

# Приказ МЗ РК №452 от 3.07.2012г

О мерах совершенствования  
медицинской помощи беременным,  
роженицам, родильницам и  
женщинам фертильного возраста

# Алгоритм обследования женщин фертильного возраста

- Снижение показателя материнской смертности.
- Снижение показателя перинатальной смертности.
- Доля беременных женщин с экстрагенитальными заболеваниями, с медицинскими противопоказаниями к беременности, выявленными во время беременности.
- Снижение уровня абортaв.

- Женщины фертильного возраста с сохраненной репродуктивной функцией ежегодно приглашаются на прием с профилактической целью.
- Женщины, обратившиеся впервые в текущем году к любому специалисту медицинской организации ПМСП, подлежат обязательному обследованию 1 раз в год участковым терапевтом, ВОП, педиатром и врачом акушер-гинекологом согласно приложению  
Вместе с тем девушки в возрасте от 15 до 17 лет включительно направляются педиатрами на обследование к врачам акушер - гинекологам по показаниям  
(наличие признаков гинекологических заболеваний, половая жизнь).

- Ежегодное обследование женщин фертильного возраста участковым терапевтом, ВОП, педиатром проводить согласно алгоритму № 1 (приложение 2),  
врачом акушер – гинекологом согласно алгоритму № 2 (приложение 2).
- При необходимости назначается более детальное обследование с использованием дополнительных методов и привлечением узких специалистов для своевременного выявления экстрагенитальной, гинекологической патологии и взятия на диспансерный учет.

Участковыми терапевтами, ВОП, педиатрами и акушерами-гинекологами по результатам обязательного обследования, каждая женщина должна быть отнесена к одной из групп динамического наблюдения женщин фертильного возраста (групп ЖФВ).

| Группа динамического наблюдения ЖФВ  | Подгруппа ЖФВ  |
|--|--|
| <b>1-я группа– здоровые женщины</b>  | <b>1 А</b> – планирующие беременность в текущем году   |
|  | <b>1 Б</b> – не планирующие беременность в текущем году  |
| <b>2-ая группа – ИМЕЮЩИЕ<br/>ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНУЮ<br/>ПАТОЛОГИЮ</b>               | <b>2 А</b> – планирующие беременность в текущем году   |
|  | <b>2 Б</b> – не планирующие беременность в текущем году  |
|  | <b>2 В</b> – группа женщин с противопоказаниями к беременности по экс заболеваниямтрагенитальным |
| <b>3-я группа– имеющие гинекологическую<br/>патологию</b>                      | <b>3 А</b> – планирующие беременность в текущем году   |
|  | <b>3 Б</b> – не планирующие беременность в текущем году  |
| <b>4-я группа – имеющие экстрагенитальную<br/>и гинекологическую патологии</b> | <b>4 А</b> – планирующие беременность в текущем году   |
|  | <b>4 Б</b> – не планирующие беременность в текущем году  |
| <b>5-я группа – группа социального<br/>риска</b>                               |  |

- Женщины подгрупп динамического наблюдения 1Б, 2Б, 2В, 4Б, 5 направляются врачами терапевтами, ВОП, педиатрами к врачам акушер-гинекологу для назначения эффективных методов контрацепции.
- Женщины групп динамического наблюдения 2В и 5 должны находиться под строгим диспансерным наблюдением участкового врача и врача акушер-гинеколога.

Женщины фертильного возраста с экстрагенитальными заболеваниями (далее-ЭГЗ), с медицинскими противопоказаниями к беременности группы 2В должны быть осмотрены заведующим терапевтическим (ВОП) отделением

**1 раз в 3 месяца**, направлены на **ВКК 1 раз в год** Списки женщин группы 2В формируются врачами-терапевтами, ВОП, педиатрами и вносятся в журнал учета женщин фертильного возраста с противопоказаниями к вынашиванию беременности по ЭГЗ согласно приложению 4.



Алгоритм № 1 ежегодного обследования  
женщин фертильного возраста участковым терапевтом,  
ВОП, педиатром

- Сбор анамнеза.
- Объективный осмотр, в том числе осмотр молочных желез, области щитовидной железы.
- Измерение артериального давления на обеих руках.
- Определение индекса массы тела
- Общие анализы крови и мочи, анализ крови на сахар.
- Электрокардиограмма.
- Флюорография (или рентгенография ).
- Биохимические анализы крови (по показаниям).
- Другие дополнительные обследования и консультации узких специалистов по показаниям.

## Алгоритм № 2 ежегодного обследования женщин фертильного возраста врачом акушер - гинекологом

- Сбор анамнеза.
- Объективный осмотр, в том числе осмотр молочных желез.
- Гинекологический осмотр.
- Анализ мазка на онкоцитологию.
- Обследование на ИППП по показаниям.
- Обследование на RW, ВИЧ после информированного согласия.
- УЗИ органов малого таза (по показаниям).
- Направление на осмотр терапевта.
- Другие дополнительные обследования и консультации узких специалистов по показаниям

## Алгоритм прегравидарной подготовки женщин

- Подробный анамнез.
- Осмотр терапевта (ВОП), акушера-гинеколога.
- Общий анализ крови, общий анализ мочи.
- ЭКГ.
- УЗИ органов малого таза, почек.
- Обследование на ИППП по показаниям.
- Обследование на RW, ВИЧ после информированного согласия.
- Медико-генетическое консультирование при наличии показаний.
- Другие дополнительные обследования и консультации узких специалистов по показаниям.
- Лечение выявленных и имеющихся экстрагенитальных и гинекологических заболеваний для достижения результата выздоровления или стойкой ремиссии
- за 3 месяца до наступления беременности.
- За 3 месяца до планируемой беременности назначение обоим супругам и женщине в течение первых 3-х месяцев беременности:
  1. фолиевой кислоты по 0,1 x 3 раза/день;
  2. диеты богатой полноценными белками, минералами и витаминами.Рекомендовать обоим супругам соблюдение режима дня и питания, полноценный отдых и сон, прогулки на свежем воздухе, занятия физическими упражнениями, исключение вредных привычек, профессиональных вредностей.