



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав Удмуртии)

ПРИКАЗ

914.8/14

№ 310

г. Ижевск

О централизации ультразвукового скрининга
во втором триместре беременности

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), повышением качества медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в медицинских организациях Удмуртской Республики, профилактики заоблаиваемости, смертности и инвалидности детей от врожденных пороков развития

П р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. перечень учреждений здравоохранения, направляющих беременных женщин для ультразвукового скрининга во втором триместре беременности в кабинеты экспертного УЗИ в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «РКЦ МЗ УР» в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

2.1. отчетную форму «Отчет о проведении ультразвукового скрининга во втором триместре беременности» в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу;

2.2. отчетную форму «Информация о результатах проведения ультразвукового скрининга во втором триместре беременности в кабинетах экспертного УЗИ в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «РКЦ МЗ УР» в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу;

2.1. главным врачам бюджетных учреждений здравоохранения Удмуртской Республики обеспечить:

2.1. своевременное направление беременных женщин для ультразвукового скрининга врожденных пороков развития плода во втором триместре беременности в срок: Июль - 20 недель, 6 дней в кабинеты экспертного УЗИ БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «РКЦ МЗ УР» с 15 апреля 2014 года в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

№ 033548

Копия № 1
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»
От «14» 07 2014 г.
Документовед Иванова

Иванова

2.2. транспортировку беременных женщин санитарным транспортом в сопровождении медицинского персонала медицинской организации;

2.3. представление отчета в информационно-аналитический отдел Перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по электронной почте metodprepara@uudindex.ru и на бумажном носителе ежеквартально в срок до 10 месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу;

3. Главным врачам БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Михайловой Н.А. и БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР» Ряшникову С.П. обеспечить:

3.1. проведение ультразвукового скрининга беременных женщин во втором триместре беременности в кабинетах экспертного УЗИ в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу;

3.2. представление отчета в информационно-аналитический отдел Перинатального центра БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» по электронной почте metodprepara@uudindex.ru и на бумажном носителе ежеквартально в срок до 10 месяца, следующего за отчетным, в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу;

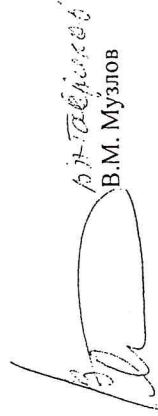
4. Главному врачу БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» Н.А. Михайловой организовать:

4.1. организовать сбор отчетов учреждений здравоохранения Удмуртской Республики в Перинатальном центре в соответствии с настоящим приказом;

4.2. представление сводного отчета по Удмуртской Республике в соответствии с приложениями 2 и 3 настоящего приказа в Управление лечебно-профилактической помощи детям и матерям Министерства здравоохранения Удмуртской Республики по электронной почте deti@minzdrav.uudmink.ru и на бумажном носителе ежеквартально в срок до 15 числа, следующего за отчетным.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Л.А. Гузинушеву.

Исполняющий обязанности министра



В.М. Музлов

Приложение 1
к приказу МЗ УР
от 01.04.2014
№ 47

Перечень учреждений здравоохранения, направляющих беременных женщин для ультразвукового скрининга во втором триместре беременности в кабинеты экспертного УЗИ в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «РКЦ МЗ УР»

Наименование учреждения здравоохранения, проводящего ультразвуковой скрининг во втором триместре беременности	Наименование учреждения здравоохранения, направляющего беременных женщин на ультразвуковой скрининг во втором триместре беременности
БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «Агинская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Балезинская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Граховская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Каракулунская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Кезская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Кизнерская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Киясовская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Камбарская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Красногорская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Паржанская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Окамненская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Якшур-Бодьинская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Ярская районная больница МЗ УР»
БУЗ УР «РКЦ МЗ УР»	БУЗ УР «Вавожская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Добьеская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Завьяловская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Игринская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Мало-Пургинская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Сарапульская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Селтинская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Сюмсинская районная больница МЗ УР»
	БУЗ УР «Увинская районная больница МЗ УР»

Приложение 2
к приказу МЗ УР
от 01.04.2014
№ 111

Отчет о проведении ультразвукового скрининга
во втором триместре беременности

Наименование учреждения здравоохранения _____

Отчетный период: _____

Число беременных женщин, состоящих на учете в женской консультации, подлежащих проведению ультразвукового скрининга во втором триместре беременности	Направлено на ультразвуковой скрининг во втором триместре беременности в кабинеты экспертного УЗИ		Не направлено на ультразвуковой во втором триместре беременности в кабинет экспертного УЗИ
	БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР»	БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»	
			абс. число женщин
			указать причины

Дата _____

Ответственный за заполнение отчета (ФИО, комп. тел.) _____

Руководитель _____

Приложение 3
к приказу МЗ УР
от 01.04.2014
№ 111

Информация о результатах проведения ультразвукового скрининга во втором триместре беременности в кабинетах экспертного УЗИ в БУЗ УР «1 РКБ МЗ УР» и БУЗ УР «РКДЦ МЗ УР»

Наименование учреждения здравоохранения, проводившего ультразвуковой скрининг во втором триместре беременности: _____

Отчетный период: _____

№ п/п учреждения здравоохранения, направляющего беременных женщин на ультразвуковой скрининг во втором триместре беременности	Количество обследованных беременных	Количество плодов всего	в том числе несоответствующих с жизнью	в том числе требующих оперативного лечения сразу после рождения	Количество выявленных ВПР	Количество беременных женщин, направленных на ультразвуковой скрининг во втором триместре беременности с нарушением срока (18н.-20н.б.г.)

Дата _____

Ответственный за заполнение отчета (ФИО, комп. тел.) _____

Руководитель _____