

35. ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ

Обсяг медичних послуг, який надавач зобов'язується надавати за договором відповідно до медичних потреб пацієнтки (специфікація)

1. Динамічне спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.
2. Проведення необхідних лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у ЗОЗі або на умовах договору підряду, зокрема:
 - a. загально-клінічних, біохімічних та імунохімічних лабораторних досліджень:
 - i. розгорнутий аналіз крові з визначенням кількості тромбоцитів і гематокриту (щонайменше двічі, за показаннями);
 - ii. визначення групи крові і резус-фактора (при постановці на облік);
 - iii. аналіз крові на наявність антитіл при Rh-негативній належності крові у вагітної (щонайменше двічі, за показаннями);
 - iv. біохімічний аналіз крові (загальний білок, аспартатамінотрансфераза (АсАТ), аланінамінотрансфераза (АлАТ), білірубін і його фракції (загальний, прямий, непрямий), креатинін, сечовина, електроліти, феритин крові);
 - v. коагуляційний гемостаз (тромбіновий час, активований частковий (парціальний) тромбoplastиновий час (АЧТЧ, АПТЧ), фібриноген, міжнародне нормалізоване відношення (МНВ) та час згортання крові);
 - vi. глюкоза в цільній крові або сироватці крові;
 - vii. загальний аналіз сечі з обов'язковим визначенням білка (при взятті на облік і при кожному відвідуванні);
 - viii. визначення глікозильованого гемоглобіну;
 - ix. дослідження функції щитоподібної залози (тиреотропний гормон (ТТГ), тироксин вільний (Т4)) вагітним із симптомами дисфункції щитовидної залози або високим ризиком розвитком такої дисфункції;
 - b. досліджень на інфекції та віруси відповідно до галузевих стандартів:
 - i. визначення поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg), сумарних антитіл до вірусу гепатиту С;
 - ii. тестування на ВІЛ;
 - iii. серологічне дослідження на сифіліс;
 - iv. обстеження на перинатальні інфекції (токсоплазмоз, червоничка, цитомегаловірусна інфекція, герпес тощо);
 - v. бактеріологічне дослідження сечі та інші бактеріологічні дослідження (при постановці на облік, інше за показами);
 - vi. мікроскопічних та цитологічних обстежень;
 - vii. мікроскопія урогенітального мазка на мікрофлору;
 - c. інших лабораторних досліджень відповідно до галузевих стандартів.
3. Організація забору та транспортування біологічного матеріалу для проведення досліджень у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
4. Проведення інструментальних обстежень, зокрема:
 - a. УЗД матково-плодово-плацентарного комплексу з використанням доплерографії;
 - b. трансвагінальна ультразвукова цервікометрія;
 - c. УЗД внутрішніх органів;
 - d. кольпоскопія;
 - e. кардіотокографія (КТГ);
 - f. електрокардіографія (ЕКГ);
 - g. інші інструментальні дослідження відповідно до галузевих стандартів.

5. Надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та законодавчих актів.
6. Проведення пренатального скринінгу: УЗД, забір венозної крові вагітної для дослідження рівнів біохімічних маркерів (хоріонічного гонадотропіну (β -ХГЛ вільний, ХГЛ загальний), асоційованого із вагітністю плазмового протеїну А (РАРР-А); опційно плацентарного фактора росту (PIGF) - для розрахунку індивідуального ризику жінки щодо наявності розповсюдженої хромосомної патології у плода за допомогою спеціалізованих комп'ютерних програм.
7. Визначення та оцінка факторів ризику прееклампсії, проведення профілактичних заходів.
8. Скринінг симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.
9. Проведення специфічної профілактики реус-сенсibiliзації шляхом введення антитривального D імуноглобуліну.
10. Направлення до перинатального консилиуму, сформованого в межах ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, за участю лікаря-генетика, профільних дитячих спеціалістів при виявленні у плода ознак аномалій, вродженої, спадкової патології для уточнення перинатального прогнозу, показань і умов для відповідних втручань.
11. Направлення вагітної до мультидисциплінарного консилиуму, сформованого в межах ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, за участю профільних спеціалістів для узгодження плану ведення вагітності та пологів у жінок групи високого ризику.
12. Ведення вагітності командою спеціалістів різного профілю (у разі потреби) та проведення комплексу профілактичних заходів, спрямованих на запобігання ускладнень вагітності, післяпологового періоду, екстрагенітальних захворювань.
13. Направлення вагітної на комісію, діючу в ЗОЗ або в іншому ЗОЗ, з визначення показань для проведення операції (процедури) штучного переривання вагітності, строк якої становить від 12 до 22 тижнів, за медичними показаннями.
14. Надання невідкладної медичної допомоги вагітним, виклик бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги та надання невідкладної медичної допомоги до її прибуття, визначення подальшої маршрутизації відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.
15. Постконтактна профілактика інфекцій, що передаються статевим шляхом, у випадку насильства за ознакою статі.
16. Підготовка вагітної до пологів і батьківства з наданням їй інформаційної та психологічної підтримки.
17. Надання повної інформації вагітним щодо перебігу їх вагітності, особливостей індивідуального плану ведення вагітності та пологів.
18. Проведення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.
19. Направлення вагітної на профілактичні щеплення згідно з чинними галузевими стандартами у сфері охорони здоров'я.
20. Інформування вагітної щодо станів, при яких вона повинна звертатися за медичною допомогою, зокрема, при ознаках початку пологової діяльності, а також інформування про заклади перинатальної допомоги, в яких жінці, залежно від її здоров'я та стану плода, рекомендовано народжувати.
21. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час повномасштабної війни Росії проти України із залученням психологів та соціальних служб (за потреби) до медико-психологічного та соціального супроводу вагітності, пологів та післяпологового періоду.
22. Охорона здоров'я матерів та новонароджених під час гострої респіраторної хвороби COVID-19, спричиненої коронавірусом SARS-CoV-2: визначення індивідуального графіка спостереження, зокрема, з використанням телемедицини, SMS, телефону та ін.).

23. Дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.

ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ

Умови закупівлі медичних послуг

Умови надання послуги: амбулаторно.

Підстави надання послуги:

- направлення лікаря з надання ПМД, якого обрано за декларацією про вибір лікаря;
- направлення лікуючого лікаря;
- самозвернення до лікаря-акушера-гінеколога.

Вимоги до організації надання послуги:

1. Організація спостереження за перебігом вагітності, що включає контроль стану здоров'я вагітних, повноти проведених обстежень, консультацій, виконання лікувально-профілактичних заходів, розробку та реалізацію індивідуального плану ведення вагітності.
2. Своєчасне виявлення вагітних, які належать до груп ризику (визначення групи ризику, виду ризику та оцінка його ступеня), з подальшим дотриманням у веденні вагітності регіоналізації в організації перинатальної допомоги відповідно до чинного законодавства.
3. Забезпечення проведення лабораторних досліджень, зокрема, швидкими тестами (експрес-тестами) для тестування на ВІЛ та сифіліс, відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я у ЗОЗ або на умовах договору підряду.
4. Забезпечення проведення інструментальних досліджень відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я в ЗОЗ або на умовах договору підряду.
5. Забезпечення проведення скринінгу симптомів активної форми туберкульозу з метою своєчасного виявлення, діагностики та лікування туберкульозу.
6. Забезпечення консультування жінки іншими спеціалістам у разі потреби.
7. Забезпечення опитування вагітних за допомогою Единбурзької шкали післяпологової депресії та скерування їх на консультацію у випадку виявлених порушень.
8. Наявність затверджених стандартних операційних процедур щодо забору та транспортування зразків біологічно матеріалу, в тому числі для проведення мікробіологічних досліджень.
9. Проведення специфічної профілактики реуз-сенсibiliзації шляхом введення антирезусного D імуноглобуліну.
10. Забезпечення надання медичної допомоги дистанційно методами і засобами телемедицини (телеконсультування/телевідеоконсультування) відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я та чинного законодавства.
11. Забезпечення лікарськими засобами для надання невідкладної допомоги.
12. Інформування пацієнток щодо можливостей профілактики та лікування, залучення до ухвалення рішень щодо їхнього здоров'я, узгодження плану лікування з пацієнтками відповідно до їхніх очікувань та можливостей.
13. Обов'язкове інформування пацієнток щодо можливості отримання інших необхідних медичних послуг безоплатно за рахунок коштів програми медичних гарантій.
14. Взаємодія з іншими надавачами медичних послуг для своєчасного та ефективного надання допомоги пацієнткам.

