



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

«22» мая 2014 г.

№ 2408

г. Краснодар

О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Краснодарском крае

В рамках реализации мероприятий приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения и 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)» и от 15.11.2012 № 917н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями», в целях снижения младенческой заболеваемости и смертности от врожденных пороков развития в Краснодарском крае, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Дорожную карту пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Краснодарском крае (приложение № 1).

2. Утвердить Перечень медицинских организации, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края, на базе которых расположены межмуниципальные кабинеты пренатальной диагностики (приложение № 2).

3. Утвердить Протокол ультразвукового исследования 1 триместра беременности (приложение № 3).

4. Утвердить форму Направления беременных женщин в межмуниципальные кабинеты пренатальной диагностики нарушений развития ребенка (приложение № 4).

5. Утвердить Правила забора и транспортировки крови при обследовании беременных на сывороточные маркеры ПАПП-А и св.βХГЧ (приложение № 5).

6. Утвердить форму отчета о проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка (приложение № 6).

7. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В.Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (Порханов) обеспечить работу Кубанской межрегиональной медико-генетической консультацией (далее – МГК) в части:

- проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка беременным женщинам, направленным медицинскими организациями из закрепленных муниципальных образований края (приложение № 2 к настоящему приказу),

- приема образцов крови беременных женщин, поступивших из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности в амбулаторных условиях,

- проведения лабораторного исследования образцов крови беременных женщин, доставленных из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности в амбулаторных условиях,

- проведения расчета индивидуального риска,

- проведения подтверждающей диагностики с использованием инвазивных методов,

- взаимодействия с медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинскими организациями муниципальных образований края, оказывающими медицинскую помощь женщинам в период беременности в амбулаторных условиях.

8. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края (Пенжоян) обеспечить:

8.1. Проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка беременным женщинам, направленным медицинскими организациями из закрепленных муниципальных образований края (приложение № 2 к настоящему приказу).

8.2. Своевременную доставку образцов крови беременных женщин в МГК.

8.3. Работу электронной почты, контроль за информацией, поступающей из МГК, о результатах обследования беременных женщин.

8.4. Дородовую госпитализацию беременных женщин, имеющих экстрагенитальную патологию, направленных из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и родов, по заключению перинатального консилиума, с пренатально выявленными

врожденными пороками развития у ребенка, подлежащими хирургическому лечению в неонатальном периоде.

8.5. Взаимодействие с МГК и закрепленными медицинскими организациями муниципальных образований края, оказывающими медицинскую помощь женщинам в период беременности в амбулаторных условиях.

8.6. Своевременное предоставление в МГК (до 3 числа месяца следующего за отчетным) отчетов о реализации мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.

9. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (Клещенко) обеспечить:

9.1. Проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка беременным женщинам, направленным медицинскими организациями из закрепленных муниципальных образований края (приложение № 2 к настоящему приказу).

9.2. Своевременную доставку образцов крови беременных женщин в МГК.

9.3. Работу электронной почты, контроль за информацией, поступающей из МГК, о результатах обследования беременных женщин.

9.4. Взаимодействие с МГК и закрепленными медицинскими организациями муниципальных образований края, оказывающими медицинскую помощь женщинам в период беременности в амбулаторных условиях.

9.5. Дородовую госпитализацию беременных женщин, направленных из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края, оказывающих медицинскую помощь женщинам в период беременности и родов, по заключению перинатального консилиума с пренатально выявленными врожденными пороками развития у ребенка, подлежащими хирургическому лечению в неонатальном периоде.

9.6. Госпитализацию в профильные отделения медицинской организации новорожденных с врожденными пороками развития, которым необходима экстренная и отсроченная хирургическая помощь, и направленных из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края.

9.7. Своевременное предоставление (до 3 числа месяца следующего за отчетным) отчетов о реализации мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в МГК в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.

10. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований края, на базе которых организованы межмуниципальные кабинеты

пренатальной диагностики нарушений развития ребенка (далее – МКПД) обеспечить:

10.1. Проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка беременным женщинам, направленным медицинскими организациями из закрепленных муниципальных образований края (приложение № 2 к настоящему приказу).

10.2. Своевременную доставку образцов крови беременных женщин в МГК.

10.3. Работу электронной почты, контроль за информацией, поступающей из МГК о результатах обследования беременных женщин.

10.4. Взаимодействие с МГК и закрепленными медицинскими организациями муниципальных образований края, оказывающими медицинскую помощь женщинам в период беременности в амбулаторных условиях.

10.5. Взаимодействие с МГК и закрепленными медицинскими организациями муниципальных образований края, оказывающими медицинскую помощь женщинам в период беременности в амбулаторных условиях.

10.6 Своевременное предоставление в МГК (до 3 числа месяца следующего за отчетным) отчетов о реализации мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в МГК в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.

11. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранения и медицинских организаций муниципальных образований Краснодарского края обеспечить:

11.1. Проведение пренатальной диагностики в муниципальном образовании в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.

11.2. Своевременное направление беременных на пренатальную диагностику в МКПД в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

11.3. Назначение приказом по медицинской организации ответственного за проведение пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития плода. Информацию передать в МГК до 15.06.2014.

11.4. Работу электронной почты в целях своевременного направления беременных на консультацию в МГК по вызову.

11.5. Обеспечить своевременное предоставление (до 3 числа месяца следующего за отчетным) Отчетов о реализации мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в МГК в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.

12. Заведующему Кубанской межрегиональной медико-генетической консультацией государственного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В.Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края, главному внештатному генетику

министерства здравоохранения Краснодарского края (Матулевич) обеспечить:

12.1. На постоянной основе организационно-методическую помощь руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края, в части обеспечения эффективной работы МКПД.

12.2. Регулярное проведение семинаров со специалистами, участвующими в проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка.

12.3. Своевременное предоставление (до 5 числа месяца следующего за отчетным) Отчетов о реализации мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития ребенка в Краснодарском крае в управление организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Краснодарского края в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.

12.4. Проведение ежеквартальной оценки эффективности пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка по данным мониторинга и регистра плодов и детей с врожденными пороками развития и хромосомными аномалиями и предоставлять ежеквартально в управление организации медицинской помощи женщинам и детям министерства здравоохранения Краснодарского края нарастающим итогом к 10 числу месяца, следующего за отчетным.

13. Главному внештатному специалисту по ультразвуковой диагностике министерства здравоохранения Краснодарского края (Поморцев) обеспечить на постоянной основе организационно-методическую помощь врачам экспертам ультразвуковой диагностики МКПД.

14. Признать утратившими силу приказы департамента здравоохранения Краснодарского края от 15.01.2008 № 22 «О мерах по совершенствованию ультразвуковых исследований в пренатальной диагностике врожденных и наследственных заболеваний у детей», от 25.03.2011 № 729 «Об утверждении Порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Краснодарском крае», от 04.08.2011 № 2709 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Краснодарского края от 25.03.2011 № 729 «Об утверждении Порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Краснодарском крае», от 19.03.2014 № 1125 «О внесении изменений в приказ департамента здравоохранения Краснодарского края от 25.03.2011 № 729 «Об утверждении Порядка проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Краснодарском крае».

15. Главному консультанту организационно-методического отдела министерства здравоохранения Краснодарского края (Беспалова)

опубликовать настоящий приказ на официальном сайте администрации Краснодарского края и министерства здравоохранения Краснодарского края.

16. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

17. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Первый заместитель министра

Е.В.Ржевская

Приложение № 1 к приказу
министерства здравоохранения
Краснодарского края
от «22» мая 2014 г. № 2408

**Дорожная карта
пренатальной (дородовой) диагностики нарушений ребенка
в Краснодарском крае**

1. В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденным приказом Минздрава России от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» определено «Скрининговое ультразвуковое исследование (далее - УЗИ) проводится трехкратно: при сроках беременности 11-14 недель, 18-21 неделя и 30-34 недели.

