



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
П Р И К А З**

от 25.02.2022 № 219-Д
Великий Новгород

**Об утверждении порядка оказания медицинской помощи
больным с урологическими заболеваниями в Новгородской области**

В соответствии приказом Минздрава России от 12 ноября 2012 года № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями на территории Новгородской области согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Порядок оказания неотложной медицинской помощи больным урологическими заболеваниями на территории Новгородской области согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Контроль за настоящим приказом оставляю за собой.

Министр

Р.Х. Ломовцева

Порядок оказания плановой медицинской помощи лицам с урологическими заболеваниями

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания плановой медицинской помощи взрослому населению при болезнях мочевой системы лиц женского и мужского пола и половой системы лиц мужского пола урологического профиля по разделам – общая урология, онкоурология, урогинекология, нейроурология, фтизиоурология, андрология, сексопатология, эндоскопическая урология (далее - урологические заболевания) в медицинских организациях, участвующих в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также имеющим прикрепленное население Новгородской области.

2. Больные с урологическими заболеваниями получают:
в рамках плановой первичной медико - санитарной помощи терапевтическую, хирургическую и урологическую медицинскую помощь;
в рамках плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи - специализированную урологическую медицинскую помощь.

3. Оказание плановой помощи больным с урологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в медицинских организациях, имеющих лицензию на осуществление соответствующей медицинской деятельности.

Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной урологической медицинской помощи в Новгородской области осуществляется в ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» и ГОБУЗ «Новгородский областной клинический онкологический диспансер».

4. Плановая урологическая помощь в рамках первичной медико - санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических отделениях медицинских организаций оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена здравоохранения: участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей - хирургов и врачей-урологов.

4.1. В рамках оказания первичной медико-санитарной помощи больным с урологическими заболеваниями медицинские работники:

выявляют риск развития заболеваний мочеполовой системы и их осложнений, в соответствии с Порядком, согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку;

направляют больных с высоким риском развития заболеваний мочеполовой системы в урологический кабинет поликлиники и медицинских центров, а при их отсутствии - в региональный центр, оказывающий

медицинскую помощь урологического профиля больным с урологическими заболеваниями;

осуществляют амбулаторное лечение больных с урологическими заболеваниями в соответствии с рекомендациями уролога и установленными стандартами медицинской помощи;

осуществляют иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальных образований.

4.2. Врачи-урологи (при отсутствии врачей-урологов - врачи-хирурги) амбулаторно-поликлинических учреждений всех форм собственности осуществляют наблюдение и лечение пациентов:

при хронических воспалительных заболеваниях органов мочеполовой системы;

при прогрессирующих заболеваниях органов мочеполовой системы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, мочекаменная болезнь и др.);

имеющих аномалии развития органов мочеполовой системы;

после хирургического и интервенционного лечения заболеваний мочеполовой системы (в стадии ремиссии);

перенесших травму органов мочеполовой системы;

страдающих нейрогенными расстройствами мочеиспускания;

страдающих различными видами недержания мочи;

перенесших трансплантацию почки, а также иных групп пациентов в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления,

ведут учет лиц своего участка, ожидающих и получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку;

совместно с организационно-методическим отделом ведут учетную и отчетную документацию, предоставляют ежегодные отчеты о деятельности в установленном порядке, осуществляют сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством и согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку;

5. При выявлении онкологического заболевания урологического профиля, лечение и наблюдение пациента осуществляется государственными и муниципальными медицинскими учреждениями на основе взаимодействия врачей-специалистов: уролога, прошедшего усовершенствование по вопросам онкоурологии и онколога, прошедшего усовершенствование по вопросам урологии.

6. Лица, страдающие хроническими воспалительными урологическими заболеваниями (с или без почечной недостаточности), при отсутствии врачей-урологов, наблюдаются: врачами-нефрологами, участковыми врачами-терапевтами и врачами общей практики (семейными врачами).

