



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

30. 12. 2020

№ 2497-п

г. Екатеринбург

Об оказании медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Свердловской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» в целях дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Свердловской области, повышения доступности и качества медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) маршрутизацию женщин с гинекологическими заболеваниями в стационарных условиях (приложение № 1);
- 2) распределение учреждений родовспоможения, расположенных на территории Свердловской области, на группы (приложение № 2);
- 3) маршрутизацию неотложной госпитализации гинекологических больных и пациенток с осложнениями беременности до 22 недель г. Екатеринбурга (приложение № 3);
- 4) маршрутизацию гинекологических больных для оказания плановой медицинской помощи и проведения искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины (приложение № 4).

2. Главным врачам государственных медицинских организаций Свердловской области:

- 1) организовать оказание медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями в стационарных условиях согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- 2) назначить приказом по учреждению специалиста из числа заместителей главного врача, ответственного за маршрутизацию женщин с гинекологическими заболеваниями в стационарных условиях;
- 3) взять под личный контроль маршрутизацию женщин с гинекологическими заболеваниями в стационарных условиях.

3. Рекомендовать директору ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России Г.Б. Мальгиной принять к исполнению настоящий приказ в части, касающейся подразделений института.

4. Рекомендовать генеральному директору ООО «УКЛРЦ» А.В. Щелкунову принять к исполнению настоящий приказ в части, касающейся ООО «УКЛРЦ».

5. Рекомендовать директору НУЗ «Дорожная больница на станции Свердловск-Пассажирский ОАО «РЖД» Ж.А. Солдатову принять к исполнению настоящий приказ в части, касающейся подразделений подведомственного учреждения.

6. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 09.04.2018 № 532-п «Об оказании медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Свердловской области» признать утратившим силу.

7. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2021 года.

8. 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.

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

10. 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 30.12.2020 № 2497-12

Маршрутизация женщин с гинекологическими заболеваниями в стационарных условиях

1. Медицинская помощь при гинекологических заболеваниях оказывается в рамках первичной медико-санитарной (доврачебной и врачебной), специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), или «акушерскому делу».

2. Основной задачей первичной медико-санитарной помощи гинекологическим больным является профилактика, раннее выявление и лечение наиболее распространенных гинекологических заболеваний, а также оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, санитарно-гигиеническое образование, направленное на предупреждение аборт, охрану репродуктивного здоровья, формирование стереотипа здорового образа жизни, с использованием эффективных информационно-просветительских моделей.

3. Правила организации деятельности гинекологического отделения, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения гинекологического отделения определены приложениями № 35 - 37 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

4. Стационарная помощь гинекологическим больным оказывается в медицинских организациях, которые в зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения разделяются на три группы (уровня) по возможности оказания медицинской помощи.

5. 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.

6. 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).

7. 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.

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

состояния, перечисленные в пункте 7 к настоящей маршрутизации;

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

9. В дневные стационары направляются женщины с гинекологическими заболеваниями, нуждающиеся в проведении инвазивных манипуляций, ежедневном наблюдении и (или) выполнении медицинских процедур, но не требующие круглосуточного наблюдения и лечения, а также для продолжения наблюдения и лечения после пребывания в круглосуточном стационаре. Рекомендуемая длительность пребывания в дневном стационаре составляет 3-6 часов в сутки.

10. В соответствии с установленными критериями для определения этапности оказания медицинской помощи при гинекологической патологии определен следующий порядок маршрутизации:

1) в гинекологические стационары второй группы (уровня) госпитализируются пациентки Свердловской области с прикрепленных территорий, за исключением г. Екатеринбурга, со следующими показаниями:

прерывание беременности по медицинским показаниям (ГАУЗ СО «Серовская ГБ», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ», ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск», ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина», ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест», ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский») по решению областного акушерского консилиума;

лапароскопическая диагностика и лечение женского бесплодия по направлению врача межмуниципального кабинета бесплодного брака (ГАУЗ СО

«Серовская ГБ», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ», ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»);

пластические операции на женских половых органах при неосложненных пролапсах (ГАУЗ СО «Серовская ГБ», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ», ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск», ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина», ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест», ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ»);

