***Об организации медицинской помощи пациенткам с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга***

В целях повышения качества оказания медицинской помощи и отработки пилотной модели организации медицинской помощи пациенткам с патологией шейки матки на территории города Екатеринбурга, а также снижения показателя заболеваемости и смертности от онкологических заболеваний

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Создать:

1) кабинет патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»;

2) кабинет специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».

1. Утвердить:
2. положение о работе кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (далее – Положение № 1) (приложение № 1);
3. положение о работе кабинета специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» (далее – Положение № 2) (приложение
№ 2);
4. маршрутизацию пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга (приложение № 3);
5. форму отчета о работе кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» (приложение № 4) на основе данных Региональной онкологической информационной системы «ОНКОР»;
6. форму отчета о работе кабинета специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» (приложение № 5) на основе данных Региональной онкологической информационной системы «ОНКОР»;
7. форму отчета о работе кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе женских консультаций города Екатеринбурга (приложение № 6) на основе данных Региональной онкологической информационной системы «ОНКОР».
8. Главному врачу ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» С.В. Мартиросяну организовать работу кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» в соответствии с Положением № 1.
9. Главному врачу ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» Б.Л. Мейлаху:
10. организовать работу кабинета специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» в соответствии с Положением № 2;
11. обеспечить внесение данных заключения цитологического и гистологического исследований в Региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР».
12. Главному врачу ГАУЗ СО «Клинико-диагноcтический центр город Екатеринбург» Я.Б. Бейкину обеспечить внесение данных заключения цитологического исследования в Региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР».
13. Главным врачамГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 город Екатеринбург» Д.В. Айрапетову, ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского город Екатеринбург» К.Н. Савинову, ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» А.Н. Старкову, ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург» А.И. Степанову, ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» Е.С. Барацу, ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург» С.М. Хмельникеру, ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург» В.И. Юдину, ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург» А.В. Малинкину, ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» В.Н. Кухаркину:

1) организовать работу по профилактике, диагностике и лечению заболеваний шейки матки и эндометрия в женских консультациях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации (актуальная версия);

2) обеспечить соблюдение маршрутизации пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга в соответствии с показаниями, утвержденными приложением № 3 к настоящему приказу;

3) обеспечить заполнение формы бланка направления в кабинет патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 19.04.2019 № 759-п/149 «О введении единой формы электронного направления на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях, выдаваемого медицинскими организациями Свердловской области» до момента внедрения региональной системы управления потоками пациентов.

6. Рекомендовать Директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области В.А. Шелякину обеспечить ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, предоставление данных в Региональную онкологическую информационную систему «ОНКОР» для регистрации информации о факте оказания медицинской помощи в медицинских организациях и формирования отчетных форм с целью контроля своевременности маршрутизации пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга.

7. Главному внештатному специалисту по гинекологии Министерства здравоохранения Свердловской области Н.Н. Потапову организовать методическую и консультативную помощь специалистам медицинских организаций города Екатеринбурга по вопросам организации современной профилактики, диагностики и лечения заболеваний шейки матки и эндометрия.

8. Главному специалисту отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Кузнецовой проводить ежеквартальный анализ организации медицинской помощи пациенткам с патологией шейки матки на территории города Екатеринбурга.

9. Рекомендовать ректору ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России О.П. Ковтун организовать обучение специалистов медицинских организаций города Екатеринбурга по вопросам современной профилактики, диагностики и лечения заболеваний шейки матки и эндометрия на постоянной основе.

10. Настоящий приказ направить для официального опубликования
на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

11.Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу

Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Положение**

**о работе кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»**

1. В своей деятельности специалисты ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» руководствуются Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», федеральными порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, настоящим Положением, иными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области.

2. Основной целью кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» является ранняя диагностика и лечение пациенток с доброкачественными заболеваниями шейки матки и эндометрия.

3. Основными задачами кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» являются:

1) обеспечение возможности получения специализированной медицинской помощи пациенткам города Екатеринбурга с наличием подозрения или подтвержденным заболеванием шейки матки и эндометрия;

2) проведение оптимальной сопроводительной терапии;

3) внедрение в практическое здравоохранение новых технологий профилактики, диагностики и лечения заболеваний шейки матки и эндометрия.