При сроке беременности 11-14 недель беременная женщина направляется в медицинскую организацию, осуществляющую экспертный уровень пренатальной диагностики, для проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, включающей УЗИ врачами-специалистами, прошедшими специальную подготовку и имеющими допуск на проведение ультразвукового скринингового обследования в I триместре, и определение материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина) с последующим программным комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной патологией.»

2. Пренатальному скринингу в первом триместре беременности подлежат все беременные женщины, проживающие на территории Краснодарского края, обратившиеся за медицинским наблюдением по беременности.

3. Пренатальный скрининг первого триместра беременности состоит из следующих этапов:

3.1. Проведение на базе межмуниципальных кабинетов пренатальной диагностики (далее – МКПД):

- УЗИ по единому протоколу (приложение № 3 к настоящему приказу),
- забора крови,
- доставки образцов крови в лабораторию Кубанской межрегиональной медико-генетической консультации ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В.Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – МГК);

3.2. В лаборатории МГК проводится:

- определение концентрации в крови беременной женщины биохимических маркеров хромосомной патологии плода (протеина, ассоциированного с беременностью и свободной бета-единицы хорионического гонадотропина человека),
- проведение расчета комбинированного риска нарушений развития ребенка по результатам УЗИ и биохимического скрининга;

3.3. В МГК проводится:

- консультирование беременных женщин группы высокого риска по вызову врача-генетика,
- повторное (подтверждающее) УЗИ на аппарате экспертного класса,
- инвазивные методы обследования для исключения хромосомной патологии.

4. Пренатальный скрининг в период с 11 до 14 недель (13 недель и 6 дней) гестации проводится на базе МКПД, перечень которых утвержден приложением № 2 к настоящему приказу.

5. При ранней постановке беременной женщины на диспансерный учет с ней проводится разъяснительная беседа о необходимости проведения данного вида обследования в указанные сроки беременности и определяется дата его проведения.

6. Все беременные женщины направляются на раннюю пренатальную диагностику в МКПД в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

Исключение составляют беременные группы высокого риска по рождению ребенка с врожденными пороками развития, которые сразу должны быть направлены в МГК для проведения пренатальной диагностики.

4. Для упорядочения направления беременных в МКПД на скрининг, в женской консультации по месту жительства составляется график посещения в соответствии с выделенными квотами.

5. Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам с врожденными пороками внутренних органов у плода определен приказом Минздрава России от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

8. Руководитель медицинской организации (женской консультации) по месту жительства составляет ежемесячно отчет (приложение № 6 к настоящему приказу) о проведении пренатальной диагностики нарушений развития ребенка и направляет в срок до 3 числа следующего за отчетным в МГК.

Приложение № 2 к приказу
 министерства здравоохранения
 Краснодарского края
 от «22» мая 2014 г. № 2408

**Перечень
 медицинских организации, подведомственных министерству
 здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций
 муниципальных образований края, на базе которых расположены
 межмуниципальные кабинеты пренатальной диагностики**

№ п/п	Медицинские организации, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, и медицинских организаций муниципальных образований края, на базе которых расположены межмуниципальные кабинеты пренатальной диагностики	Медицинские организации муниципальных образований Краснодарского края
1.	ГБУЗ «Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края	БУЗ муниципального образования Динской район «Центральная районная больница», МБУЗ «Кореновская центральная районная больница», МБУЗ Центральная районная больницы имени засл. врача РФ В.Ф. Долгополова Выселковского района Краснодарского края, МБУЗ «Тимашевская центральная районная больница»
2.	ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края	МБУЗ «Центральная районная больница муниципального образования Калининский район», МБУЗ «Красноармейская центральная районная больница», женская консультация № 3, женская консультация № 5 ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края.
3.	ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края	МБУЗ «Центральная районная больница Апшеронского района», МБУЗ «Городская больница г. Хадыженск», МБУЗ «Центральная городская больница» муниципального образования город Горячий Ключ МБУЗ муниципального образования Северский район «Северская центральная районная больница», МБУЗ муниципального образования

