

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

От 17 мая 2018 года

№ 446

**Об организации оказания
медицинской помощи
по профилю «гинекология»**

В целях выполнения порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденного приказом Минздрава России от 12 ноября 2012г. № 572н, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Правила организации оказания медицинской помощи по профилю «гинекология» (Приложение 1).

2. Направление пациенток в консультативно-диагностическое отделение перинатального центра ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» осуществлять в соответствии с Приложением 2 к настоящему приказу.

3. Маршрутизацию пациенток гинекологического профиля на стационарное лечение осуществлять в соответствии с Приложением 3 к настоящему приказу.

4. Главным врачам медицинских организаций обеспечить госпитализацию пациенток гинекологического профиля в соответствии с настоящим приказом.

5. И.о. главного врача ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» О.В. Чемоданову обеспечить доставку женщин с адресов в г. Калуге по экстренным показаниям независимо от места регистрации в гинекологические отделения ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К.Н. Шевченко» (далее – БСМП), ГБУЗ КО «Городской родильный дом» (далее – ГРД) (срок – постоянно) с учетом медицинских показаний в соответствии с приложением.

6. Перевод пациенток согласовать в обязательном порядке:

- 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;

- гинекологическое отделение ГБУЗ КО «Городской родильный дом»: главный врач Елена Александровна Смирнова - тел.: (84842) 73 06 34, заместитель главного врача по медицинской части Лариса Алексеевна Абдурахимова – (84842) 73 22 76 или дежурный врач акушер – гинеколог – (84842) 73 19 86; 73 18 74;

- гинекологическое отделение ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой помощи» заведующий гинекологическим отделением – Елена Александровна Скаряднова или дежурный врач акушер – гинеколог: (84842) 74 54 34.

7. За необоснованные и непрофильные направления на госпитализацию несут ответственность заведующие женскими консультациями, гинекологическими отделениями (кабинетами).

8. Приказ вступает в силу со дня его подписания.

9. Приказ министерства здравоохранения Калужской области от 13.02.2017г. № 147 «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «гинекология» считать утратившим силу.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на управление медицинской помощи детям, службы родовспоможения и контроля качества медицинской помощи (Иванов Д.С.).

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long, sweeping stroke extending downwards and to the left.

К.Н. Баранов

Правила организации оказания медицинской помощи по профилю «гинекология»

Оказание первичной медико-санитарной помощи

Женские консультации, гинекологические кабинеты осуществляют: профилактические медицинские осмотры женщин, направленные на раннее выявление гинекологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых половым путем, ВИЧ-инфекции, подбор методов контрацепции, прегравидарную и прегравидарную подготовку. По результатам профилактических осмотров женщин формируются:

1. Группы состояния здоровья:

I группа – практически здоровые женщины, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении;

II группа – женщины с риском возникновения патологии репродуктивной системы;

III группа – женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях для уточнения (установления) диагноза при впервые установленном хроническом заболевании или при наличии уже имеющегося хронического заболевания, а также нуждающиеся в лечении в амбулаторных условиях;

IV группа – женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара;

V группа – женщины с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Женщинам, отнесенным к I и II группам состояния здоровья, рекомендуются профилактические осмотры не реже 1 раза в год.

При наличии риска возникновения патологии репродуктивной системы в детородном возрасте женщины ориентируются врачом-акушером-гинекологом на деторождение с последующим подбором методов контрацепции.

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

2. Группы диспансерного наблюдения:

1 диспансерная группа – женщины с хроническими заболеваниями, доброкачественными опухолями и гиперпластическими процессами репродуктивной системы и молочной железы, фоновыми заболеваниями шейки матки;

2 диспансерная группа – женщины с врожденными аномалиями развития и положения гениталий;

3 диспансерная группа – женщины с нарушениями функции репродуктивной системы (невынашивание, бесплодие).

Медицинская помощь женщинам с целью выявления заболеваний молочных желез оказывается врачом-акушером-гинекологом, прошедшим тематическое усовершенствование по патологии молочной железы.

Женщины с выявленными кистозными и узловыми изменениями молочных желез для верификации диагноза направляются на консультацию в поликлинику ГБУЗ КО

«Калужский областной клинический онкологический диспансер». После исключения злокачественных новообразований женщины с доброкачественными заболеваниями молочных желез находятся под диспансерным наблюдением врача-акушера-гинеколога по месту наблюдения, который оказывает медицинскую помощь по диагностике доброкачественной патологии молочных желез и лечению доброкачественных диффузных изменений с учетом сопутствующей гинекологической патологии.

В дневные стационары направляются женщины с гинекологическими заболеваниями, нуждающиеся в проведении инвазивных манипуляций, ежедневном наблюдении и (или) выполнении медицинских процедур, но не требующие круглосуточного наблюдения и лечения, а также для продолжения наблюдения и лечения после пребывания в круглосуточном стационаре.

При наличии показаний для оказания специализированной медицинской помощи женщины с гинекологической патологией с выпиской из медицинской карты амбулаторного больного в 2-х экземплярах в напечатанном виде направляются на консультацию заведующей отделением гинекологии ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница», либо главного внештатного специалиста. При подтверждении показаний для оказания специализированной медицинской помощи главным внештатным специалистом выдается направление форма 057/у-04 в рекомендованные медицинские организации, расположенные в том числе и за пределами Калужской области. При наличии показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи женщины с гинекологической патологией с выпиской из медицинской карты амбулаторного больного в 2-х экземплярах, заключением главного внештатного специалиста направляются в отдел медицинской помощи детям и службы родовспоможения министерства здравоохранения Калужской области (г. Калуга, ул. Пролетарская, д.111, каб.220, с 08.00 до 16.00, перерыв с 13.00 до 14.00) для направления пациентки на консультацию в федеральную клинику.

