



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 18 » 11 2024 года № 1376

г. Кострома

**Об утверждении Порядка организации медицинской помощи
детям по профилю «детская урология-андрология»
на территории Костромской области**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 года № 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология», в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «детская урология-андрология» в медицинских организациях Костромской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Порядок оказания медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «детская урология-андрология» в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2) схему маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи детскому населению по профилю «детская урология-андрология» в Костромской области в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций Костромской области обеспечить оказание медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «детская урология-андрология» в соответствии с Порядком, утвержденным данным приказом.

3. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 21 ноября 2023 года № 1331 «О порядке организации медицинской помощи детскому населению Костромской области по профилю «детская урология-андрология».

4. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента

Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 18.11. 2024 года № 1376

Порядок
оказания медицинской помощи детскому населению Костромской области
по профилю «детская урология-андрология»

Медицинская помощь детям оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Медицинская помощь детям 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).

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

Первичная медико-санитарная помощь детям включает: первичную доврачебную медико-санитарную помощь; первичную врачебную медико-санитарную помощь; первичную специализированную медико-санитарную помощь. Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием. Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом). Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским урологом-андрологом.

При подозрении или выявлении у детей патологии мочеполовой системы врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому урологу-андрологу.

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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское уроandroлогическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в стационарных условиях и условиях дневного 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.

При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей - специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 года № 700н.

Плановая медицинская помощь детям оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих экстренной или неотложной помощи.

Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, 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 подготовке у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, приведенном в приложении к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н, а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 года № 617.

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское хирургическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

При наличии у детей медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется 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 2 октября 2019 года № 824н.

При подозрении или выявлении у детей онкологического заболевания мочеполовой системы после оказания им неотложной помощи дети направляются в медицинские организации для оказания медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская онкология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 октября 2012 года № 560н.

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

Маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи
детскому населению по профилю «детская урология-андрология»
в Костромской области

Экстренная урологическая помощь



Плановая помощь детям в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Костромской области, требующая оперативного вмешательства по профилю «детская урология-андрология» (таблица № 1) оказывается на урологических койках отделения детской хирургии ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» врачами, прошедшими подготовку по специальности «детская урология-андрология» (уровень первичной специализированной аккредитации) или обучение

по направлению подготовки «детская урология-андрология» (уровень ординатуры), имеющими действующую аккредитацию специалиста.

Таблица № 1

Нозологические формы урологического профиля

Класс	Нозологические формы
N02	Рецидивирующая и устойчивая гематурия
N11.0	Необструктивный хронический пиелонефрит, связанный с рефлюксом
N11.1	Хронический обструктивный пиелонефрит
N13	Обструктивная уропатия и рефлюкс-уропатия
N15.1	Абсцесс почки и околопочечной клетчатки
N18	Хроническая почечная недостаточность
N20-N 23	Мочекаменная болезнь
N25-N25	Другие болезни почки и мочеточника
N26	Сморщенная почка неуточненная
N27	Маленькая почка по неизвестной причине
N28.0	Ишемия или инфаркт почки
N28.1	Киста почки приобретенная
N28.8	Другие уточненные болезни почек и мочеточника
N30-N 35	Другие болезни мочевой системы
N36.0	Уретральный свищ
N36.1	Уретральный дивертикул
N36.2	Уретральный карункул
N36.3	Выпадение слизистой оболочки уретры
N39.0	Инфекция мочевыводящих путей без установленной локализации
N39.3	Непроизвольное мочеиспускание
N39.4	Другие уточненные виды недержания мочи
N40-N 51	Болезни мужских половых органов
N99.0	Послеоперационная почечная недостаточность
N99.1	Послеоперационная стриктура уретры
N99.5	Дисфункция наружной стомы мочевых путей
N99.8	Другие нарушения мочеполовой системы после медицинских процедур
N99.4	Послеоперационные спайки в малом тазу
R30	Боль, связанная с мочеиспусканием
R30.0	Дизурия
R30.1	Тенезмы мочевого пузыря
R32	Недержание мочи неуточненное
R33	Задержка мочи

