



Министерство здравоохранения Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от «18» ноября 2022 года

№ 1107

Об организации медицинской помощи по профилю «урология» взрослому населению на территории Республики Карелия

В целях совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «урология» на территории Республики Карелия, повышения её доступности и качества, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология», от 20 июня 2013 года №388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», от 19 февраля 2021 года №116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях»

п р и к а з ы в а ю

1. Утвердить:

1.1 порядок организации оказания медицинской помощи по профилю «урология» взрослому населению на территории Республике Карелия согласно приложению №1 к настоящему приказу;

1.2 положение о главном внештатном специалисте урологе Министерства здравоохранения Республики Карелия согласно приложению №2 к настоящему приказу;

1.3 маршрутизацию пациентов с заболеваниями верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы и мужских половых органов при оказании медицинской помощи по профилю «урология» взрослому

населению Республики Карелия согласно приложению №3 к настоящему приказу;

1.4 порядок раннего выявления урологических заболеваний у населения Республики Карелия согласно приложению №4 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Карелия:

2.1 обеспечить оказание урологической помощи в соответствии с настоящим приказом;

2.2 организовать взаимодействие с иными медицинскими организациями при оказании медицинской помощи при урологических заболеваниях в соответствии с настоящим приказом;

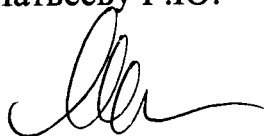
2.3 обеспечить ведение отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности главному внештатному специалисту урологу Министерства согласно приложениям №1, 2, 3 к утверждаемому порядку в срок до 31 января года, следующего за отчетным.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Республиканская больница им. В.А. Баранова» (далее - ГБУЗ «РБ им.В.А. Баранова») Карапетяну Т.Д. организовать на базе консультативной поликлиники и дневного стационара урологического отделения ГБУЗ «РБ им.В.А. Баранова» Центр амбулаторной урологии.

4. Главному внештатному специалисту урологу Министерства здравоохранения Республики Карелия Симанову Р.Н. обеспечить организационно-методическую помощь врачам-урологам, а также лицам их замещающим, медицинских организаций Республики Карелия по вопросам организации медицинской помощи по профилю «урология».

5. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Матвееву Г.Ю.

Министр



М.Е. Охлопков

Порядок организации оказания медицинской помощи по профилю «урология» взрослому населению на территории Республики Карелия

Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Карелия по профилю «урология» в медицинских организациях Республики Карелия.

1. Медицинская помощь по профилю «урология» оказывается в виде:
 - первичной медико-санитарной помощи;
 - скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
2. Медицинская помощь по профилю «урология» 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).
3. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению урологических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.
4. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.
5. Первичная медико-санитарная помощь включает:
 - первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
 - первичную врачебную медико-санитарную помощь;
 - первичную специализированную медико-санитарную помощь.
6. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером.
7. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-хирургом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом).
8. При наличии показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей госпитализации, врач-хирург, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач) или фельдшер направляет больного в

урологический кабинет или Центр амбулаторной урологии (далее – ЦАУ) медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

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

10. В случае отсутствия урологического кабинета в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в хирургических кабинетах.

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

12. Скорая медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с действующим на территории Российской Федерации законодательством.

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

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

15. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация», «урология» или «хирургия».

16. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний, больные переводятся в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «урология».

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

18. 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.

19. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь по профилю «урология», осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациента, по направлению фельдшера, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-

хирурга, врача-уролога, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

20. В случае, когда специализированную медицинскую помощь по профилю «урология» по причине отсутствия оборудования или иной причине оказать в медицинских организациях Республики Карелия не представляется возможным, пациенты направляются в федеральные государственные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе в федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (далее – Сеченовский университет).

21. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи может осуществляться 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 больных с осложненными формами заболевания и сопутствующими заболеваниями;
- необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи.

22. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, направление пациента 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Минздрава России от 2 октября 2019 года № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

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

организации.

24. Основными функциями ЦАУ являются:

24.1 оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным с урологическими заболеваниями при их направлении врачами хирургами, участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), фельдшерами, медицинских организаций, в штате которых нет врача-уролога, а также при направлении врачами-урологами ЦРБ;

24.2 ранняя диагностика урологических и онкоурологических заболеваний с использованием эндоскопического, ультразвукового, уродинамического оборудования и др.;

24.3 выполнение амбулаторных эндоскопических исследований и манипуляций (уретроцистоскопия, фиброцистоскопия, щипковая биопсия мочевого пузыря, трансректальная и трансперинеальная биопсия предстательной железы, биопсия яичка под контролем УЗ-наведения, удаление или замена мочеточникового стента-катетера, внутривезикулярные инстилляции лечебных растворов и др., с возможностью сопровождения местной анестезией);

24.4 выполнение малых урологических операций;

24.5 диспансерное наблюдение и реабилитация больных с заболеваниями верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы и мужских половых органов;

24.6 проведение мероприятий по первичной профилактике развития заболеваний верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы и мужских половых органов у лиц с высоким риском развития этих заболеваний;

24.7 направление пациентов на стационарное лечение в урологическое отделение ГБУЗ «РБ им.В.А. Баранова» и специализированные урологические центры;

24.8 осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

24.9 разработка и проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению;

24.10 внедрение в практику новых методов профилактики, диагностики и лечения больных с заболеваниями верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы и мужских половых органов;

24.11 повышение квалификации врачей и других медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «урология»;

24.12 разработка и внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных;

24.13 консультирование в формате врач – врач с использованием современных IT-технологий, а также консультации врач - пациент для пациентов, проживающих в труднодоступных и отдаленных районах;

24.14 участие в организации и совершенствовании системы оказания медицинской помощи по профилю «урология»;

24.15 ведение учетной и отчетной документации, предоставление

ежеквартального (ежегодного) отчёта о деятельности ЦАУ. Годовой отчёт о деятельности ЦАУ предоставляется главному внештатному специалисту урологу в срок до 31 января, следующего за отчётным годом в соответствии с Приложением №1 к данному Порядку.

25. Под наблюдением врача ЦАУ находятся пациенты:

- с рецидивирующими инфекциями мочевыводящих путей;
- с прогрессирующими урологическими заболеваниями (доброкачественная гиперплазия предстательной железы, мочекаменная болезнь);
- с аномалиями развития органов мочевыделительной системы и мужских половых органов;
- после хирургического лечения заболеваний мочевыделительной системы;
- перенесшие травму органов мочевыделительной системы и мужских половых органов;
- с нейрогенными и ненейрогенными нарушениями мочеиспускания, включая различные формы недержания мочи.

26. ЦАУ может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Положение о главном внештатном специалисте урологе Министерства здравоохранения Республики Карелия

1. Общие положения.

