

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

## П Р И К А З

26.10.2016

№635-ор

г. Красноярск

1. В соответствии с пунктами 3.6, 3.13, 3.17, 3.61, 3.72 Положения о министерстве здравоохранения Красноярского края, утвержденного постановлением Правительства Красноярского края от 07.08.2008 № 31-п, учитывая приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», руководителям краевых государственных учреждений здравоохранения:

организовать оказание медицинской помощи на койках акушерского ухода беременным женщинам с целью дородовой госпитализации согласно приложению № 1;

обеспечить оказание медицинской помощи на койках акушерского ухода беременным женщинам с целью дородовой госпитализации в соответствии с моделью медицинских услуг «беременность без патологии, дородовая госпитализация на койки акушерского ухода» согласно приложению № 2;

организовать оказание медицинской помощи на койках акушерского ухода с целью краткосрочной госпитализации беременных женщин для проведения полного клинического обследования согласно приложению № 3;

обеспечить оказание медицинской помощи на койках акушерского ухода с целью краткосрочной госпитализации беременных женщин в соответствии с моделью медицинских услуг «беременность без патологии, госпитализация в стационар краткосрочной госпитализации на койки акушерского ухода» согласно приложению № 4;

обеспечить отделения патологии беременности оборудованием для оказания медицинской помощи беременным женщинам на койках акушерского ухода согласно приложению № 5;

организовать оказание медицинской помощи беременным женщинам на койках акушерского ухода и в стационаре краткосрочной госпитализации в соответствии с маршрутизацией беременных женщин согласно приложению № 6.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Красноярского края Д.В. Попова.

Министр здравоохранения  
Красноярского края

  
В.Н. Янин

Согласовано

заместитель министра здравоохранения  
Красноярского края



Д.В. Попов

начальник отдела организации  
педиатрической и акушерско-  
гинекологической помощи



Г.З. Слепнева

начальник юридического отдела



Е.А. Толокина

Подготовили  
Хоменко Наталья Владимировна  
Шагеева Галина Александровна



Приложение № 1  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Красноярского края  
от 26.10.2016 № 635-ор

**Оказание медицинской помощи на койках акушерского ухода  
беременным женщинам с целью дородовой госпитализации**

1. Койки акушерского ухода организуются в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

2. Койки акушерского ухода размещаются в отделении патологии беременности родовспомогательных учреждений межрайонных центров и г. Красноярска.

3. Для коек акушерского ухода в учреждениях здравоохранения определена функция 340 дней, среднее пребывание пациента на койке – 8 койко-дней.

4. Вид услуги, оказываемой на койках акушерского ухода, – питание, круглосуточное пребывание, медицинское наблюдение беременных женщин.

5. На койки акушерского ухода осуществляется госпитализация: беременных женщин, проживающих в районах, отдаленных от акушерских стационаров и не имеющих прямых показаний для направления в отделение патологии беременности, но нуждающихся в медицинском наблюдении с целью дородовой госпитализации.

6. На койках акушерского ухода осуществляется:  
дородовая госпитализация беременных женщин, проживающих в районах, отдаленных от акушерских стационаров и не имеющих прямых показаний для направления в отделение патологии беременности, но нуждающихся в медицинском наблюдении для предотвращения развития возможных осложнений, особенно у беременных женщин группы среднего и высокого риска (в соответствии с приказом министерства здравоохранения Красноярского края от 30.07.2013 № 387-орг), ожидающих плановую госпитализацию на родоразрешение в учреждения 2 и 3 группы;

квалифицированный медицинский уход за беременными женщинами;  
динамическое наблюдение за состоянием беременных женщин и течением беременности;

своевременная диагностика осложнений беременности;

своевременный перевод беременных женщин при ухудшении их состояния в акушерские стационары и/или на родоразрешение согласно маршрутизации (приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 30.07.2013 № 387-орг);

обеспечение питанием, в том числе диетическим, в соответствии с врачебными рекомендациями;

консультации психологов, специалистов по социальной работе, юристов.

