



ВІЦЕБСКІ АБЛАСНЫ
ВЫКАНАЎЧЫ КАМІТЭТ

ГАЛОЎНАЕ ЎПРАЎЛЕННЕ
ПА АХОВЕ ЗДАРОЎЯ

ЗАГАД

31012023 № 64

г. Віцебск

ВИТЕБСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

ПРИКАЗ

г. Витебск

О разноуровневой системе акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Витебской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения от 09.08.2019 № 966 (далее – приказ МЗ № 966), а так же в целях совершенствования качества медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам, гинекологическим пациенткам и новорожденным детям, снижения показателей перинатальной, младенческой смертности и фетоинфантильных потерь ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

структуру разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи Витебской области (приложение 1);

районы обслуживания II и III технологических уровней акушерской и перинатальной помощи Витебской области (приложение 2);

районы обслуживания II и III технологических уровней гинекологической помощи Витебской области (приложение 3);

перечень показаний для вызова выездной реанимационно-консультативной педиатрической (неонатальной) бригады (приложение 4).

2. Главным врачам учреждений здравоохранения обеспечить:

оказание акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в соответствии с Инструкцией по оказанию разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Республике Беларусь, утвержденной приказом МЗ № 966;

госпитализацию пациенток в соответствии с утвержденными схемами госпитализации согласно приложениям 2,3 к настоящему приказу.

3. Главному врачу ГУЗ «Витебский областной центр скорой медицинской помощи» Гомонову В.Г., главным врачам учреждений здравоохранения обеспечить госпитализацию беременных женщин, рожениц и родильниц, гинекологических пациенток в соответствии с приложениями 2,3 к настоящему приказу.

4. Главным врачам УЗ «ВОКРД», УЗ «ВГКРД №2», УЗ «ВГКБСМП» обеспечить функционирование на базе подведомственных учреждений центров и отделений акушерско-гинекологической и перинатальной помощи III технологического уровня.

5. Главным врачам УЗ «Оршанская ЦП», УЗ «Новополоцкая ЦГБ», ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» обеспечить функционирование на базе подведомственных учреждений центров и отделений акушерско-гинекологической и перинатальной помощи II технологического уровня.

6. Главным врачам УЗ «ВОКРД», УЗ «ВГКРД №2», УЗ «ВГКБСМП», УЗ «Оршанская ЦП», УЗ «Новополоцкая ЦГБ», ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» обеспечить:

своевременное направление материалов по каждому случаю дефекта в работе учреждений II и I уровней по оказанию акушерско-гинекологической помощи главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии главного управления по здравоохранению (далее – ГУЗО);

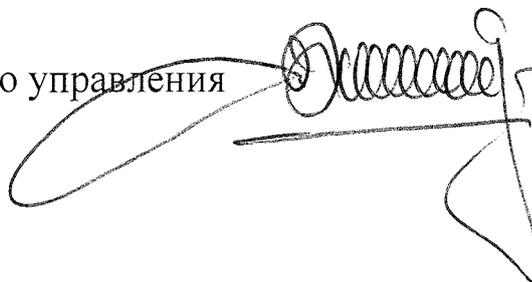
проведение разборов и анализа случаев перинатальной и младенческой смертности с участием районных акушеров-гинекологов, заместителей главных врачей, курирующих вопросы организации и качества акушерско-гинекологической помощи населению в подведомственных учреждениях в в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 07.09.2010 г. № 928 «Об утверждении Порядка проведения разбора и анализа случаев перинатальной, младенческой и детской смертности, фето-инфантильных потерь» и постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21 мая 2021 г. № 55 «Об оценке качества медицинской помощи и медицинских экспертиз, экспертизе качества медицинской помощи», с последующим представлением результатов главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии главного управления для проведения ежемесячного анализа работы центров акушерско-гинекологической и перинатальной помощи.