1.1 Возложение обязанностей на главного внештатного специалиста уролога Министерства здравоохранения Республики Карелия (далее – Специалист, Министерство) осуществляется с его согласия приказом Министерства.

1.2 Деятельность Специалиста осуществляется в соответствии с Конституцией Российской Федерации, законодательством Российской Федерации, законодательством Республики Карелия, нормативными правовыми и иными актами Министерства и настоящим Положением.

1.3 Специалист в своей деятельности подчиняется Министру или уполномоченному им лицу.

1.4 Специалист организует свою работу в соответствии с ежегодным комплексным планом, согласованным со структурными подразделениями Министерства, в компетенции которых находятся соответствующие вопросы.

1.5 К Специалисту, добросовестно выполняющему свои обязанности, Министерством и основным местом работы применяются различные формы поощрения (объявление благодарности, награждение денежной премией, награждение почетной грамотой и другие).

1.6 Материально-техническое обеспечение деятельности Специалиста осуществляется по месту его работы.

1.7 Освобождение от обязанности Специалиста осуществляется приказом Министерства.

2. Основные задачи Специалиста

2.1 Участие в определении стратегии развития системы здравоохранения Республики Карелия по профилю «урология» и тактических решений по ее реализации, направленных на совершенствование медицинской помощи;

2.2 Изучение и распространение новых медицинских технологий.

3. Основные функции Специалиста

3.1 Участие в разработке основных направлений развития системы здравоохранения Республики Карелия по профилю «урология» и необходимых тактических решений по их реализации, связанных с совершенствованием оказания медицинской помощи населению Республики Карелия.

3.2 Разработка и внесение предложений по совершенствованию организации лечебно-диагностического процесса, а также повышению доступности и качества оказываемой медицинской помощи по профилю

«урология» с оптимизацией затрат на всех этапах оказания медицинской помощи.

3.3 Взаимодействие с Министерством и медицинскими организациями по вопросам направления жителей Республики Карелия для получения высокотехнологичной медицинской помощи.

3.4 Организационно-методическая помощь по профилю «урология» сотрудникам медицинских организаций с проведением выездных мероприятий, консультаций, участие в осуществлении проверок выполнения программ развития отрасли здравоохранения по решению Министерства.

3.5 Обобщение информации о состоянии здоровья населения, статистических данных (заболеваемости, инвалидности и смертности, ассоциированной с урологическими заболеваниями (догоспитальной и госпитальной)), информации о результатах проверок Министерства и других органов ведомственного и вневедомственного контроля медицинских организаций в рамках профиля, устных и письменных обращений граждан и др.

3.6 Изучение отечественного и зарубежного опыта в области организации здравоохранения, медицинских технологий и методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний, медицинской реабилитации.

3.7 Анализ смертности населения Республики Карелия в территориальном разрезе, участие в разработке и реализации планов мероприятий по снижению смертности (в рамках профиля).

3.8 Анализ материалов о состоянии здоровья населения и разработка предложений по оптимизации профессиональной деятельности врачей-урологов республики.

3.9 Анализ (мониторинг) доступности и качества оказания медицинской помощи населению по профилю «урология».

3.10 Анализ коечного фонда по профилю «урология».

3.11 Участие в подготовке технического задания, формировании технических, функциональных характеристик медицинского оборудования и согласовании перечня медицинского оборудования для государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия, закупаемого в рамках региональных и федеральных целевых программ, по соответствующим направлениям.

3.12 Участие в осуществлении Министерством контроля соответствия медицинского оборудования, поставляемого в подведомственные Министерству учреждения в рамках региональных и федеральных целевых программ, требованиям государственных контрактов (гражданско-правовых договоров).

3.13 Участие в осуществлении Министерством контроля эффективного использования медицинского оборудования в подведомственных Министерству учреждениях.

3.14 Участие в рассмотрении обращений граждан по вопросам профилактики, диагностики и лечения, организации работы медицинских и иных организаций, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую

деятельность на территории Республики Карелия по профилю «урология», в том числе в части кадрового обеспечения по профилю.

3.15 Участие в формировании прогноза потребности государственной системы здравоохранения Республики Карелия в кадрах, в том числе в части подготовки специалистов с высшим и средним профессиональным медицинским образованием по профилю.

3.16 Участие в реализации мероприятий по непрерывному профессиональному развитию медицинских работников в рамках профиля.

3.17 Систематическое проведение мероприятий по внедрению и применению клинических рекомендаций в лечебной деятельности медицинских организаций, включая, протоколы, планы ведения больных с заболеваниями верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы и мужских половых органов, а также тестирование медицинских работников на предмет владения информацией, включенной в утвержденные клинические рекомендации, критерии оценки качества медицинской помощи и иные нормативные правовые документы по вопросам организации оказания медицинской помощи по профилю «урология».

3.18 Оказание содействия в организации аккредитации специалистов, кадровом обеспечении учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству, трудоустройстве специалистов с высшим и средним профессиональным образованием, по профилю «урология».

3.19 Участие в мероприятиях, направленных на повышение престижа профессии медицинских работников, в том числе, по оценке конкурсных работ участников конкурсов профессионального мастерства.

3.20 Участие в приеме годовых статистических отчетов медицинских организаций и анализ показателей деятельности государственной системы здравоохранения Республики Карелия по профилю «урология».

3.21 Участие в подготовке проектов документов Министерства в соответствии с перспективными программами и планами развития здравоохранения Республики Карелия, а также в подготовке и проведении научно-практических конференций и семинаров.

3.22 Представление на аппаратных совещаниях, заседаниях коллегии Министерства, а также на научно-практических конференциях результатов деятельности урологической службы республики.

3.23 Участие в подготовке материала для государственного доклада «О состоянии здоровья населения Республики Карелия» по профилю «урология».

3.24 Участие в мониторинге обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями, имплантируемыми в организм человека при оказании медицинской помощи в районах Республики Карелия.

3.25 Выполнение обязанностей, установленных положением о главном внештатном специалисте урологе.

4. Права Специалиста.

Специалист имеет право:

4.1. Вносить предложения в Министерство по формированию государственного заказа на подготовку специалистов в сфере здравоохранения.

4.2. Использовать в своей работе имеющуюся статистическую отчетность и первичную медицинскую документацию, информационные и методические материалы о состоянии службы, ее материально-техническом и кадровом обеспечении по профилю «урология».

4.3. Запрашивать, по согласованию с соответствующими структурными подразделениями Министерства, от медицинских организаций дополнительную информацию о состоянии деятельности отделений и кабинетов по профилю «урология».

4.4. Принимать участие в заседаниях коллегий Министерства, координационных советов Министерства, экспертных советов, рабочих групп при Министерстве по вопросам организации лечебно-профилактической помощи и санитарно-эпидемиологического благополучия населения по профилю.