7. Беременная женщина и члены ее семьи заблаговременно информируются врачом акушером-гинекологом о необходимости госпитализации на койку акушерского ухода, дате госпитализации, об учреждении здравоохранения, в котором планируется родоразрешение.

8. Госпитализация беременных женщин на койку акушерского ухода осуществляется в плановом порядке.

9. Врач акушер-гинеколог женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета) согласовывает дату госпитализации на койку акушерского ухода с заведующим отделения патологии беременности и/или с заместителем главного врача по лечебной работе родовспомогательных учреждений межрайонных центров и г. Красноярска.

10. Врач акушер-гинеколог женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета) выдает направление беременной женщине (форма № 057/у-04) на госпитализацию на койку акушерского ухода.

11. Медицинская помощь на койках акушерского ухода оказывается беременным женщинам при предъявлении следующих документов:

паспорт гражданина Российской Федерации,

вид на жительство или разрешение на временное проживание у иностранных граждан;

страховой медицинский полис;

направление по форме № 057/у-04 с заключением врачебной комиссии медицинской организации, заверенное печатью учреждения;

обменная карта беременной и родильницы (форма № 113у) с внесенными результатами диагностических и лечебных мероприятий (согласно приложения 5 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н), проводимыми лечащим врачом, смежными специалистами, записанные в их последовательности, с указанием данных о предыдущих госпитализациях.

12. При оказании медицинской помощи на койках акушерского ухода ведется медицинская карта стационарного больного (форма 003у).

13. В приемном отделении акушеркой заполняется паспортная часть медицинской карты стационарного больного (далее – медицинская карта).

14. Врач акушер-гинеколог в день поступления проводит сбор анамнеза, общий и специальный акушерский осмотр, устанавливает диагноз, составляет план ведения беременности, определяет сроки родоразрешения и учреждение здравоохранения для родоразрешения. Данные вносятся в медицинскую карту.

15. Ежедневно акушерка осуществляет наблюдение за беременной женщиной: наличие жалоб, оценка общего состояния, измерение артериального давления, температуры, пульса, аускультация плода с помощью стетоскопа. Результаты осмотра акушерка вносит в медицинскую карту в виде дневниковых записей.

16. При отсутствии осложнения беременности при наблюдении на койках акушерского ухода врач акушер-гинеколог проводит осмотр пациентки дважды: в день госпитализации и при выписке.

17. В период наблюдения беременной женщины на койке акушерского ухода врач акушер – гинеколог согласовывает дату и время госпитализации пациентки в учреждение здравоохранения, где планируется родоразрешение с заведующим отделения патологии беременности и/или с заместителем главного врача по лечебной работе.

18. При изменении состояния беременной женщины и/или плода акушерка информирует врача акушера-гинеколога.

19. При изменении состояния беременной женщины и/или плода врач акушер-гинеколог проводит осмотр (в том числе бимануальное влагалищное исследование) с применением дополнительных методов исследования (кардиотокография плода, исследование маточно-плацентарного кровотока с доплеровским анализом, ультразвуковое исследование), устанавливает диагноз, определяет план ведения беременной женщины, учреждение здравоохранения для родоразрешения, оформляет запись в медицинской карте.

20. При выписке и/или переводе беременной женщины в родовспомогательное учреждение на родоразрешение врач акушер-гинеколог осматривает пациентку, оформляет дневниковую запись и выписной (переводной) эпикриз в медицинской карте, выдает на руки пациентке направление на госпитализацию (форма N 057/у-04).

21. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности на койках акушерского ухода осуществляется в соответствии моделью медицинских услуг «беременность без патологии, дородовая госпитализация на койки акушерского ухода» для медицинского наблюдения при дородовой госпитализации беременных женщин по МКБ-10: О 47.1 «Ложные схватки, начиная с 37 полных недель беременности» и Z35.7 «Наблюдение за беременностью у женщины, подверженной высокой степени риска вследствие социальных проблем» в соответствии с приложением № 2.

