

Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями

Приказ · № 966н · от 08.12.2009 · Министерство здравоохранения и социального развития · Действует без изменений

ПРИКАЗ

Министерства здравоохранения и социального развития

Российской Федерации

от 8 декабря 2009 г. N 966н

Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями

Зарегистрирован Минюстом России 22 декабря 2009 г.

Регистрационный N 15796

В соответствии со статьей 37.1 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 21) приказываю:

Утвердить:

Порядок оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями согласно приложению N 1;

Порядок оказания неотложной медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями согласно приложению N 2.

Министр Т.А.Голикова

Приложение N 1

к приказу

П О Р Я Д О К

оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания плановой медицинской помощи взрослому населению при болезнях мочеполовой системы урологического профиля (далее - урологические заболевания) в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения.

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 амбулаторно-поликлинических, больничных учреждениях, центрах специализированных видов помощи муниципальной и государственной систем здравоохранения.

Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, урологической медицинской помощи осуществляется в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в соответствующих организациях, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации.

4. Плановая урологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи оказывается в амбулаторно-поликлинических и больничных учреждениях муниципальной системы здравоохранения.

5. Плановая урологическая помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях оказывается на основе взаимодействия врачей первичного звена

здравоохранения: участковых врачей-терапевтов, врачей общей практики (семейных врачей), врачей-хирургов и врачей-урологов.

5.1. В амбулаторно-поликлинических учреждениях участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-хирурги:

выявляют риск развития заболеваний мочеполовой системы и их осложнений согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

направляют больных с высоким риском развития заболеваний мочеполовой системы в урологический кабинет поликлиники, а при его отсутствии - в 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;

ведут учет лиц своего участка, ожидающих и получивших специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь;

ведут учетную и отчетную документацию, предоставляют отчеты о деятельности в установленном порядке, осуществляют сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством;

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

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

при хронических воспалительных заболеваниях органов мочеполовой системы;

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

имеющих anomalies 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.

6. При выявлении онкологического заболевания урологического профиля лечение и наблюдение пациента осуществляется на основе взаимодействия врачей-специалистов: уролога, прошедшего усовершенствование по вопросам онкологии, и онколога.

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 амбулаторно-поликлинических учреждениях медицинская помощь больным с урологическими заболеваниями оказывается врачами-урологами в урологическом кабинете, осуществляющем свою деятельность в соответствии с Положением об организации деятельности урологического кабинета (приложение N 2 к настоящему Порядку), с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение N 3 к настоящему Порядку) и стандарта оснащения (приложение N 4 к настоящему Порядку).

8. Плановая стационарная урологическая помощь больным с урологическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи оказывается в урологических отделениях в учреждениях здравоохранения муниципального района (центральная районная больница), городского округа (центры специализированных видов помощи, медико-санитарная часть, городская

больница).

9. Плановая специализированная урологическая помощь больным с урологическими заболеваниями оказывается в урологических отделениях федеральных организаций, оказывающих медицинскую помощь, а также в соответствующих организациях, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации, в соответствии с Положением об организации деятельности урологического отделения (приложение N 5 к настоящему Порядку), с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение N 6 к настоящему Порядку) и стандарта оснащения (приложение N 7 к настоящему Порядку).

10. При выявлении у больного при плановом обследовании и лечении медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения 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.

12. Оказание неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при урологических заболеваниях осуществляется в соответствии с Порядком оказания неотложной медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями (приложение N 2 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.

Приложение N 1

к Порядку

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 - урологические заболевания) 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;

повышение уровня простатического специфического антигена сыворотки крови;

объемные образования органов мочеполовой системы, выявленные при ультразвуковом исследовании;

кристалурию, лейкоцитурию, альбуминурию;

метаболические нарушения, гиперкальциурию, оксалурию, гиперурикозурию, цистинурию, гипоцитратурию;

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.

4. Выявление больных с высоким риском в амбулаторной практике осуществляется в два этапа: на первом этапе: посредством опроса жалоб и сбора анамнеза врачи-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 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:

отказа от курения;

отказа от употребления алкоголя;

подбора и соблюдения диеты;

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

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

Приложение N 2

к Порядку 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 муниципальной, государственной систем здравоохранения.

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 учреждений, организаций здравоохранения, 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;
 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 отчетов о деятельности в установленном порядке, 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 лечебно-профилактического учреждения, в составе которого создан Кабинет, с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение N 3 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом).

