



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

г. Челябинск

от «30» 12 2020 г.

№ 2478

О совершенствовании оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Челябинской области

С целью совершенствования качества оказания медицинской помощи женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями в Челябинской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями;

алгоритм оказания медицинской помощи женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями на территории Челябинской области;

маршрутизацию пациенток с гинекологическими заболеваниями;

маршрутизацию пациенток для проведения прерывания беременности на сроке свыше 12 недель.

2. Руководителям медицинских организаций Челябинской области, в отношении которых Министерство здравоохранения Челябинской области выполняет функции и полномочия учредителя, обеспечить:

1) оказание медицинской помощи женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и пунктом 1 настоящего приказа;

2) внедрение в практику клинических рекомендаций (протоколов лечения), разработанных в соответствии со статьей 76 Федерального закона

от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и контроль их выполнения;

3) разработку и внедрение в медицинской организации внутренних алгоритмов оказания медицинской помощи женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями при экстренных и неотложных состояниях;

4) направление несовершеннолетних и женщин с гинекологическими заболеваниями, а также отягощенным акушерско-гинекологическим анамнезом в консультативно-диагностическое отделение ГБУЗ «Областной перинатальный центр» в соответствии с показаниями к направлению в консультативно-диагностическое отделение ГБУЗ «Областной перинатальный центр», утвержденными пунктом 1 настоящего приказа.

3. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Челябинска Горловой Н.В. и руководителям муниципальных медицинских организаций Челябинской области, главным врачам Клиники федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кремлеву С.Л. и ООО «Полимедика Челябинск» Березюк Л.В. рекомендовать обеспечить оказание медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями в соответствии с пунктом 2 настоящего приказа.

4. Начальникам Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая больница №71 Федерального медико-биологического агентства» Фомину Е.П., Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 15 Федерального медико-биологического агентства» Дронову Е.В., Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть №72 Федерального медико-биологического агентства» Соколову Д.В., Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть №162 Федерального медико-биологического агентства» Мингалеву А.А., главному врачу Негосударственного учреждения здравоохранения «Дорожная клиническая больница на станции Челябинск открытого акционерного общества «Российские железные дороги» Цареву А.П. рекомендовать обеспечить оказание медицинской помощи женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями в соответствии с пунктом 2 настоящего приказа.

5. Главному внештатному специалисту по акушерству и гинекологии Министерства здравоохранения Челябинской области Шерстобитову А.В. обеспечить:

1) оказание медицинской помощи женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и пунктом 2 настоящего приказа;

2) контроль маршрутизации пациентов с гинекологическими заболеваниями.

6. Настоящий приказ вступает в силу с 01 января 2021 года.

7. Исполняющему обязанности директора Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинский областной медицинский информационно-аналитический центр» Ковалевскому А.В. разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области в сети Интернет;

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на исполняющего обязанности первого заместителя Министра здравоохранения Челябинской области Тарасова Д.А.

Министр

A handwritten signature in black ink, consisting of a large loop at the top and a horizontal stroke at the bottom.

Ю.А. Семёнов

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь  
женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями

1. Первая группа (уровень) - медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь женщинам с гинекологической патологией в гинекологических палатах хирургических отделений (с численностью обслуживаемого населения от 20 000 до 50 000 человек, при удаленности ближайшего гинекологического стационара более 100 км и временем доставки пациентов более 60 мин.) или гинекологических отделений в составе центральных районных больниц, городских больниц, ведомственных больниц с численностью обслуживаемого населения от 50 000 до 70 000 человек:
- Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Аргаяш»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п. Бреды»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Верхнеуральск»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Верхний Уфалей»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Еткуль»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Карабаш»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Касли»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Катав-Ивановск»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кизильское»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Чебаркуль»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кунашак»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Куса»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Фершампенуаз»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Октябрьское»;
  - Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Уйское»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Чесма»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Варна»;

Муниципальное учреждение здравоохранения «Карталинская городская больница»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Миасское»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Пласт»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Нязепетровск»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Долгодеревенское».

