



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

О совершенствовании оказания медицинской помощи
несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями
в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре

от 30 декабря 2020 года
Ханты-Мансийск

№ 1942

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», с целью совершенствования качества оказания медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями и выполнения мероприятий по охране репродуктивного здоровья в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Этапы оказания медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями (в возрасте до 17 лет включительно) (приложение 1).

1.2. Форму годового отчета по показателям амбулаторной и стационарной работы врача-акушера-гинеколога при оказании медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями (приложение 2).

2. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

2.1. Обеспечить оказание медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 октября 2020 года № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология».

2.2. Обеспечить подготовку и повышение квалификации врачей, принимающих участие в оказание медицинской помощи несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями, на цикле тематического усовершенствования по особенностям формирования репродуктивной системы и течения гинекологической патологии у детей не реже 1 раза в 5 лет.

2.3. Обеспечить предоставление годовой отчетной формы в срок до 15 января, следующего за отчетным периодом, в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу главному внештатному специалисту гинекологу детского и юношеского возраста Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на электронный адрес: calm332@mail.ru.

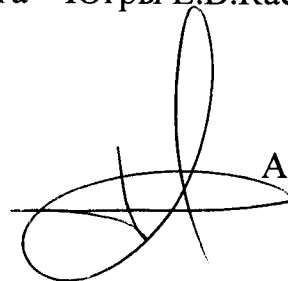
3. Главному внештатному специалисту гинекологу детского и юношеского возраста Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры обеспечить предоставление сводной годовой отчетной формы в срок до 15 февраля, следующего за отчетным периодом, в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу в отдел организации акушерско-гинекологической помощи Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19 февраля 2016 года № 153 «О совершенствовании оказания акушерско-гинекологической помощи девочкам в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» с 1 января 2021 года.

5. Настоящий приказ вступает в силу 1 января 2021 года.

6. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Е.В.Касьянову.

Директор Департамента



А.А.Добровольский

Приложение 1 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 30 декабря 2020 года № 1942

**Этапы оказания медицинской помощи несовершеннолетним с
гинекологическими заболеваниями (в возрасте до 17 лет включительно)**

№	Этапы	Содержание
1	Первичная доврачебная медико-санитарная помощь	Оказывается в малочисленных населенных пунктах, в которых отсутствуют специализированные медицинские организации (их структурные подразделения), в фельдшерско-акушерских пунктах, фельдшерских здравпунктах фельдшером, акушеркой или медицинской сестрой
2	Первичная врачебная медико-санитарная помощь	Оказывается в малочисленных населенных пунктах, в которых отсутствуют специализированные медицинские организации (их структурные подразделения), в офисах врачей общей практики (семейных врачей), которые осуществляют свою деятельность в соответствии с приказом № 543н.
3	Первичная специализированная медико-санитарная помощь:	С целью профилактики, диагностики и лечения гинекологических заболеваний оказывается в медицинских организациях: детской поликлинике и/или женской консультации, Центре охраны материнства и детства, перинатальном центре, в поликлиническом отделении медико-санитарной части, городской больницы, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)», «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».
3.1	Профилактические осмотры	В целях предупреждения и ранней диагностики гинекологических заболеваний и патологии молочных желез проведение профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте 3, 6, 13, 15, 16 и 17 лет включительно. Несовершеннолетним, проживающим в отдаленных и труднодоступных районах, первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-акушерами-гинекологами, врачами-педиатрами или другими врачами-специалистами в составе выездных бригад. При проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних декретируемых возрастов после получения индивидуального добровольного