4.5. Привлекать к решению и разработке организационных вопросов по профилю «урология» специалистов медицинских организаций с учетом их согласия.

4.6. Принимать участие в рамках его компетенции, по согласованию с Министерством, в проверке работы медицинских организаций по профилю и представлять в Министерство свои рекомендации по совершенствованию их деятельности.

4.7. Вносить предложения в Министерство по обращениям граждан, связанным с вопросами профилактики, диагностики и лечения заболеваний, деятельности медицинских организаций региона.

4.8. Оказывать медицинскую помощь (при наличии у Специалиста права на осуществление медицинской деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации) пациентам, в том числе осуществлять выезды для консультаций и оказания медицинской помощи.

4.9. Запрашивать выполнение врачами - урологами телемедицинских консультаций с вышестоящими организациями здравоохранения, в том числе, со специалистами Сеченовского Университета – национального медицинского исследовательского центра по профилю «урология», являющегося организацией, проводящей организационно-методическое руководство, и другими федеральными государственными медицинскими организациями, находящимися в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также университетами и научными центрами, при:

- тяжелых случаях, не поддающихся терапии при необходимости установления окончательного диагноза;
- нетипичном течении заболевания;
- отсутствии эффекта от проводимой терапии;
- высоком риске хирургического лечения, в связи с сопутствующими заболеваниями;
- вероятной эффективности других методов лечения;
- необходимости дообследования в диагностически сложных случаях.

Маршрутизация пациентов с заболеваниями верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы и мужских половых органов при оказании медицинской помощи по профилю «урология» жителям Республики Карелия

При обращении пациента за медицинской помощью амбулаторно или в приёмное отделение стационара, а также при вызове медицинского работника (или бригады скорой медицинской помощи) на дом, специалист посредством опроса пациента, проведения физикального обследования должен установить предварительный диагноз и определить форму оказания медицинской помощи (экстренная, неотложная или плановая).

Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. К таким заболеваниям, состояниям урологического профиля относятся:

- почечная колика (код МКБ-10: N23);
- острая задержка мочи (код МКБ-10: R33);
- анурия (код МКБ-10:R33);
- травма органов МПС (почки, мочеточника, мочевого пузыря, уретры, полового члена, мошонки) (код МКБ-10: S37.0 – S37.4, S31);
- перекрут яичка (код МКБ-10: N44);
- макрогематурия (код МКБ-10: R31);
- уретроррагия (код МКБ-10: N36.8);
- острый пиелонефрит (код МКБ-10: N10);
- парафимоз (код МКБ-10: N47).

Экстренная медицинская помощь осуществляется в виде скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи по месту пребывания пациента вне медицинской организации, амбулаторно, в условиях стационара.

При оказании скорой медицинской помощи, в случае необходимости, осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья (в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования. Пациенты с угрожающими жизни состояниями доставляются в ближайшие медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «урология» или «хирургия», имеющие в своём составе операционный блок и отделение

анестезиологии-реаниматологии согласно территориальному прикреплению (Таблица 1). В этих отделениях обеспечивается возможность выполнения в экстренной форме (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 брюшинного пространства;
- гемо-, плазмотрансфузии.

При необходимости, посредством телемедицинской или иной коммуникации, проводится консультирование с главным внештатным специалистом урологом на предмет согласования лечения и дальнейшей тактики ведения пациента.

При наличии медицинских показаний и невозможности оказания медицинской помощи по профилю «урология» в хирургическом стационаре, после устранения угрожающих жизни состояний, больные переводятся в урологическое отделение ГБУЗ «РБ им. В. А. Баранова» для оказания специализированной медицинской помощи. Для транспортировки пациентов из отдалённых от центра и труднодоступных населённых пунктов могут быть использованы средства санитарно-авиационной службы.

В случаях, когда транспортировка пациенту противопоказана, специализированная медицинская помощь по профилю «урология» оказывается в медицинской организации, куда был доставлен больной, авиамедицинской выездной бригадой Территориального центра медицины катастроф ГБУЗ «РБ им. В. А. Баранова», состав которой доукомплектовывается врачом-урологом.

Неотложная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Неотложная медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях при следующих заболеваниях:

- острый простатит (код МКБ-10: N41.0);
- острый цистит (код МКБ-10: N30);
- острый уретрит (код МКБ-10: N34.1);
- острый орхит и эпидидимит (код МКБ-10: N45);
- острый баланопостит (код МКБ-10: N48.1);
- острое воспаление семенного пузырька, семенного канатика и семявыносящего протока, влагалищной оболочки яичка (код МКБ-10: N49).

В связи с особенностями организации первичной специализированной и специализированной медицинской помощи по профилю «урология» (сконцентрирована в основном в городе Петрозаводске), при отсутствии уролога в медицинской организации, оказание медицинской помощи урологическим больным в неотложной форме, в рамках первичной медико-санитарной помощи, возлагается на врача-хирурга, а в его отсутствие-участкового врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача),

фельдшера фельдшерско-акушерского пункта (ФАП) (в соответствии с прикреплением пациента к медицинской организации).

При необходимости, посредством телемедицинской или иной коммуникативной связи, проводится консультирование с главным внештатным специалистом урологом на предмет согласования лечения и дальнейшей лечебной тактики, направление пациентов на консультацию в центр амбулаторной урологии или иное структурное подразделение медицинских организаций региона согласно прикреплению (Таблица 1).

При наличии медицинских показаний, по согласованию с заведующим (по телефону, путем телемедицинской связи), больные переводятся в урологическое отделение ГБУЗ «РБ им. В. А. Баранова» для оказания специализированной медицинской помощи.

Медицинская помощь в неотложной или экстренной форме оказывается гражданам с учетом соблюдения установленных требований к срокам ее оказания.

Маршрутизация пациентов урологического профиля в Республике Карелия при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме согласно территориальному прикреплению

Медицинские организации Республики Карелия, оказывающие неотложную помощь по профилю «урология» 3 уровень	Медицинские организации Республики Карелия, оказывающие неотложную помощь по профилю «урология» 2 уровень	Медицинские организации Республики Карелия, оказывающие неотложную помощь по профилю «урология» 1 уровень	Прикрепленные территории
ГБУЗ «РБ им. В.А. Баранова»	ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»		Сегежский район
		ГБУЗ «Кемская ЦРБ»	Кемский район
		ГБУЗ «Беломорская ЦРБ»	Беломорский район
		ГБУЗ «Лоухская ЦРБ»	Лоухский район
	ГБУЗ «Межрайонная больница №1»		г. Костомукша, Лоухский район (п. Пяозерский), Муезерский район
		ГБУЗ «Калевальская ЦРБ»	Калевальский район
	ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»		г. Сортавала, Сортавальский район
		ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ»	Питкярантский район
		ГБУЗ «Лахденпохская ЦРБ»	Лахденпохский район
		ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ»	Суоярвский район
	ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»		г. Петрозаводск, Прионежский район, Суоярвский район,
		ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ»	Олонецкий район
		ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	Кондопожский район
		ГБУЗ «Пудожская ЦРБ»	Пудожский район
		ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ»	Медвежьегорский район
		ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ»	Пряжинский район

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

Медицинская помощь в плановой форме в амбулаторных условиях урологическим больным оказывается врачами-урологами, при их отсутствии врачами-хирургами, участковыми врачами-терапевтами, врачами общей практики (семейными врачами), средними медицинскими работниками (фельдшерами ФАП).