7. В медицинских организациях больным с урологическими

заболеваниями оказывается врачами-урологами в урологическом кабинете, осуществляющем свою деятельность в соответствии с Положением об организации деятельности урологического кабинета (Приложение № 4 к настоящему Порядку), с учетом рекомендуемых штатных нормативов и стандартом оснащения (Приложение № 6 к настоящему Порядку)

8. Плановая стационарная урологическая помощь больным с урологическими заболеваниями в рамках первичной и специализированной медицинской помощи оказывается в урологических и хирургических отделениях медицинских организаций в соответствии с Положением об организации деятельности урологического отделения (Приложение № 7 к настоящему Порядку), с учетом рекомендуемых штатных нормативов (Приложение № 8 к настоящему Порядку) и стандартом оснащения (Приложение № 9 к настоящему Порядку), имеющих лицензию на оказание данного вида помощи.

9 Плановая стационарная урологическая помощь больным с урологическими заболеваниями в рамках первичной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи оказывается в медицинских организациях, в соответствии с Положением об организации деятельности урологического отделения (Приложение № 7 к настоящему Порядку), с учетом рекомендуемых штатных нормативов (Приложение № 8 к настоящему Порядку) и стандартом оснащения (Приложение № 9 к настоящему Порядку), имеющих лицензию на оказание данного вида помощи.

10. При выявлении у больного при плановом обследовании и лечении медицинских показаний к специализированным и высокотехнологичным методам лечения в федеральных учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь, а также в медицинских организациях Новгородской области, урологическая помощь оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

11. В организации лечебно-профилактической помощи больным с урологическими заболеваниями сочетаются: лечебные, реабилитационные и профилактические мероприятия. После курса основного лечения восстановительные мероприятия проводятся в условиях амбулаторно-поликлинического звена, санаторно-курортных учреждений, по показаниям в хирургическом отделении медицинских организациях.

12. Оказание неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при урологических заболеваниях осуществляется в соответствии с Порядком оказания неотложной медицинской помощи при заболеваниях мочеполовой системы урологического профиля (Приложение № 10 к настоящему Приказу).

13. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Порядок выявления в амбулаторной практике лиц с высоким риском урологических заболеваний

1. Настоящий порядок регулирует выявление лиц с высоким риском заболеваний мочеполовой системы урологического профиля (далее-урологических заболеваний) и их осложнений в амбулаторной практике.
2. Оценка риска заболеваний мочеполовой системы осуществляется у лиц, обратившихся впервые в текущем году по любому поводу за медицинской помощью или консультацией.
3. К лицам с высоким риском урологических заболеваний и осложнений относятся пациенты, имеющие следующие заболевания и состояния:
 - имеющие в анамнезе указания на эпизод острой задержки мочи или клинически выраженные симптомы нарушения мочеиспускания;
 - имеющие в анамнезе эпизоды почечной колики или атаки острого пиелонефрита;
 - пациенты, страдающие онкологическим заболеванием органов мочеполовой системы или получившие лечение по поводу онкологического заболевания органов мочеполовой системы;
 - пациенты, имеющие в анамнезе указания на эпизод гематурии, гемоспермии;
 - повышение уровня простатического специфического антигена сыворотки крови;
 - объемные образования органов мочеполовой системы, выявленные при ультразвуковом исследовании;
 - кристалурию, лейкоцитурию, альбуминурию;
 - метаболические нарушения, гиперкальциурия, оксалурия, гиперурикозурия, цистинурия, гипоцитратурия. врожденные и приобретенные пороки органов мочеполовой системы;
 - часто рецидивирующие инфекции мочевыводящих путей;
 - пациенты, перенесшие в течение ближайших 6 месяцев травму органов мочеполовой системы;
 - урогенитальные осложнения гинекологических операций;
 - пациенты с возрастным андрогенным дефицитом.
4. Выявление больных с высоким риском в амбулаторной практике осуществляется в два этапа: на первом этапе: посредством опроса жалоб и сбора анамнеза врач-специалисты выявляют больных с заболеваниями и состояниями, указанными в пункте 3 настоящего Порядка;
 - на втором этапе: больные с заболеваниями и состояниями, указанными в пункте 3 настоящего Порядка, проходят обследование у врача-терапевта

участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-хирурга, врача-гинеколога, врача-нефролога и направляются на консультацию к врачу - урологу.