15. Наявність плану дій з профілактики інфекцій та інфекційного контролю та стандартних операційних процедур, відповідно до чинного законодавства.
16. Наявність плану протиепідемічної готовності/реагування на випадок виявлення особливо небезпечних інфекційних хвороб.
17. Наявність внутрішньої системи управління і контролю якості та безпеки медичної діяльності з дотриманням вимог до їх організації і проведення відповідно до чинного законодавства із здійсненням безперервного моніторингу індикаторів оцінки та критеріїв доступності, якості, безпеки надання медичної допомоги за напрямом її надання, ефективного контролю та управління якістю ЗОЗ для забезпечення прав пацієнток на отримання медичної допомоги необхідного обсягу та належної якості.
18. Ведення індивідуальної карти вагітної і породіллі (форма № 111/о) та обмінної карти (форма № 113/о) з обов'язковим обґрунтуванням діагнозу та зазначенням усіх діагностичних, лікувальних, реабілітаційних і профілактичних процедур, які проводяться пацієнткам, а також анкети опитування вагітних за Единбурзькою шкалою.
19. Дотримання вимог законодавства у сфері протидії насильству, зокрема, виявлення ознак насильства у пацієнток та повідомлення відповідних служб відповідно до вимог законодавства, а також перенаправлення пацієнток, постраждалих від насильства, до відповідних сервісних служб підтримки.
20. Дотримання прав людини надавачем медичних послуг відповідно до рекомендацій Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини та положень Конвенції про захист прав людини і основоположних свобод, Конвенції про права осіб з інвалідністю, Конвенції про права дитини та інших міжнародних договорів, ратифікованих Україною.
21. Дотримання толерантного та недискримінаційного ставлення до пацієнток відповідно до затвердженої надавачем програми/політики щодо протидії дискримінації.
22. Забезпечення дотримання принципів безбар'єрності та інклюзії при наданні медичної допомоги, у тому числі з використанням методів і засобів телемедицини відповідно до нормативно-правових актів.
23. **Забезпечення залучення до надання медичної допомоги лікарів-інтернів, які проходять підготовку на визначених у встановленому порядку базах стажування лікарів (фармацевтів)-інтернів і в закладах охорони здоров'я, в яких лікарі (фармацевти)-інтерни проходять практичну частину підготовки в інтернатурі, під керівництвом лікарів-кураторів з дотриманням вимог безпеки пацієнтів та належної якості медичної допомоги.**

Вимоги до спеціалістів та кількості фахівців, які працюють:

1. За місцем надання медичних послуг:
 - a. Лікар-акушер-гінеколог – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Акушерка – щонайменше 2 особи, які працюють за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ.
2. У ЗОЗ:
 - a. Лікар-терапевт – щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.
 - b. Лікар з ультразвукової діагностики, який пройшов підготовку з пренатальної діагностики (курс тематичного удосконалення з пренатальної діагностики) –

щонайменше 1 особа, яка працює за основним місцем роботи в цьому ЗОЗ або за сумісництвом.

Вимоги до переліку обладнання:

1. У ЗОЗ:

- a. система ультразвукової візуалізації, зокрема на основі ефекту Доплера з трансвагінальним, конвексним та лінійним датчиками;
- b. монітор фетальний (кардіомонітор плода) з автоматичним аналізом;
- c. кольпоскоп з фотофіксацією та/або відеосистемою;
- d. електрокардіограф багатоканальний;
- e. портативний дефібрилятор з функцією синхронізації.

2. За місцем надання медичних послуг:

- a. крісло гінекологічне та крісло гінекологічне (для осіб з інвалідністю);
- b. мішок ручної вентиляції легенів;
- c. ваги медичні;
- d. ростомір;
- e. глюкометр;
- f. термометр безконтактний;
- g. пульсоксиметр – щонайменше 2;
- h. тонометр – щонайменше 2;
- i. аптечка для надання невідкладної допомоги;
- j. експрес-тести для діагностики ВІЛ та сифілісу.

Інші вимоги:

- 1. Наявність ліцензії на провадження господарської діяльності з медичної практики за спеціальністю акушерство і гінекологія, терапія, ультразвукова діагностика.