

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

От 13 февраля 2014 **ПРИКАЗ**

№ 146

**О совершенствовании организации
детской и подростковой гинекологической службы
Калужской области**

Одной из приоритетных задач по охране репродуктивного здоровья является охрана здоровья девочек (в возрасте до 17 лет включительно), которое будет определяющим фактором воспроизводства населения в будущем. Своевременное выявление и коррекция хронических заболеваний – важное условие для оптимального развития репродуктивной системы женского организма. С целью совершенствования оказания акушерско – гинекологической помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно), 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 12 ноября 2012 № 572н, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить алгоритм оказания амбулаторно – поликлинической и стационарной акушерско – гинекологической помощи девочкам (в возрасте до 17 лет включительно) (приложение).

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

3. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница» (далее – ГБУЗ КО КОКДБ) В.М.Михайлову обеспечить при проведении оперативного лечения девочек (в возрасте до 17 лет включительно) в гинекологическом отделении ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» (далее – ГБУЗ КО КОКБ) участие врача анестезиолога - реаниматолога ГБУЗ КО КОКДБ.

4. Главному врачу ГБУЗ КО КОКБ В.М.Кондюкову обеспечить вызов врача анестезиолога - реаниматолога ГБУЗ КО КОКДБ для проведения оперативного лечения девочек (в возрасте до 17 лет включительно) в гинекологическом отделении ГБУЗ КО КОКБ.

5. Приказ вступает в силу с момента подписания.

Министр



К.Н.Баранов

Приложение
к приказу министерства
здравоохранения
Калужской области

От 13.02.14 № 146

**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 ГБУЗ КО «Детская городская больница» (далее – ГБУЗ КО ДГБ), женских консультациях, консультативно – диагностическом отделении перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» (далее – КДО ПЦ 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.

**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 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 ПЦ ГБУЗ КО КОКБ.

*При направлении на консультацию к детскому гинекологу ДГБ, КДО ПЦ 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

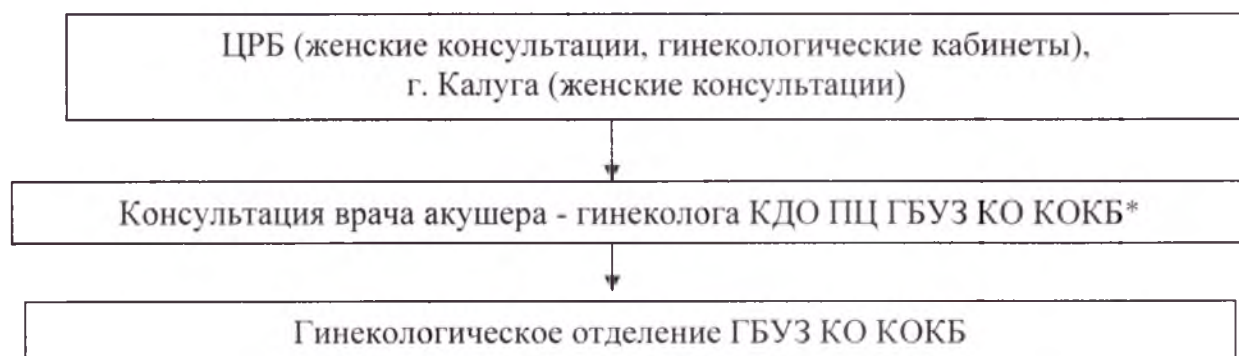
медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и (или) «детской хирургии», «хирургии», имеющих стационар круглосуточного пребывания с отделением анестезиологии-реаниматологии, врачами-акушерами-гинекологами, 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 КОКБ;
- госпитализация в гинекологическое отделение ГБУЗ КО КОКБ;

При проведении оперативного лечения анестезиологическое пособие оказывается врачом детским анестезиологом – реаниматологом ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая детская больница».