2. Вторая группа (уровень) - гинекологические отделения городских больниц, специализированных гинекологических больниц, городских больниц скорой медицинской помощи, родильных домов, межрайонных перинатальных центров, медико-санитарных частей, диспансеров или центров, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» с численностью обслуживаемого населения от 70 000 до 100 000 человек:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Копейск»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Коркино»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Еманжелинск»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2 г. Магнитогорск»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Сатка»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Родильный дом № 1 г. Магнитогорск»;

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница №5 города Челябинска;

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница №6 города Челябинска;

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета Городская клиническая больница № 8 города Челябинска;



Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница №9 города Челябинска;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Южноуральск»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница г. Аша»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница г. Троицк»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»;

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Клиническая больница №71 Федерального медико-биологического агентства» г. Озерск;

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть №72 Федерального медико-биологического агентства» г. Трехгорный;

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть №15 Федерального медико-биологического агентства» г. Снежинск;

Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 162 Федерального медико-биологического агентства» г. Усть-Катав;

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени Городская клиническая больница №1 г. Челябинска;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница №2» города Челябинска;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница №3» города Челябинска;

3. Третья А группа (уровень) - гинекологические отделения городских, областных, краевых, республиканских, окружных, клинических больниц, перинатальных центров, центров охраны материнства и детства и других медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология»:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»;

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №3 г. Магнитогорск»;

Третья Б группа (уровень) - гинекологические стационары федеральных медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» также в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации:

Клиника федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее именуется - Клиника ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава Российской Федерации).

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь  
несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями

Государственное автономное учреждение здравоохранения «Центр охраны материнства и детства г. Магнитогорск» акушерский стационар по адресу: г. Магнитогорск, ул. Гагарина, д. 36;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр»;

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная детская клиническая больница»;

Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени Городская клиническая больница № 1 города Челябинска.

УТВЕРЖДЕН  
приказом Министерства Здравоохранения  
Челябинской области  
от « 30 » 12 2020 г. № 2478

Алгоритм оказания медицинской помощи  
женщинам и несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями  
на территории Челябинской области

Медицинская помощь при гинекологических заболеваниях оказывается в женских консультациях и гинекологических отделениях медицинских организаций Челябинской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

Экстренная и неотложная медицинская помощь, женщинам с гинекологическими заболеваниями осуществляется в гинекологических отделениях (на гинекологических койках хирургических отделений) медицинских организаций, территориально приближенных месту жительства пациентки.

Плановая медицинская помощь, женщинам с гинекологическими заболеваниями осуществляется в гинекологических отделениях медицинских организаций, по месту территориального прикрепления или территориально приближенных к месту жительства пациентки.

При наличии показаний для оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи женщины с гинекологической патологией направляются в медицинские организации в соответствии с маршрутизацией пациенток с гинекологическими заболеваниями, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа.

Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи при гинекологической патологии и госпитализации женщин в гинекологические стационары первой группы (уровня) являются:

- состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи;
- состояния, требующие планового оказания специализированной медицинской помощи в объеме, соответствующем уровню оснащенности и квалификации врача акушера-гинеколога.

Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи при гинекологической патологии и госпитализации женщин в гинекологические стационары второй группы (уровня) являются:

- состояния, требующие экстренной или неотложной медицинской помощи, а также состояния, обусловленные гинекологической патологией и требующие оказания специализированной медицинской помощи с использованием, в том числе, современных медицинских технологий



(эндоскопических, а также при необходимости привлечения смежных специалистов).

Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи при гинекологической патологии и госпитализации женщин в гинекологические стационары третьей А группы (уровня) являются:

- состояния, обусловленные гинекологической патологией в сочетании с сопутствующей тяжелой соматической патологией, с тяжелыми гнойно-септическими осложнениями аборт и родов;

- заболевания органов малого таза, сопровождающиеся выраженным спаечным процессом, с вовлечением соседних органов, опухоли половых органов больших размеров, неуточненного происхождения;

- состояния, требующие оказания высокотехнологичной медицинской помощи, с использованием инновационных технологий, в том числе, с целью сохранения и восстановления анатомо-функционального состояния репродуктивной системы.

