



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 31.05.2013 № 565
г.Киров

Об утверждении Листа маршрутизации
девочек с гинекологической патологией
на территории Кировской области

На основании подпункта 3.1.2.1 Положения о департаменте здравоохранения Кировской области, утвержденного постановлением Правительства Кировской области от 16.04.2013 №205/215, в целях улучшения состояния репродуктивного здоровья населения и повышения качества медицинской помощи, оказываемой женщинам и детям Кировской области, и руководствуясь приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 №572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»:

1. Утвердить Лист маршрутизации девочек с гинекологической патологией на территории Кировской области (далее – Лист маршрутизации). Прилагается.

2. Главным врачам учреждений здравоохранения Кировской области обеспечить оказание медицинской помощи детям с гинекологической патологией в соответствии с Листом маршрутизации.

3. Считать утратившим силу распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 17.12.2010 №750 «Об утверждении листа маршрутизации детей с гинекологической патологией на территории Кировской области».

4. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя главы департамента здравоохранения Кировской области Пересторонину А.В.

Глава департамента Е.Д. Утемова



УТВЕРЖДЕН
распоряжением
департамента здравоохранения
Кировской области
от 31.05.2013 № 565

ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ
девочек с гинекологической патологией
на территории Кировской области

1. Настоящий Лист маршрутизации определяет принципы и правила организации медицинской помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) с гинекологическими заболеваниями на территории Кировской области.
2. Медицинская помощь девочкам с гинекологическими заболеваниями осуществляется в рамках первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Первичная медико-санитарная помощь девочкам включает:
 - профилактику нарушений формирования репродуктивной системы и заболеваний половых органов;
 - раннее выявление, лечение, в том числе неотложное, и проведение медицинских реабилитационных мероприятий при выявлении гинекологического заболевания;
 - персонифицированное консультирование девочек и их законных представителей по вопросам интимной гигиены, риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, профилактики абортов и выбора контрацепции;
 - санитарно-гигиеническое просвещение девочек, проводимое на территории медицинской организации, и направленное на усвоение стереотипа здорового образа жизни, приобретение навыков ответственного отношения к семье и своим репродуктивным возможностям с использованием эффективных информационно-просветительных моделей.
4. Первичная медико-санитарная помощь девочкам с целью профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний оказывается в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" и (или) "педиатрии", по месту жительства девочки.
5. 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.

6. Основной обязанностью врача-акушера-гинеколога или другого медицинского работника при оказании первичной медико-санитарной помощи является проведение профилактических осмотров девочек в возрасте 3, 7, 12, 14, 15, 16 и 17 лет включительно в целях предупреждения и ранней диагностики гинекологических заболеваний и патологии молочных желез. Осмотр проводится после получения письменного информированного согласия девочки, а у несовершеннолетних младше 15 лет, а также несовершеннолетних, больных наркоманией младше 16 лет, - на основе добровольного информированного согласия одного из родителей или иного законного представителя. При профилактическом осмотре девочки в возрасте до 15 лет разрешается присутствие ее законного представителя.
7. По результатам профилактических осмотров девочек формируются группы состояния здоровья:
 - I группа - практически здоровые девочки; девочки с факторами риска формирования патологии репродуктивной системы.
 - II группа - девочки с расстройствами менструаций в год наблюдения (менее 12 месяцев); с функциональными кистами яичников; с доброкачественными болезнями молочных желез; с травмой и с острым воспалением внутренних половых органов при отсутствии осложнений основного заболевания.
 - III группа - девочки с расстройствами менструаций в течение более 12 месяцев; с доброкачественными образованиями матки и ее придатков; с нарушением полового развития; с пороками развития половых органов без нарушения оттока менструальной крови; с хроническими, в том числе рецидивирующими, болезнями наружных и внутренних половых органов при отсутствии осложнений основного заболевания, а также при их сочетании с экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологией в стадии компенсации.
 - IV группа - девочки с нарушением полового развития; с пороками развития половых органов, сопровождающимися нарушением оттока менструальной крови; с расстройствами менструаций и с хроническими болезнями наружных и внутренних половых органов в активной стадии, стадии нестойкой клинической ремиссии и частыми обострениями, требующими поддерживающей терапии; с возможными осложнениями основного заболевания; с ограниченными возможностями обучения и труда вследствие основного заболевания; с сопутствующей экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологией с неполной компенсацией соответствующих функций.

