

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ

20 декабря 2007 г. № 177

**Об утверждении единых норм и нормативов
материальных и трудовых затрат (времени, расхода
основных и вспомогательных материалов) на платные
медицинские услуги по акушерству и гинекологии,
оказываемые юридическими лицами всех форм
собственности и индивидуальными
предпринимателями в установленном порядке**

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331 (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843), Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить:

единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по акушерству и гинекологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 1;

единые нормы и нормативы материальных затрат (расхода основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по акушерству и гинекологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке, согласно приложению 2.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2008 г.

Министр

В.И.Жарко

Единые нормы и нормативы трудовых затрат (времени) на платные медицинские услуги по акушерству и гинекологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Единица измерения	Характеристика работ	Специалисты, оказывающие платную медицинскую услугу	Норма времени (мин.)
1	2	3	4	5	6
1.	Прием врача-акушера-гинеколога				
1.1.	Первичный прием врача-акушера-гинеколога	Прием	Регистрация пациентки. Беседа врача с пациенткой. Сбор жалоб и анамнеза. Измерение АД, пульса. Внесение данных в медицинскую карту. Акушерка обрабатывает гинекологическое кресло, застилает одноразовую салфетку. Пациентка укладывается на гинекологическое кресло. Врач обрабатывает руки, надевает стерильные перчатки, осматривает наружные половые органы, слизистую вульвы. Вводятся зеркала, и осматривается шейка матки. Врач проводит бимануальный осмотр: оценивается состояние влагалища, шейки матки, матки, яичников, околоматочной клетчатки (положение, форма, величина, консистенция). Врач меняет перчатки и проводит ректальное исследование: оценивается состояние слизистой, ее подвижность. Врач проводит осмотр молочных желез и периферических лимфатических узлов: осмотр проводится в положении женщины лежа на кушетке и в горизонтальном положении. Врач анализирует данные осмотра, заполняет амбулаторную карту, выставляет диагноз, дает рекомендации пациентке и при необходимости назначает лечение и соответствующее обследование. Составляется план ведения пациентки, и определяется дата следующего визита. Заключение пациентке дается на фирменном бланке с точным заполнением всех граф. Пациентке при необходимости выписываются рецепты на все назначенные лекарственные средства	Врач-акушер-гинеколог Акушерка	30 30
1.2.	Повторный прием врача-акушера-гинеколога	Прием	Регистрация пациентки. Беседа врача с пациенткой. Сбор жалоб и анамнеза. Измерение АД, пульса. Внесение данных в	Врач-акушер-гинеколог Акушерка	20 20

медицинскую карту. Акушерка обрабатывает гинекологическое кресло, застилает одноразовую салфетку. Пациентка укладывается на гинекологическое кресло. Врач обрабатывает руки, надевает стерильные перчатки, осматривает наружные половые органы, слизистую вульвы. Вводятся зеркала, и осматривается шейка матки. Врач проводит бимануальный осмотр: оценивается состояние влагалища, шейки матки, матки, яичников, околоматочной клетчатки (положение, форма, величина, консистенция). Врач меняет перчатки и проводит ректальное исследование: оценивается состояние слизистой, ее подвижность. Врач проводит осмотр молочных желез и периферических лимфатических узлов: осмотр проводится в положении женщины лежа на кушетке и в горизонтальном положении. Врач анализирует данные осмотра, заполняет амбулаторную карту, выставляет диагноз, дает рекомендации пациентке и при необходимости назначает лечение и соответствующее обследование. Составляется план ведения пациентки, и определяется дата следующего визита. Заключение пациентке дается на фирменном бланке с точным заполнением всех граф. Пациентке при необходимости выписываются рецепты на все назначенные лекарственные средства

2.	Гинекологические манипуляции и процедуры				
2.1.	Забор мазка на исследование	Манипуляция	Укладывание женщины на кресло. Введение зеркал во влагалище. Инструментом (ложка Фолькмана, шпатель Эйра) взятие материала и нанесение на предметное стекло	Акушерка	5
2.2.	Кольпоцитология	Манипуляция	Укладывание женщины на кресло. Введение зеркал во влагалище. Инструментом (шпатель) забирают материал из бокового свода верхней трети влагалища. Нанесение материала на предметное стекло	Акушерка	5
2.3.	Кольпоскопия простая	Исследование	Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Врач собирает анамнез и изучает анализы. Акушерка заводит карточку и укладывает пациентку на кресло. Врач и акушерка моют руки и одевают перчатки. Врач вводит зеркала во влагалище и обнажает шейку матки в зеркалах. Удаляется избыток слизи и некротических масс с поверхности шейки матки марлевым тупфером. Производится визуальное исследование шейки матки, влагалища и наружных половых органов при помощи кольпоскопа под увеличением в 10–30 раз. При простой кольпоскопии осматривается поверхность эктоцервикса и	Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра	20 20

стыка эпителиев на нем без обработки какими-либо веществами. После проведения кольпоскопии производится удаление зеркал. Врач и акушерка обрабатывают перчатки дезраствором, снимают перчатки, моют руки. Пациентке назначаются и выписываются необходимые обследования, даются рекомендации и заключение. Врач оформляет медицинскую документацию. Акушерка обрабатывает инструментарий и готовит его к стерилизации