		Абинский район «Центральная районная больница», МБУЗ «Центральная районная больница муниципального образования Белореченский район», МБУЗ «Центральная районная больница» Усть-Лабинского района, МБУЗ «Тбилисская центральная районная больница.
4.	МБУЗ города Армавира «Перинатальный центр»	МБУЗ муниципального образования Краснодарского края Лабинский район «Центральная районная больница», МБУЗ «Курганинская центральная районная больница», МБУЗ «Мостовская центральная районная больница», МБУЗ «Центральная районная больница» Новокубанского района, МБУЗ «Отрадненская центральная районная больница», МБУЗ «Успенская центральная районная больница», администрации муниципального образования Успенский район.
5.	МУЗ Ейского района «Центральная районная больница»	МБУЗ «Центральная районная больница муниципального образования Староминский район», МБУЗ Центральная районная больница муниципального образования Щербиновский район.
6.	МБУ «Каневская центральная районная больница» муниципального образования Каневской район	МБУЗ «Центральная районная больница» Брюховецкого района, МБУЗ «Кушевская центральная районная больница», МБУЗ «Ленинградская центральная районная больница», МБУЗ «Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г.».
7.	МАУ «Перинатальный центр» управления здравоохранения администрации города Новороссийска	МБУЗ «Городская больница управления здравоохранения администрации муниципального образования город-курорт Анапа», МБУЗ «Родильный дом» муниципального образования город-курорт Геленджик, МБУЗ «Крымская центральная районная больница» муниципального образования Крымский район.
8.	МБУ «Славянская центральная районная больница»	МБУЗ «Центральная районная больница муниципального образования Темрюкский район».
9.	МБУЗ города Сочи «Городская больница № 9»	МБУЗ города Сочи «Городская больница № 1», ГБУЗ «Краевая больница № 4» министерства

		здравоохранения Краснодарского края.
10.	МБУЗ «Тихорецкая центральная районная больница» муниципального образования Тихорецкий район	МБУЗ центральная районная больница администрации Белоглинского района, МБУЗ «Крыловская центральная районная больница» муниципального образования Крыловский район, МБУЗ «Центральная районная больница муниципального образования Новопокровский район», МБУЗ «Центральная районная больница» администрации муниципального образования Павловский район.
11.	МБУЗ «Туапсинская районная больница № 1»	МБУЗ «Туапсинская районная больница № 2», МБУЗ «Туапсинская районная больница № 3».
12.	МБУЗ Женская консультация	МБУЗ Женская консультация, МБУЗ Городская поликлиника № 13 «Калининская», МБУЗ Городская поликлиника №17, МБУЗ Городская поликлиника № 22, МБУЗ Городская поликлиника №23, МБУЗ Городская поликлиника № 27, МБУЗ Участковая больница «Старокорсунская»
13.	МБУЗ «Кропоткинская городская больница» муниципального образования Кавказский район	МБУЗ «Центральная районная больница Гулькевичского района», МУЗ «Центральная районная больница» муниципального образования Кавказский район
14.	МБУЗ Родильный дом	Женская консультация № 1, женская консультация № 4, женская консультация № 7 МБУЗ Родильный дом, МБУЗ Городская поликлиника № 25

Ведущий консультант управления организации
медицинской помощи женщинам и детям

Е.Ю.Бороденко

Приложение № 3 к приказу
министерства здравоохранения
Краснодарского края
от «22» мая 2014 г. № 2408

**Протокол скринингового ультразвукового исследования
(10-14 недель беременности)**

(ЛПУ производившее исследование)

