



**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД  
ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ВЗРОСЛЫМ С НАРУШЕНИЯМИ ИММУНИТЕТА  
«ПОДСОЛНУХ»**

# **ПРЕНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ: МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ**

---

---

**2023**

# ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

В Свердловской области проводится пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин за счет областного бюджета, неонатальный скрининг на пять наследственных и врожденных заболеваний в части проведения медико-генетических исследований и консультаций.

На территории Свердловской области действует двухуровневая модель проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка.

Направления на генетические исследования для беременных женщин реализуется посредством акушерской сети в пренатальный центр, затем проводится направление на акушерский консилиум на базе ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".

## ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ

**Межмуниципальные кабинеты антенатальной охраны плода (далее — КАОП)**

Номер КАОП	Наименование КАОП
№1	ГАУЗ СО «ОДКБ»
№2	ГБУЗ СО «ЦГБ №7»
№3	ГБУЗ СО «ЕКПЦ»
№7	ГБУЗ СО «ЦГБ №2»
№8	ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»
№9	ФГБУЗ ЦМСЧ №31 ФМБА России, г. Новоуральск
№10	ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский»
№11	ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест»
№12	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»
№13	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»
№14	ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ»
№15	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»
№16	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»

## ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРИЕМА В КАОП:

Прием осуществляется при наличии направления из территориальной женской консультации, оформленного в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг», паспорта, полиса ОМС, СНИЛС.

### ВТОРОЙ УРОВЕНЬ

**Государственное автономное учреждения  
здравоохранения Свердловской области  
"Клинико-диагностический центр "Охрана здоровья  
матери и ребёнка" (далее - ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР")**

1. Беременные женщины, **изначально имеющие факторы высокого риска рождения** ребенка с врожденной и наследственной патологией, направляются на проведение комплекса пренатальной диагностики 1 триместра в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" в режиме «клиники одного дня».

2. Беременные женщины с **низким риском нарушений развития** ребенка проходят комплекс пренатальной диагностики в КАОП.

- Оптимальным сроком для проведения комплекса пренатальной диагностики 1 триместра является срок гестации от 11 недель до 13 недель 6 дней.
- Если срок беременности менее 11 недель или более 13 недель 6 дней, проведение комплекса пренатальной диагностики невозможно.

## МАРШРУТИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ Свердловской области для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка на территории Свердловской области

### ВТОРОЙ УРОВЕНЬ (ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР")

#### ПОКАЗАНИЯ

#### **I ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ:**

1. Беременные в возрасте 35 лет и старше
2. Беременные, имеющие перинатальные потери детей с пороками

развития, наследственные заболевания, хромосомную патологию

3. Беременные, имеющие пороки развития, наследственные заболевания, хромосомную патологию в семье
4. Беременные, имеющие пороки развития
5. Многоплодная беременность
6. Сахарный диабет I и II типа (кроме гестационного), кроме жительниц Екатеринбурга
7. Заболевания щитовидной железы при беременности (гипотиреоз, тиреотоксикоз), кроме жительниц Екатеринбурга
8. Беременные с акушерским анамнезом, отягощенным привычным невынашиванием, в т.ч. имеющие две и более замершей беременности, кроме жительниц Екатеринбурга
9. Беременность после вспомогательных репродуктивных технологий
10. Беременные с ПРП, установленными в ходе скринингового ультразвукового исследования I триместра в КАОП
11. Беременные с ультразвуковыми маркерами хромосомных аномалий, выявленными в ходе скринингового ультразвукового исследования I триместра в КАОП:
  - 11.1. Увеличение толщины воротникового пространства 3,0 мм и более
  - 11.2. Отсутствие визуализации носовой кости

## **II ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ:**

1. Беременные, имевшие показания для проведения комплекса пренатальной диагностики I триместра, но поздно вставшие на учет, направляются на консультацию в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" в сроке 19—21 неделя
2. Беременные со значимыми ультразвуковыми маркерами хромосомных аномалий, выявленными в ходе скринингового ультразвукового исследования во II триместре в КАОП:
  - 2.1. Гипоплазия носовой кости (4,5 мм и менее)
  - 2.2. Преназальный отек (5,0 мм и более)
  - 2.3. Увеличение шейной складки (6,0 мм и более)

3. Беременные с ПРП, выявленными в ходескринингового ультразвукового исследования II триместра в КАОП, территориальной женской консультации.