2.4.	Кольпоскопия расширенная с цитологией, биопсией шейки матки и соскобом из цервикального канала	Исследование	Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Врач собирает анамнез и изучает анализы. Акушерка заводит карточку и укладывает пациентку на кресло. Врач и акушерка моют руки и одевают перчатки. Врач вводит зеркала во влагалище и обнажает шейку матки в зеркалах. Удаляется избыток слизи и некротических масс с поверхности шейки матки марлевым тупфером, и производится взятие материала для цитологического исследования с помощью цитощетки. Производится визуальное исследование шейки матки, влагалища и наружных половых органов при помощи кольпоскопа под увеличением в 10–30 раз. При простой кольпоскопии осматривается поверхность эктоцервикса и стыка эпителиев на нем без обработки какими-либо веществами. После проведения простой кольпоскопии проводится расширенная кольпоскопия, которая предполагает использование особых маркеров для обработки шейки матки: 3 %-й раствор уксусной кислоты, раствор Люголя (проба Шиллера), метиленовый синий. После обработки шейки матки одним из маркеров при помощи кольпоскопа изучается реакция эпителиального покрова и сосудов. Из наиболее подозрительных участков шейки матки, влагалища или наружных половых органов берется прицельная биопсия с помощью скальпеля или конхотома. После прицельной биопсии кусочек ткани фиксируется в 12 %-м растворе формалина. После забора биопсии место биопсии обрабатывается 5 %-м раствором йода и при необходимости накладывается шов. Влагалище и шейка матки обрабатываются раствором бетадина. После производства биопсии берется соскоб из слизистой цервикального канала кюреткой № 1, повторная обработка влагалища и шейки матки раствором бетадина. Производят удаление зеркал из влагалища. Врач и акушерка обрабатывают перчатки дезраствором, снимают перчатки, моют руки. Пациентке назначаются и выписываются необходимые обследования, даются рекомендации и заключение. Врач оформляет медицинскую документацию. Акушерка обрабатывает	Врач-акушер-гинеколог Акушерка	40 40
------	--	--------------	---	-----------------------------------	----------

инструментарий и готовит его к стерилизации

2.5.	Кольпоскопия расширенная с цитологией и биопсией шейки матки	Исследование	<p>Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Врач собирает анамнез и изучает анализы. Акушерка заводит карточку и укладывает пациентку на кресло. Врач и акушерка моют руки и одевают перчатки. Врач вводит зеркала во влагалище и обнажает шейку матки в зеркалах. Удаляется избыток слизи и некротических масс с поверхности шейки матки марлевым тупфером, и производится взятие материала для цитологического исследования с помощью цитощетки. Производится визуальное исследование шейки матки, влагалища и наружных половых органов при помощи кольпоскопа под увеличением в 10–30 раз. При простой кольпоскопии осматривается поверхность эктоцервикса и стыка эпителиев на нем без обработки какими-либо веществами. После проведения простой кольпоскопии проводится расширенная кольпоскопия, которая предполагает использование особых маркеров для обработки шейки матки: 3 %-й раствор уксусной кислоты, раствор Люголя (проба Шиллера), метиленовый синий. После обработки шейки матки одним из маркеров при помощи кольпоскопа изучается реакция эпителиального покрова и сосудов. Из наиболее подозрительных участков шейки матки, влагалища или наружных половых органов берется прицельная биопсия с помощью скальпеля или конхотома. После прицельной биопсии кусочек ткани фиксируется в 12 %-м растворе формалина. После забора биопсии место биопсии обрабатывается 5 %-м раствором йода и при необходимости накладывается шов. Влагалище и шейка матки обрабатываются раствором бетадина. Производят удаление зеркал из влагалища. Врач и акушерка обрабатывают перчатки дезраствором, снимают перчатки, моют руки. Пациентке назначаются и выписываются необходимые обследования, даются рекомендации и заключение. Врач оформляет медицинскую документацию. Акушерка обрабатывает инструментарий и готовит его к стерилизации</p>	Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра	30 30
2.6.	Кольпоскопия расширенная с цитологией	Исследование	<p>Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Врач собирает анамнез и изучает анализы. Акушерка заводит карточку и укладывает пациентку на кресло. Врач и акушерка моют руки и одевают перчатки. Врач вводит зеркала во влагалище и обнажает шейку матки в зеркалах. Удаляется избыток слизи и некротических масс с поверхности шейки матки марлевым тупфером, и</p>	Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра	20 20

производится взятие материала для цитологического исследования с помощью цитощетки. Производится визуальное исследование шейки матки, влагалища и наружных половых органов при помощи кольпоскопа под увеличением в 10–30 раз. При простой кольпоскопии осматривается поверхность экзоцервикса и стыка эпителиев на нем без обработки какими-либо веществами. После проведения простой кольпоскопии проводится расширенная кольпоскопия, которая предполагает использование особых маркеров для обработки шейки матки: 3 %-й раствор уксусной кислоты, раствор Люголя (проба Шиллера), метиленовый синий. После обработки шейки матки одним из маркеров при помощи кольпоскопа изучается реакция эпителиального покрова и сосудов. Производят удаление зеркал из влагалища. Врач и акушерка обрабатывают перчатки дезраствором, снимают перчатки, моют руки. Пациентке назначаются и выписываются необходимые обследования, даются рекомендации и заключение. Врач оформляет медицинскую документацию. Акушерка обрабатывает инструментарий и готовит его к стерилизации

