



Гродзенскі абласны  
выканаўчы камітэт

Гродненский областной  
исполнительный комитет

ГАЛОЎНАЕ  
ЎПРАЎЛЕННЕ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ  
ЗАГАД

ГЛАВНОЕ  
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПРИКАЗ

19.12.2022 № 1078

г. Гродна

г. Гродно

Об организации работы центра  
«Соматические заболевания и  
беременность» в Гродненской  
области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 26.04.2022 № 555 «Об организации работы центра «Соматические заболевания и беременность», в целях совершенствования организации и улучшения качества оказания специализированной помощи женщинам с соматическими заболеваниями во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. положение о работе областного центра «Соматические заболевания и беременность» (прилагается);

1.2. перечень показаний для направления женщин с соматическими заболеваниями во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде в областной центр «Соматические заболевания и беременность» (прилагается).

2. Главному врачу УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» (далее – УЗ «ГОКПЦ») Зверко В.Л.:

2.1. организовать в срок до 01.03.2023 работу областного центра «Соматические заболевания и беременность» (далее - Центр) в соответствии с положением, утвержденным настоящим приказом, и во взаимодействии с УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр», УЗ «Гродненский областной эндокринологический диспансер», УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология»;

2.2. обеспечить предоставление аналитической информации о работе Центра заместителю начальника управления организации медицинской помощи главного управления здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета (далее – главное управление) Курбат Е.А. ежегодно до 25 января года, следующего за отчетным.

3. Главным врачам УЗ «Гродненская университетская клиника» Лазаревичу С.Н., УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр» Янушко А.В., УЗ «Гродненский областной эндокринологический диспансер» Пецевич И.С., УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология» Букину С.И.:

3.1. организовать по направлению врача-специалиста УЗ «ГОКПЦ» проведение консультаций женщин с соматическими заболеваниями во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде врачами-специалистами:

3.1.1. хирургами, урологами, гематологами, неврологами, врачами-офтальмологами и другими (по показаниям) УЗ «Гродненская университетская клиника»;

3.1.2. кардиологами УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический диспансер»;

3.1.3. эндокринологами УЗ «Гродненский областной эндокринологический диспансер»;

3.1.4. психиатрами-наркологами УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология»;

3.2. обеспечить предоставление в Центр копий заключений врачей-специалистов (в день обращения пациентки).

4. Руководителям организаций здравоохранения, подчиненных главному управлению:

4.1. с 01.03.2023 организовать направление врачами-акушерами-гинекологами женских консультаций женщин с соматической патологией в Центр (в соответствии с подпунктом 1.2. пункта 1 настоящего приказа, результатами обследования согласно клиническим протоколам, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Беларусь);

4.2. обеспечить контроль за выполнением индивидуального плана ведения пациента с соматическими заболеваниями.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя начальника главного управления Вертоградова А.С.

Начальник главного управления



Л.Н.Кеда

УТВЕРЖДЕНО  
Приказ  
главного управления  
здравоохранения Гродненского  
облисполкома  
19.12.2022 № 1048

## ПОЛОЖЕНИЕ

о работе областного центра «Соматические заболевания и беременность»

1. Настоящее Положение определяет порядок организации работы областного координационного центра «Соматические заболевания и беременность» (далее - Центр), а также порядок оказания специализированной медицинской помощи женщинам с соматическими заболеваниями во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде (далее - Положение) в Гродненской области.

2. Центр в своей деятельности руководствуется актами законодательства, настоящим Положением.