6. Кабинет оснащается оборудованием в соответствии со стандартом оснащения (приложение N 4 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом).

Приложение N 3

к Порядку

Рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала

урологического кабинета	-----	1. Врачебный персонал	-----
-----	+-----	[Врач-уролог урологического кабинета]	1 должность на 20
000	прикрепленного населения	-----	+-----
-----	2. Средний	-----	
-----	-----	Медицинская сестра	1
-----	-----	должность на каждую	должность врача-уролога
-----	-----	-----	+-----
-----	3. Младший медицинский персонал	-----	+-----
-----	-----	Санитарка	1

должность на 3 кабинета | -----+-----

Приложение N 4

к Порядку

Стандарт оснащения урологического кабинета

(с манипуляционной) ----+-----+----- | N | Наименование оснащения |
Требуемое | |п/п| количество, | | шт. | |---+-----+-----| | 1 | 2 | 3 | |---
+-----+-----| | 1. |Аппарат для мойки и дезинфекции жестких и гибких|
| | эндоскопов | 1 | |---+-----+-----| | 2. |Аппарат электрохирургический
высокочастотный | 1 | |---+-----+-----| | 3. |Прибор для измерения
артериального давления | 1 | |---+-----+-----| | 4. |Кресло
гинекологическое | 1 | |---+-----+-----| | 5. |Негатоскоп | 1 | |---+-----
-----+-----| | 6. |Облучатель бактерицидный | 1 | |---+-----
-----+-----| | 7. |Урофлоуметр с принтером | 1 | |---+-----+-----| | 8.
|Цистоскоп катетеризационный с набором | | |мочеточниковых катетеров | 1 | |---+-----
-----+-----| | 9. |Цистоскоп смотровой | 2 | |---+-----+-----| |
|10.|Цистоуретроскоп гибкий | 1 | |---+-----+-----| |11.|Источник света
для эндоскопической аппаратуры | 1 | |---+-----+-----|
|12.|Электростимулятор (стимулятор) урологический | 1 | |---+-----+-----
---| |13.|Автоматическое устройство для биопсии "Биопсийный | | |пистолет" | 1 | |---+-----
-----+-----| |14.|Набор уретральных бужей (жестких) | 1 | |---+-----
-----+-----| |15.|Набор уретральных бужей (мягких) | 1 | |---+-----+-----
-----| |16.|Общехирургический инструментарий для выполнения | | |неполостных операций и
зеркала для влагалищного | | |осмотра | 4 | |---+-----+-----|
|17.|Одноразовые стерильные наборы для троакарной | | |эпицистостомии | 5 | ----+-----
-----+-----

Приложение N 5

к Порядку 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 (далее - урологическая медицинская помощь) в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. Урологическое отделение, оказывающее урологическую помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи, создается в учреждениях здравоохранения муниципального района, городского округа.

Урологическое отделение, оказывающее специализированную урологическую помощь, создается в федеральных организациях, оказывающих медицинскую помощь, а также в соответствующих организациях, находящихся в ведении субъекта Российской Федерации.

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 лечебно-профилактического учреждения, организации, в составе которых создано Отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и численности обслуживаемого населения с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение N 6 к Порядку оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденному настоящим приказом).

5. Оснащение отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения (приложение N 7 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, муниципальных образований.

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-, плазмотрансфузии.

В лечебно-профилактическом учреждении, при котором 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, креатинина, мочевины в сыворотке крови;
 - определение группы крови и резус-фактора;
 - определение кислотно-щелочного состояния;
 - ультразвукового исследования;
 - рентгенографии, в том числе с применением контрастных препаратов;
 - цистоскопии;
 - электрокардиографии;
- б) в плановом порядке:
 - биохимического анализа крови;
 - биохимического анализа мочи;
 - уретрореноскопии;

нефроскопии;
 радиоизотопной сцинтиграфии;
 патогистологического исследования;
 бактериологического исследования крови и мочи;
 эндоваскулярных вмешательств.

