



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

16 августа 2023

г. Барнаул

№ 356

Об организации оказания
медицинской помощи взрослому
населению Алтайского края по
профилю «урология»

В целях обеспечения доступности и качества оказания первичной и специализированной медицинской помощи, преемственности ее оказания, рационального использования имеющихся кадровых и материальных ресурсов, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» приказываю:

1. Утвердить:

рекомендуемый алгоритм о трехуровневой системе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» в Алтайском крае (приложение 1);

положение о межрайонном (межмуниципальном) урологическом отделении (приложение 2);

перечень краевых медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «урология» в плановой и экстренной формах (приложение 3);

перечень краевых медицинских организаций II и III уровней, имеющих в своей структуре урологические отделения, для оказания взрослому населению специализированной медицинской помощи по профилю «урология» в экстренной и неотложной формах (приложение 4);

схему маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи в плановой форме по профилю «урология» при наиболее распространенных заболеваниях (приложение 5);

схему маршрутизации пациентов с острым повреждением почек, нуждающихся в процедуре гемодиализа в острый период заболевания (приложение 6);

схему маршрутизации взрослого населения по профилю «урология» (приложение 7).

2. Главным врачам краевых медицинских организаций руководствоваться при оказании медицинской помощи по профилю «урология» настоящим приказом.

3. Главному врачу КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (отделение экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации) обеспечить оказание консультативной, в том числе экстренной консультативной, медицинской помощи краевым медицинским организациям, по пациентам с острой урологической патологией в круглосуточном режиме.

4. Главному внештатному специалисту урологу Министерства здравоохранения Алтайского края Неймарку А.И. обеспечить консультативную и организационно-методическую помощь врачам краевых медицинских организаций по вопросам оказания специализированной медицинской помощи по профилю «урология».

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 03.04.2018 № 95 «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Алтайского края по профилю «урология».

Министр



Д.В. Попов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 16 августа 2023 № 396

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ АЛГОРИТМ

о трехуровневой системе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» в Алтайском крае

1. Настоящий алгоритм определяет уровни оказания медицинской помощи и порядок взаимодействия краевых медицинских организаций (далее – «медицинские организации») при выявлении лиц с заболеваниями урологического профиля на территории Алтайского края.

2. В системе оказания медицинской помощи лицам с заболеваниями урологического профиля определены следующие уровни оказания медицинской помощи: первый, второй и третий уровни, в экстренной, неотложной и плановой формах.

3. Первый уровень.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами (ФАПы).

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) (врачебные амбулатории, семейные врачи, врачи-терапевты городских и районных поликлиник).

При первичном обращении пациента с признаками урологического заболевания или с риском их развития или осложнений фельдшер, на которого возложены отдельные полномочия лечащего врача в порядке, установленном приказом Минздрава России от 23.03.2012 года № 252н (далее – фельдшер), врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), или иные врачи-специалисты проводят осмотр, выдают направления на анализы крови (клинический и биохимический), инструментальные исследования. Оценивают плановый или экстренный случай в зависимости от клинической картины и состояния больного. Принимают решение о направлении пациента на обследование и лечение.

При организации диспансерного наблюдения пациентов с установленным урологическим диагнозом врач-уролог поликлиники по месту прикрепления пациента проводит плановые осмотры и обследования в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи по данной нозологии; врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) проводят плановые осмотры и обследования по рекомендации врача уролога.

При наличии медицинских показаний фельдшер, врач-терапевт-участковый, врач общей практики (семейный врач) или иные врачи-

специалисты направляют пациента к врачу-урологу поликлиники по месту прикрепления пациента для получения первичной специализированной медицинской помощи, а в случае его отсутствия и/или отсутствия урологического кабинета в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в хирургических кабинетах врачом-хирургом (хирургического кабинета городских и районных поликлиник).

Врачи-урологи проводят динамическое наблюдение пациентов с заболеваниями урологического профиля в рамках оказания первичной специализированной медицинской помощи, коррекцию терапии, отбор и направление на плановое специализированное лечение в урологические отделения (согласно прикрепленной территории); выдают консультативные заключения о необходимости проведения терапевтического и симптоматического лечения в стационаре и/или дневном стационаре медицинских организаций 1 и 2 уровня.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи медицинскими организациями первого уровня в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний пациент направляется в медицинскую организацию второго уровня, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «урология» (согласно прикрепленной территории).

