

oznaczenie świadczeniodawcy  
(nazwa, adres)

**INFORMACJA DLA KOBIETY OBJĘTEJ KOORDYNOWANĄ OPIEKĄ  
NAD KOBIETĄ W CIĄŻY NA II LUB III POZIOMIE OPIEKI PERINATALNEJ  
(KOC II/III)**

**Nazwa podmiotu koordynującego opiekę w okresie ciąży:**

**Pani :** .....  
(imię i nazwisko)

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zgodnie z Pani akceptacją, z dniem .....  
została Pani objęta **KOORDYNOWANĄ OPIEKĄ NAD KOBIETĄ W CIĄŻY NA II LUB III POZIOMIE OPIEKI PERINATALNEJ (KOC II /III)\*).**

1. Planowany termin porodu:.....
2. Numer Pani telefonu do kontaktów w trakcie objęcia opieką KOC II/III.....
3. Adres e-mail: ..... (nieobowiązkowe)
4. Telefon do kontaktów w ośrodku koordynującym opiekę w czasie trwania ciąży i porodu:  
.....
5. Miejsca, w których realizowana może być opieka w trakcie ciąży, porodu w ramach programu  
Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży:  
1) Poradnie położniczo-ginekologiczne (nazwa i adres)  
.....  
.....  
.....  
2) Oddział położniczo-ginekologiczny (nazwa i adres)  
.....  
.....  
.....
6. Numer telefonu do kontaktów w pilnych przypadkach.....W sytuacji braku  
możliwości uzyskania kontaktu, należy porozumieć się z innym ośrodkiem realizującym świadczenia  
w zakresie położnictwa i ginekologii.

Czytelny podpis pacjentki

.....

Pieczęć i podpis lekarza/ położnej

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.), przez świadczeniodawców posiadających umowę z NFZ z zakresu położnictwa i ginekologii w celu realizacji i monitorowania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących ciąży, porodu i porożu.

Czytelny podpis pacjentki

.....  
\*) W sytuacji wybrania podmiotu realizującego świadczenia w ramach NFZ dot. sprawowania opieki nad ciężką i dzieckiem, w tym ukierunkowanych przede wszystkim na ciężką powikłaną, nie istnieje możliwość powrotu do realizacji opieki w podmiotach świadczących usługi poza KOC II/III.

## Zalecany zakres świadczeń profilaktycznych i działań w zakresie promocji zdrowia oraz badań diagnostycznych i konsultacji medycznych, wykonywanych u kobiet w okresie ciąży, wraz z okresami ich przeprowadzania

wynikający z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów w postępowaniu medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porodu oraz opieki nad noworodkiem (Dz. U. poz. 1100 z późn. zm.).

Termin badania	Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia	Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne
1	2	3
Do 10 tyg. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie we wzorniku i zestawione.</li> <li>3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>4. Badanie gruczołów sutkowych.</li> <li>5. Określenie wzrostu i masy ciała.</li> <li>6. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>7. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> <li>8. Przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku wad uwarunkowanych genetycznie.</li> <li>9. W przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grupa krwi i Rh.</li> <li>2. Przeciwciała odpornościowe.</li> <li>3. Morfologia krwi.</li> <li>4. Badanie ogólne moczu.</li> <li>5. Badanie cytologiczne.</li> <li>6. Badanie czystości pochwy.</li> <li>7. Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo.</li> <li>8. VDRL.</li> <li>9. Badanie stomatologiczne, uwzględniające ocenę stanu zdrowia jamy ustnej, określenie potrzeb profilaktyczno-leczniczych i ustalenie planu leczenia.</li> <li>10. Badanie HIV i HCV.</li> <li>11. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) i różyczki.</li> </ol>
11-14 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie we wzorniku i zestawione.</li> <li>3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>4. Pomiar masy ciała.</li> <li>5. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> <li>7. Kontrola stanu zdrowia jamy ustnej.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne moczu.</li> <li>2. Badanie czystości pochwy.</li> <li>3. Badanie cytologiczne, jeśli nie było wykonane we wcześniejszym okresie ciąży.</li> </ol>
15-20 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie we wzorniku i zestawione.</li> <li>3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>4. Pomiar masy ciała.</li> <li>5. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Badanie czystości pochwy.</li> <li>4. Badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży.</li> </ol>
21-26 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie we wzorniku i zestawione.</li> <li>3. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>5. Pomiar masy ciała.</li> <li>6. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>7. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> <li>8. Kontrola stanu zdrowia jamy ustnej.</li> <li>9. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, kamienia piersi i rozdziału w formie grupowej lub indywidualnej.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy (w 24-28 tyg. ciąży) - dwukrotne oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo) oraz po 2 godz. od podania glukozy.</li> <li>2. Badanie ultrasonograficzne.</li> <li>3. Badanie ogólne moczu.</li> <li>4. Przeciwciała anti-Rh u kobiet z Rh (-).</li> <li>5. U kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze - badanie w kierunku toksoplazmozy.</li> <li>6. Badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży.</li> </ol>

27-32 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie we wzorniku i zestawione.</li> <li>3. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>5. Pomiar masy ciała.</li> <li>6. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>7. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> <li>8. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, kamienia piersi i rozdziału w formie grupowej lub indywidualnej.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Przeciwciała odpornościowe.</li> <li>4. Badanie ultrasonograficzne.</li> <li>5. W przypadku występowania wskazań - podanie globuliny anty-D (28-30 tydz. ciąży).</li> <li>6. Badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży.</li> </ol>
33-37 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie połącznicze.</li> <li>3. Ocena wymiarów miednicy.</li> <li>4. Badanie we wzorniku i zestawione.</li> <li>5. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>7. Ocena aktywności płodu.</li> <li>8. Badanie gruczołów sutkowych.</li> <li>9. Pomiar masy ciała.</li> <li>10. Kontrola stanu zdrowia jamy ustnej.</li> <li>11. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>12. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> <li>13. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, kamienia piersi i rozdziału w formie grupowej lub indywidualnej.</li> <li>14. W przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Badanie czystości pochwy.</li> <li>4. Antygen HBs.</li> <li>5. Badanie w kierunku HIV.</li> <li>6. Posiew z przedstonka pochwy i okolic odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących.</li> <li>7. W grupie kobiet ze zwiększonym ryzykiem populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia: VDRL, HCV.</li> <li>8. Badanie cytologiczne, jeśli nie było wcześniej wykonane w okresie ciąży.</li> </ol>
38-39 tydz. ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie połącznicze.</li> <li>3. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>4. Ocena aktywności płodu.</li> <li>5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>6. Pomiar masy ciała.</li> <li>7. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>8. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> <li>9. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, kamienia piersi i rozdziału w formie grupowej lub indywidualnej.</li> <li>10. W przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne moczu.</li> <li>2. Morfologia krwi.</li> </ol>
Po 40 tyg. ciąży badanie co 2-3 dni	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie połącznicze.</li> <li>3. Badanie we wzorniku i zestawione - według wskazań medycznych.</li> <li>4. Ocena ruchów płodu.</li> <li>5. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>6. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>7. Pomiar masy ciała.</li> <li>8. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>9. Propagowanie zdrowego stylu życia, w tym zdrowia jamy ustnej.</li> <li>10. Praktyczne i teoretyczne przygotowanie do porodu, porodu, kamienia piersi i rozdziału w formie grupowej lub indywidualnej.</li> <li>11. Skierowanie do hospitalizacji po 41 tyg. ciąży.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie KT G.</li> <li>2. Badanie ultrasonograficzne (jednowozowo).</li> </ol>