5. Всем пациентам с заболеваниями, указанными в пункте 3 настоящего Порядка и лицам с высоким риском заболеваний мочеполовой системы, даются индивидуальные рекомендации по снижению риска путем:

динамического наблюдения у врача - уролога не реже 1 раза в 3-6 месяцев (в зависимости от вида заболевания/состояния);

динамического контроля ключевых показателей риска в соответствии с клиническими рекомендациями (ультразвуковое, радиоизотопное, уродинамическое и рентгенологическое исследование органов мочеполовой системы, контроль уровня простатического специфического антигена сыворотки крови, контрольное исследование мочи, включая микробиологическое исследование, контрольная цистоскопия) не реже 1 раза в 3-6 месяцев (в зависимости от вида заболевания/состояния).

Приложение № 2
к Порядку оказания плановой
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области

**Лист учёта лиц в поликлинике, ожидающих и получивших
специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь**

№	Фамилия, имя, отчество, возраст	Домашний адрес и телефон	Диагноз при направлении	Лечебное учреждение, которое оказывает специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь и дата госпитализации	Результат лечения

Приложение № 3
к Порядку оказания плановой
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области

**Отчёт об амбулаторной деятельности врача-уролога (врача-хирурга)
по оказанию урологической медицинской помощи в медицинской
организации за _____ год.**

Таблица 1. Кадровый состав врачей – урологов и хирургов ЦРБ, оказывающих урологическую помощь.

Фамилия, Имя, Отчество.	Должность	Год рожден.	Стаж работы	Категория	Год, место и циклы усовершенствования по урологии

Таблица 2. Состояние амбулаторной урологической помощи

Наименование показателя	20 _____ год
Количество амбулаторных урологических кабинетов	
Количество ставок врачей-урологов для амбулаторного приема	
Фактическое число врачей-урологов, участвующих в амбулаторных приемах	
Количество урологов старше 60 лет	
Общее количество амбулаторных урологических больных, принятых за год.	
Количество дней нетрудоспособности, связанных с урологическими заболеваниями	

Таблица 3. Численность обслуживаемого населения.

Общая	
Взрослых	
Детей	

Таблица 4. Существующие методы амбулаторного обследования и их использование.

Методы	проводится "+" не проводится "-"	Количество исследований за год
Цистоскопия		
Урография		
Уретроскопия		
УЗИ		
Урофлоуметрия		

Таблица 5. Урологическая заболеваемость по данным амбулаторных приемов (все графы должны быть заполнены, если какие-то диагнозы не зарегистрированы, напишите "0")

Заболевания		Количество случаев, зарегистрированных за год		
		Всего	Из них с впервые установлен. диагнозом	Всего дней нетрудоспособности
Мочекаменная болезнь	камни почек			
	камни мочеточника			
	камни мочевого пузыря			
	всего			
Острый пиелонефрит				
Хронический пиелонефрит				
Гидронефроз				
Нефроптоз				
Туберкулез почки и органов мочепол. системы				
Опухоль почки	доброкачественная			
	злокачественная			
Солитарная киста почки				
Травма почки				
Стриктура мочеточника				
Опухоль мочеточника	доброкачественная.			
	злокачественная			
Аденома простаты				
Рак простаты				
Острый простатит				
Хронический простатит				
Паразитарные заболевания мочеполовой системы				
Опухоль мочевого пузыря	доброкачественная			
	злокачественная			
Острый цистит				
Хронический цистит				
Недержание мочи при напряжении				
Стриктура уретры				
Водянка яичка				
Варикоцеле				
Орхит, эпидидимит				
Эректильная дисфункция				
Мужское бесплодие				
Фимоз				
Другие болезни полового члена				
травма наружных половых органов				
Аномалии развития	почки			
	мочеточника			
	мочевого пузыря			
	наружных половых органов			
	всего			
Вазоренальная гипертензия				
Аномалии сосудов почки				
ХПН				
ОПН				
Всего				