2.7.	Кардиотокограмма плода	Исследование	Придание беременной женщине положения на левом боку или сидя. Фиксирование датчика записи ЧСС плода. Запись КТГ. Расшифровка КТГ	Медицинская сестра	15
2.8.	Лечебная процедура (1 ванночка)	Процедура	Укладывание женщины на кресло. Введение зеркал во влагалище. Введение лечебного раствора во влагалище. Экспозиция 10 мин. Удаление зеркал	Акушерка	10
2.9.	Лечебная процедура (введение лечебных тампонов)	Процедура	Подготовка и стерилизация тампонов. Укладывание женщины на кресло. Введение зеркал во влагалище. Введение тампона с лекарственным веществом. Удаление зеркал	Акушерка	10
2.10.	Лечебная процедура (орошение влагалища)	Процедура	Укладывание женщины на кресло. Введение зеркал во влагалище. Орошение влагалища лечебным раствором. Удаление зеркал	Акушерка	10
2.11.	Гинекологический массаж	Процедура	Пациентка проводится в кабинет осмотра, укладывается на подготовленное кресло, застланное одноразовой салфеткой. Руки врача обрабатываются, надеваются стерильные перчатки. Расположение рук врача, как при бимануальном исследовании. Производится массаж матки, области придатков, периметра шейки матки без болевых ощущений пациентки в течение 10 мин. После процедуры пациентке помогают подняться с кресла. Пациентке даются рекомендации. Заполнение медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог	20
3.	Гинекологические операции				

3.1. Лазероконизация шейки матки	Операция	<p>Врач собирает анамнез и изучает медицинскую документацию. Оформляется согласие на оперативное вмешательство. Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Инструментальный осмотр шейки матки. Фиксация шейки матки. Контрольная расширенная кольпоскопия для уточнения и выделения границ патологического очага. Обработка шейки матки дезинфицирующим раствором и спреем лидокаина (или парацервикальное введение раствора лидокаина). Проведение лазероконизации сфокусированным и расфокусированным лазерным лучом. Туширование струпа 5–7 %-м раствором калия перманганата. Рекомендации больной. Назначение реабилитационных мероприятий и последующих мазевых обработок шейки матки. Оформление медицинской документации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Акушерка</p>	<p>40 35</p>
3.2. Диатермоэлектрокоагуляция	Операция	<p>Врач собирает анамнез и изучает медицинскую документацию. Оформляется согласие на оперативное вмешательство. Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Акушерка заводит карточку и укладывает пациентку на кресло. Врач и акушерка моют руки и одевают перчатки. Производится обработка наружных половых органов, влагалищной части шейки матки и влагалища раствором бетадина. Врач вводит зеркала и обнажает шейку матки. Производится парацервикальная анестезия раствором лидокаина 2 %-го, расширенная кольпоскопия для выявления границ патологического очага. Шейку матки фиксируют пулевыми щипцами по боковым поверхностям за пределами участка, подлежащего ДЭК. Проводится глубокая или поверхностная ДЭК. Струп тушируется 5 %-м раствором калия перманганата, во влагалище вставляют мазевой тампон. Производят удаление зеркал из влагалища. Врач и акушерка обрабатывают перчатки дезраствором, снимают перчатки, моют руки. Пациентке назначаются и выписываются необходимые обследования, даются рекомендации и заключение. Врач оформляет медицинскую документацию. Акушерка обрабатывает инструментарий и готовит его к стерилизации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Акушерка</p>	<p>35 30</p>
3.3. Электроконизация шейки матки	Операция	<p>Врач собирает анамнез и изучает медицинскую документацию. Оформляется согласие на оперативное вмешательство. Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Акушерка заводит карточку и укладывает пациентку на кресло. Врач и акушерка моют руки и одевают</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Акушерка</p>	<p>45 35</p>

перчатки. Производится обработка наружных половых органов, влагалищной части шейки матки и влагалища раствором бетадина. Врач вводит зеркала и обнажает шейку матки. Производится парацервикальная анестезия раствором лидокаина 2 %-го, расширенная кольпоскопия для выявления границ патологического очага. Шейку матки фиксируют пулевыми щипцами по боковым поверхностям за пределами участка, подлежащего иссечению. Проводится иссечение патологического участка в виде конуса электродом Геймса-Роговенко на глубину не более 2/3 цервикального канала. Струп тушируется 5 %-м раствором калия перманганата, во влагалище вставляют мазевой тампон. Удаленный участок фиксируется 1–12 %-м раствором формалина. Производят удаление зеркал из влагалища. Врач и акушерка обрабатывают перчатки дезраствором, снимают перчатки, моют руки. Пациентке назначают и выписываются необходимые обследования, даются рекомендации и заключение. Врач оформляет медицинскую документацию. Акушерка обрабатывает инструментарий и готовит его к стерилизации

3.4. Лазеровапоризация шейки матки	Операция	Беседа с пациенткой. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Укладывание пациентки на кресло. Обнажение шейки матки в зеркалах. Расширенная кольпоскопия для уточнения границ поражения. Фиксация шейки матки. Обработка шейки матки антисептическим раствором. Лазерным лучом «очерчивается» измененная ткань. Выпаривание пораженного участка от цервикального канала к периферии. Туширование струпа 5 %-м раствором калия перманганата. Контроль на гемостаз. Беседа с рекомендациями. Оформление медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог Акушерка	40 35
3.5. Криодеструкция шейки матки	Операция	Беседа с пациенткой. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Производится подготовка смотрового гинекологического кресла и инструментального столика акушеркой. Акушерка заводит карточку и укладывает пациентку на кресло. Врач и акушерка моют руки и одевают перчатки. Производится обработка наружных половых органов, влагалищной части шейки матки и влагалища раствором бетадина. Врач вводит зеркала и обнажает шейку матки. Производится расширенная кольпоскопия для выявления границ патологического очага. Шейку матки фиксируют пулевыми щипцами по боковым поверхностям за пределами участка, подлежащего криодеструкции. К шейке матки подводят кризонд и замораживают до тех пор (3–6 мин), пока край зоны замораживания не окажется на 3–4 мм дальше участка	Врач-акушер-гинеколог Акушерка	30 35