3. Цели и основные задачи Центра:

3.1. обеспечение доступности, качества и преемственности в оказании специализированной медицинской помощи женщинам с соматическими заболеваниями во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде с использованием современных методов диагностики, лечения, медицинской профилактики и медицинской реабилитации;

3.2. организация и оказание специализированной консультационной медицинской помощи женщинам с соматическими заболеваниями до беременности во время прегравидарной подготовки с применением современных методов диагностики, лечения и медицинской профилактики;

3.3. обеспечение своевременного оказания специализированной медицинской помощи беременным женщинам и родильницам с соматическими заболеваниями с применением современных методов диагностики, лечения и медицинской реабилитации, сохраняющей здоровье и обеспечивающей качество жизни;

3.4. организация своевременной госпитализации беременных женщин и рожениц с соматическими заболеваниями в соматические стационары, в перинатальные центры соответствующего технологического уровня оказания акушерско-гинекологической и перинатальной помощи;

3.5. направление при необходимости запросов в организации здравоохранения с целью получения дополнительной информации, необходимой для оказания медицинской помощи;

3.6. проведение организационно-методической работы по сбору, учету, контролю и анализу информации о женщинах репродуктивного возраста с соматическими заболеваниями, показателей их заболеваемости и смертности.

4. Координация работы Центра осуществляется главным внештатным специалистом главного управления по акушерству и гинекологии здравоохранения Гродненского областного исполнительного комитета (далее – главное управление).

5. Центр осуществляет свою деятельность в соответствии с ежегодным планом работы, согласованным заместителем начальника управления организации медицинской помощи главного управления.

6. Базой Центра является УЗ «ГОКПЦ» во взаимодействии с УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «Гродненский областной клинический кардиологический центр» (далее – УЗ «ГОККЦ»), УЗ «Гродненский областной эндокринологический диспансер» (далее – УЗ «ГОЭД»), УЗ «Гродненский областной клинический центр «Психиатрия-наркология» (далее – УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология»).

7. Финансирование деятельности и оснащение Центра осуществляются за счет средств бюджета, выделенных по смете расходов УЗ «ГОКПЦ».

8. Главный врач УЗ «ГОКПЦ» назначает ответственное лицо за функционирование Центра (врача-акушера-гинеколога поликлиники), определяет врача-акушера-гинеколога поликлиники, консультирующего пациенток Центра.

9. Ответственный за функционирование Центра:

9.1. организует работу Центра в соответствии с настоящим Положением;

9.2. разрабатывает ежегодный план работы Центра, согласовывает его с заместителем начальника управления организации медицинской помощи главного управления;

9.3. проводит анализ и ежегодно до 20 января года, следующего за отчетным, представляет отчеты о работе Центра главному врачу УЗ «ГОКПЦ»;

9.4. принимает участие в лечебно-диагностической и консультационной работе Центра;

9.5. в установленном порядке вносит предложения в главное управление по совершенствованию работы Центра, улучшению качества оказания медицинской помощи пациентам;

9.6. несет ответственность за организацию и качество оказания медицинской помощи пациентам в Центре;

9.7. осуществляет иные функции, касающиеся деятельности Центра.

10. Врачи-акушеры-гинекологи Центра:

10.1. проводят консультации женщин с соматическими заболеваниями, во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде на основании медицинского осмотра, представленных медицинских документов (выписка из медицинской документации, заключение профильных специалистов по месту жительства);

10.2. организуют дополнительную диагностику и направляют на консультацию врачей-специалистов УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «ГОККЦ», УЗ «ГОЭД», УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология»;

10.3. принимают решение о необходимости проведения врачебного консилиума;

10.4. обеспечивают ведение медицинских документов пациента;

10.5. на основании консультации и (или) врачебного консилиума разрабатывают индивидуальный план прегравидарной подготовки, ведения беременности или ведения послеродового периода пациента с соматическими заболеваниями, который направляется в территориальную организацию здравоохранения, является обязательным для исполнения и содержит сведения о:

10.5.1. лечебно-диагностических мероприятиях, сроках, продолжительности и периодичности их проведения, частоте наблюдения женщины с соматическими заболеваниями в территориальной организации здравоохранения;

10.5.2. при необходимости - сроках повторных консультаций в Центре;

10.5.3. порядке плановых госпитализаций с указанием учреждения здравоохранения.

