

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

П Р И К А З

25 10 2019г.

№ 832 о/г

г.Владикавказ

**О порядке оказания медицинской помощи
по профилю «детская урология-андрология»
в Республике Северная Осетия –Алания.**

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); Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 г. № 561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская урология-андрология»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания медицинской помощи детскому населению в Республике Северная Осетия-Алания по профилю «урология-андрология» (Приложение №1);

1.2. Маршрутизацию при направлении больных детей на оказание специализированной помощи при уроандрологических заболеваниях (Приложение №2);

1.3. Форму годового отчета медицинской организации об оказании медицинской помощи при уроандрологических заболеваниях.

2. Главному врачу ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» МЗ РСО-Алания – Икаеву М.В. обеспечить актуализацию единого регистра детей с уроандрологическими заболеваниями.

3. Главным врачам медицинских организаций МЗ РСО-Алания обеспечить:

3.1. Оказание медицинской помощи детскому населению РСО-Алания по профилю «детская урология - андрология» в соответствии с Приложением №2 к настоящему приказу;

3.2. Ежегодно, в срок до 20 января года, следующего за отчетным периодом, представление данных об оказании медицинской помощи детскому населению, главному внештатному специалисту- урологу - андрологу МЗ РСО-Алания - Икаеву М.В. по электронной почте- guzrdkb@mail.ru.

4. Главному внештатному специалисту детскому урологу-андрологу МЗ РСО-Алания - Икаеву М.В.:

4.1. Осуществлять организационно-методическое, консультативное сопровождение оказания медицинской помощи детскому населению РСО-Алания по профилю «детская урология-андрология»;

5. Ежегодно формировать сводный отчет о работе уроандрологической службы РСО-Алания и представлять его в отдел организации медицинской помощи и контроля качества матерям и детям МЗ РСО-Алания.

6. Ответственность за выполнение данного приказа возложить на руководителей медицинских организаций.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

/Министр



Т.К.Гогичаев

Приложение №1
к приказу Министерства
здравоохранения РСО-Алания

от 25.10 2019г. № 832 0/2

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ
«ДЕТСКАЯ УРОЛОГИЯ-АНДРОЛОГИЯ»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания неотложной и плановой медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения (далее - медицинские организации).

2. Скорая медицинская помощь детям при уроандрологических заболеваниях оказывается медицинским персоналом станций (подстанций) скорой медицинской помощи и отделений скорой медицинской помощи районных и центральных районных больниц.

3. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей при уроандрологических заболеваниях в медицинские организации, имеющие в своем составе детское уроандрологическое или детское хирургическое отделение, в которых обеспечивается круглосуточная медицинская помощь детям.

4. При жизнеугрожающих состояниях дети, страдающие уроандрологическими заболеваниями, из отдаленных и труднодоступных населенных пунктов госпитализируются в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе круглосуточно функционирующие детское уроандрологическое или детское хирургическое, или урологическое отделение, или отделение анестезиологии и реаниматологии (блок (палату) реанимации и интенсивной терапии) с учетом тяжести состояния ребенка.

5. Оказание неотложной медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях осуществляется на догоспитальном и госпитальном этапах в рамках первичной медико-санитарной помощи.

6. Оказание неотложной медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях на догоспитальном этапе осуществляется в виде доврачебной, врачебной и скорой медицинской помощи.

Доврачебная помощь (при невозможности получить врачебную помощь) осуществляется средним медицинским персоналом - фельдшером, медицинской сестрой на дому или амбулаторно.

Врачебная помощь детям на догоспитальном этапе осуществляется врачом - детским урологом-андрологом, врачом - детским хирургом, врачом-педиатром участковым, врачом-урологом, врачом общей практики (семейным врачом) на дому или амбулаторно.

7. Оказание неотложной медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях на госпитальном этапе осуществляется врачами - детскими урологами-андрологами в детском уроандрологическом отделении, а при их отсутствии - врачами - детскими хирургами, врачами-урологами медицинской организации.

8. После оказания неотложной медицинской помощи при наличии медицинских показаний ребенок переводится, в том числе с использованием специализированной скорой медицинской помощи (санитарная авиация), в детское уроандрологическое отделение медицинской организации, где ему оказывается специализированная уроандрологическая помощь.

9. При подозрении или выявлении у детей онкологического заболевания мочеполовой системы после оказания им неотложной уроандрологической помощи дети направляются в медицинские организации в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 20 апреля 2010г. N 255н (зарегистрирован Минюстом России 13 мая 2010 г. N 17209).

10. Оказание плановой медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях на догоспитальном этапе осуществляется в рамках первичной медико-санитарной помощи медицинским персоналом медицинских организаций, в том числе врачом - детским урологом - андрологом (при его отсутствии врачом - детским хирургом, врачом-урологом) детского уроандрологического кабинета, Положение об организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала и стандарт оснащения которого предусмотрены приложениями N 1 - 3 к настоящему Порядку, а также врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами).

Врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) амбулаторно-поликлинических учреждений выявляют риск развития заболеваний мочеполовой системы у детей и направляют их в детский уроандрологический кабинет медицинской организации.

11. Плановая медицинская помощь детям при уроандрологических заболеваниях в амбулаторно-поликлинических учреждениях оказывается на основе взаимодействия врачей - детских урологов-андрологов, врачей - детских хирургов, врачей-педиатров участковых и врачей общей практики (семейных врачей).

При наличии медицинских показаний лечение детей при уроандрологических заболеваниях проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной Приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г. N 14032).

