

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от Завлуста 2020г.

№ 986

**О порядке оказания медицинской помощи  
по профилю «акушерство и гинекология»  
детям и подросткам Калужской области**

В целях совершенствования оказания акушерско-гинекологической помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) и в соответствии с разделом VIII порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденного приказом Минздрава России от 01.11.2012 № 572н, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Главным врачам медицинских организаций обеспечить выполнение алгоритма оказания амбулаторно – поликлинической и стационарной акушерско – гинекологической помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) (приложение к настоящему приказу).

2. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница» (далее – ГБУЗ КО КОКДБ), В.М. Михайлову, организовать прием и госпитализацию для проведения оперативного лечения девочек (в возрасте до 17 лет включительно) в плановом и в экстренном порядке.

3. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ КО КОКБ), Е.В. Разумеевой, для решения вопроса о госпитализации девочек (в возрасте до 17 лет включительно) в ГБУЗ КО КОКДБ обеспечить:

3.1. консультацию врача акушера-гинеколога: в консультативно-диагностическом отделении Центра амбулаторной акушерско-гинекологической помощи, в приемном отделении ГБУЗ КО КОКБ;

3.2. участие врача акушера-гинеколога для проведения оперативного лечения девочек (в возрасте до 17 лет включительно) в ГБУЗ КО КОКДБ.

4. Признать утратившим силу:

4.1. приказ министерства здравоохранения Калужской области № 146 от 13.02.2016 «О совершенствовании организации детской и подростковой гинекологической службы Калужской области»;

4.2. приказ министерства здравоохранения Калужской области № 942 от 24.08.2020 «О порядке оказания медицинской помощи по профилю «гинекология» детскому населению Калужской области».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – начальника управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения М.Н.Усанову.

И.о министра

А.Ю. Цкаев

**Алгоритм оказания амбулаторно – поликлинической  
акушерско – гинекологической помощи девочкам  
(в возрасте до 17 лет включительно)**

Первичная медико-санитарная помощь девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) с целью профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний оказывается в медицинских организациях: в центральных районных больницах, женских консультациях, ГБУЗ КО «Детская городская больница» (далее – ГБУЗ КО ДГБ), консультативно-диагностическом отделении Центра амбулаторной акушерско-гинекологической помощи ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» (далее - КДО ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ).

Первичная медико-санитарная помощь девочкам в целях выявления гинекологических заболеваний организуется в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом-акушером-гинекологом, прошедшим тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей, а в случае отсутствия указанного врача-специалиста - любым врачом-акушером-гинекологом, врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, акушеркой или медицинской сестрой фельдшерско-акушерского пункта.

Врачи-акушеры-гинекологи, оказывающие медицинскую помощь девочкам с гинекологическими заболеваниями, должны направляться на обучение на цикле тематического усовершенствования по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей не реже 1 раза в 5 лет.

**Показания для направления девочек (в возрасте до 17 лет  
включительно) к врачу акушеру-гинекологу**

- жалобы на бели (обильные, патологического вида, выделения);
- начало менструальной функции даже при отсутствии жалоб;
- боли в животе в любом возрасте;
- изменение формы и величины живота;
- появление признаков полового развития (рост молочных желез, волос на лобке) до 8 лет;
- отсутствие вторичных половых признаков в 12 - 13 лет;
- отсутствие менструации в возрасте старше 14,5 лет:
- нарушения менструального цикла; перерыв менструальной функции более чем на 3 месяца;
- патологические анализы мочи (бактериурия, лейкоцитурия и др.);
- нарушение строения наружных половых органов, т.е. вид наружных гениталий не соответствует женскому полу;
- ожирение II - III степени или дефицит массы тела более 10% в период полового созревания;
- оволосение по мужскому типу;
- задержка физического развития; низкорослость, высокий рост;
- состояние после лапаротомии: аппендицит, перитонит и др.;

- декомпенсированная форма хронического тонзиллита, тонзилэктомия в пубертатном возрасте (в год первой менструации);
- ревмокардит;
- туберкулез;
- девочки, длительно болеющие различными другими экстрагенитальными заболеваниями (эндокринными, аллергическими, инфекционными и т.д.);
- профилактический осмотр в декретированные сроки.