7. Главному врачу УЗ «Витебский областной детский клинический центр» обеспечить на базе областной клинической детской больницы работу реанимационно-консультативного центра с двумя выездными реанимационно-консультативными педиатрическими (неонатальными) бригадами (далее – ВРКБ) для проведения консультаций (в том числе посредством телекоммуникационных систем) учреждений здравоохранения нижестоящего и тождественного технологического уровня с целью организации оказания экстренной медицинской помощи детям (новорожденным), находящимся в тяжелом и критическом состоянии в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу.

8. Приказы главного управления от 20.09.2019 № 486 «О разноуровневой системе акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Витебской области», от 20.05.2022 № 358 «О перераспределении потоков беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациентов» считать утратившими силу.

9. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя начальника главного управления по здравоохранению Ковалёву Л.Ф.

Начальник главного управления

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke extending to the left.

М.Л.Вишневецкий

Приложение 1
к приказу главного управления
по здравоохранению
от 31.01.2023 № 04

Структура разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи Витебской области

1. Центры III технологического уровня:

- УЗ «Витебский областной клинический родильный дом»;
- УЗ «Витебский городской клинический родильный дом № 2»;
- УЗ «Витебский областной детский клинический центр»;
- УЗ «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (на базе акушерского и гинекологического отделений).

2. Центры II технологического уровня:

- УЗ «Новополоцкая ЦГБ» (на базе родильного дома);
- УЗ «Оршанская центральная поликлиника» (на базе городского родильного дома);
- ГУЗ «Полоцкая ЦГБ» (на базе гинекологического отделения)

3. Центры I технологического уровня, осуществляющие диспансерное наблюдение гинекологических пациенток, беременных женщин, рожениц и родильниц, родовспоможение:

- УЗ «Браславская центральная районная больница»;
- УЗ «Докшицкая центральная районная больница»;
- УЗ «Лепельская центральная районная больница»;
- УЗ «Миорская центральная районная больница»;
- УЗ «Новолукомльская центральная районная больница»;
- УЗ «Поставская центральная районная больница»;
- УЗ «Голочинская центральная районная больница».

4. Центры I технологического уровня, осуществляющие диспансерное наблюдение гинекологических пациенток, беременных женщин, родильниц:

- УЗ «Бешенковичская центральная районная больница»;
- УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница» с 01.04.2023;
- УЗ «Глубокская центральная районная больница»;
- УЗ «Городокская центральная районная больница»;
- УЗ «Дубровенская центральная районная больница»;
- УЗ «Лиозненская центральная районная больница»;
- УЗ «Россонская центральная районная больница»;
- УЗ «Сенненская центральная районная больница»;
- УЗ «Ушачская центральная районная больница»;
- УЗ «Шарковщинская центральная районная больница»;
- УЗ «Шумилинская центральная районная больница».

Приложение 2
к приказу главного управления
по здравоохранению
от 31.01.2023 № 64

Районы обслуживания II и III технологических уровней акушерской и перинатальной помощи Витебской области

I. Центры II-го технологического уровня:

УЗ «Новополоцкая центральная городская больница» на базе родильного дома женское население района обслуживания:

1. Для оказания медицинской помощи согласно объему II технологического уровня:

- УЗ «Браславская центральная районная больница»;
- УЗ «Докшицкая центральная районная больница»;
- УЗ «Миорская центральная районная больница»;
- УЗ «Поставская центральная районная больница»;

2. Для оказания медицинской помощи согласно объему I-II технологического уровня:

– УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница» (до 01.04.2023 оказание медицинской помощи согласно объему II) технологического уровня, с 01.04.2023 оказание медицинской помощи согласно объему I-II технологического уровня);

- УЗ «Глубокская центральная районная больница»;
- УЗ «Ушачская центральная районная больница»;
- УЗ «Россонская центральная районная больница»;
- УЗ «Шарковщинская центральная районная больница».
- ГУЗ «Полоцкая центральная городская больница»;
- УЗ «Новополоцкая центральная городская больница».

УЗ «Оршанская центральная поликлиника» на базе городского родильного дома женское население района обслуживания:

1. Для оказания медицинской помощи согласно объему II технологического уровня:

- УЗ «Толочинская центральная районная больница».