Положение об организации деятельности урологического кабинета

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности урологического кабинета.
2. Урологический кабинет (далее - Кабинет) создается в амбулаторно-поликлинических учреждениях, центрах специализированных видов помощи медицинских организаций.
3. На должность врача урологического кабинета назначается врач, прошедший послевузовское профессиональное образование по специальности «урология».
4. Основными функциями кабинета являются:
 - а) оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с заболеваниями мочеполовой системы урологического профиля, при их направлении участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-хирургами, а также при направлении врачами медицинских организаций, не имеющих в своем составе урологического кабинета;
 - б) диспансерное наблюдение и реабилитация больных с заболеваниями мочеполовой системы урологического профиля; под наблюдением врача урологического кабинета поликлиники находятся больные:
 - страдающие хроническими воспалительными заболеваниями органов мочеполовой системы вне обострения;
 - страдающие прогрессирующими урологическими заболеваниями (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, мочекаменная болезнь);
 - имеющие аномалии развития органов мочеполовой системы;
 - после хирургического и интервенционного лечения заболеваний мочеполовой системы;
 - страдающие онкологическими заболеваниями органов мочеполовой системы урологического профиля;
 - перенесшие травму органов мочеполовой системы;
 - страдающие нейрогенными расстройствами мочеиспускания;
 - перенесшие трансплантацию почки;
 - страдающие хронической почечной недостаточностью;
 - имеющие нарушения репродуктивной функции;
 - в) проведение мероприятий по первичной профилактике развития заболеваний мочеполовой системы у лиц с высоким риском, по вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения заболеваний мочеполовой системы;

- г) решение организационных вопросов оказания урологической помощи больным, страдающим заболеваниями мочеполовой системы;
- д) отбор и направление больных с урологическими заболеваниями на стационарное лечение в урологические отделения;
- е) участие в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по поводу заболеваний мочеполовой системы;
- ж) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- з) организационно - методическая помощь и участие в качестве врача-уролога в диспансеризации населения региона обслуживания;
- и) разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению; участие в организации и проведении школ здоровья для больных с заболеваниями мочеполовой системы;
- к) мониторингирование и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности (догоспитальной и госпитальной) от урологических заболеваний мочеполовой системы в обслуживаемом регионе субъекта Российской Федерации;
- л) внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с заболеваниями мочеполовой системы;
- м) ведение учетной и отчетной документации, предоставление ежегодных отчетов о деятельности в установленном порядке в соответствии с Приложением 4 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим Приказом, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;
- н) иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальных образований.

5. Численность медицинского персонала Кабинета устанавливается руководителем медицинских организаций, в составе которого создан Кабинет, с учетом рекомендуемых штатных нормативов (Приложение № 6 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом).

6. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения (Приложение № 7 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим Приказом).

Приложение № 5
к Порядку оказания плановой
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области

**Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала
урологического кабинета**

1. Врачебный персонал	
Врач-уролог кабинета	урологического 1 должность на 20000 прикрепленного населения
2. Средний медицинский персонал	
Медицинская сестра	1 должность на каждую должность 1 врача-уролога
3. Младший медицинский персонал	
Санитарка	1 должность на 3 кабинета

Приложение № 6
к Порядку оказания плановой
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области

Стандарт оснащения урологического кабинета (с манипуляционной)

	Наименование оснащения	Требуемое количество (шт)
	Аппарат для мойки и дезинфекции жестких и гибких эндоскопов	1
	Аппарат электрохирургический высокочастотный	1
	Прибор для измерения артериального давления	1
	Кресло гинекологическое	1
	Негатоскоп	1
	Облучатель бактерицидный	1
	Урофлоуметр с принтером	1
	Цистоскоп катетеризационный с набором мочеточниковых катетеров	1
	Цистоскоп смотровой	2
	Цистоуретроскоп гибкий	1
	Источник света для эндоскопической аппаратуры	1
	Электростимулятор (стимулятор) урологический	1
	Автоматическое устройство для биопсии «Биопсийный пистолет»	1
	Набор уретральных бужей (жестких)	1
	Набор уретральных бужей (мягких)	1
	Общехирургический инструментарий для выполнения не полостных операций и зеркала для влагалищного осмотра	4
	Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии	5

Приложение № 7
к Порядку оказания плановой
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 25.02.2022 № 219-Д

Положение об организации деятельности урологического отделения

1. Настоящее Положение определяет организацию деятельности урологического отделения (далее - отделение), оказывающего медицинскую помощь лицам с заболеваниями мочеполовой системы урологического профиля по разделам – общая урология, онкоурология, урогинекология, нейроурология, фтизиоурология, андрология, сексопатология, эндоскопическая урология (далее - урологическую медицинскую помощь) в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

2. Урологические койки хирургического отделения, оказывающие урологическую помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи, создается в медицинских организациях.

