

краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Красноярская краевая больница № 2»

ПРИКАЗ

04.02.2016 г.

№ 62н

г. Красноярск

В соответствии Федерального закона от 21.11.2011 г. п. 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ (гл. 5 ст.37)», порядков оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», приказа МЗ России от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» и профилю «урология», приказа МЗ России от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» и в целях обеспечения качественной и доступной медицинской помощи прикрепленному населению.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия», приложение 1.
2. Утвердить «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», приложение 2.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на Зарецкую О.В.- зам. гл. врача по поликлинической работе.

Главный врач



Т.Д. Федорова

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ
ПО ПРОФИЛЮ "УРОЛОГИЯ"**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология" в КГБУЗ ККБ № 2.

2. Медицинская помощь по профилю "урология" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой медицинской помощи;
- первичной специализированной медико-санитарной помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 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).

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению урологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом - терапевтом.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач – терапевт, врач-хирург направляет больного в урологический кабинет для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-урологом, а в случае его отсутствия врачом-хирургом.

При выявлении онкологического заболевания урологического профиля, после предварительной консультации врача онколога лечение и наблюдение больного, не требующего комбинированного и (или) сочетанного лечения, осуществляется врачом-урологом.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "урология".

6. Скорая медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме в амбулаторных условиях КГБУЗ КБ №2.

7. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "урология", "хирургия" или "анестезиология и реанимация", с обязательным контролем и отчетом по госпитализации зам.главного врача по поликлинической работе Зарецкой О.В. в день госпитализации пациента.

8. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

9. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача-хирурга, врача-уролога КГБУЗ ККБ № 2, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

10. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Минюстом России 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).

11. Больные с урологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности урологического кабинета, который является структурным подразделением КГБУЗ ККБ № 2.

2. Урологический кабинет медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю "урология".

3. На должность врача-уролога Кабинета назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Минюстом России 9 июля 2009 г., регистрационный N 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "урология".

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов.

5. В Кабинете предусмотрено:

- помещение для осмотра пациентов;
- помещение для медицинских манипуляций.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения

7. Основными функциями кабинета являются:

- оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с заболеваниями мочеполовой системы урологического профиля;
- диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с заболеваниями мочеполовой системы урологического профиля;
- проведение мероприятий по первичной профилактике развития заболеваний мочеполовой системы, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения заболеваний мочеполовой системы;
- решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю "урология";
- направление больных с урологическими заболеваниями для оказания медицинской помощи в стационарных условиях (госпитализация);

- 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 профилю "урология";

- участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;

- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

- разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;

- участие в организации и проведении школ здоровья для больных с заболеваниями мочеполовой системы;

- внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с заболеваниями мочеполовой системы;

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

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ УРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№ п/п	Наименование должностей	Количество должностей
1.	Врач-уролог	1 на 20 000 прикрепленного населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-уролога
3.	Санитар	0,25 на кабинет

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ УРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА

№	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое Кол-во, шт.
1.	Аппарат для мойки, дезинфекции и стерилизации жесткого и гибкого эндоскопического оборудования и медицинской оптики	1
2.	Кресло гинекологическое	1
3.	Негатоскоп	1
4.	Облучатель бактерицидный	1
5.	Урофлоуметр с принтером	1
6.	Набор инструментов для жесткой цистоскопии	1
7.	Набор инструментов для гибкой цистоскопии	1
8.	Источник света для эндоскопической аппаратуры с световодом	1
9.	Автоматическое устройство для биопсии предстательной железы	1
10.	Набор уретральных бужей (жестких)	1
11.	Набор уретральных бужей (мягких)	1
12.	Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций и зеркала для влагалищного осмотра	1
13.	Аппарат ультразвуковой диагностики с ректальным датчиком	1

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "ХИРУРГИЯ"

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" в КГБУЗ ККБ № 2.

2. Медицинская помощь по профилю "хирургия" (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- первичной специализированной медико-санитарной помощи;
- скорой медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 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).