V группа - девочки-инвалиды с сопутствующими нарушениями полового развития, расстройствами менструаций и заболеваниями наружных и внутренних половых органов.

Девочки из I и II группы состояния здоровья подлежат плановым профилактическим осмотрам врачом-акушером-гинекологом или другим медицинским работником.

Девочкам, отнесенным к III, IV, V группам состояния здоровья, в зависимости от выявленных заболеваний составляется индивидуальная программа лечения, при необходимости за ними устанавливается диспансерное наблюдение по месту жительства.

Группы диспансерного наблюдения:

1 диспансерная группа - девочки с нарушением полового развития;

2 диспансерная группа - девочки с гинекологическими заболеваниями;

3 диспансерная группа - девочки с расстройствами менструаций на фоне хронической экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологии.

8. Специализированная медицинская помощь девочкам с гинекологической патологией оказывается в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» и КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр».
9. При выявлении у девочки гинекологических заболеваний на фоне экстрагенитальной (в том числе эндокринной и врожденной наследственной) патологии девочка должна быть направлена на консультацию к врачу акушеру-гинекологу, прошедшему тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей, в порядке, установленном распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 23.09.2010 №531 «Об организации оказания специализированной консультативной и специализированной медицинской помощи», в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» по адресу: г. Киров, ул. Менделеева, 16, телефон регистратуры (8332)631559.
10. При выявлении у девочки гинекологических заболеваний и отсутствии экстрагенитальной (в том числе эндокринной и врожденной наследственной) патологии, а также в случае выявления беременности, девочка должна быть направлена на консультацию к врачу акушеру-гинекологу, прошедшему тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей, в порядке, установленном распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 23.09.2010 №531 «Об организации оказания специализированной консультативной и специализированной медицинской помощи», в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» по адресу: г. Киров, ул. Московская, 163, телефон регистратуры (8332)555215. в порядке, установленном распоряжением департамента

здравоохранения Кировской области от 23.09.2010 №531 «Об организации оказания специализированной консультативной и специализированной медицинской помощи»

11. Экстренная и плановая медицинская помощь девочкам в возрасте до 15 лет с гинекологическими заболеваниями (в том числе требующими хирургического лечения) оказывается в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница». При невозможности транспортировки девочки в возрасте до 15 лет с гинекологическим заболеванием, требующим хирургического лечения, в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» экстренная медицинская помощь оказывается в гинекологических отделениях учреждений здравоохранения по месту жительства.
12. Девочкам, поступившим в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» по экстренным показаниям, экстренную и неотложную помощь (включая незамедлительную консультацию с выездом в КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница») по профилю «акушерство и гинекология», оказывает врач акушер-гинеколог из состава дежурной бригады гинекологического отделения, осуществляющего экстренную и неотложную помощь по профилю «гинекология» в соответствии с распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 22.02.2013 №132 «Об организации экстренной и неотложной стационарной медицинской помощи по профилю «гинекология» в г. Кирове». Вызов консультанта осуществляет ответственный дежурный врач КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница». Доставка консультанта проводится транспортом КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница».
13. Экстренная медицинская помощь девочкам старше 15 лет с гинекологическими заболеваниями (в том числе требующими хирургического лечения) оказывается в гинекологических отделениях учреждений здравоохранения по месту жительства.
14. Плановая медицинская помощь девочкам старше 15 лет с гинекологическими заболеваниями (в том числе, требующими хирургического лечения) оказывается в КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр».
15. В случае, когда девочке с гинекологическим заболеванием по медицинским показаниям необходимо оказание высокотехнологичной медицинской помощи, врачебной комиссией КОГБУЗ «Кировская областная детская клиническая больница» рассматривается вопрос о направлении ее для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в порядке, установленном Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.12.2011 № 1689н «Об утверждении порядка направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований,

предусмотренных в федеральном бюджете Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы».

16. Девочку, достигшую возраста 18 лет, передают под наблюдение врача акушера-гинеколога женской консультации. Врачи женских консультаций обеспечивают прием документов и осмотр девочки для определения группы диспансерного наблюдения.
-