для биопсии шейки матки в условиях прогрессирующей беременности при подозрении на злокачественное образование (ГАУЗ СО «Серовская ГБ», ГАУЗ СО «Демидовская ГБ», ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск», ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина», ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест», ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ»);

при осложнениях беременности до 22 недель (рвота беременной средней и тяжелой степени тяжести, неэффективность лечения угрожающего выкидыша на амбулаторном этапе, угрожающий выкидыш при предлежании плаценты, начавшийся выкидыш, неразвивающаяся беременность, истмико-цервикальная недостаточность, инфицированный, септический выкидыш, неполный выкидыш, осложнения аборта;

стерилизация по желанию женщины;

оперативное лечение по поводу миомы матки;

оперативное лечение по поводу доброкачественных опухолей яичников;

прогрессирующая трубная беременность (лапароскопия);

генитальный эндометриоз (за исключением инфильтративных форм);

киста бартолиниевой железы;

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы;

подозрение на патологию эндометрия и анатомии полости матки (диагностическая или хирургическая гистероскопия, гистерорезектоскопия, раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала);

патология шейки матки (дисплазия 2-3 ст.) при подтвержденном диагнозе;

атипическая гиперплазия эндометрия (аденоматоз);

пациентки с перечисленными выше нозологическими формами направляются в учреждения третьей группы (уровня) при наличии условий, перечисленных в пункте 7 и пункте 8 настоящей маршрутизации.

2) В ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 20 г. Екатеринбург» госпитализируются пациентки г. Екатеринбурга со следующими показаниями:

состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи в гинекологии в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации гинекологических больных и пациенток с осложнениями беременности до 22 недель г. Екатеринбурга, утвержденной настоящим приказом (далее – маршрутизация неотложной госпитализации, утвержденная настоящим приказом);

пациентки г. Екатеринбурга при осложнениях беременности до 22 недель (рвота беременной средней и тяжелой степени тяжести, неэффективность лечения

угрожающего выкидыша на амбулаторном этапе, угрожающий выкидыш при предлежании плаценты, начавшийся выкидыш, неразвивающаяся беременность, истмико-цервикальная недостаточность, инфицированный, септический выкидыш, неполный выкидыш, осложнения аборта) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

прогрессирующая трубная беременность (лапароскопия); в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

стерилизация по желанию пациента в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу миомы матки, в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу доброкачественных опухолей яичников в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

пластические операции на женских половых органах при неосложненных пролапсах; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

генитальный эндометриоз (за исключением инфильтративных форм) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

киста бартолиниевой железы; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

подозрение на патологию эндометрия и анатомии полости матки (диагностическая или хирургическая гистероскопия, гистерорезектоскопия, раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

патология шейки матки (дисплазия 2-3 ст.) при подтвержденном диагнозе в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

атипическая гиперплазия эндометрия (аденоматоз) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

гиперпластические процессы эндометрия, включая полипы эндометрия (рецидивирующий процесс; необходимость гистерорезектоскопии), в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

для биопсии шейки матки в условиях прогрессирующей беременности, в сроке до 22 недель, при подозрении на злокачественное образование в

соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

для искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины в соответствии с маршрутизацией гинекологических больных для оказания плановой медицинской помощи и проведения искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины, утвержденной настоящим приказом;

жительницы г. Екатеринбурга для искусственного прерывания беременности по медицинским показаниям, по заключению областного акушерского консилиума;

жительницы Свердловской области для искусственного прерывания беременности при врожденных пороках развития и наследственных заболеваниях плода по заключению областного перинатального консилиума;

3) В ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург» госпитализируются пациентки г. Екатеринбурга со следующими показаниями:

состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи в гинекологии в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

при осложнениях беременности до 22 недель (рвота беременной средней и тяжелой степени тяжести, неэффективность лечения угрожающего выкидыша на амбулаторном этапе, угрожающий выкидыш при предлежании плаценты, начавшийся выкидыш, неразвивающаяся беременность, истмико-цервикальная недостаточность, инфицированный, септический выкидыш, неполный выкидыш) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

прогрессирующая трубная беременность (лапароскопия); в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

стерилизация по желанию пациента в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу миомы матки, в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу доброкачественных опухолей яичников в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

пластические операции на женских половых органах при неосложненных пролапсах; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