4. Второй уровень.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь по профилю «урология» на втором уровне, оказывается в межрайонных урологических отделениях (согласно прикрепленной территории): КГБУЗ «ЦГБ, г. Заринск», КГБУЗ «Каменская МБ», КГБУЗ «Славгородская ЦРБ», КГБУЗ «ЦГБ, г. Белокуриха», КГБУЗ «ГБ № 1, г. Рубцовск», КГБУЗ «ЦГБ, г. Бийск», КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн», КГБУЗ «ГБ № 8, г. Барнаул», КГБУЗ «ГБ им. Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск».

Направление пациентов для оказания плановой медицинской помощи в медицинские организации осуществляется с использованием региональной информационной системы АРМ «Стационар» с отметкой о согласовании плановой и указанием фактической даты госпитализации (приложение 7).

5. Третий уровень.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная (далее – ВМП), медицинская помощь оказывается врачами-урологами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

Медицинские организации третьего уровня оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе ВМП в Алтайском крае, в условиях дневных и круглосуточных стационаров: в КГБУЗ «Краевая клиническая больница», КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой

медицинской помощи № 2».

Организация, проведение и применение телемедицинских консультаций и (или) участия в консилиуме врачей при оказании медицинской помощи по профилю «урология» оказывается медицинскими организациями третьего уровня и в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н.

При наличии у больного медицинских показаний к оказанию ВМП направление в медицинскую организацию, оказывающую ВМП, осуществляется комиссионно в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н.

Направление пациентов в федеральные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной, осуществляется с использованием «Системы мониторинга оказания специализированной медицинской помощи», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования», при наличии у пациента:

нетипичного течения заболевания и (или) отсутствии эффекта от проводимого лечения;

необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

высокого риска хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием коморбидных заболеваний;

необходимости выполнения повторных хирургических вмешательств в случаях, предусмотренных абзацами седьмым-девятым настоящего пункта;

необходимости дополнительного обследования в диагностически сложных случаях и (или) в случаях комплексной предоперационной подготовки у пациентов с осложненными формами заболевания и (или) коморбидными заболеваниями для последующего лечения;

необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральной медицинской организации.

6. При выявлении онкологического заболевания урологического профиля пациент направляется в плановом порядке к врачу - онкологу. Дальнейшее лечение и наблюдение пациента осуществляется в соответствии

с решением консилиума КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» (далее - «Консилиум»). При поступлении пациента в урологическое отделение по экстренным показаниям и выявлении у него онкологического заболевания медицинская помощь оказывается по месту госпитализации, с последующим извещением КГБУЗ «Алтайский краевой онкологический диспансер» в течение суток для проведения Консилиума и согласования тактики дальнейшего лечения (приказ Министерства здравоохранения Алтайского края от 30.11.2021 № 705 «О порядке проведения плановых телемедицинских консультаций краевыми медицинскими организациями»).

7. Пациенты с угрожающими жизни состояниями доставляются бригадами скорой медицинской помощи в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «урология», «хирургия» или «анестезиология и реанимация».

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в урологическое или хирургическое отделения медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «урология» в медицинские организации I-II уровня.

При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация (санитарно-авиационная и санитарная эвакуация) в медицинские организации II-III уровня (приложение 7).

Медицинские организации осуществляют проведение консультации с отделением экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации КГБУЗ «Краевая клиническая больница» по телефонам: 8 (3852) 68-98-01, 8 (3852) 68-98-02 в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Алтайского края от 26.12.2019 № 407 «Об оказании консультативной медицинской помощи в Алтайском крае» (с изменениями).

8. Плановое и экстренное лечение пациентов при заболеваниях урологического профиля в зависимости от уровня (I-III уровня) необходимой урологической помощи и нозологии осуществляется в соответствии со схемой маршрутизации, (приложение 3).

9. В организации лечебно-профилактической помощи больным с урологическими заболеваниями сочетаются лечебные, реабилитационные и профилактические мероприятия.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕНО
приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 16 августа 2023 № 356

ПОЛОЖЕНИЕ

о межрайонном (межмуниципальном) урологическом отделении

1. Настоящее положение регламентирует деятельность межрайонного (межмуниципального) урологического отделения (далее – МУО).

2. МУО организуется на базе межрайонных краевых медицинских организаций II уровня, с целью повышения качества и доступности специализированной урологической помощи населению с учетом оснащения современным оборудованием и кадрового потенциала.

3. В структуре МУО рекомендуется предусмотреть следующие круглосуточно функционирующие подразделения:

стационарное отделение скорой медицинской помощи (приемное отделение);

операционное отделение для противошоковых мероприятий;

отделение реанимации и интенсивной терапии;

отделение лучевой диагностики;

отделение функциональной и ультразвуковой диагностики;

отделение клинической лабораторной диагностики;

отделение (кабинет) переливания крови;

урологическое отделение.

