



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

26.11.2025

№ 2210-н

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2496-п «О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области»

С целью дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам Свердловской области в рамках трехуровневой системы оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в маршрутизацию беременных женщин, рожениц и родильниц на стационарном этапе, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2496-п «О совершенствовании маршрутизации беременных, рожениц, родильниц на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru, 2021, 9 февраля, № 29209) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.04.2022 № 724-п, от 06.12.2022 № 2795-п, от 18.07.2023 № 1647-п, от 30.08.2023 № 2013-п, от 25.10.2023 № 2484-п, от 25.12.2023 № 3092-п, от 16.12.2024 № 2476-п, от 26.11.2024 № 2831-п, от 18.12.2024 № 3093-п, от 24.07.2025 № 1476-п (далее – приказ от 30.12.2020 № 2496-п), изложив ее в новой редакции (приложение №1).

2. Внести изменения в маршрутизацию беременных женщин, рожениц и родильниц городского округа муниципального образования «город Екатеринбург» на стационарном этапе в учреждения здравоохранения г. Екатеринбурга, утвержденное приказом от 30.12.2020 № 2496-п, изложив её в новой редакции (приложение № 2).

3. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

4. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на советника Заместителя Губернатора Свердловской области – Министра здравоохранения Свердловской области – начальника управления организации медицинской помощи детям и родовспоможения Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Заместитель Губернатора-
Министр здравоохранения
Свердловской области

Т.Л. Савинова

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 26.11.2025 № 2210-н

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30 декабря 2020 года № 2496-п

Маршрутизация беременных женщин, рожениц и родильниц на стационарном этапе

1. Медицинская помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в рамках круглосуточного стационара оказывается в рамках акушерских стационаров первой группы (уровня), в том числе ургентного родильного зала, родильных домов (отделений) второй группы (уровня) и перинатальных центров третьей А и В группы (уровня).

2. При поступлении пациентки в акушерский стационар 1 уровня, в том числе ургентный родильный зал, необходимо проинформировать Региональный акушерский дистанционный консультативный центр ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.05.2021 № 1031-п «О структуре и организации работы акушерских дистанционных консультативных центров на территории Свердловской области».

3. Порядок эвакуации пациентки и/или новорожденного определяется специалистами Регионального дистанционного консультативного центра ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» и реанимационно-консультативного центра для новорожденных ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

4. Специалисты ургентного родильного зала подлежат ежегодному обучению в симуляционном центре и/или на рабочем месте в акушерских стационарах второй и третьей группы (уровня) для отработки практических навыков по оказанию экстренной и неотложной помощи женщинам во время беременности, родов, послеродовом периоде и новорожденным.

5. Правила организации деятельности родильного дома (отделения), рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения родильного дома (отделения) определены приложениями № 16 - 18 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н (далее – Порядок), порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 921н.

6. Правила организации деятельности перинатального центра, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения перинатального центра определены приложениями № 19 - 21 к Порядку, порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 921н. Правила организации деятельности Центра охраны материнства и детства определены приложением № 22 к Порядку.

7. Показаниями для госпитализации беременных женщин в акушерские стационары 1 группы (уровня) являются:

отсутствие показаний для планового кесарева сечения;
отсутствие экстрагенитальных заболеваний у беременной женщины или соматическое состояние женщины, не требующее проведения диагностических и лечебных мероприятий по коррекции экстрагенитальных заболеваний, в том числе:

увеличение щитовидной железы без нарушения функции;

миопия I и II степени без изменений на глазном дне;

хронический пиелонефрит без нарушения функции;

инфекции мочевыводящих путей вне обострения и др.;

отсутствие специфических осложнений гестационного процесса при данной беременности (протеинурия во время беременности, гипертензивные расстройства, задержка роста плода);

головное предлежание плода при некрупном плоде (до 4000 г.) и нормальных размерах таза матери;

отсутствие в анамнезе у женщины анте-, интра- и ранней неонатальной смерти, преждевременных родов, преэклампсии, эклампсии, отслойки нормально расположенной плаценты;

отсутствие осложнений при предыдущих родах, таких как преждевременные роды, гипотоническое кровотечение, глубокие разрывы мягких тканей родовых путей, родовая травма у новорожденного.