Заместитель  
министра здравоохранения  
Красноярского края



Д.В. Попов

Приложение № 2  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Красноярского края  
от 26.10.2016 № 635-ор

Беременность без патологии, дородовая госпитализация на койки  
акушерского ухода

**Код услуги:**

**Средние сроки лечения (количество дней): 8**

**Возрастная группа: от 18 и старше**

**Вид медицинской помощи: Специализированная**

**Условия оказания помощи: Паллиативная помощь с круглосуточным пребыванием**

**Этап оказания помощи: Стационар**

**Условия пребывания на этапе:** для госпитализации беременных женщин, проживающих в районах, отдаленных от акушерских стационаров, ожидающих плановую госпитализацию на родоразрешение, нуждающихся в медицинском наблюдении с целью предотвращения развития возможных осложнений.

Для госпитализации беременных женщин оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в медицинской помощи и социальном уходе

**Уровень оказания помощи: Районный**

Должности специалистов

Наименование должностей специалистов	Применяемость
Акушерка	1
Врач - акушер гинеколог	1

Диагноз по МКБ X

Код по МКБ X	Нозологические единицы
O 47.1	Ложные схватки, начиная с 37 полных недель беременности
Z 35.7	Наблюдение за беременностью у женщины, подверженной высокой степени риска вследствие социальных проблем

Состав медицинской услуги

Наименование услуги	Код	Частота предоставления	Среднее количество
<b>Основное отделение</b>			
Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб	A 01.20.001	1	8
Пальпация плода	A 01.30.007	1	8
Исследование пульса	A 02.12.001	1	8
Измерение артериального давления на периферических артериях	A 02.12.002	1	8
Визуальное исследование молочных желез	A 01.20.000.000.004	1	1
Пальпация молочных желез	A 01.20.000.000.005	1	1

Визуальный осмотр наружных половых органов	A 01.20.002	1	1
Бимануальное влагалищное исследование	A.01.20.003	0,2	1
Осмотр шейки матки в зеркалах	A 02.20.001	1	1
Измерение размеров матки	A 02.20.000.000.004	1	2
Термометрия общая	A 02.30.001	1	8
Аускультация плода с помощью стетоскопа	A 02.30.002	1	8
Исследование маточно-плацентарного кровотока с доплеровским анализом	A 04.30.000.000.009	0,2	1
Ультразвуковое исследование плода	A 04.30.001	0,2	1
Кардиотокография плода	A 05.30.001	1	2
Анализ мочи общий	B 03.016.006	1	1
Психологическая адаптация	A 13.29.003	1	1
Индивидуальное психологическое консультирование	A 13.29.006.001	0,2	2
Прием (Консультация, осмотр) врача акушера-гинеколога беременной первичный	B 01.001.004	1	1
Прием (Консультация, осмотр) врача акушера-гинеколога беременной повторный	B 01.001.005	1	1,2
амниотест		0.01	1

### Медикаментозное обеспечение

Международное наименование	Форма выпуска	Единица	Количество дней	ССД	Применяемость

### Критерии завершения этапа

Наименование критерия	Достижение
Отсутствие жалоб	1
Госпитализация в круглосуточный стационар 2,3 группы оказания медицинской помощи	1
Самопроизвольные роды без осложнений, в срок	1
Роды путем операции кесарева сечения в срок	1

### Возможные осложнения

Наименование осложнений
Без осложнений

### Преимственность последующих этапов

Профиль койки	Место оказания помощи	Этап оказания помощи
Для беременных и рожениц (акушерский)	Стационар 2,3 группы оказания медицинской помощи	Стационар с круглосуточным пребыванием

Эксперт:

Дата:

Должность:

Подпись

Автор: Бугаева Елена Владимировна

Дата: 31.05.2016



Приложение № 3  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Красноярского края

от 26.10.2016 № 635-ор

**Оказание медицинской помощи на койках акушерского ухода  
с целью краткосрочной госпитализации беременных женщин  
для проведения полного клинического обследования**

1. Койки акушерского ухода с целью краткосрочной госпитализации беременных женщин (далее – стационар краткосрочной госпитализации) для проведения полного клинического обследования организуются в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) «по акушерству и гинекологии» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий).