«__» _____ 200__ г. № исследования _____
Ф.И.О. пациентки _____, возраст _____ лет.
Первый день последней менструации _____. Срок беременности ____ нед. ____ дн.
Вид исследования: трансабдоминальный, трансвагинальный
Визуализация: удовлетворительная, затруднена _____
В полости матки визуализируется, не визуализируется _____ плод (а)
Копчико-теменной размер плода __ мм, что соответствует сроку беременности _ нед. _ дн.,
БПР _____ мм, что соответствует сроку беременности _ нед. _ дн.,
Сердцебиение плода определяется, не определяется, ЧСС ____ ударов в мин.
Маркеры хромосомной патологии:
Толщина воротникового пространства _____ мм. Длина носовой кости _____ мм.
Анатомия плода:
Кости свода черепа _____
Структуры головного мозга: М эхо _____, сосудистые сплетения _____
Полушария мозжечка _____, IV желудочек _____
Позвоночник _____
Четырехкамерный срез сердца _____
Желудок _____, Мочевой пузырь _____
Передняя брюшная стенка _____
Верхние и нижние конечности _____
Желточный мешок: визуализируется, не визуализируется
Средний внутренний диаметр желточного мешка _____ мм
Амнион: размеры _____ мм, особенности _____
Преимущественная локализация ворсинчатого хориона: передняя, задняя, правая, левая
боковая стенки, дно матки, область внутреннего зева
Структура хориона: не изменена, изменена _____

Состояние стенок матки _____

Яичники _____

Особенности _____

Заключение _____

Рекомендации _____

Ультразвуковой контроль в _____ недель беременности

ФИО

врача _____

подпись _____

Приложение № 4 к приказу
министерства здравоохранения
Краснодарского края
от «22» мая 2014 г. № 2408

Штамп учреждения

Направление

(выдается в женской консультации для обращения беременной в межмуниципальный кабинет пренатальной диагностики (МКПД) в сроки 1 триместра беременности 11-14 недель)

Данные о пациенте

(заполняются в женской консультации по месту жительства/наблюдения)

Номер МКПД __. Дата направления «__»_____2011. Ж/К (МО) _____

Ф.И.О. врача _____ Конт. тел. врача _____

Ф.И.О. беременной _____

Дата рождения «__»_____19__ Адрес: Город _____ Район _____, ул. _____, д. _____, кор. _____,

кв. _____, конт. телефон _____. Профессия _____

Анамнез: 1 день посл. менструации «__»_____201__, количество родов _____ вес (кг) _____, курение да , нет ;

этническая группа белая , черная , азиатка , восточная азия др.;

рождение ребенка с хромосомным заболеванием в анамнезе да , нет ,

трисомия 21, трисомия 18, трисомия 13;

индукция овуляции да , нет ; ЭКО да , нет (если да, укажите);

замороженная яйцеклетка, донорская яйцеклетка, донорский эмбрион

Данные об обследовании

(заполняются регистратором/медсестрой в МКПД)

УЗИ: Дата «__»_____201__. Номер МКПД __. Врач УЗД (ФИО) _____

FMF сертификат (наличие) _____ FMF ID _____

Многоплодная беременность да , нет , количество плодов _____

Хориальность: монохориальная , дихориальная

КТР (мм) плод 1 _____ ТВП (мм) плод 1 _____

Носовая кость (мм) _____. Комментарии (эхо-маркеры патологии) _____

КТР (мм) плоды 2/3 _____. ТВП (мм) плоды 2/3 _____

Носовая кость (мм) плоды 2/3 _____. Комментарии (эхо-маркеры патологии) _____

Диагноз: Беременность ____ недель. _____

Взята кровь для биохимического скрининга материнских сывороточных маркеров PАР -А, св. В-ХГЧ

Дата взятия крови _____

ФИО медсестры МКПД _____ Подпись врача МКПД _____

М.П. врача

Примечание: Талон из МКПД передается в лабораторию биохимического скрининга МГК вместе с образцом сыворотки крови беременной для учета случаев пренатальной диагностики и использования данных,