Урологическое отделение, оказывающее первичную медико-санитарную, специализированную урологическую помощь, создается в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в медицинских организациях Новгородской области.

3. Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем учреждения, в составе которого оно создано.

4 Структура отделения и штатная численность медицинского и другого его персонала устанавливаются руководителем медицинской организации, организации в составе которых создано отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения, с учетом рекомендуемых штатных нормативов (Приложение № 9 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим Приказом).

5. Оснащение отделения осуществляется в соответствии со Стандартом оснащения (Приложение № 10 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим Приказом).

6. Отделение осуществляет следующие функции:

а) оказание урологической медицинской помощи лицам, нуждающимся в хирургической помощи, эндоскопических вмешательствах или в видах консервативного лечения в соответствии с медицинскими показаниями;

б) оказание консультативной помощи врачам других подразделений лечебно-профилактических учреждений по вопросам профилактики,

диагностики и лечения больных с урологическими заболеваниями;

в) разработку и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы в Отделении и снижение больничной летальности от болезней мочеполовой системы;

г) освоение и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных урологического профиля;

д) проведение санитарно-гигиенического обучения пациентов и их родственников;

е) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

ж) повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала по вопросам урологии;

з) ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

и) иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации.

7. В Отделении обеспечивается возможность выполнения в экстренном порядке (в любое время суток) следующих лечебно-диагностических мероприятий и процедур:

катетеризация мочевого пузыря и мониторинг диуреза;

катетеризация мочеточника;

наложение цистостомы (троакарной или открытой);

наложение нефростомы (чрескожной или открытой);

лапаротомия и люмботомия с ревизией органов забрюшинного пространства;

экстренные эндоскопические вмешательства;

гемо-, плазмо трансфузии.

В медицинской организации, при которой создано Отделение, обеспечивается определение/проведение медицинских исследований:

а) в экстренном порядке (в любое время суток):

общего анализа крови и мочи;

гематокрита;

уровня глюкозы, натрия, калия, натрия, креатинина, мочевины в сыворотке крови,

определения группы крови и резус фактора;

определения кислотно-щелочного состояния;

ультразвукового исследования;

рентгенографии в том числе с применением контрастных препаратов;

уретроцистоскопии;

электрокардиографии.

б) в плановом порядке:

биохимического анализа крови;

биохимического анализа мочи;

уретерореноскопии;
 нефроскопии;
 радиоизотопной сцинтиграфии;
 патогистологического исследования;
 бактериологического исследования крови и мочи;
 эндоваскулярных вмешательств
 уродинамическое исследование;
 мультиспиральная и ядерно-магнитно-резонансная компьютерная
 томография.

8. Отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений высшего, дополнительного и среднего медицинского образования, а также научных организаций.

9. При урологическом отделении может быть развернуто отделение (кабинет) литотрипсии в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 23 июня 1998 года № 201 «О мерах по дальнейшему развитию метода рентген-ударноволновой дистанционной литотрипсии в лечении больных мочекаменной болезнью » с функциями и штатными нормативами, утверждёнными как законодательно, так и руководителем медицинского учреждения.

Приложение № 8
к Порядку оказания плановой
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 25.02.2022 № 219-Д

Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала отделения урологии

1. Врачебный персонал	
Врач-уролог отделения урологии	1 должность на 10 коек
Заведующий отделением	1 должность
2. Средний медицинский персонал	
Медицинская сестра палатная	1 круглосуточный пост на 15 коек
Медицинская сестра процедурной	1 должность на 30 коек
Медицинская сестра перевязочной	1 должность
Медицинская сестра цистоскопического кабинета	1 должность
Старшая медицинская сестра	1 должность
3. Младший медицинский персонал	
Младшая медицинская сестра по уходу за больным	1 круглосуточный пост на 30 коек
Санитарка - буфетчица	2 должности на отделение
Санитарка - уборщица	1 должность на 6 коек
Санитарка - ванщица	1 должность на отделение
Сестра – хозяйка	1 должность на отделение