8. Показания для госпитализации в urgentный родильный зал (далее – родильный дом 1у группы (уровня)) являются:

активная фаза родов и роды вне родильного дома (отделения);

экстренное и/или неотложное состояние со стороны женщины и/или плода.

9. Показаниями для плановой госпитализации и/или родоразрешения беременных женщин в родильные дома 2 уровня и межтерриториальные перинатальные центры являются показания для госпитализации в акушерские стационары первой группы (уровня) для беременных женщин, проживающих на этих территориях, и следующие нозологические формы, в том числе из прикрепленных городских округов:

пролапс митрального клапана без гемодинамических нарушений;

компенсированные заболевания дыхательной системы (без дыхательной недостаточности);

заболевания желудочно-кишечного тракта (хронический гастрит, дуоденит, колит);

психические заболевания;

переносимая беременность;

предполагаемый крупный плод;

анатомическое сужение таза I - II степени;

тазовое предлежание плода;

рубец на матке после кесарева сечения, при отсутствии признаков несостоятельности рубца для планового кесарева сечения;

рубец на матке после оперативных вмешательств на матке (кроме кесарева сечения), при отсутствии признаков несостоятельности рубца, при подтвержденном ультразвуковым исследованием расположении плаценты вне места локализации рубца;

эндокринные заболевания (сахарный диабет гестационный на диетотерапии, заболевания щитовидной железы с признаками гипо- или гиперфункции (компенсация, субкомпенсация));

заболевания органов зрения (миопия высокой степени с изменениями на глазном дне, отслойка сетчатки в анамнезе);

перенесенные в анамнезе черепно-мозговые травмы, травмы позвоночника, таза;

коксартроз, эндопротезирование суставов;
 пороки развития внутренних половых органов;
 железодефицитная анемия средней степени тяжести;
 мертворождение в анамнезе;

преэклампсия умеренная, при отсутствии возможности перегоспитализации в учреждение третьей группы (уровня);

антенатальная гибель плода при отсутствии показаний для госпитализации в учреждение 3 группы (уровня);

доброкачественные опухоли матки (менее 10 см), при отсутствии атипичного расположения узла;

экстрагенитальная патология для определения акушерской тактики и/или дальнейшего родоразрешения по индивидуальной маршрутизации специалистами АДКЦ ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

10. Женщины с преждевременными родами, включая дородовое излитие околоплодных вод, госпитализируются:

1) в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» беременные женщины при сроке беременности 22,0 недели и более из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

2) в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации беременные женщины при сроке беременности 22,0 недели и более из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области;

3) в ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (первый акушерский стационар) жительницы всех районов муниципального образования «город Екатеринбург» при сроке беременности 22,0 недели и более;

4) в ГАУЗ СО «Демидовская городская больница», ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» женщины из прикрепленных территорий в сроке беременности 34,0 – 36,6 недель при отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

5) в ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» жительницы Асбестовского, Рефтинского и Малышевского городских округов при сроке беременности 34,0 - 36,6 недели и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

6) в ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» жительницы муниципального образования «город Ирбит» при сроке беременности 34,0 - 36,6 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

7) в ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» жительницы городского округа Верхняя Пышма, Среднеуральск, Артемовского, Березовского и Режевского городских округов при сроке беременности 34,0 - 36,6 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня);

8) в ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница» жительницы Красноуфимского района при сроке беременности 34,0 – 36,0 недель и отсутствии возможности направления в акушерский стационар третьей группы (уровня).