R39.0	Экстравазация мочи
Q50-Q56	Врожденные аномалии (пороки развития) половых органов
Q60-Q64	Врожденные аномалии (пороки развития) мочевой системы
S37.0	Травма почки
S37.1	Травма мочеточника
S37.2	Травма мочевого пузыря
S37.3	Травма мочеиспускательного канала
S38.0	Размозжение наружных половых органов
S38.2	Травматическая ампутация наружных половых органов
T19.0	Инородное тело в мочеиспускательном канале
T19.1	Инородное тело в мочевом пузыре
T19.2	Инородное тело в вульве и влагалище
T19.3	Инородное тело в мочеточнике (любой части)
T19.8	Инородное тело в другом или нескольких отделах мочеполовых путей
I86.1	Варикозное расширение вен мошонки

В случае отсутствия в штате работников медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детскому населению Костромской области, врача - детского уролога-андролога, руководитель медицинской организации (директор, главный врач) обязан заключить договор на оказание плановой и неотложной квалифицированной медицинской помощи с медицинской организацией, имеющей лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология», или принять в штат врача - детского уролога-андролога, имеющего действующую аккредитацию по соответствующей специальности.

Маршрутизация пациентов при оказании медицинской помощи
детскому населению по профилю «детская урология-андрология»
в Костромской области

Плановая помощь, урологические койки



Главный внештатный специалист детский хирург департамента здравоохранения Костромской области, проводя консультативный прием, производит отбор пациентов для лечения в соответствующей федеральной государственной медицинской организации (таблица № 3) или на базе детского хирургического отделения, если медицинская помощь (или оперативное вмешательство) возможно и целесообразно осуществить на местном/региональном уровне, а именно на базе детского хирургического отделения ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

При отсутствии в медицинской организации профильного специалиста детского врача уролога-андролога, врач-педиатр участковый или врач общей практики может направить пациента на консультативный прием к главному внештатному специалисту детскому хирургу с направлением Формы № 057/у-04 при условии наличия у пациента заболевания (подозрения на заболевание), лечение которого само по себе или в связи с осложнениями вызывает необходимость оказания медицинской помощи в условиях федеральной государственной медицинской организации.

Лечащий врач стационара (областного/районного/окружного) может

назначить консультацию главного внештатного специалиста детского хирурга департамента здравоохранения Костромской области в том случае, если у пациента имеется болезнь или подозревается заболевание, лечение которого может вызывать необходимость оказания медицинской помощи в условиях федеральной государственной медицинской организации.

Таблица № 2

Перечень заболеваний подлежащих консультированию
главным внештатным специалистом детским хирургом

D13.0	Доброкачественное новообразование пищевода
D13.5	Доброкачественное новообразование внепеченочных желчных протоков
D13.6	Доброкачественное новообразование поджелудочной железы
D14.3	Доброкачественное новообразование бронха и легкого
D15 D15.0 D15.2 D15.7 D15.9	Доброкачественное новообразование других и неуточненных органов грудной клетки
D20	Доброкачественное новообразование мягких тканей забрюшинного пространства и брюшины
I98.2	Варикозное расширение вен пищевода при болезнях, классифицированных в других рубриках
J98.2	Абсцесс легкого и средостенья
K22.0	Ахалазия кардиальной части пищевода
K22.2	Непроходимость пищевода
K22.5	Дивертикул пищевода приобретенный
K82.3	Свищ желчного пузыря
Q32	Врожденные аномалии трахеи и бронхов
Q33	Врожденные аномалии легкого
Q34	Другие врожденные аномалии органов дыхания
Q39	Врожденные аномалии пищевода
Q43.1	Болезнь Гиршпрунга
	Эктопированный задний проход
	Врожденный свищ прямой кишки и ануса
	Другие врожденные аномалии кишечника.
Q43.7	Сохраняющаяся клоака
Q44.4	Киста желчного протока
Q45.1	Врожденная киста поджелудочной железы
Q54	Гипоспадия
Q54.0	Гипоспадия головки полового члена