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

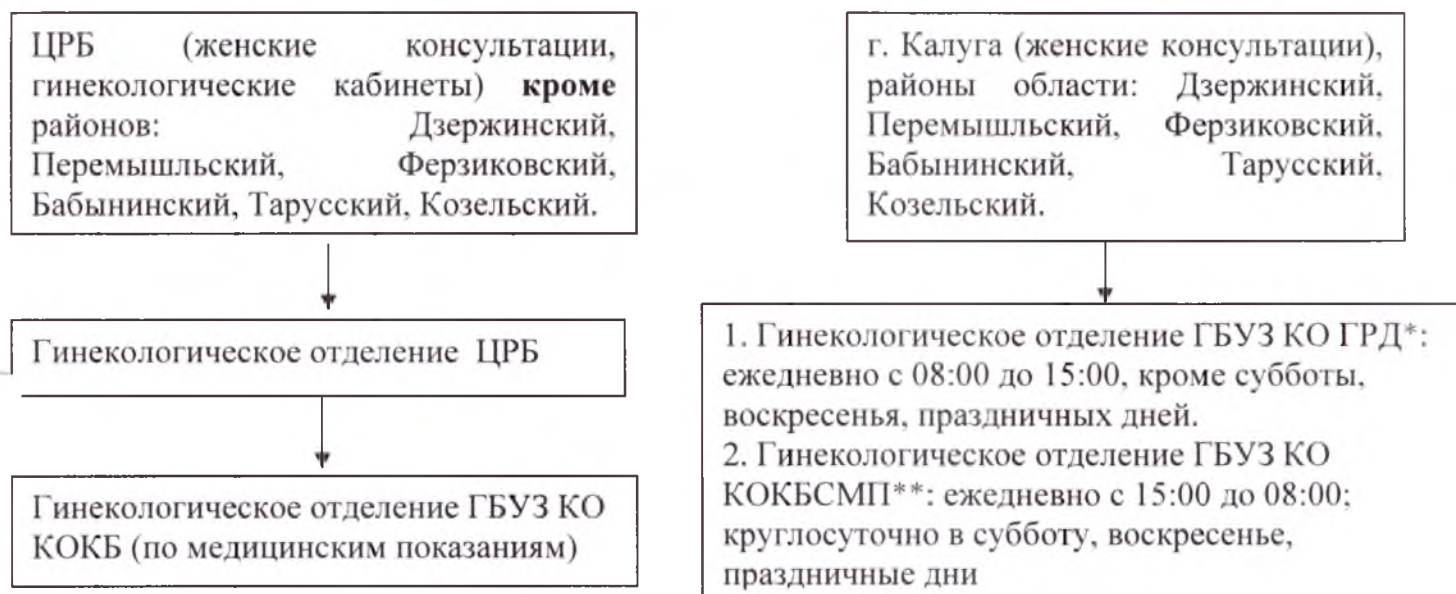


*Показания для консультации врачом акушером - гинекологом КДО ПЦ ГБУЗ КО КОКБ для решения вопроса о госпитализации в гинекологическое отделение ГБУЗ КО КОКБ

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)**

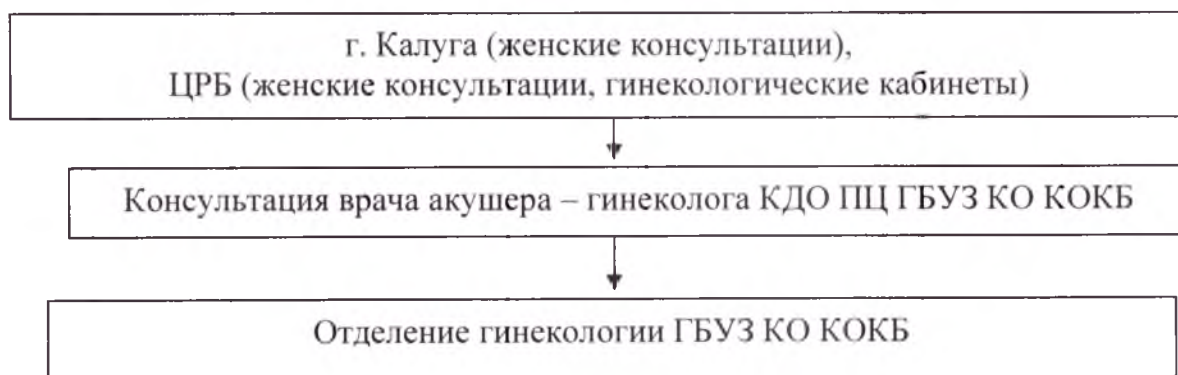
**Плановая госпитализация беременных
группы низкого перинатального риска до 22 недель
(в возрасте до 17 лет включительно)**