		согласия врач-акушер-гинеколог или иной врач-специалист осуществляет выяснение жалоб, проводит общий осмотр, измерение роста и массы тела с определением их соответствия возрастным нормативам, оценку степени полового развития, осмотр и ручное исследование молочных желез и наружных половых органов, консультирование по вопросам личной гигиены и полового развития. При профилактическом осмотре несовершеннолетних в возрасте 17 лет при наличии условий (имеющихся в анамнезе половых контактов) проводится взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка шейки матки.
3.2	Амбулаторный этап, включая дневной стационар	Оказывается врачом-акушером-гинекологом, прошедшим повышение квалификации по вопросам формирования репродуктивной системы и особенностям гинекологической патологии у детей.
4	Стационарный этап	Оказывается в медицинских организациях, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и (или) «детской хирургии», «хирургии», имеющих стационар круглосуточного пребывания с отделением анестезиологии-реаниматологии, врачами-акушерами-гинекологами, врачами-детскими хирургами, врачами-хирургами с привлечением к лечению врача-акушера-гинеколога.
4.1	Экстренная и неотложная медицинская помощь девочкам с острыми гинекологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения	Оказывается в медицинских организациях, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности)» или «детской хирургии», («хирургии»), имеющих стационар круглосуточного пребывания с отделением анестезиологии-реаниматологии, врачами-акушерами-гинекологами, врачами-детскими хирургами (врачами-хирургами). При выполнении экстренных хирургических вмешательств на органах малого таза у несовершеннолетних рекомендуется использовать малоинвазивный доступ (лапароскопия) с обеспечением сохранения функции матки и ее придатков. Решение вопроса об удалении яичников, маточных труб и матки при выполнении экстренной операции врачами-детскими хирургами или врачами-хирургами необходимо согласовывать с врачом-акушером-гинекологом, в том числе, при необходимости – с использованием дистанционного консультирования и (или) телемедицинских технологий.

		Несовершеннолетние до 14 лет подлежат госпитализации в детское хирургическое отделение/хирургическое отделение/отделение неонатальной хирургии по месту жительства с привлечением к лечению в качестве консультанта врача-акушера-гинеколога (в г.Сургуте - БУ «Сургутская городская клиническая больница», БУ «Сургутский клинический перинатальный центр» (новорожденные девочки, родившиеся в перинатальном центре); в г.Нижневартовске – БУ «Нижневартовская окружная клиническая детская больница».	Несовершеннолетние старше 14 лет подлежат госпитализации в гинекологическое отделение по месту жительства (в г.Сургуте – БУ «Сургутская городская клиническая больница»; в г. Нижневартовске – БУ «Нижневартовская городская больница»)
4.2	Плановая медицинская помощь с гинекологическими заболеваниями, требующими хирургического лечения	Госпитализация в круглосуточный или дневной стационар медицинской организации, имеющей гинекологические койки, в том числе для несовершеннолетних, и лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии» (для консервативного лечения) и\ или «детской хирургии», «хирургии» (для хирургического лечения).	
		Несовершеннолетние до 14 лет подлежат госпитализации: - в детское хирургическое отделение БУ «Сургутская городская клиническая больница» с привлечением к лечению в качестве консультанта врача-акушера-гинеколога. - в отделение неонатальной хирургии БУ «Сургутский клинический перинатальный центр» (новорожденные девочки, родившиеся в перинатальном центре)	Несовершеннолетние старше 14 лет подлежат госпитализации в: - гинекологическое отделение БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»; - гинекологическое отделение БУ «Сургутская городская клиническая больница»; - гинекологическое отделение БУ «Окружная клиническая больница» г.Ханты-Мансийска; - гинекологическое отделение БУ «Няганская

		окружная больница»
5	Специализированная медицинская помощь (нарушение половой дифференцировки и нарушения полового развития, эндокринная гинекологическая патология)	Подлежат госпитализации на эндокринологическую койку БУ «Нижевартовская окружная клиническая детская больница»
6	Оказание помощи при беременности несовершеннолетним	При выявлении беременности любого срока у несовершеннолетней в возрасте до 18 лет вопрос о пролонгировании или прерывании беременности решается врачом-акушером-гинекологом (при необходимости – врачебным консилиумом) медицинской организации, оказывающей помощь женщинам во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Наблюдение за течением беременности у несовершеннолетней осуществляется врачом-акушером-гинекологом медицинской организации, оказывающей помощь женщинам во время беременности, в родах и в послеродовом периоде как в группе высокого материнского и перинатального риска. Медицинская помощь при искусственном прерывании беременности оказывается в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности)». Медицинская помощь при искусственном прерывании беременности оказывается в амбулаторных условиях, условиях дневного или круглосуточного стационара.
7	Высокотехнологичная медицинская помощь	Направляются в федеральные медицинские организации, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) по «акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» и «педиатрии» после согласования с главным внештатным специалистом гинекологом детского и юношеского возраста Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югра Майер Ю.И. (calm332@mail.ru тел. +79227767212)

