



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Н А К А З

05.05.2021

Київ

№ 869

Про затвердження Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гіперплазія ендометрія»

Відповідно до статті 14¹ Закону України «Основи законодавства про охорону здоров'я», пунктів 2.4 розділу II та 3.5 розділу III Методики розробки та впровадження медичних стандартів медичної допомоги на засадах доказової медицини, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 28 вересня 2012 року № 751, зареєстрованої в Міністерстві юстиції України 29 листопада 2012 року за № 2001/22313, абзацу п'ятнадцятого підпункту 10 пункту 4 та пункту 8 Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25 березня 2015 року № 267 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 січня 2020 року № 90)

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гіперплазія ендометрія», що додається.

2. Внести зміну до розділу IV Нормативів надання медичної допомоги жіночому населенню за спеціальністю «акушерство і гінекологія» в умовах амбулаторно-поліклінічних лікувальних закладів, затверджених наказом Міністерства охорони здоров'я України від 15 липня 2011 року № 417, виключивши позицію:

«

Залозиста гіперплазія ендометрію. Гіперплазія ендометрію - БДВ - кістозна - залозисто-кістозна поліпoidна. Аденоматозна гіперплазія ендометрію. Гіперплазія ендометрію, атипова (аденоматозна).	№ 85.0 № 85.1	1. Відповідно до рубрики Г. 2. УЗД органів малого таза. 3. Аспіраційна біопсія ендометрію.	1. Гормональна терапія відповідно віку жінки. 2. Оперативне лікування за умови неефективності гормонотерапії протягом 6 - 12 місяців.	1. Маткова кровотеча. 2. Для дообстеження. 3. Діагностичне роздільне вишкрібання порожнини матки.	1. Відсутність клінічних проявів. 2. Позитивна динаміка даних УЗД. 3. Відсутність патологічних змін при ПГД (аспірату порожнини матки).	1. Протягом 5 років після ефективної гормональної терапії та 6 місяців після оперативного лікування (УЗД органів малого таза 2 рази на рік). 2. Нез'явлення на огляд протягом 1 року за умови попередньої поінформованості.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

».

3. Визнати таким, що втратив чинність підпункт 1.14 пункту 1 наказу Міністерства охорони здоров'я України від 31 грудня 2004 року № 676 «Про затвердження клінічних протоколів з акушерської та гінекологічної допомоги».

4. Державному підприємству «Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України» (Бабенко М.М.) забезпечити внесення Уніфікованого клінічного протоколу первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги «Гіперплазія ендометрія» до Реєстру медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на першого заступника Міністра Садов'як І. Д.

Міністр

Максим СТЕПАНОВ