Q54.1	Гипоспадия полового члена
Q54.3	Гипоспадия промежностная
Q54.2	Гипоспадия члено-мошоночная
Q54.3	Гипоспадия промежностная
Q54.4	Врожденное искривление полового члена
Q79.0	Врожденная диафрагмальная грыжа
K82	Желчекаменная болезнь
K76.6	Портальная гипертензия
Q89.0	Врожденные аномалии селезенки
D73.4	Киста селезенки
Q79.1	Другие пороки развития диафрагмы.
	Свищ уретры
	Стриктура уретры
	Мультикистоз почки
	Поликистоз почки
	Агенезия почки.
	Уретерогидронефроз
Q62.7	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс
Q60	Агенезия и другие редукционные дефекты почки
Q61	Кистозная болезнь почек
Q62	Врожденные нарушения проходимости почечной лоханки и врожденные аномалии мочеточника
Q63	Другие врожденные аномалии (пороки развития) почки
Q64	Другие врожденные аномалии (пороки развития) мочевой системы
Q64.0	Эписпадия
Q64.1	Экстрофия мочевого пузыря
Q64.4	Аномалия мочевого протока (урахуса)
Q62.2	Врожденное расширение мочеточника (врожденный мегалоуретер)
Q62.3	Другие врожденные нарушения проходимости почечной лоханки и мочеточника
Q62.4	Агенезия мочеточника
Q62.7	Врожденный пузырно-мочеточниково-почечный рефлюкс
Q64.2	Врожденные задние уретральные клапаны
Q64.6	Врожденный дивертикул мочевого пузыря
Q55	Другие врожденные аномалии (пороки развития) мужских половых органов (отсутствие и аплазия яичка, гипоплазия яичка и мошонки, атрезия семявыносящего протока, врожденное отсутствие и аплазия полового члена)
	Скрытый половой член

N31.9	Нервно-мышечная дисфункция мочевого пузыря неуточненная
N20	Камни почки и мочеточника
N21	Камни нижних отделов мочевых путей
N22	Камни мочевых путей при болезн., клас. в др. рубр.
I83	Варикозное расширение вен нижних конечностей
I85	Варикозное расширение вен пищевода
I86.1	Варикозное расширение вен мошонки быстро прогрессирующее Варикозное расширение вен мошонки двустороннее Варикозное расширение вен мошонки с атрофией яичка
K76.6	Портальная гипертензия
	Аномалии репродуктивной системы (анорхимиз, монорхимиз, полиорхиз, крипторхизм)
	Нарушение формирования пола
K90	Нарушения всасывания в кишечнике (синдром короткой кишки)

Перечень заболеваний может быть расширен или уменьшен по мере мониторинга и организации детской хирургической службы в Костромской области.

При выявлении заболевания или подозрения на наличие заболевания (таблица № 2) врач детский уролог-андролог, а при отсутствии в медицинской организации профильного специалиста, врач-педиатр участковый или врач общей практики, или иной квалифицированный специалист, может направить:

- на консультацию в очной форме;
- медицинские документы на заочную консультацию с применением технологии телемедицинского консультирования;
- на заочную консультацию с применением защищенного канала связи сети «Интернет».

Консультации в очной форме проходят по предварительной записи в консультативном кабинете ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», контактный телефон для записи 8 (4942) 53-00-21, приемный покой ОГБУЗ «Костромская областная детская больница» с понедельника по пятницу с 14:00 до 15:00 (за исключением праздничных дней).