4. Направление в кабинет патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» осуществляется в соответствии с маршрутизацией пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга, утвержденной приложением № 3 к настоящему приказу.

5. При первичном обращении пациентки в кабинет патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» проводится первичный осмотр и принятие решения о необходимости проведения дообследования и показаниях для хирургического лечения.

6. При наличии показаний проведение хирургического этапа лечения проводится в сроки, утвержденные территориальной программой обязательного медицинского страхования, с учетом онконастороженности.

7. Гистологический материал направляется на обязательное патогистологическое исследование в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».

8. Направления на проведение цитологических и гистологических исследований, а также заключения по данным исследованиям регистрируются в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР».

9. Направление на проведение цитологического исследования регистрируется в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» в день взятия материала.

10. При регистрации на базе женской консультации по данным цитологического исследования плоскоклеточных интраэпителиальных поражений (CIN I-II) и отсутствии возможности проведения диагностических мероприятий необходимо провести расширенную кольпоскопию с биопсией, в кабинете патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния.

11. По результатам гистологического исследования врач акушер-гинеколог осуществляет дальнейшую маршрутизацию пациентки с формированием индивидуального плана ведения в том числе в соответствии с клиническими рекомендациями (актуальная версия):

1) при получении адекватного гистологического исследования без признаков атипии, а также при регистрации плоскоклеточных интроэпителиальных поражений (CIN I-II), последующее диспансерное наблюдение осуществляется в женской консультации по месту жительства;

2) при получении плоскоклеточных интроэпителиальных поражений тяжелой степени (CIN III, карцинома in situ) и инвазивной карциномы женщина должна быть направлена в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» не позднее 7 дней с момента регистрации данного состояния.

Приложение № 2 к приказу

Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Положение**

**о работе кабинета специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»**

1. В своей деятельности специалисты ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» руководствуются Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», федеральными порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, настоящим Положением, иными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области.

2. Основной целью организации кабинета специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» является ранняя диагностика и лечение пациенток с доброкачественными и злокачественными заболеваниями шейки матки и эндометрия.

3. Основными задачами организации кабинета специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» являются:

1) внедрение в практическое здравоохранение новых технологий профилактики, диагностики и лечения заболеваний шейки матки и эндометрия;

2) проведение оптимальной сопроводительной терапии.

4. Направление в кабинет специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» осуществляется в соответствии с маршрутизацией пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга, утвержденной приложением № 3 к настоящему приказу.

5. При первичном обращении пациентки в кабинет специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» проводится первичный осмотр и принятие решения о необходимости проведения дообследования или дате хирургического лечения.

6. При наличии показаний проведение хирургического этапа лечения проводится в сроки, утвержденные территориальной программой обязательного медицинского страхования, с учетом и онконастороженности.

7. Гистологический материал направляется на обязательное патогистологическое исследование в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».

8. Направления на проведение цитологических и гистологических исследований, а также заключения по данным исследованиям регистрируются в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР».

9. Направление на проведение цитологического исследования регистрируется в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» в день взятия материала.

10. По результатам гистологического исследования врач акушер-гинеколог осуществляет дальнейшую маршрутизацию пациентки с формированием индивидуального плана ведения, в том числе в соответствии с клиническими рекомендациями (актуальная версия):

1) при получении адекватного гистологического исследования без признаков атипии, а также при регистрации плоскоклеточных интроэпителиальных поражений (CIN I-II) последующее диспансерное наблюдение осуществляется в женской консультации по месту жительства;

2) при получении гистологического исследования с признаками плоскоклеточных интроэпителиальных поражений тяжелой степени (CIN III, карцинома in situ) и инвазивной карциномы дальнейшее динамическое наблюдение осуществляется в условиях ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».

