

INFORMACJA DLA KOBIETY

OBJĘTEJ KOORDYNOWANĄ OPIEKĄ NAD KOBIETĄ W CIĄŻY KOC III (KOC III)

Nazwa podmiotu koordynującego opiekę w okresie ciąży, porodu i połogu: CM Ujastek, ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków

Pani (Imię, Nazwisko):..... PESEL: _____

Zgodnie z Pani akceptacją została Pani objęta **KOORDYNOWANĄ OPIEKĄ NAD KOBIETĄ W CIĄŻY KOC III*** z dniem: - - r.

1. Planowany termin porodu: - - r.

2. Numer Pani telefonu do kontaktów w trakcie objęcia opieką KOCIII:

3. Adres e-mail (nieobowiązkowe)

4. Telefon do kontaktów w ośrodku koordynującym opiekę w czasie trwania ciąży, porodu i połogu **(12) 680 34 00** (do godz. 15.00)

5. Miejsca, w których realizowana może być opieka w trakcie ciąży, porodu i połogu w ramach programu Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży:

A. Poradnia położniczo-ginekologiczna:ul. Cegielniana 6B/44,
30-404 Kraków,**B. Gabinety położnej:**Gabinet Położnej środowiskowej,
ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków, tel.: **537 702 704, 730 222 258**

inne:

C. Oddział położniczo-ginekologiczny: Szpital Ujastek, Oddział Położniczo-Ginekologiczny, ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków.6. Numer telefonu do kontaktów w pilnych przypadkach **(12)685 54 00 (po godz.15:00)**

W sytuacji braku możliwości uzyskania kontaktu, należy porozumieć się z innym ośrodkiem realizującym świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii.

Data / czytelny podpis pacjent	Data / podpis / pieczęć lekarza / 2położnej
--------------------------------	---

Zostałam poinformowana, że po przystąpieniu do Koordynowanej opieki nad kobietą w Ciąży KOC III moje dane mogą być przekazywane podmiotom leczniczym, które nie udzielają świadczeń w ramach KOC III, posiadającym umowę z NFZ z zakresu położnictwa i ginekologii, w celu realizacji i monitorowania udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dotyczących ciąży, porodu i połogu.

Data / czytelny podpis pacjentki: - - r.

* Istnieje możliwość rezygnacji z opieki w ramach KOC III, o czym należy poinformować podmiot koordynujący KOC 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 23 października 2025r. (Dz.U. poz. 1525)

