



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАОУЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

31.12.19 № 1571

г. Мінск

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПРИКАЗ

г. Минск

Об изменении приказа Министерства
здравоохранения Республики Беларусь
от 09.08.2019 № 966

На основании подпункта 8.7 пункта 8, Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 года № 1446, в целях совершенствования организации акушерско-гинекологической и перинатальной помощи, качества оказания медицинской помощи женщинам и детям, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения:

1.1. в абзац третий пункта 25 Инструкции по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Республике Беларусь, утвержденной приказом Министерства здравоохранения от 09.08.2019 № 966 (далее - Инструкция) и изложить его в следующей редакции:

«оказать первичную, специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь беременным женщинам, роженицам, родильницам, гинекологическим пациенткам из районов области/г. Минска;».

1.2. в главу седьмую Инструкции и изложить ее в следующей редакции:

«26. Четвертый – республиканский технологический уровень представлен ГУ «РНПЦ «Мать и дитя», обеспечивает оказание первичной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным детям с высоким материнским и перинатальным риском, детям с отдаленными последствиями перинатальной патологии, а также женщинам с нарушением репродуктивной функции на основе использования современных технологий и методов диагностики и лечения, а также разработку новых методов диагностики и лечения акушерской, гинекологической, педиатрической, неонатальной патологии, фетальной хирургии, осуществляет мониторинг, организационно-методическое обеспечение деятельности организаций здравоохранения службы охраны материнства и детства

Республики Беларусь, проводит медицинские экспертизы в сложных экспертных случаях.

27. Основными функциями ГУ «РНЦ «Мать и дитя» являются:

оказывать акушерско-гинекологическую помощь беременным женщинам, роженицам, родильницам с высоким материнским риском, новорожденным детям с высоким перинатальным риском, как родившимся на республиканском уровне, так и переведенным из организаций здравоохранения нижестоящих технологических уровней, женщинам фертильного возраста с нарушениями репродуктивной функции, а также детям раннего возраста с отдаленными последствиями перинатальной патологии;

создавать оптимальные условия для осуществления лечебного процесса, проведения научных исследований; подготовки научных и медицинских кадров, повышения их квалификации;

проводить разработку, апробацию и внедрение современных методов медицинской профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации/абилитации, направленных на снижение материнских, перинатальных потерь и инвалидности с детства, сохранение и восстановление репродуктивного здоровья женщин;

разрабатывать и внедрять современные системы контроля качества и проводить экспертную оценку качества оказания медицинской помощи беременным женщинам и детям раннего возраста в областях и г.Минске;

осуществлять систематический статистический мониторинг и анализ основных демографических показателей (материнской, перинатальной, младенческой смертности, заболеваемости беременных женщин, рожениц, родильниц и детей);

разрабатывать предложения по совершенствованию и развитию акушерско-гинекологической и педиатрической медицинской помощи»;

1.3. в подпункт 3.1.«Акушерство» пункта 3 «ТРЕТИЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ» приложения 2 к приказу Министерства здравоохранения от 09.08.2019 № 966 и

изложить в следующей редакции:

D27	доброкачественное новообразование яичника (у беременных женщин со средним материнским и перинатальным риском и с последующим патоморфологическим исследованием)
-----	---

исключить разделы:

O34.4, O34.6-O34.9	другие аномалии половых органов, требующие предоставления медицинской помощи (аномалии шейки матки, влагалища, вульвы и промежности, тазовых органов, в том числе в результате предшествовавших операций на половых органах по поводу травм; травмы костей таза для
-----------------------	---

	родоразрешения)
[O35.0-O35.9]	медицинская помощь матери при установленных или предполагаемых аномалиях и повреждениях плода (отказ от прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны плода при наличии акушерских осложнений и/или соматических заболеваний для составления плана ведения беременности)

1.4. в подпункт 3.2. «Гинекология» пункта 3. «ТРЕТИЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ» приложение 2 приказу Министерства здравоохранения от 09.08.2019 № 966 и исключить:

N96	привычный выкидыш (для прегравидарного обследования)
-----	--

1.5. в подпункт 4.1. «Акушерство» пункта 4. «ЧЕТВЕРТЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ» приложения 2 к приказу Министерства здравоохранения от 09.08.2019 № 966 и изложить в следующей редакции:

