

Министерство здравоохранения Донецкой Народной Республики
ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького Минздрава России
Кафедра акушерства, гинекологии, перинатологии,
детской и подростковой гинекологии ФНМФО

Нормативно-правовое регулирование деятельности врача-гинеколога, обслуживающего детей и подростков

Золото Е.В. д.мед.н., директор НИИ РЗДПМ ФГБОУ ВО «ДонГМУ» Минздрава России , внештатный республиканский детский специалист по акушерству и гинекологии МЗ ДНР, доцент каф. акушерства, гинекологии, перинатологии, детской и подростковой гинекологии

Современный этап развития медицинской помощи непосредственно связан с правовым регулированием ее оказания и наступлением ответственности врача и медицинской организации при недостатках оказания помощи.

Детская и подростковая гинекология является специализацией на стыке педиатрии, детской эндокринологии, гинекологии, детской хирургии, дерматологии, психиатрии, медицины и генетики общественного здравоохранения и фактически затрагивает многие правовые вопросы



Основными задачами врача акушера-гинеколога, обслуживающего девочек, являются:

- выявление и лечение нарушений и заболеваний репродуктивной системы;
- проведение профилактических мероприятий по предупреждению гинекологической заболеваемости при подготовке к материнству.

Детский врач-гинеколог также содействует обеспечению правовой помощи девочкам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

Нормативное регулирование работы врача-гинеколога для несовершеннолетних в Российской Федерации

С 01.01.2021г. функции врача детского гинеколога определены приказом МЗ РФ от 20.10.2020г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология», согласно которому гинекологическую помощь детям и подросткам осуществляют врачи-акушеры-гинекологи, прошедшие повышение квалификации по вопросам формирования репродуктивной системы и особенностям гинекологической патологии у детей.

Правила организации деятельности кабинета врача-акушера-гинеколога для несовершеннолетних

Правила организации деятельности кабинета врача-акушера-гинеколога для несовершеннолетних определены Приложением №38 приказа МЗ РФ от 20.10.2020г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология», где отражены все основные мероприятия по оказанию консультативной, диагностической и лечебной помощи девочкам, обратившимся за помощью самостоятельно или направленным другими врачами

Задачи кабинета врача-акушера-гинеколога для несовершеннолетних

- **оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи;**
- **оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи**



Основные функции кабинета врача-акушера-гинеколога для несовершеннолетних

- Проведение профилактических медицинских осмотров;
- Проведение ежегодной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации (в соответствии с приказом МЗ РФ от 15.02.2013г. №72н);
- Проведение ежегодной диспансеризации несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей, в том числе удочеренных, принятых под опеку(попечительство), в приемную или патронатную семью (в соответствии с приказом МЗ РФ от 11.04.2013г. №216н);
- Оказание плановой лечебно-диагностической помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями, нарушениями полового развития и патологией молочных желез;
- Комплексное обследование несовершеннолетних с гинекологическим заболеванием, нарушением нарушениями полового развития и патологией молочных желез организуется в соответствии с утвержденными стандартами специализированной медицинской помощи, за исключением медицинской помощи, оказываемой в рамках клинической апробации;
- Определение показаний и направление несовершеннолетней в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологическую, медицинскую помощь;
- Своевременное направление несовершеннолетних на лечение, в том числе экстренное и неотложное, или на плановую медицинскую реабилитацию и санитарно-курортное лечение;
- Организация оформления и направления документов несовершеннолетней для госпитализации в медицинскую организацию в соответствии с алгоритмом маршрутизации и профилем гинекологического заболевания, нарушения полового развития, патологии молочных желез;
- Комплексное ведение несовершеннолетних при наличии сопутствующих экстрагенитальных, в том числе эндокринных, заболеваний, с привлечением профильных специалистов;
- Санитарно-гигиеническое просвещение несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей и специалистов организаций среднего и профессионального среднего образования;
- Профилактика инфекций, передаваемых половым путем, включая ВИЧ-инфекцию, профилактика непредвиденной беременности;
- Ведение медицинской документации и представление первичных данных и отчетности для информационных систем в сфере здравоохранения

Правила организации деятельности гинекологического отделения для несовершеннолетних

Правила организации деятельности гинекологического отделения для несовершеннолетних определены Приложением №44 приказа МЗ РФ от 20.10.2020г. №1130н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю акушерство и гинекология»

Функции гинекологического отделения для несовершеннолетних

- Оказание медицинской помощи несовершеннолетним с заболеваниями органов репродуктивной системы в стационарных условиях;
- Освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения нарушений репродуктивной системы и профилактики осложнений у несовершеннолетних на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;
- Установление медицинских показаний и направление несовершеннолетних в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- Организация и обеспечение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;
- Проведение клинико-экспертной оценки качества оказания медицинской помощи;
- Разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы;
- Проведение анализа причин гинекологических заболеваний у несовершеннолетних;
- Осуществление статистического мониторинга и анализа причин операций, приводящих к потере органа или его функции;
- Взаимодействие с другими медицинскими организациями;
- Проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
- Организация повышения профессиональной квалификации медицинских работников;
- Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

Особенности профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних

- Проведение профилактических медицинских осмотров регламентируется приказом МЗ РФ от 10.08.2017г. №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (с изменениями, внесенными приказами МЗ РФ от 03.07.2018г. №410н, от 13.06.2019г. №396н
- Согласно приказу осмотр девочки гинекологом должен проводиться в 3, 6, 13, 15, 16, 17 лет в целях предупреждения и ранней диагностики заболеваний органов репродуктивной системы, в том числе молочных желез;
- Профилактический медицинский осмотр несовершеннолетней в декретируемом возрасте может не проводиться в год прохождения диспансеризации детского населения в соответствии с законодательством РФ.

