



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

22.04.2020 года № 238  
г. Калининград

**Об организации оказания медицинской помощи женщинам по профилю  
«акушерство и гинекология» в связи с угрозой распространения  
новой коронавирусной инфекции (COVID-19)**

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019», приказа Министерства здравоохранения Калининградской области от 19.03.2020 № 165 «О создании дистанционных консультативных центров анестезиологии-реаниматологии для взрослых, детей и беременных по вопросам диагностики и лечения инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19, и пневмоний на территории Калининградской области», 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 реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 у беременных женщин, рожениц и родильниц, после аборта (выкидыша) и у женщин с гинекологическими заболеваниями,

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1) алгоритм действия врачей и руководителей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и/или специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология» в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 согласно приложению № 1;

2) алгоритм взаимодействия медицинских организаций с региональным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (далее – РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр») по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний согласно приложению № 2;

3) алгоритм взаимодействия РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» с Федеральным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний согласно приложению № 3;

4) алгоритм формирования мониторинга о заболеваемости ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями с эпидемиологическим анамнезом по COVID-19 у женщин в период беременности, родов, после родов согласно приложению № 4.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области, оказывающих медицинскую помощь «акушерство и гинекология», организовать работу учреждений согласно приложениям.

3. Руководителям Государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГБУЗ) Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» (Е.Д. Любивому), ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области» (О.Г. Красновой), ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2» (С.С. Миракяну), ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (К.М. Локтионову), ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» (С.Н. Литвиненко)

организовать работу учреждений согласно приложениям № 2 и № 4.

4. Рекомендовать руководителям негосударственных медицинских организаций, иной ведомственной принадлежности, оказывающих медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», организовать работу медицинских учреждений согласно настоящему приказу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Н.Б. Берездовец.

Министр



А.Ю. Кравченко

## А Л Г О Р И Т М

**действий врачей и руководителей медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и/или специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология» в связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19**

1. Медицинским работникам медицинских организаций:

1) соблюдать меры личной и общественной безопасности применительно к новой коронавирусной инфекции COVID-19;

2) при сборе эпидемиологического анамнеза и проведении первичного осмотра обращать особое внимание на выраженность катаральных явлений, признаков дыхательной недостаточности, наличие лихорадки, признаков инфекционной интоксикации и др.;

3) иметь в виду, что ключевым моментом при сборе эпидемиологического анамнеза является указание на пребывание в странах, неблагоприятных по коронавирусной инфекции или контакт с лицами, прибывшими из этих стран за последние 14 суток.

4) Письменно регистрировать данные эпидемиологического анамнеза в медицинской документации в полном объеме с указанием места пребывания, даты въезда и выезда из страны, общего количества дней пребывания, вида транспорта, даты контакта с лицом (лицами), прибывшими из неблагополучных по коронавирусной инфекции стран с указанием их Ф.И.О., адреса проживания, контактного телефона и др.:

5) проводить при выявлении у лиц, подвергнувшихся риску заражения новой коронавирусной инфекцией COVID-19, признаков острого респираторного заболевания (лихорадка, кашель, одышка и др.), обязательную регистрацию выявленного заболевания. В диагнозе указывать: «ОРВИ. Пребывание в стране, неблагополучной по коронавирусной инфекции или контакт с лицом (лицами),

прибывшими из страны, неблагополучной по коронавирусной инфекции». У беременных женщин дополнительно указывается срок беременности в неделях и днях, наличие акушерской и иной сопутствующей патологии, а также данные акушерско-гинекологического анамнеза;

6) направлять беременных женщин с явлениями ОРВИ, при наличии одного из признаков (лихорадка, кашель, одышка и др.) на обязательную госпитализацию по маршрутизации в соответствии приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 27.03.2020 № 184 «Об организации оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам, после аборта (выкидыша) и женщинам с гинекологическими заболеваниями в государственных медицинских организациях Калининградской области при возникновении и распространении новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

7) в направлении на госпитализацию, помимо факта пребывания в неблагополучной по коронавирусной инфекции стране, либо контакта с лицом (лицами), прибывшим из страны, неблагополучной по коронавирусу, указывать срок беременности в неделях и днях, наличие акушерской патологии, наличие экстрагенитальной патологии, степень тяжести, был ли осуществлен отбор проб на коронавирусную инфекцию и объем обследования, Ф.И.О. ответственного лица, направившего на госпитализацию, его должность и контактный телефон, дату и время (в часах и минутах) выдачи направления на госпитализацию;

8) о факте обращения беременной женщины с явлениями ОРВИ и наличием неблагоприятного эпидемиологического анамнеза информировать руководителя медицинской организации.