При наличии беременности любого срока (физиологическая беременность - без осложнений) у девочки в возрасте до 17 лет включительно наблюдение ее осуществляется врачом-акушером-гинекологом медицинской организации по месту проживания. При отсутствии врача-акушера-гинеколога девочки с беременностью любого срока наблюдаются врачом общей практики (семейным врачом), врачом-терапевтом, врачом-педиатром, фельдшером, акушеркой или медицинской сестрой фельдшерско-акушерского пункта медицинской организации с проведением обязательных консультаций 1 раз в триместр и по показаниям врачом акушером – гинекологом КДО ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ.

\*При направлении на плановую консультацию к детскому гинекологу ГБУЗ КО ДГБ, КДО ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ необходимо иметь: направление врача, результаты исследований: общий анализ крови, общий анализ мочи, девочкам старше 14 лет - анализ крови на сифилис, ВИЧ).

### **Алгоритм оказания стационарной акушерско - гинекологической помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно)**

#### **I. Алгоритм оказания стационарной гинекологической помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно)**

Для оказания медицинской помощи врач-акушер-гинеколог или иной медицинский работник направляет девочку с гинекологической патологией в круглосуточный или дневной стационар медицинской организации, имеющей гинекологические койки для детей и лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за

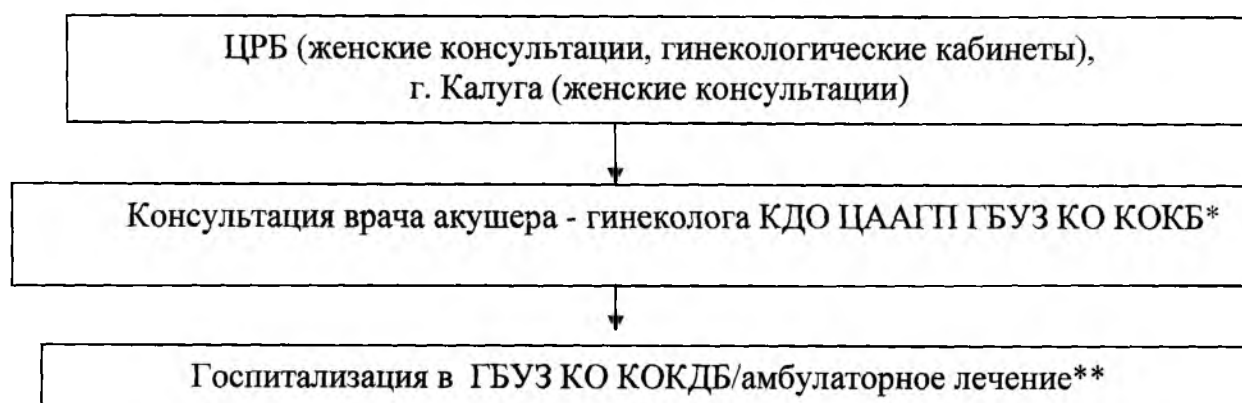
исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и «педиатрии».

Экстренная и неотложная медицинская помощь девочкам с острыми гинекологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения, оказывается в медицинских организациях, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и (или) «детской хирургии», «хирургии», имеющих стационар круглосуточного пребывания с отделением анестезиологии-реаниматологии, врачами-акушерами-гинекологами, врачами-детскими хирургами, врачами-хирургами. При выполнении экстренных хирургических вмешательств на органах малого таза у девочек рекомендуется использовать малоинвазивный доступ (лапароскопия) с обеспечением сохранения функции матки и ее придатков.

**Экстренная госпитализация девочек с гинекологической патологией  
(в возрасте до 17 лет включительно):**

- приемное отделение ГБУЗ КО КОКДБ;
- консультация (по показаниям) врача акушера-гинеколога КДО ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ (в рабочие дни с 08:00 до 15:30); приемного отделения ГБУЗ КО КОКБ (ежедневно после 15:30; праздничные и выходные дни - круглосуточно). При направлении на консультацию необходимо: заключение специалиста и заключение ультразвукового исследования органов малого таза ГБУЗ КО КОКДБ;
- госпитализация в ГБУЗ КО КОКДБ по результатам обследования.

