



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

22 апреля 2021 года № 288
г. Калининград

Об организации мониторинга родов вне акушерских стационаров в Калининградской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», руководствуясь подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и после родов в Калининградской области,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить мероприятия по организации мониторинга родов вне акушерских стационаров согласно приложению;
2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области обеспечить:
 - 1) осуществление мониторинга родов вне акушерских стационаров в соответствии с приложениями;
 - 2) информирование населения о недопущении случаев родов вне акушерских стационаров.
3. Главному врачу государственного автономного учреждения

Калининградской области (далее – ГАУ КО) «Региональный перинатальный центр»

О.А. Грицкевич:

1) организовать взаимодействие медицинских организаций по ведению мониторинга родов вне акушерских стационаров в соответствии с приложением.

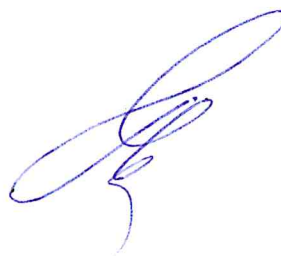
2) обеспечить проведение анализа случаев домашних (дорожных) родов с выявлением дефектов в организации медицинской помощи и формированием предложений для принятия организационных и управленческих решений в целях недопущения случаев домашних (дорожных) родов, профилактики неблагоприятных исходов для матери и ребенка.

4. Приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 04.03.2010 № 58 «О дородовой госпитализации беременных женщин» признать утратившим силу.

5. Персональную ответственность за исполнение настоящего приказа возложить на руководителей медицинских организаций.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента охраны здоровья – начальника отдела охраны здоровья материнства и детства Н.В. Тарнопольскую.

Исполняющая обязанности министра



Н.Б. Берездонец

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от «22» апреля 2021 г. № 288

М Е Р О П Р И Я Т И Я **по организации мониторинга родов вне акушерских стационаров**

1. Мероприятия по организации мониторинга родов вне акушерских стационаров (далее – Мероприятия) регулируют взаимодействие медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и/или специализированную медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» и/или «педиатрия», скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь (далее – медицинские организации) по ведению мониторинга родов вне медицинских организаций (далее – мониторинг случаев домашних (дорожных) родов).

2. Мероприятия определяют алгоритм взаимодействия медицинских организаций с Государственным автономным учреждением Калининградской области (далее – ГАУ КО) «Региональный перинатальный центр» по мониторингу случаев домашних (дорожных) родов.

3. Основные задачи мониторинга случаев домашних (дорожных) родов:

1) осуществление оперативного, динамического контроля случаев домашних (дорожных) родов;

2) проведение анализа случаев домашних (дорожных) родов, выявление их причин;

3) выявление дефектов в организации медицинской помощи, формирование предложений для принятия организационных и управленческих решений в целях недопущения случаев домашних (дорожных) родов, профилактики неблагоприятных исходов для матери и ребенка.

4. В случае домашних (дорожных) родов медицинские организации в течение 24 часов направляют экстренное донесение о случае домашних (дорожных) родов по форме согласно приложению № 1 к настоящим Мероприятиям:

1) в организационно-методический отдел Государственного автономного учреждения (далее – ГАУ) Калининградской области «Региональный перинатальный центр»;

2) в отдел охраны здоровья материнства и детства Министерства здравоохранения Калининградской области;

3) главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Калининградской области.

5. Медицинские организации в течение 24 часов направляют экстренное донесение о случае домашних (дорожных) родов по форме согласно приложению № 3 в Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Калининградской области по электронной почте: sk_kaliningrad@sledcom.ru в соответствии с приложением № 2 к настоящим Мероприятиям в случае:

1) при наличии достаточных оснований полагать, что помощь оказывалась лицами, осуществляющими медицинскую деятельность без соответствующей лицензии;

2) при поступлении пациентки в акушерский стационар после родов на дому при оказании помощи лицами, осуществляющими медицинскую деятельность без соответствующей лицензии;

3) при установлении фактов ненадлежащего оказания услуг лицами, осуществляющими медицинскую деятельность без соответствующей лицензии, повлекших наступление неблагоприятных последствий для матери и ребенка или причинения вреда здоровью.

6. Медицинские организации обеспечивают преемственность и передачу сведений о случае домашних (дорожных) родов.

7. Медицинская организация по месту фактического пребывания матери и ребенка осуществляет патронаж на дому врачом-акушером-гинекологом и врачом-педиатром.

8. Медицинские организации ведут учет случаев домашних (дорожных) родов в журнале учета случаев домашних (дорожных) родов по форме согласно приложению № 3 к настоящим Мероприятиям.

9. В медицинской организации руководителем назначается лицо, ответственное за передачу информации о случае домашних (дорожных) родов, ведение журнала учета случаев домашних (дорожных) родов.