2. Руководителям медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология»:

1) организовать оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение состояния, угрозу их жизни и здоровью;

2) актуализировать по состоянию на 01.04.2020 оперативный план

первичных противоэпидемических мероприятий при выявлении больного, подозрительного на заболевание COVID-19, руководствуясь действующими нормативными методическими документами, санитарным законодательством;

3) провести анализ потоков пациентов, посетителей, персонала внутри медицинской организации с выявлением зон «высокого» и «низкого» рисков по возможному распространению инфекции;

4) принять меры по максимальному разобщению потоков (по месту, времени);

5) выделить зоны отдыха для персонала, помещений для офисной работы в максимально изолированных помещениях;

6) контролировать использование сотрудниками средств индивидуальной защиты;

7) исключить использование кондиционеров комнатного типа (сплит-систем) из-за повышения риска инфицирования при поддержании высоких концентраций инфекционного аэрозоля при блокированной естественной вентиляции;

8) применять постоянно максимально возможное проветривание помещений;

9) организовать работу по систематической обработке рабочих поверхностей, дверных ручек, кушеток и др. с применением дезинфицирующих средств;

10) максимально ограничить посещения медицинской организации посетителями (мужья, родственники, сопровождающие), за исключением случаев, если пациент нуждается в сопровождении по состоянию здоровья;

11) ввести временные (до особого распоряжения) ограничения на посещения плановых пациентов гинекологического профиля для оказания амбулаторной медицинской помощи, за исключением пациентов с наличием (или подозрением) на онкологическое заболевание, после стационарного лечения, находящихся на листках временной нетрудоспособности, а также с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может



повлечь ухудшение состояния, угрозу их жизни и здоровью.

За день до приема врача провести консультирование пациентки по телефону с целью уточнения цели предстоящего визита, проведения дистанционного консультирования, решения вопроса о возможности переноса планового осмотра. Обеспечить сбор эпидемиологического анамнеза с акцентом на пребывание за границей в течение последних 14 дней, контакт с лицами, прибывшими из-за границы, или с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, которые в последующем заболели, либо у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19, а также осуществляющими уход за больными COVID-19. Уточнить состояние пациентки на текущий момент (отсутствие и/или признаков ОРВИ, гриппа).

Объяснять пациентам, что ограничительные меры введены временно из-за риска распространения новой коронавирусной инфекции.

Результаты консультирования оформить в первичной медицинской документации;

12) ввести запрет на плановую госпитализацию пациентов в условиях дневного стационара, за исключением проведения медикаментозного аборта. Информировать пациентов о временном характере ограничительных мер в целях снижения риска распространения новой коронавирусной инфекции;

13) продолжить проведение комплексного обследования беременных женщин (в том числе при постановке на диспансерный учет по беременности) в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, включая проведение клинико-лабораторной диагностики, в том числе глюкозо-толерантного теста, пренатальной диагностики, иммунизации Rh(-) беременных женщин и др. с соблюдением противоэпидемических мероприятий;

14) организовать патронаж по телефону (при невозможности - на дому) беременных женщин, состоящих на диспансерном учете по беременности с физиологическим течением беременности, не требующих на данный момент проведения дополнительных методов исследования;

15) в ходе телефонного разговора с беременной женщиной уточнить

наличие (отсутствие) жалоб, шевелений плода, выделений из половых путей. Необходимо собрать эпидемиологический анамнез с акцентом на пребывание за границей в течение последних 14 дней, контакт с лицами, прибывшими из-за границы, объяснить беременной женщине, что ограничительные меры введены временно из-за риска распространения новой коронавирусной инфекции. Пояснить беременной женщине особенности поведения, необходимости самоизоляции, сведения к минимуму возможных контактов, соблюдения санитарно-гигиенических правил, необходимость использования средств индивидуальной защиты, порядок действий при появлении жалоб. Тон разговора должен быть спокойным и уверенным. Необходимо указать, что сотрудниками, медицинской организации предпринимаются все возможные меры для снижения угрозы распространения инфекции. В конце разговора обсудить с беременной женщиной цель, дату и время ее очного визита в женскую консультацию;