Приложение № 5 к приказу
министерства здравоохранения
Краснодарского края
от «22» мая 2014 г. № 2408

**Правила
забора и транспортировки крови при обследовании беременных
на сывороточные маркеры ПАПП-А и св.βХГЧ**

1. По месту жительства врач-акушер-гинеколог заполняет направление установленного образца (приложение № 4 к настоящему приказу) и направляет беременную женщину в сроки 11-13 недель беременности в МКПД к врачу-эксперту по ультразвуковой диагностике в соответствии с перечнем медицинских организаций (приложение № 2 к настоящему приказу), на базе которых расположены МКПД, и установленным графиком посещений для этого муниципального образования. Каждое направление должно иметь штамп и печать лечебного учреждения.

2. В МКПД в день проведения экспертного УЗИ беременной женщине проводят забор крови для определения сывороточных маркеров - РАРР-А и βХГЧ.

3. Перед взятием крови, в направление установленного образца, выданного по месту жительства, вносится информация о данных экспертного УЗИ. Все пункты, указанные на бланке, необходимо заполнять правильно и разборчиво. В графе «срок беременности», указать срок беременности на день взятия крови, указать копчико-теменной, бипариетальный размеры, толщину воротникового пространства. Отклонения в течение беременности, заболевания беременной - подчеркнуть, при необходимости дополнить. В направление обязательно вносят данные УЗИ, проведенного врачом-экспертом, с указанием его FMF сертификата (при наличии).

4. Кровь берут из локтевой вены натощак или через 3 часа после приема пищи в одноразовую пробирку вакуумного типа с активатором сгустка, без применения антикоагулянтов. Пробирки с кровью пронумеровывают и указывают код территории (код соответствует номеру в приложении № 2 к настоящему приказу), который ей будет присвоен в лаборатории МГК. Номер на пробирке должен соответствовать номеру бланка-направления.

5. При сдаче венозной крови желательно исключить факторы, влияющие на результаты исследований: физическое и эмоциональное напряжение, курение (за 1 час до исследования). Рекомендуется за 1-2 дня до предполагаемого исследования не употреблять жирную пищу и алкоголь.

6. При заборе крови необходимо соблюдать технику, предупреждающую повреждение эритроцитов, способных вызвать гемолиз, так как гемолитическая сыворотка является источником ошибок анализа. Забор крови проводят стерильными иглами однократного применения в комплекте с одноразовыми держателями в пробирки вакуумного типа. Закрытые системы

вакуумного типа обеспечивают максимально точное соблюдение правил преаналитического этапа лабораторных исследований, существенно сокращая вероятность получения ошибочного результата. Одноразовая вакуумная пробирка, доставляемая в лабораторию МГК, представляет собой «первичную» пробирку, непосредственно в которой будет проводиться исследование, поэтому следует соблюдать все требования к правилам забора крови.-

7. После забора крови пробирку аккуратно (не встряхивая) переворачивают 6-8 раз для полного смешения крови с реагентами, помещают в бытовой холодильник на 30-60 минут до образования сгустка, затем центрифугируют 10 минут при 1500-2000 оборотах в минуту. Пробирки с гелем необходимо центрифугировать не позднее, чем через 2 часа после взятия крови. Кровь должна быть доставлена в максимально короткий срок после забора. Допускается хранение пробирок с кровью в холодильнике при температуре +4° - +8°С не более 3 суток. При комнатной температуре кровь хранят не более 6 часов. Замораживание цельной крови недопустимо.

8. Образцы крови с правильно заполненными направлениями доставляют в лабораторию МГК только в термоконтейнере с хладоэлементом при соблюдении температурного режима (+2° - +8°С) в день забора с сопроводительным письмом на бумажном и электронном носителе по адресу: г.Краснодар, ул. 1 Мая, д. 167, ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В.Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края, консультативно-диагностическая поликлиника, 5 этаж, МГК, транспортом медицинской организации, на базе которой расположен МКПД. Образцы крови принимают с 9 до 14 часов в любой день, кроме субботы и воскресенья.

