



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

14.02.2015

№ 166

г. Благовещенск

О совершенствовании мониторинга и разбора случаев преждевременных родов на территории Амурской области

Частота преждевременных родов в сроки 22-37 недель на территории Амурской области составляет 4,3% от всех родов, и тенденции к уменьшению за последние 3 года не имеет. В 25-38% случаев преждевременным родам предшествует преждевременный разрыв плодных оболочек. Высокая частота перинатальной заболеваемости и младенческой смертности (до 50%) при преждевременных родах обусловлена низкой и экстремально низкой массой новорожденного, его незрелостью и сопутствующим внутриутробным инфицированием плода.

В 2013 году показатель преждевременных родов (в % от числа беременных, закончивших преждевременными родами) превысил среднеобластной показатель в гг.Зее - 8,49%, Тынде - 9,0%, Свободном - 6,3%, Мазановском районе - 8,2%, Михайловском районе - 6,3%, Архаринском районе - 6,3%.

В целях совершенствования качества оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным, снижения показателя младенческой смертности

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить :

1.1. Карту контроля качества оказания медицинской помощи при преждевременных родах (далее – Карта) согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» обеспечить:

2.1. Оказание медицинской помощи женщинам с преждевременными родами (группы риска по преждевременным родам) в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных

технологий)». министерства здравоохранения Амурской области от 19.01.2015 № 38 «О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период и неонатологической медицинской помощи на территории Амурской области», клинических рекомендаций (протокола лечения) «Преждевременные роды», утвержденного письмом Министерства здравоохранения РФ от 17.12.2013 № 15-4-10/2-9480, обратив особое внимание на обеспечение медицинских организаций тест-системами для выявления маркера преждевременных родов фибронектина в шейечно-влагалищном секрете на сроке беременности до 35 недель.

2.2. Разбор всех случаев преждевременных родов на заседаниях врачебных комиссий подведомственных учреждений с заполнением Карты, оформлением протоколов разбора и решения заседания комиссии с перечнем мероприятий и управленческих решений с целью снижения числа случаев преждевременных родов.

2.3. Ежемесячное направление карт в в ГБУЗ АО «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (далее - ГАУЗ АО «АМИАЦ») по адресу электронной почты: medstat.levun@gmail.com к 10 числу месяца следующего за отчетным, с указанием выявленных дефектов и принятых мерах по их устранению.

2.4. С 01.03.2015 стимулирующие выплаты медицинскому персоналу врачам акушерам-гинекологами, перинатологами, врачам терапевтам женских консультаций, врачам общей практики, фельдшерам ФАПов осуществлять с учетом снижения числа преждевременных родов.

3. И.о. директора ГАУЗ АО «АМИАЦ» (Т.Б.Козец) обеспечить автоматизированный сбор карт из медицинских организаций области и ежемесячно к 20 числу месяца, следующего за отчетным, предоставление данной информации в министерство здравоохранения Амурской области по адресу электронной почты: Filatov\_65@mail.ru.

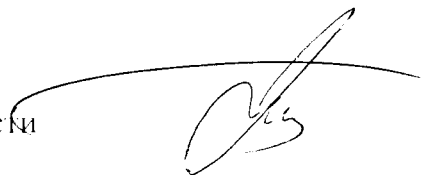
4. Ведущему консультанту отдела организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения (С.А.Филагов) обеспечить:

4.1. Представление ежемесячной сводной информации по анализу работы, проводимой медицинскими организациями области по снижению числа преждевременных родов заместителю министра здравоохранения области не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным.

4.2. Организацию проведения комиссионных выездных проверок медицинских организаций области, допустивших рост случаев преждевременных родов.

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра Н.У.Бурлакову.

Министр здравоохранения области



Н.Л.Тезиков

Приложение № 1  
к приказу министерства  
здравоохранения Амурской области  
от 17.02.2015 № 166

Медицинская организация \_\_\_\_\_

### Карта контроля качества оказания медицинской помощи при преждевременных родах

1. Дата заседания ВК: \_\_\_\_\_
2. Фамилия И.О. женщины \_\_\_\_\_
3. Возраст \_\_\_\_\_ № карты беременной \_\_\_\_\_ № истории родов \_\_\_\_\_
4. Место жительства \_\_\_\_\_
5. Профессия \_\_\_\_\_
6. Дата родов \_\_\_\_\_
7. Диагноз женщины \_\_\_\_\_
8. Диагноз ребенка \_\_\_\_\_
9. Лечащий врач акушер-гинеколог \_\_\_\_\_
10. Рецензент \_\_\_\_\_
11. Анализ индикаторов качества медицинской помощи:

