

## Пакет №35. ВЕДЕННЯ ВАГІТНОСТІ В АМБУЛАТОРНИХ УМОВАХ

### Підстави надання послуги:

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

### 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 уrogenітального 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 ( $\beta$ -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 резус-сенсibiliзації шляхом введення антирезусного 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.