2. Стационар краткосрочной госпитализации размещается в отделении патологии беременности родовспомогательных учреждений межрайонных центров и г. Красноярска.

3. Для стационара краткосрочной госпитализации определена функция койки 340 дней, средняя длительность пребывания пациента на койке – 3 койко-дня.

4. В стационар краткосрочной госпитализации осуществляется госпитализация беременных женщин, проживающих в отдаленных районах, при постановке на учет по беременности и/или во время беременности с целью проведения полного клинического обследования в амбулаторных условиях межрайонных центров и/или поликлиники КГБУЗ «Краевая клиническая больница».

5. Вид услуги, оказываемой в стационаре краткосрочной госпитализации, – питание, круглосуточное пребывание, медицинское наблюдение беременных женщин.

6. В стационаре краткосрочной госпитализации осуществляется:  
квалифицированный медицинский уход за беременными женщинами;  
динамическое наблюдение за состоянием беременных женщин  
и течением беременности;

своевременная диагностика осложнений беременности;

своевременный перевод беременных женщин при ухудшении их состояния в акушерские и гинекологические отделения и/или в специализированные соматические отделения межрайонных центров и/или КГБУЗ «Краевая клиническая больница» согласно маршрутизации (приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 30.07.2013 № 387-орг);

обеспечение питанием, в том числе диетическим, в соответствии с врачебными рекомендациями;

консультирование психологами, специалистами по социальной работе, юристами.

7. При постановке беременной женщины на учет в женской консультации (акушерско-гинекологический кабинет) по месту жительства, врачом акушером-гинекологом составляется план ведения беременной женщины с учетом наличия соматических заболеваний, определяется перечень необходимых консультаций смежных специалистов.

8. В случае невозможности проведения полного клинического обследования беременной женщины по месту жительства при постановке на учет по беременности и/или во время беременности, она направляется в поликлиники межрайонных центров и/или на специализированный прием врача акушера-гинеколога поликлиники КГБУЗ «Краевая клиническая больница».

9. Врач акушер-гинеколог женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета), осуществляющий диспансерное наблюдение беременной женщины, согласовывает дату и время приема/консультации смежного специалиста поликлиники межрайонного центра и/или КГБУЗ «Краевая клиническая больница» путем размещения заявки по защищенному каналу связи (VipNet) (по информационной системе учреждения).

10. Врач акушер-гинеколог женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета), осуществляющий диспансерное наблюдение беременной женщины, после получения талона-вызова с информацией о дате, времени и кабинете приема смежного специалиста информирует беременную женщину и членов ее семьи о необходимости проведения обследования в поликлиниках межрайонных центров и/или КГБУЗ «Краевая клиническая больница» и госпитализации в стационар краткосрочной госпитализации родовспомогательных учреждений межрайонных центров и/или г. Красноярск.

11. Врач акушер-гинеколог женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета), осуществляющий диспансерное наблюдение беременной женщины, согласовывает дату госпитализации в стационар краткосрочной госпитализации родовспомогательных учреждений межрайонных центров и/или г. Красноярск с заведующим отделением патологии беременности и/или с заместителем главного врача по лечебной работе.

12. В поликлиниках межрайонных центров и/или КГБУЗ «Краевая клиническая больница» проводится полное клиническое обследование беременных женщин с целью уточнения диагноза экстрагенитального заболевания и разработки дальнейшего плана ведения беременности.