### **III ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ:** —

---

**Беременные с ПРП плода**, выявленными в ходе ультразвукового исследования **в любом сроке беременности** как в амбулаторных, так и в стационарных условиях.

## **КАОП**

### **ПОКАЗАНИЯ**

#### **I ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ:**

Прочие беременные в соответствии с прикреплением в г. Екатеринбурге — беременные с сахарным диабетом I и II типа (кроме гестационного), заболеваниями щитовидной железы при беременности (гипотиреоз, тиреотоксикоз), с акушерским анамнезом, отягощенным привычным невынашиванием, в т.ч. имеющие две и более замершие беременности в КАОП ГБУЗ СО «ЕКПЦ»

#### **II ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ:**

Прочие беременные в соответствии с прикреплением

#### **III ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ:**

Прочие беременные в соответствии с прикреплением, в том числе в рамках однодневного стационара

## **ЭТАПЫ СКРИНИНГА**

### **I ЭТАП 11 — 14 НЕДЕЛЬ**

(при показателе копчико-теменного размера 45-84 мм)

#### **ОБЩИЙ ПОРЯДОК:**

**Фельдшер/акушерка** доврачебного кабинета в день посещения пациенткой врача собирает анамнез, проводит осмотр, оформляет индивидуальную карту беременной и родильницы в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» (далее — АС «РАМ»).

Выписывает направления на исследования и консультации к узким специалистам, информирует пациентку о датах и времени их прохождения, о необходимости подготовки к исследованиям. Проводит первичную консультацию по принципам здорового питания и гигиене. Доставляет индивидуальную карту беременной и родильницы и направляет пациентку в кабинет врача акушера-гинеколога для проведения гинекологического осмотра и забора мазков на исследование.

Информирует пациентку о времени проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка.

### **Беременная женщина направляется в КАОП**

- для проведения ультразвукового исследования (далее — УЗИ);
- для забора образцов крови для определения материнских сывороточных маркеров (ассоциированного с беременностью плазменного протеина А (РАРР-А), свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина (Free hCGP) и плацентарного фактора роста (PIGF)) с последующей логистической доставкой крови в соответствии с правилами забора и транспортировки крови при обследовании беременных на сывороточные маркеры (связанный с беременностью плазменный протеин А, свободная бета-субъединица хорионического гонадотропина и плацентарный фактор роста) в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР";
- в условиях КАОП выполняется измерение роста, веса, среднего артериального давления в соответствии с правилами измерения среднего артериального давления, утвержденными настоящим приказом, ультразвуковое доплеровское исследование маточных артерий с определением пульсационного индекса, трансвагинальная ультразвуковая цервикометрия.

Результаты УЗИ оформляются по форме протокола скринингового УЗИ и выдаются на руки пациентке.

Образец крови с талоном-направлением на исследование сывороточных маркеров у женщины в 11 — 14 недель беременности (при показателе копчико-теменного размера 45—84 мм) с данными УЗИ для расчета рисков хромосомных аномалий, задержки роста плода, преждевременных родов, преэклампсии, доставляются в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", где проводится биохимический анализ крови на уровень материн-

ских сывороточных маркеров (ассоциированного с беременностью плазменного протеина А (PAPP-A), свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина (Free hCGP) и плацентарного фактора роста (PlGF)).

На основании результатов анализа материнских сывороточных маркеров и информации талона-направления посредством программного обеспечения «Астрайя» осуществляется комплексный расчет индивидуального риска рождения ребенка с ХА, задержкой роста плода, а также риска преждевременных родов и преэклампсии.