поражения. При необходимости через 1,5–2 мин проводят повторный тур замораживания. Во влагалище вставляют тампон с противовоспалительной мазью. Производят удаление зеркал из влагалища. Врач и акушерка обрабатывают перчатки дезраствором, снимают перчатки, моют руки. Пациентке назначаются и выписываются необходимые обследования, даются рекомендации и заключение. Врач оформляет медицинскую документацию. Акушерка обрабатывает инструментарий и готовит его к стерилизации

3.6.	Введение внутриматочного средства контрацепции	Операция	<p>Беседа с пациенткой, измерение АД, температуры тела. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Укладка пациентки на кресло. Надевание спецодежды персоналом. Гинекологическое бимануальное исследование. Хирургическая обработка рук врача (антисептика), кожи промежности и слизистой влагалища антисептиком. Введение гинекологических зеркал, обработка шейки матки антисептиком, фиксация шейки матки пулевыми щипцами. Зондирование полости матки. Введение ВМС в матку. Извлечение инструментов, гемостаз. Наблюдение за пациенткой, измерение АД. Беседа с рекомендациями. Заполнение медицинской документации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра</p>	<p>15 15</p>
3.7.	Удаление внутриматочного средства контрацепции	Операция	<p>Беседа с пациенткой, измерение АД, температуры тела. Укладка пациентки на кресло. Надевание спецодежды персоналом. Гинекологическое бимануальное исследование. Хирургическая обработка рук врача (антисептика), кожи промежности и слизистой влагалища антисептиком. Введение гинекологических зеркал, фиксация шейки матки пулевыми щипцами и ее обработка антисептиком. Удаление ВМС. Извлечение инструментов. Беседа с рекомендациями. Заполнение медицинской документации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра</p>	<p>15 15</p>
3.8.	Вакуум-мини-аборт с обезболиванием	Операция	<p>Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Введение зеркал. Фиксирование шейки матки пулевыми щипцами. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала (при необходимости). Введение катетера в полость матки. Проверка вакуум-аспиратора. Подсоединение вакуум-аспиратора. Получение материала на гистологическое исследование. Извлечение катетера, отключение аппарата. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Контроль на гемостаз. Беседа с рекомендациями. Заполнение медицинской документации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра</p>	<p>20 20</p>

3.9.	Раздельное диагностическое выскабливание и пункция брюшной полости через задний свод	Операция	Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Фиксирование шейки матки пулевыми щипцами. Соскоб слизистой цервикального канала кюреткой № 2. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала расширителями Гегара (при необходимости). Выскабливание слизистой полости матки. Получение материала на гистологическое исследование. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища, получение материала на цитологическое исследование. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Контроль на гемостаз. Удаление зеркал. Доставка больной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра Врач-анестезиолог-реаниматолог Медицинская сестра-анестезист	25 25 25 40
3.10.	Аспирационная биопсия из полости матки	Операция	Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Фиксирование шейки матки пулевыми щипцами. Зондирование полости матки. Введение в полость матки катетера и взятие материала на цитологическое или гистологическое исследование с помощью шприца. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Беседа с рекомендациями. Заполнение медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра	15 15
3.11.	Биопсия шейки матки (конхотомом)	Операция	Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Врач вводит зеркала и обнажает шейку матки. Производится расширенная кольпоскопия для выявления границ патологического очага. Шейку матки фиксируют пулевыми щипцами, с подозрительных участков шейки матки берется биопсия с помощью конхотома. Шейка матки в местах взятия биопсии тушируется 5 %-м раствором перманганата калия. Снимаются пулевые щипцы, удаляются зеркала. Беседа с рекомендациями. Заполнение медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра	10 10
3.12.	Биопсия шейки матки (ножевая)	Операция	Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Надевание спецодежды	Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра	15 15

		<p>персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Врач вводит зеркала и обнажает шейку матки. Производится расширенная кольпоскопия для выявления границ патологического очага. Шейку матки фиксируют пулевыми щипцами, с подозрительных участков шейки матки берется биопсия с помощью скальпеля. Шейка матки в местах взятия биопсии тушируется 5 %-м раствором перманганата калия, при необходимости накладывається гемостатический шов. Снимаются пулевые щипцы, удаляются зеркала. Беседа с рекомендациями. Заполнение медицинской документации</p>			
3.13.	Биопсия шейки матки и раздельное диагностическое выскабливание	Операция	<p>Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Производится расширенная кольпоскопия для выявления границ патологического очага. Фиксирование шейки матки пулевыми щипцами. Биопсия шейки матки конхотомом или ножевая. Соскоб слизистой цервикального канала кюреткой № 2. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала расширителями Гегара (при необходимости). Выскабливание слизистой полости матки. Получение материала на гистологическое исследование. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Шейка матки в местах взятия биопсии тушируется 5 %-м раствором перманганата калия, при необходимости накладывається гемостатический шов. Контроль на гемостаз. Удаление зеркал. Доставка больной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра операционная Врач-анестезиолог-реаниматолог Медицинская сестра-анестезист</p>	<p>35 35 35 60</p>
3.14.	Полипэктомия и раздельное диагностическое выскабливание	Операция	<p>Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Фиксирование шейки матки. Полипэктомия (биопсия шейки матки – по показаниям). Соскоб слизистой цервикального канала кюреткой № 2. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала расширителями Гегара (при необходимости). Выскабливание слизистой полости матки. Получение материала на гистологическое исследование. Обработка</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра операционная Врач-анестезиолог-реаниматолог Медицинская сестра-анестезист</p>	<p>35 35 35 60</p>