генитальный эндометриоз (за исключением инфильтративных форм) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

киста бартолиниевой железы; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

подозрение на патологию эндометрия и анатомии полости матки (диагностическая или хирургическая гистероскопия, гистерорезектоскопия, раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

патология шейки матки (дисплазия 2-3 ст.) при подтвержденном диагнозе в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

для биопсии шейки матки в условиях прогрессирующей беременности, в сроке до 22 недель, при подозрении на злокачественное образование в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

атипическая гиперплазия эндометрия (аденоматоз) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

гиперпластические процессы эндометрия, включая полипы эндометрия (рецидивирующий процесс; необходимость гистерорезектоскопии), в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

патология шейки матки (дисплазия 2-3 ст.) при подтвержденном диагнозе (рецидивирующий процесс) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

для искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины в соответствии с маршрутизацией гинекологических больных для оказания плановой медицинской помощи и проведения искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины, утвержденной настоящим приказом;

4) В ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 г. Екатеринбург» госпитализируются пациентки г. Екатеринбурга со следующими показаниями:

состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи в гинекологии в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

при осложнениях беременности до 22 недель (рвота беременной средней и тяжелой степени тяжести, неэффективность лечения угрожающего выкидыша на амбулаторном этапе, угрожающий выкидыш при предлежании плаценты, начавшийся выкидыш, неразвивающаяся беременность, истмико-цервикальная недостаточность, инфицированный, септический выкидыш, неполный выкидыш) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

прогрессирующая трубная беременность (лапароскопия); в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

стерилизация по желанию пациента в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу миомы матки, в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу доброкачественных опухолей яичников в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

пластические операции на женских половых органах при неосложненных пролапсах; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

генитальный эндометриоз (за исключением инфильтративных форм) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

киста бартолиниевой железы; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

подозрение на патологию эндометрия и анатомии полости матки (диагностическая или хирургическая гистероскопия, гистерорезектоскопия, раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

патология шейки матки (дисплазия 2-3 ст.) при подтвержденном диагнозе в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

для биопсии шейки матки в условиях прогрессирующей беременности, в сроке до 22 недель, при подозрении на злокачественное образование в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

атипическая гиперплазия эндометрия (аденоматоз) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

гиперпластические процессы эндометрия, включая полипы эндометрия (рецидивирующий процесс; необходимость гистерорезектоскопии), в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

для искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины в соответствии с маршрутизацией гинекологических больных для оказания плановой медицинской помощи и проведения искусственного

прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины, утвержденной настоящим приказом;

5) В НУЗ «Дорожная больница на станции Свердловск - Пассажирский ОАО «РЖД» (г. Екатеринбург) госпитализируются жительницы муниципального образования «город Алапаевск», муниципального образования Алапаевское, Махневское муниципальное образование со следующей патологией:

миома матки (гистерэктомия (лапаротомия, лапароскопия и влагалищная гистерэктомия), миомэктомия (лапаротомия, лапароскопия), резектоскопия узла);

кисты и кистомы яичников, за исключением при беременности (лапаротомия, лапароскопия);

генитальный эндометриоз (лапароскопия), включая инфильтративные формы;

трубно-перитонеальное бесплодие и другие формы бесплодия, требующие хирургического вмешательства;

опущение и выпадение половых органов, включая тяжелые формы (пластика собственными тканями, хирургические вмешательства с использованием сетчатых протезов, устанавливаемых лапароскопическим и вагинальным доступом);

недержание мочи у женщин (слинговые операции);

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы;

атипическая гиперплазия эндометрия (аденоматоз);

пороки половых органов (внутриматочная перегородка, перегородка влагалища, аплазия влагалища);

гиперпластические процессы эндометрия, включая полипы эндометрия;

6) В ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 г. Екатеринбург» госпитализируются пациентки г. Екатеринбурга со следующими показаниями:

состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи в гинекологии в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

при осложнениях беременности до 22 недель (рвота беременной средней и тяжелой степени тяжести, неэффективность лечения угрожающего выкидыша на амбулаторном этапе, угрожающий выкидыш при предлежании плаценты, начавшийся выкидыш, неразвивающаяся беременность, истмико-цервикальная недостаточность, инфицированный, септический выкидыш, неполный выкидыш) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