Заключение из ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" по результатам расчета индивидуального риска направляется в КАОП и размещается в Автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» (далее — АС «РАМ»).

## **ПОРЯДОК ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖЕНЩИН ИЗ ГРУПП ПОВЫШЕННОГО РИСКА, КОТОРЫЕ СРАЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ В ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР"**

**Проводится скрининг** на определение риска развития преэклампсии, задержки роста плода, преждевременных родов в режиме **«Клиника одного дня»** в рамках комплекса пренатальной диагностики I триместра с расчётом рисков в программе «Астрайя» консультантами врачами акушерами-гинекологами, ведущими прием, с выдачей заключения в этот же день, консультированием беременных женщин по результатам обследования в соответствии с протоколом консультирования беременной группы высокого риска по развитию ранней пре-эклампсии по результатам комплексного обследования в первом триместре беременности в условиях ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", утвержденным настоящим приказом, и назначением профилактических доз аспирина (150 мг с 12 недель по 36 неделю в ежедневном режиме на ночь), с оформлением добровольного согласия пациентки и определением дальнейшей тактики ведения беременности согласно клиническим рекомендациям и маршрутизации беременных.

## **2 ЭТАП**

Результаты УЗИ 19—21 недели беременности оформляются и выдаются на руки пациентке.

## **I. Показания для активного направления в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" беременных женщин, прошедших ранний пренатальный скрининг в КАОП:**

1. Высокий риск трисомии по хромосоме 21,18,13 (риск <math><1:100</math>).
2. Пограничный риск трисомии по хромосоме 21,18,13 (риск от 1:101 до 1:250).
3. Повышение свободной бета-хорионического гонадотропина выше 4 МоМ в образцах крови, поступивших лабораторию пренатального скрининга из КАОП.
4. Снижение связанного с беременностью плазменного протеина А ниже 0,25 МоМ в образцах крови, поступивших в лабораторию пренатального скрининга из КАОП.
5. Несоответствие ультразвукового изображения плода критериям FMF, требующее проведения экспертного УЗИ и перерасчета риска из КАОП.

**II. В случае установления высокого риска (1/100 и выше)** задержки роста плода, преждевременных родов и пре-эклампсии определение дальнейшей тактики ведения **беременности** осуществляется лечащим **врачом акушером-гинекологом женской консультации** на основе клинических рекомендаций.

## **МАРШРУТИЗАЦИЯ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА**

**1. Беременные женщины Свердловской области** группы высокого риска преэклампсии, преждевременных родов, задержки роста плода, консультируются очно или в режиме телемедицинской консультации в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", беременные города Екатеринбурга консультируются в ГБУЗ СО «ЕКПЦ» в режиме телемедицинской консультации.

Последующее динамическое наблюдение течения беременности данной категории женщин с целью профилактики осложнений:

- для жительниц города Екатеринбурга проводится в акушерском дистанционном консультативном центре ГБУЗ СО «ЕКПЦ»;
- для жительниц Свердловской области, за исключением жительниц города Екатеринбурга — в акушерском дистанционном консультативном центре в ГАУЗ «ОДКБ».

**2. В случае выявления высокого риска по наличию ХА и/или ПРП** по результатам скрининга при сроках беременности 11—14 недель женщина приглашается по активному вызову в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", где осуществляется:

- комплексный расчет индивидуального риска;
- уточнение диагноза, посредством повторного УЗИ с перерасчетом индивидуального риска рождения ребенка с ХА на основе данных повторно проведенного УЗИ.

## **ИНВАЗИВНАЯ ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА**

**1. В случае подтверждения высокого риска ХА и/или ПРП** ассоциированных с ХА, **пациентке рекомендуется проведение инвазивного обследования** (аспирация/биопсия ворсин хориона) в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".

