

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

2024 №

г. Калининград

**Об организации оказания медицинской помощи**

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

1. 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 формированиярепродуктивной системы у девочек, выявления групп риска нарушений репродуктивного здоровья**, п р и к а з ы в а ю:**
2. 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;

1. 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».
2. 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.
3. Приказ подлежит государственной регистрации и вступает в силу   
   со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности министра С.В. Дмитриев

ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу Министерства здравоохранения Калининградской области

2024 №

**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:
5. несовершеннолетним с гинекологической патологией от 0 до 14 лет включительно, жителям городского округа «Город Калининград»,   
   в территориальной поликлинике по месту прикрепления;
6. 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»;
7. 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.
8. 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.
9. Медицинские организации обеспечивают доступность, междисциплинарное взаимодействие и преемственность в оказании медицинской помощи, включая санаторно-курортное лечение.
10. Первичная специализированная медико-санитарная помощь несовершеннолетним в целях выявления гинекологических заболеваний организуется в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара врачом-акушером-гинекологом.
11. Несовершеннолетним, проживающим в отдаленных районах, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-акушерами-гинекологами, врачами-педиатрами или другими врачами-специалистами в составе выездных бригад в составе выездных бригад.
12. 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.
13. При оказании первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним девочкам особое внимание уделять проведению профилактических осмотров в возрасте 3, 6, 13, 15, 16 и 17 лет включительно в целях предупреждения и ранней диагностики гинекологических заболеваний и патологии молочных желез.
14. 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.
15. 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.
16. По результатам профилактических осмотров девочек формируются группы здоровья:

I группа здоровья – здоровые девочки, не имеющие врожденной патологии функциональных и морфофункциональных нарушений органов репродуктивной системы;

II группа здоровья – девочки, имеющие в настоящее время   
или в течение 6 месяцев, предшествующих профилактическому осмотру: острую травму половых органов и молочных желез, сращения малых половых губ, полип гимена, гемангиома, киста вульвы/влагалища, гипертрофию малых половых губ, острые неосложненные воспаления вульвы и(или) влагалища и внутренних половых органов, расстройства менструаций, фолликулярная или желтого тела киста яичника, нелактационный серозно-инфильтративный или гнойный мастит; хирургическое вмешательство на органах репродуктивной системы, при сохранности их функции;

III группа здоровья – девочки: с хроническими заболеваниями (состояниями) органов репродуктивной системы в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или компенсированными функциями; с хроническими рецидивирующими, доброкачественными невоспалительными (склерозирующий лихен, атопический вульвит)   
и воспалительными заболеваниями наружных половых органов;   
с расстройством менструаций, дисменореей в течение 6 месяцев и более;  
с доброкачественной опухолью матки и ее придатков; с доброкачественными заболеваниями молочных желез; с преждевременным половым развитием   
(в возрасте до семи лет включительно); с задержкой полового развития (отсутствие роста молочных желез в возрасте старше тринадцати лет, отсутствие менархе в возрасте старше пятнадцати лет); с аномалиями (пороками) развития внутренних половых органов; при сочетании указанных болезней с экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологией в стадии компенсации;

IV группа здоровья – девочки: с хроническими гинекологическими заболеваниями (состояниями) в активной стадии или с частыми обострениями, с полной или частичной компенсацией функций органов репродуктивной системы; с хроническими гинекологическими заболеваниями (состояниями)   
в стадии клинической ремиссии, требующими назначения поддерживающего лечения, в том числе с генитальным эндометриозом, с синдромом поликистозных яичников, с задержкой полового развития при хромосомных болезнях и ХУ-реверсии пола; с последствиями травм и операций с неполной компенсацией функций органов репродуктивной системы, повлекшими ограничениями возможности обучения и труда по причине торпидного течения, частых обострений, локальных и (или) системных осложнений, сопутствующей экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологии в стадии неполной компенсации;

V группа здоровья – девочки: страдающие тяжелыми хроническими экстрагенитальными заболеваниями (состояниями) с редкими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, с сопутствующими гинекологическими заболеваниями и (или) выраженной декомпенсацией функций органов репродуктивной системы; с дефицитом гормонов репродуктивной системы после лечения онкологического заболевания, повлекшего невозможность обучения и труда.