16) продолжить оказание медицинской помощи беременным женщинам при обращении на медицинский аборт с обязательным консультированием медицинским психологом, проведением всех необходимых клиничко-лабораторных обследований в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи с соблюдением противоэпидемических мероприятий;

17) медицинские аборты (по желанию) в сроке до 12 недель беременности проводить по маршрутизации в соответствии приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 27.03.2020 № 184 «Об организации оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам, после аборта (выкидыша) и женщинам с гинекологическими заболеваниями в государственных медицинских организациях Калининградской области при возникновении и распространении новой коронавирусной инфекции COVID-19»;

18) ввести ограничение на оказание медицинской помощи в плановом порядке пациентам с бесплодием, нуждающихся в лечении с применением вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) по программе экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), за исключением пациентов с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской



помощи на определенное время может повлечь ухудшение состояния, угрозу их жизни и здоровью, в том числе пациентов, которые проходят (завершают) курс лечения (вступили в протокол ЭКО). Объяснять пациентам, что ограничительные меры введены временно из-за риска распространения новой коронавирусной инфекции.

Медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», формировать полный пакет документов пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи с применением ВРТ по программе ЭКО в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.08.2012 № 107н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» и приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 04.10 2017 № 475 «Об организации оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области».

Медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология», направлять полный пакет документов пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи с применением ВРТ по программе ЭКО в консультативно-диагностическую поликлинику Государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (адрес: г. Калининград, ул. Комсомольская, 36, телефоны: 8 (4012) 21-43-10, 8 (4012) 21-47-11 для предоставления на рассмотрение комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору граждан для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области (далее – Комиссия).

Комиссия заочно рассматривает представленные медицинские документы, принимает решение о направлении пациентки в медицинскую организацию для выполнения услуги с использованием ВРТ по программе ЭКО за счет средств ОМС или об отказе в направлении на ВРТ по программе ЭКО, направляет протокол заседания Комиссии в медицинскую организацию, направившую полный пакет документов пациентки, формирует листы ожидания.

19) руководителям клиник/ отделений/ центров вспомогательных репродуктивных технологий (далее – ВРТ) рекомендовано отложить лечение бесплодия (до особого распоряжения). В целях обеспечения безопасности пациентов и их будущих детей рекомендовать:

- в полном объеме проводить в центрах ВРТ противоэпидемические мероприятия;

- отказаться от первичного амбулаторного приема;

- отказаться от начала новых лечебных циклов/протоколов;

- все полученные эмбрионы замораживать и хранить до окончания эпидемии;

20) ввести запрет на плановую госпитализацию пациентов в медицинские организации стационарного типа, за исключением:

- пациентов с заболеваниями, включенными в перечень социально значимых заболеваний и перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих»;

- пациентов с заболеваниями и состояниями, при которых отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время может повлечь ухудшение их состояния, угрозу жизни и здоровью;

21) на плановую госпитализацию пациентов в медицинские организации стационарного типа выдавать направление, заверенное врачебной комиссией;

22) информировать медицинских работников о необходимости освоения информационных материалов и интерактивных образовательных модулей по актуальным вопросам новой коронавирусной инфекции, размещенных на Портале

непрерывного медицинского образования Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://edu.rosminzdrav.ru>);

23) исполнять перечисленные выше ограничения до особого распоряжения;

24) при отсутствии клинических и/или лабораторных признаков наличия инфекции COVID-19 и спокойном эпидемиологическом анамнезе, медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам, женщинам после аборта (выкидыша) и с гинекологическими заболеваниями оказывать в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Калининградской области от 02.08.2019 № 502 «Об оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период в государственных медицинских организациях Калининградской области» и от 02.08.2019 № 501 «О направлении женщин, в том числе в период беременности, и девочек с гинекологическими заболеваниями на стационарное лечение (госпитализацию) в гинекологические отделения (на гинекологические койки) государственных медицинских организаций Калининградской области»;

21) главному врачу ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» О.А. Грицкевич:

- организовать работу по взаимодействию медицинских организаций с РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний согласно приложению № 2;

