



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

П Р И К А З

«09» 01. 2020

№ 3

Об организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская урология-андрология» в городе Севастополе

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология». в целях повышения качества и доступности оказания детскому населению города Севастополя медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская урология-андрология» в городе Севастополе (Приложение № 1);
 - 1.2. Схему маршрутизации пациентов при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология» (Приложение № 2).
2. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Севастополя, обеспечить организацию медицинской помощи детскому населению по профилю «детская урология-андрология» согласно настоящему приказу.
3. Главному внештатному детскому специалисту хирургу Департамента здравоохранения города Севастополя обеспечить организационно-методическое руководство при оказании медицинской помощи детскому населению по профилю «детская урология-андрология».
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения города Севастополя Кормачеву Е.А.

Директор Департамента здравоохранения
города Севастополя –
член Правительства Севастополя

С.Ю. Шеховцов

**Порядок
оказания медицинской помощи детскому населению по профилю
«детская урология-андрология» в городе Севастополе**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детскому населению (далее – дети) по профилю «детская урология-андрология».

1.2. Медицинская помощь детям по профилю «детская урология-андрология» оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

1.3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

- вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

2. Первичная медико-санитарная помощь детям с уро-антологической патологией

2.1. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике уро-андрологических заболеваний, диагностике, лечению, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их законных представителей.

2.2. Первичная медико-санитарная помощь детям включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь (осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием);
- первичную врачебную медико-санитарную помощь (осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом));
- первичную специализированную медико-санитарную помощь

(осуществляется врачом детским урологом-андрологом детской поликлиники).

2.3. Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара детских поликлиник на двух уровнях:

- 1-й уровень: медицинские организации, оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь детям;

- 2-й уровень: приемное отделение детского стационара, консультативная поликлиника консультативно-диагностического центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Городская больница № 5 – «Центр охраны здоровья матери и ребенка» (далее – ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР»).

2.4. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь при подозрении или выявлении у детей урологических заболеваний, а также при самостоятельном обращении ребенка (его законного представителя) с учетом права на выражение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в соответствии с частью 2 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.5. Специализированная медицинская помощь детям с урологическими заболеваниями оказывается врачом детским урологом-андрологом детской поликлиники. Медицинская помощь в кабинете детского уролога поликлиники осуществляется в плановой и неотложной форме при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям и не требующих экстренной помощи, а также при хирургических заболеваниях, лечение которых не требует стационарного лечения.

2.6. При необходимости пациент может быть направлен на консультацию к главному внештатному детскому специалисту хирургу Департамента здравоохранения города Севастополя, к урологу–андрологу по направлению формы № 057/у в плановом порядке (прием ведется в консультативной поликлинике консультативно-диагностического центра ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР» по утвержденному графику).

2.7. Первичная медико-санитарная помощь детям может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

2.8. Профилактические медицинские осмотры осуществляются специалистами консультативно-диагностического отделения детских поликлиник, отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (в медицинских кабинетах образовательных организаций) в соответствии с приказами Минздрава России от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения

профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» и от 05.11.2013 №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

2.9. Диспансерное наблюдение осуществляется врачом детским урологом-андрологом поликлиники, врачом детским хирургом поликлиники, при его отсутствии – врачом педиатром участковым в соответствии с приказом Минздрава России от 16.05.2019 № 302н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» согласно рекомендациям врача детского хирурга, детского уролога-андролога детского хирургического отделения ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР», главного внештатного детского специалиста хирурга Департамента здравоохранения города Севастополя, специалистов других медицинских организаций и федеральных центров, оказывающих помощь детскому населению по профилю «детская урология-андрология».

Направление на госпитализацию в детское хирургическое отделение на урологические койки осуществляется по показаниям: наличие урологической патологии, требующей хирургического лечения в плановом или экстренном порядке, проведение урологического обследования в условиях стационара. Контроль за своевременным посещением специалиста осуществляет врач детский хирург детской поликлиники, при отсутствии детского хирурга – участковый врач-педиатр.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

3.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

3.2. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей (ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР») или в случаях критических состояний – в ближайшее лечебное учреждение, имеющее указанные структуры.

3.3. Бригада скорой медицинской помощи информирует приемное отделение медицинского учреждения о транспортировке ребенка в тяжелом состоянии.

