



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 29.12.2014 № 954  
г. Киров

О внесении изменений в распоряжение  
департамента здравоохранения  
Кировской области от 31.05.2013 № 564

Внести в распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 31.05.2013 № 564 «Об утверждении Листа маршрутизации женщин с гинекологическими заболеваниями на территории Кировской области» следующие изменения:

1. Пункт 13 Листа маршрутизации женщин с гинекологическими заболеваниями на территории Кировской области изложить в следующей редакции:

«13. Госпитализации в гинекологические отделения КОГБУЗ «Северная городская клиническая больница» подлежат женщины с гинекологическими заболеваниями (в том числе, требующими хирургического лечения, включая искусственное прерывание беременности хирургическим методом), получившие направление на стационарное лечение из женской консультации КОГБУЗ «Северная городская клиническая больница», КОГБУЗ «Кировская городская больница №5», КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр», КОГБУЗ «Кировская клиническая больница №7 им. В.И. Юрловой» - для женского населения Богородского района», КОГБУЗ «Юрьянская районная больница».

2. Пункт 19 Листа маршрутизации женщин с гинекологическими заболеваниями на территории Кировской области изложить в следующей редакции:

«19. Госпитализации в гинекологические отделения КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» подлежат женщины (

гинекологическими заболеваниями, требующими лечения (в том числе хирургического) в круглосуточном стационаре:

- с привычным невынашиванием беременности вне зависимости от этиологии;
- с патологией беременности до 22 недель беременности;
- получившие направления на стационарное лечение в межрайонных центрах и центральных районных больницах, прикрепленных к ним районов области: КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Нолинская центральная районная больница» 9 прикрепленные к ней «КОГБУЗ Кильмезская центральная районная больница», «КОГБУЗ Немская центральная районная больница», «КОГБУЗ Уржумская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. А.Н. Бакулева» (прикрепленные КОГБУЗ «Белохолуницкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Нагорская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Советская центральная районная больница» (прикрепленные КОГБУЗ «Лебяжская центральная районная больница», КОГБУЗ «Пижаниская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Верхошижимская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Куменская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Мурашинская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Опаринская центральная районная больница» КОГБУЗ «Оричская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Сунская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Унинская центральная районная больница».

Глава департамента



Е.Д. Утемова



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 31.05.2013 № 564  
г.Киров

Об утверждении Листа маршрутизации  
женщин с гинекологическими  
заболеваниями 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 профилактики, раннего выявления и лечения гинекологических заболеваний и повышения качества медицинской помощи, оказываемой женщинам 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 женщин с гинекологическими заболеваниями на территории Кировской области (далее – Лист маршрутизации). Прилагается.

2. Главным врачам учреждений здравоохранения Кировской области обеспечить организацию оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с Листом маршрутизации.

3. Считать утратившим силу распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 17.12.2010 №749 «Об утверждении листов маршрутизации женщин с гинекологическими заболеваниями 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 31.05.13 № 564

ЛИСТ МАРШРУТИЗАЦИИ  
женщин с гинекологическими заболеваниями  
на территории Кировской области

1. Настоящий Лист маршрутизации определяет принципы и правила организации медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Кировской области.
2. Медицинская помощь женщинам при гинекологических заболеваниях оказывается в рамках первичной медико-санитарной, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по "акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
3. Диагностика и лечение гинекологических заболеваний осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.
4. Основной задачей первичной медико-санитарной помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями является профилактика, раннее выявление и лечение наиболее распространенных гинекологических заболеваний, а также оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, санитарно-гигиеническое образование, направленное на предупреждение абортов, охрану репродуктивного здоровья, формирование стереотипа здорового образа жизни, с использованием эффективных информационно-просветительских моделей (школы пациентов, круглые столы с участием пациентов, дни здоровья).
5. На этапе первичной медико-санитарной помощи врач-акушер-гинеколог взаимодействует с социальным работником в части осуществления мероприятий по предупреждению абортов, проведения консультаций по вопросам социальной защиты женщин, обращающихся по поводу прерывания нежеланной беременности, формирования у женщины сознания необходимости вынашивания беременности и дальнейшей поддержки в период беременности и послеродовой период.
6. В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется диспансерное наблюдение женского населения, направленное на раннее выявление и своевременное лечение гинекологических заболеваний, патологии молочных желез, инфекций, передаваемых