		шейки матки и влагалища антисептиком. Контроль на гемостаз. Удаление зеркал. Доставка больной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации		
3.15.	Гистероскопия диагностическая	Операция	Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Подготовка гистероскопа к работе. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Фиксация шейки матки пулевыми щипцами. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала расширителями Гегара (при необходимости). Введение гистероскопа в полость матки. Осмотр полости матки. Удаление гистероскопа. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Контроль на гемостаз. Удаление зеркал. Доставка больной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог 35 Медицинская сестра операционная 35 Врач-анестезиолог-реаниматолог 35 Медицинская сестра-анестезист 60
3.16.	Гистероскопия с биопсией эндометрия	Операция	Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Подготовка гистероскопа к работе. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки. Фиксация шейки матки пулевыми щипцами. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала расширителями Гегара (при необходимости). Введение гистероскопа в полость матки. Осмотр полости матки. Взятие материала из подозрительного участка эндометрия на гистологическое исследование. Удаление гистероскопа. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Контроль на гемостаз. Удаление зеркал. Доставка больной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог 40 Медицинская сестра операционная 40 Врач-анестезиолог-реаниматолог 40 Медицинская сестра-анестезист 60
3.17.	Гистероскопия с раздельным диагностическим выскабливанием	Операция	Беседа с пациенткой, измерение АД. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Подготовка гистероскопа к работе. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Бимануальное исследование. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки. Фиксация шейки матки пулевыми щипцами. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала расширителями Гегара (при необходимости). Введение гистероскопа в	Врач-акушер-гинеколог 40 Медицинская сестра операционная 40 Врач-анестезиолог-реаниматолог 40 Медицинская сестра-анестезист 60

полость матки. Осмотр полости матки. Удаление гистероскопа. Выскабливание слизистой цервикального канала. Выскабливание слизистой полости матки. Получение материала для гистологического исследования. Контрольный осмотр гистероскопом полости матки. Удаление гистероскопа. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Контроль на гемостаз. Удаление зеркал. Доставка больной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации

3.18. Удаление внутриматочных средств и раздельное диагностическое выскабливание	Операция	<p>Беседа с пациенткой, измерение АД, температуры тела. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Укладывание пациентки на кресло. Надевание спецодежды персоналом. Доставка больной в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Гинекологическое бимануальное исследование. Хирургическая обработка рук врача (антисептика), кожи промежности и слизистой влагалища антисептиком. Введение гинекологических зеркал, фиксация шейки матки пулевыми щипцами, обработка шейки матки антисептиком. Удаление ВМС. Расширение цервикального канала (по необходимости) расширителями Гегара. Выскабливание слизистой цервикального канала. Выскабливание слизистой полости матки. Получение материала для гистологического исследования. Обработка шейки матки и влагалища антисептиком. Контроль на гемостаз. Извлечение зеркал. Доставка больной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра операционная Врач-анестезиолог-реаниматолог Медицинская сестра-анестезист</p>	<p>30 30 30 60</p>
3.19. Медицинский аборт с обследованием и обезболиванием	Операция	<p>Беседа с пациенткой, измерение АД, температуры тела. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Укладывание пациентки на кресло. Надевание спецодежды персоналом. Доставка пациентки в хирургический кабинет. Анестезиологическое пособие. Обработка наружных половых органов, влагалища и шейки матки антисептиком. Фиксация шейки матки пулевыми щипцами. Зондирование полости матки. Расширение цервикального канала расширителями Гегара или вибродилататором. Выскабливание полости матки кюреткой № 6, 4 или удаление плодного яйца вакуум-эксхорлеатором. Обработка шейки матки, влагалища антисептиком, удаление зеркал. Доставка пациентки из операционной в палату. Наблюдение в палате в течение двух часов. Беседа с пациенткой, рекомендации, оформление медицинской документации</p>	<p>Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра операционная Врач-анестезиолог-реаниматолог Медицинская сестра-анестезист</p>	<p>20 20 20 60</p>

4. Лапароскопические

операции					
4.1.	Диагностическая лапароскопия	Операция	Беседа с пациенткой, сбор анамнеза, измерение АД, температуры тела. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Заполнение истории болезни. Доставка больной в операционную. Укладывание пациентки на стол. Анестезиологическое пособие. Обработка операционного поля. Обработка наружных половых органов, влагалища, шейки матки антисептиком. Введение в матку фиксирующего зонда. Пневмоперитоний. Введение лапароскопа. Лапароскопия. Осмотр органов малого таза, кишечника, боковых сводов и подпеченочного пространства. Через полый маточный зонд с помощью шприца вводят 10–15 мл раствора красителя (метиленовый синий). Оценка прохождения труб. При необходимости разъединение спаек. Контроль на гемостаз. Выведение газа из брюшной полости и удаление лапароскопа. Ушивание брюшной стенки. Доставка больной из операционной в палату. Оформление медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра операционная Врач-анестезиолог-реаниматолог Медицинская сестра-анестезист	30 30 30 30 30
4.2.	Прижигание и пересечение маточных труб (стерилизация)	Операция	Беседа с пациенткой, сбор анамнеза, измерение АД, температуры тела. Оформление согласия на хирургическое вмешательство. Заполнение истории болезни. Доставка больной в операционную. Укладывание пациентки на стол. Анестезиологическое пособие. Обработка операционного поля. Обработка наружных половых органов, влагалища, шейки матки антисептиком. Введение в матку фиксирующего зонда. Пневмоперитоний. Введение лапароскопа. Лапароскопия. Осмотр органов малого таза, кишечника, боковых сводов и подпеченочного пространства. Фиксация маточной трубы. Коагуляция ткани маточной трубы. Рассечение тканей, контроль гемостаза. Аналогичные мероприятия проводятся с маточной трубой с противоположной стороны. Контроль на гемостаз. Выведение газа из брюшной полости и удаление лапароскопа. Ушивание брюшной стенки. Доставка больной из операционной в палату. Оформление медицинской документации	Врач-акушер-гинеколог Врач-акушер-гинеколог Медицинская сестра операционная Врач-анестезиолог-реаниматолог Медицинская сестра-анестезист	35 35 35 35 35
5.	Уход				
5.1.	Организация круглосуточного ухода за родильницей и новорожденным в послеродовом периоде при отсутствии медицинских показаний	Койко-день	Уход за родильницей и новорожденным осуществляется круглосуточным постом акушерок. Размещение женщины и новорожденного в послеродовой палате. Наблюдение за состоянием женщины (пульс, артериальное давление, температура тела, состояние матки, интенсивность выделений из половых путей; состояние молочных желез,	Врач-акушер-гинеколог Врач-акушер-гинеколог Врач-неонатолог Акушерка Санитарка Сестра-хозяйка	20 40 40 1440 135 20