10. Ежемесячно, до 05 числа месяца, следующего за отчетным, организационно-методический отдел ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр» направляет свод мониторинга родов вне акушерских стационаров в отдел охраны здоровья материнства и детства Министерства здравоохранения Калининградской области по форме в соответствии с приложением № 4 к настоящим Мероприятиям.

11. Ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, организационно-методический отдел ГАУ Калининградской области «Региональный перинатальный центр» направляет в отдел охраны здоровья материнства и детства Министерства здравоохранения Калининградской области информацию по анализу случаев домашних (дорожных) родов с выявлением дефектов в организации медицинской помощи и формированием предложений для принятия организационных и управленческих решений в целях недопущения случаев домашних (дорожных) родов, профилактики неблагоприятных исходов для матери и ребенка.

Приложение № 1
к мероприятиям по организации
мониторинга по родам
вне акушерских стационаров

ФОРМА

Экстренное донесение о случае домашних (дорожных) родов

1. Наименование медицинской организации, направившее донесение

2. Фамилия, имя, отчество пациентки, дата рождения (возраст)

3. Место жительства пациентки _____

4. Место регистрации пациентки _____

5. Дата и место родов _____

6. Сведения о наблюдении беременной:
срок беременности, анамнез, данные о наблюдении в женской консультации (в каком сроке пациентка взята на учет, количество наблюдений, выявленная патология, лечение во время беременности)

7. Исход родов для женщины и ребенка: срок гестации, осложнения родов, масса, длина, пол ребенка, оценка по Apgar, состояние ребенка при рождении (живой/мертворожденный/умер)

8. Роды проходили в присутствии:
медицинского работника (врача, фельдшера, специалиста скорой медицинской помощи, указать Ф.И.О.)

лиц, осуществляющими медицинскую деятельность без соответствующей лицензии

9. Причины родов вне родовспомогательного учреждения

10. Факты ненадлежащего оказания услуг лицами, осуществляющими медицинскую деятельность без соответствующей лицензии: да (указать какие)/нет

11. Патронаж на дому:

врачом-акушером-гинекологом (медицинская организация, дата патронажа, состояние матери, оказана медицинская помощь)

врачом-педиатром (медицинская организация, дата патронажа, состояние ребенка, условия пребывания ребенка, обработка ребенка и глаз ребенка, оказана медицинская помощь)

12. Госпитализация матери в стационар:

да (наименование медицинской организации) _____

нет (оформлен письменный отказ, указать) _____

13. Госпитализация ребенка в стационар:

да (наименование медицинской организации) _____

нет (оформлен письменный отказ указать) _____

14. Выдано медицинское свидетельство о рождении ребенка медицинскими работниками :

да (указать медицинскую организацию)/нет _____

15. Дефекты в организации медицинской помощи по данному случаю

16. Принятые меры по выявленным дефектам в организации медицинской помощи по данному случаю

17. Передана информация в Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации по Калининградской области да (дата передачи)/нет (указать причину) _____

Главный врач _____ Ф.И.О. _____

« _____ » _____ 20__ г.

Приложение № 2
к мероприятиям по организации
мониторинга по родам
вне акушерских стационаров

ФОРМА

**Экстренное донесение о случае домашних (дорожных) родов
в Следственное управление Следственного комитета Российской Федерации
по Калининградской области**

1. Наименование медицинской организации, направившее донесение _____

2. Фамилия, имя, отчество пациентки, дата рождения (возраст) _____

3. Место жительства пациентки _____

4. Место регистрации пациентки _____

5. Дата и место родов _____

6. Роды проходили в присутствии:
медицинского работника (врача, фельдшера, специалиста скорой медицинской помощи) _____

лиц, осуществляющими медицинскую деятельность без соответствующей лицензии _____

7. Факты наступления неблагоприятных последствий для матери и/или ребенка, причинения вреда здоровью при оказании услуг лицами, осуществляющими медицинскую деятельность без соответствующей лицензии: да (указать какие)/нет _____

Главный врач _____ Ф.И.О. _____

" ___ " _____ 20__ г.

Приложение № 3
к мероприятиям по организации
мониторинга по родам
вне акушерских стационаров

ФОРМА

Журнал учета случаев домашних (дорожных) родов

Наименование медицинской организации _____

№ п/п	Ф.И.О. матери	Дата рождения матери, возраст	Место проживания матери/ место регистрации	Дата домашних (дорожных) родов	Данные о состоянии матери	Сведения о ребенке при рождении (масса, пол, состояние (живой/ мертворожденный/ умер)	Дата госпитализации в родовспомогательное учреждение	Дата передачи сведений в женскую консультацию
1	2	3	4	5	6	7	8	9

№ п/п	Дата патронажа матери на дому	Данные о состоянии матери при патронаже на дому	Дата передачи сведений в детскую поликлинику	Дата патронажа ребенка на дому	Данные о состоянии ребенка при патронаже на дому	Выдача медицинского свидетельства о рождении ребенка да/нет	Отметка о передаче экстренного донесения в СУ СК России по Калининградской области
1	2	3	4	5	6	7	8