Критериями для определения этапности оказания медицинской помощи при гинекологической патологии и госпитализации женщин в гинекологические стационары третьей Б группы (уровня) являются:

- состояния, обусловленные гинекологической патологией в сочетании с сопутствующей тяжелой соматической патологией, с тяжелыми гнойно-септическими осложнениями аборт и родов;

- заболевания органов малого таза, сопровождающиеся выраженным спаечным процессом, с вовлечением соседних органов, опухоли половых органов больших размеров, неуточненного происхождения;

- состояния, требующие оказания высокотехнологичной медицинской помощи, с использованием инновационных технологий, в том числе, с целью сохранения и восстановления анатомо-функционального состояния репродуктивной системы.

- состояния, обусловленные гинекологической патологией для оказания медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

Экстренная и неотложная медицинская помощь несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями осуществляется в гинекологических отделениях (на гинекологических койках хирургических отделений) медицинских организаций территориально приближенных к месту жительства (нахождения пациентки на момент возникновения экстренного и неотложного состояния) пациентки и в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа.

Плановая медицинская помощь несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями осуществляется в гинекологических отделениях медицинских организаций, по месту территориального прикрепления или территориально приближенных к месту жительства пациентки, в соответствии с утвержденным перечнем медицинских организация настоящего приказа.

Организация оказания медицинской помощи  
при искусственном прерывании беременности  
женщинам Челябинской области

1. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» каждая женщина самостоятельно решает вопрос о материнстве.

2. Искусственное прерывание беременности по желанию женщины проводится при сроке беременности до двенадцати недель.

3. Искусственное прерывание беременности проводится:

1) не ранее 48 часов с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности четвертая - седьмая и одиннадцатая - двенадцатая недели, но не позднее окончания двенадцатой недели беременности;

2) не ранее семи дней с момента обращения женщины в медицинскую организацию для искусственного прерывания беременности при сроке беременности восьмая - десятая недели беременности.

4. Искусственное прерывание беременности, в том числе несовершеннолетним, проводится врачом акушером-гинекологом в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности («акушерство и гинекология (искусственное прерывание беременности), включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии» (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)).

5. Искусственное прерывание беременности проводится при наличии информированного добровольного согласия женщины, в соответствии с Приказом Минздрава России от 07.04.2016 г. № 216н «Об утверждении формы информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности по желанию женщины».

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства в отношении несовершеннолетнего является дача информированного добровольного согласия одного из родителей или иного законного представителя на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. Для получения направления на искусственное прерывание беременности женщина обращается к врачу акушеру-гинекологу, а в случае его отсутствия к врачу общей практики (семейному врачу), медицинскому работнику

фельдшерско-акушерского пункта в соответствии с территориальным прикреплением для медицинского обследования.

7. При первичном обращении женщины для искусственного прерывания беременности по желанию женщины или по социальному показанию, в период доабортной паузы, врач акушер-гинеколог, а в случае его отсутствия - врач общей практики (семейный врач), медицинский работник фельдшерско-акушерского пункта, направляет беременную в кабинет медико-социальной помощи женской консультации (Центр медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации) для консультирования психологом (медицинским психологом) и специалистом по социальной работе. При отсутствии кабинета медико-социальной помощи (Центра медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации) консультирование проводит медицинский работник с высшим или средним медицинским образованием, на основе информированного добровольного согласия женщины.

8. Врач акушер-гинеколог при обращении женщины за направлением на искусственное прерывание беременности проводит обследование для определения срока беременности и исключения медицинских противопоказаний.

9. Медицинскими противопоказаниями к операции искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины являются:

- а) острые и подострые воспалительные заболевания женских половых органов;
- б) острые воспалительные процессы любой локализации;
- в) острые инфекционные заболевания.

Прерывание беременности проводится после излечения указанных заболеваний.

При наличии других противопоказаний (заболеваний, состояний, при которых прерывание беременности угрожает жизни или наносит серьезный ущерб здоровью) вопрос решается индивидуально консилиумом врачей.

10. Перед направлением на искусственное прерывание беременности при сроке до двенадцати недель рекомендуется микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов, определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, УЗИ органов малого таза. В целях сохранения беременности при проведении УЗИ органов малого таза беременной демонстрируется изображение эмбриона и его сердцебиение (при наличии сердцебиения).