прогрессирующая трубная беременность (лапароскопия); в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

лапароскопическая диагностика и лечение женского бесплодия по направлению врача межмуниципального кабинета бесплодного брака ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» Кировского, Орджоникидзевского, Чкаловского, Октябрьского районов г. Екатеринбурга;

стерилизация по желанию пациента в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу миомы матки, в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

оперативное лечение по поводу доброкачественных опухолей яичников в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

пластические операции на женских половых органах при неосложненных пролапсах; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

генитальный эндометриоз, включая инфильтративные формы в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

киста бартолиниевой железы; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

подозрение на патологию эндометрия и анатомии полости матки (диагностическая или хирургическая гистероскопия, гистерорезектоскопия, раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

патология шейки матки (дисплазия 2-3 ст.) при подтвержденном диагнозе в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

жительницы г. Екатеринбурга из всех районов города для биопсии шейки матки в условиях прогрессирующей беременности, в сроке до 22 недель, при подозрении на злокачественное образование в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

атипическая гиперплазия эндометрия (аденоматоз) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

гиперпластические процессы эндометрия, включая полипы эндометрия (рецидивирующий процесс; необходимость гистерорезектоскопии), в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

опущение и выпадение половых органов, включая тяжелые формы (пластика собственными тканями, хирургические вмешательства с использованием сетчатых протезов, устанавливаемых лапароскопическим и вагинальным доступом;

недержание мочи (слинговые операции);

для искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины в соответствии с маршрутизацией гинекологических больных для

оказания плановой медицинской помощи и проведения искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины, утвержденной настоящим приказом;

7) В ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург» госпитализируются пациентки со следующей патологией:

миома матки (гистерэктомия (лапаротомия, лапароскопия и влагалищная гистерэктомия), миомэктомия (лапаротомия, лапароскопия), резектоскопия узла) у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамильского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

кисты и кистомы яичников, за исключением при беременности (лапаротомия, лапароскопия) у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамильского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

генитальный эндометриоз (лапароскопия), включая инфильтративные формы, у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования город Ирбит, Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамильского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

лапароскопическая диагностика и лечение женского бесплодия по направлению врача межмуниципального кабинета бесплодного брака ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» у жительниц из муниципального образования «город Ирбит», Ленинского, Верх-Исетского, Железнодорожного районов г. Екатеринбурга;

опущение и выпадение половых органов, включая тяжелые формы (пластика собственными тканями, хирургические вмешательства с использованием сетчатых протезов, устанавливаемых лапароскопическим и вагинальным доступом) у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамильского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга;

недержание мочи (слинговые операции) у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамильского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга;

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамилевского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

атипическая гиперплазия эндометрия - (аденоматоз) у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамилевского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

гиперпластические процессы эндометрия, включая полипы эндометрия, у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамилевского городского округа, Сысертского городского округа, жительницы г. Екатеринбурга в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

патология шейки матки (дисплазия 2-3 ст.) при подтвержденном диагнозе у жительниц из Южного управленческого округа, муниципального образования «город Ирбит», Режевского городского округа, Полевского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамилевского городского округа, Сысертского городского округа; жительниц г. Екатеринбурга в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

многокомпонентное лечение лейомиомы матки с использованием эмболизации маточных артерий;

забрюшинные и гигантские опухоли гениталий (хирургическое лечение, в том числе рентгенохирургическая эмболизация маточных артерий и селективная эмболизация артерий, питающих опухоль);

прогрессирующая трубная беременность (лапароскопия); в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

стерилизация по желанию пациента в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

киста бартолиниевой железы; в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

подозрение на патологию эндометрия и анатомии полости матки (диагностическая или хирургическая гистероскопия, гистерорезектоскопия, раздельное выскабливание полости матки и цервикального канала) в соответствии

с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

жители г. Екатеринбурга при осложнениях беременности до 22 недель (рвота беременной средней и тяжелой степени тяжести, неэффективность лечения угрожающего выкидыша на амбулаторном этапе, угрожающий выкидыш при предлежании плаценты, начавшийся выкидыш, неразвивающаяся беременность, истмико-цервикальная недостаточность (для наложения шва), инфицированный, септический выкидыш, неполный выкидыш) в соответствии с маршрутизацией неотложной госпитализации, утвержденной настоящим приказом;