2. Для оказания медицинской помощи согласно объему I-II уровня:

- УЗ «Дубровенская центральная районная больница»;
- УЗ «Оршанская центральная поликлиника».

II. Центры оказания акушерско-гинекологической и перинатальной помощи III-го уровня.

УЗ «ВОКРД»: женское население района обслуживания:

1. Для оказания медицинской помощи согласно объему I-III уровня:

- УЗ «Бешенковичская центральная районная больница»;
- УЗ «Сенненская центральная районная больница»;

- УЗ «Шумилинская центральная районная больница»;
 - УЗ «Городокская центральная районная больница»;
 - филиал №1 женская консультация №1 УЗ «ВОКРД»;
 - филиал №2 женская консультация №2 УЗ «ВОКРД».
 - филиал №5 женская консультация №5 УЗ «ВОКРД»;
2. Для оказания медицинской помощи согласно объему II -III уровня:
- УЗ «Лепельская центральная районная больница»
3. Для оказания медицинской помощи согласно объему III уровня:
- УЗ «Докшицкая центральная районная больница»;
 - УЗ «Дубровенская центральная районная больница»;
 - УЗ «Миорская центральная районная больница»;
 - УЗ «Ушачская центральная районная больница»;
 - УЗ «Толочинская центральная районная больница»;
 - УЗ «Глубокская центральная районная больница»;
 - УЗ «Россонская центральная районная больница»;
 - УЗ «Поставская центральная районная больница»;
 - УЗ «Оршанская центральная поликлиника».

УЗ «Витебский городской клинический родильный дом № 2»
женское население района обслуживания:

1. Для оказания медицинской помощи согласно объему I-III уровня:
- УЗ «Лиозненская центральная районная больница»;
 - филиал №3 женская консультация №3 УЗ «ВОКРД»;
 - женская консультация УЗ «Витебский городской клинический родильный дом №2»,
 - женская консультация филиала №7 городской поликлиники №7 ГУЗ «Витебская городская центральная поликлиника».
2. Для оказания медицинской помощи согласно объему II-III уровня:
- УЗ «Новолукомльская центральная районная больница».
3. Для оказания медицинской помощи согласно объему III уровня:
- УЗ «Браславская центральная районная больница»,
 - УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница»,
 - УЗ «Шарковщинская центральная районная больница»,
 - ГУЗ «Полоцкая центральная городская больница»,
 - УЗ «Новополоцкая центральная городская больница».
4. Беременные всех учреждений здравоохранения Витебской области с преждевременным разрывом плодных оболочек (по 33 нед. 6 дней (далее – дн.) (237 дн.) беременности).
5. Беременные г. Витебска и Витебского района с преждевременным разрывом плодных оболочек (по 36 нед. 6 дн. (258 дн.) беременности).
6. Беременные и роженицы с проявлениями экстрагенитальных воспалительных заболеваний (герпетическая инфекция и др.), клиническое и лабораторное подтверждение ВИЧ-инфекции, острого

гепатита, инфицированных вирусами парентеральных гепатитов, острыми кишечными инфекциями, пациентов с экстрагенитальной респираторной патологией (грипп, ОРВИ, бронхит), лихорадочными состояниями (температура тела выше $37,6^{\circ}\text{C}$), туберкулезом любой локализации, особо опасными инфекциями, с инфекцией COVID-19 г. Витебска и Витебской области.

УЗ «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»:

– беременные, роженицы и родильницы всех учреждений здравоохранения Витебской области при наличии у пациентов патологии, требующей оказания хирургической помощи,

– беременные учреждений здравоохранения Витебской области при наличии неврологической патологии, требующей оказания специализированной помощи в условиях стационара в соответствии с приказом ГУЗО от 27.12.2022 №813 «Об организации оказания неврологической помощи населению Витебской области»,

– беременные всех учреждений здравоохранения Витебской области при наличии патологии сердечнососудистой системы, требующей оказания специализированной консультативной и диагностической помощи,

– беременные, роженицы и родильницы всех учреждений здравоохранения Витебской области при наличии пневмонии,

– беременные, роженицы и родильницы всех учреждений здравоохранения Витебской области для оказания специализированной медицинской помощи при наличии экстрагенитальной патологии в соответствии с приказом Витебского областного исполнительного комитета от 30.06.2022 №475 «Об организации областного центра «Соматические заболевания и беременность»».