4. Медицинская организация, имеющая в составе МУО, обеспечивает круглосуточные дежурства: врача анестезиолога-реаниматолога, врача-уролога, врача ультразвуковой диагностики.

5. Общее руководство МУО осуществляет заместитель главного врача по медицинской части медицинской организации, на базе которой развернуто данное отделение.

Непосредственное руководство МУО осуществляет заведующий отделением.

Организационно-методическое руководство МУО осуществляет главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Алтайского края по профилю «урология».

6. МУО наряду с выполнением функции структурного подразделения медицинской организации осуществляет:

ежедневный консультативный прием (кроме субботы, воскресенья, нерабочих, праздничных дней) амбулаторных пациентов по направлению врачей медицинских организаций прикрепленных районов;

организационно-методическую и консультативную помощь врачам из прикрепленных районов, в том числе в процессе плановых выездов;

госпитализацию пациентов с целью стационарного лечения из прикрепленных районов в установленном порядке;

внедрение в практику работы медицинских организаций прикрепленных районов современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных по соответствующей специальности.

7. Руководители краевых медицинских организаций, имеющих в своей структуре МУО, обеспечивают транспорт для осуществления выездной консультативной и организационно-методической работы в прикрепленных районах.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от Бавецкого 2023 № 356

ПЕРЕЧЕНЬ

краевых медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «урология» в плановой и экстренной формах

№ п/п	Наименование медицинской организации	Прикрепленная территория
1	2	3
1	КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»*	Ленинский, Индустриальный, Железнодорожный районы г. Барнаула
2	КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаул»*	Центральный, Октябрьский районы г. Барнаула
3	КГБУЗ «Городская больница им. Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск»	Первомайский, Косихинский, Тальменский, Троицкий районы, ЗАТО Сибирский, г. Новоалтайск
4	КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Заринск»	Заринский, Кытмановский, Тогульский районы, Залесовский муниципальный округ, г. Заринск,
5	КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Бийск»	Бийский, Быстроистокский, Ельцовский, Зональный, Красногорский, Петропавловский, Солтонский, Целинный районы, г. Бийск
6	КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Белокуриха»	Алтайский, Смоленский, Советский, Солонешенский районы, г. Белокуриха
7	КГБУЗ «Городская больница № 1, г. Рубцовск»	Волчихинский, Егорьевский, Змеиногорский, Курьинский, Локтевский, Михайловский, Новичихинский, Поспелихинский, Рубцовский, Третьяковский, Угловский, Шипуновский районы, г. Рубцовск
8	КГБУЗ «Каменская межрайонная больница»	Каменский, Крутихинский, Баевский, Тюменцевский, Панкрушихинский районы, г. Камень-на-Оби
9	КГБУЗ «Славгородская центральная районная больница»	Благовещенский, Бурлинский, Ключевский, Кулундинский, Немецкий, Родинский, Табунский, Хабарский районы, муниципальный округ Суетский район, муниципальный округ г. Славгород, г. Яровое
10	КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн»	население Алтайского края: инвалиды войны, участники Великой Отечественной Войны, ветераны боевых действий и другие льготные категории в соответствии с приказом Министерства здравоохранения

№ п/п 1	Наименование медицинской организации	Прикрепленная территория
1	2	3
		Алтайского края № 143 от 18.04.2017 «О закреплении отдельных категорий граждан граждан на медицинское обслуживание в КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн»
11	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»**	Алейский, Усть-Калманский, Усть-Пристанский, Краснощековский, Завьяловский, Калманский, Мамонтовский, Павловский, Ребрихинский, Романовский, Топчихинский, Шелаболихинский районы, муниципальный округ Чарышский район

*оказание экстренной медицинской помощи в г. Барнауле осуществляется в соответствии с графиком дежурств;

**оказание экстренной помощи осуществляется в круглосуточном режиме.

Плановая помощь оказывается больным прикрепленных территорий.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

УТВЕРЖДЕН

приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 16 августа 2023 № 356

ПЕРЕЧЕНЬ

краевых медицинских организаций II и III уровней, имеющих в своей структуре урологические отделения, для оказания взрослому населению специализированной медицинской помощи по профилю «урология» в экстренной и неотложной формах