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"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 3. Badanie gruczołów sutkowych. 4. Określenie wzrostu, masy ciała i wskaźnika BMI. 5. Ocena ryzyka ciążowego. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 7. Przekazanie informacji o możliwości wykonania badań w kierunku chorób uwarunkowanych genetycznie. 8. Przekazanie informacji o szczepieniach zalecanych w ciąży 9. Zebranie danych dotyczących zdrowego stylu życia i nawyków żywieniowych, w tym spożywania alkoholu i innych używek, a w przypadku gdy kobieta spożywa alkohol lub korzysta z innych substancji psychoaktywnych - skierowanie jej do ośrodka udzielającego pomocy w tym zakresie. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Grupa krwi i Rh, o ile ciężarna nie posiada odpowiednio udokumentowanego badania grupy krwi. 2. Przeciwciała odpornościowe do antygenów krwinek czerwonych. 3. Morfologia krwi i stężenie ferrytyny. 4. Badanie ogólne moczu. 5. Badanie cytologiczne, o ile nie było wykonane w ciągu ostatnich 6 miesięcy. 6. Badanie stężenia glukozy we krwi na czczo, ewentualnie OGTT u kobiet z czynnikami ryzyka GDM. 7. Badanie VDRL. 8. Kontrola stomatologiczna. 9. Badanie HIV i HCV. 10. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM), o ile kobieta w ciąży nie przedstawi wyniku potwierdzającego występowanie przeciwciał IgG sprzed ciąży. 11. Oznaczenie TSH. 12. Badanie antygenu HBs
11-14 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 3. Pomiar masy ciała. 4. Ocena ryzyka ciążowego. 5. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresji. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 7. Edukacja przedporodowa 	Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP).
15-20 tydzień	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 3. Pomiar masy ciała. 4. Ocena ryzyka ciążowego. 5. Propagowanie zdrowego stylu życia. 6. Edukacja przedporodowa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi. 2. Badanie ogólne moczu.
18-22 tydzień ciąży		Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP.
21-26 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Ocena czynności serca płodu. 3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 4. Pomiar masy ciała. 5. Ocena ryzyka ciążowego. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 7. Edukacja przedporodowa 8. W przypadku gdy kobieta nie korzystała jeszcze z opieki położnej POZ - ponowne skierowanie jej do takiej opieki przez lekarza położnika. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne moczu. 2. Badanie w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) u kobiet z ujemnym wynikiem w pierwszym tryestrze.
24-28 tydzień ciąży		<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie stężenia glukozy w krwi po doustnym podaniu 75 g glukozy - 3 punktowe oznaczenie stężenia glukozy: przed podaniem glukozy (na czczo), po 1 godzinie i po 2 godzinach od podania glukozy. 2. Przeciwciała anti-D u kobiet Rh -.
27-32 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Ocena czynności serca płodu. 3. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 4. Pomiar masy ciała. 5. Ocena ryzyka ciążowego. 6. Propagowanie zdrowego stylu życia. 7. Edukacja przedporodowa z uwzględnieniem ciąży kobiety rodzącej 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi. 2. Badanie ogólne moczu. 3. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP. 4. W przypadku występowania wskazań - podanie immunoglobuliny anti-D (28-30 tydzień ciąży).
33-37 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Badanie położnicze. 3. Ocena czynności serca płodu. 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 5. Ocena ruchów płodu. 6. Badanie gruczołów sutkowych. 7. Pomiar masy ciała. 8. Ocena ryzyka ciążowego ze wskazaniem zalecanego miejsca odbywania porodu (poziom referencji). 9. Ocena ryzyka i nasilenia objawów depresji. 10. Propagowanie zdrowego stylu życia. 11. Edukacja przedporodowa 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Morfologia krwi. 2. Badanie ogólne moczu. 3. Badanie antygenu HBs. 4. Badanie HIV. 5. Posiew z pochwy i odbytu w kierunku paciorkowców B-hemolizujących (35-37 tydzień ciąży). 6. Badanie VDRL, HCV w grupie kobiet ze zwiększonym populacyjnym lub indywidualnym ryzykiem zakażenia. 7. Konsultacja anestezjologiczna dla kobiet decydujących się na łagodzenie bólu porodowego z zastosowaniem analgezji regionalnej.
38-39 tydzień ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Badanie położnicze. 3. Ocena ruchów płodu. 4. Ocena czynności serca płodu. 5. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 6. Pomiar masy ciała. 7. Ocena ryzyka ciążowego. 8. Propagowanie zdrowego stylu życia. 9. Edukacja przedporodowa. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie ogólne moczu. 2. Morfologia krwi. 3. Konsultacja anestezjologiczna dla kobiet decydujących się na łagodzenie bólu porodowego z zastosowaniem analgezji regionalnej jeżeli nie odbyła się między 33 a 37 tygodniem ciąży.
Niezwłocznie po 40. tygodniu ciąży	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe. 2. Badanie położnicze. 3. Ocena ruchów płodu. 4. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi. 5. Pomiar masy ciała. 6. Ocena ryzyka ciążowego. 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. W przypadku odstępstw od normy - indywidualizacja postępowania. 8. Edukacja przedporodowa. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Badanie KTG. 2. Badanie ultrasonograficzne zgodnie z rekomendacjami PTGiP. 3. Konsultacja anestezjologiczna dla kobiet decydujących się na łagodzenie bólu porodowego z zastosowaniem analgezji regionalnej jeżeli nie odbyła się między 33 a 39 tygodniem ciąży.