- организовать работу по взаимодействию РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» с Федеральным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний (далее – ФДКЦ для беременных), согласно приложению № 3;

- организовать алгоритм формирования отчета о заболеваемости ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями с эпидемиологическим анамнезом по COVID-19 у женщин в период беременности, родов, после родов согласно приложению № 4;

- обеспечить продолжение работы областной контрольно-экспертной комиссии по прерыванию беременности со стороны плода (Пренатальный консилиум) с соблюдением мер противоэпидемического режима;

- обеспечить продолжение оказания медицинской помощи беременным женщинам в части проведения пренатальной диагностики, в том числе инвазивной пренатальной диагностики, а также проведения биохимических исследований в рамках комбинированного скрининга первого и второго триместров со строгим соблюдением противоэпидемических мероприятий;

- изменить порядок записи на прием в медико-генетическую консультацию, исключив очное обращение беременных женщин в регистратуру, о чем информировать медицинские организации, осуществляющие диспансерное наблюдение беременных женщин (женские консультации, акушерско-гинекологические кабинеты поликлиник);

- обеспечить продолжение работы комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области по отбору граждан для оказания специализированной медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Калининградской области;

22) руководителям медицинских организаций обеспечить передачу сведений о пациентке в женскую консультацию (гинекологический кабинет) в случае отказа от госпитализации женщины в период беременности, после родов, после аборта (выкидыша) с признаками ОРВИ и гриппа, пневмонии, осложнений инфекционного заболевания, вызванного коронавирусом штамма COVID-19.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к приказу Министерства здравоохранения  
Калининградской области  
от «22» 04 2020 года № 238

## **А Л Г О Р И Т М**

### **взаимодействия медицинских организаций с дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний**

1. Настоящий алгоритм определяет правила взаимодействия врачей медицинских организаций с региональным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (далее – РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр») при оказании медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам, включая проведение консультаций с применением телемедицинских технологий (далее – ТМК) по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний.

2. Алгоритм разработан с целью оперативного получения врачами-специалистами РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» информации о беременных, роженицах и родильницах в Калининградской области с подозрением и (или) подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмоний.

3. Медицинским организациям Калининградской области, в том числе Государственному бюджетному учреждению здравоохранения (далее – ГБУЗ) Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области», ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2», ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» информировать РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» по телефону



8-950-674-14-62 (контактное лицо – Мудрая Ирина Васильевна) о всех женщинах в период беременности, после родов и после аборта (выкидыша) при наличии одного из следующих состояний:

1) подозрение на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или подтвержденный диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 и (или) пневмония;

2) наличие клинических проявлений острой респираторной инфекции, бронхита, пневмонии, ОРДС, сепсиса в сочетании со следующими данными эпидемиологического анамнеза:

3) возвращение из зарубежной поездки за 14 дней до появления симптомов;

4) наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением по инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2, которые в последующем заболели;

5) наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19.

4. Ежедневно, по состоянию на 06.00 и 18.00, направляют в ДРКЦ для беременных ГАУКО «Региональный перинатальный центр» по адресу электронной почты: [rp-centr2@infomed39.ru](mailto:rp-centr2@infomed39.ru) информацию о динамическом наблюдении пациента, согласно прилагаемым таблицам № 1 и № 2:

1) медицинские организации Калининградской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и/или специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология»;

2) территориальные поликлиники;

3) акушерские и гинекологические стационары, в том числе дневные стационары;

4) медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь общего профиля;

5) ГБУЗ Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской

области», ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»,

б) ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области»,  
ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница».

Приложение к алгоритму взаимодействия медицинских организаций с дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» по вопросам новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний

**Информация  
о динамическом наблюдении женщин в период беременности, после родов и после аборта (выкидыша), с гинекологическими заболеваниями с подозрением и (или) подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмоний**

Таблица № 1

|  |  |
|--|--|
| Дата, время  |  |
| Наименование и адрес медицинской организации, направившей данные пациента АДКЦ ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» |  |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения пациента   |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС)   |  |
| Номер полиса обязательного медицинского страхования (при наличии)  |  |
| Анамнез жизни  |  |
| Анамнез заболевания пациента   |  |
| Эпидемиологический анамнез   |  |
| Перенесенные и хронические заболевания   |  |
| Объективные данные о состоянии пациента  |  |
| Диагноз основной   |  |
| Диагноз сопутствующий, осложнения  |  |
| Результаты инструментальных исследований пациента с указанием даты проведения исследований                               |  |
| Проводимое лечение   |  |

