинский район, Вохомский, Октябрьский, Павинский, Поназыревский, Пыщугский район	Врач ультразвуковой диагностики

Порядок направления беременных женщин в медицинские учреждения
Костромской области для проведения ультразвуковой диагностики
врожденных пороков развития плода

1. Порядок направления беременных женщин на первый уровень
ультразвуковой диагностики медицинских учреждений Костромской области
для выявления врожденных пороков развития плода.

В кабинет ультразвуковой диагностики медицинских учреждений
врачом акушером-гинекологом направляются беременные женщины,
вставшие на учет по беременности в скрининговые сроки и по показаниям.

При обращении беременной женщине необходимо иметь:

- 1) Направление от врача акушера-гинеколога, наблюдающего
беременную женщину;
- 2) Страховой медицинский полис обязательного медицинского
страхования граждан;
- 3) Диспансерную книжку беременной женщины (при ее наличии);
- 4) Протоколы ультразвуковых исследований (если таковые
проводились);
- 5) Результаты определения уровня биохимических маркеров
врожденных пороков развития, хромосомных аномалий и других
наследственных заболеваний плода (если таковые проводились): РАРР и бета
ХГЧ в 10 - 14 недель; АФП, ХГЧ в 16 - 18 недель.

2. Порядок направления беременных женщин на второй уровень
ультразвуковой диагностики для выявления и подтверждения врожденных
пороков развития плода.

Направление беременных женщин в кабинеты ультразвуковой
диагностики II уровня из прикрепленных городских округов и
муниципальных районов Костромской области осуществляет врач акушер-
гинеколог, осуществляющий диспансерное наблюдение беременных
женщин.

При направлении беременной женщине необходимо иметь:

- 1) Направление врача акушера-гинеколога, наблюдающего беременную
женщину;
- 2) Паспорт и страховой медицинский полис обязательного
медицинского страхования граждан;

- 3) Диспансерную книжку беременной;
- 4) Протоколы первичных ультразвуковых исследований;
- 5) Результаты определения уровня биохимических маркеров врожденных пороков развития, хромосомных аномалий и других наследственных заболеваний плода (если таковые проводились): РАРР и бета ХГЧ в 10 - 14 недель; АФП, ХГЧ в 16 - 18 недель.

3. Порядок направления беременных женщин на третий уровень ультразвуковой диагностики медицинских организаций для подтверждения выявленных врожденных пороков развития плода.

Беременные женщины, прошедшие II уровень ультразвуковой диагностики, по направлению врача акушера-гинеколога, наблюдающего, беременную женщину, консультируются врачом-генетиком ОГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка».

При направлении беременной женщине необходимо иметь:

- 1) Выписку из индивидуальной карты беременной и родильницы, оформленную врачом акушером-гинекологом, наблюдающим беременную женщину, в соответствии с приложением №1 административного регламента, утвержденного приказом департамента здравоохранения Костромской области от 26 ноября 2008г. № 680, в комиссию департамента здравоохранения Костромской области для решения вопроса о направлении беременной женщины, имеющей врожденные пороки развития плода в федеральные медицинские учреждения для подтверждения врожденного порока развития плода и оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи;
 - 2) Диспансерную книжку беременной женщины;
 - 3) Протоколы первичных ультразвуковых исследований;
 - 4) Протоколы ультразвуковых исследований в кабинете ультразвуковой диагностики II уровня;
 - 5) Результаты медико-генетического консультирования;
 - 6) Результаты определения уровня биохимических маркеров врожденных пороков развития, хромосомных аномалий и других наследственных заболеваний плода (если таковые проводились): РАРР и бета ХГЧ в 10 - 14 недель; АФП, ХГЧ в 16 - 18 недель.
-