Приложение № 3 к приказу

Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Маршрутизация**

**пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга**

1. Женские консультации медицинских организаций города Екатеринбурга обеспечивают динамическое наблюдение женщин в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» и клиническими рекомендациями, иными нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Свердловской области.
2. В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляются профилактические медицинские приемы женщин, направленные на раннее выявление онкологических и гинекологических заболеваний.
3. Профилактический медицинский осмотр проводится в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития.
4. Направления на проведение цитологических и гистологических исследований, а также заключения по данным исследованиям регистрируются в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР».
5. Направление на проведение цитологического исследования регистрируется в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» в день взятия материала.
6. Гистологический материал направляется на обязательное патогистологическое исследование в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер».
7. При получении адекватного цитологического мазка без признаков атипии, последующее диспансерное наблюдение осуществляется в женской консультации по месту жительства.
8. При регистрации по данным цитологического исследования плоскоклеточных интраэпителиальных поражений (CIN I-II) не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния необходимо провести расширенную кольпоскопию с биопсией.
9. При подозрении на наличие у пациентки патологии шейки матки и отсутствии возможности проведения диагностических мероприятий женщина должна быть направлена в кабинет патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния.
10. При регистрации по данным гистологического исследования плоскоклеточных интраэпителиальных поражений (CIN I-II) и отсутствии возможности проведения хирургического лечения женщина должна быть направлена в кабинет патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния.
11. При диагностике по данным цитологического и(или) гистологического исследования плоскоклеточных интраэпителиальных поражений тяжелой степени (CIN III, карцинома in situ) и инвазивной карциномы женщина должна быть направлена в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» не позднее 7 дней с момента регистрации данного состояния.
12. Направление в кабинет патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» и в кабинет специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» формируется в Региональной онкологической информационной системе «ОНКОР» при осуществлении записи на первичный прием до момента внедрения региональной системы управления потоками пациентов и выдается на руки пациентке.
13. Консультация и лечение в кабинете патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» и кабинете специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Приложение № 4 к приказу

Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

форма

**Отчет о работе кабинета патологии шейки матки и эндометрия**

**на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Возраст женщин |
| №  |  | 18-20 | 21-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | 70 и более |
|  | Среднее количество посещений одной пациенткой |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество кольпоскопий  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество биопсий  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество электродиатермоконизаций шейки матки  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество вакуумных аспираций эндометрия |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество гистероскопий  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество радиоволновых эксцизий  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Количество лазерных вапоризаций  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Количество цитологических исследований  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Результаты цитологического исследования  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.1 | NILM |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.2 | ASCUS |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.3 | LSIL (CIN I) |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.4 | HSIL(CIN II) |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.5 | HSIL (CIN III) |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.6 | подозрение на рак |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Результаты гистологического исследования  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | CIN I |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.2 | CIN II |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.3 | CIN III |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.4 | cancer in citu |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.5 | инвазивный рак |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Среднее время от оформления направления на проведение цитологического исследования до внесения результата  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Среднее время от оформления направления на проведение гистологического исследования до внесения результата |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Среднее количество явок одного пациента |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Среднее время от первичного обращения пациенток с плоскоклеточными интраэпителиальными поражениями CIN II до хирургического лечения |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Среднее время от хирургического лечения до внесения результата гистологического исследования |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Среднее время от получения заключения о плоскоклеточных интроэпителиальных поражениях тяжелой степени (CIN III, карцинома in situ) и инвазивной карциномы до обращения в ГАУЗ СО «СООД» |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 5 к приказу

Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

форма

**Отчет о работе кабинета специализированного приема по патологии шейки матки и эндометрия**

**на базе ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  |  | Возраст женщин |
| 1. | Среднее количество посещений одной пациенткой | 18-20 | 21-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | 70 и более |
| 2. | Количество кольпоскопий  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Количество биопсий  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Количество электродиатермоконизаций шейки матки  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Количество вакуумных аспираций эндометрия  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Количество гистероскопий  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Количество радиоволновых эксцизий  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Количество лазерных вапоризаций  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Количество цитологических исследований  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Количество иммуноцитохимических исследований  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Результаты цитологического исследования  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.1 | NILM |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.2 | ASCUS |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.3 | LSIL (CIN I) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.4 | HSIL(CIN II) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.5 | HSIL (CIN III) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.6 | подозрение на рак |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Результаты гистологического исследования  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.1 | CIN I |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.2 | CIN II |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3 | CIN III |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4 | cancer in citu |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.5 | инвазивный рак |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Среднее время от оформления направления на проведение цитологического исследования до внесения результата  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Среднее время от оформления направления на проведение гистологического исследования до внесения результата |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Среднее количество явок одного пациента |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Среднее время от первичного обращения пациенток с плоскоклеточными интраэпителиальными поражениями CIN II до хирургического лечения |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Среднее время от хирургического лечения до внесения результата гистологического исследования |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Среднее время от получения заключения о плоскоклеточных интроэпителиальных поражениях тяжелой степени (CIN III, карцинома in situ) и инвазивной карциномы до обращения в ГАУЗ СО «СООД» |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 5 к приказу

