



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

26.10.2020

315-980/20П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О внесении изменений в приказ от 02.07.2020
№315-596/20П/од "О поэтапном
возобновлении плановой акушерско-
гинекологической помощи на территории
Нижегородской области в условиях
сохранения рисков распространения новой
коронавирусной инфекции COVID-19"**

С целью улучшения качества оказания плановой медицинской помощи, в том числе и высокотехнологичной, беременным и пациенткам с гинекологической патологией, санитарно-эпидемиологического благополучия населения Нижегородской области и предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Нижегородской области **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести изменения в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 2 июля 2020 г. №315-596/20П/од «О поэтапном возобновлении плановой акушерско-гинекологической помощи на территории Нижегородской области в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19» (далее – Приказ) в части:

1.1. приложение №4 (Анкета для допуска пациентов и сотрудников в медицинские организации) Приказа изложить в редакции приложения №1 к настоящему приказу;

1.2. приложение №5 (Положения для включения в информированное добровольное согласие (или отказ) на оказание медицинской помощи женщинам) Приказа изложить в редакции приложения №2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих акушерско-гинекологическую помощь организовать работу в соответствии с настоящим приказом.

3. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Сметанину И.Ю. разместить данный приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области.

4. Приказ вступает в силу с 26 октября 2020 г.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Карпову Г.Н.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,
хранится в системе электронного документооборота
Правительства Нижегородской области

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 0382059E007BABD09A4B7C460ED52E21FC
Кому выдан: Мелик-Гусейнов Давид Валерьевич
Действителен: с 11.03.2020 до 11.03.2021

Д.В.Мелик-Гусейнов

**Анкета для допуска пациентов и сотрудников в медицинскую
 организацию**

№	Вопросы	ДА	НЕТ
1	Выезжали ли Вы за последние 14 дней за пределы Нижегородской области		
2	Контактировали ли Вы за последние 14 дней с лицами, вернувшимися из-за пределов Нижегородской области и Российской Федерации?		
3	Контактировали ли Вы с лицами с признаками ОРВИ, пневмоний или новой коронавирусной инфекцией COVID-19?		
4	Вы работаете в больнице, доме престарелых или медицинском учреждении?		
5	Контактировали ли Вы с больным новой коронавирусной инфекцией COVID-19? Если да, то когда именно?		
6	Болели ли Вы новой коронавирусной инфекцией COVID-19? Если да, то когда именно?		
7	Живете ли Вы в семье с кем-то у кого был поставлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19?		
8	Если Вам ранее был поставлен диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 или были симптомы, если у Вас справка о выздоровлении?		
9	Имелись ли у Вас признаки ОРВИ в последние 14 дней или имеются сейчас: <ul style="list-style-type: none"> • повышение температуры, • «ломота» в мышцах, недомогание • резь в глазах, слезотечение, • сухой кашель, першение в горле Потеря обоняния или вкуса?		
10	Имеются ли у Вас заболевания почек, печени, легких, эндокринные заболевания (диабет), сердечно-сосудистые заболевания (гипертония), иммунологические нарушения, СПИД? Если да, то какие? _____		

Дата _____

Подпись _____

**Положения для включения в информированное добровольное
согласие (или отказ) на оказание медицинской помощи женщинам**

Я, _____

информирован о том, что

- в настоящее время, в связи с эпидемией COVID-19, имеется высокий риск инфицирования в местах общественного пользования, в том числе и медицинских организациях;

- в случае возникновения COVID-19 во время беременности, риски будут определяться тяжестью течения заболевания, и в случае тяжелых форм может происходить преждевременное прерывание беременности (выкидыши, преждевременные роды), а также гибель плода;

- некоторые препараты, применяемые при лечении COVID-19, не прошли клинические исследования при беременности, могут быть причиной преждевременного прерывания беременности и/или пороков развития у ребенка;

- в случае возникновения COVID-19 в послеродовом, послеоперационном периоде или при лечении иного сопутствующего заболевания, состояния могут взаимно отягощать течение друг друга.

Я имел(а) возможность задать любые вопросы о новой коронавирусной инфекции COVID-19 и рисках, связанных с ее распространением.

Добровольно соглашаюсь на проведение осмотра, лечения и диспансерного наблюдения по беременности в последующем. Обязуюсь предупреждать лечащего врача о всех проблемах со здоровьем _____

Дата _____

Подпись _____