13. После проведения полного клинического обследования в поликлиниках межрайонных центров заключения смежных специалистов выдаются на руки беременной женщине и направляются по защищенному каналу связи (VipNet) (по информационной системе учреждения) в медицинскую организацию, направившую беременную женщину.

14. После проведения полного клинического обследования в КГБУЗ «Краевая клиническая больница» врачебная комиссия в составе акушера-гинеколога и смежных специалистов составляет заключение и принимает решение о тактике ведения беременности.

Решение врачебной комиссии выдается на руки беременной женщине и предоставляется в медицинскую организацию, направившую беременную женщину на специализированный прием к врачу акушеру–гинекологу в КГБУЗ «Краевая клиническая больница», по защищенному каналу связи (VipNet/qMs).

15. Врач акушер-гинеколог женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета) по месту диспансерного наблюдения беременной женщины на основании заключения смежных специалистов поликлиник межрайонных центров, заключения врачебной комиссии КГБУЗ «Краевая клиническая больница» после проведения полного клинического обследования уточняет план дальнейшего ведения беременности.

16. Во время проведения полного клинического обследования женщины в поликлиниках межрайонных центров и/или КГБУЗ «Краевая клиническая больница» при постановке на учет по беременности и/или во время беременности, пациентка госпитализируется в стационар краткосрочной госпитализации родовспомогательных учреждений межрайонных центров и/или г. Красноярска.

17. Госпитализация беременных женщин в стационар краткосрочной госпитализации родовспомогательных учреждений межрайонных центров и/или г. Красноярска осуществляется в плановом порядке.

18. Врач акушер-гинеколог женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета), осуществляющий диспансерное наблюдение беременной женщины, выдает направление беременной женщине (форма N 057/у-04) на госпитализацию в стационар краткосрочной госпитализации родовспомогательных учреждений межрайонных центров и/или г. Красноярска.

19. Медицинская помощь в стационаре краткосрочной госпитализации оказывается беременным женщинам при предъявлении следующих документов:

паспорт гражданина Российской Федерации,  
вид на жительство или разрешение на временное проживание у иностранных граждан,

страховой медицинский полис,  
направление по форме № 057/у-04 с заключением врачебной комиссии медицинской организации, заверенное печатью учреждения,

обменная карта беременной и родильницы (форма № 113у) (при ее наличии) с внесенными результатами диагностических и лечебных мероприятий (согласно приложения 5 приказа Министерства здравоохранения РФ от 01.11.2012 № 572н), проводимыми лечащим врачом, смежными специалистами, записанные в их последовательности, с указанием данных о предыдущих госпитализациях,

заключение из поликлиники по месту прикрепления беременной женщины о перенесенных заболеваниях, консультации смежных специалистов, записанные в их последовательности, с указанием данных о предыдущих госпитализациях.

20. При оказании медицинской помощи в стационаре краткосрочной госпитализации ведется медицинская карта стационарного больного (форма 003у).

21. В приемном отделении акушеркой заполняется паспортная часть медицинской карты стационарного больного (далее – медицинская карта).

22. Врач акушер гинеколог стационара краткосрочной госпитализации в день поступления беременной женщины проводит сбор анамнеза, общий и специальный акушерский осмотр, устанавливает диагноз, составляет план ведения беременности. Данные вносятся в медицинскую карту.

23. Ежедневно акушерка осуществляет наблюдение за беременной женщиной: наличие жалоб, оценка общего состояния, измерение артериального давления, температуры, пульса, аускультация плода с помощью стетоскопа. Результаты осмотра акушерка вносит в медицинскую карту в виде дневниковых записей.

24. При отсутствии осложнения беременности при наблюдении в стационаре краткосрочной госпитализации родовспомогательных учреждений межрайонных центров и/или г. Красноярска врач акушер-гинеколог проводит осмотр пациентки дважды: в день госпитализации и при выписке.