Информированное добровольное согласие

Пунктом 5 приказа МЗ ДНР № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» от 10.08.2017 года установлено, что необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является информированное добровольное согласие несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство с соблюдением требований, установленных ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении (ч. 2 ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011г.) :

- лица, не достигшего возраста, установленного ч. 5 ст. 47 и ч. 2 ст. 54 настоящего Федерального закона (15 лет), или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;
- несовершеннолетнего больного наркоманией при оказании ему наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением установленных законодательством Российской Федерации случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими 18-летнего возраста).

Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается (с ч. 9 ст. 20 Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г.):

- если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители (в отношении лиц, указанных в ч. 2 настоящей статьи);
- в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;
- в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;
- в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления);
- при проведении судебно-медицинской экспертизы и/или судебно-психиатрической экспертизы;
- при оказании паллиативной медицинской помощи, если состояние гражданина не позволяет выразить ему свою волю и отсутствует законный представитель

- Таким образом, необходимым предварительным условием проведения медосмотра является согласие родителей (законного представителя) несовершеннолетнего до 14 лет включительно, а с 15 лет – согласие несовершеннолетнего. Информированное добровольное согласие оформляется письменно на отдельном бланке установленного образца.
- Дети младше 15 лет должны посещать любых медицинских специалистов в присутствии родителей или других законных представителей.
- Пункт 14 приказа МЗ РФ № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» от 10.08.2017 г. обязывает уведомить родителей или законных представителей не позднее чем за 5 дней до проведения медосмотра

- В случае выявления **беременности** врач-акушер-гинеколог кабинета для несовершеннолетних должен оценить состояние беременной;
- желающих пролонгировать беременность следует направлять для дальнейшего наблюдения в территориальную женскую консультацию;
- при желании прервать беременность врач должен обследовать ее в соответствии с общепринятыми стандартами и направить на искусственный аборт в соответствии со сроком беременности.
- Искусственное прерывание беременности проводится по желанию женщины при сроке беременности до 12 нед. при наличии информированного согласия

! *предусмотрено обязательное письменное согласие родителей девочки до 15 лет или опекуна на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, о его последствиях, а также о результатах предполагаемой помощи*

Порядок оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями в ДНР

Нами был разработан и подан на утверждение в МЗ ДНР Порядок оказания медицинской помощи девочкам с гинекологическими заболеваниями.

В порядок были внесены рекомендации, согласно которым при оказании гинекологической помощи девочкам для предупреждения и ранней диагностики гинекологических заболеваний и патологии молочных желез, профилактики нежелательной беременности и инфекций передающихся половым путем рекомендовано проведение профилактических осмотров всем девочкам в возрасте **12 мес., 3, 6, 12, 14, 15, 16 и 17 лет включительно** с целью сохранения репродуктивного здоровья.

На данный момент Порядок находится на утверждении в Министерстве юстиции ДНР.

Врачебная этика и деонтология в детской и подростковой гинекологии

Медицинская деонтология определяется совокупностью принципов и правил поведения медицинских работников, направленных на максимальную пользу в лечении и профилактике болезней. Имеется целый ряд особенностей, одной из которых является то обстоятельство, что при оказании медицинской помощи врачу приходится вторгаться в интимные стороны жизни девочки. Принимая во внимание и обостренное чувство стыдливости, особенно между 5 и 8 годами (так называемый барьер стыдливости), детскому гинекологу необходимы такт и особый подход к ребенку, подростку и юной девушке. При обследовании, лечении, в психологическом сопровождении и во время беседы врач должен проявлять терпение и эмпатию.



Врачебная этика и деонтология в детской и подростковой гинекологии

- Если возраст девочки младше 15 лет, все рекомендации врача адресуются к тому лицу, с кем девочка пришла на прием.
- После 15 лет девочка сама решает, какую информацию о своем состоянии сообщать матери, а какую нет. Врач информирует мать лишь с разрешения дочери; она имеет право на конфиденциальность, врачебную тайну, правдивую информацию о своем здоровье.
- Однако в любом случае врач непременно должен учитывать индивидуальные особенности матери, ее образование, заинтересованность в здоровье дочери

Врач должен принимать во внимание всю гамму переживаний девочки-подростка. Отношение врача к пациентке, независимо от ее социального положения, внешнего вида, чистоты одежды и тела, должно быть вежливым, доброжелательным, внимательным. Гинекологический осмотр производится только после психологической подготовки ребенка. Врач должен завоевать доверие девочки и преодолеть ее отвращение к ожидаемому исследованию. Если эти деонтологические правила не учесть, отрицательное отношение к осмотру гинекологом может сохраниться на долгие годы



Спасибо за внимание!