11. В ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц:

1) согласно пункту 9 настоящего приложения, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц городского округа муниципального

образования «город Екатеринбург» на стационарном этапе в учреждения здравоохранения г. Екатеринбурга (Приложение 7 Приказа №2496п);

2) городского округа Верхняя Пышма, Среднеуральского, Новоуральского и Березовского городских округов согласно пункту 9 и подпункту 7 пункта 10 настоящего приложения;

3) Свердловской области при следующих состояниях:

беременные женщины, больные туберкулезом с бактериовыделением при отсутствии боксированной (полубоксированной) палаты в учреждениях родовспоможения, соответствующих их группе (уровню) риска;

беременные женщины с установленным диагнозом «ветряная оспа», «краснуха».

12. В ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц Асбестовского, Рефтинского и Малышевского городских округов согласно пункту 9 и подпункту 5 пункта 10 настоящего приложения.

13. В ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц городского округа Первоуральск, Западного управленческого округа Свердловской области согласно пункту 9 и подпункту 4 пункта 10 настоящего приложения.

14. В ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц муниципального образования «город Ирбит» согласно пункту 9 и подпункту 6 пункта 10 настоящего приложения.

14-1. В ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница» проводится госпитализация и родоразрешение беременных женщин Красноуфимского района согласно пункту 9 и подпункту 8 пункта 10 настоящего приказа.

15. В ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург» (маршрутизация на время отсутствия необходимости работы в качестве провизорного госпиталя) проводится госпитализация и родоразрешение жительниц:

1) Артемовского, Сухоложского и Режевского городских округов согласно пункту 9 настоящего приложения;

2) муниципального образования «город Екатеринбург» согласно пункту 9 настоящего приложения в соответствии с приложением 7 приказа №2496п;

3) муниципального образования «город Екатеринбург» с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, хроническая артериальная гипертензия, аритмия, миокардит, кардиомиопатия для беременных женщин, рожениц и родильниц всех районов г. Екатеринбурга; неотложная госпитализация при нарушениях ритма осуществляется в кардиологическое отделение больницы);

16. В ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц муниципального образования «город Нижний Тагил», Горнозаводского управленческого округа Свердловской области, муниципальных образований Алапаевское, город Алапаевск, городских округов Верхотурский, Качканарский, Верхний Тагил, Кировградского и Невьянского, согласно пункту 9 и подпункту 4 пункта 10 настоящего приложения.

17. В ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц городского округа Краснотурьинск, Серовского, Ивдельского, Карпинского, Североуральского, Новолялинского, Волчанского городских округов согласно пункту 9 и подпункту 4 пункта 10 настоящего приложения.

18. В ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц Каменск-Уральского

городского округа, муниципального образования «Каменский городской округ», городского округа Богданович, Камышловского городского округа согласно пункту 9 и подпункту 4 пункта 10 настоящего приложения.

19. В ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» проводится госпитализация и родоразрешение жительниц:

1) Восточного, Западного и Южного (за исключением показаний для маршрутизации в иные медицинские организации, указанные в подпунктах 5-8 пункта 10 и пункта 18 настоящего приложения) управленческих округов Свердловской области и муниципального образования «город Екатеринбург» согласно пунктам 9 и 10 настоящего приложения, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц городского округа муниципального образования «город Екатеринбург» на стационарном этапе в учреждения здравоохранения второй группы (уровня) г. Екатеринбурга (Приложение 7 Приказа №2496п);

2) муниципального образования «город Екатеринбург», имеющих:

эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации, сахарный диабет гестационный с инсулинопотребностью, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность);

заболевания органов дыхания, сопровождающиеся дыхательной недостаточностью, пневмонию;

3) со всех территорий Свердловской области со следующей патологией:

диффузные заболевания соединительной ткани;

тяжелый кифосколиоз позвоночника;

острые тромбозы, тромбофлебиты и тромбоэмболии при настоящей беременности;

заболевания печени (острый инфекционный гепатит, хронический гепатит в стадии обострения, токсический гепатит, цирроз печени);

заболевания желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, неспецифический язвенный колит);