25. При изменении состояния беременной женщины и/или плода акушерка информирует врача акушера-гинеколога.

26. При изменении состояния беременной женщины и/или плода врач акушер-гинеколог проводит осмотр (в том числе бимануальное влагалищное исследование) с применением дополнительных методов исследования, устанавливает диагноз, определяет план ведения беременной женщины, определяет необходимость перевода пациентки на койку круглосуточного стационара, оформляет запись в медицинской карте.

27. При выписке и/или переводе беременной женщины на стационарное лечение врач акушер-гинеколог осматривает пациентку, оформляет дневниковую запись и выписной (переводной) эпикриз в медицинской карте, выдает на руки пациентке направление на госпитализацию (форма N 057/у-04).

28. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности в стационаре краткосрочной госпитализации осуществляется в соответствии с моделью медицинских услуг «беременность без патологии, госпитализация в стационар краткосрочной госпитализации на койки акушерского ухода» по МКБ-10: Z 34, Z 34.0, Z 34.8, Z 34.9, Z 35, Z 35.0, Z 35.1, Z 35.2, Z 35.3, Z 35.4, Z 35.5, Z 35.6, Z 35.7, Z 35.8, Z 35.9 согласно приложению № 4.

Заместитель  
министра здравоохранения  
Красноярского края

 Д.В. Попов

Приложение № 4  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Красноярского края  
от 26.10.2016 № 635-ор

Беременность без патологии, госпитализация в стационар  
краткосрочной госпитализации на койки акушерского ухода

**Код услуги:**

**Средние сроки лечения (количество дней):** 3

**Возрастная группа:** от 18 и старше

**Вид медицинской помощи:** Специализированная

**Условия оказания помощи:** Паллиативная помощь с круглосуточным пребыванием

**Этап оказания помощи:** Стационар

**Условия пребывания на этапе:** для кратковременной госпитализации беременных женщин, проживающих в районах Красноярского края, с целью проведения полного клинического обследования

**Уровень оказания помощи:** Районный

Должности специалистов

Наименование должностей специалистов	Применяемость
Акушерка	1
Врач - акушер гинеколог	1

Диагноз по МКБ X

Код по МКБ X	Нозологические единицы
Z 34.0	Наблюдение за течением нормальной первой беременности
Z 34.8	Наблюдение за течением другой нормальной беременности
Z 34.9	Наблюдение за течением нормальной беременности неуточненной
Z 35	Наблюдение за течением беременности у женщины подвергающейся высокому риску
Z 35.0	Наблюдение за течением беременности у женщины с бесплодием в анамнезе
Z 35.1	Наблюдение за течением беременности у женщины с абортными выкидышами в анамнезе
Z 35.2	Наблюдение за течением беременности у женщины с другим отягощенным анамнезом, касающимся деторождения или акушерских проблем
Z 35.3	Наблюдение за течением беременности у женщины с недостаточной предродовой помощью в анамнезе
Z 35.4	Наблюдение за течением беременности у многорожавшей женщины

Z 35.5	Наблюдение за старой первородящей
Z 35.6	Наблюдение за очень юной первородящей
Z 35.7	Наблюдение за беременностью у женщины, подверженной высокой степени риска вследствие социальных проблем
Z 35.8	Наблюдение за беременностью у женщины, подверженной другой высокой степени риска
Z 35.9	Наблюдение за беременностью у женщины, подверженной высокой степени риска неуточненного характера