**Правила направления пациенток
в консультативно – диагностическое отделение перинатального центра
ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» (далее – КДО ПЦ КОКБ)
кабинеты специализированных приемов.**

В КДО ПЦ ГБУЗ КО КОКБ организована работа специалистов по следующим направлениям:

- акушерский прием;
- прием гинеколога;
- невынашивание беременности;
- бесплодие;
- гинекологическая эндокринология;
- патология шейки матки;
- сохранение и восстановление репродуктивной функции;
- врач-гинеколог детского и подросткового возраста;
- функциональная диагностика;
- ультразвуковая диагностика.

При направлении на консультативный прием к специалистам КДО ПЦ КОКБ необходимо иметь: направление врача акушера – гинеколога по месту наблюдения, результаты исследований: онкоцитология (кольпоскопия)- до 1 года, мазок на флору, общий анализ крови, общий анализ мочи – до 14 дней, УЗИ органов малого таза – до 1 мес.

Маршрутизация пациенток гинекологического профиля на стационарное лечение

Наименование медицинского	График работы	Зона обслуживания	Форма оказания медицинской помощи
Гинекологическое отделение ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»*	Понедельник- пятница с 8.00 до 15.00	г. Калуга, все районы области	1. Плановая помощь. По направлению врача акушера - гинеколога КДО ПЦ
	Понедельник- пятница с 08.00 до 15.00	Районы области кроме: Перемышльский, Ферзиковский, Бабынинский, Тарусский, Козельский	2. Экстренная помощь
	Понедельник – пятница с 15.00 до 08.00 , Выходные, праздничные дни	Все районы области	3. Экстренная помощь
Гинекологическое отделение ГБУЗ КО «Городской родильный дом»**	Понедельник- пятница С 08.00 до 15.00	г.Калуга, районы области: Перемышльский, Ферзиковский, Бабынинский, Тарусский, Козельский	Плановая помощь. По направлению врача акушера-гинеколога по месту наблюдения.
	с 08:00 до 15:00:	г. Калуга, районы области: Перемышльский, Ферзиковский, Бабынинский, Тарусский, Козельский	Экстренная помощь

г. Калуга, Гинекологическое отделение ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. Шевченко Клеопатры Николаевны**	Понедельник- пятница С 8.00 до 15.00	г. Калуга, районы области: Перемышльский, Ферзиковский, Бабынинский, Тарусский, Козельский	Плановая помощь. По направлению врача акушера — гинеколога по месту наблюдения.
	Ежедневно круглосуточно	г.Калуга	Экстренная помощь
г. Обнинск, ФГУЗ «КБ №8 ФМБА России»	Ежедневно круглосуточно	г. Обнинск	Плановая, экстренная
г. Боровск, ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»	Ежедневно круглосуточно	Боровский район	Плановая, экстренная
г. Малоярославец, ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»	Ежедневно круглосуточно	Малоярославецкий район	Плановая, экстренная
г. Жуков, ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»	Ежедневно круглосуточно	Жуковский район	Плановая, экстренная
г. Сухиничи ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»	Ежедневно круглосуточно	Сухиничский, Думиничский, Мещовский, Мосальский районы	Плановая, экстренная
г. Юхнов, ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»	Ежедневно круглосуточно	Юхновский, Износковский районы	Плановая, экстренная
г. Киров, ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»	Ежедневно круглосуточно	Кировский, Спас- Деменский, Барятинский, Куйбышевский	Плановая, экстренная
ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»	Ежедневно круглосуточно	Медынский район	Плановая, экстренная
г. Людиново ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»	Ежедневно круглосуточно	Людиновский, Жиздринский, Хвастовичский районы	Плановая, экстренная
г. Кондрово, ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»	Ежедневно круглосуточно	Дзержинский район	Плановая, экстренная

***Плановая медицинская помощь** в КОКБ оказывается всем женщинам г. Калуги и области. По направлению врача акушера-гинеколога по месту наблюдения пациентка направляется на консультацию врача акушера-гинеколога КДО ПЦ КОКБ, по заключению которого решается вопрос о госпитализации. Решение врача акушера-гинеколога КДО ПЦ ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» оформляется медицинским заключением с указанием диагноза, рекомендаций по лечению, наблюдению, при необходимости оперативного лечения – перечня лабораторных и инструментальных исследований (с указанием срока давности), консультаций врачей-специалистов. Обследование перед госпитализацией на оперативное вмешательство проводится по месту наблюдения пациентки, за исключением случаев необходимости консультаций врачей-специалистов КОКБ (что должно быть указано в медицинском заключении акушера-гинеколога КДО ПЦ КОКБ).

****Госпитализация женщин по экстренным показаниям, проживающих в г. Калуге,** осуществляется в гинекологическое отделение БСМП независимо от регистрации при наличии отягощенного соматического анамнеза (при необходимости госпитализации в многопрофильный стационар). Госпитализация пациенток по экстренным показаниям с 8.00 до 15.00 осуществляется в ГРД при отсутствии сопутствующей соматической патологии.