Приложение № 9
к Порядку оказания плановой
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области
от №

Стандарт оснащения отделения урологии

	Наименование оснащения	Требуемое количество (шт)
	Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии	по числу коек
	Нефроскоп	2 на отделение
	Цистоуретроскоп гибкий	1 на 30 коек
	Цистоскоп катетеризационный с набором мочеточниковых катетеров	1 на 5 коек
	Цистоскоп смотровой	1 на 10 коек
	Уретерореноскоп	1 на 15 коек
	Одноразовые, стерильные катетеры Фоли (№ 14 – 24 Сн)	4 на 1 койку
	Катетеры Петцера (№ 24 – 44 Сн)	4 на 1 койку
	Мочеточниковые катетеры (№ 4 – 6 Сн)	3 на 1 койку
	Гинекологическое кресло	1 на отделение
	Источник света для эндоскопической аппаратуры	1 на отделение
	Любриканты	4 на 1 койку
	Одноразовые стерильные наборы для нефростомии с нефростомическими трубками (№ 10 – 15 Сн)	по требованию
	Инфузоматы	1 на 20 коек
	Автоматическое устройство для биопсии «Биопсийный пистолет»	1 на отделение
	Иглы для биопсии предстательной железы	1 на 5 коек
	Набор уретральных бужей (жестких)	2 на отделение
	Набор уретральных бужей (мягких)	2 на отделение
	Набор телескопических дилатирующих бужей	1 на отделение
	Урофлоуметр	1 на отделение
	Негатоскоп	1 на отделение
	УЗИ – аппарат с ректальным датчиком	1 на отделение
	Рентген-диагностический комплекс	1 на отделение

Порядок оказания неотложной медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями

1. Настоящий порядок регулирует оказание неотложной медицинской помощи взрослому населению (лицам не моложе 18 лет) при болезнях мочевой системы лиц женского и мужского пола и половой системы лиц мужского пола урологического профиля (далее -урологические заболевания) в медицинских организациях на территории Новгородская область.

2. К состояниям и урологическим заболеваниям мочеполовой системы, требующим неотложной медицинской помощи относятся:

- острая задержка мочеиспускания;
- почечная колика;
- острый цистит;
- острый пиелонефрит;
- острый паранефрит;
- острый простатит;
- острый эпидидимит;
- острый орхит;
- острый баланопостит,
- отторжение трансплантированной почки;
- гангрена Фурнье;
- флегмона полового члена;
- уретроррагия;
- макрогематурия;
- постренальная олигурия и анурия;
- приапизм;
- парафимоз;
- перекрут яичка, гидатиды Морганьи;
- травма мочеточника;
- травма мочевого пузыря;
- травма полового члена;
- травма уретры;
- травма мошонки и органов мошонки;
- травма почки;
- ожог половых органов;
- инородное тело уретры;
- инородное тело мочевого пузыря.

3. Порядок оказания неотложной медицинской помощи пациентам с урологическими заболеваниями включает два основных этапа:

первый догоспитальный этап, осуществляемый в форме первой доврачебной, врачебной и скорой медицинской помощи медицинскими организациями;

второй - госпитальный этап, осуществляемый в форме специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в отделениях урологического или хирургического профиля медицинских организаций. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в государственных учреждениях здравоохранения в установленном порядке.

4. Доврачебная помощь (при невозможности получить врачебную помощь) осуществляется средним медицинским персоналом - фельдшером, медицинской сестрой на дому у пациента или в амбулаторных условиях.

5. Врачебная помощь осуществляется врачом - терапевтом, врачом общей практики (семейный врач), врачом-хирургом, врачом-урологом на дому у пациента или в амбулаторно - поликлинических условиях.

6. При обнаружении признаков развития состояния или урологического заболевания мочеполовой системы, требующих неотложной медицинской помощи, такая помощь оказывается медицинскими работниками в возможно короткий срок в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи.