**В случае выявления (подтверждения) высокого риска ХА и/или при ПРП**, ассоциированных с ХА, в сроке 19—21 неделя беременности, пациентке рекомендуется **проведение инвазивного обследования** (плацентоцентез, амниоцентез, кордоцентез).

Исследование полученного инвазивным путем материал проводится в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".

**2. По результатам генетического исследования** проводится **медико-генетическое консультирование врачом-генетиком** ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" очно или в режиме ТМК. Протокол консультирования или ТМК размещается в АС «РАМ» или выдается на руки пациентке.

**3. В случае подтверждения диагноза ХА и/или ПРП** проводится перинатальный консилиум для определения дальнейшей тактики ведения беременности.

Протокол перинатального консилиума размещается в АС «РАМ» и выдается на руки пациентке.

# РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО КОНСИЛИУМА

1. Перинатальный консилиум функционирует на базе ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".
  2. Перинатальный консилиум предоставляет беременной женщине всестороннюю медицинскую информацию о результатах ее обследования и характере выявленных аномалий развития у ее плода.
  3. При установлении перинатальным консилиумом наличия врожденных аномалий развития плода, несовместимых с жизнью, или наличия сочетанных аномалий развития плода с неблагоприятным прогнозом для его жизни и здоровья, беременной женщине предоставляется информация о возможности искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям, и она информируется о медицинской организации, в которой такое может быть проведено.
  4. **Результатом проведения перинатального консилиума** являются окончательный диагноз и заключение. Протокол перинатального консилиума подписывается всеми членами консилиума, утверждается подписью главного врача ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" и заверяется ее печатью.
  5. Беременной женщине предлагается ознакомиться с заключением перинатального консилиума поставить подпись об ознакомлении.
  6. Протокол перинатального консилиума составляется в двух экземплярах (один остается в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", второй выдается беременной женщине для предоставления заведующей территориальной женской консультацией по месту диспансерного наблюдения).
- На заведующую женской консультацией возлагается ответственность за своевременную госпитализацию пациентки в родильный дом или гинекологическое отделение.**

## СРОКИ И ПРАВИЛА

**забора и транспортировки крови при обследовании беременных на сывороточные маркеры (связанный с беременностью плазменный протеин А, свободная бета-субъединица хорионического гонадотропина и плацентарный фактор роста):**

1. В день проведения экспертного ультразвукового исследования в сроке беременности 11 -МЗ+6 недель женщине проводят забор

крови в межмуниципальном кабинете антенатальной охраны плода (КАОП).

2. Образцы крови доставляют в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".

3. Исследование образцов крови проводят в течение 3 рабочих дней со дня доставки.

# МАРШРУТИЗАЦИЯ. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА. ОБЩИЙ ПОРЯДОК



**Фельдшер/ акушерка доврачебного кабинета** в день посещения пациенткой врача собирает анамнез, проводит осмотр, оформляет индивидуальную карту беременной и родильницы в автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» (далее — АС «РАМ»).

Выписывает направления на исследования и консультации к узким специалистам, информирует пациентку о датах и времени их прохождения, о необходимости подготовки к исследованиям. Проводит первичную консультацию по принципам здорового питания и гигиене.



**Пациентка направляется в КАОП**, где проводятся все обследования в рамках пренатального скрининга:

- для проведения ультразвукового исследования (далее — УЗИ);
- для забора образцов крови для определения материнских сывороточных маркеров в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР";
- в условиях КАОП выполняется измерение роста, веса, среднего артериального давления в соответствии с правилами измерения среднего артериального давления, утвержденными настоящим приказом, ультразвуковое доплеровское исследование маточных артерий с определением пульсационного индекса, трансвагинальная ультразвуковая цервикометрия.

Заключение из ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" по результатам расчета индивидуального риска направляется в КАОП и размещается в Автоматизированной системе «Региональный акушерский мониторинг» (далее — АС «РАМ»).



**В КАОП проводится УЗИ 19—21 недели беременности.**

При наличии оснований беременные женщины активно направляют в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", даже если они прошли ранний пренатальный скрининг в КАОП.