Министерства здравоохранения

Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

форма

**Отчет о работе кабинета патологии шейки матки и эндометрия**

**на базе женских консультаций города Екатеринбурга**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  |  | Возраст женщин |
| 1. | Прикрепленное женское население | 18-20 | 21-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | 70 и более |
| 2. | Количество женщин в возрасте 18-30 лет |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Количество женщин в возрасте 30-65 лет |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Среднее количество посещений одной пациенткой |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Количество кольпоскопий  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Количество биопсий  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Количество электродиатермоконизаций шейки матки  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Количество вакуумных аспираций эндометрия  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Количество радиоволновых эксцизий  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Количество лазерных вапоризаций  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Количество цитологических исследований  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Результаты цитологического исследования  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.1 | NILM |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.2 | ASCUS |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.3 | LSIL (CIN I) |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.4 | HSIL(CIN II) |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.5 | HSIL (CIN III) |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.6 | подозрение на рак |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Результаты гистологического исследования  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.1 | CIN I |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.2 | CIN II |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.3 | CIN III |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.4 | cancer in citu |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.5 | инвазивный рак |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Среднее время от оформления направления на проведения цитологического исследования до внесения результата  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Среднее время от оформления направления на проведения гистологического исследования до внесения результата |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Среднее время от получения результата цитологического исследования до хирургического лечения |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Среднее время от хирургического лечения до внесения результата гистологического исследования |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Среднее время от получения заключения о плоскоклеточных интроэпителиальных поражениях тяжелой степени (CIN III, карцинома in situ) и инвазивной карциномы до обращения в ГАУЗ СО «СООД» |  |  |  |  |  |  |  |

**СОГЛАСОВАНИЕ**

**приказа Министерства здравоохранения Свердловской области**

|  |
| --- |
| ***Об организации медицинской помощи пациенткам с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга*** |
| Должность | Инициалы и фамилия  | Сроки и результаты согласования |
| Дата поступ-ления на согласование | Датасогласования | Замечания и подпись |
| Первый Заместитель Министра здравоохранения | Турков С.Б. |  |  |  |
| Заместитель Министра здравоохранения | Чадова Е.А. |  |  |  |
| Заместитель Министра здравоохранения | Шастин А.В. |  |  |  |
| Начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям | Савельева Е.В. |  |  |  |
| Начальник отдела организации специализированной медицинской помощи | Столин А.В. |  |  |  |
| Начальник отдела информационно-аналитической работы | Грязнов И.М. |  |  |  |
| Начальник отдела реализации государственной политики в сфере здравоохранения  | Степанова З.Ф. |  |  |  |
| Начальник юридическогоотдела | Белошевич С.О. |  |  |  |

Исполнитель: Кузнецова А.М., тел. 849

СПИСОК РАССЫЛКИ:

ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»

ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»

Медицинские организации города Екатеринбурга

**СОГЛАСОВАНИЕ**

**приказа Министерства здравоохранения Свердловской области**

|  |
| --- |
| ***Об организации медицинской помощи пациенткам с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга*** |
| Должность | Инициалы и фамилия  | Сроки и результаты согласования |
| Дата поступ-ления на согласование | Датасогласования | Замечания и подпись |
| Главный врач ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» | Мартиросян С.В. |  |  |  |
| Главный врач ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» | Мейлах Б.Л. |  |  |  |

Исполнитель: Кузнецова А.М., тел. 312-00-03 доб. 849

* 4 экз. отдел организации медицинской помощи матерям и детям
* ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр»
* ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер»
* ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России
* Государственные учреждения здравоохранения Свердловской области
* ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава РФ