7. Скорая медицинская помощь больным с заболеваниями мочеполовой системы оказывается ГОБУЗ «Новгородская станция скорой медицинской помощи».

8. Оказание скорой медицинской помощи больным с неотложными состояниями мочеполовой системы осуществляют врачебные или фельдшерские выездные бригады.

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в медицинские организации, имеющие в своем составе урологическое или хирургическое отделение с операционным блоком и отделение анестезиологии - реаниматологии, в которых обеспечено круглосуточное лечение этой категории больных.

10. При невозможности использования специализированной (санитарно - авиационной) службы скорой медицинской помощи, больные из отдаленных и труднодоступных населенных пунктов с неотложными состояниями мочеполовой системы могут быть госпитализированы в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе хирургическое отделение, операционный блок и отделение анестезиологии - реаниматологии, в которых обеспечена круглосуточная работа хирургической службы. Врачи, работающие в данных подразделениях, должны иметь подготовку по вопросам оказания медицинской помощи и лечения больных с неотложными заболеваниями и состояниями мочеполовой системы.

11. Медицинскими показаниями для решения вопроса о госпитализации больного в отделение урологии или хирургическое отделение является подозрение на наличие одного из неотложных состояний (заболеваний), указанных в пункте 2 настоящего Порядка.

12. Госпитализация осуществляется через приемный покой в отделение

урологии или хирургическое отделение. Больные с признаками одного из вышеперечисленных неотложных состояний (заболеваний) экстренно осматриваются дежурным врачом - урологом или хирургом, который оценивает

жизненно важные функции, общее состояние, обеспечивает выполнение необходимых диагностических и лечебных манипуляций.

13. Диагностика и лечение больных с неотложными состояниями (заболеваниями) мочеполовой системы осуществляются в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи.

После госпитализации больного в стационар, лечебно-диагностические мероприятия больным с неотложными состояниями (заболеваниями) мочеполовой системы осуществляются врачом - урологом по согласованию с заведующим отделением или врачом дежурной службы по согласованию с ответственным дежурным врачом.

14. При выявлении у больных медицинских показаний к неотложным вмешательствам, такие вмешательства выполняются медицинским персоналом урологического или хирургического отделения, где обеспечивается возможность выполнения в экстренном порядке (в любое время суток) экстренных лечебно-диагностических мероприятий и процедур, указанных в пункте 7 Приложения № 7 Порядка оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями.

15. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

16. Врачи-урологи (при отсутствии врачей-урологов - врачи-хирурги) урологического (хирургического) отделений совместно с организационно-методическим отделом муниципальных и государственных учреждений здравоохранения: ведут учетную, статистическую и отчетную документацию, предоставляют ежегодные отчеты о специализированной деятельности в установленном порядке согласно Приложению к настоящему Порядку.

Приложение
к Порядку оказания неотложной
медицинской помощи больным
с урологическими заболеваниями
утвержденному приказом
министерства здравоохранения
Новгородской области

Отчёт о стационарной деятельности врача-уролога (врача-хирурга) по оказанию урологической медицинской помощи в хирургическом отделении ЦРБ (медицинском центре) за 20 год.

Таблица 1. Оснащенность оборудованием.

Оборудование	Общее количество	В том числе в амб. службе	Дополнительная потребность (указать ск. шт. нужно дополнительно)
Количество операционных			
Рентген-установки			
МРТ, КТ			
Уродинамические установки			
Урофлоуметры			
Радиоизотопных установок			
УЗИ-аппаратов			
Комплект оборудования для лапароскопии			
Комплект оборудования для цистоскопии			
Комплект оборудования для резектоскопии			
Комплект оборудования для литотрипсии			
Комплект оборудования для термотерапии			
Комплект оборудования для брахитерапии			
Инструменты для чрескожных операций (количество наборов)			
Уретероскопы ригидные			
Уретероскопы гибкие			
Набор микрохирургических инструментов (шт.)			
Набор сосудистых инструментов (шт.)			
Набор эндоскопических инструментов (шт.)			
Баллоны-катетеры типа «Фоли» (шт.)			