УЗ «Витебская областная клиническая больница»:

– всех беременных со сроком гестации до 37 нед. учреждений здравоохранения Витебской области при наличии у беременной патологии, требующей оказания специализированной стационарной помощи в условиях эндокринологического, нефрологического, урологического, аллергологического, гематологического отделений;

– беременных из учреждений здравоохранения Витебской области в любом сроке беременности при наличии сосудистой патологии, требующей оказания специализированной помощи в условиях стационара;

– беременные учреждений здравоохранения Витебской области при наличии неврологической патологии, требующей оказания специализированной помощи в условиях стационара в соответствии с приказом ГУЗО от 27.12.2022 №813 «Об организации оказания неврологической помощи населению Витебской области».

Приложение 3
к приказу главного управления
по здравоохранению
от 31.01.2023 № 64

Районы обслуживания II и III технологических уровней гинекологической помощи Витебской области

I. Центры II-го технологического уровня:

УЗ «Новополоцкая центральная городская больница» (на базе гинекологического отделения родильного дома) женское население района обслуживания:

- УЗ «Браславская центральная районная больница»;
- УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница»;
- УЗ «Глубокская центральная районная больница»;
- УЗ «Миорская центральная районная больница»;
- УЗ «Шарковщинская центральная районная больница»;
- УЗ «Новополоцкая центральная городская больница».

ГУЗ «Полоцкая центральная городская больница» (на базе гинекологического отделения) женское население района обслуживания:

- УЗ «Докшицкая центральная районная больница»;
- УЗ «Поставская центральная районная больница»;
- УЗ «Ушачская центральная районная больница»;
- УЗ «Россонская центральная районная больница»;
- ГУЗ «Полоцкая центральная городская больница»;

УЗ «Оршанская центральная поликлиника» (на базе гинекологического отделения городской больницы №1 им. Семашко), женское население района обслуживания:

- УЗ «Толочинская центральная районная больница»;
- УЗ «Дубровенская центральная районная больница»;
- УЗ «Оршанская центральная поликлиника».

II. Центры оказания гинекологической помощи III-го уровня.

УЗ «ВОКРД»: женское население района обслуживания:

1. Для оказания плановой гинекологической медицинской помощи I-III уровня:

- УЗ «Бешенковичская центральная районная больница»;
- УЗ «Сенненская центральная районная больница»;
- УЗ «Шумилинская центральная районная больница»;
- УЗ «Городокская центральная районная больница»;
- филиал №1 женская консультация №1 УЗ «ВОКРД»;
- филиал №2 женская консультация №2 УЗ «ВОКРД»;
- филиал №5 женская консультация №5 УЗ «ВОКРД»;

2. Для оказания плановой гинекологической медицинской помощи II-III уровня:

– УЗ «Лепельская центральная районная больница»

3. Для оказания плановой гинекологической медицинской помощи согласно объему III уровня:

– УЗ «Докшицкая центральная районная больница»;

– УЗ «Дубровенская центральная районная больница»;

– УЗ «Миорская центральная районная больница»;

– УЗ «Ушачская центральная районная больница»;

– УЗ «Голочинская центральная районная больница»;

– УЗ «Глубокская центральная районная больница»;

– УЗ «Россонская центральная районная больница»;

– УЗ «Поставская центральная районная больница»;

– УЗ «Оршанская центральная поликлиника».

УЗ «Витебский городской клинический родильный дом № 2»:
женское население района обслуживания.

1. Для оказания плановой гинекологической медицинской помощи согласно объему I-III уровня:

– УЗ «Лиозненская центральная районная больница»;

– филиал №3 женская консультация №3 УЗ «ВОКРД»;

– женская консультация УЗ «Витебский городской клинический родильный дом №2»,

– женская консультация филиала №7 городской поликлиники №7 ГУЗ «Витебская городская центральная поликлиника».