3.4. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

4. Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь

4.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в условиях стационара, оказывается врачами детскими урологами-андрологами и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

4.2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «детская урология-андрология» оказывается в ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР» по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению фельдшера, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по профилю «детская урология-андрология» может быть оказана в других медицинских организациях при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи в критическом состоянии.

4.3. В медицинскую организацию, куда доставлен ребенок с угрожающим жизни состоянием, вызываются специалисты профильных отделений других медицинских организаций для определения тактики лечения, оказания медицинской помощи на месте и осуществления медицинской эвакуации в медицинскую организацию соответствующего профиля.

4.4. Специализированная медицинская помощь детям в отделении детской хирургии на урологических койках детского стационара ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР» оказывается в плановой и экстренной формах в условиях дневного и круглосуточного стационара.

4.5. В отделение детской хирургии госпитализируются круглосуточно дежурным детским хирургом (по экстренным и неотложным показаниям), для оказания специализированной медицинской помощи дети, требующие круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе имеющие признаки угрожающих жизни состояний и осложнений, без признаков острого инфекционного заболевания и указаний на контакт с детскими контагиозными инфекциями у не болевших и не привитых.

4.6. Медицинская помощь в плановой форме оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

4.7. При поступлении информации от бригады скорой медицинской помощи о транспортировке ребенка в тяжелом состоянии консилиум врачей ожидает поступление ребенка в приемном отделении, заранее разворачивается операционная, оповещаются вспомогательные службы (УЗИ-кабинет, Rg-кабинет, лаборатория).

4.8. При поступлении ребенка в тяжелом состоянии с нарушением витальных функций, при наличии сочетанной патологии или политравмы,

в состоянии шока ребенок госпитализируется, минуя приемное отделение, в отделение анестезиологии и реанимации для детского населения или поднимается в операционную.

4.9. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний ребенок переводится в детское хирургическое отделение ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР» для оказания специализированной медицинской помощи.

4.10. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации.

4.11. При необходимости оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология» детям, пребывающим на лечении в других медицинских организациях, оказывающих помощь детскому населению, на консультацию могут привлекаться врачи детские урологи детского стационара ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР».

4.12. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

4.13. Обследование детей с урологическими заболеваниями, нуждающиеся в плановом оперативном лечении, проводится в амбулаторных условиях по территориальному принципу, в учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь согласно прикреплению к медицинской организации в следующем объеме: общий анализ крови с Тг, Ер, Нб, Нт; время свертываемости (или коагулограмму); сахар крови; общий анализ мочи, кал на гельминты, соскоб на энтеробиоз (срок годности 10 дней), анализ крови на HBsAg, гепатит С, ВИЧ (срок годности 3 мес., группа крови и резус-фактор).

Пациенты старше 15 лет: ФЛЮ грудной клетки (кратность -1 раз в год)

Также предоставляются следующие документы:

- направление на госпитализацию (форма 057/у) с краткой выпиской из истории развития ребенка (форма 112/ у);

- медицинский страховой полис ребенка, свидетельство о рождении (паспорт) ребенка;

- справка с указанием сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными за 21 день до госпитализации (срок годности 3 дня);

- сертификат (копию) профилактических прививок;

- для пациентов, находящихся на диспансерном учете: заключение профильного специалиста о возможности проведения оперативного лечения и (при необходимости) дополнительным перечнем дообследования.

Ухаживающему за ребенком - результат флюорографии (срок годности 1 год), результат обследования на сифилис (РПГА), справка от терапевта об эпид. окружении, данные о прививках против кори

4.14. Специализированная медицинская помощь детям может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

4.15. Оказание специализированной за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, может осуществляться в других медицинских организациях Российской Федерации по направлению специалистов ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР» при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовки у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных государственных медицинских организаций.

4.16. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР» по профилям заболеваний детская урология-андрология.

4.17. Показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи определяет врачебная комиссия по направлению лечащего врача. При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в федеральные медицинские организации, оказывающие высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2014 № 930н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы». Подготовку документов осуществляет врач детский хирург, участковый педиатр поликлиники или детский уролог-андролог отделения детской хирургии при пребывании пациента в ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР».

4.18. При подозрении или выявлении у детей онкологического заболевания при отсутствии медицинских показаний к экстренной или неотложной медицинской помощи дети направляются на консультацию к детскому онкологу консультативной поликлиники ГБУЗС «Горбольница №5-ЦОЗМиР», далее – в медицинские организации, оказывающие помощь детям с онкологическими заболеваниями.

Схема
маршрутизации пациентов при оказании специализированной
медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология»