### Состав медицинской услуги

Наименование услуги	Код	Частота предоставления	Среднее количество
<b>Основное отделение</b>			
Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и жалоб	A 01.20.001	1	3
Пальпация плода	A 01.30.007	0,3	3
Исследование пульса	A 02.12.001	1	3
Измерение артериального давления на периферических артериях	A 02.12.002	1	3
Визуальное исследование молочных желез	A 01.20.000.000.004	1	1
Пальпация молочных желез	A 01.20.000.000.005	1	1
Визуальный осмотр наружных половых органов	A 01.20.002	1	1
Бимануальное влагалищное исследование	A.01.20.003	0,1	1
Осмотр шейки матки в зеркалах	A 02.20.001	1	1
Измерение размеров матки	A 02.20.000.000.004	0,5	2
Термометрия общая	A 02.30.001	1	3
Аускультация плода с помощью стетоскопа	A 02.30.002	0,3	3
Исследование маточно-плацентарного кровотока с доплеровским анализом	A 04.30.000.000.009	0,01	1
Ультразвуковое исследование плода	A 04.30.001	0,1	1
Кардиотокография плода	A 05.30.001	0,3	1
Анализ мочи общий	B 03.016.006	1	1
Психологическая адаптация	A 13.29.003	1	1
Индивидуальное психологическое консультирование	A 13.29.006.001	0,2	2
Прием (Консультация, осмотр) врача акушера-гинеколога беременной первичный	B 01.001.004	1	1
Прием (Консультация, осмотр) врача акушера-гинеколога беременной повторный	B 01.001.005	1	1
Амниотест		0.01	1

### Медикаментозное обеспечение

Международное наименование	Форма выпуска	Единица	Количество дней	ССД	Применяемость

### Критерии завершения этапа

Наименование критерия	Достижение
Отсутствие жалоб	1
Госпитализация в круглосуточный стационар	1
Диспансерное наблюдение в женской консультации	1

### Возможные осложнения

Наименование осложнений
Без осложнений

### Преимственность последующих этапов

Профиль койки	Место оказания помощи	Этап оказания помощи
Для беременных и рожениц (акушерский)	Стационар 1, 2,3 группы оказания медицинской помощи	Стационар с круглосуточным пребыванием
Кардиологический. Эндокринологический, неврологический....	Профильный стационар, специализированное отделение	Стационар с круглосуточным пребыванием

Эксперт:

Должность:

Автор: Бугаева Елена Владимировна

Дата:

Подпись

Дата: 31.05.2016


Приложение № 5  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Красноярского края  
от 26.10.2016 № 635-дм

Перечень оборудования

№ п/п	Наименование оборудования *
1.	Рабочее место врача
2.	Рабочее место медицинской сестры
3.	Персональный компьютер с принтером
4.	Кресло гинекологическое
5.	Планшет для определения группы крови
6.	Кровать функциональная
7.	Кушетка медицинская
8.	Столик инструментальный
9.	Набор гинекологических инструментов
10.	Анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный
11.	Стетоскоп акушерский
12.	Весы медицинские
13.	Ростомер
14.	Тазомер
15.	Аппарат для измерения артериального давления
16.	Стетофонендоскоп
17.	Контейнеры для хранения стерильных инструментов и материала
18.	Облучатель бактерицидный (лампа)
19.	Холодильник для хранения медикаментов
20.	Стойка для инфузий
21.	Камера для хранения стерильных инструментов и изделий
22.	Кресло-каталка для перевозки больных
23.	Глюкометр
24.	Амниотест

\* Количество единиц – не менее 1.

Заместитель  
министра здравоохранения  
Красноярского края

 Д.В. Попов



Приложение № 6  
к приказу министерства  
здравоохранения

Красноярского края

от 26.10.2016 № 635 - *ор*


Маршрутизация беременных женщин для оказания медицинской помощи на койках акушерского ухода и стационара краткосрочной госпитализации в краевых государственных бюджетных учреждениях здравоохранения (далее – КГБУЗ)