Дополнительное обследование (исследование свертывающей системы крови, биохимический анализ крови, анализ мочи, исследование на инфекции, передаваемые половым путем и др.) перед прерыванием беременности проводится по показаниям при наличии клинических признаков заболеваний и состояний, которые могут оказать влияние на течение и исход аборта.

11. Искусственное прерывание беременности в зависимости от срока беременности, показаний и противопоказаний может быть проведено с использованием медикаментозного или хирургического метода на основании информированного добровольного согласия женщины.

При медикаментозном методе прерывания беременности используются лекарственные средства, зарегистрированные на территории Российской Федерации, в соответствии с инструкциями по медицинскому применению препаратов.

При использовании хирургического метода искусственного прерывания беременности рекомендуется вакуумная аспирация.

12. Прерывание беременности медикаментозным методом проводится в рамках оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи с периодом наблюдения не менее 1,5 - 2 часов после приема препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями.

Прерывание беременности в сроке до двенадцати недель хирургическим методом проводится в условиях дневных стационаров медицинских организаций и в стационаре. Продолжительность наблюдения женщины в условиях дневного стационара после произведенного без осложнений прерывания беременности определяется лечащим врачом с учетом состояния женщины, но составляет не менее 4 часов.

Искусственное прерывание беременности при сроке до двенадцати недель у женщин с отягощенным акушерским анамнезом (рубец на матке, внематочная беременность), миомой матки, хроническими воспалительными заболеваниями с частыми обострениями, аномалиями развития половых органов и другой гинекологической патологией, при наличии тяжелых соматических заболеваний, тяжелых аллергических заболеваний (состояний) производится в условиях стационара.

13. Перед хирургическим прерыванием беременности у первобеременных женщин на всех сроках беременности, а у повторно беременных после восьми недель и при наличии аномалий шейки матки (врожденных или приобретенных в результате оперативных вмешательств или травм) проводится подготовка шейки матки.

14. Контроль опорожнения полости матки осуществляется путем визуализации удаленных тканей. При необходимости выполняется УЗИ и (или) определение бета-субъединицы хорионического гонадотропина количественным методом в динамике.

15. Вопрос об искусственном прерывании беременности по социальному показанию решается на городском/ областном перинатальном консилиуме после консультации врача акушера-гинеколога, юриста, специалиста по социальной работе (при его наличии). Перинатальный консилиум рассматривает письменное заявление женщины, заключение врача акушера-гинеколога о сроке беременности, документы, подтверждающие наличие социального показания для искусственного прерывания беременности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 6 февраля 2012 г. № 98 «О социальном показании для искусственного прерывания беременности».

При наличии социального показания для искусственного прерывания беременности перинатальный консилиум выдает заключение, заверенное подписями членов комиссии и печатью медицинской организации.

16. Для подтверждения наличия медицинских показаний для прерывания беременности, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и



социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности», в медицинских организациях формируется комиссия в составе врача акушера-гинеколога, врача той специальности, к которой относится заболевание (состояние) беременной, являющееся медицинским показанием для искусственного прерывания беременности и главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии муниципального образования и/или пациентка консультируется на городском/областном перинатальном консилиуме.

При наличии медицинских показаний для проведения искусственного прерывания беременности комиссией или перинатальным консилиумом выдается заключение о наличии у беременной заболевания, являющегося показанием для проведения искусственного прерывания беременности.

Искусственное прерывание беременности у женщин с ВИЧ-инфекцией проводится в гинекологических отделениях медицинских организаций. Все беременные женщины с ВИЧ-инфекцией проходят обследование и консультирование в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областной Центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями».

17. Перед направлением на искусственное прерывание беременности во II триместре проводится обследование: общий (клинический) анализ крови развернутый, анализ крови биохимический общетерапевтический, коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза), определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови, определение антител к бледной трепонеме в крови, определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности, анализ мочи общий, микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов, УЗИ плода/плодов, матки и придатков трансабдоминальное (трансвагинальное), регистрация электрокардиограммы, прием врача-терапевта. По показаниям проводятся консультации смежных врачей специалистов.

18. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям при сроке до 22 недель беременности проводится в условиях гинекологического отделения многопрофильной больницы, имеющей возможность оказания специализированной (в том числе реанимационной) помощи женщине (при обязательном наличии врачей-специалистов соответствующего профиля, по которому определены показания для искусственного прерывания беременности) или на базе межрайонных перинатальных центров, межрайонных родильных домов в соответствии с Маршрутизацией пациенток для проведения прерывания беременности на сроке свыше 12 недель, утвержденной пунктом 1 настоящего приказа.

19. Для прерывания беременности сроком более двенадцати недель рекомендуется как хирургический, так и медикаментозные методы.

20. Перед хирургическим абортom при сроке беременности более двенадцати недель всем женщинам проводится подготовка шейки матки.



21. Хирургический аборт во втором триместре рекомендуется проводить под контролем ультразвукового исследования.

22. При наличии признаков неполного аборта и (или) обнаружении остатков плодного яйца независимо от примененного метода искусственного прерывания беременности проводится вакуумная аспирация. После выделения плаценты проводится ее осмотр с целью определения целостности.

23. При прерывании беременности в сроке 22 недели и более при наличии врожденных аномалий (пороков развития) у плода, несовместимых с жизнью, перед искусственным прерыванием беременности проводится интракардиальное введение Хлорида калия или Дигоксина.

24. Всем женщинам, которым выполняется хирургический аборт, проводится антибиотикопрофилактика.

При проведении медикаментозного аборта антибиотикопрофилактика проводится при высоком риске возникновения воспалительных заболеваний.

25. Искусственное прерывание беременности осуществляется с обязательным обезболиванием на основе информированного добровольного согласия женщины.

26. После искусственного прерывания беременности женщинам с резус-отрицательной принадлежностью крови независимо от метода прерывания беременности проводится иммунизация иммуноглобулином антирезус Rho(D) человека в соответствии с инструкцией по медицинскому применению препарата.

27. После искусственного прерывания беременности с каждой женщиной проводится консультирование, в процессе которого обсуждаются признаки осложнений, при которых женщина обязана незамедлительно обратиться к врачу, предоставляются рекомендации о режиме, гигиенических мероприятиях, а также по предупреждению абортов и необходимости сохранения и вынашивания следующей беременности. С целью соблюдения преемственности при искусственном прерывании беременности на поздних сроках информация о пациентке передается в женскую консультацию по месту территориального прикрепления.

28. После искусственного прерывания беременности контрольный осмотр врача акушера-гинеколога при отсутствии жалоб проводится через 9 - 15 дней.

29. Реабилитация после проведения искусственного прерывания беременности.

После искусственного прерывания беременности контрольный осмотр врача - акушера-гинеколога при отсутствии жалоб проводится через 9 - 15 дней.

После искусственного прерывания беременности каждая женщина направляется на постабортное консультирование, чтобы получить необходимую информацию о режиме, возможных осложнениях после операции и рекомендации по предупреждению нежелательной беременности.

Проведение постабортного консультирования осуществляется участковыми врачами акушерами-гинекологами женской консультации, кабинетов медико-социальной помощи женской консультации (Центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации).

Участковыми врачами-акушерами-гинекологами осуществляется кратковременная диспансеризация женщин после искусственного прерывания беременности.

30. Обучающие семинары для врачей акушеров-гинекологов по методике проведения до и постабортного консультирования проводятся не реже одного раза в год. Ответственные - заведующие женскими консультациями, руководители кабинетов медико-социальной помощи женской консультации (Центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации).

УТВЕРЖДЕНА  
 приказом Министерства здравоохранения  
 Челябинской области  
 от «30» 12 2020 г. № 2478

Маршрутизация пациенток с гинекологическими заболеваниями

Медицинские организации	Зона обслуживания
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	Нагайбакский муниципальный район, Карталинский муниципальный район, Бреденский муниципальный район, Варненский муниципальный район, Локомотивный городской округ, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2» г. Магнитогорска.	Агаповский муниципальный район, Кизильский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» г. Магнитогорска.	Верхнеуральский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	Троицкий городской округ, Троицкий муниципальный район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Экстренная медицинская помощь с территории медицинского обслуживания Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11», Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Еманжелинск», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Аргаяш», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Миасскос», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кунашак».