O24.0-O24.4.	существовавший ранее сахарный диабет инсулинзависимый и инсулиннезависимый, сахарный диабет, развившийся во время беременности (гестационный диабет) при неэффективности лечения на III технологическом уровне; инсулинзависимый сахарный диабет (классы C, D, E, R, F, T)
O31.8	другие осложнения, характерные для многоплодной беременности (монохориальная, диамниотическая и моноамниотическая двойня, многоплодная беременность, осложнившаяся фето-фетальным трансфузионным синдромом (до 25 нед.); синдромом обратной артериальной перфузии, врожденным пороком развития одного из плодов (по 21 нед. 6 дн.) для проведения фетоскопических оперативных вмешательств (внутриматочное хирургическое лечение антенатальной патологии с использованием фетоскопической техники) и для родоразрешения)
O44.0-O44.1	предлежание плаценты без кровотечения (с признаками врастания; другие диагностированные формы врастания плаценты) с 34 недель беременности
O99.1	другие болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период (беременность и антифосфолипидный синдром; полиморфизм генов; гипергомоцистемия; беременность и врожденные (наследственные) тромбофилии: носительство тромбогенных мутаций (мутация гена фактора V (Лейдена),

	мутация гена протромбина), дефицит естественных коагулянтов: протеин С (снижение активности до уровня менее 50%), протеин S (снижение активности до уровня менее 30% во втором и менее 24% в третьем триместре беременности), антитромбин III (снижение активности до уровня менее 60%)
--	---

дополнить разделами:

D27	доброкачественное новообразование яичника (у беременных женщин с высоким материнским и перинатальным риском и с последующим патоморфологическим исследованием)
O31.2	продолжающаяся беременность после внутриутробной гибели одного или более одного плода
O34.1	опухоль тела матки, требующая предоставления медицинской помощи матери
[O35.0-O35.9]	медицинская помощь матери при установленных или предполагаемых аномалиях и повреждениях плода (отказ от прерывания беременности по медицинским показаниям со стороны плода при наличии акушерских осложнений и/или соматических заболеваний для составления плана ведения беременности)
O 84	роды многоплодные с задержкой роста одного из плодов 2-3 степени
Z31.1 – Z31.3	беременность, наступившая в результате вспомогательных репродуктивных технологий в ГУ «РНПЦ «Мать и дитя»

исключить разделы:

O 83.3	родоразрешение живым ребенком при абдоминальной беременности (с учетом риска транспортировки)
--------	---

1.6. в подпункт 4.2. «Гинекология» пункта 4. «ЧЕТВЕРТЫЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ» приложение 2 приказу Министерства здравоохранения от 09.08.2019 № 966, дополнить и изложить в следующей редакции:

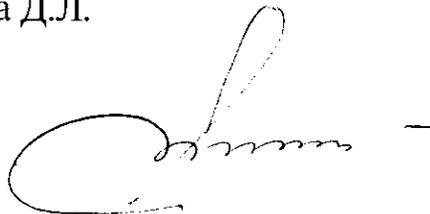
N80	эндометриоз III- IV степени для хирургического лечения
N73.6, N99.4, K66.0	тазовые перитонеальные спайки у женщин, в том числе послеоперационные; брюшинные спайки (абдоминальные, кишечника, брыжейки, сальника, спаечные тяжи)
N96	привычный выкидыш (для прегравидарного обследования)

№98	осложнения, связанные с искусственным оплодотворением
О04.9	медицинский аборт (прерывание беременности) по медицинским показаниям со стороны матери (при наличии декомпенсированных соматических заболеваний) или плода по генетическим показаниям до 21 нед. 6 дн., или 153 дн.
О34.4, О34.6-О34.9	другие аномалии половых органов, требующие предоставления медицинской помощи (аномалии шейки матки, влагалища, вульвы и промежности, тазовых органов, в том числе в результате предшествовавших операций на половых органах по поводу травм; травмы костей таза для родоразрешения)

2. Директорам республиканских научно-практических центров, председателю комитета по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, начальникам главных управлений по здравоохранению (здравоохранения) областных исполнительных комитетов организовать работу по оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам, женщинам с гинекологическими заболеваниями и детям в соответствии с утвержденной Инструкцией, утвержденной Приказом № 966 и настоящим приказом

3. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя Министра Пиневича Д.Л.

Министр



В.С. Караник