жители г. Екатеринбурга из всех районов города при регистрации шеечной беременности;

жители г. Екатеринбурга из всех районов города для биопсии шейки матки при подозрении на злокачественное образование по рекомендации ГАУЗ СО «СООД»;

для искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины в соответствии с маршрутизацией гинекологических больных для оказания плановой медицинской помощи и проведения искусственного прерывания беременности до 12 недель по желанию женщины, утвержденной настоящим приказом;

прерывание беременности по медицинским показаниям с тяжелой экстрагенитальной патологией (жители г. Екатеринбурга, за исключением гематологического и кардиохирургического профиля);

8) В ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» госпитализируются женщины Верхнепышминского городского округа в соответствии с подпунктом 1 пункта 10 настоящего приложения и со следующей патологией:

с опущением и выпадением половых органов, включая тяжелые формы (пластика собственными тканями, хирургические вмешательства с использованием сетчатых протезов, устанавливаемых лапароскопическим и вагинальным доступом);

с наличием кист и кистом яичников, за исключением при беременности (лапаротомия, лапароскопия);

с генитальным эндометриозом (лапароскопия), включая инфильтративные формы;

9) В ГАУЗ СО «СОКБ № 1» госпитализируются пациентки со следующей патологией:

миома матки (гистерэктомия (лапаротомия, лапароскопия и влагалищная гистерэктомия), миомэктомия (лапаротомия, лапароскопия), резектоскопия узла) у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

многокомпонентное лечение лейомиомы матки с использованием эмболизации маточных артерий;

кисты и кистомы яичников, за исключением при беременности (лапаротомия, лапароскопия) у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

генитальный эндометриоз (лапароскопия), включая инфильтративные формы, у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

трубно-перитонеальное бесплодие и другие формы бесплодия, требующие хирургического вмешательства, у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

опущение и выпадение половых органов, включая тяжелые формы (пластика собственными тканями, хирургические вмешательства с использованием сетчатых протезов, устанавливаемых лапароскопическим и вагинальным доступом), у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

недержание мочи (слинговые операции) у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

придатковые образования, включая гнойно-мешотчатые в холодном периоде, а также гидро и сактосальпинксы у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

атипическая гиперплазия эндометрия (аденоматоз) у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

гиперпластические процессы эндометрия, включая полипы эндометрия, у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

забрюшинные и гигантские опухоли гениталий (хирургическое лечение, в том числе рентгенохирургическая эмболизация маточных артерий и селективная эмболизация артерий, питающих опухоль) у жительниц из Восточного, Западного, Северного, Горнозаводского управленческих округов;

жительницы Свердловской области за исключением г. Екатеринбурга при регистрации шеечной беременности;

прерывание беременности по медицинским показаниям с тяжелой экстрагенитальной патологией, кроме жительниц г. Екатеринбурга;

прерывание беременности по медицинским показаниям с тяжелой экстрагенитальной патологией (жительницы г. Екатеринбурга, в части гематологического и кардиохирургического профиля).

10) В ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» госпитализируются пациентки со следующей патологией:

лапароскопическая диагностика и лечение женского бесплодия из Южного управленческого округа, Режевского городского округа, Полевского городского округа, Верхнепышминского городского округа, Артемовского городского округа, Березовского городского округа, Арамилевского городского округа, Сысертского городского округа;

11) В ООО «УКЛРЦ» госпитализируются пациентки:

с опущением и выпадением половых органов, включая тяжелые формы (пластика собственными тканями, хирургические вмешательства с использованием сетчатых протезов, устанавливаемых лапароскопическим и вагинальным доступом);

недержанием мочи у женщин (слинговые операции) Горнозаводского управленческого округа;

12) В ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России) госпитализируются пациентки со следующей патологией:

недостаточность мышц тазового дна, опущение и выпадение органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительно-тканными заболеваниями;

множественные миомы матки с атипичным расположением узлов и нарушением функции тазовых органов, в том числе при беременности, для проведения малоинвазивных органосохраняющих операций и операций во время беременности;

миома матки и узловая форма аденомиоза для проведения процедуры ФУЗ-МРТ-абляции миомы матки;

распространенный генитальный эндометриоз, ретроцервикальный эндометриоз с вовлечением смежных тазовых органов, двухсторонние эндометриоидные кисты яичников больших размеров;

опухоли яичников больших размеров (более 6 см);

опухоли матки и придатков у девочек;

пороки развития половых органов, включая пороки развития матки, аплазию влагалища, уrogenитальный синус.