9. Исследование образцов крови в лаборатории МГК проводят в течение 3 дней со дня доставки.

10. По полученным результатам биохимического исследования (в единицах измерения и в МОМ), данным УЗИ, указанного в направлении, в лаборатории МГК рассчитывают индивидуальный комбинированный риск рождения ребенка с синдромом Дауна.

11. Неправильное заполнение бланка-направления, несоблюдение условий забора, хранения, транспортировки образцов крови, приводит к ошибкам в интерпретации анализа.

12. Информацию о беременных женщинах с повышенным комбинированным риском рождения больного ребенка сотрудники МГК срочно передают по электронной почте (по телефону) в медицинскую организацию муниципального образования, где она проживает. Беременную женщину приглашают в МГК для проведения подтверждающей диагностики.

Приложение № 6 к приказу
 министерства здравоохранения
 Краснодарского края
 от «22» мая 2014 г. № 2408

Отчет
о реализации мероприятий по пренатальной (дородовой) диагностике
нарушений развития ребенка Краснодарский край

(наименование медицинской организации)

за _____ 201_ года

(месяц)

№ п/п	Наименование мероприятия	Кол-во
1.	Взято женщин на учет по беременности в женской консультации всего: из них в сроке до 14 недель	
2.	Число женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития на экспертном уровне в сроке 11-14 недель (УЗИ, биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров (РАРР-А, ХГЧ) – всего:	
3.	Число женщин, не прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития на экспертном уровне в сроке 11-14 недель всего:	
	- из-за позднего (позже 14 недель) обращения в женскую консультацию на учет по беременности*:	
	- из-за отказа от обследования на экспертном уровне:	
	- другие причины	
4.	Число беременных, попавших в группу высокого риска по хромосомной патологии у плода по данным пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития на экспертном уровне в сроке 11-14 недель всего:	
	из них:	
	- по результатам УЗИ	
	- по материнским сывороточным маркерам (РАРР-А, β-ХГЧ)	
	- по сочетанным маркерам (УЗИ, РАРР-А, β-ХГЧ)	
5.	Число беременных группы высокого риска по хромосомной патологии у плода, направленных на пренатальную инвазивную диагностику всего:	
	Из них:	
	Число прошедших инвазивное обследование	
	Число отказавшихся от инвазивного обследования	
6.	Количество проведенных инвазивных процедур всего:	
	- аспирация ворсин хориона (биопсия ворсин хориона);	
	- плацентоцентез	
	- амниоцентез	
	- кордоцентез	
7.	Выявлено хромосомной патологии у плода всего:	
	из них:	
	Синдром Дауна:	

	Синдром Эдвардса:	
	Синдром Патау:	
	Синдром Шерешевского-Тернера:	
	Синдром Клайнфельтера:	
	Другие хромосомные аномалии	
8.	Выявлено плодов с анатомическими дефектами (ВПР) в группе женщин, прошедших комплексное обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития, ребенка всего:	
9.	Число беременностей, прерванных по результатам пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития, ребенка всего:	
	из них:	
	В сроке беременности до 14 недель	
	В сроке беременности до 22 недель	
	В сроке беременности после 22 недель	
	из них:	
	- по хромосомной патологии	
	- по нежизнеспособным ВПР	
10.	Число родившихся детей с пороками у женщин, прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития, из них:	
	не диагностированы при обследовании	
11.	Число родившихся детей с пороками у женщин, не прошедших обследование по пренатальной (дородовой) диагностике нарушений развития	
12.	Число умерших детей в возрасте 0-1 год от ВПР	
	Из них:	
	ВПР не был диагностирован до рождения	

Ведущий консультант управления организации
медицинской помощи женщинам и детям

Е.Ю.Бороденко