Врачи-урологи, врачи-хирурги, участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи), средние медицинские работники (фельдшер ФАП), при обращении пациента в медицинскую организацию в плановом порядке проводят диагностику по следующему «Алгоритму обследования»:

- проводят опрос пациентов;
- проводят анкетирование пациентов по средствам международной анкеты IPSS (опросник международной системы оценки симптомов при заболеваниях предстательной железы) и QoL (индекс оценки качества жизни вследствие расстройств мочеиспускания);

- рекомендуют ведение «дневника мочеиспусканий». Пациент заполняет дневник мочеиспусканий в течение не менее 3х суток и включает в него информацию о времени каждого мочеиспускания, объеме выделенной мочи при каждом мочеиспускании, объеме и характеристике потребляемой жидкости, наличии внезапных (ургентных) позывов к мочеиспусканию, эпизодов недержания мочи и необходимости прерывать сон для опорожнения мочевого пузыря;

- назначают обследование: клинический анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (общий белок, АлАт, АсАт, билирубин, мочевины, креатинин, калий, натрий), ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря с определением остаточной мочи, ультразвуковое исследование (трансректальное ультразвуковое исследование) простаты и определение уровня простатспецифического антигена (ПСА);

- всем пациентам с подозрением на мочекаменную болезнь выполняется микробиологическое исследование мочи с определением чувствительности к антибактериальным препаратам, обзорная рентгенография мочевыводящих путей с экскреторной урографией или мультиспиральной компьютерной томографией (МСКТ), нативная или с контрастированием и определением плотности камня по Хаунсфилду (МСКТ при имеющейся возможности).

При сложности установления диагноза или назначения лечения, врач, оказывающий медицинскую помощь, по средствам телемедицинской связи консультируется с врачом центра амбулаторной урологии или направляет пациента с результатами проведенного обследования в ЦАУ.

Врач-уролог ЦАУ устанавливает, уточняет или подтверждает диагноз пациента, определяет тактику ведения.

Пациенты, которым показано хирургическое лечение, направляются в медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

Оперативные пособия, относящиеся к «малой урологии» (Циркумцизио, операции Бергмана, Винкельмана, Мармара, удаление полипа уретры, иссечение нагноившейся атеромы и кисты кожи полового члена и мошонки и др.) выполняются в медицинских организациях согласно территориальному прикреплению (Таблица 2).

Медицинские организации второго уровня, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю «урология» в плановой форме согласно территориальному прикреплению

Медицинские организации Республики Карелия, оказывающие неотложную помощь по профилю «урология»	Прикрепленные территории
ГБУЗ «Сегежская ЦРБ»	Сегежский, Кемский, Лоухский, Беломорский районы
ГБУЗ «Межрайонная больница №1»	г. Костомукша, Лоухский (п. Пяозерский), Калевальский, Муезерский районы
ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ»	г. Сортавала, Сортавальский, Лахденпохский, Питкярантский, Суоярвский районы
ГБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	г. Петрозаводск, Олонецкий, Пряжинский, Суоярвский, Медвежьегорский, Прионежский район, Кондопожский район, Пудожский районы
ЧУЗ «КБ «РЖД – Медицина» г. Петрозаводск	муниципальные районы Республики Карелия, г. Петрозаводск

Пациенты с коралловидными камнями почек, недержанием мочи у мужчин, тяжелой степенью эректильной дисфункции, стриктурами мочеточников для хирургического лечения, после телемедицинской консультации, направляются, в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счёт бюджетных ассигнований, в федеральные государственные учреждения, включая Сеченовский университет.

Пациенты, с иными заболеваниями верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы, наружных половых органов у мужчин, которым показано хирургическое лечение направляются в урологическое отделение ГБУЗ «РБ им. В. А. Баранова».

В случае выбора тактики консервативного лечения, определяется частота осмотров, курс терапии, назначаются время и объём контрольного обследования. Учитывая особенности региона, контроль за состоянием пациента может осуществляться дистанционно. В этом случае диспансерное наблюдение осуществляется участковым врачом-хирургом, врачом-терапевтом, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером ФАП (в соответствии с прикреплением пациента к медицинской организации).

Оказание плановой первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослому населению при болезнях мочеполовой системы урологического профиля осуществляется:

1) по направлению врача уролога, врача хирурга, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера;

2) в случае самостоятельного обращения гражданина в медицинскую организацию.

Порядок раннего выявления урологических заболеваний у взрослого населения Республики Карелия

С целью ранней диагностики урологических заболеваний, участковым врачам-терапевтам, врачам общей практики (семейным врачам), врачам-хирургам, фельдшерам ФАП а также врачам всех смежных специальностей Республики Карелия рекомендуется активно выявлять заболевания верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы, наружных половых органов у мужчин у лиц, обратившихся в медицинскую организацию впервые в текущем году по любому поводу за медицинской помощью или консультацией. К категории пациентов с высоким риском развития и/или прогрессирования заболеваний верхних и нижних мочевыводящих путей, предстательной железы, наружных половых органов у мужчин относятся лица:

- имеющие в анамнезе указания на эпизод острой задержки мочи или клинически выраженные симптомы нарушения мочеиспускания (по шкале IPSS и QoL);
- имеющих в анамнезе эпизоды почечной колики или атаки острого пиелонефрита;
- имеющих в анамнезе указания на эпизод макро- и микрогематурии, гемоспермии, уретроррагии;
- с повышенным уровнем простатспецифического антигена (ПСА) сыворотки крови выше 2,5 нг/мл;
- с лейкоцитурией, кристаллурией, альбуминурией, гиперкальциурией, оксалурией, гиперурикозурией, цистинурией, гипокитратурией, кетонурией и глюкозурией;
- с сахарным диабетом;
- ожирением;
- заболеваниями щитовидной железы;
- с внезапно возникшим варикоцеле справа в зрелом возрасте;
- с пальпируемыми образованиями мошонки;
- наличием неврологических заболеваний;
- после травм головы, позвоночника и костей таза;
- с врождёнными аномалиями органов мочевыделительной системы и мужских половых органов.

После обследования, при наличии медицинских показаний, такие пациенты направляются на консультацию в ЦАУ. Пациенты, проживающие в отдалённых от центра и труднодоступных населённых пунктах, могут получать первичную специализированную медико-санитарную помощь в рамках выездных мероприятий врачей-специалистов, организованных Министерством здравоохранения Республики Карелия.

