

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПРИКАЗ
16.05.2003 № 207
«ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗДОРОВЛЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В САНАТОРИЯХ И САНАТОРИЯХ-ПРОФИЛАКТОРИЯХ»

В целях использования санаториев и санаториев-профилакториев для оздоровления беременных женщин, профилактики осложнений беременности и родов приказываю:

Утвердить Инструкцию по организации оздоровления беременных женщин в санаториях и санаториях-профилакториях (Приложение).

Министр
Ю.Л. Шевченко

Приложение

УТВЕРЖДЕНО
приказом МЗ РФ 16.05.2003 № 207

Инструкция
по организации оздоровления беременных женщин в санаториях и санаториях-профилакториях

Настоящая Инструкция определяет организацию оздоровления беременных женщин в санаториях и санаториях-профилакториях.

Указанные учреждения должны располагаться в черте города (районного центра) или в пригородной зоне с благоприятными природными условиями на расстоянии не более 30 км от ближайшего населенного пункта, имеющего родильный дом (отделение), а также иметь прямую телефонную связь, хорошие подъездные пути и санитарный транспорт.

В санаториях и санаториях-профилакториях рекомендуется организовывать отделения (палаты) для оздоровления беременных женщин, которые располагаются на 1-ом этаже зданий, имеют круглосуточный пост медицинской сестры и доступную связь с дежурным врачом. Дополнительно должны быть предусмотрены кабинеты врача акушера-гинеколога, смотровой, психотерапии и другие, оснащенные и оборудованные в соответствии с действующими нормативами, а также желательно наличие бассейна.

Медицинский отбор беременных женщин для оздоровления в санаториях и санаториях-профилакториях проводит врач акушер-гинеколог, осуществляющий наблюдение за ними, совместно с терапевтом и другими специалистами по показаниям.

Прием беременных женщин в санатории и санатории-профилактории осуществляется по путевкам при наличии санаторно-курортной и обменной карты. Сроки пребывания в санаториях и санаториях-профилакториях определяются индивидуально для каждой беременной женщины в пределах 14-24 дней.

Организация работы по оздоровлению беременных женщин возлагается на врача акушера-гинеколога санаторно-курортного учреждения. Оказание неотложной медицинской помощи беременным женщинам в период пребывания в санаториях и санаториях-профилакториях обеспечивается специалистами этих учреждений, при необходимости вызывается бригада скорой медицинской помощи. В случае ухудшения состояния здоровья беременной женщины, она переводится в ближайшее родовспомогательное учреждение.

При выписке из санатория и санатория-профилактория беременной женщине выдается отрывной талон санаторно-курортной карты с этапным эпикризом для предоставления в лечебно-профилактическое учреждение, где она наблюдается во время беременности.

Санатории и санатории-профилактории, имеющие отделения (палаты) для оздоровления беременных женщин, осуществляют следующие функции:

Проведение комплекса лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий с использованием природных и преформированных факторов, направленных на предупреждение осложненной беременности и родов.

Организация рационального и лечебного питания.

Организация дородовой физической и медико-психологической подготовки с учетом современных перинатальных технологий.

Санитарно-просветительская деятельность (обучение гигиеническим навыкам, основам планирования семьи, здоровому образу жизни и др.).

Обеспечение надлежащих условий для полноценного отдыха и укрепления здоровья беременных женщин.

Показания для направления беременных женщин в санатории и санатории-профилактории

1. Беременность в сроки 12-35 недель (включая период пребывания в санаторно-курортном учреждении).

2. Анемия беременных (железodefицитная, пернициозная, гемолитическая вне стадии обострения) с гемоглобином не ниже 100г/л, без сопутствующих заболеваний.

3. Заболевания внутренних органов в стадии стойкой ремиссии.

4. Нейроциркуляторная дистония.

5. Многоплодная беременность до 28 недель гестации.

6. Беременные женщины группы риска акушерской и перинатальной патологии:

6.1. Невынашивание беременности в анамнезе.

6.2. Перенесенная беременность в анамнезе.

6.3. Наличие крупных или маловесных детей в анамнезе.

6.4. Первородящие в возрасте 28 лет и старше.

6.5. Юные первородящие (до 18 лет).

6.6. Бесплодие в анамнезе.

6.7. Наличие у беременной женщины дефицита массы тела.

7. Беременные женщины, работающие на предприятиях химической, газовой, нефтяной промышленности и других вредных производствах, а также проживающие в неблагоприятных условиях.

Противопоказания для направления беременных женщин в санатории и санатории-профилактории

1. Чрезмерная рвота беременных.

2. Поздний гестоз (отеки, протеинурия, гипертензивные расстройства).

3. Кровотечение во время беременности.

4. Угроза преждевременного прерывания беременности.

5. Предлежание плаценты.

6. Многоводие, маловодие.

7. Кесарево сечение в анамнезе.

8. Индуцированная беременность.
9. Пороки развития, новообразования женских половых органов.
10. Экстрагенитальные заболевания в стадии обострения.
11. Болезни крови (лимфолейкозы, лейкемия, пернициозная, гемолитическая анемии, железодефицитная анемия с показателем гемоглобина ниже 100 г/л, болезнь Верльгофа и другие геморрагические синдромы).
12. Заболевания органов эндокринной системы (все формы сахарного диабета, тиреотоксикоз и др.).
13. Инфекционные и венерические заболевания (в том числе инфекционные заболевания глаз и кожи).
14. Обострение вирусных инфекций, передаваемых половым путем (герпес, цитомегалия).
15. Хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания.
16. Заболевания, относящиеся к общим противопоказаниям к направлению больных в санаторно-курортные учреждения (эпилепсия, психические заболевания, все формы туберкулеза в активной стадии, злокачественные новообразования и другие сопутствующие заболевания в стадии декомпенсации).
17. Беременность во все сроки на бальнеологические и грязевые курорты.