№ п/п	Перечень заболеваний	Время оказания медицинской помощи	Медицинская организация
1	ДППЖ Острая задержка мочи	круглосуточно	ЦРБ – хирургическое отделения (при наличии) МУО края КГБУЗ «Краевая клиническая больница» КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаул» КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2» (согласно графику дежурств)
2	Травмы органов мочеполовой системы	круглосуточно	ЦРБ – хирургическое отделение (при наличии) МУО края КГБУЗ «Краевая клиническая больница» КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаул» КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2» (согласно графику дежурств)
3	Кровотечения (гематурия)	круглосуточно	ЦРБ – хирургическое отделение (при наличии) МУО края КГБУЗ «Краевая клиническая больница» КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаул» КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2» (согласно графику дежурств)
4	Гнойные пиелонефриты, простатиты, паранефриты	круглосуточно	МУО края КГБУЗ «Краевая клиническая больница» КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаул» КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2» (согласно графику дежурств)
5	Постренальная анурия	круглосуточно	МУО края КГБУЗ «Краевая клиническая больница» КГБУЗ «Городская больница № 8, г. Барнаул» КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2» (согласно графику дежурств)

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Алтайского края
от 16 августа 2023 № 356

СХЕМА
маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи
в плановой форме по профилю «урология» при наиболее
распространённых заболеваниях

№ п/п	Перечень заболеваний	Оказание медицинской помощи на 2 уровне в межрайонном урологическом отделении, в соответствии со схемой прикрепления	Оказание медицинской помощи на 3 уровне	
			перечень нозологий	Наименование МО III уровня
1	2	3	4	5
1	Мочекаменная болезнь	При наличии камня в мочевых путях, либо при наличии коморбидности, либо при угрозе развития острого пиелонефрита	При наличии показаний для проведения нефролитолапаксии или ДЛТ	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»; КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»
2	Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ)	Плановое оперативное лечение ДГПЖ	При наличии коморбидности ДГПЖ объемом более 100 см ³	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»; КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»; КГБУЗ «Алтайский краевой госпиталь для ветеранов войн»
3	Воспалительные заболевания органов мочеполовой	Консервативное или оперативное лечение (при наличии гнойного воспаления)	При развитии уросепсиса с явлениями ОПН	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»; КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»

№ п/п	Перечень заболеваний	Оказание медицинской помощи на 2 уровне в межрайонном урологическом отделении, в соответствии со схемой прикрепления	Оказание медицинской помощи на 3 уровне	
			перечень нозологий	Наименование МО III уровня
1	2	3	4	5
	системы			
4	Стрессовое недержание	Консервативное лечение	Слингвые операции	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»; КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»
5	Стриктуры мочеточника и уретры	Выполнение эндоскопических вмешательств, открытых операций	Буккальная пластика уретры, лапароскопические вмешательства на ЛМС	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»; КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»

ПРИЛОЖЕНИЕ 6

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Алтайского
края

от 16 августа 2023 № 356

СХЕМА

маршрутизации пациентов с острым повреждением почек, нуждающихся в
процедуре гемодиализа в острый период заболевания

№ п/п	Отделения (центры) медицинских организаций	Прикрепленные медицинские организации, районы
1	2	3
1	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»	Острые почечные повреждения у пациентов, госпитализированных в профильные отделения КГБУЗ «Краевая клиническая больница»; пациенты терапевтического профиля г. Барнаула и Алтайского края
2	Отделение нефрологии и гемодиализа КГБУЗ «Городская больница имени Л.Я. Литвиненко, г. Новоалтайск»	Острые почечные повреждения у пациентов г. Новоалтайска, Первомайского района
3	Отделение гемодиализа КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Бийск»	Острые почечные повреждения у пациентов Бийского медико-географического округа
4	Отделение хронического гемодиализа КГБУЗ «Городская больница № 2, г. Рубцовск»	Острые почечные повреждения у пациентов Рубцовского медико-географического округа
5	Отделение анестезиологии и реанимации КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 1»	Острые почечные повреждения у пациентов госпитализированных в профильные отделения КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 1», и пациентов хирургического профиля г. Барнаула
6	Отделение токсикологии КГБУЗ «Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи № 2»	Острые почечные повреждения при острых отравлениях ядом нефротоксического действия и гнойных формах пиелонефрита (абсцесс, карбункул, апостематоз), пациенты г. Барнаула и Барнаульского медико-географического округа
7	Отделение анестезиологии и реанимации КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер»	Острые почечные повреждения у пациентов госпитализированных в профильные отделения КГБУЗ «Алтайский краевой кардиологический диспансер»
8	Отделение анестезиологии и реанимации КГБУЗ «Городская больница № 5, г. Барнаул»	Острые почечные повреждения у пациентов госпитализированных в профильные отделения КГБУЗ «Городская больница № 5, г. Барнаул»

ПРИЛОЖЕНИЕ 7

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства здраво-
охранения Алтайского края
от 06.04.2023 № 398

СХЕМА
маршрутизации взрослого населения по профилю «урология»