беременные и родильницы (до 42 дней послеродового периода) с заболеваниями почек (острый пиелонефрит, обострение хронического пиелонефрита, мочекаменная болезнь (почечная колика) и другие, в том числе требующие хирургического лечения и восстановления уродинамики, а также гломерулонефрит, гидронефроз, поликистоз и другие, осложненные почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, единственная почка) – в урологическое отделение;

заболевания нервной системы (объемные образования центральной нервной системы, эпилепсия, рассеянный склероз, демиелинизирующие заболевания, посттравматические заболевания центральной нервной системы, дефект черепа, состояние после перенесенного инсульта);

мальформации, аневризма сосудов головного мозга, острые нарушения мозгового кровообращения и состояния, требующие специального нейрохирургического обследования и лечения – в нейрохирургическое отделение;

заболевания челюстно-лицевой области, требующие хирургического лечения;

беременные с хирургическими заболеваниями, требующими диагностики и оперативного лечения (хирургический сепсис, аппендицит, острый холецистит, панкреатит, острая кишечная непроходимость, осложнения язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, перитонит, гнойные заболевания мягких тканей) – в хирургическое отделение;

родильницы (до 42 дней послеродового периода) с гнойно-септическими послеродовыми заболеваниями (мастит, сепсис) (с оценкой по шкале SOFA до 6 баллов) транспортом бригады скорой медицинской помощи или ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» в зависимости от состояния больной;

беременные, находящиеся на стационарном лечении в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с подозрением на острую хирургическую патологию органов брюшной полости (перегоспитализация бригадой скорой медицинской помощи) – в хирургическое отделение;

беременные и родильницы, находящиеся на стационарном лечении в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с подозрением на острую урологическую патологию (перегоспитализация бригадой скорой медицинской помощи) в урологическое отделение;

кишечная инфекция, требующая госпитализации в круглосуточный стационар – в инфекционное отделение;

высококонтагиозные инфекционные заболевания, включая активную форму туберкулеза, ВИЧ-инфекция в стадии СПИД, клещевые инфекции в инфекционное отделение;

беременные женщины независимо от срока беременности, роженицы и родильницы с ОРВИ, гриппом средней, тяжелой и крайне тяжелой степени тяжести, а также при подозрении или наличии пневмонии в инфекционное отделение;

беременные женщины независимо от срока беременности, роженицы и родильницы с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 средней, тяжелой и крайне тяжелой степени тяжести в инфекционное отделение;

беременные женщины с установленным диагнозом «ветряная оспа», «краснуха» в инфекционное отделение;

другие острые инфекционные заболевания при определении состояния пациентки как средней и тяжелой степени тяжести в инфекционное отделение.

20. В ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (учреждение здравоохранения третьей А группы (высокая степень риска)) госпитализируются жительницы муниципального образования «город Екатеринбург»:

согласно пунктам 9 и 10 настоящего приложения, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц городского округа муниципального образования «город Екатеринбург» на стационарном этапе в учреждения здравоохранения г. Екатеринбурга (Приложение 7 Приказа №2496п);

рубец на матке после одной, двух и более операций кесарева сечения, консервативной миомэктомии или перфорации матки с признаками неполноценности рубца и/или при подтвержденном ультразвуковым исследованием расположении плаценты в месте локализации рубца;

низкое расположение и предлежание плаценты;

расположении плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после операции кесарева сечения или расположение плаценты в месте расположения рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения), кроме жительниц Верх-Исетского района Екатеринбурга;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим подпунктом;

беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах;

задержка внутриутробного роста плода;

косое и поперечное положение плода;

тромбозы, тромбоэмболии, тромбофлебиты в анамнезе и при настоящей беременности;

злокачественные новообразования любой локализации в анамнезе или при настоящей беременности;

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод в соответствии с пунктом 10 настоящей маршрутизации;

преэклампсия и эклампсия с 20 недель беременности, кроме жительниц Верх-Исетского района города Екатеринбурга;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности – жительницы Чкаловского, Кировского, Железнодорожного и Октябрьского районов города Екатеринбурга;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия, кроме Верх-Исетского района города Екатеринбурга;

многоплодная беременность, при наличии дихориального типа плацентации;

беременность после вспомогательных репродуктивных технологий (кроме беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России);

многоводие и маловодие;

миастения;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени) жительницы Чкаловского, Кировского, Железнодорожного и Октябрьского районов города Екатеринбурга;

юные беременные женщины (до 18 лет).