Карта экспертной оценки медицинской организации	
Регион	
Населенный пункт	
Главный внештатный специалист уролог (ФИО)	
Медицинская организация (МО)	
Адрес МО	
Характеристика МО (описать МО: сколько поликлинических подразделений, к какому структурному подразделению относится кабинет врача-уролога, здание в котором находится поликлиника, год постройки, год последнего капремонта)	
Район обслуживания	
Численность прикрепленного населения	
Прикрепленный урологический (хирургический) стационар	
Плановая мощность поликлиники (число посещений в смену)	
Фактическая мощность поликлиники (число посещений)	

Штатное расписание урологического		
Наименование должности	Количество штатных должностей	Количество замещенных должностей
Врач -уролог		
Медицинская сестра		
Санитар		

Структура урологического кабинета (согласно СанПиН 2.1.3678-20)		
Помещение для осмотра пациентов (S > 17 м2)	1	
Помещение для медицинских манипуляций (S > 16 м2)	1	

Оснащение урологического кабинета					
Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.	Количество единиц медицинских изделий	В т.ч. недействующих на момент анализа	В т.ч. с истекшим нормативным сроком эксплуатации	Год начала эксплуатации
Аппарат для мойки, дезинфекции и стерилизации жесткого и гибкого эндоскопического оборудования и медицинской оптики	1				
Кресло гинекологическое	1				
Негатоскоп	1				
Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Не менее 1				
Урофлоуметр с принтером	1				
Набор инструментов для ригидной цистоскопии	1				
Набор инструментов для гибкой цистоскопии	1				
Источник света для эндоскопической аппаратуры с световодом	1				
Автоматическое устройство для биопсии предстательной железы	1				
Иглы для биопсии предстательной железы	по требованию(!)				
Набор уретральных бужей (жестких)	1				
Набор уретральных бужей (мягких)	1				
Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций и зеркала для влагалищного осмотра	1				
Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии	по требованию(!)				
Аппарат ультразвуковой диагностики с ректальным датчиком (При отсутствии ультразвукового аппарата в медицинской организации)	1				
Биопсийная (пункционная) насадка для ультразвукового датчика	по требованию(!)				

Оснащение амбулаторного урологического центра					
Аппарат для комплексного уродинамического исследования	1 на Центр				
Расходные материалы для уродинамического исследования	по требованию				

Статистические показатели работы урологического кабинета	
Показатель	Значение
Количество посещений (абс.):	
по поводу заболевания	
профилактические	
Количество обращений (абс.)	
Заполнено:	
Датских опросников простатических симптомов (DAN-PSS)	
Диагностических опросников (PEDT, AIPE) при преждевременной эякуляции	
Опросников «Международной консультации по недержанию мочи» (ICIQ-MLUTS)	
Шкал и опросников (PPBC, UDI и др.) при недержании мочи	
Назначена фармакотерапия: Дапоксетин при преждевременной эякуляции (количество человек)	
Количество пациентов направленных на УЗИ (в рамках территориальной программы госгарантий)	
Количество пациентов направленных на МРТ(в рамках территориальной программы госгарантий)	
Количество пациентов направленных на КТ(в рамках территориальной программы госгарантий)	
Количество пациентов направленных на дуплексное УЗИ кавернозных тел	
Количество пациентов, направленных на госпитализацию	
Направлено пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "урология"	
Количество выполненных амбулаторных операций (если были, перечислить какие):	
Количество выполненных биопсий предстательной железы	
Количество выполненных пункционных (троакарных) цистостомий	
Количество выполненных цистоскопий (ригидных/гибких)	
Количество выполненных урофлоуметрий/ количество пациентов, которым было выполнено исследование	
Заменено цистостом	
Выполнено внутрипузырных инстилляций гиалуроновой кислоты или хондроитина сульфата	
Выполнено интрапростатических инъекции (введение различных веществ для уменьшения выраженности СНМ, включая ботулотоксин типа А, NX-1207 и PRX302):	
Количество проведённых консультаций в рамках диспансеризации определенных групп взрослого населения	
из них: количество пациентов мужского пола, осмотренных врачом-урологом на втором этапе диспансеризации при повышении уровня простат специфического антигена в крови более 4 нг/мл, за отчетный период в медицинских организациях субъекта, в том числе:	
мужчин в возрасте 45 лет;	
мужчин в возрасте 50 лет;	
мужчин в возрасте 55 лет;	
мужчин в возрасте 60 лет;	
мужчин в возрасте 64 лет.	
Количество проведённых «Школ здоровья»	
Количество лиц, посетивших школы здоровья	
Численность пациентов с хроническими заболеваниями, находящихся на диспансерном наблюдении	
Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями по нозологиям	Количество
Пациенты после перенесённого острого пиелонефрита (N10)	
МКБ (N20-23)	
ДГПЖ (N40)	
Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей у взрослых	
Недержание мочи (R32)	
Стриктура уретры	

Аномалии развития (Гипоплазия почки, дистопия почки, подковообразная почка, галетообразная почка, L, I, S – образные почки, Мультикистозная почка, Поликистоз почек, Губчатая почка. Единственная почка) (Q63)	
Злокачественное новообразование почки (C64)	
Злокачественное новообразование мочеточника (C66)	
Злокачественное новообразование мочевого пузыря (C67)	
Злокачественное новообразование предстательной железы (C61)	

Нозология	Шифр по МКБ 10	Количество посещений в отчётном году	Количество обращений в отчётном году	
			Всего:	из них: впервые в жизни
Острый пиелонефрит	N 10			
Хронический пиелонефрит	N 11			
Гидронефроз	N 13-13.4			
Перегиб и стриктура мочеточника без гидронефроза	N 13.5			
Пионефроз	N 13.6			
Уропатия, обусловленная пузырно-мочеточниковым рефлюксом	N 13.7			
Почечная недостаточность	N 17-19			
МКБ	N 20-22			
Почечная колика	N 23			
Сморщенная почка	N 26			
Киста почки	N 28.1			
Нефроптоз	N 28.8			
Уретероцеле	N 28.8			
Острый цистит	N 30.0			
Хронический цистит	N 30.1			
Обтурация шейки мочевого пузыря	N 32.0			
Пузырно-кишечный свищ	N 32.1			
Пузырно-влагалищный свищ	N 32.2			
Свищи: шеечно-мочепузырный, мочеточниково-влагалищный, уретровагинальный, маточно-мочеточниковый, маточно-мочепузырный	N 82.1			
Дивертикул мочевого пузыря	N 32.3			
Уретрит	N 34			
Стриктура уретры	N 35			
Уретральный свищ	N 36.0			
Уретральный дивертикул	N 36.1			
Уретральный карункул	N 36.2			
Выпадение слизистой оболочки уретры	N 36.3			
Недержание мочи	N 39.3, R 32			
Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей у взрослых	N 31.0/N 31.1/ 31.2/ N 31.8/ N 31.9/ G 83.4 / G 95.8			
ДГПЖ	N 40			
Острый простатит	N 41.0			
Хронический простатит	N 41.1			
Гидроцеле	N 43			
Сперматоцеле	N 43.4			
Перекрут яичка	N 44			