12. Плановая стационарная помощь детям при уроандрологических заболеваниях осуществляется в детских уроандрологических или детских хирургических отделениях медицинских организаций.

13. Плановая специализированная помощь детям при уроандрологических заболеваниях осуществляется в детском уроандрологическом отделении, Положение об организации деятельности, рекомендуемые штатные нормативы медицинского персонала и стандарт оснащения которого предусмотрены приложениями N 4 - 6 к настоящему Порядку.

14. При наличии у детей хронических воспалительных заболеваний почек без почечной недостаточности, и/или осложненных хронической почечной недостаточностью, а также после трансплантации почки диспансерное наблюдение таких детей осуществляется врачом-нефрологом.

15. Детям с уроандрологическими заболеваниями при наличии медицинских показаний проводится восстановительное лечение в соответствии с Порядком организации медицинской помощи по восстановительной медицине, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 9 марта 2007 г. N 156 (зарегистрирован Минюстом России 30 марта 2007 г., N 9195).

16. При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи такая помощь, в том числе по неотложным показаниям, оказывается детям при уроандрологических заболеваниях в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

17. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Приложение №2
к приказу Министерства
здравоохранения РСО-Алания

от 25.10. 2019г. № 332/г

Маршрутизация детей с урологической патологией профиля
ГБУЗ РДКБ МЗ РСО-Алания

Уровень и виды оказания медицинской помощи	Медицинские организации	Условия оказания медицинской помощи
--	-------------------------	-------------------------------------

ПАЦИЕНТ

I уровень Первичная медико-санитарная помощь	ФАП, ВА, СМП, ЦРБ Детские поликлиники	-Амбулаторная помощь -Стационарная помощь
---	--	--

II уровень Специализированная помощь	РДКБ, ЦРБ Детские поликлиники	-Амбулаторная помощь -Стационарозамещающая помощь -Стационарная помощь
---	----------------------------------	--

III уровень Специализированная помощь, в том числе ВМП	Федеральные центры	-Стационарная помощь
---	--------------------	----------------------

**УРОВНИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,
ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ПО ПРОФИЛЮ
«ДЕТСКАЯ УРОАНДРОЛОГИЯ»**

1 УРОВЕНЬ	2 УРОВЕНЬ	3 УРОВЕНЬ
ГБУЗ «Детская поликлиника №2» ГБУЗ «Детская поликлиника №4» ГБУЗ «Детская поликлиника №7» ГБУЗ «Пригородная ЦРБ» ГБУЗ «Правобережная ЦРБ»	ГБУЗ РДКБ	Федеральные медицинские учреждения, оказывающие специализированную и (или) высокотехнологичную помощь по профилю «детская уроандрология»

Первый уровень обеспечивает оказание первичной медико-санитарной помощи, включая доврачебную помощь и медицинскую помощь врачами первичного звена, оказание скорой и неотложной медицинской помощи.

- Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей при уроандрологических заболеваниях в медицинские организации, имеющие в своем составе детское уроандрологическое или детское хирургическое отделение, в которых обеспечивается круглосуточная медицинская помощь детям.

- Оказание неотложной медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях осуществляется на догоспитальном и госпитальном этапах в рамках первичной медико-санитарной помощи.

- Оказание неотложной медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях на догоспитальном этапе осуществляется в виде доврачебной, врачебной и скорой медицинской помощи.

- Доврачебная помощь (при невозможности получить врачебную помощь) осуществляется средним медицинским персоналом - фельдшером, медицинской сестрой на дому или амбулаторно.

- Врачебная помощь детям на догоспитальном этапе осуществляется врачом - детским урологом-андрологом, врачом - детским хирургом, врачом-педиатром участковым, врачом-урологом, врачом общей практики (семейным врачом) на дому или амбулаторно.

- Оказание неотложной медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях на госпитальном этапе осуществляется врачами - детскими урологами-андрологами в детском уроандрологическом отделении, а при их отсутствии - врачами - детскими хирургами, врачами-урологами медицинской организации.

- После оказания неотложной медицинской помощи при наличии медицинских показаний ребенок переводится, в том числе с использованием специализированной скорой медицинской помощи (санитарная авиация), в детское уроandroлогическое отделение медицинской организации, где ему оказывается специализированная уроandroлогическая помощь.

- При подозрении или выявлении у детей онкологического заболевания мочеполовой системы после оказания им неотложной уроandroлогической помощи дети направляются в медицинские организации в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 20 апреля 2010 г. N 255н (зарегистрирован Минюстом России 13 мая 2010 г. N 17209).

- Врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) амбулаторно-поликлинических учреждений выявляют риск развития заболеваний мочеполовой системы у детей и направляют их в детский уроandroлогический кабинет медицинской организации.

Второй уровень обеспечивает оказание первичной специализированной медицинской помощи детям, осуществляется врачом детским уроандрологом в ГБУЗ «РДКБ» МЗ РСО-Алания (консультативная поликлиника, для районов РСО-Алания, с целью решения вопроса о необходимости обследования в условиях стационара).

- При наличии медицинских показаний лечение детей при уроandroлогических заболеваниях проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной Приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009 г. N 210н (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г. N 14032).

- Плановая специализированная помощь детям при уроandroлогических заболеваниях осуществляется в детском уроandroлогическом отделении в ГБУЗ «РДКБ» МЗ РСО-Алания.

Третий уровень

- При наличии медицинских показаний к высокотехнологичным видам медицинской помощи, в том числе по неотложным показаниям, оказывается детям при уроandroлогических заболеваниях в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «детская уроandroлогия» в Центральных клиниках РФ.