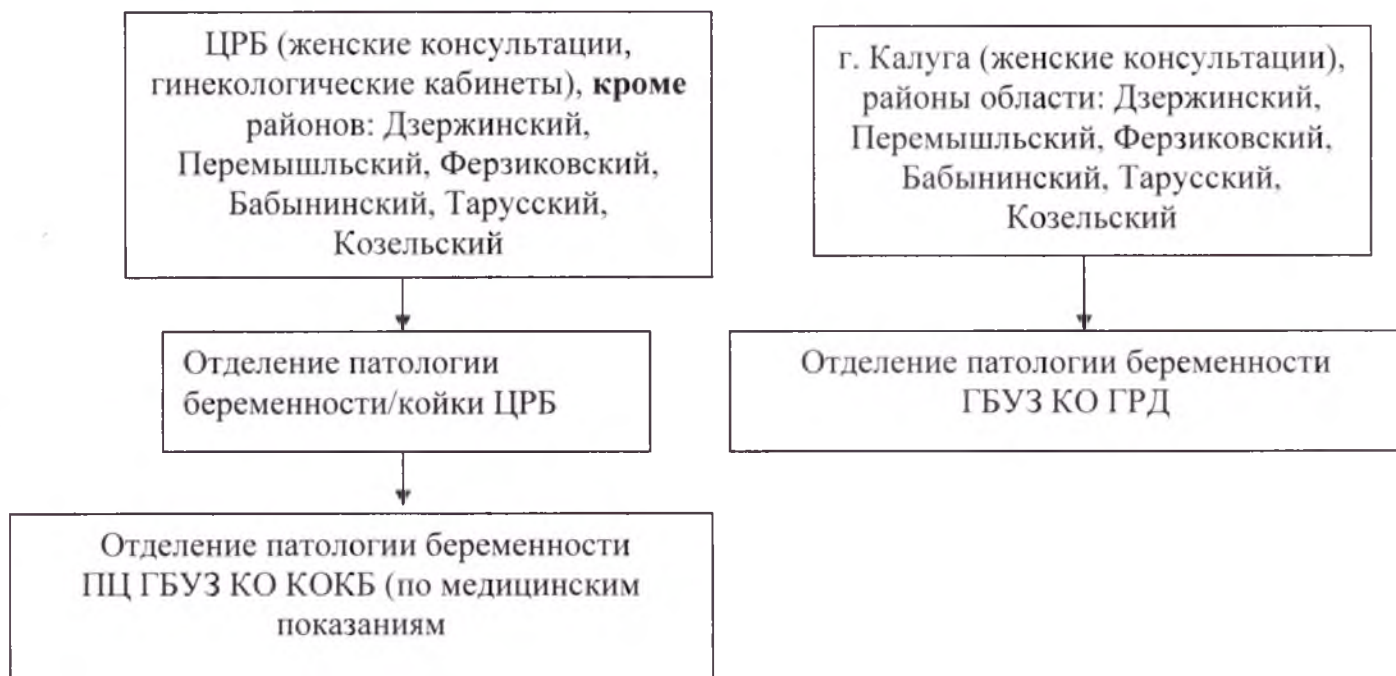
* ГБУЗ КО «Городской родильный дом» (далее – ГБУЗ КО ГРД);

**ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. Шевченко Клеопатры Николаевны (далее – ГБУЗ КО КОКБСМП).

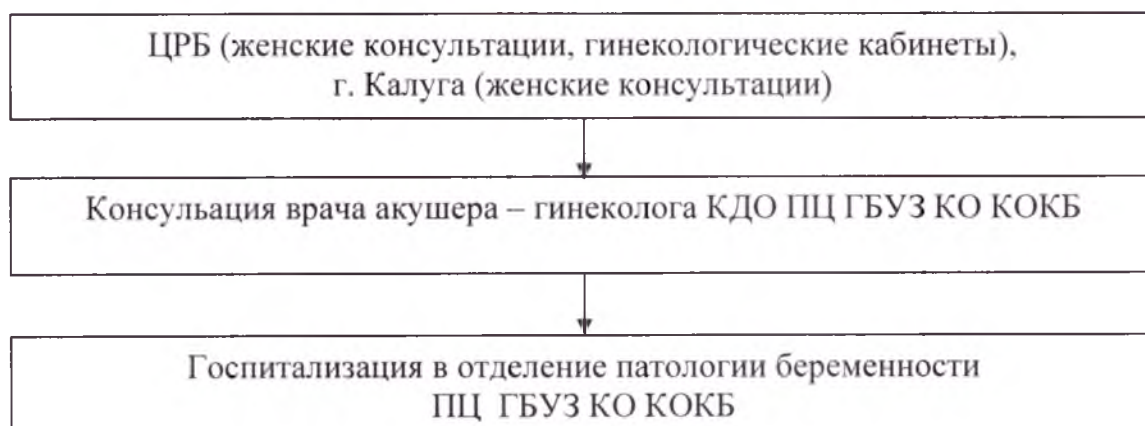
**Плановая госпитализация беременных
группы среднего и высокого перинатального риска до 22 недель
(в возрасте до 17 лет включительно)**



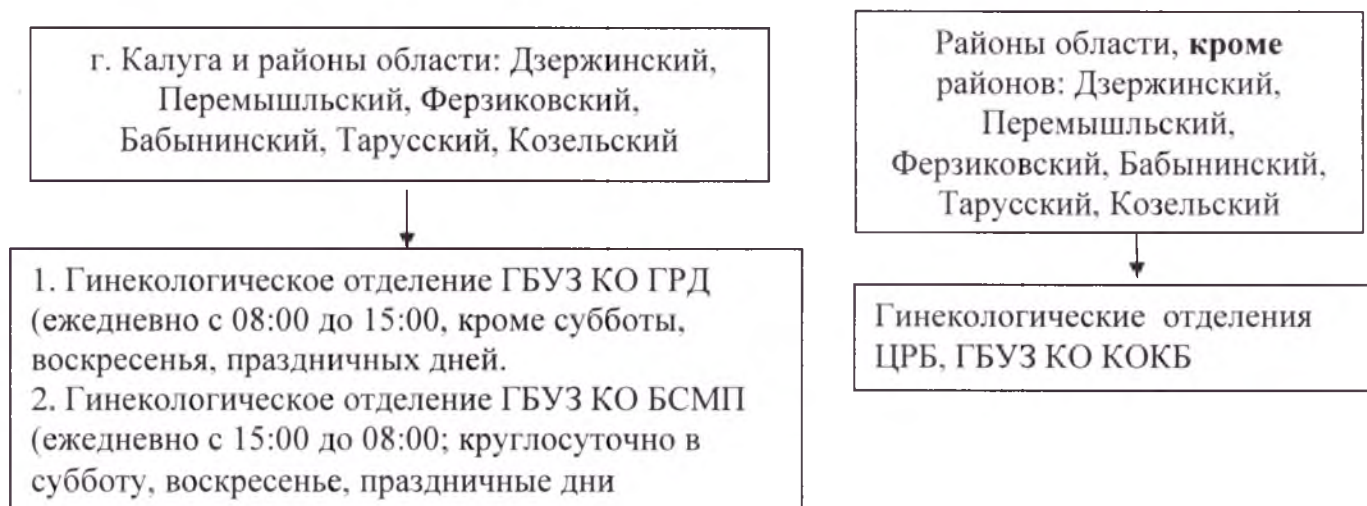
**Плановая госпитализация беременных
группы низкого перинатального риска после 22 недель
(в возрасте до 17 лет включительно)**



