

pieczęć 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 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000), przez świadczeniodawców posiadających umowę z NFZ z zakresu położnictwa i ginekologii w celu realizacji i monitorowania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących ciąży, porodu i połogu.

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 ciężę powikłaną, nie istnieje możliwość powrotu do realizacji opieki w podmiotach świadczących usługi poza KOC II/III.

**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 w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej z dnia 16 sierpnia 2018 r. (Dz.U. poz. 1756)

Termin badania	Świadczenia profilaktyczne wykonywane przez lekarza lub położną i działania w zakresie promocji zdrowia	Badania diagnostyczne i konsultacje medyczne
Do 10. tygodnia ciąży lub w chwili pierwszego zgłoszenia się	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>3. Badanie gruczołów sutkowych.</li> <li>4. Określenie wzrostu, masy ciała i wskaźnika BMI.</li> <li>5. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> <li>7. Przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku chorób uwarunkowanych genetycznie.</li> <li>8. W przypadku opieki sprawowanej przez położną obowiązkowa konsultacja lekarza położnika.</li> <li>9. Zebranie danych dotyczących zdrowego stylu życia i nawyków żywieniowych, w tym spożywania alkoholu i innych używek.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Grupa krwi i Rh, o ile ciążarna nie posiada odpowiednio udokumentowanego badania grupy krwi.</li> <li>2. Przeciwciała odpornościowe do antygenów krwinek czerwonych.</li> <li>3. Morfologia krwi.</li> <li>4. Badanie ogólne moczu.</li> <li>5. Badanie cytologiczne, o ile nie było wykonane w ciągu ostatnich 6 miesięcy.</li> <li>6. Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo, ewentualnie OGTT u kobiet z czynnikami ryzyka GDM.</li> <li>7. Badanie VDRL.</li> <li>8. Zalecenie kontroli stomatologicznej.</li> <li>9. Badanie HIV i HCV.</li> <li>10. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM), o ile ciążarna nie przedstawi wyniku potwierdzającego występowanie przeciwciał IgG sprzed ciąży.</li> <li>11. Badanie w kierunku różyczki (IgG, IgM), o ile ciążarna nie chorowała lub nie była szczepiona lub w przypadku braku informacji.</li> <li>12. Oznaczenie TSH.</li> </ol>
11-14 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>3. Pomiar masy ciała.</li> <li>4. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>5. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresji.</li> <li>6. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> </ol>	Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP).
15-20 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>3. Pomiar masy ciała.</li> <li>4. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>5. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> </ol>
18-22 tydzień ciąży		Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.
21-26 tydzień ciąży		Rozpoczęcie edukacji przedporodowej.
21-26 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Ocena czynności serca płodu.</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.</li> <li>7. W przypadku opieki sprawowanej przez położną konsultacja lekarza położnika (24-26 tydzień ciąży).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie stężenia glukozy we krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy (w 24-26 tygodniu ciąży) - trzypunktowe oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo), po 1 i 2 godz. od podania glukozy.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Przeciwciała anti-D u kobiet Rh (-).</li> <li>4. U kobiet z ujemnym wynikiem w I trymestrze - badanie w kierunku toksoplazmozy (IgM).</li> </ol>
27-32 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Ocena czynności serca płodu.</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.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Przeciwciała anti-D u kobiet Rh (-).</li> <li>4. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.</li> <li>5. W przypadku występowania wskazań - podanie immunoglobuliny anti-D (28-30 tydzień ciąży).</li> </ol>
33-37 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie położnicze.</li> <li>3. Ocena wymiarów miednicy.</li> <li>4. Ocena czynności serca płodu.</li> <li>5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>6. Ocena ruchów płodu.</li> <li>7. Badanie gruczołów sutkowych.</li> <li>8. Pomiar masy ciała.</li> <li>9. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>10. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresji.</li> <li>11. Propagowanie zdrowego stylu życia.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Morfologia krwi.</li> <li>2. Badanie ogólne moczu.</li> <li>3. Badanie antygenu HBs.</li> <li>4. Badanie HIV.</li> <li>5. Posiew z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących (35-37 tydzień ciąży).</li> <li>6. Badanie VDRL, HCV w grupie kobiet ze zwiększonym populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia.</li> </ol>
38-39 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie położnicze.</li> <li>3. Ocena ruchów płodu.</li> <li>4. Ocena czynności serca 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.</li> <li>9. W przypadku opieki sprawowanej przez położną konsultacja lekarza położnika.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie ogólne moczu.</li> <li>2. Morfologia krwi.</li> </ol>
Niezwłocznie po 40. tygodniu ciąży	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe.</li> <li>2. Badanie położnicze.</li> <li>3. Ocena ruchów płodu.</li> <li>4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi.</li> <li>5. Pomiar masy ciała.</li> <li>6. Ocena ryzyka ciążowego.</li> <li>7. Przy prawidłowym wyniku KTG i USG oraz przy prawidłowym odczuwaniu ruchów płodu - kolejne badanie za 7 dni, z ponownym KTG i USG. W trakcie tej wizyty należy ustalić datę hospitalizacji, tak aby poród miał miejsce przed końcem 42. tygodnia.</li> <li>8. W przypadku odstępstw od normy - indywidualizacja postępowania.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Badanie KTG.</li> <li>2. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.</li> </ol>