

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАСНОЯРСКИЙ КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР
ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА
(КГБУЗ КККЦОМД)

ПРИКАЗ

« 18 » 01 20 18 г.

№ ОД – 8

г. Красноярск

Об утверждении Порядка

В целях улучшения качества оказания платных медицинских услуг, предоставляемых женщинам в консультативной поликлинике центра по ведению диспансерного наблюдения по беременности, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания платных медицинских услуг женщинам в консультативной поликлинике КГБУЗ КККЦОМД по ведению диспансерного наблюдения по беременности, согласно приложению №1 (далее – Порядок).

2. Начальнику отдела маркетинга А.В. Алябьевой обеспечить ознакомление беременных женщин с Порядком при заключении договора оказания платных медицинских услуг.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя главного врача по акушерско-гинекологической помощи Ю.Г. Гарбер.

И.о. главного врача



Т.Н. Меньшикова

Приложение №1
к приказу № 00-8
от « 18 » 01 20 18 г.

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача КГБУЗ КККЦОМД

Меньшикова Т.Н. Меньшикова

« 18 » 01 2018 г.

Порядок
оказания платных медицинских услуг женщинам
в консультативной поликлинике КГБУЗ КККЦОМД
по ведению диспансерного наблюдения по беременности

г. Красноярск
2017 год

1. На диспансерное наблюдение по беременности в консультативной поликлинике КГБУЗ КККЦОМД принимаются беременные женщины, с физиологической беременностью, не имеющих заболеваний, указанных в приложении №1, проживающие в населенных пунктах в радиусе 50 км от города Красноярска.
2. Программа наблюдения по беременности включает необходимое количество посещений и инструментально-лабораторных обследований в соответствии со стандартами об оказании медицинской помощи женщинам с нормальным течением беременности, утвержденным приказом МЗ и СР №662 от 14.09.2006 г., а также приказом МЗ РФ № 572н от 01.11.2012г.
3. Диспансерное наблюдение по беременности не гарантирует госпитализацию и родоразрешение в условиях КГБУЗ КККЦОМД без показаний, регламентированных приказом Министерства здравоохранения Красноярского края № 387-орг от 30.07.2013 года.
4. Заболевания и состояния, являющиеся противопоказаниями для диспансерного наблюдения по беременности в консультативной поликлинике КГБУЗ КККЦОМД указаны в Приложении № 1 к настоящему Порядку.
5. Перед первичным приемом врача акушера-гинеколога пациентка в отделе маркетинга заполняет «Анкету беременной» (Приложении № 2 к настоящему Порядку).
6. Решение вопроса о возможности заключения договора на ведение беременности принимается только после решения врачебной комиссии.
7. В состав врачебной комиссии входят:
 - врач акушер-гинеколог консультативной поликлиники, проводящий прием пациентки;
 - заведующий консультативной поликлиникой;
 - заместитель главного врача по акушерству и гинекологии.
8. Беременная женщина имеет право выбора врача для первичного приема. Ведение беременности конкретным врачом возможно при его согласии.
9. Врач следит за состоянием беременной на всех сроках гестации и в послеродовом периоде. На период очередного отпуска врача, ведущего наблюдение беременной, заведующим консультативной поликлиникой будет назначен другой врач, с квалификацией не ниже основного. Смена врача может быть проведена только по соглашению сторон.
10. При принятии врачебной комиссией решения о возможности диспансерного наблюдения по беременности, пациентка приглашается в отдел маркетинга для заключения договора и оплаты.
11. Беременная направляется на повторный прием к врачу акушеру-гинекологу консультативной поликлиники КГБУЗ КККЦОМД для оформления документации и определения графика посещения врача.
12. При выявлении врачом акушером-гинекологом, во время наблюдения, сокрытия информации о наличии тяжелой соматической патологии, осложнений течения предыдущих беременностей при первичном обращении,

КГБУЗ КККЦОМД оставляет за собой право расторжения договора, с возвратом суммы средств, за не оказанные услуги. Данные пациентки перенаправляются в женскую консультацию по месту прикрепления, для дальнейшего наблюдения по беременности в рамках программы ОМС.