Приложение 2 к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
от 30 декабря 2020 года № 1942

Форма годового отчета по показателям амбулаторной и стационарной
работы врача-акушера-гинеколога при оказании медицинской помощи
несовершеннолетним с гинекологическими заболеваниями

Наименование медицинской организации _____

Ответственный за отчет (должность):

ФИО полностью:

Телефон:

Электронная почта:

Раздел I. Общая численность населения и численность детского населения, в том числе девочек	
Показатели	Значение
Общая численность населения	
Численность детей в возрасте 0-17 лет включительно (девочек и мальчиков)	
Доля детей (девочек и мальчиков) соответствующего возраста в численности всего населения (%)	
Численность девочек в возрасте 0-17 лет включительно	
Доля девочек соответствующего возраста в численности всего населения (%)	
Численность женского населения	
Доля девочек в возрасте 0-17 лет включительно в численности женского населения (%)	
Численность девочек от 0 до 4 лет включительно	
Доля девочек соответствующего возраста в численности всех девочек в возрасте 0-17 лет включительно (%)	
Численность девочек с 5 до 9 лет включительно	
Доля девочек соответствующего возраста в численности всех девочек в возрасте 0-17 лет включительно (%)	
Численность девочек с 10 до 14 лет включительно	

Доля девочек соответствующего возраста в численности всех девочек в возрасте 0-17 лет включительно (%)	
Численность девочек с 0 до 14 лет включительно	
Доля девочек соответствующего возраста в численности всех девочек в возрасте 0-17 лет включительно (%)	
Численность девочек с 15 до 17 лет включительно	
Доля девочек соответствующего возраста в численности всех девочек в возрасте 0-17 лет включительно (%)	
Раздел II. Численность врачей акушеров-гинекологов, оказывающих специализированную гинекологическую помощь детям (заполняется данным формы № 30 (таблица 1100))	
Число должностей врачей акушеров-гинекологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях - штатных	
Число должностей врачей акушеров-гинекологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях - занятых	
Укомплектованность амбулаторного звена	
Число физических лиц основных работников на занятых должностях в амбулаторных условиях*	
* - в том числе имеющих действующий сертификат (менее 5 лет с момента последнего курса) о тематическом усовершенствовании (ТУ) по гинекологии детей и подростков	
Число врачей-акушеров-гинекологов, участвующих в профилактических осмотрах девочек декретируемых возрастов**	
** - в том числе имеющих действующий сертификат (менее 5 лет с момента последнего курса) о тематическом усовершенствовании (ТУ) по гинекологии детей и подростков	
Число должностей врачей акушеров-гинекологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях - штатных	
Число должностей врачей акушеров-гинекологов в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях - занятых	
Укомплектованность стационарного звена	
Число физических лиц основных работников на занятых должностях в стационарных условиях	
Общее число врачей акушеров-гинекологов, совмещающих амбулаторно-профилактическую и стационарную работу с девочками	