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа
Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2»
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, ООО «Полимедика Челябинск»
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5»
Другие медицинские организации, имеющие в составе гинекологические отделения (койки)	женское население зоны обслуживания
Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница №8»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника №8»
Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №9»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Плановая медицинская помощь с территории медицинского обслуживания Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11», Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9»
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	плановая госпитализация жительниц Челябинской области с гинекологическими заболеваниями, родильницы с осложненным течением послеродового периода, в том числе с послеродовыми гнойно-септическими заболеваниями, требующие мультидисциплинарного подхода в лечении высокотехнологичная медицинская помощь

<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр»</p>	<p>Еманжелинский муниципальный район (плановая госпитализация),          Еткульский муниципальный район (плановая госпитализация),          Коркинский муниципальный район (плановая госпитализация),          Красноармейский муниципальный район (плановая госпитализация),          Чебаркульский городской округ (плановая госпитализация),          Чебаркульский муниципальный район (плановая госпитализация),          Пластовский муниципальный район (плановая госпитализация),          Южноуральский городской округ (плановая госпитализация),          Увельский муниципальный район (плановая госпитализация),          пациентки с бесплодием по направлению консультативно-диагностического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр»,          высокотехнологичная медицинская помощь</p>
---	--



УТВЕРЖДЕНА  
 приказом Министерства здравоохранения  
 Челябинской области  
 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

Маршрутизация пациенток для проведения  
 прерывания беременности на сроке свыше 12 недель

Медицинские организации	Зона обслуживания
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	Нагайбакский муниципальный район, Карталинский муниципальный район, Бреденский муниципальный район, Варненский муниципальный район, Локомотивный городской округ, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №2» г. Магнитогорска.	Агаповский муниципальный район, Кизильский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №3» г. Магнитогорска.	Верхнеуральский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»	Златоустовский городской округ, Усть-Катавский городской округ, Саткинский муниципальный район, Ашинский муниципальный район, Кусинский муниципальный район, Катав-Ивановский муниципальный район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	Кыштымский городской округ, Верхнеуфалейский городской округ, Каслинский муниципальный район, Нязепетровский муниципальный район
Государственное бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	Миасский городской округ, Чебаркульский городской округ, Чебаркульский муниципальный район, Уйский муниципальный район, Карабашский городской округ

<p>Государственное бюджетное учреждения здравоохранения «Областная больница г. Троицк»</p>	<p>Троицкий городской округ, Троицкий муниципальный район, Чесменский муниципальный район, Пластовский муниципальный район, Октябрьский муниципальный район, Южноуральский городской округ, Увельский муниципальный район</p>
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»</p>	<p>Копейский городской округ, Еманжелинский муниципальный район, Еткульский муниципальный район, Коркинский муниципальный район, Красноармейский муниципальный район, Кунашакский муниципальный район, Сосновский муниципальный район, Аргаяшский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа</p>
<p>Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Городская клиническая больница № 5» г. Челябинск</p>	<p>Прерывание беременности с ВПР у плода - жительницы Челябинского городского округа по решению городского перинатального консилиума / жительницы Челябинской области по решению областного перинатального консилиума</p>
<p>Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1»</p>	<p>Прерывание беременности у девочек-подростков до 17 лет и у пациенток с тяжелой соматической патологией Челябинской области</p>
<p>Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница №3»</p>	<p>Прерывание беременности у пациенток с тяжелой соматической патологией Челябинского городского округа</p>
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»</p>	<p>Прерывание беременности у пациенток с тяжелой соматической патологией территории Челябинской области (за исключением территории медицинского обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница №3»)</p>



УТВЕРЖДЕНА  
 приказом Министерства здравоохранения  
 Челябинской области  
 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

Маршрутизация пациенток с гинекологическими заболеваниями

Медицинские организации	Зона обслуживания
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	Нагайбакский муниципальный район, Карталинский муниципальный район, Бреденский муниципальный район, Варненский муниципальный район, Локомотивный городской округ, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 2» г. Магнитогорска.	Агаповский муниципальный район, Кизильский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница № 3» г. Магнитогорска.	Верхнеуральский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное бюджетного учреждения здравоохранения «Областная больница г. Троицк»	Троицкий городской округ, Троицкий муниципальный район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Экстренная медицинская помощь с территории медицинского обслуживания Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11», Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница № 1 г. Еманжелинск», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Аргаяш», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Миасское», Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница с. Кунашак».