Орхит, эпидидимит и эпидидимо-орхит	N 45			
Мужское бесплодие	N 46			
Избыточная крайняя плоть, фимоз и парафимоз	N 47			
Баланопостит	N 48.1			
Импотенция органического происхождения	N 48.4			
психогенная импотенция	F 52.2			
Болезнь Пейрони	N 48.6			
Воспалительные болезни семенного пузырька	N 49.0			
Воспалительные болезни семенного канатика, влагалищной оболочки и семявыносящего протока	N 49.1			
Злокачественное новообразование полового члена	C60			
Злокачественное новообразование предстательной железы	C61			
Злокачественное новообразование яичка	C62			
Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	C64			
Злокачественное новообразование почечной лоханки, мочеточника	C65-66			
Злокачественное новообразование мочевого пузыря	C67			
Доброкачественное новообразование полового члена	D29.0			
Доброкачественное новообразование предстательной железы	D29.1			
Доброкачественное новообразование яичка, придатка яичка, мошонки	D29.2; 29.3; 29.4			
Доброкачественное новообразование других мужских половых органов	D29.7			
Доброкачественное новообразование почек, чашек, лоханок	D30.0; 30,1; 30.2			
Доброкачественное новообразование мочевого пузыря	D30.3			
Посещения по другим заболеваниям				
Всего (автосумма):		0	0	0

0

0

Мочекаменная болезнь.

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения
Выполнен посев мочи на бактериальную флору с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам	Да/нет		
Выполнена обзорная урография (рентгенография мочевого выделительной системы) и/или внутривенная урография и/или компьютерная томография почек и мочевыводящих путей	Да/нет		
Пациенту выполнен анализ химического состава камня.	Да/нет		
Пациент информирован о всех методах лечения МКБ.	Да/нет		

Почечная колика

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения
Выполнен осмотр врачом-урологом	Да/нет		
Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/нет		
Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочевины)	Да/нет		
Выполнен общий анализ мочи	Да/нет		
Выполнено бактериологическое исследование мочи (при наличии признаков инфекционно-воспалительного процесса)	Да/нет		
Выполнена бесконтрастная компьютерная томография почек и надпочечников или ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей в сочетании с обзорной урографией (рентгенография мочевыводительной системы)	Да/нет		
Выполнено введение лекарственных препаратов группы стероидные противовоспалительные средств и/или метамизола натрия или лекарственных препаратов или лекарственных препаратов группы наркотических анальгетики не позднее 1 часа от момента установления диагноза (в зависимости от медицинских показаний) с последующей оценкой анальгезирующего эффекта через 30 минут после введения	Да/нет		
Выполнена контрольная обзорная урография (рентгенография мочевого выделительной системы) при проведении дренирования верхних мочевыводящих путей или оперативного лечения	Да/нет		

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения
Выполнено ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи, ультразвуковое исследование предстательной железы (трансректальное)	Да/нет		
Выполнено исследование уровня общего простатспецифического антигена крови	Да/нет		
Выполнена урофлоуметрия	Да/нет		

Недержание мочи

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения
Собран анамнез заболевания, проанализированы принимаемые для сопутствующих заболеваний медикаментозные препараты, которые могут приводить к недержанию мочи	Да/нет		
Выполнен осмотр пациента, в том числе в гинекологическом кресле (для женщин) с кашлевым тестом	Да/нет		
Пациентом заполнен 3-дневный дневник мочеиспусканий, выполнен его анализ	Да/нет		
Выполнен общий анализ мочи	Да/нет		
Выполнен УЗИ органов МВС с определением остаточной мочи	Да/нет		
При наличии рефрактерного к медикаментозной терапии ургентного недержания мочи или осложненного стрессового недержания мочи, нейрогенного недержания мочи или недержания мочи у мужчин выполнено комплексное уродинамическое исследование	Да/нет		
Выполнена цистоскопия при гематурии, боли в мочевом пузыре, рецидивном недержании мочи, при подозрении на наличие уроденитальных свищей и экстрауретрального недержания мочи	Да/нет		
Назначена консервативная поведенческая терапия, в том числе модификация диеты, образа жизни, тренировки мочевого пузыря, а также тренировка мышц тазового дна	Да/нет		
Назначена медикаментозная терапия ургентного недержания мочи	Да/нет		

Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения
Собран анамнез, в том числе включающий в себя информацию о начале неврологического заболевания появления появления урологических симптомов с акцентом на ранее имевшиеся или сохраняющиеся симптомы, включая функцию мочеиспускания, кишечника сексуальную функцию,	Да/нет		
Заполнен дневник мочеиспусканий и проведен его анализ у пациента с сохраненным мочеиспусканием	Да/нет		
Выполнена оценка рефлексов в урогенитальной зоне в особенности бульбокавернозного рефлекса и анального рефлекса	Да/нет		
Выполнено комплексное уродинамическое исследование	Да/нет		
Назначена медикаментозная терапия ургентного недержания мочи и гиперактивности детрузора	Да/нет		
Пациентам которые не могут полностью опорожнить мочевой пузырь, назначена периодическая катетеризация мочевого пузыря проведено обучение пациента самостоятельной катетеризации мочевого пузыря	Да/нет		

Структура уретры

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения
Выполнена ретроградная уретрография	Да/нет		
Выполнен анализ мочи общий	Да/нет		
Выполнена урофлоуметрия	Да/нет		
Выполнено исследование почек, мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи	Да/нет		
Выполнена уретрография через 7-28 дней после операции	Да/нет		
Выполнена урофлоуметрия с целью оценки эффективности лечения	Да/нет		

Мужское бесплодие

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения

У мужчины, состоящего в бесплодном браке собран анамнез и проведено физикальное обследование	Да/нет		
Пациентам с азооспермией и олигозооспермией выполнено определение уровней ФСГ и общего тестостерона крови	Да/нет		
Пациентам с азооспермией и олигозооспермией (<10 млн сперматозоидов/мл) выполнено цитогенетическое исследование (кариотип)	Да/нет		
Пациентам с азооспермией и олигозооспермией (<5 млн сперматозоидов/мл) выполнено молекулярно-генетическое исследование микроделеции локуса AZF Y-хромосомы	Да/нет		
Пациентам с врожденным одно- и двусторонним отсутствием семьявыносящих протоков выполнено молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене CFTR (муковисцидоз) в крови	Да/нет		