1. Несовершеннолетние из I и II группы здоровья подлежат плановым профилактическим осмотрам врачом-акушером-гинекологом.
2. 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.
3. 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. В возрастные периоды, не предполагающие проведение профилактических осмотров, несовершеннолетние направляются к врачу-акушеру-гинекологу врачом-педиатром, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, акушеркой или медицинской сестрой фельдшерско-акушерского пункта при наличии следующих показаний:

зуд, жжение, покраснение, высыпания, расчесы, эрозии, налеты, участки лихенификации кожи наружных половых органов и влагалища;

сращение малых половых губ;

папилломы, кондиломы и опухолевидные образования на кожных покровах наружных половых органов и промежности в любом возрасте;

выделения из половых путей патологического характера в любом возрасте;

кровяные выделения из половых путей различной интенсивности   
и продолжительности в любом возрасте;

травматические (бытовые и насильственные) повреждения наружных половых органов, вульвы и влагалища в любом возрасте;

патологические анализы мочи (бактериурия, лейкоцитурия, гематурия   
и др.) в любом возрасте;

боль в животе в любом возрасте;

изменение формы и величины живота в любом возрасте;

увеличение молочных желез и рост волос на лобке в возрасте до восьми лет;

ускоренное физическое и половое развитие в возрасте до восьми лет;

отсутствие вторичных половых признаков (молочных желез   
и оволосения лобка) в возрасте тринадцати лет и старше;

перерыв в менструациях более чем на 48 дней в пубертатном периоде   
(с менархе до семнадцати лет включительно);

отсутствие менструации в возрасте пятнадцати лет и старше;

указание на наличие множественных кожных складок на шее   
и лимфатического отека конечностей в периоде новорожденности;

наличие стигм дисэмбриогенеза, пигментных пятен, множественных родимых пятен или витилиго, костных дисплазий при низкорослости   
и высокорослости в любом возрасте;

нарушение строения наружных половых органов, в том числе, гипертрофия клитора и малых половых губ, урогенитальный синус, отсутствие входа во влагалище в любом возрасте, свищи с вовлечением женских половых органов;

аплазия, гипоплазия, гипермастия, гигантомастия, асимметрия и другие аномалии, доброкачественная дисплазия молочных желез и узловые образования молочных желез, мастит в пубертатном периоде;

отклонения от нормативного индекса массы тела в периоде полового созревания (в возрасте от восьми до семнадцати лет включительно) более   
чем на 10%;

повышенный рост волос и оволосение по мужскому типу в любом возрасте;

задержка физического развития в любом возрасте;

низкорослость (рост 150 см и менее) в периоде полового созревания;

высокорослость (рост 175 см и более) в периоде полового созревания;

состояние после хирургических вмешательств на органах брюшной полости в любом возрасте;

реконвалесценция после перенесенных детских инфекций   
и тонзилэктомии в препубертатном возрасте (от 8 лет до менархе)   
и в первой фазе пубертатного периода (с менархе до 14 лет включительно);

указание на патологию матки и яичников по результатам эхографии   
и томографии внутренних органов, в том числе органов малого таза;

начало сексуальных отношений;

необходимость консультирования девочки по вопросам интимной гигиены;

необходимость консультирования девочки (ее законного представителя) по вопросам вакцинирования против ВПЧ;

необходимость консультирования по вопросам риска заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе ВИЧ, вирусом гепатита B и C;

необходимость консультирования для индивидуального подбора контрацепции у сексуально активных девочек, в том числе после аборта.

18. 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](consultantplus://offline/ref=30E8EB09C83ECC31955195A883195C226F2E7EE0AB5641DD6381FF847D185CA75AE7C56530163183r4J9H) недееспособными, если они по своему состоянию не способны дать информированное добровольное согласие, – при наличии информированного добровольного согласия одного из родителей или иного законного представителя.

19. При наличии беременности любого срока у несовершеннолетних   
в возрасте до восемнадцати лет вопрос о пролонгировании или прерывании беременности решается врачом-акушером-гинекологом (при необходимости – врачебным консилиумом), наблюдение ее осуществляется врачом-акушером-гинекологом женской консультации (акушерско-гинекологического кабинета).

20. 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.

21. 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.

22. 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](consultantplus://offline/ref=3C16AF34A2CD98635496CEEE2F6D864437D42C18DEBA6AFF14374BCCCDFDB6126863BA5A4ECA78E542E26F999AB999D6541226E6F4279244x922Q) «направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию», выданная специалистом по месту наблюдения, заверенная врачебной комиссиеймедицинской организации, печатью медицинской организации, с указанием предполагаемого диагноза;
4. результаты проведенных диагностических исследований, сведения   
   о проводимой терапии и её результатах.

23. 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.

24. Девочки, достигшие возраста 18 лет, передаются под наблюдение врача-акушера-гинеколога женской консультации после оформления переводного эпикриза. Врачи женских консультаций обеспечивают прием документов и осмотр девушки для определения группы диспансерного наблюдения.