№	Индикаторы качества	Показатель индикатора
<b>А.</b>	<b>Общие мероприятия</b>	
A1	Беременность желанная	да/нет
A2	Проводилась ли прегравидарная подготовка	да/нет
A3	Срок постановки на учет	
A4	Проведена ли беседа о вреде курения, о режиме дня и отдыха, питания, половом покое с отметкой в документации и подписью беременной	дата
A5	Количество осмотров акушером-гинекологом	
A6	Количество осмотров терапевтом	
A7	Соблюдена ли кратность и сроки осмотра ЛОР, офтальмологом	да/нет
<b>Б.</b>	<b>Выполнение стандарта обследования</b>	
B1	Проведен ли комплекс А1 в полном объеме	да/нет
B2	Проведен ли комплекс А2 в полном объеме	да/нет
B3	Проведен ли комплекс А3 в полном объеме	да/нет
B4	Осмотрена стоматологом дважды и санирована	да/нет
<b>В.</b>	<b>Качество пренатальной диагностики</b>	
V1	В каком сроке проведен 1 этап (УЗИ - б х скрининг)	
V2	В каком сроке проведен 2 этап	
V3	В каком сроке проведен 3 этап	
V4	Выявлены ли хромосомные нарушения или ВПР, какие	
V5	В каком сроке направлена в ОПЦ	
V6	Проведен ли контроль явки в ОПЦ, через сколько дней	
V7	Установлены ли медицинские показания к прерыванию беременности	да/нет
V8	Проведено ли своевременно прерывание беременности по медицинским показаниям	да/нет

В9	При отказе женщины в прерывании беременности проведены ли мероприятия в соответствии алгоритмом (приказ по больнице № _____)	да/нет	
<b>Г.</b>	<b>Специфические мероприятия по профилактике невынашивания</b>		
Г1	Риск преждевременных родов:		
Г1.1	- какой риск установлен		
Г1.2	- в каком сроке установлен риск		
Г1.3	- риск установлен правильно	да/нет	
Г2	Проведена ли диагностика и адекватное лечение бактериального вагиноза и ХУГИ	да/нет	
Г3	Проведена ли диагностика ПИЦР хламидиоза и его лечение в полном объеме и своевременно	да/нет	
Г4	Сделан ли посев мочи после 14 недель	да/нет	
Г5	Проведено ли лечение бактериурии в соответствии со стандартом	да/нет	
Г6	Обследована ли ИФА на ТОРЧ-инфекции (краснуху и токсоплазмоз)	да/нет	
Г7	Длина цервикального канала при трансвагинальной цервикометрии в 11-14 недель и 18-21 недели (мм)	11-14 нед.	18-21 нед.
Г8	Применялись ли препараты прогестерона	да/нет	
Г8.1	- соблюдение формы, дозировки и длительности приема	да/нет	
Г9	Применялись ли силиконовые пессарии при ИЦН	да/нет	
Г9.1	- соблюдение правил применения пессариев	да/нет	
Г10	Проводилась ли профилактика резус-конфликта путем введения антирезусного иммуноглобулина в сроке 28-30 недель	да/нет	
<b>Д.</b>	<b>Качество мероприятий при угрозе выкидыша или преждевременных родах</b>		
	<i>Этап женской консультации</i>		
Д1	В каком сроке возникла угроза прерывания беременности		
Д2	Произведена ли оценка длины шейки матки в зеркалах и на УЗИ		
Д3	Проведен ли тест ActimPartus на ПИОВ	да/нет	
Д4	Проведен ли тест на фибронектин		
Д5	Через сколько часов после постановки диагноза угрозы госпитализирована в стационар		
Д6	Сделана ли своевременно и полно отметка в Журнале контроля направления в стационар	да/нет	
Д7	Осуществлен ли контроль своевременности госпитализации в стационар врачом женской консультации	да/нет	
	<i>Этап стационара</i>		
Д7	Использовался ли экспресс-тест для определения ПИОВ	да/нет	
Д8	Произведена ли постановка на учет в АДКЦ в первые 2 часа после установки диагноза	да/нет	
Д9	Проводился ли антенатальный токолиз гинипралом или атосибаном	да/нет	
Д9.1	- соблюдены ли дозировки препаратов	да/нет	
Д10	Проводился ли токолиз магнием	да/нет	
Д11	Проводилась ли профилактика СДР глюкокортикоидами	да/нет	
Д12	Проведен ли тест на фибронектин	даты	
<b>Е.</b>	<b>Качество ведения преждевременных родов</b>		
Е1	Применялась ли эпидуральная анестезия при показаниях	да/нет	
Е2	Проводился ли адекватный интранатальный токолиз гинипралом и атосибаном	да/нет	
Е3	Определение живорожденности проведено коллегиально	да/нет	
Е4	Вводился ли сурфактант при рождении глубоко недоношенного ребенка (22-33 недели) в родильном зале	да/нет	
Е5	Проводился ли тест на лактат крови	да/нет	
Е6	Транспортировка новорожденного в АРО проводилась в транспортном инкубаторе соответствующем требованиям	да/нет	
Е7	Вводился ли антирезусный иммуноглобулин в течении 72 часов после рождения резус положительного плода у резус-отрицательной матери	да/нет	
Е8	Через сколько часов после рождения ребенок поставлен на учет на АДКЦ		

## 11. Решение по результатам разбора на заседании комиссии:

11.1. Причина преждевременных родов \_\_\_\_\_