лактации).
 Обработка швов промежности по показаниям (при их наличии). Консультации по грудному вскармливанию, профилактика лактостаза. Помощь в массаже и сцеживании молочных желез.
 Осмотр в зеркалах и бимануальное исследование, УЗИ матки на 5-е сутки после родов (по показаниям – в более ранние сроки) заведующим отделением и лечащим врачом.
 Забор анализов и доставка в лабораторию.
 Наблюдение за состоянием новорожденного (температура тела, аускультация, пальпация, состояние швов и родничков, пупочной ранки).
 Туалет новорожденного, измерение веса, обработка пупочной раны 2 раза в день врачом-неонатологом.
 Оформление документации родильницы и новорожденного.
 Консультации смежных специалистов. Коррекция лечения.
 Санитарка осуществляет трехкратную влажную уборку палаты, санитарного узла с применением дезинфектантов.
 Сестра-хозяйка ежедневно меняет постельное и нательное белье пациентке, обеспечивает достаточным количеством стерильных пеленок и подкладов

5.2.	Организация круглосуточного ухода за больной в гинекологическом отделении при отсутствии медицинских показаний	Койко-день	Уход за гинекологической больной осуществляется круглосуточным постом медицинских сестер.	Врач-акушер-гинеколог	10
			Размещение женщины в одно- или двухместной палате.	Врач-акушер-гинеколог	40
5.3.	Организация круглосуточного ухода за беременной в отделении патологии беременности	Койко-день	Наблюдение за состоянием женщины (пульс, артериальное давление, температура тела, состояние матки, интенсивность выделений из половых путей). Выполнение врачебных назначений (инъекции внутримышечные, внутривенные, выдача таблеток, шариков и других медикаментов), проведение процедур, сопровождение пациентки в физиотерапевтический кабинет. Забор анализов и доставка в лабораторию. Осмотр в зеркалах и бимануальное исследование, УЗИ органов малого таза проводится заведующим отделением и лечащим врачом. Оформление медицинской документации. Консультации смежных специалистов. Коррекция лечения.	Медицинская сестра	1440
			Санитарка осуществляет двукратную влажную уборку палаты, санитарного узла с применением дезинфектантов.	Санитарка	60
			Сестра-хозяйка ежедневно меняет постельное и нательное белье пациентке, обеспечивает достаточным количеством подкладов	Сестра-хозяйка	20
			Уход за беременной осуществляется круглосуточным постом акушерок.	Врач-акушер-гинеколог	10
5.3.	Организация круглосуточного ухода за беременной в отделении патологии беременности	Койко-день	Размещение женщины в одно- или двухместной палате.	Врач-акушер-гинеколог	40
			Наблюдение за состоянием женщины (пульс, артериальное	Акушерка	1440
				Санитарка	60

давление, температура тела, состояние матки, положение, предлежание плода, вид, позиция его, ЧСС плода, интенсивность и характер выделений из половых путей).
Выполнение врачебных назначений (инъекции внутримышечные, внутривенные, выдача таблеток, шариков и других медикаментов), проведение процедур, сопровождение пациентки в физиотерапевтический кабинет. Забор анализов и доставка в лабораторию.
Кардиомониторное наблюдение за состоянием плода (КТГ – 2 раза в сутки). Осмотр в зеркалах и бимануальное исследование, УЗИ органов малого таза проводится заведующим отделением и лечащим врачом. Расшифровка КТГ, коррекция лечения. Оформление медицинской документации. Консультации смежных специалистов.
Санитарка осуществляет двукратную влажную уборку палаты, санитарного узла с применением дезинфектантов.
Сестра-хозяйка ежедневно меняет постельное и нательное белье пациентке, обеспечивает достаточным количеством подкладов

Единые нормы и нормативы материальных затрат (расхода основных и вспомогательных материалов) на платные медицинские услуги по акушерству и гинекологии, оказываемые юридическими лицами всех форм собственности и индивидуальными предпринимателями в установленном порядке

№ п/п	Наименование платной медицинской услуги	Наименование основных и вспомогательных материалов	Единица измерения	Норма расхода основных и вспомогательных материалов
1	2	3	4	5
1.	Прием больных с гинекологическими заболеваниями			
1.1.	Первичный прием больных с гинекологическими заболеваниями	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,0015
		Спирт 96,5	кг	0,03
1.2.	Повторный прием больных с гинекологическими заболеваниями	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,0015
		Спирт 96,5	кг	0,03
2.	Гинекологические манипуляции и процедуры			
2.1.	Забор мазка на исследование	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,0015
		Цитощетка одноразовая	шт.	1
		Полидез*	л	0,025
2.2.	Кольпоцитология	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,0015
		Шпатель одноразовый	шт.	1
		Полидез	л	0,025
2.3.	Кольпоскопия простая	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,0015
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Полидез	л	0,025
2.4.	Кольпоскопия расширенная с цитологией, биопсией шейки матки и соскобом из цервикального канала	Вата	кг	0,006
		Уксусная кислота 3 %-я	мл	2
		Йод 5 %-й	мл	1
		Перчатки хирургические	шт.	2
		Полидез	л	0,025
		Спирт 96,5	кг	0,03