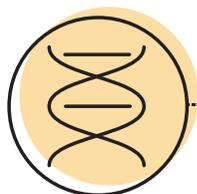
В случае установления высокого риска (1/100 и выше) задержки роста плода, преждевременных родов и преэклампсии определение дальнейшей тактики ведения беременности осуществляется **лечащим врачом акушером-гинекологом женской консультации** на основе клинических рекомендаций.

# МАРШРУТИЗАЦИЯ. ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА. ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ГРУППЫ ВЫСОКОГО РИСКА



**Беременные женщины Свердловской области** группы высокого риска преэклампсии, преждевременных родов, задержки роста плода, консультируются очно или в режиме телемедицинской консультации в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", **беременные города Екатеринбурга** консультируются в ГБУЗ СО «ЕКПЦ» в режиме телемедицинской консультации. Последующее динамическое наблюдение течения беременности данной категории женщин с целью профилактики осложнений:

- для жительниц города Екатеринбурга проводится в акушерском дистанционном консультативном центре ГБУЗ СО «ЕКПЦ»,
- для жительниц Свердловской области, за исключением жительниц города Екатеринбурга, — в акушерском дистанционном консультативном центре в ГАУЗ «ОДКБ».



## В случае выявления высокого риска по наличию ХА и/или ПРП

по результатам скрининга при сроках беременности 11 — 14 недель, она приглашается по активному вызову в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР", где осуществляется:

- комплексный расчет индивидуального риска;
- уточнение диагноза, посредством повторного УЗИ с перерасчетом индивидуального риска рождения ребенка с ХА на основе данных повторно проведенного УЗИ.

**В случае подтверждения высокого риска ХА и/или ПРП ассоциированных с ХА,** пациентке **рекомендуется проведение инвазивного обследования** (аспирация/биопсия ворсин хориона) в ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".

В случае выявления (подтверждения) высокого риска ХА и/или при ПРП, ассоциированных с ХА, **в сроке 19—21 неделя беременности,** пациентке рекомендуется проведение инвазивного обследования (плацентоцентез, амниоцентез, кордоцентез).



## По результатам генетического исследования

проводится **медико-генетическое консультирование врачом-генетиком** ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" очно или в режиме ТМК. Протокол консультирования или ТМК размещается в АС «РАМ» или выдается на руки пациентке.

**В случае подтверждения диагноза ХА и/или ПРП** проводится перинатальный консилиум для определения дальнейшей тактики ведения беременности. Протокол перинатального консилиума размещается в АС «РАМ» и выдается на руки пациентке.

## ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ФЕДЕРАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **ЗАТО Г. НОВОУРАЛЬСК**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ	ПГТ	НИПТ	ИПТ	АДРЕС
<b>ФГБУЗ ЦМСЧ №31 ФМБА России, г. Новоуральск</b>	—	—	—	<b>г. Новоуральск, ул. Садовая, 2А</b>
САЙТ	ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА	
<b>fmba31.ru</b>	<b>Морозов Андрей Юрьевич</b>		<b>+7 (34370) 9-26-33</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ	НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ		УРОВЕНЬ	
			<b>Первый уровень КАОП</b>	

### РЕГИОНАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. ЕКАТЕРИНБУРГ**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ	ПГТ	НИПТ	ИПТ	АДРЕС
<b>ГАУЗ СО «ОДКБ»</b>	—	—	—	<b>г. Екатеринбург, ул. Серафимы Дерябиной, 32/2</b>
САЙТ	ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА	
<b>odkb.ru</b>	<b>Аверьянов Олег Юрьевич</b>		<b>8 (343) 231-91-01</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ	НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ		УРОВЕНЬ	
<b>КОМУ?</b> Пациенткам группы высокого риска преждевременных родов после ДО. УЗИ в условиях КАОП или ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР". Для жительниц СО, кроме Екатеринбурга. <b>ЧТО?</b> Последующее динамическое наблюдение течения беременности с целью профилактики осложнений в акушерском дистанционном консультативном центре. <b>Кабинет антенатальной охраны плода осуществляет пренатальную диагностику первого и второго триместра беременности.</b>			<b>Первый уровень КАОП Областной перинатальный центр</b>	
НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ				