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 3»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа
Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 2»
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 5»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, ООО «Полимедика Челябинск»
Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 6»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника № 5»
Другие медицинские организации, имеющие в составе гинекологические отделения (койки)	женское население зоны обслуживания
Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Знак Почета «Городская клиническая больница №8»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая поликлиника №8»
Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №9»	Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа, Плановая медицинская помощь с территории медицинского обслуживания Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 11», Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница № 9»
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»	плановая госпитализация жительниц Челябинской области с гинекологическими заболеваниями, родильницы с осложненным течением послеродового периода, в том числе с послеродовыми гнойно-септическими заболеваниями, требующие мультидисциплинарного подхода в лечении высокотехнологичная медицинская помощь



<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областной перинатальный центр»</p>	<p>Еманжелинский муниципальный район (плановая госпитализация),          Еткульский муниципальный район (плановая госпитализация),          Коркинский муниципальный район (плановая госпитализация),          Красноармейский муниципальный район (плановая госпитализация),          Чебаркульский городской округ (плановая госпитализация),          Чебаркульский муниципальный район (плановая госпитализация),          Пластовский муниципальный район (плановая госпитализация),          Южноуральский городской округ (плановая госпитализация),          Увельский муниципальный район (плановая госпитализация),          пациентки с бесплодием по направлению консультативно-диагностического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областной перинатальный центр»,          высокотехнологичная медицинская помощь</p>
---	--

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства здравоохранения  
Челябинской области  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. № \_\_\_\_\_

Маршрутизация пациенток для проведения  
прерывания беременности на сроке свыше 12 недель

Медицинские организации	Зона обслуживания
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №1 им. Г.И. Дробышева г. Магнитогорск»	Нагайбакский муниципальный район, Каргалинский муниципальный район, Бреденский муниципальный район, Варненский муниципальный район, Локомотивный городской округ, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №2» г. Магнитогорска.	Агаповский муниципальный район, Кизильский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №3» г. Магнитогорска.	Верхнеуральский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Магнитогорского городского округа
Государственное бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница г. Златоуст»	Златоустовский городской округ, Усть-Катавский городской округ, Саткинский муниципальный район, Ашинский муниципальный район, Кусинский муниципальный район, Катав-Ивановский муниципальный район
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская больница им. А.П. Силаева г. Кыштым»	Кыштымский городской округ, Верхнеуфалейский городской округ, Каслинский муниципальный район, Нязепетровский муниципальный район
Государственное бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница № 2 г. Миасс»	Миасский городской округ, Чебаркульский городской округ, Чебаркульский муниципальный район, Уйский муниципальный район, Карабашский городской округ

<p>Государственное бюджетное учреждения здравоохранения «Областная больница г. Троицк»</p>	<p>Троицкий городской округ, Троицкий муниципальный район, Чесменский муниципальный район, Пластовский муниципальный район, Октябрьский муниципальный район, Южноуральский городской округ, Увельский муниципальный район</p>
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница № 2»</p>	<p>Копейский городской округ, Еманжелинский муниципальный район, Еткульский муниципальный район, Коркинский муниципальный район, Красноармейский муниципальный район, Кунашакский муниципальный район, Сосновский муниципальный район, Аргаяшский муниципальный район, Территория медицинского обслуживания Челябинского городского округа</p>
<p>Муниципальное бюджетное лечебно-профилактическое учреждение «Городская клиническая больница № 5» г. Челябинск</p>	<p>Прерывание беременности с ВПР у плода - жительницы Челябинского городского округа по решению городского перинатального консилиума / жительницы Челябинской области по решению областного перинатального консилиума</p>
<p>Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени «Городская клиническая больница № 1»</p>	<p>Прерывание беременности у девочек-подростков до 17 лет и у пациенток с тяжелой соматической патологией Челябинской области</p>
<p>Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница №3»</p>	<p>Прерывание беременности у пациенток с тяжелой соматической патологией Челябинского городского округа</p>
<p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница»</p>	<p>Прерывание беременности у пациенток с тяжелой соматической патологией территории Челябинской области (за исключением территории медицинского обслуживания Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница №3»)</p>