21. Показаниями для госпитализации и родоразрешения пациенток муниципальных образований Свердловской области, в том числе муниципального образования «город Екатеринбург», в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (учреждение здравоохранения третьей А группы (высокая степень риска), «якорный» перинатальный центр) являются:

1) преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод при сроке беременности 22,0 недели и более из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

2) Арамилевского, Сысертского, Белоярского, Полевского городских округов Свердловской области, согласно пунктам 9 и 10 настоящего приложения

многоводие и маловодие, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

антенатальная гибель плода с установленной врожденной аномалией развития;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

задержка внутриутробного роста плода из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

неиммунная водянка плода (на родоразрешение);

рубец на матке после операции «кесарево сечение», миомэктомии или перфорации матки с признаками неполноценности рубца, кроме жительниц г. Екатеринбурга;

предлежание плаценты;

низкое расположение плаценты, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

расположение плаценты по передней стенке матки при наличии рубца на матке после операции «кесарево сечение» или расположение плаценты в месте локализации рубца на матке после оперативных вмешательств (кроме кесарева сечения);

подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магниторезонансной томографии, кроме жительниц Северного управленческого округа;

преэклампсия, эклампсия с 20 недель беременности, из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

с доброкачественными опухолями матки более 10 см, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

косое и поперечное положение плода, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

беременность после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III - IV степени при предыдущих родах, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

гемобластозы;

тромбоцитопения (при уровне тромбоцитов менее $150 \times 10^9/\text{л}$), жительницы Свердловской области и муниципального образования «город Екатеринбург»;

тяжелая анемия, после консультации гематолога;

наследственные дефекты гемостаза (мутация Лейдена (дефект V фактора), дефицит антитромбина III, дефицит протеинов C и S, мутации гена протромбина; болезнь Виллебранда; гемофилии A, B, C) на родоразрешение;

многоплодная беременность, при наличии дихориального типа плацентации;

заболевания нервной системы (состояние после перенесенного инсульта любого генеза, эпилепсия, рассеянный склероз, демиелинизирующие заболевания), кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

системные заболевания соединительной ткани, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

заболевания сердечно-сосудистой системы (аритмии, миокардиты, кардиомиопатии) при отсутствии необходимости в стационарном лечении в профильном отделении, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия из Восточного управленческого округа, Южного управленческого округа, Западного управленческого округа Свердловской области;

тромбозы, тромбоэмболии и тромбозы в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности после консультации сосудистого хирурга и исключения необходимости хирургического лечения, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

злокачественные новообразования в анамнезе либо выявленные при настоящей беременности вне зависимости от локализации, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

с врожденными пороками развития у плода, подтвержденными в ГАУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» (с заключением пренатального консилиума);

тяжелый кифосколиоз позвоночника, после консультации травматолога, кроме жительниц г. Екатеринбурга;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени), кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или легочно-сердечной недостаточности, за исключением острой внебольничной пневмонии, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией, единственная почка, аномалии развития мочевыводящих путей, гломерулонефрит, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

миастения, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

кокситроз, эндопротезирование суставов, дефект черепа, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

при наступлении беременности после вспомогательных репродуктивных технологий (кроме беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России);

заболевания сердечно-сосудистой системы (ревматические и врожденные пороки сердца вне зависимости от степени недостаточности кровообращения).