		Забор материала для биопсии:		
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Вата	кг	0,006
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Формалин	мл	5
		Калий перманганат 5 %-й	мл	3
		Полидез	л	0,025
		Выскабливание цервикального канала:		
		Вата	кг	0,03
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Формалин	мл	5
		Полидез	л	0,025
		Бинт	см	21
2.5.	Кольпоскопия расширенная с цитологией и биопсией шейки матки	Вата	кг	0,006
		Уксусная кислота 3 %-я	мл	2
		Йод 5 %-й	мл	1
		Перчатки хирургические	шт.	2
		Полидез	л	0,025
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Забор материала для биопсии:		
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Вата	кг	0,006
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Формалин	мл	5
		Калий перманганат 5 %-й	мл	3
		Полидез	л	0,025
2.6.	Кольпоскопия расширенная с цитологией	Вата	кг	0,006
		Уксусная кислота 3 %-я	мл	2
		Йод 5 %-й	мл	1
		Перчатки хирургические	шт.	2
		Полидез	л	0,025
		Спирт 96,5	кг	0,03
2.7.	Кардиотокограмма плода	Перчатки медицинские нестерильные	шт.	2
		Гель медицинский	л	0,015
		Полидез	л	0,025
2.8.	Лечебная процедура (1	Перчатки хирургические	шт.	2

	ванночка)	Вата	кг	0,006
		Полидез	л	0,025
2.9.	Лечебная процедура (введение лечебных тампонов)	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,006
		Бинт 7 x 14	см	21
		Полидез	л	0,025
2.10.	Лечебная процедура (орошение влагалища)	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,006
		Шприц 20,0	шт.	1
		Полидез	л	0,025
2.11.	Гинекологический массаж	Перчатки хирургические	шт.	2
		Полидез	л	0,025
3.	Гинекологические операции			
3.1.	Лазероконизация шейки матки	Вата	кг	0,03
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Калий перманганат 5 %-й	мл	3
		Йод 5 %-й	мл	1
		Уксусная кислота 3 %-я	мл	2
		Полидез	л	0,025
		Бинт 7x14	см	21
		Формалин	мл	5
		Лидокаин 2 %-й	мл	6
3.2.	Диатермоэлектрокоагуляция	Вата	кг	0,03
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Калий перманганат 5 %-й	мл	3
		Йод 5 %-й	мл	1
		Уксусная кислота 3 %-я	мл	2
		Лидокаин 2 %-й	мл	6
		Полидез	л	0,025
		Бинт 7x14	см	21
		Формалин	мл	5
3.3.	Электроконизация шейки матки	Вата	кг	0,03
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Калий перманганат 5 %-й	мл	3
		Йод 5 %-й	мл	1

		Уксусная кислота 3 %-я	мл	2
		Лидокаин 2 %-й	мл	6
		Полидез	л	0,025
		Бинт 7x14	см	21
		Формалин	мл	5
3.4.	Лазеровапоризация шейки матки	Вата	кг	0,006
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Калий перманганат 5 %-й	мл	3
		Йод 5 %-й	мл	1
		Уксусная кислота 3 %-я	мл	2
		Полидез	л	0,025
		Бинт	см	21
3.5.	Криодеструкция шейки матки	Вата	кг	0,006
		Перчатки хирургические	шт.	4
		Уксусная кислота	мл	2
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Спирт 70	кг	0,01
		Калий перманганат 5 %-й	мл	15
		Йод 5 %-й	мл	1
		Бинт	см	21
3.6.	Введение внутриматочного средства контрацепции	Вата	кг	0,006
		Бетадин	мл	30
		Септоцид синержи	мл	3
		Полидез	л	0,025
		Бинт	см	21
		Перчатки хирургические	шт.	4
3.7.	Удаление внутриматочного средства контрацепции	Перчатки хирургические	шт.	2
		Вата	кг	0,006
		Бетадин	мл	30
		Полидез	л	0,025
3.8.	Вакуум-мини-аборт с обезболиванием	Вата	кг	0,2
		Бинт 7 x 14	шт.	0,3
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Окситоцин	амп.	1
		Метилэргометрин	амп.	1
		Катетер для вакуум-аспирации	шт.	2
		Лидокаин 2 %-й – 2 мл	амп.	5
		Бетадин	мл	20
		Шприц 5 мл одноразовый	шт.	1

		Перчатки хирургические	шт.	4
		Септоцид синержи	мл	10
		Полидез	л	0,025
3.9.	Раздельное диагностическое выскабливание и пункция брюшной полости через задний свод	Вата	кг	0,015
		Бинт 7 x 14	шт.	0,3
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Окситоцин	амп.	1
		Метилэргометрин	амп.	1
		Бетадин	мл	20
		Шприц 10 мл одноразовый	шт.	2
		Перчатки хирургические	шт.	6
		Полидез	л	0,025
3.10.	Аспирационная биопсия из полости матки	Перчатки хирургические	шт.	4
		Вата	кг	0,030
		Бетадин	кг	0,03
		Септоцид синержи	мл	3
		Бинт	см	21
		Полидез	л	0,025
		Катетер одноразовый	шт.	1
		Шприц одноразовый 20 мл	шт.	1
3.11.	Биопсия шейки матки (конхотомом)	Перчатки хирургические	шт.	4
		Вата	кг	0,030
		Бетадин	кг	0,03
		Септоцид синержи	мл	3
		Бинт	см	21
		Полидез	л	0,025
		Формалин	мл	5
		Калия перманганат 5 %-й	мл	5
3.12.	Биопсия шейки матки (ножевая)	Перчатки хирургические	шт.	4
		Вата	кг	0,030
		Бетадин	кг	0,03
		Септоцид синержи	мл	3
		Бинт	см	21
		Полидез	л	0,025
		Формалин	мл	5
		Калия перманганат 5 %-й	мл	5
		Кетгут простой 2/0	нить	1
3.13.	Биопсия шейки матки и раздельное диагностическое выскабливание	Вата	кг	0,015
		Бинт 7 x 14	шт.	0,3
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Окситоцин	амп.	1