11. Врачи-специалисты УЗ «Гродненская университетская клиника», УЗ «ГОККЦ», УЗ «ГОЭД», УЗ «ГОКЦ «Психиатрия-наркология», указанные в подпункте 3.1. пункта 3 настоящего приказа:

11.1. по направлению врача-акушера-гинеколога Центра консультируют женщин с соматическими заболеваниями во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде;

11.2. направляют копии консультативных заключений в Центр (в день обращения пациентки).

12. Для проведения врачебного консилиума врачи-специалисты могут привлекать сотрудников профильных кафедр УО «Гродненский

государственный медицинский университет», в том числе с использованием телемедицинского консультирования в соответствии с действующим законодательством.

УТВЕРЖДЕНО  
 Приказ  
 главного управления  
 здравоохранения Гродненского  
 облисполкома  
 19.12.2022 №1078

Перечень показаний для направления женщин с соматическими заболеваниями во время прегравидарной подготовки, беременности и в послеродовом периоде в областной центр «Соматические заболевания и беременность»

	для прегравидарной подготовки	во время беременности и в послеродовом периоде
1	<p>I10 Эссенциальная [первичная] гипертензия (артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. и выше)</p> <p>I11 Гипертензивная болезнь сердца (гипертоническая болезнь сердца с преимущественным поражением сердца) (артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. и выше)</p> <p>I12 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек (артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. и выше)</p> <p>I13 Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек (артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. и выше)</p> <p>I15 Вторичная гипертензия (артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. и выше)</p>	<p>O10 Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период (артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. и выше)</p> <p>O13 Вызванная беременностью гипертензия (артериальное давление 160/110 мм.рт.ст. и выше)</p>
2	<p>I83.0 Варикозное расширение вен нижних конечностей с язвой</p> <p>I83.1 Варикозное расширение вен нижних конечностей с воспалением</p> <p>K64 Геморрой и перианальный венозный тромбоз</p>	<p>O22 Венозные осложнения и геморрой во время беременности</p> <p>O87 Венозные осложнения и геморрой в послеродовом периоде</p>

3	<p>N10 Острый тубулоинтерстициальный нефрит</p> <p>N11 Хронический тубулоинтерстициальный нефрит</p> <p>N14 Тубулоинтерстициальные и тубулярные поражения, вызванные лекарствами и тяжелыми металлами</p> <p>N16.1 Тубулоинтерстициальное поражение почек при новообразованиях</p>	<p>O23 Инфекция мочеполовых путей при беременности. (бактериурия, острый пиелонефрит, гидронефроз 2-3 степени)</p>
4	<p>E10 Сахарный диабет I типа</p> <p>E11 Сахарный диабет II типа</p> <p>E12 Сахарный диабет, связанный с недостаточностью питания</p>	<p>O 24 Сахарный диабет при беременности</p>
5	<p>K71 Токсическое поражение печени</p> <p>K73 Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках</p> <p>K74 Фиброз и цирроз печени</p> <p>V18 Хронический вирусный гепатит</p>	<p>O26.6 Поражения печени во время беременности, родов и в послеродовом периоде (холестаза)</p>
6	<p>D66 Наследственный дефицит фактора VIII</p> <p>D67 Наследственный дефицит фактора IX</p> <p>D68 Другая тромбофилия (антифосфолипидный синдром)</p> <p>D69 Пурпура и другие геморрагические состояния (дефицит протеина S, дефицит протеина C, дефицит антитромбина III, мутация гена F2/ F5, наличие волчаночного антикоагулянта, обнаружение антифосфолипидных антител)</p>	<p>O 28.0 Гематологические отклонения, выявленные при антенатальном обследовании матери (дефицит протеина S, дефицит протеина C, дефицит антитромбина III, мутация гена F2/ F5, наличие волчаночного антикоагулянта, обнаружение антифосфолипидных антител)</p> <p>D68 Другая тромбофилия (антифосфолипидный синдром)</p>
7	<p>M30 Узелковый полиартериит и родственные состояния</p>	<p>M32 Системная красная волчанка</p>