Раздел III. Результаты профилактических осмотров организованных и неорганизованных девочек декретируемых возрастов (на основании приказа Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»)							
Показатели	3 года	6 лет	14 лет	15 лет	16 лет	17 лет	0-17 лет
Численность девочек, подлежащих профилактическому осмотру в соответствующем возрасте (абсолютное число)							
Численность осмотренных девочек, из числа подлежащих осмотру в соответствующем возрасте (абсолютное число)							
Охват профилактическим осмотром девочек (% осмотренных от подлежащих осмотру)							
Численность выявленных больных с гинекологическим заболеванием или нарушением полового развития							
Численность девочек, отнесенных к 1 группе здоровья из числа осмотренных							
Численность девочек, отнесенных к 2 группе здоровья из числа осмотренных							
Численность девочек, отнесенных к 3 группе здоровья из числа осмотренных							
Численность девочек, отнесенных к 4 группе здоровья из числа осмотренных							
Численность девочек, отнесенных к 5 группе здоровья из числа осмотренных							

Раздел IV. Структура выявленных гинекологических заболеваний и нарушений полового развития при профилактическом осмотре у девочек 0-17 лет							
(по данным учетной формы № 030-ПО/у-17 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»)							
Нозологии	3 года	6 лет	14 лет	15 лет	16 лет	17 лет	Всего
Задержка полового развития E23.0.1, E26.6, E28.3, E30.0, E45.-, E89.3-4, Q50.0, Q96.	x	x	x				
Преждевременное половое развитие E22.8, E25.-, E27.0, E 30.1, Q78.1, в т.ч.:			x	x	x	x	
- преждевременное телархе E30.8			x	x	x	x	
Другие эндокринные нарушения E22, E23, E25, E28, E34, E40-46, E66							
Нарушения ритма и характера менструаций N91-N93	x	x					
Дисменорея N94.4-N94.6	x	x					
Синдром предменструального напряжения N94.3	x	x					
Воспалительные болезни женских тазовых органов N70-N74							
- сальпингит и оофорит N70							
Воспалительные заболевания вульвы и влагалища N75-N77							
- вульвовагинит N76.0-1							
- вульвит N76.2-3							
- склерозирующий лихен N76.8							
Невоспалительные болезни женских половых органов всего N80 - N98, из них:							
- эндометриоз N80							
- кисты яичников N83.0-N83.2							
- эрозия и эктропион шейки матки N86							
- лейкоплакия вульвы N90.4							
- сращение вульвы (малых половых губ) N90.8							
Инфекции, передающиеся половым путем							
- аногенитальные бородавки A63.0							
Доброкачественные новообразования женских половых органов D25-D28							
Болезни молочной железы N60-N64, C50.-, D24							
Беременность, роды и послеродовый период O00-O99, Z33	x	x					
Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин S30.2, S31.4							

Врожденные аномалии (пороки развития) женских половых органов Q50-Q52							
Неопределенность пола и псевдогермафродитизм Q56							
Прочие (указать каждое с кодом МКБ-10)							
Всего выявлено заболеваний							

Раздел V. Данные о работе врача кабинета гинекологии детей и подростков (по данным формы №30, табл. 2100, 2105)	
Показатели	Значения
Число посещений врача акушера-гинеколога, включая профилактические, всего	
из общего числа посещений врача акушера-гинеколога, сделано по поводу заболеваний	
из общего числа посещений врача акушера-гинеколога, с профилактической и иными целями	
Общее число функционирующих кабинетов врачей акушеров-гинекологов, оказывающих медицинские услуги детскому населению:	
в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях	
в женских консультациях	
в центрах охраны репродуктивного здоровья подростков	
в консультативно-диагностических центрах	
в центрах планирования семьи и репродукции	
в прочих медицинских организациях	

Раздел VI. Мероприятия по диспансеризации девочек с гинекологическими заболеваниями			
Заполняется службой медицинской статистики по данным формы №12 (табл. 1000, 2000) и по данным приказа №572н			
Показатели	Возрастная группа (полных лет включительно)		
	0-14 лет	15-17 лет	Итого:
Взято под диспансерное наблюдение			
Снято с диспансерного наблюдения			
Состоит под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, из них в группах диспансерного наблюдения:			

