



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

06 ОКТ 2017

ПРИКАЗ

№ 1710-12

г. Екатеринбург

*О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения
Свердловской области от 25 января 2016 года № 72-п
«О порядке проведения пренатальной (дородовой) диагностики
нарушений развития ребенка на территории Свердловской области»*

С целью дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи беременным Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.01.2016 № 72-п «О порядке проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2016, 29 января, № 7133)» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.05.2016 № 781-п следующие изменения:

1) в подпункте 13 пункта 1 слова «Показания для проведения комплекса пренатальной диагностики в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» в сроке I, II, III триместра беременности» заменить словами «Показания для консультативного посещения врача акушера – гинеколога по пренатальной диагностике в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»»;

2) в пункте 7 слова «Е.С. Жолобову» заменить словами «Е.А. Чадову»;

3) приложение № 6 («Алгоритм пренатальной диагностики нарушений развития ребенка в Свердловской области») признать утратившим силу;

4) приложение № 13 («Показания для проведения комплекса пренатальной диагностики в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР» в сроке I, II, III триместра беременности») изложить в новой редакции (прилагается);

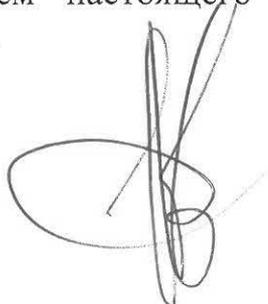
5) приложение № 14 («Перечень исполнителей (медицинских организаций), коды и объемы медицинских услуг на проведение сплошной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на амбулаторном этапе у беременных» заменить на «Перечень исполнителей (медицинских организаций) и коды медицинских услуг на проведение сплошной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на амбулаторном этапе у беременных») изложить в новой редакции (прилагается).

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

3. 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.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Е.А. Чадову.

И.о. Министра

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a vertical stroke, positioned between the text 'И.о. Министра' and 'И.М. Трофимов'.

И.М. Трофимов

Приложение к приказу Министерства
 здравоохранения Свердловской области
 от 06 ОКТ 2017 2017 г. № 1710-П

Приложение № 14 к приказу Министерства
 здравоохранения Свердловской области
 от 25.01. 2016 г. № 72-п

Перечень исполнителей (медицинских организаций) и коды медицинских услуг на проведение сплошной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на амбулаторном этапе у беременных

	Скринингово е УЗИ	Экспертное УЗИ	Биохимически й скрининг I триместра РАРР-тест	Биохимически й скрининг I триместра РАРР-тест (экспресс)	Консультативно е посещение врача акушера – гинеколога по пренатальной диагностике	Тонкоигольна я аспирация ворсин хориона	Кордоценте з
	A04.30.001	A04.30.001.99 9	A09.05.161	A09.05.161.999	B01.001.004.999	A09.30.003	A11.30.016
ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»	-	+	+	+	+	+	+
ГБУЗ СО «Алапаевская ГБ»	+	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ СО «Серовская ГБ»	+	-	-	-	-	-	-
ГАУЗ СО «Красноурьинска я ГБ»	+	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	+	-	-	-	-	-	-

ГБУЗ СО «ГБ город Первоуральск»	+	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ СО «Городская больница город Асбест»	+	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ СО «ДГБ город Каменск- Уральский»	+	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ СО «Демидовская городская больница	+	-	-	-	-	-	-
ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»	+	-	-	-	-	-	-
МКПД г. Екатеринбург	+	-	-	-	-	-	-

Приложение к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
от _____ 2017 г. № _____
Приложение № 13 к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
от 25.01. 2016 г. № 72-п

**Показания для консультативного посещения врача акушера –
гинеколога по пренатальной диагностике в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»**

1. Беременные в возрасте 35 лет и старше.
2. Беременные, имеющие перинатальные потери детей с ВПР, наследственные заболевания, хромосомную патологию.
3. Беременные, имеющие ВПР, наследственные заболевания, хромосомную патологию в семье.
4. Беременные, имеющие ВПР.
5. Многоплодная беременность.
6. Сахарный диабет I и II типа (кроме гестационного), кроме жительниц Екатеринбурга.
7. Заболевания щитовидной железы при беременности (гипотиреоз, тиреотоксикоз), кроме жительниц Екатеринбурга.
8. Беременные с акушерским анамнезом, отягощенным привычным невынашиванием, в том числе имеющие две и более замершей беременности, кроме жительниц Екатеринбурга.
9. Беременность после вспомогательных репродуктивных технологий.
10. Беременные с ВПР плода, установленными в ходе ультразвукового исследования I триместра в МКПД.
11. Беременные с ультразвуковыми маркерами хромосомных аномалий, выявленными в ходе ультразвукового исследования I триместра в МКПД:
 - увеличение толщины воротникового пространства 3,0 мм и более
 - отсутствие визуализации носовой кости.
12. Беременные со значимыми ультразвуковыми маркерами хромосомных аномалий, выявленными в ходе ультразвукового исследования во II триместре в МКПД:
 - гипоплазия носовой кости (4,5 мм и менее)
 - преназальный отек (5,0 мм и более)
 - увеличение шейной складки (6,0 мм и более)
13. Беременные с ВПР плода, выявленными в ходе ультразвукового исследования II триместра в МКПД, территориальной женской консультации.
14. Беременные с ВПР плода, выявленными в ходе ультразвукового исследования в любом сроке беременности как в амбулаторных, так

и в стационарных условиях.

**Показания для активного вызова в ГБУЗ СО «КДЦ «ОЗМР»
беременных женщин, прошедших первый этап раннего пренатального
скрининга в МКПД г. Екатеринбурга и Свердловской области:**

1. Высокий риск трисомии по хромосоме 21, 18, 13 (риск $\leq 1:100$)
2. Пограничный риск трисомии по хромосоме 21, 18, 13 (риск от 1:101 до 1:250)
3. Повышение свободной β - субъединицы хорионического гонадотропина выше 4 МОМ в образцах крови, поступивших в лабораторию пренатального скрининга из МКПД
4. Снижение белка, ассоциированного с беременностью ниже 0,25 МОМ в образцах крови, поступивших в лабораторию пренатального скрининга из МКПД
5. Несоответствие ультразвукового изображения плода критериям FMF, требующее проведения экспертного УЗИ и перерасчета риска (из МКПД)