**Плановая госпитализация девочек с гинекологической патологией  
(в возрасте до 17 лет включительно)**



\*При направлении на плановую консультацию в КДО ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ необходимо иметь: направление врача, результаты исследований: общий анализ крови, общий анализ мочи, девочкам старше 14 лет - анализ крови на сифилис, ВИЧ).

\*\* По результату консультации выносится заключение по дальнейшей тактике:  
- выдается заключение о продолжении лечения на амбулаторном этапе по месту наблюдения/КДО ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ;  
- выдается заключение о подготовке к плановому оперативному лечению по месту наблюдения.

**Показания** для направления на консультацию врача акушера - гинеколога КДО ЦААГП ГБУЗ КО КОКБ:

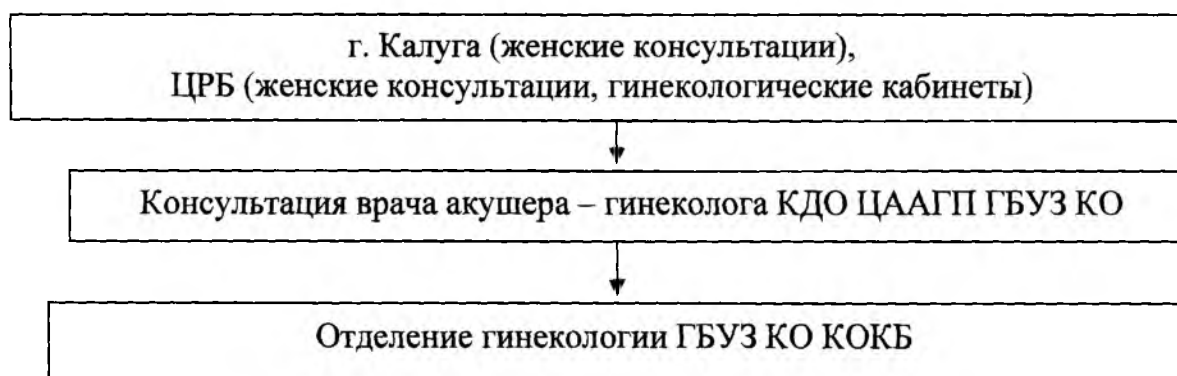
1. Доброкачественные новообразования женских половых органов.
2. Поликистозы яичников.

3. Воспалительные заболевания органов малого таза (острые, длительно – текущие, без положительного эффекта лечения в гинекологическом отделении ЦРБ).
4. Пороки развития женских половых органов.
5. Нарушения менструальной функции.
6. Травмы половых органов.

## **II. Алгоритм оказания стационарной акушерской помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно)**

**Плановая и экстренная госпитализация беременных группы низкого перинатального риска до 22 недель (в возрасте до 17 лет включительно)** осуществляется в соответствии с приказом министерства здравоохранения Калужской области №1212 от 04.12.2018 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «гинекология» ( в редакции от 17.05.2018 №446, от 30.08.2019 №883).

### **Плановая госпитализация беременных группы среднего и высокого перинатального риска до 22 недель (в возрасте до 17 лет включительно)**



**Плановая и экстренная госпитализация всех беременных (в возрасте до 17 лет включительно) после 22 недель** – в ПЦ ГБУЗ КО КОКБ. Плановая – после консультации врача акушера КДО ЦААГП ГБУЗ КО. Экстренная – через приемный покой ПЦ ГБУЗ КО КОКБ.

Перевод беременных из гинекологических отделений, отделений патологии беременности (койки) ЦРБ, ГБУЗ КО КОКБСМП, ГБУЗ КО ГРД в перинатальный центр, гинекологическое отделение ГБУЗ КО КОКБ производится по согласованию с заведующим или дежурным врачом структурного подразделения ГБУЗ КО КОКБ.