Таблица 2. Состояние стационарной урологической помощи

Число ставок врачей-урологов	
Реальное число работающих урологов	
Количество урологов старше 60 лет	
Количество коек для урологических больных	
Количество коек для экстракорпоральных методов лечения	

Количество больных, имеющих инвалидность в связи с урологическими заболеваниями		
Общее число урологических, больных, госпитализированных за год		
Общее количество койко-дней госпитализированных урологических больных		
Смертность госпитализированных больных с урологическими заболеваниями	абсолютное количество	
	% от общей смертности	

Таблица 3. Нозологические формы урологических заболеваний, зарегистрированные по данным госпитализации (все графы должны быть заполнены, если какие-то диагнозы не зарегистрированы, напишите "0")

Заболевания		Количество случаев, зарегистрированных за год		
		Всего	Количество дней нетрудоспособности	Количество койко-дней
Мочекаменная болезнь	камни почек			
	камни мочеточника			
	камни мочевого пузыря			
	всего			
Острый пиелонефрит				
Абсцесс, карбункул почки				
Хронический пиелонефрит				
Гидронефроз				
Нефроптоз				
Туберкулез почки и органов мочеполовой системы				
Опухоль Почки	доброкачественная			
	злокачественная			
Солитарная киста почки				
Травма почки				
Стриктура мочеточника				
Опухоль мочеточника	доброкачественная			
	злокачественная			
Аденома простаты				
Рак простаты				
Острый простатит				
Хронический простатит				
Паразитарные заболевания мочеполовой системы				
Травма мочевого пузыря				
Опухоль мочевого пузыря	доброкачественная			
	злокачественная			
Острый цистит				
Хронический цистит				
Недержание мочи при напряжении				
Стриктура уретры				

Водянка яичка			
Варикоцеле			
Орхит, эпидидимит			
Эректильная дисфункция			
Мужское бесплодие			
Фимоз			
Другие болезни полового члена			
Травма наружных половых органов			
Аномалии развития	почки		
	мочеточника		
	мочевого пузыря		
	наружных половых органов		
	всего		
Вазоренальная гипертония			
Аномалии сосудов почки			
ХПН			
ОПН			
Всего			

Таблица 4. Структура оперативных вмешательств (все графы должны быть заполнены, если каких-то операций не было, напишите "0").

Операции	Количество операций за год	
Нефрэктомия		
Нефростомия		
Резекция почки		
Нефропексия		
Пиелолитотомия		
Нефролитотомия		
Уретеролитотомия		
Пластика лоханочно-мочеточникового сегмента		
Пункционная нефростомия		
Ушивание почки при травме		
ДЛТ (из них дети до 18 лет)		
Эндоскопические вмешательства при заболеваниях почек и ВМП		
Резекция мочевого пузыря		
ТУР мочевого пузыря		
Ушивание мочевого пузыря при разрыве		
Одноэтапная аденомэктомия		
Второй этап аденомэктомии		
Простатэктомия		
Цистостомия	открытая	
	троакарная	
Цистэктомия		
ТУР предстательной железы		
ТУР мочевого пузыря		
Другие эндоскопические вмешательства при заболеваниях предстательной железы и НМП		

Пластика уретры	
Микрохирургические операции при бесплодии	
Операции при эректильной дисфункции	
Операции при варикоцеле	
Операции водянке оболочек яичка	
Циркумцизио	
Орхэктомия	
Другие операции на мочеполовых органах	
Всего	

Таблица 5. Структура высокотехнологичных операций.

Операции	Количество за год
Перкутанная нефролитотрипсия с литоэкстракцией.	
Дистанционная нефролитотрипсия.	
Реконструктивно-пластические операции органов мочеполовой системы.	
Наложение вазо-вазоанастомоза	
Наложение вазо-эпидидимоанастомоза.	
Сфинктеропластика при нервно-мышечной дисфункции мочевого пузыря, экстронии мочевого пузыря.	
Имплантация системы для сакральной стимуляции мочевого пузыря	
Имплантация электронного стимулятора в мочевой пузырь.	
Установка стента в мочевыводящие пути.	
Иссечение уретрального свища	
Иссечение пузырно-кишечного свища	
Внутриканевая, внутрисполостная лучевая терапия при злокачественных новообразованиях (брахитерапия)	
Трансплантация почки	