



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

25 декабря 2024 г. № 915
Калининград

**Об организации оказания медицинской помощи
девочкам с гинекологическими заболеваниями в рамках первичной
медико-санитарной помощи в государственных медицинских
организациях Калининградской области**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», руководствуясь подпунктом 6 пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Калининградской области, утвержденного постановлением Правительства Калининградской области от 11.05.2010 № 311 «О Министерстве здравоохранения Калининградской области», в целях совершенствования оказания медицинской помощи девочкам в рамках первичной медико-санитарной помощи и профилактики нарушений формирования репродуктивной системы у девочек, выявления групп риска нарушений репродуктивного здоровья, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить правила оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи в государственных медицинских организациях Калининградской области согласно приложению.

2. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним, организовать оказание медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с правилами, утвержденными настоящим приказом.

3. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним, проведение профилактических осмотров несовершеннолетних осуществлять в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н

«О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних».

4. Признать приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 30.06.2020 № 375 «Об организации оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи в государственных медицинских организациях Калининградской области» утратившим силу.

5. Приказ подлежит государственной регистрации и вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр



С.В. Дмитриев

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 25 декабря 2024 года № 915

ПРАВИЛА
оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими
заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи
в государственных медицинских организациях Калининградской области

1. Настоящие правила регулируют порядок организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним девочкам и подросткам с гинекологическими заболеваниями (в возрасте до 17 лет включительно) (далее – несовершеннолетние) в рамках первичной медико-санитарной помощи в государственных медицинских организациях Калининградской области с целью профилактики и раннего выявления гинекологических заболеваний.

2. Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним с целью профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний оказывается в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности) и/или акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности) и (или) «педиатрии».

3. Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в целях выявления гинекологических заболеваний организуется в амбулаторных условиях и осуществляется врачом-акушером-гинекологом, прошедшим тематическое усовершенствование по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей.

4. Первичная медико-санитарная помощь несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями оказывается в медицинских организациях Калининградской области:

1) несовершеннолетним с гинекологической патологией от 0 до 14 лет включительно, жителям городского округа «Город Калининград», в территориальной поликлинике по месту прикрепления;

2) несовершеннолетним с гинекологической патологией от 15 до 17 лет включительно, жителям городского округа «Город Калининград», в женских консультациях Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Родильный дом Калининградской области № 4» и Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Родильный дом Калининградской области № 3»;

3) несовершеннолетним с гинекологической патологией от 0 до 17 лет включительно, жителям Калининградской области, за исключением города Калининград, в женских консультациях (акушерско-гинекологических

кабинетах) городских (центральных городских) больниц / центральных районных (межрайонных) больниц.

5. Руководителям государственных медицинских организаций Калининградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями, необходимо организовать прием врача-акушера-гинеколога для несовершеннолетних или выделить отдельные часы приема врача-акушера-гинеколога для оказания медицинской помощи указанным лицам.

6. Медицинские организации обеспечивают доступность, междисциплинарное взаимодействие и преемственность в оказании медицинской помощи, включая санаторно-курортное лечение.

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в целях выявления гинекологических заболеваний организуется в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом-акушером-гинекологом.

8. Несовершеннолетним, проживающим в отдаленных районах, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-акушерами-гинекологами, врачами-педиатрами в составе выездных бригад.

9. Врачи-специалисты, оказывающие медицинскую помощь девочкам с гинекологическими заболеваниями, должны направляться на обучение для повышения квалификации по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей не реже 1 раза в 5 лет.

10. При оказании первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним девочкам особое внимание уделять проведению профилактических осмотров в возрасте 3, 7, 12, 14, 15, 16 и 17 лет включительно в целях предупреждения и ранней диагностики гинекологических заболеваний и патологии молочных желез.

11. Проведение профилактических осмотров несовершеннолетних осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» в государственных медицинских организациях Калининградской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в части проведения профилактических осмотров несовершеннолетних.

12. При проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних декретированных возрастов после обязательного получения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство врач-акушер-гинеколог осуществляет выяснение жалоб, проводит общий осмотр, измерение роста и массы тела с определением их соответствия возрастным нормативам, оценку степени полового развития по Таннеру, осмотр и ручное исследование молочных желез и наружных половых органов, консультирование по вопросам личной гигиены и полового развития. При профилактическом осмотре девочки в возрасте до 15 лет разрешается присутствие ее законного представителя.

13. По результатам профилактических осмотров несовершеннолетних врач-акушер-гинеколог формирует 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.

14. Несовершеннолетние из I и II группы здоровья подлежат плановым профилактическим осмотрам врачом-акушером-гинекологом.

15. Над несовершеннолетними, отнесенными по состоянию репродуктивного здоровья, к III, IV, V группам, устанавливается динамическое диспансерное наблюдение, составляется индивидуальная программа лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий. Диспансерное наблюдение осуществляется по месту жительства.

16. 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.

17. Медицинские вмешательства проводятся после получения информированного добровольного согласия несовершеннолетних в возрасте 15 лет и старше, а в случае обследования и лечения детей, не достигших

указанного возраста, а также признанных в установленном законом порядке недееспособными, если они по своему состоянию не способны дать информированное добровольное согласие, – при наличии информированного добровольного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

18. При наличии беременности любого срока у несовершеннолетних в возрасте до 17 лет включительно наблюдение ее осуществляется врачом-акушером-гинекологом женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета).

19. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь несовершеннолетним, не зависимо от форм собственности, направляют девочек с гинекологическими заболеваниями с клиническими случаями сложной диагностики в консультативно-диагностическое отделение поликлиники государственного бюджетного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» (далее – ГБУ КО «РПЦ») с целью верификации диагноза, определения лечебной тактики.

20. Несовершеннолетние с гинекологической патологией от 0 до 17 лет включительно направляются в консультативно-диагностическое отделение поликлиники ГБУ КО «РПЦ» в следующих случаях:

- 1) отсутствует возможность постановки диагноза;
- 2) существует необходимость проведения дополнительных методов обследования, применения специальных диагностических методик для верификации диагноза;
- 3) существует необходимость проведения специальных лечебных методик;
- 4) отсутствует эффект от предшествующей проводимой терапии;
- 5) при подозрении на наличие пороков развития, нарушения полового развития и новообразований женской половой сферы.

21. Медицинская помощь в консультативно-диагностическом отделении поликлиники ГБУ КО «РПЦ» оказывается несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями при предъявлении следующих документов:

- 1) документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт, свидетельство о рождении, наличие у иностранных граждан вида на жительство или разрешения на временное проживание);
- 2) страховой медицинский полис обязательного медицинского страхования пациента, СНИЛС;
- 3) форма № 057/у-04 «направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», выданная специалистом по месту наблюдения, заверенная врачебной комиссией медицинской организации, печатью медицинской организации, с указанием предполагаемого диагноза;
- 4) результаты проведенных диагностических исследований, сведения о проводимой терапии и её результатах.

22. По итогам оказанной медицинской помощи несовершеннолетней

с гинекологическим заболеванием, врач-акушер-гинеколог кабинета для несовершеннолетних консультативно-диагностического отделения поликлиники ГБУ КО «РПЦ»:

- выдает медицинское заключение, оформленное надлежащим образом, в котором указываются установленный диагноз и рекомендации по дальнейшему обследованию, лечению, наблюдению и реабилитации;

- принимает решение о необходимости оказания медицинской помощи в условиях стационара, в том числе федерального центра.