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2494-П

Распределение учреждений родовспоможения, расположенных на территории Свердловской области, на группы

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.

Первая группа (уровень)	
1.	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»
2.	ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»
3.	ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»
4.	ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»
5.	ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»
6.	ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»
7.	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»
8.	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»
9.	ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»
10.	ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»
11.	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»
12.	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»
13.	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»
14.	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная районная больница»
15.	ГАУЗ СО «Кировградская центральная районная больница»
16.	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»
17.	ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»
18.	ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»
19.	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»
20.	ГАУЗ СО «Городская больница г. Верхний Тагил»
21.	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»
22.	ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»
23.	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»
24.	ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О.Д. Зубова»
25.	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»

26.	ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»
27.	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
28.	ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»
29.	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»
30.	ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»
31.	ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»
32.	ГАУЗ СО «Карпинская центральная районная больница»
33.	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»
34.	ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»

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.

Вторая группа (уровень)	
1.	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»
2.	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»
3.	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
4.	ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»
5.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»
6.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»
7.	ГАУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил»
8.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 г. Екатеринбург»
9.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 20 г. Екатеринбург»
10.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург»
11.	НУЗ «Дорожная больница на станции Свердловск - Пассажирский ОАО «РЖД»
12.	ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»
13.	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»
14.	ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»
15.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»
16.	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»
17.	ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»
18.	ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»
19.	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»
20.	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»
21.	ФГБУЗ «Центральная МСЧ № 91 ФМБА России», г. Лесной
22.	ФГБУЗ ЦМСЧ № 31 ФМБА России, г. Новоуральск
23.	ФБУЗ МСЧ № 32 ФМБА России, г. Заречный

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».

Третья А группа (уровень)	
1.	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»
2.	ГАУЗ СО «ОДКБ», Областной перинатальный центр
3.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 г. Екатеринбург»
4.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»
5.	ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина»

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

Третья Б группа (уровень)	
1.	ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30.12.2020 № 2497н

**Маршрутизация неотложной госпитализации гинекологических больных и
пациенток с осложнениями беременности до 22 недель
г. Екатеринбурга**

№ п/п	Учреждение для госпитализации	Район города
1.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 г. Екатеринбург»	Октябрьский, кроме микрорайона Компрессорный, Птицефабрика, Кольцово, Лесхоз
		Чкаловский: микрорайон Ботанический, Юг-центр
2.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 г. Екатеринбург»	Кировский, Орджоникидзевский: микрорайон Эльмаш
3.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 20 г. Екатеринбург»	Чкаловский кроме микрорайона Ботанический, Юг-центр
		Октябрьский: микрорайон Компрессорный, Птицефабрика, Кольцово, Лесхоз
4.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург»	Орджоникидзевский: Уралмаш
		Железнодорожный
5.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»	Верх-Исетский: микрорайон Заречный
		Ленинский
		Верх-Исетский, кроме микрорайона Заречный

Приложение № 4 к приказу
Министерства здравоохранения Свердловской
области
от 30.12.2020 № 2497-н

**Маршрутизация гинекологических больных для оказания плановой
медицинской помощи и проведения искусственного прерывания
беременности до 12 недель по желанию женщины**

№ п/п	Учреждение для госпитализации	Район города
1.	ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 г. Екатеринбург»	Октябрьский
2.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 г. Екатеринбург»	Кировский
		Орджоникидзевский: микрорайон Эльмаш
		Чкаловский: микрорайон Ботанический, Юг-центр
3.	ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 20 г. Екатеринбург»	Чкаловский, кроме микрорайона Ботанический, Юг-центр
4.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург»	Орджоникидзевский: Уралмаш
		Железнодорожный
		Верх-Исетский: микрорайон Заречный
5.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»	Ленинский Верх-Исетский, кроме микрорайона Заречный Жительницы муниципальных образований Южного управленческого округа Свердловской области (плановая госпитализация гинекологических больных)