Эректильная дисфункция

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причины невыполнения
Выполнено анкетирование по опросникам МИЭФ (ШЕФ) или МИЭФ-5 (SHIM)	Да/нет		
Выполнено определение уровня глюкозы в крови	Да/нет		
Выполнено определение уровня общего холестерина в кров	Да/нет		
Выполнено определение уровня общего тестостерона в крови	Да/нет		
Выполнена ультразвуковая фармакодоплерография полового член	Да/нет		
Выполнено назначение рекомендации по изменению образа жизни перед началом медикаментозного лечения	Да/нет		
Выполнено первоначальное лечение излечимой причины ЭД	Да/нет		
Применен поэтапный принцип лечения ЭД	Да/нет		
Выполнено назначение ингибиторов ФДЭ-5 в качестве первой линии терапии ЭД	Да/нет		
Выполнено назначение интракавернозных инъекций простагландина E1 в качестве второй линии терапии ЭД	Да/нет		
Достигнуто улучшение эректильной функции, выражающееся в увеличении количества баллов при повторном анкетировании по опросникам МИЭФ (ШЕФ) или МИЭФ-5 (SHIM)	Да/нет		

Цистит у женщин

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Отметка о выполнении	Указать причину невыполнения
Выполнен сбор жалоб и анамнеза у всех пациентов	Да/нет		
Выполнен анализ мочи общий при осложненном и рецидивирующем цистите	Да/нет		
Выполнено микробиологическое исследование мочи с определением чувствительности к антибактериальным препаратам при рецидивирующем (хроническом) цистите	Да/нет		
Выполнено ультразвуковое исследование почек и цистоскопия при рецидивирующем (хроническом) цистите по показаниям: возраст старше 40 лет, с факторами риска мочекаменной болезни, интерстициального цистита или рака мочевого пузыря	Да/нет		
Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами при остром и рецидивирующем (хроническом) цистите	Да/нет		

Карта экспертной оценки урологического дневного стационара	
Регион	
Населенный пункт	
Главный внештатный специалист уролог (ФИО)	
Медицинская организация (МО)	
Адрес МО	
Заведующий дневным стационаром (ФИО)	
Характеристика МО (описать МО: в составе какого структурного подразделения МО находится дневной стационар, здание в котором находится дневной стационар, год постройки, год последнего капремонта)	
Район обслуживания	
Численность прикрепленного населения	
Прикрепленный урологический (хирургический) стационар	
Количество коек	

Наименование должности	Штатные нормативы урологического дневного стационара	Количество штатных должностей	Количество замещенных должностей
Заведующий урологическим дневным стационаром-врач-уролог	1 на 30 коек		
Врач - уролог	1 на 15 коек		
Старшая медицинская сестра	1 на 30 коек		
Медицинская сестра	1 на 15 коек		
Медицинская сестра процедурной	1 на процедурную для цистоскопии; 1 на 15 коек		
Санитар	1 на 30 коек		

Структура урологического дневного стационара:	есть/нет
Кабинет заведующего	
Кабинеты врачей	
Помещение для осмотра пациентов	
Палаты для пациентов	
Процедурная (манипуляционная)	
Процедурная для цистоскопии	
Пост медицинской сестры	

Рекомендуется предусмотреть в урологическом дневном стационаре:
Комнату для медицинских работников
Комнату для временного хранения оборудования
Комнату для приема пищи больными
Санузел для мед. работников
Санузел для пациентов
Санитарную комнату

Оснащение урологического дневного стационара						
Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.	Количество единиц медицинских изделий	В т.ч. Недействующих на момент анализа	В т.ч. с истекшим нормативным сроком эксплуатации	Год начала эксплуатации	
Аппарат для мойки, дезинфекции и стерилизации жесткого и гибкого эндоскопического оборудования и медицинской оптики	1					
Кресло гинекологическое	1					
Негатоскоп	1					
Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	Не менее 1					
Урофлоуметр с принтером	1					
Набор инструментов для ригидной цистоскопии	2					
Набор инструментов для гибкой цистоскопии	2					
Источник света для эндоскопической аппаратуры с световодом	1					
Автоматическое устройство для биопсии предстательной железы	2					
Иглы для биопсии предстательной железы	по требованию					
Набор уретральных бужей (жестких)	1					
Набор уретральных бужей (мягких)	1					
Набор общехирургических инструментов для выполнения полостных операций и зеркал для влагалищного осмотра	2					
Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии	по требованию					
Аппарат ультразвуковой диагностики с ректальным датчиком	1					

Биопсийная (пункционная) насадка для ультразвукового датчика	по требованию			
Персональный компьютер с программным обеспечением и принтером	2			
Набор инструментов для цистоскопии и катетеризации мочеоточников	1			
Мочеточниковые катетеры и стенты	по требованию			
Аппарат электрохирургический	1			
Аппаратная стойка эндоскопическая	1			
Эндовидеокамера с монитором и видеорегистратором	1			

Статистические показатели работы урологического дневного стационара	
Показатель	Значение
Количество амбулаторных консультаций	
Число пролеченных в дневном стационаре/проведено дней	
Количество выполненных амбулаторных операций (если были, перечислить какие):	
Количество выполненных катетеризаций мочевого пузыря	
Заменено цистостом	
Количество выполненных биопсий предстательной железы	
Количество выполненных пункционных (травакарных) цистостомий	
Количество выполненных цистоскопий (ригидных/гибких)	
Количество выполненных катетеризаций мочеоточников	
Количество выполненных урофлоуметрий/ количество пациентов, которым было выполнено исследование	
Направлено пациентов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "урология"	

Старшая медицинская сестра	1 на отделение	
Медицинская сестра палатная	4,75 на 15 коек	
Медицинская сестра процедурной	1 на процедурную для цистоскопии; 1 на 30 коек	
Медицинская сестра перевязочной	1 на отделение	
Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 15 коек	
Сестра-хозяйка	1 на отделение	
Санитар	1 (для работы в буфете); 1 (для уборки помещений); 1 (для санитарной обработки больных)	

Структура урологического отделения:	есть/нет
Кабинет заведующего	
Ординаторская	
Кабинет старшей медицинской сестры	
Комната для медицинских работников	
Палаты для пациентов	
Палата интенсивной терапии	
Процедурная	
Процедурная для перевязок	
Процедурная для цистоскопии	
Рекомендуется предусмотреть в урологическом отделении:	
Помещение для осмотра пациентов	
Комната для хранения медицинского оборудования	
Помещение сестры-хозяйки	
Буфетная или раздаточная	
Помещение для хранения чистого белья	
Помещение для сбора грязного белья	
Душевая и туалет для медицинских работников	
Душевые и туалеты для пациентов	
Санитарная комната	
Комната для посетителей	
Учебный класс клинической базы	