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



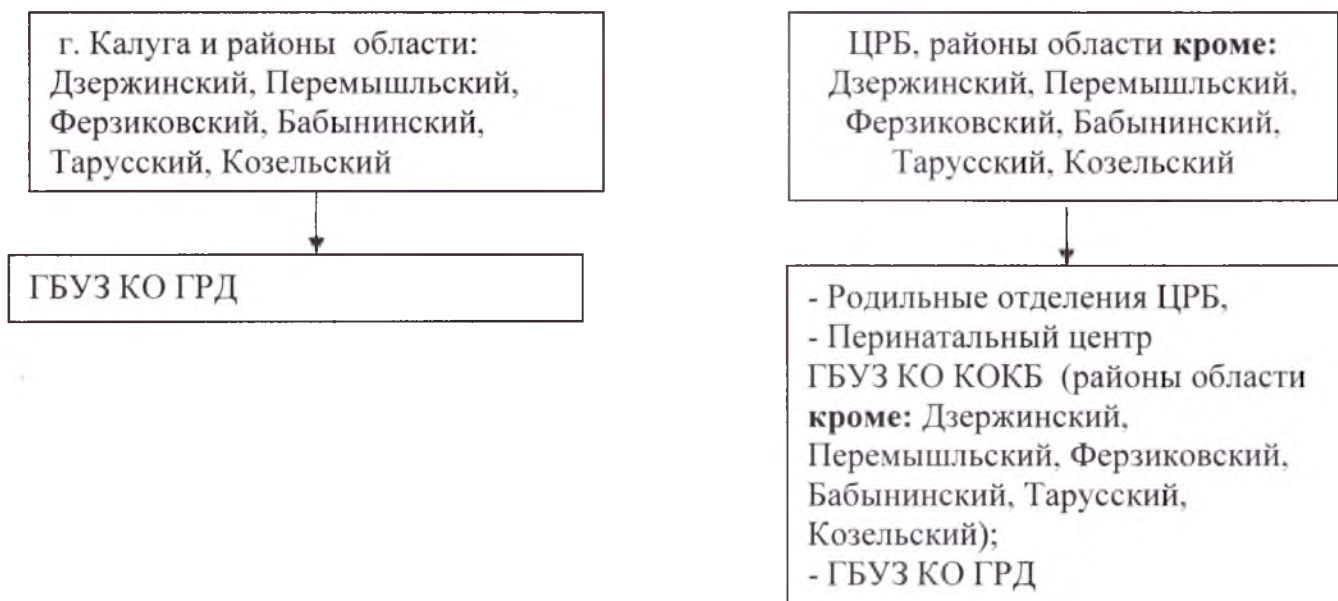
**Экстренная госпитализация беременных до 22 недель
(в возрасте до 17 лет включительно)**



**Экстренная госпитализация беременных с 22 до 36 недель
(в возрасте до 17 лет включительно)**

Все пациентки госпитализируются машиной «Скорой помощи» в ПЦ ГБУЗ КО КОКБ

**Экстренная госпитализация беременных после 36 недель
(в возрасте до 17 лет включительно)**



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:

- гинекологическое отделение ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»: заместитель главного врача по акушерству и гинекологии Ольга Валерьевна Гульченко - (84842) 277-352 (доб. 167); заведующая гинекологическим отделением Галина Степановна Климова: (84842) 72 57 87; приемное отделение: (84842) 72 59 28; 74 90 27.