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению хирургических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни населения.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную врачебную медико-санитарную помощь.

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом терапевтом.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, медицинский работник со средним медицинским образованием или врач-терапевт направляют больного в кабинет врача-хирурга для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-хирургом.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "хирургия".

6. Скорая, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме в амбулаторных условиях КГБУЗ ККБ №2.

7. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реанимация" и "хирургия", с обязательным контролем и отчетом по госпитализации зам.главного врача по поликлинической работе в день госпитализации пациента.

8. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

9. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям врача-терапевта участкового, врача-терапевта, врача-хирурга, оказывающей первичную

медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

10. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).

11. Больные при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА ВРАЧА-ХИРУРГА

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности кабинета врача-хирурга, который является структурным подразделением .КГБУЗ ККБ № 2.

2. Кабинет врача-хирурга медицинской организации (далее - Кабинет) создается для осуществления консультативной, диагностической и лечебной помощи по профилю "хирургия".

3. На должность врача-хирурга Кабинета назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г. N 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. N 1644н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 апреля 2012 г., регистрационный N 23879), по специальности "хирургия".

4. Структура и штатная численность Кабинета устанавливаются руководителем медицинской организации.

5. В Кабинете предусмотрено:

- помещение для осмотра больных;
- помещение для медицинских манипуляций.

6. Оснащение Кабинета осуществляется в соответствии со стандартом оснащения.

7. Основными функциями Кабинета являются:

- оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с заболеваниями по профилю "хирургия";
- диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация больных с заболеваниями по профилю "хирургия";
- проведение мероприятий по первичной профилактике развития заболеваний по профилю "хирургия", а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения указанных заболеваний;
- решение организационных вопросов оказания медицинской помощи по профилю "хирургия";
- направление больных с заболеваниями по профилю "хирургия" для оказания медицинской помощи в стационарных условиях медицинской организации;
- 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 профилю "хирургия";

- участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;
- осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;
- разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;
- внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с заболеваниями по профилю "хирургия";
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ КАБИНЕТА ВРАЧА-ХИРУРГА

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Врач-хирург	1 на 10 000 прикрепленного взрослого населения
2.	Медицинская сестра	1 на 1 врача-хирурга
3.	Санитар	1 на 3 кабинета

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА ВРАЧА-ХИРУРГА

№	Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.
1.	Стол рабочий	2
2.	Кресло рабочее	2
3.	Стул	2
4.	Кушетка	1
5.	Шкаф для перевязочных и лекарственных средств	1
6.	Шкаф для медицинских документов	1
7.	Ростомер	1
8.	Настольная лампа	1
9.	Мешок Амбу	1
10.	Контейнер для хранения стерильных инструментов	по требованию
15.	Стол операционный	1
16.	Стол перевязочный	1
17.	Столик инструментальный	2
18.	Столик манипуляционный	2
19.	Малый хирургический набор	3
20.	Стерилизатор для медицинских инструментов	1

21.	Сухожаровой шкаф для стерилизации медицинских инструментов	1
22.	Холодильник	1
23.	Негатоскоп	1
24.	Бактерицидный облучатель воздуха	по требованию
25.	Бестеневая лампа	1
26.	Весы	1
27.	Сейф для хранения лекарственных препаратов	1
28.	Персональный компьютер с принтером, выходом в Интернет	1
29.	Стетофонендоскоп	по числу врачей
30.	Шина для лечения переломов ключицы	1
31.	Шина для фиксации кисти и пальцев	2
32.	Шина проволочная для верхних и нижних конечностей	2
33.	Шина транспортная для нижних конечностей	1
34.	Головодержатель (воротник Шанца)	1
35.	Переносной набор для реанимации	1
36.	Шпатель	3
37.	Сантиметровая лента	1
38.	Медицинский термометр	3
39.	Емкости для дезинфекции инструментов	по требованию
40.	Емкости для сбора бытовых и медицинских отходов	2