I группа - девочки с преждевременным и задержанным половым развитием			
II группа - девочки с гинекологическими заболеваниями			
III группа - девочки с расстройством менструаций на фоне хронической экстрагенитальной, в том числе эндокринной, патологии; девочки, нуждающиеся в восстановлении или замещении гормональной функции органов репродуктивной системы после лечения злокачественных заболеваний любой локализации			
Состояло под диспансерным наблюдением на конец года, предшествовавшего отчетному			
Процент оздоровления			
Количество девочек, вакцинированных от вируса папилломы человека (всего), их них:			
Количество девочек, вакцинированных от вируса папилломы человека (2 дозы)			
Количество девочек, вакцинированных от вируса папилломы человека (3 дозы)			
Количество девочек, переданных под наблюдение поликлиники для взрослых (по данным формы № 12, табл. 2001), женской консультации	x		

(по данным формы № 12, табл. 1001, 2001)			
Число физических лиц зарегистрированных пациентов из них с диагнозом, установленным впервые в жизни	0-14 лет	15-17 лет	всего

Раздел VIII. Данные обеспеченности гинекологическими койками для детей в возрасте от 0 до 17 лет	
(форма № 14, № 14 дс для ЛПУ, имеющих в структуре гинекологические койки для детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно)	
Показатели	Значения
Число гинекологических коек, развернутых для детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно всего, из них:	
в условиях детских стационарных медицинских организаций, в том числе:	
- в профильных гинекологических отделениях	
- в непрофильных (хирургических, урологических и иных) отделениях	
в условиях взрослых стационарных медицинских организаций	

Раздел IX. Показатели стационарной медицинской помощи для детей в возрасте от 0 до 17 лет на специализированных гинекологических койках	
(форма № 14, № 14 дс для ЛПУ, имеющих в структуре гинекологические койки для детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно)	
Показатели	Значения
Выписано больных всего, из них:	
- получивших инвазивные лечебно-диагностические вмешательства, в том числе в условиях:	
- прооперированных в условиях районной больницы	
- прооперированных в условиях ЦОРЗП	
- прооперированных в условиях городской больницы	
- прооперированных в условиях областной многопрофильной больницы	
- прооперированных в условиях специализированного стационара округа	
- прооперированных в условиях Федерального специализированного учреждения	
- получивших консервативное лечение	
Умерло больных	
Проведено койко-дней всеми больными	

[illegible]

по поводу внематочной беременности									
аборт									
гистероскопия									

Показатели	Возрастная группа				
	0 - 4 года	5 - 9 лет	10 - 14 лет	15 - 17 лет	Итого
Лапаротомия					
Лапароскопия диагностическая/лечебная					
соотношение лапароскопий к лапаротомиям (%)					
Локализация оперативного вмешательства:					
- вульва					
- влагалище					
- матка					
- яичник					
- маточная труба					
Число операций, при которых произведено удаление 1 яичника					
Число операций, при которых произведено удаление 2 яичников					
Число операций, при которых произведено удаление матки					

Раздел XI. Сведения о заболеваниях, зарегистрированных при выписке девочек из стационара					
заполняется по данным "Статистической карты вышедшего из стационара" форма №066/у-02					
Показатели	Значения				
	0-4 года	5-9 лет	10-14 лет	15-17 лет	Итого:
Расстройства менструаций всего N91-N94, в т.ч.:					
- аменорея N91.0; N91.1					
- олигоменорея N91.3-4					
- обильные, частые и нерегулярные менструальные кровотечения N92.2					
- дисменорея N94.4-6					