13. Обследование мужа беременной проводится в течение 3 недель после постановки беременной на учет в консультативную поликлинику (Приложение № 4 к настоящему Порядку). При выявлении отклонений в лабораторных показателях, пациент направляется для дальнейшего обследования и лечения в профильное учреждение здравоохранения.

14. Пациентка обязана на каждую явку на прием к врачу иметь при себе (после выдачи) обменную карту для своевременного заполнения.

15. УЗИ в скрининговые сроки, регламентированные приказами МЗ РФ, проводятся только в условиях отделения ультразвуковой диагностики №2 КГБУЗ «Красноярский межрайонный родильный дом №4» (по адресу: г. Красноярск, ул. Коломенская, 26).

16. Результаты УЗИ, лабораторные исследования, консультации специалистов, не рекомендованные акушерами-гинекологами консультативной поликлиники КГБУЗ КККЦОМД, проведенные вне КГБУЗ КККЦОМД носят консультативный характер и не заменяют рекомендованное обследование.

17. При выявлении пороков развития плода во время беременности, в том числе являющиеся показаниями для прерывания беременности по медицинским показаниям, при принятии беременной решения о пролонгировании беременности КГБУЗ КККЦОМД имеет право на передачу под наблюдение в женскую консультацию по месту жительства, с возвратом разницы потраченных средств на момент постановки диагноза.

18. Каждый прием пациентки фиксируется в индивидуальной карте беременной и родильницы, с обязательным указанием даты и времени последующей консультации (по согласованию с пациенткой). В случае невозможности явки в назначенный день и час, пациентка информирует отдел маркетинга, не позднее, чем за 24 часа, о невозможности приема.

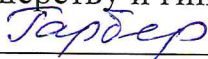
19. В случае неоднократного невыполнения пациенткой рекомендаций и требований лечащего врача, а также в случае неявки на осмотры, обследования и лечение в согласованное время, КГБУЗ КККЦОМД имеет право расторгнуть договор с возвратом разницы потраченных средств.

20. В сроке беременности 30 недель проводится осмотр заведующим консультативной поликлиникой, для определения тактики дальнейшего ведения беременности. Проводится оформления листка нетрудоспособности по беременности и родам на 140 календарных дней (154 календарных дня для многоплодной беременности). При ранней постановки на учет (в сроке до 12 недель беременности) выдается справка соответствующей формы.

В 36 недель беременности, исходя из состояния беременной и плода, врачом акушером-гинекологом определяется предположительное место родоразрешения пациентки.

21. Занятия беременной в Школе материнства проводится в соответствии с утвержденным графиком с 30 недель беременности.
22. Консультативная поликлиника не осуществляет патронаж пациенток на дому.
23. Послеродовое наблюдение осуществляется на 14 день послеродового периода, с целью осмотра, получения документов о исходе родов и через 2 месяца после родов, для решения вопроса о послеродовой контрацепции.
24. В случае возникновения экстренной консультации пациентка может:
- а) в рабочее время: с 8 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин. - обратиться в отдел маркетинга (по т. 222-02-86) для информирования о визите к врачу - посещение засчитывается в рамках данной программы.
- б) в нерабочее время: с 17 час. 00 мин. до 8 час. 00 мин. в рабочие дни, а также в выходные и праздничные дни пациентке рекомендовано самостоятельное (или посредством «Скорой медицинской помощи») обращение в лечебные учреждения города Красноярск согласно профилю.
- При госпитализации беременной в стационар, в течение 24 часов самой пациенткой, или родственниками проводится информирование врача консультативной поликлиники о данной ситуации.
25. При наличии показаний для расширения объемов обследования пациентки, привлечении консультации смежных специалистов, выходящих за рамки данной программы - пациентка оплачивает данные услуги в отделении платных услуг по действующему прейскуранту.
26. При несогласии с рекомендованными врачом акушером гинекологом консультативной поликлиники обследованиям и лечению, выходящих за рамки программы, пациентка имеет право обратиться для уточнения вопроса к заведующему консультативной поликлиники.
27. Врачебная комиссия КГБУЗ КККЦОМД имеет право одобрения на диспансерное наблюдение пациенток, имеющих противопоказания (согласно приложения №2) в индивидуальном порядке.

Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии

 Ю.Г. Гарбер

Начальник юридического отдела

 И.В. Давыденко

Заведующий консультативной поликлиники КГБУЗ КККЦОМД

 П.П. Бауров

Приложение №1

к Порядку _____

от «___» _____ 2018 г.

Анкета беременной

заполняется беременной перед приемом для решения вопроса о постановке на диспансерный учет по беременности

Дата: _____ 20 ____ г.

ФИО: _____

Возраст: _____

Адрес: _____

Тел.: _____

Профессия: _____

1. Данные о здоровье женщины.

Пожалуйста, укажите заболевания, которыми были диагностированы у Вас когда-либо:

СПИД / ВИЧ ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Заболевания печени и желчного пузыря ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Гипертоническая болезнь (повышенное артериальное давление) ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Заболевания почек, отеки ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Тромбофлебит ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Инфекции мочевыводящих путей: цистит, уретрит ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Сахарный диабет ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Туберкулез ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Головные боли(мигрень, инсульт, транзиторная ишемическая атака) ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Рак(онкологические заболевания) ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Расстройства зрения ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Бронхиальная астма ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Желтуха ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Заболевания щитовидной железы ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Заболевания сердца (тахикардия, нарушение ритма сердца) ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Депрессия ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Ревматизм ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю Анемия (снижение гемоглобина) ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Эпилепсия ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Заболевания женской репродуктивной системы:

Заболевания, передающиеся половым путем (трихомониаз, гонорея, сифилис)

☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Хронические заболевания женских половых органов: эндометрит, сальпингит, сальпингоофарит ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

Осложнения после прерывания беременности: повышение температуры, кровотечение, повторная госпитализация, повторные оперативные вмешательства ☐ Да ☐ Нет ☐ Не знаю

2. Данные о здоровье семьи

Пожалуйста, укажите заболевания, имеющиеся у Ваших родителей, брата (сестры), детей:

3. Лекарственные препараты.

Пожалуйста, укажите лекарственные препараты и соответствующие дозы, которые Вы употребляете сейчас: _____

Приложение № 2
к Порядку _____
от «___» _____ 2017 г.

**Заболевания и состояния, являющиеся противопоказаниями
для диспансерного наблюдения по беременности
в консультативной поликлинике КГБУЗ КККЦОМД**

Экстрагенитальные заболевания у беременной женщины или соматическое состояние женщины, требующее проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний:

- заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения, пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, оперированные пороки сердца, аритмии, миокардиты, кардиомиопатии, хроническая артериальная гипертензия, пролапс митрального клапана, инфаркт миокарда в анамнезе);
- заболевания органов дыхания (бронхиальная астма любого генеза и в любой стадии ремиссии, туберкулез легких (в анамнезе и на данный момент) бронхоэктатическая болезнь, хронический бронхит с явлениями вентиляционной недостаточности, операции на легких любого генеза)
 - диффузные заболевания соединительной ткани (коллагенозы, ревматические поражения суставов, антифосфолипидный синдром);
- заболевания почек (хронический пиелонефрит, в стадии ремиссии менее 5 лет, хронический гломерулонефрит в любой стадии заболевания, аномалии развития мочевыводящих путей, состояния после нефрэктомии)
- заболевания печени (токсический гепатит, острые и хронические гепатиты, цирроз печени);
- эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо - или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);
- заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, тяжелая железодефицитная анемия, гемобластозы, тромбоцитопения, болезнь Виллебранда, врожденные дефекты свертывающей системы крови);
- заболевания нервной системы (эпилепсия, рассеянный склероз, нарушения мозгового кровообращения, состояния после перенесенных ишемических и геморрагических инсультов, миастения, состояния после сотрясения головного мозга, ушиба мозга);
- тромбозы, тромбоэмболии и тромбозы в анамнезе и на данный момент, сосудистые мальформации, аневризмы сосудов;
- ВИЧ/СПИД, сифилис