При направлении на консультирование лечащий врач (заведующий поликлиникой) выписывает пациенту направление Формы № 057/у-04. Пациент, не достигший возраста 15 лет, приходит на консультативный прием в сопровождении законного представителя. Присутствие родителей пациента, достигшего возраста 15 лет и более, предпочтительно. При себе необходимо иметь амбулаторную медицинскую карту или выписку из неё, результаты дополнительных инструментальных методов исследования (КТ, МРТ, УЗИ и другие) или лабораторных (ОАК, ОАМ и другие). При направлении на консультирование пациента с патологией органов почек,

мочеточников и мочевого пузыря предпочтительно заполнение ритма мочеиспускания за 3-4 дня. Отсутствие того или иного результата исследования не является поводом к отказу от направления к главному внештатному специалисту детскому хирургу департамента здравоохранения Костромской области.

Заочное консультирование возможно:

- с применением телемедицинских технологий, согласно приказу департамента здравоохранения Костромской области от 1 марта 2022 года № 189 «О внедрение централизованной системы (подсистемы) «Телемедицинские консультации» Костромской области»;

- посредством направления медицинской документации на корпоративную электронную почту с применением защищенного канала связи сети «Интернет», электронная почта: nick.medvedev-2010@yandex.ru, или по рабочему телефону: 8 (4942) 53-00-21 с 9:00 до 9:30 и с 12:00 до 14:00 с понедельника по пятницу (за исключением праздничных дней).

Консультированию также подлежат дети, оперированные или с установленным ранее диагнозом (таблица № 2) для оценки возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральной государственной медицинской организации.

Консультированию также подлежат дети с неясной клинической картиной и диагнозом, если диагностика, уровень инструментального обследования лечебно-профилактического учреждения, квалификация кадров не позволяют установить диагноз по предварительному информированному согласованию лечащего врача с главным внештатным специалистом детским хирургом департамента здравоохранения Костромской области.

Главный внештатный специалист детский хирург департамента здравоохранения Костромской области после осуществления консультативного приема, определяет необходимость направления пациента в федеральную государственную медицинскую организацию для консультации с последующим лечением (таблица № 3).

Примечание:

Направление может быть оформлено и направлено главным внештатным специалистом детским хирургом департамента здравоохранения Костромской области в соответствующую федеральную государственную медицинскую организацию по электронной почте или посредством телемедицинской консультации через систему ФЦМК.

Направление может быть оформлено и направлено главным внештатным специалистом детским хирургом департамента здравоохранения Костромской области, после госпитализации и обследования пациента в детском хирургическом отделении ОГБУЗ «Костромская областная детская больница».

Направление может быть оформлено и отправлено пациенту после личного обращения или отправкой медицинской документации, посредством консультативного сервиса той федеральной государственной медицинской организации, которая будет рекомендована главным внештатным

специалистом детским хирургом департамента здравоохранения Костромской области.

Таблица № 3

Федеральные государственные медицинские организации
по консультированию

Профиль	Федеральный центр
детская хирургия, детская урология- андрология, детская колопроктология, детская сердечно- сосудистая хирургия, детская челюстно- лицевая хирургия	Российская детская клиническая больница — филиал ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Телефон: 8 (4959) 35-11-10 Электронная почта: telemed@rdkb.ru Адрес: 119571, г. Москва, Ленинский пр-т, д. 117
детская хирургия, детская урология- андрология, детская колопроктология	ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации Телефон: 8 (4959) 67-14-20, доб. 1195 Электронная почта: teleconsilium@nczd.ru Адрес: 119296, г. Москва, Ломоносовский пр-т., д. 2, стр. 1
детская урология- андрология	Научно-исследовательский институт урологии и интервенционной радиологии имени Н.А. Лопаткина — филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Электронная почта: telemed@rosminzdrav.ru Телефон: +7 (4991) 10-40-67 - многоканальный Адрес: 105425, Москва, ул. 3-я Парковая, д. 51, стр. 1 (лечебный корпус, 1 этаж КДЦ)

Перечень федеральных государственных медицинских организаций по консультированию и лечению может быть дополнен или изменен по мере необходимости расширения перечня заболеваний подлежащих рассмотрению на телемедицинской консультации.

Алгоритм направления пациента в федеральную государственную медицинскую организацию



УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 12.11. 2024 года № 1376

Схема маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи
детскому населению по профилю «детская урология-андрология»
в Костромской области