Задержка полового развития E23.0-1, E26.6, E28.3, E30.0, E45.-, E89.3-4, Q50.0, Q96.-, в т.ч.:					
- при синдроме Тернера Q96.0-9					
- у женщин с кариотипом 46,XY Q97.3					
- при агенезии гонад у женщин с кариотипом 46,XX					
- при гипофункции гипофиза/гипоталамуса E23					
Преждевременное половое развитие E22.8, E25.-, E27.0, E30.1., Q78.1, в т.ч.:					
- преждевременное телархе E30.8					
- периферическое ППР (МОБ- синдром) Q78.1					
- гонадотропинзависимое ППР E22.8					
- на фоне адреногенитальных расстройств E25.-					
Воспалительные болезни женских тазовых органов (ВЗОМТ) всего N70-74 всего, в т.ч.:					
- острое и обострение хронического сальпингита и оофорита N70.1					
- острый тазовый перитонит N73.3					
- тазовые перитонеальные спайки N73.6					
Послеоперационные тазовые перитонеальные спайки N99.4					
Воспалительные заболевания вульвы и влагалища всего N75-77, всего, в т.ч.:					
- вульвовагинит острый и обострение хронического N76.0-1					
- вульвит острый и обострение хронического N76.2-3					
- склерозирующий лихен N76.8					
Невоспалительные болезни вульвы и влагалища всего N89- N90, в т.ч.:					
- сращения малых половых губ N90.8					
Атопический дерматит L23					
Хламидийная инфекция A					

56.0					
Другие невоспалительные болезни матки, за исключением шейки N85-, в т.ч.:					
- выворот матки N85.5					
- внутриматочные сращения N85.3					
- гематометра с гематосальпинксом N85.7					
Аногенитальные бородавки (папилломы) A63.0					
Доброкачественное новообразование влагалища и вульвы D28					
Травмы половых органов S30.2, S31.4, S31.5					
Рубцовая деформация вульвы и влагалища N89.5, в т.ч.:					
- послеоперационные N99.2					
Эндометриоз всего N80, в т.ч.:					
- эндометриоз матки, включен аденомиоз N80.0					
- эндометриоз яичника N80.1					
- эндометриоз тазовой брюшины N80.3					
- ретроцервикальный эндометриоз N80.4					
Лейомиома матки D25					
Эктропион шейки матки N86					
Доброкачественное заболевание шейки матки N87					
Полип женских половых органов N84, в т.ч.:					
- полип тела матки/эндометрия N84.0					
- полип шейки матки N84.4					
- полип влагалища N84.2					
- полип вульвы N84.3					
Врожденные аномалии (пороки) женских половых органов Q50-Q52					
- тела и шейки матки Q51					
- аплазия влагалища при функционирующей матке Q52.0					
- аплазия влагалища и матки Q51.0					

- порок развития вульвы Q52.-					
- врожденные аномалии развития яичников Q50.3					
- врожденные аномалии развития фаллопиевых труб (фимбриальная киста - гидатида) Q50.4					
- врожденные аномалии развития широких связок (эпОООфорона, гартнерова хода, парООварИальная) Q50.5					
Неопределенность пола и псевдогермафродитизм Q56					
Невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки всего N83.0–9, в т.ч.:					
- киста фолликулярная N83.0					
- киста желтого тела, в т.ч. геморрагическая (апоплексия) N83.1					
- перекручивание образования/придатка матки N83.5, в т.ч. внутриутробное Q50.2					
Доброкачественная опухоль яичника D27, в т.ч.:					
- эпителиальная (серозная, муцинозная цистаденома) СПКЯ E28.2					
Доброкачественные дисплазии молочной железы N60-N64 всего, в т.ч.:					
- солитарная киста(ы) N60					
- мастит (острый, инфекционный, неплослеродовый, подострый) N61					
- абсцесс/фурункул молочной железы (острый,хронический, неплослеродовый) N 61					
- гипертрофия молочных желез (макромастия) N62					
Фиброаденома молочной железы D24					
Врожденная аномалия молочной железы и соска Q83					
Злокачественные новообразования C00-C96, впервые выявленные всего, в т.ч.:					
- молочной железы C50.-					

- вульвы и влагалища С51.- + С52.-					
- шейки матки С53.-					
- тела матки С54.- + С55.-					
- яичника С56.-					
Прочие (указать каждое с кодом МКБ-10)					
Всего заболеваний:					