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

Приложение N 6

к Порядку

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 | |-----
 -----+-----| |Старшая медицинская сестра |1 должность | |-----+-----
 -----| | 3. Младший медицинский персонал | |-----+-----
 ----| |Младшая медицинская сестра по | | |уходу за больными |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 | |-----+-----
 -----| |Медицинская сестра перевязочной |1 должность | |-----+-----
 -----| |Медицинская сестра | | |цистоскопического кабинета |1 должность | -----
 ---+-----

Приложение N 7

к Порядку Стандарт оснащения отделения урологии ----+-----+----- |
 N | Наименование оснащения | Требуемое | п/п | количество | |---+-----+-----
 -----| | 1 | 2 | 3 | |---+-----+-----| | 1.|Одноразовые стерильные
 наборы для троакарной | | |эпицистостомии |по числу коек | |---+-----+-----
 -----| | 2. |Нефроскоп |2 шт. на | | |отделение | |---+-----+-----| | 3.
 |Цистуретроскоп гибкий |1 шт. на 30 коек| |---+-----+-----| | 4.
 |Цистоскоп катетеризационный с набором | | |мочеточниковых катетеров |1 шт. на 5 коек | |---+-----
 -----+-----| | 5. |Цистоскоп смотровой |1 шт. на 10 коек| |---+-----
 -----+-----| | 6. |Уретерореноскоп |1 шт. на 15 коек| |---+-----+-----
 -----| | 7. |Одноразовые стерильные катетеры Фоли (14-24 | | |Fr) |4 шт. на 1 койку| |---+-----
 -----+-----| | 8. |Катетеры Петцера (24-44 Fr) |4 шт. на 1 койку| |---+-----
 -----+-----| | 9. |Мочеточниковые катетеры (4-6 Fr) |3 шт. на 1 койку| |---+-----
 -----+-----| | 10.|Гинекологическое кресло |1 шт. на | | |отделение | |---+-----
 -----+-----| | 11.|Источник света для эндоскопической |1 шт. на | | |аппаратуры
 |отделение | |---+-----+-----| | 12.|Любриканты |4 шт. на 1 койку| |---+-----
 -----+-----| | 13.|Одноразовые стерильные наборы для | | |нефростомии
 с нефростомическими трубками | | |от 10 до 15 Fr |по требованию | |---+-----
 -+-----| | 14.|Инфузоматы |1 прибор на 20 | | |коек | |---+-----+-----
 ----| | 15.|Автоматическое устройство для биопсии |1 шт. на | | |"Биопсийный пистолет" |отделение | |---

+-----+-----| 16. Иглы для биопсии предстательной железы | 1 шт. на 5 коек | | | | отделение | | | | | 17. Набор уретральных бужей (жестких) | 2 шт. на | | | | отделение | | | | | 18. Набор уретральных бужей (мягких) | 2 шт. на | | | | отделение | | | | | 19. Набор телескопических дилатирующих бужей | 1 шт. на | | | | отделение | | | | | 20. Урофлоуметр | 1 шт. на | | | | отделение | | | | | 21. Негатоскоп | 1 шт. на | | | | отделение | | | | |

Приложение N 2

к приказу

П О Р Я Д О К

оказания неотложной медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями

1. Настоящий Порядок регулирует оказание неотложной медицинской помощи при болезнях мочеполовой системы урологического профиля (далее - урологические заболевания).
2. К состояниям и урологическим заболеваниям мочеполовой системы, требующим неотложной медицинской помощи, относятся:

острая задержка мочи;
почечная колика;
острый цистит;
острый пиелонефрит;
острый простатит;
острый эпидидимит;
острый орхит;
уретроррагия;
макрогематурия;
гангрена Фурнье;
постренальная олигурия и анурия;
травма мочеточника;
травма мочевого пузыря;
травма уретры;
травма органов мошонки;
травма почки.

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;

второй - госпитальный этап, осуществляемый в форме специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в отделениях урологического или хирургического профиля. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается 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 (семейным врачом), врачом-хирургом, врачом-урологом на дому у пациента или в амбулаторных 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 станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи, отделениями скорой медицинской помощи при районных и центральных районных больницах.
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 лечебно-профилактические учреждения, имеющие в своем составе урологическое или хирургическое отделение с операционным блоком и отделение анестезиологии-реаниматологии на базе республиканских, краевых, областных учреждений здравоохранения, городских больниц, больниц скорой медицинской помощи, медсанчастей, центров, центральных районных больниц, в которых обеспечено круглосуточное лечение этой категории больных.
- При отсутствии специализированных медицинских учреждений в субъектах Российской Федерации или при невозможности оказания данного вида медицинской помощи пациенты направляются в федеральные учреждения, организации здравоохранения, оказывающие урологическую помощь.
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 ближайшее лечебно-профилактическое учреждение, имеющее 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. Медицинским показанием для 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 Порядка оказания плановой медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями, утвержденного настоящим приказом.
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.