Таблица № 2

| Параметры  | Значения  | Единицы измерения      |
|--|---|------------------------|
| 1  | 2   | 3                      |
| Пол  |   | лет                    |
| Возраст  |   | м                      |
| Вес  |   | кг                     |
| Срок беременности (если беременна)   |   | нед.                   |
| Состояние плода (норма/патология)  |   |                        |
| Сопутствующие заболевания (подчеркнуть или выделить)   |   |                        |
| Артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, иммунодефицитные состояния, хронические обструктивные болезни легких, хроническая почечная недостаточность, иное |   |                        |
| <b>Витальные признаки</b>  |   |                        |
| Температура тела (мин-макс за сутки)   |   | °С                     |
| Частота дыхательных движений   |   | мин "А                 |
| Частота сердечных сокращений   |   | мин "f                 |
| Артериальное давление  |   | мм рт.ст.              |
| Уровень насыщения крови кислородом   |   | %                      |
| <b>Симптомы, динамика</b>  |   |                        |
| Одышка   |   | +/-                    |
| Кашель   |   | +/-                    |
| Мокрота  |   | +/-                    |
| <b>Анализ крови:</b>   |   |                        |
| Гемоглобин   |   | г/л                    |
| Лейкоциты  |   | клеток 10 <sup>9</sup> |
| Лимфоциты  |   | %                      |
| Тромбоциты   |   | клеток 10 <sup>9</sup> |
| СОЭ  |   | мм/час                 |
| С-реактивный белок   |   | г/л                    |
| Парциальное напряжение кислорода в артериальной крови соотнесенное к фракции кислорода в дыхательной смеси   |   | мм рт.ст./%            |
| рН   |   |                        |
| <b>Параметры ИВЛ:</b>  |   |                        |
| Фракция кислорода на вдохе   |   | %                      |
| Частота дыхания  |   | мин "А                 |
| Дыхательный объем  |   | мл                     |
| Конечно-экспираторное давление   |   | см вод.ст.             |
| <b>Оценка состояния (подчеркнуть или выделить):</b>  |   |                        |
| Улучшение, стабильное, ухудшение   |   |                        |
| Средней тяжести, тяжелое, терминальное   |   |                        |
| Врач   |   |                        |
| Контактный телефон   |   |                        |
| e-mail   |   |                        |
| <b>Ответ врача ДРКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр»</b>   |   |                        |
| Терапия  | продолжить  | прежнюю/изменить:      |
| (подчеркнуть)  |   |                        |
| Повторное извещение ДРКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр»  | На следующий день/снята с наблюдения/ дата, время |                        |
| Требуется консультация ФДКЦ для беременных   | Да/нет  |                        |

| 1  | 2 | 3 |
|--|---|---|
| Врач акушер-гинеколог ДРКЦ для беременных<br>ГАУ КО «Региональный перинатальный центр»             |   |   |
| Врач анестезиолог-реаниматолог ДРКЦ для<br>беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный<br>центр» |   |   |



**А Л Г О Р И Т М**  
**взаимодействия ДРКЦ для беременных**  
**ГАУ КО «Региональный перинатальный центр»**  
**с Федеральным дистанционным консультативным центром**  
**анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики**  
**и лечения новой коронавирусной инфекции COVTD-19 и пневмоний**

1. Настоящий алгоритм определяет правила взаимодействия ДРКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» с Федеральным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVTD-19 и пневмоний (далее – ФДКЦ для беременных).

2. ДРКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» ежедневно до **06.30 (07.30 часов по Московскому времени)** направляет сводную информацию от Калининградской области по адресу электронной почты covid@opagina4.ru в соответствии с прилагаемой таблицей № 3.

3. ДРКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» ежедневно до **06.30 часов (07.30 часов по Московскому времени)** направляет сводную информацию от Калининградской области в соответствии с приложением:

1) главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии министерства Наталье Владимировне Хоменко по контактными данным: телефон – 89135073101 или адресу электронной почты E-mail: homenko-2019@bkr.ru;

2) заместителю начальника департамента охраны здоровья – начальнику отдела охраны здоровья материнства и детства Тарнопольской Наталье Валерьевне по контактными данным: телефон – 89052432557 или адресу электронной почты E-mail: n.tarnopolskaya@gov39.ru.

