

**ПОРЯДОК  
ОКАЗАНИЯ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
В ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

1. Ответственным за оказание акушерско-гинекологической помощи является заведующий отделением скорой медицинской помощи. Контроль за качеством и соответствием помощи женщинам осуществляет районный акушер-гинеколог.
  2. Оказание неотложной помощи женщинам с акушерско-гинекологической патологией осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи.
  3. Порядок оказания медицинской помощи женщинам предусматривает три вида неотложной помощи:
    - первый – консультативная помощь по телефону с тактической рекомендацией;
    - второй – оказание неотложной помощи фельдшерской бригадой СМП, с последующей госпитализацией;
    - третий – оказание неотложной помощи врачебной бригадой СМП, с последующей госпитализацией.
  4. Возможные тактические действия:
    - рекомендации фельдшера СМП по оказанию медицинской помощи с последующей транспортировкой своими силами;
    - привлечение профильного дежурного специалиста с целью консультации и принятия тактического решения (акушер-гинеколог, анестезиолог-реаниматолог, хирург, терапевт и т.п.);
    - выезд фельдшерской бригады СМП;
    - выезд врачебной бригады СМП.
  5. Женщины с акушерско-гинекологической патологией госпитализируются по тяжести состояния и основной патологии в:
    - акушерское отделение;
    - группа анестезиологии и реанимации;
    - гинекологические койки хирургического отделения;
    - терапевтическое отделение.
- Решение о месте госпитализации принимает врач акушер-гинеколог и/или дежурный администратор.
6. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы или родильницы на уровне ФАП, УБ, ВА фельдшер СМП в экстренном порядке организует выезд врачебной бригады СМП (при невозможности – фельдшерской бригады) и информирует администрацию МУ «ЦРБ» и заведующего отделением о сложившейся ситуации. При прогнозировании родоразрешения на месте или вероятности родов во время транспортировки в выездную бригаду включается врач акушер-гинеколог, при невозможности – акушерка акушерского отделения. Время для организации экстренного выезда не должно превышать 30 минут.
  7. Обо всех случаях обращения в отделение СМП беременной женщины дежурный фельдшер на следующий день сообщает акушерке женской консультации с целью фиксации информации в карте наблюдения беременной и активного патронажа.