22. Показаниями для госпитализации пациенток муниципальных образований Свердловской области, в том числе муниципального образования «город Екатеринбург», в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации (учреждение здравоохранения третьей Б группы (высокая степень риска) являются:

преждевременные роды, включая дородовое излитие околоплодных вод при сроке беременности 22,0 недели и более у женщин из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области;

антенатальная гибель плода при наличии хотя бы одного из критериев, предусмотренных настоящим пунктом;

беременные с рубцом на матке после консервативной миомэктомии или перфорации матки при наличии признаков неполноценности рубца, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

подозрение на вращение плаценты по данным УЗИ или магниторезонансной томографии у жительниц Северного управленческого округа;

при наступлении беременности после вспомогательных репродуктивных технологий, проведенных в ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

задержка внутриутробного роста плода у женщин из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области;

гемолитическая болезнь плода;

неиммунная водянка плода;

пролапс митрального клапана с гемодинамическими нарушениями, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

холестатический гепатоз с 20 недель беременности жительницы Ленинского, Академического, Орджоникидзевского, Верх-Исетского районов города Екатеринбурга;

заболевания печени (токсический гепатит, хронические гепатиты с нарушениями функции печени, цирроз печени) жительницы Ленинского, Академического, Орджоникидзевского, Верх-Исетского районов города Екатеринбурга;

многоплодная беременность при наличии монохориального типа плацентации;

эндокринные заболевания (сахарный диабет любой степени компенсации в сроке беременности более 20 недель, сахарный диабет гестационный с инсулинопотребностью, заболевания щитовидной железы с клиническими признаками гипо- или гиперфункции, хроническая надпочечниковая недостаточность), кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

беременные с доброкачественными опухолями матки (10 см и более), а также при наличии атипичного расположении узла;

беременные с доброкачественными опухолями матки, оперированными во время настоящей беременности;

беременные с доброкачественными опухолями придатков и другими опухолевыми заболеваниями гениталий, оперированными во время настоящей беременности;

юные беременные (до 18 лет включительно) жительницы Свердловской области, кроме жительниц муниципального образования «город Екатеринбург»;

хроническая или симптоматическая артериальная гипертензия из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области и Верх-Исетского города Екатеринбурга;

преэклампсия и эклампсия с 20 недель беременности из Горнозаводского управленческого округа, Северного управленческого округа Свердловской области и Верх-Исетского района города Екатеринбурга;

жительницы муниципального образования «город Екатеринбург» согласно пункту 9 настоящего приложения, в соответствии с маршрутизацией беременных женщин, рожениц и родильниц городского округа муниципального образования «город Екатеринбург» на стационарном этапе в учреждения здравоохранения г. Екатеринбурга (Приложение 7 Приказа №2496п).

23. В ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» госпитализируются:

1) родильницы (до 42 дней послеродового периода) проживающие или временно находящиеся на территории Свердловской области, включая муниципальное образование «город Екатеринбург», со следующими заболеваниями: послеродовый (послеоперационный) метростенометрит, акушерский перитонит, острая хирургическая патология (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, механическая непроходимость кишечника и другие);

2) родильницы, находящиеся на стационарном лечении в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», ФГБУ «НИИ ОММ» Министерства здравоохранения Российской Федерации, с подозрением на острую хирургическую патологию органов брюшной полости (перегоспитализация бригадой скорой медицинской помощи).

24. При субкомпенсированной экстрагенитальной патологии, требующей стационарного лечения, беременные женщины, вне зависимости от срока беременности, и родильницы (до 42 дней послеродового периода) Свердловской области за

исключением жительниц муниципального образования «город Екатеринбург», госпитализируются в профильное отделение межмуниципального центра или учреждение 3 уровня с обязательным условием совместного наблюдения профильного специалиста и акушера-гинеколога (ежедневно).

