



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

19.03.2024 г.

№ 604-п

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.03.2022 № 521-п «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. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.03.2022 № 521-п «Об организации медицинской помощи пациенткам с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2022, 25 марта, № 34007) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.04.2022 № 922-п, от 27.09.2022 № 2171-п (далее – приказ от 16.03.2022 № 521-п), следующие изменения:

1) в пункте 3 слова «С.В. Мартиросяну» заменить словами «О.Л. Ксенофонтовой»;

2) в пункте 4-1 слова «Главному врачу ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр город Екатеринбург» Я.Б. Бейкину» заменить словами «И.о. главного врача ГАУЗ СО «Клинико-диагностический центр имени Я.Б. Бейкина» Ю.Г. Лагеревой»;

3) в пункте 5 слова «А.И. Степанову» заменить словами «Р.В. Соловьеву»;

4) дополнить пунктом 5-1 следующего содержания:

«5-1. Главному врачу ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» А.Н. Старкову обеспечить обследование и оформление направления в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» не позднее 7 дней при направлении пациенток с плоскоклеточным интраэпителиальным поражением тяжелой степени (карцинома in situ) и инвазивной карциномой.»

2. Внести изменение в положение о работе кабинета патологии шейки матки и эндометрия на базе ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр», утвержденное приказом от 16.03.2022 № 521-п, изложив его в новой редакции (приложение № 1).

3. Внести изменение в маршрутизацию пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екатеринбурга, утвержденную приказом от 16.03.2022 № 521-п, изложив ее в новой редакции (приложение № 2).

4. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

5. 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 19.03.2024 № 607-п.

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Свердловской области
от 16.03.2022 № 521-п

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 «Свердловское областное патологоанатомическое бюро».

8. Направления на проведение цитологических и гистологических исследований, а также заключения по данным исследованиям регистрируются в медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа».

9. Направление на проведение цитологического исследования регистрируется в медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа» в день взятия материала.

10. При регистрации на базе женской консультации по данным цитологического исследования плоскоклеточных интраэпителиальных поражений (CIN I-III) 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 «Цервикальная интраэпителиальная неоплазия, эрозия и эктропион шейки матки» (далее – клинические рекомендации) (актуальная версия):

1) при получении плоскоклеточных интраэпителиальных поражений легкой степени (LSIL (CIN I-II)), необходимо провести ко-тестирование на ВПЧ для определения дальнейшей тактики диспансерного наблюдения и лечения с учетом репродуктивных планов пациентки;

2) при получении плоскоклеточных интраэпителиальных поражений тяжелой степени (HSIL, за исключением карциномы *in situ*), показано проведение эксцизионных методов лечения с последующим контролем согласно действующим клиническим рекомендациям;

3) при получении плоскоклеточных интраэпителиальных поражений тяжелой степени (карцинома *in situ*) и инвазивной карциномы, женщина должна быть направлена в центр амбулаторной онкологической помощи, организованный на базе ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» для дообследования и оформления направления в ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» не позднее 7 дней с момента регистрации данного состояния.

12. Диспансерное наблюдение пациентки с диагностированными интраэпителиальными поражениями шейки матки после завершения лечения, осуществляется в течение 3 – 6 месяцев до нормализации кольпоскопической картины и цитологического исследования. Дальнейшее диспансерное наблюдение осуществляется в женской консультации по месту жительства.

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
от 19.03.2024 № 604-н.

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
от 16.03.2022 № 521-п

Маршрутизация пациенток с патологией шейки матки и эндометрия на территории города Екате- ринбурга

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 медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа».

5. Направление на проведение цитологического исследования регистрируется в медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа» в день взятия материала.

6. Гистологический материал направляется на обязательное патогистологическое исследование в ГАУЗ СО «Свердловское областное патологоанатомическое бюро».

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-III) не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния необходимо провести расширенную кольпоскопию с биопсией.

9. При отсутствии возможности проведения диагностических мероприятий на базе женской консультации, женщина должна быть направлена в кабинет патологии шейки матки и эндометрия ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния с заключением терапевта об отсутствии противопоказаний для электро-хирургического лечения и актуальными результатами обследования: микроскопическое исследование влагалищных мазков (годен в течение 30 дней), результат онкоцитологического исследования шейки матки (годен в течение 12 месяцев), антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В в крови, суммарные антитела классов М и G к вирусу гепатита С в крови, антитела к бледной трепонеме в крови, уровень антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека (годен в течение 6 месяцев), ФЛГ (годен в течение 1 года).

10. При получении плоскоклеточных интраэпителиальных поражений легкой степени (LSIL) по данным гистологического исследования, необходимо провести консультирование на ВПЧ для определения дальнейшей тактики диспансерного наблюдения и лечения с учетом репродуктивных планов пациентки. При отсутствии возможности проведения хирургического лечения на базе женской консультации, женщина должна быть направлена в кабинет патологии шейки матки и эндометрия ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния с заключением терапевта об отсутствии противопоказаний для электро-хирургического лечения и актуальными результатами обследования: микроскопическое исследование влагалищных мазков (годен в течение 30 дней), результат онкоцитологического исследования шейки матки (годен в течение 12 месяцев), антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В в крови, суммарные антитела классов М и G к вирусу гепатита С в крови, антитела к бледной трепонеме в крови, уровень антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека (годен в течение 6 месяцев), ФЛГ (годен в течение 1 года).

11. При получении плоскоклеточных интраэпителиальных поражений тяжелой степени (HSIL, за исключением карциномы *in situ*) по данным гистологического исследования, показано проведение эксцизионных методов лечения с последующим контролем согласно действующим клиническим рекомендациям. Женщина должна быть направлена в кабинет патологии шейки матки и эндометрия ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» не позднее 14 дней с момента регистрации данного состояния с заключением терапевта об отсутствии противопоказаний для электро-хирургического лечения и актуальными результатами обследования: микроскопическое исследование влагалищных мазков (годен в течение 30 дней), результат онкоцитологического исследования шейки матки (годен в течение 12 месяцев), антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В в крови, суммарные антитела классов М и G к вирусу гепатита С в крови, антитела к бледной трепонеме в крови, уровень антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека (годен в течение 6 месяцев), ФЛГ (годен в течение 1 года).

12. При получении плоскоклеточных интраэпителиальных поражений тяжелой степени (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.

13. 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 онкологическая диспансер» формируется в медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа».

14. 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.

15. Диспансерное наблюдение пациентки в условиях ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» и ГАУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» с диагностированными интраэпителиальными поражениями шейки матки после завершения лечения, осуществляется в течение 3 – 6 месяцев до нормализации кольпоскопической картины и цитологического исследования. Дальнейшее диспансерное наблюдение осуществляется в женской консультации по месту жительства согласно актуальным клиническим рекомендациям.