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ  <b>ГБУЗ СО «ЦГБ №7»</b>		ПГТ _____	НИПТ _____	ИПТ _____	АДРЕС _____ <b>г. Екатеринбург, ул. Вилонова, 33, корп. 2</b>
САЙТ _____ <b>cgb7.ru</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА _____ <b>Барац Евгений Семенович</b>		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА _____ <b>+7 (343) 341 73 18</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ _____		НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ _____		УРОВЕНЬ _____ <b>Первый уровень КАОП</b>	

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ  <b>ГБУЗ СО «ЕКПЦ»</b>		ПГТ _____	НИПТ _____	ИПТ _____	АДРЕС _____ <b>г. Екатеринбург, ул. Антона Валека, 12</b>
САЙТ _____ <b>перинатальный.екатеринбург.рф</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА _____ <b>Ксенофонтова Ольга Леонидовна</b>		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА _____ <b>8 (343) 374-74-34 факс: 374-55-74</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ _____					

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ

**Беременные женщины из Екатеринбурга группы высокого риска преэклампсии, преждевременных родов, задержки роста плода, консультируются в режиме телемедицинской консультации.**

**КОМУ?** Пациенткам группы высокого риска преждевременных родов после ДО. УЗИ в условиях КАОП или ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".

**Для жительниц Екатеринбурга.**

**ЧТО?** Последующее динамическое наблюдение течения беременности с целью профилактики осложнений в акушерском дистанционном консультативном центре.

НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ _____	УРОВЕНЬ _____ <b>Первый уровень КАОП</b>
---	--

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ  <b>ГБУЗ СО «ЦГБ №2»</b>	ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС  <b>г. Екатеринбург, ул. Челюскинцев, 5</b>
--	----------	-----------	----------	---

САЙТ  <b>больница2. екатеринбург.рф</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА  <b>Савинов Константин Николаевич</b>	КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА  <b>8 (343) 389-07-00</b>
---	---	--	--

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ  <hr/>	НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ  <hr/>	УРОВЕНЬ  <b>Первый уровень КАОП</b>
---	--	---

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ  <b>ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР"</b>	ПГТ <b>Нет</b>	НИПТ <b>Нет</b>	ИПТ <b>Да</b>	АДРЕС  <b>г. Екатеринбург, мкр-н Пионерский, ул. Флотская, 52</b>
---	-------------------	--------------------	------------------	---

САЙТ  <b>флотская52.рф</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА  <b>Николаева Елена Борисовна</b>	КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА  <b>8(343) 365-78-50 E-mail: eozmr-public@mis66.ru</b>
----------------------------------	---	--	---

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ  <hr/> <p><b>1. Беременные женщины, изначально имеющие факторы высокого риска рождения ребенка с врожденной и наследственной патологией, направляются на проведение комплекса пренатальной диагностики 1 триместра в ГБУЗ СО "КДЦ "ОЗМР" в режиме «клиники одного дня».</b></p> <p><b>2. Беременные женщины из СЛ, кроме жительниц Екатеринбурга, группы высокого риска преэклампсии, преждевременных родов, задержки роста плода, консультируются в режиме телемедицинской консультации.</b></p> <p><b>3. Повторное УЗИ. В случае выявления у беременной женщины высокого риска по наличию ХА и/или ПРП по результатам скрининга при сроках беременности 11—14 недель. Осуществляется комплексный расчет индивидуального риска, уточнение диагноза, посредством повторного УЗИ с перерасчетом индивидуального риска рождения ребенка с ХА на основе данных повторно проведенного УЗИ.</b></p> <p><b>4. В случае подтверждения высокого риска ХА и/или ПРП ассоциированных с ХА, пациентке проводится инвазивное обследования.</b></p> <p><b>5. Перинатальный консилиум функционирует на базе ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".</b></p>
---

НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ  <b>Да</b>	УРОВЕНЬ  <b>Второй уровень</b>
---	--------------------------------------

## АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. НИЖНИЙ ТАГИЛ**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»</b>		ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Нижний Тагил, ул. Горошникова, 37, корп. 1</b>
САЙТ <hr/> <b>dgb-nt.ru</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Овсянников Сергей Викторович</b>		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>8 (3435) 41-21-55</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>		НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>	УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>		

## АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. КАМЕНСК-УРАЛЬСКИЙ**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО «ДГБ г. Каменск-Уральский»</b>		ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Каменск-Уральский, пр-т Победы, 101</b>
САЙТ <hr/> <b>dgb-ku.ru</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Гультяев Сергей Александрович</b>		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>+ 7 (3439) 364-525</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>		НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>	УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>		

## АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. АСБЕСТ**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест»</b>		ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Асбест, мкр-н Больничный Городок, 7</b>
САЙТ <hr/> <b>gbasbest.ru</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Брагин Игорь Вячеславович</b>		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>8 (34365) 7-85-10, 9-92-03 (доб. 601)</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>		НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>	УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>		

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. ПЕРВОУРАЛЬСК**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»</b>	ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Первоуральск, ул. Metallургов, 3А</b>
САЙТ <hr/> <b>gb1pervouralsk.ru</b>			ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Рожин Александр Игоревич</b>	КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>8 (3439) 64-86-50</b>
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>			НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>	УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. ИРБИТ**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО "Ирбитская ЦГБ»</b>	ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Ирбит, ул. Комсомольская, 72</b>
САЙТ <hr/> <b>cgbirbit.ru</b>			ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Подушкин Дмитрий Анатольевич</b>	КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>+7 (34355) 6-06-07</b>
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>			НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>	УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. КРАСНОТУРЫНСК**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ»</b>	ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Краснотурьинск, ул. Чкалова, 20/1</b>
САЙТ <hr/> <b>krasn-gb1.ru</b>			ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Мальков Андрей Николаевич</b>	КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>+7 (34384)6-58-80 sekretar_gb1@mail.ru</b>
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>			НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>	УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **СЕРОВСКИЙ РАЙОН**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО «Серовская ГБ»</b>		ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Серов, ул. Максима Горького, 73А</b>
САЙТ <hr/> <b>сгб1.рф</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Болтасев Иван Николаевич</b>		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>8 (34385) 3-93-23</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>	НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>		УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>		

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. АЛАПАЕВСК**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ <hr/> <b>ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»</b>		ПГТ —	НИПТ —	ИПТ —	АДРЕС <hr/> <b>г. Алапаевск, ул. Ленина, 123</b>
САЙТ <hr/> <b>ацгб.рф</b>		ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>Козлов Роман Юрьевич</b>		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА <hr/> <b>8 (343 46) 4-91-12 (добавочный 260)</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ <hr/>	НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ <hr/>		УРОВЕНЬ <hr/> <b>Первый уровень КАОП</b>		

# ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРИИ ПРЕНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА

## ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРИИ

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. МОСКВА**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ	ПГТ	НИПТ	ИПТ	АДРЕС
<b>ФГБНУ «Медико-генетический научный центр им. академика Н.П. Бочкова» (ФГБНУ «МГНЦ»)</b>	—	—	—	<b>г. Москва, ул. Москворечье, 1</b>
САЙТ	ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА	
<b>med-gen.ru</b>	<b>Куцев Сергей Иванович, директор</b>		<b>+7 (499) 612-86-07 +7 (499) 612-00-37 Факс: +7 (499) 324-07-02 Email: mgnc@med-gen.ru</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ		НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ		УРОВЕНЬ
<b>Референс-центр. Здесь проводится подтверждающая диагностика биологического материала, доставленного из ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР".</b>		<b>Да</b>		—

АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА РЕГИОНА: **Г. ЕКАТЕРИНБУРГ**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДУЧРЕЖДЕНИЯ	ПГТ	НИПТ	ИПТ	АДРЕС
<b>ГАУЗ СО "КДЦ "ОЗМР"</b>	<b>Нет</b>	<b>Нет</b>	<b>Да</b>	<b>г. Екатеринбург, мкр-н Пионерский, ул. Флотская, 52</b>
САЙТ	ФИО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА		КОНТАКТ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА	
<b>флотская52.рф</b>	<b>Николаева Елена Борисовна</b>		<b>8(343) 365-78-50 E-mail: eozmr-public@mis66.ru</b>	
ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ		НАЛИЧИЕ СОБСТВЕННОЙ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ		УРОВЕНЬ
—		<b>Да</b>		—



## БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ВЗРОСЛЫМ С НАРУШЕНИЯМИ ИММУНИТЕТА «ПОДСОЛНУХ»

**Благотворительный Фонд «ПОДСОЛНУХ» основан в 2006 году и является первым и единственным фондом в России, занимающимся проблемой иммунных заболеваний системно.**

Приоритет Фонда — создание комплексной программы повышения качества жизни пациентов всех возрастов.

Фонд содействует диагностике и лекарственному обеспечению пациентов, оказывает правовую и психологическую поддержку, поддерживает программы по повышению осведомленности в области иммунных заболеваний.

Фонд сотрудничает с ведущими экспертами в области иммунологии, педиатрии, ревматологии, дерматологии и с профильными медицинскими учреждениями по всей стране, налажено продуктивное взаимодействие с пациентским сообществом.

ОСНОВНЫЕ ПРОЕКТЫ:

«ДОСТУПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» – обеспечение лекарственными препаратами подопечных и медицинских учреждений, оплата медицинских услуг и жизненно необходимых исследований.

«ПРАВОВОЙ ИММУНИТЕТ» – системная защита прав пациентов, юридическая и правовая помощь, развитие юридической грамотности семей и медицинских работников.

«СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ» – оказание помощи подопечным в трудной жизненной ситуации.

«ДЯРКИЙ МИР» – создание равных образовательных возможностей, социализация, творческое развитие, профориентация и психологическая поддержка подопечных.

«ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПРОЕКТ» – освещение проблематики врожденных иммунных заболеваний, акции и мероприятия.

«КОМПЛЕКСНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПОДОПЕЧНЫХ» – разработка и внедрение в практику системных решений в области маршрутизации и сопровождения пациентов, проведение комплекса мероприятий, направленных на повышение качества жизни пациентов.

«ЦИФРОВОЙ ПАЦИЕНТОРИЕНТИРОВАННЫЙ СЕРВИС» – разработка и внедрение цифровых технологий и инструментов персонализированной медицины в работу Фонда.

«ФАНДРАЙЗИНГОВЫЙ ПРОЕКТ» – привлечение ресурсов для реализации проектов Фонда, информирование о способах поддержки, работа со сторонниками и партнерами.

Фонд придерживается правил строгой отчетности перед благотворителями и регулярно проходит аудиторскую проверку.

### МЕСТО НАХОЖДЕНИЯ:

117342, г. Москва, ул. Бултерова, д.17, этаж 3, ком. 269

**Общие вопросы и вопросы оказания помощи:**

8 (800) 500-63-35 [fond@fondpodsolnuh.ru](mailto:fond@fondpodsolnuh.ru)

**По вопросам правовой поддержки:**

[pravo@fondpodsolnuh.ru](mailto:pravo@fondpodsolnuh.ru) [vk.com/pravimmun](https://vk.com/pravimmun)

[fondpodsolnuh.ru](http://fondpodsolnuh.ru) [propid.ru](http://propid.ru)

### МОБИЛЬНОЕ ПРИЛОЖЕНИЕ:

ANDROID



IOS