25. В ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» перегоспитализируются:

1) в реанимационно-анестезиологическое отделение:

беременные и родильницы Свердловской области с тяжелыми нарушениями витальных функций (с оценкой по шкале SOFA 6 баллов и более) по направлению и в сопровождении дежурного врача акушерского реанимационного консультативного центра ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»;

беременные с острым коронарным синдромом;

2) в гинекологическое отделение со следующей патологией:

тяжелая рвота беременных;

беременность в рубце;

шеечная беременность;

пациентки на прерывание беременности по решению Областного акушерского консилиума;

3) в профильные отделения:

беременные и родильницы (до 42 дней послеродового периода) с тяжелой экстрагенитальной патологией (эндокринологического, кардиохирургического, травматологического, гематологического профиля), в том числе беременные в сроке после 22 недель при возникновении декомпенсированной экстрагенитальной патологии. Транспортировку осуществляют и определяют транспортабельность специалисты ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф». Вопрос о родоразрешении решается индивидуально специалистами Областного акушерского консилиума.

26. Беременные женщины, находящиеся на контроле в АРКЦ ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» и/или в АДКЦ ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», при необходимости решения вопроса о проведении дезинтоксикационной терапии (психические расстройства, наркозависимость, алкогольная интоксикация), госпитализируются в ГАУЗ СО «Свердловская областная психиатрическая клиническая больница».

27. ВИЧ-инфицированные беременные женщины Свердловской области госпитализируются в акушерские стационары в соответствии с характером основной патологии по месту жительства и с учетом группы перинатального риска.

28. В гинекологические отделения допускается госпитализация беременных только до 22 недель.

29. Профильные специалисты ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» оказывают консультативно-диагностическую плановую и неотложную помощь, в том числе посредством телемедицинских технологий, пациенткам, получающим стационарное лечение в медицинских организациях Свердловской области.

30. При определении областным акушерским консилиумом показаний проводятся консультации/консилиумы с ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России) с использованием телемедицинских технологий с последующим решением о возможной перегоспитализации пациентки в ФГБУ «НМИЦ

АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России, а также обеспечением контроля за выполнением рекомендаций, полученных в ходе консультирования.

31. В сроке беременности до 22 недель вопрос о месте прерывания по медицинским показаниям решается Областным акушерским консилиумом.

После заключения Областного акушерского консилиума о необходимости прерывания беременности по медицинским показаниям беременные направляются в гинекологическое отделение межмуниципального центра в соответствии с территориальным прикреплением.

При экстрагенитальных заболеваниях тяжелой степени пациентка для прерывания беременности направляется в ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1».

32. Беременные с врожденными развитиями плода в сроке гестации до 22 недель после перинатального консилиума направляются для прерывания беременности в гинекологические отделения межмуниципальных медицинских центров.

Прерывание беременности (родоразрешение) по медицинским показаниям при сроке беременности 22 недели и более проводится в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница».

33. При выписке/перевode из стационара в обязательном порядке оформляется выписка посредством АС «РАМ» не позднее непосредственно самого факта выписки пациентки. По факту выполнения мероприятия выписки/перевода в АС «РАМ» в территории уходит соответствующее уведомление, что выполняет роль передачи патронажа в женскую консультацию.

34. При перегоспитализации в другую медицинскую организацию в обязательном порядке оформляется направление посредством АС «РАМ». Согласование даты и времени транспортировки осуществляется в рамках АС «РАМ».

35. Оказание стационарной помощи в плановой форме осуществляется только при наличии направления на госпитализацию, оформленного посредством АС «РАМ».

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 26.11.2025 № 2210-н

Приложение № 7 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30 декабря 2020 года № 2496-п

**Маршрутизация беременных женщин, рожениц, родильниц городского округа
муниципального образования «город Екатеринбург» на стационарном этапе в
учреждения здравоохранения г. Екатеринбурга**

№	Учреждение для госпитализации	Район города
1	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург»	Верх – Исетский Орджоникидзевский (микрорайон Уралмаш) Железнодорожный
2	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»	Академический Чкаловский
3	ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»	Кировский Октябрьский
4	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» МЗ РФ	Ленинский
5	ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина»	Орджоникидзевский (микрорайон Эльмаш, район проспекта Космонавтов после пересечения с улицей Шефская в сторону г. Верхняя Пышма, микрорайон п. Садовый)