Приложение к алгоритму  
взаимодействия ДРКЦ для беременных  
ГАУ КО «Региональный  
перинатальный центр»  
с Федеральным дистанционным  
консультативным центром  
анестезиологии-реаниматологии для  
беременных по вопросам диагностики  
и лечения новой коронавирусной  
инфекции COVID-19 и пневмоний

Сводная информация,  
направляемая дистанционными консультативными центрами анестезиологии-  
реаниматологии для беременных в ФДКЦ для беременных по вопросам  
диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний в  
субъектах Российской Федерации

---

наименование субъекта Российской Федерации

---

наименование ДРКЦ для беременных

| № п/п | Параметр  | Количество |
|-------|---|------------|
| 1.    | Дата, время   |            |
| 2.    | Регион  |            |
| 3.    | Всего новых пациентов за сутки по региону                                       |            |
| 4.    | Всего подтверждено пациентов COVID-19   |            |
| 5.    | Всего пациентов на ИВЛ  |            |
| 6.    | Взято на ИВЛ за последние сутки   |            |
| 7.    | Снято с ИВЛ за последние сутки  |            |
| 8.    | Всего пациентов на ЭКМО   |            |
| 9.    | Взято на ЭКМО за последние сутки  |            |
| 10.   | Снято с ЭКМО за последние сутки   |            |
| 11.   | Поступило запросов о проведении телемедицинских консультаций за последние сутки |            |
| 12.   | из них экстренные   |            |
| 13.   | Проведено первичных телемедицинских консультаций за последние сутки             |            |
| 14.   | Проведено повторных телемедицинских консультаций за последние сутки             |            |
| 15.   | Летальных исходов среди проконсультированных лиц за последние сутки             |            |

Фамилия, имя, отчество, должность

**А Л Г О Р И Т М**  
**формирования мониторинга о заболеваемости ОРВИ,  
новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями  
с эпидемиологическим анамнезом по COVID-19 у женщин в период  
беременности, родов, после родов, после аборта (выкидыша)**

1. Настоящий алгоритм разработан с целью оперативного получения информации о женщинах в период беременности, родов, после родов, после аборта (выкидыша) в Калининградской области с ОРВИ, подозрением и (или) подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмоний.

2. Алгоритм определяет правила формирования мониторинга о заболеваемости ОРВИ, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и пневмониями с эпидемиологическим анамнезом по COVID-19 среди женщин в период беременности, родов, после родов, после аборта (выкидыша) (далее – Отчет).

3. Ежедневно до 10-00 часов направляют в РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» по адресу электронной почты: [gr-centr2@infomed39.ru](mailto:gr-centr2@infomed39.ru) отчет с нарастающим итогом в соответствии с приложением:

- 1) медицинские организации Калининградской области, оказывающие первичную медико-санитарную помощь и/или специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь женщинам по профилю «акушерство и гинекология»;
- 2) территориальные поликлиники;
- 3) акушерские и гинекологические стационары, в том числе дневные стационары;
- 4) медицинские организации, оказывающие стационарную медицинскую помощь общего профиля;

5) ГБУЗ Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», ГБУЗ «Инфекционная больница Калининградской области», ГБУЗ Калининградской области «Городская больница № 2»,

6) ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области», ГБУЗ Калининградской области «Центральная городская клиническая больница».

4. РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» формирует сводный Отчет с нарастающим итогом.

5. Ежедневно до 12.00 РДКЦ для беременных ГАУ КО «Региональный перинатальный центр» направляет сводный Отчет с нарастающим итогом:

1) главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии министерства Наталье Владимировне Хоменко по контактным данным: телефон – 89135073101 или адресу электронной почты E-mail: [homenko-2019@bkr.ru](mailto:homenko-2019@bkr.ru);

2) заместителю начальника департамента охраны здоровья – начальнику отдела охраны здоровья материнства и детства министерства Тарнопольской Наталье Валерьевне по контактным данным: телефон – 89052432557 или адресу электронной почты E-mail: [n.tarnopolskaya@gov39.ru](mailto:n.tarnopolskaya@gov39.ru).