- половым путем, ВИЧ-инфекции, подбор методов контрацепции, преконцепционная и прегравидарная подготовка.
7. Базовый объем обследования женщин с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных и стационарных условиях, а также объем обследования и этапность оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями определены приложением №20 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)», утвержденному 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)».
  8. Первичная медико-санитарная помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями оказывается в учреждениях здравоохранения по месту жительства.  
При отсутствии в учреждениях здравоохранения Кировской области (центральных районных больницах) врача акушера-гинеколога женщины с гинекологическими заболеваниями, проживающие в районах Кировской области, направляются на консультативные приемы в КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» и КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» в порядке, установленном распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 23.09.2010 №531 «Об организации оказания специализированной консультативной и специализированной медицинской помощи».
  9. По результатам профилактических осмотров женщин формируются 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.

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).

10. Экстренная и неотложная медицинская помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями (в том числе требующими хирургического лечения) оказывается в гинекологических отделениях учреждений здравоохранения по месту жительства. Женщинам с гинекологическими заболеваниями, требующим оказания экстренной и неотложной помощи, проживающим в г. Кирове, помощь оказывается 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».
11. При отсутствии в учреждении здравоохранения Кировской области (центральной районной больнице) врача акушера-гинеколога экстренная и неотложная медицинская помощь женщинам с гинекологическими заболеваниями (в том числе требующими хирургического лечения) оказывается специалистами отделения экстренной и планово-консультативной помощи (санавиации) КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница».
12. Плановая стационарная медицинская помощь женщинам, имеющим регистрацию в г. Кирове, с гинекологическими заболеваниями, требующими лечения (в том числе, хирургического, включая искусственное прерывание беременности хирургическим методом) в круглосуточном стационаре, оказывается в гинекологических отделениях учреждений здравоохранения г. Кирова. Сроки ожидания плановой медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области не должны превышать 45 дней.

13. Госпитализации в гинекологические отделения КОГБУЗ «Северная городская клиническая больница» подлежат женщины с гинекологическими заболеваниями (в том числе, требующими хирургического лечения, включая искусственное прерывание беременности хирургическим методом), получившие направление на стационарное лечение в женской консультации КОГБУЗ «Северная городская клиническая больница», КОГБУЗ «Кировская городская больница №5» и КОГБУЗ «Кировская клиническая больница №8».
14. Госпитализации в гинекологическое отделение КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» подлежат женщины с гинекологическими заболеваниями (в том числе, требующими хирургического лечения, включая искусственное прерывание беременности хирургическим методом), получившие направление на стационарное лечение в женской консультации КОГБУЗ «Кировская городская больница №2» и КОГБУЗ «Кировская городская больница №9».
15. Госпитализации в гинекологическое отделение КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница №6 «Лепсе» подлежат женщины с гинекологическими заболеваниями (в том числе, требующими хирургического лечения, включая искусственное прерывание беременности хирургическим методом), получившие направление на стационарное лечение в женской консультации КОГБУЗ «Кировский родильный дом №1», КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница №6 «Лепсе» и КОГБУЗ «Кировская клиническая больница №7».
16. Плановая стационарная медицинская помощь женщинам, имеющим регистрацию в Кировской области, с гинекологическими заболеваниями, требующими лечения (в том числе, хирургического, включая искусственное прерывание беременности хирургическим методом) в круглосуточном стационаре, оказывается в гинекологических отделениях учреждений здравоохранения по месту жительства - центральных районных больницах и межрайонных лечебно-диагностических центрах, перечень которых утвержден распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 19.06.2012 №811 «Об организации межрайонных лечебно-диагностических центров». Сроки ожидания плановой медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области не должны превышать 45 дней.
17. При наличии клинических показаний для госпитализации женщин с гинекологическими заболеваниями, требующими лечения (в том числе, хирургического) в круглосуточном стационаре КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» или КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», направление на госпитализацию осуществляется в порядке,