	Метилэргометрин	амп.	1
	Бетадин	мл	20
	Шприц 10 мл одноразовый	шт.	2
	Перчатки хирургические	шт.	6
	Формалин	мл	5
	Полидез	л	0,025
3.14. Полипэктомия и раздельное диагностическое выскабливание	Вата	кг	0,015
	Бинт 7 x 14	шт.	0,3
	Спирт 96,5	кг	0,03
	Окситоцин	амп.	1
	Метилэргометрин	амп.	1
	Бетадин	мл	20
	Шприц 10 мл одноразовый	шт.	2
	Перчатки хирургические	шт.	6
	Формалин	мл	5
	Полидез	л	0,025
3.15. Гистероскопия диагностическая	Вата	кг	0,015
	Бинт 7 x 14	шт.	0,3
	Спирт 96,5	кг	0,03
	Окситоцин	амп.	1
	Метилэргометрин	амп.	1
	Бетадин	мл	20
	Шприц 10 мл одноразовый	шт.	2
	Перчатки хирургические	шт.	6
	Р-р NaCl 0,9 %-й – 500,0	фл.	3
	Система для инфузии	шт.	1
	Полидез	л	0,025
3.16. Гистероскопия с биопсией эндометрия	Вата	кг	0,015
	Бинт 7 x 14	шт.	0,3
	Спирт 96,5	кг	0,03
	Окситоцин	амп.	1
	Метилэргометрин	амп.	1
	Бетадин	мл	20
	Шприц 10 мл одноразовый	шт.	2
	Перчатки хирургические	шт.	6
	Р-р NaCl 0,9 %-й – 500,0	фл.	3
	Система для инфузии	шт.	1
	Забор материала для биопсии:		
	Перчатки хирургические	шт.	4
	Вата	кг	0,006
	Бетадин	мл	30

		Септоцид синержи	мл	3
		Формалин	мл	5
		Калий перманганат 5 %-й	мл	3
		Полидез	л	0,025
3.17.	Гистероскопия с раздельным диагностическим выскабливанием	Вата	кг	0,015
		Бинт 7 x 14	шт.	0,3
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Окситоцин	амп.	1
		Метилэргометрин	амп.	1
		Бетадин	мл	20
		Шприц 10 мл одноразовый	шт.	2
		Перчатки хирургические	шт.	6
		Р-р NaCl 0,9 %-й – 500,0	фл.	3
		Система для инфузии	шт.	1
3.18.	Удаление внутриматочных средств и раздельное диагностическое выскабливание	Вата	кг	0,015
		Бинт 7 x 14	шт.	0,3
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Окситоцин	амп.	1
		Метилэргометрин	амп.	1
		Бетадин	мл	20
		Шприц 10 мл одноразовый	шт.	1
		Перчатки хирургические	шт.	6
		Формалин	мл	5
		Полидез	л	0,025
3.19.	Медицинский аборт с обследованием и обезболиванием	Вата	кг	0,2
		Бинт 7 x 14	шт.	0,3
		Спирт 96,5	кг	0,03
		Окситоцин	амп.	1
		Метилэргометрин	амп.	1
		Попофол 10 %-й – 20 мл	амп.	1
		Аропин 0,1 %-й – 1,0	амп.	1
		Дазепам 2 мл	амп.	1
		Бетадин	мл	20
		Шприц 5 мл одноразовый	шт.	2
		Шприц 20 мл одноразовый	шт.	2
		Перчатки хирургические	шт.	10
		Септоцид синержи	мл	10
		Полидез	л	0,025
4.	Лапароскопические операции			
4.1.	Диагностическая лапароскопия	Перчатки хирургические	шт.	8
		Вата	кг	0,02

	Марля	м	0,5
	Спирт 96,5	кг	0,03
	Шелк	нить	1
	Р-р NaCl 0,9 %-й – 500,0	фл.	4
	Шприц 20 мл одноразовый	шт.	1
	Бетадин	мл	50
	Метиленовый синий	мл	50
	Газ CO ₂	л	50
4.2.	Прижигание и пересечение маточных труб (стерилизация)		
	Перчатки хирургические	шт.	8
	Вата	кг	0,02
	Марля	м	0,50
	Спирт 96,5	кг	0,03
	Шелк № 0	нить	1
	Бетадин	мл	50
	Комплект стерильного белья	шт.	1
	Газ CO ₂	л	20
	Физиологический раствор 0,9 %-й	мл	2000
5.	Уход		
5.1.	Организация круглосуточного ухода за родильницей и новорожденным в послеродовом периоде при отсутствии медицинских показаний		
5.2.	Организация круглосуточного ухода за больной в гинекологическом отделении при отсутствии медицинских показаний		
5.3.	Организация круглосуточного ухода за беременной в отделении патологии беременности при отсутствии медицинских показаний		

*Полидез или другой дезинфицирующий раствор, разрешенный для применения в Республике Беларусь.