Раздел XII. Исход беременности у несовершеннолетних					
Показатели	Возрастная группа				
	до 14 лет		15-17 лет		Итого
	кол-во	%	кол-во	%	кол-во
Роды - общее число, из них:					
- у первобеременных					
Всего прерываний беременности О03-О06 (по данным Формы №13 "Сведения о беременности с абортивным исходом"), из них:					
- у первобеременных О03-О06, всего					
- у ВИЧ-инфицированных женщин О03-О06					
Прерывание беременности в сроки до 12 недель О02-О06, всего из них:					
- у первобеременных О03-О06, всего					
- у ВИЧ-инфицированных женщин О03-О06					
другие анормальные продукты зачатия О02					
самопроизвольный аборт О03					
медицинский аборт О04, в том числе:					
медицинский аборт легальный:					
- из них проведено медикаментозным методом					
медицинский аборт, проведенный по медицинским показаниям:					
- из них проведено медикаментозным методом					
другие виды аборта (криминальный) О05					

аборт неуточненный (внебольничный) O06					
Кроме того: - внематочная беременность O00					
- пузырный занос O01					
- неудачная попытка аборта O07					
Осложнения, вызванные абортом O08, всего из них:					
- инфекции половых путей и тазовых органов O08.0					
- длительное или чрезмерное кровотечение O08.1					
- эмболия O08.2					
- шок O08.3					
Прерывание беременности в срок с 12 до 22 недель, всего из них:					
другие аномальные продукты зачатия O02					
самопроизвольный аборт O03					
аборт по медицинским показаниям O04					
медицинский аборт O04, проведенный по социальным показаниям, из них:					
- медикаментозным методом					
другие виды аборта (криминальный) O05					
аборт неуточненный (внебольничный) O06					
Кроме того: - внематочная беременность O00					
- пузырный занос O01					
- неудачная попытка аборта O07					
Осложнения, вызванные абортом O08, всего из них:					
- инфекции половых путей и тазовых органов O08.0					
- длительное или чрезмерное кровотечение O08.1					
- эмболия O08.2					
- шок O08.3					
Число женщин, умерших после прерывания беременности O02-O06, всего из них:					
- в сроки до 12 недель					
- в сроки с 12 до 22 недель					

Раздел XIII. Контрацепция					
Показатели	Возрастная группа				
	до 14 лет		15-17 лет		Итого
	кол-во	%	кол-во	%	кол-во
Число девушек, обратившихся за советом о любой контрацепции в отчетном году (Z30.0), всего					
- из их числа применили аварийную контрацепцию (Z30.3)					
Использовали постоянную контрацепцию (Z30.4), из них:					
- спермициды					
- презервативы					
- комбинированные оральные контрацептивы					
- импланты					
- препарат «депо-провера»					
- ВМС					
Число консультаций, проведенных по вопросам охраны репродуктивного здоровья (Z70.0-6)					

Раздел XIV. Число девочек, которым рекомендовано лечение, медицинская реабилитация, санаторно-курортное лечение (по данным формы статистической отчетности № 030-ПО/о-17, п. 4.1, 4.2)						
Показатели	Возрастная группа					
	0-4 года	5-9 лет	10-14 лет	15-17 лет	0-14 лет	0-17 лет
Лечение в амбулаторных условиях и в дневных стационарах						
Лечение в стационарных условиях						
Медицинская реабилитация в амбулаторных условиях и в дневных стационарах						
Медицинская реабилитация в стационарных условиях						
Санаторно-курортное лечение						

Раздел XV. Охват дополнительными медицинскими услугами после прерывания беременности						
Число девочек, которым рекомендовано лечение, медицинская реабилитация, санаторно-курортное лечение после прерывания беременности	x	x				
Раздел XVI. Число девочек, прошедших дополнительные консультации и исследования						
Нуждались в амбулаторных условиях и в дневных стационарах						
Прошли в амбулаторных условиях и в дневных стационарах						
Нуждались в стационарных условиях						
Прошли в стационарных условиях						

I. Описание проблем в сфере охраны репродуктивного здоровья девочек от 0 до 17 лет включительно в медицинской организации	
1.	
2.	
3.	
4.	
II. Предложения по развитию службы репродуктивного здоровья девочек от 0 до 17 лет включительно	
1.	
2.	
3.	
4.	