установленном распоряжением департамента здравоохранения Кировской области от 23.09.2010 №531 «Об организации оказания специализированной консультативной и специализированной медицинской помощи». Сроки ожидания плановой медицинской помощи в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области не должны превышать 45 дней.

18. Госпитализации в гинекологическое отделение КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница» подлежат женщины с гинекологическими заболеваниями, требующими лечения (в том числе, хирургического) в круглосуточном стационаре:
- с воспалительными заболеваниями женских половых органов при отсутствии положительной динамики в период лечения в условиях центральной районной больницы (межрайонного лечебно-диагностического центра) или требующими хирургического лечения;
  - с гнойно-септическими заболеваниями в послеродовом периоде при отсутствии положительной динамики в период лечения в условиях центральной районной больницы (межрайонного лечебно-диагностического центра) или требующими хирургического лечения;
  - с гинекологическими заболеваниями, в том числе, требующими хирургического лечения, в сочетании с экстрагенитальной патологией в стадии декомпенсации;
  - получившие направление на стационарное лечение в межрайонных центрах и центральных районных больницах, прикрепленных к ним районов области: КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница» (прикрепленная КОГБУЗ «Малмыжская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Зуевская центральная районная больница» (прикрепленная «Фаленская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница» (прикрепленные КОГБУЗ «Арбажская центральная районная больница», КОГБУЗ «Даровская центральная районная больница», КОГБУЗ «Орловская центральная районная больница», КОГБУЗ «Свечинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Шабалинская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница (прикрепленная КОГБУЗ «Подосиновская центральная районная больница им. Н.В. Отрокова»); КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница» (прикрепленные КОГБУЗ «Афанасьевская центральная районная больница», КОГБУЗ «Верхнекамская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница» (прикрепленные КОГБУЗ «Кикнурская центральная районная больница», КОГБУЗ «Санчурская центральная районная больница», КОГБУЗ «Тужинская центральная районная больница»).



19. Госпитализации в гинекологические отделения КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» подлежат женщины с гинекологическими заболеваниями, требующими лечения (в том числе, хирургического) в круглосуточном стационаре:
- с привычным невынашиванием беременности вне зависимости от этиологии;
  - с патологией беременности в сроке до 22 недель;
  - получившие направление на стационарное лечение в межрайонных центрах и центральных районных больницах, прикрепленных к ним районов области: КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»; КОГБУЗ «Нолинская центральная районная больница» (прикрепленные «Кильмезская центральная районная больница», КОГБУЗ «Немская центральная районная больница», КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница имени академика А.Н. Бакулева» (прикрепленные КОГБУЗ «Белохолуницкая центральная районная больница», КОГБУЗ «Нагорская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Советская центральная районная больница (прикрепленные КОГБУЗ «Лебяжская центральная районная больница», КОГБУЗ «Пижанская центральная районная больница»); КОГБУЗ «Богородская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Верхошижемская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Куменская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Мурашинская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Опаринская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Оричевская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Сунская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Унинская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Юрьянская центральная районная больница»; КОГБУЗ «Городская больница ЗАТО Первомайский».
20. При отказе женщины с гинекологическими заболеваниями от госпитализации в соответствии с настоящим Листом маршрутизации, вопрос о выборе учреждения здравоохранения решается индивидуально.
21. В случае, когда женщине с гинекологическим заболеванием по медицинским показаниям необходимо оказание высокотехнологичной медицинской помощи, врачебной комиссией учреждения здравоохранения 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 Министерству здравоохранения и социального развития

Российской Федерации, с применением специализированной информационной системы».

---