	<p>M32 Системная красная волчанка</p> <p>M34 Системный склероз (склеродермия)</p>	
8	<p>D50 Железодефицитная анемия</p> <p>D51 Витамин-B12-дефицитная анемия</p> <p>D52 Фолиеводефицитная анемия</p> <p>D55 Анемия вследствие ферментных нарушений</p> <p>D56 Талассемия</p> <p>D57 Серповидно-клеточные нарушения</p> <p>D60 - D64 Апластические и другие анемии</p> <p>Анемии, связанные с питанием (гемоглобин 85 г/л и ниже)</p>	<p>O99.0 Анемия (гемоглобин 90 г/л и ниже), осложняющая беременность, деторождение и послеродовой период</p>
9	<p>D70 Агранулоцитоз</p> <p>D71 Функциональные нарушения полиморфно-ядерных нейтрофилов</p> <p>D74 Метгемоглобинемия</p>	<p>O99.1 Другие болезни крови и кроветворных органов и отдельные нарушения с вовлечением иммунного механизма, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период (дефицит протеина S, дефицит протеина C, дефицит антитромбина III, мутация гена F2/ F5, наличие волчаночного антикоагулянта, обнаружение антифосфолипидных антител)</p>
10	<p>D80 Иммунодефициты с преимущественной недостаточностью антител</p> <p>D86 Саркоидоз</p> <p>Z21 Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ инфекция)</p>	<p>D80 Иммунодефициты с преимущественной недостаточностью антител</p> <p>D86 Саркоидоз</p> <p>Выявление антител в ВИЧ и антигенам вируса</p> <p>Z21 Бессимптомный инфекционный статус, вызванный вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ инфекция)</p>

11	<p>E01 Болезни щитовидной железы, связанные с йодной недостаточностью, и сходные состояния</p> <p>E02 Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности</p> <p>E05 Тиреотоксикоз (гипертиреоз]</p> <p>E06 Тиреоидит</p> <p>E22 Гиперфункция гипофиза (гиперпролактинемия)</p> <p>E25 Аденогенитальные расстройства (аденогенитальный синдром)</p>	O90.5 Послеродовой тиреоидит
12	<p>G 35 Рассеянный склероз.</p> <p>G 40 Эпилепсия</p>	<p>G 35 Рассеянный склероз.</p> <p>G 40 Эпилепсия</p>
13	I25 Хронические ревматические болезни сердца	O99.4 Болезни системы кровообращения, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период. Врожденные и приобретенные пороки сердца.
14	<p>J43Эмфизема</p> <p>J44Другая хроническая обструктивная легочная болезнь</p> <p>J45Астма</p>	O 99.5 Болезни органов дыхания, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период (Эмфизема легких, ХОБЛ, Астма, Саркоидоз, Туберкулез легких в анамнезе).
15	C00-C97 Злокачественные новообразования (в анамнезе или впервые диагностированные)	
16	<p>N00 Острый нефритический синдром</p> <p>N02 Рецидивирующая и устойчивая гематурия</p> <p>N03 Хронический нефритический синдром</p> <p>N04 Нефротический синдром.</p> <p>N17 Острая почечная</p>	O90.4 Послеродовая острая почечная недостаточность

	<p>недостаточность</p> <p>N18 Хроническая болезнь почек</p> <p>N19 Почечная недостаточность неуточненная</p> <p>N20 Камни почки и мочеточника</p> <p>N21 Камни нижних отделов мочевых путей</p> <p>N31 Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря, не классифицированная в других рубриках</p> <p>N34 Уретрит и уретральный синдром</p>	
17		<p>O99.3 Психические расстройства и болезни нервной системы, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период</p>
18		<p>O 99.8 Другие уточненные болезни и состояния, осложняющие беременность, деторождение и послеродовой период (наличие экстрагенитальной патологии с высокими материнскими и перинатальными факторами риска).</p>