Муниципальные образования	Учреждения здравоохранения куда направляются беременные женщины.	Учреждения здравоохранения, направляющие беременных женщин
г. Ачинск	КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства № 2»	КГБУЗ «Бирилюсская районная больница»
		КГБУЗ «Большеулуйская районная больница»
		КГБУЗ «Боготольская межрайонная больница»
		КГБУЗ «Козульская районная больница»
		КГБУЗ «Назаровская районная больница»
		КГБУЗ «Тюхтетская районная больница»
		КГБУЗ «Ужурская районная больница»
		КГБУЗ «Шарыповская городская больница»
		КГБУЗ «Городская больница № 2» ЗАТО Солнечный
		КГБУЗ «Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства №2» (Ачинский муниципальный район)
г. Канск	КГБУЗ «Канская межрайонная больница»	КГБУЗ «Абанская районная больница»
		КГБУЗ «Дзержинская районная больница»
		КГБУЗ «Иланская районная больница»
		КГБУЗ «Ирбейская районная больница»
		КГБУЗ «Нижеингашская районная больница»
		КГБУЗ «Тасеевская районная больница»
		КГБУЗ «Канская межрайонная больница» (Канский район)
г. Минусинск	КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница»	КГБУЗ «Ермаковская районная больница »
		КГБУЗ «Идринская районная больница»
		КГБУЗ «Каратузская районная больница»
		КГБУЗ «Краснотуранская районная больница»
		КГБУЗ «Курагинская районная больница »
		КГБУЗ «Шушенская районная больница»
		КГБУЗ «Минусинская межрайонная больница», (Минусинский район)

г. Лесосибирск	КГБУЗ «Лесосибирская межрайонная больница»	КГБУЗ «Казачинская районная больница »
		КГБУЗ «Пировская районная больница»
		КГБУЗ «Енисейская районная больница »
		КГБУЗ «Северо-Енисейская районная больница»
г. Норильск	КГБУЗ «Норильский межрайонный родильный дом»	КГБУЗ «Норильская городская поликлиника № 3» р-н Кайеркан
		КГБУЗ «Норильская городская поликлиника № 2», р-н Талнах
		КГБУЗ «Норильская городская больница № 3» р-н Снежногорск
Таймырский Долгано-Ненецкий муниципальный район	КГБУЗ «Таймырская межрайонная больница»	КГБУЗ «Таймырская районная больница № 1» с. п. Хатанга
		КГБУЗ «Таймырская районная больница № 2» п. Диксон
		КГБУЗ «Таймырская районная больница № 3» с. п. Караул
г. Красноярск	КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом»1»	КГБУЗ «Богучанская районная больница»
		КГБУЗ «Игарская городская больница»
		КГБУЗ «Мотыгинская районная больница
		КГБУЗ «Туруханская районная больница»
	КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом»2»	КГБУЗ «Уярская районная больница
		КГБУЗ «Рыбинская районная больница»
		КГБУЗ «Дивногорская городская больница»
		КГБУЗ «Балахтинская районная больница»
		КГБУЗ «Кежемская районная больница»
		КГБУЗ «Новоселовская районная больница»
	КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом»4»	КГБУЗ «Туринская районная больница»
		КГБУЗ «Байкитская районная больница»
		КГБУЗ «Ванаварская районная больница»
		КГБУЗ «Сухобузимская районная больница»
		Филиал ФГБУЗ «Сибирский научно-клинический центр Федерально медико-биологического агенства» - Клиническая больница №42
		КГБУЗ «Большемуртинская районная больница»
	КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом 5»	КГБУЗ «Емельяновская районная больница»
		ФГБУЗ «Клиническая больница № 51 Федерального медико-биологического агенства»
	Родильное отделение КГБУЗ	КГБУЗ «Сосновоборская городская больница»

«Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И.С. Берзона»	КГБУЗ «Бородинская городская больница»
	КГБУЗ «Березовская районная больница»
	КГБУЗ «Манская районная больница»
	КГБУЗ «Партизанская районная больница»
	КГБУЗ «Саянская районная больница»

Заместитель  
министра здравоохранения  
Красноярского края

 Д.В. Попов