2. Для оказания плановой гинекологической медицинской помощи согласно объему II-III уровня:

– УЗ «Новолукомльская центральная районная больница».

3. Для оказания плановой гинекологической медицинской помощи согласно объему III уровня:

– УЗ «Браславская центральная районная больница»,

– УЗ «Верхнедвинская центральная районная больница»,

– УЗ «Шарковщинская центральная районная больница»,

– ГУЗ «Полоцкая центральная городская больница»,

– УЗ «Новополоцкая центральная городская больница».

УЗ «Витебский областной клинический специализированный центр» женское население г. Витебска и Витебской области для:

– хирургическое лечение пациенток с новообразованиями органов малого таза доброкачественного характера после инструментального обследования;

– хирургического лечения пролапса тазовых органов у женщин с нарушением анатомии и функции мочевого пузыря и прямой кишки, несостоятельностью наружного и внутреннего сфинктера прямой кишки,

рубцовой деформацией промежности после инструментального обследования;

– хирургического лечения пациенток с сочетанной патологией кишечника и внутренних половых органов после инструментального обследования;

– хирургического лечения пациенток со спаечным процессом брюшной полости после неоднократных хирургических вмешательств и патологией гениталий после инструментального обследования;

– хирургическое лечение пациенток с распространенным и рецидивирующим генитальным и экстрагенитальным эндометриозом после инструментального обследования.

УЗ «Витебская городская клиническая больница скорой медицинской помощи»:

– гинекологические пациенты для оказания экстренной гинекологической помощи г. Витебска и Витебской области.

Приложение 4
к приказу главного управления
по здравоохранению
от 31.01.2023 № 64

Перечень показаний для вызова выездной реанимационно-консультативной педиатрической (неонатальной) бригады (далее – ВРКБ)

1. Вызов ВРКБ областной клинической детской больницы УЗ «Витебский областной детский клинический центр» в учреждения здравоохранения I технологического уровня:

асфиксия при рождении, оценка по шкале Апгар 5 баллов и менее в конце 5-ой минуты жизни;

недоношенные с массой тела менее 2000 г, маловесные при рождении новорожденные с массой тела ниже 10-го перцентиля;

родовые травмы, приступы судорог;

острая дыхательная недостаточность (синдром дыхательных расстройств, аспирация, пневмонии и т.д.), все состояния, требующие ИВЛ;

острая сердечная недостаточность (в том числе нарушения сердечного ритма, нетипированные врожденные пороки сердца и т.п.);

острая почечная недостаточность;

патологическая гипербилирубинемия;

острый анемический синдром (гематокрит <35 л/л, гемоглобин < 120 г/л);

геморрагический синдром, синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови;

симптоматика шока;

септические состояния, характерные признаки генерализации инфекции;

ребенок от матери с сахарным диабетом: недоношенный или крупновесный к сроку гестации с нестабильным гликемическим профилем;

экстренные хирургические состояния в период новорожденности (подозрение на врожденную аномалию развития, хирургическую патологию);

трудные для диагностики ситуации – «неясный ребенок»;

врожденные эндокринные и наследственные заболевания.

2. Вызов ВРКБ в учреждения здравоохранения II технологического уровня:

показания согласно п. 1 настоящего приложения при отсутствии клинической стабилизации состояния ребенка (новорожденного)

в течение 6-12 часов;

недоношенные с гестационным возрастом при рождении менее 28 нед. для оказания неотложной помощи и составления плана дальнейшего ведения (в т.ч. сроков повторных осмотров и перевода);

врожденные пороки развития, и состояния требующие неотложного хирургического лечения.

3. Вызов ВРКБ в учреждения здравоохранения III технологического уровня:

врожденные пороки развития, и состояния, требующие неотложного хирургического лечения для оказания неотложной помощи и составления плана дальнейшего ведения (в т.ч. сроков повторных осмотров и перевода).

4. При невозможности транспортировки пациента врач ВРКБ указывает в медицинской документации параметры функций жизненно важных органов и систем, объем оказания медицинской помощи для стабилизации состояния пациента.