Оснащение урологического отделения (коек)						
Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.	Количество единиц медицинских изделий	В т.ч. действующих на момент анализа	В т.ч. с истекшим нормативным сроком эксплуатации	Год начала эксплуатации	
Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистоскопии	по требованию					
Гинекологическое кресло	1 на отделение					
Автоматическое устройство для биопсии предстательной железы	2 на отделение					
Набор уретральных бужей (жестких)	2 на отделение					
Набор уретральных бужей (мягких)	2 на отделение					
Набор телескопических дилатирующих бужей	1 на отделение					
Урофлоуметр	1 на отделение					
Негатоскоп	2 на отделение					
Набор инструментов для гибкой цистоскопии	2 на отделение					
Набор инструментов для ригидной цистоскопии	2 на отделение					
Источник света для эндоскопической аппаратуры с световодом	2 на отделение					
Одноразовые, стерильные катетеры Фоли	по требованию					
Иглы для биопсии предстательной железы	по требованию					
Любриканты	по требованию					
Персональный компьютер с программным обеспечением	по требованию					
Многофункциональное устройство с функциями копирования, печати и сканирования	по требованию					
Аппарат ультразвуковой диагностики с конвексным и ректальным датчиком и биопсийными (пункционными) насадками для ультразвуковых датчиков	1 на отделение					
Аппарат для мойки, дезинфекции и стерилизации жесткого и гибкого эндоскопического оборудования и медицинской оптики	1 на отделение					
Аппаратная стойка эндоскопическая	1 на отделение					
Эндовидеокамера с монитором и видеорегистратором	1 на отделение					
Набор зеркал для влагалищного осмотра	2 на отделение					
Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций	2 на отделение					

Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей	не менее 1					
Стандарт дополнительного оснащения медицинской организации, в структуре которой имеется урологическое отделение						
Наименование оснащения (оборудования)	Требуемое количество, шт.	Количество единиц медицинских изделий			В т.ч. с истекшим нормативным сроком эксплуатации	Год начала эксплуатации
		Количество единиц медицинских изделий	В т.ч. действующих на момент анализа			
Отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии	1 на отделение					
Томограф рентгеновский компьютерный с программным обеспечением	1 на отделение					
Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики						
Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований с возможностью проведения ректального исследования и доплерографии (сосудов почек)	1 на отделение					
Портативный диагностический комплекс для ультразвуковых исследований	1 на отделение					
Операционное отделение (операционный блок)						
Многофункциональная система с системой рентген и ультразвуковой визуализации для эндоурологических манипуляций и дистанционной литотрипсии	1 на отделение					
Эндовидеохирургический комплекс для проведения урологических операций	2 на отделение					
Набор хирургических инструментов для эндовидеохирургии	2 на отделение					
Расходные материалы для эндовидеохирургии	по требованию					
Одноразовые, стерильные наборы для нефростомии с нефростомическими трубками	по требованию					
Одноразовые стерильные наборы для троакарной цистостомии	по требованию					
Мочеточниковые катетеры и стенты	по требованию					
Одноразовые, стерильные катетеры Фоли	по требованию					
Одноразовый хирургический набор для имплантации субуретрального слинга	по требованию					

Набор инструментов для цистоскопии и катеризации мочеточников	2 на отделение					
Набор инструментов для перкутанной нефроскопии	2 на отделение*					
Набор инструментов для ригидной уретероскопии	2 на отделение*					
Набор инструментов для гибкой уретероскопии	2 на отделение*					
Аппарат для контактной литотрипсии	1 на отделение*					
Набор инструментов для трансуретральной резекции	2 на отделение					
Расходные материалы для трансуретральной резекции	по требованию					
Расходные материалы для уретероскопии, контактной литотрипсии и литоэкстракции	по требованию*					
Расходные материалы для перкутанной нефроскопии, контактной литотрипсии и литоэкстракции	по требованию*					
Аппаратная стойка эндоскопическая	2 на отделение					
Источник света для эндоскопической аппаратуры с световодом	2 на отделение					
Эндовидеокамера с монитором и видеорегистратором	2 на отделение					
Аппарат электрохирургический	2 на отделение					
Набор общехирургических инструментов для выполнения полостных операций	2 на отделение					
Набор общехирургических инструментов для выполнения неполостных операций	2 на отделение					
Аппарат для мойки, дезинфекции и стерилизации жесткого и гибкого эндоскопического оборудования и медицинской оптики	1 на отделение					
Аппарат ультразвуковой диагностики с конвексным и ректальным датчиком и биопсийными (пункционными) насадками для ультразвуковых датчиков	1 на отделение					

* В медицинских организациях, в которых применяется метод рентген-ударно-волновой дистанционной и эндоскопической литотрипсии
Оснащение урологического центра

Аппарат для фокальной (абляционной) терапии	1 на Центр					
Аппарат для лазерной хирургии	1 на Центр					
Аппарат для комплексного уродинамического исследования	1 на Центр					

Расходные материалы для фокальной (абляционной) терапии	по требованию			
Расходные материалы для лазерной хирургии	по требованию			
Расходные материалы для уродинамического исследования	по требованию			

Экстренная помощь, оказанная в стационаре, без госпитализации		Количество обращений в отчётном году
Нозология	Шифр по МКБ 10	
Всего:		
Из них: Почечная колика	N 23	
Неуточнённая гематурия	R 31	
ОЗМ	R 33	
Острый пиелонефрит	N 10	
Острый цистит	N 10	

Для медицинских организаций третьего уровня. Объёмы оказанной высокотехнологичной медицинской помощи.

Показатель	В отчётном году
Среднее время ожидания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "урология", оказываемой в плановом порядке (дней), за отчетный период	
Количество случаев, при которых была оказана высокотехнологичная медицинская помощь по профилю "урология", <i>включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования</i> , за отчетный период в медицинских организациях субъекта РФ, в том числе:	
<ul style="list-style-type: none"> реконструктивно-пластические операции на органах мочеполовой системы, включающие кишечную пластику мочевых путей, реимплантацию мочеточников, пластику мочевых путей с использованием аутологичных лоскутов, коррекцию урогенитальных свищей; 	

<ul style="list-style-type: none"> • оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием лапароскопической техники; • рецидивные и особо сложные операции на органах мочеполовой системы; • оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов 	
<p>Количество случаев, при которых была оказана высокотехнологичная медицинская помощь по профилю "урология", не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, за отчетный период в медицинских организациях субъекта РФ, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> • оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием абляционных технологий (ультразвуковой, крио, радиочастотной, лазерной, плазменной); • оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов; • рецидивные и особо сложные операции на органах мочеполовой системы; • оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием лапароскопической техники; • оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием робототехники 	

Нозология	Шифр по МКБ 10	Количество госпитализаций по нозологии в отчётном году	Общее количество койко дней по нозологии (за отчётный год)	Среднее количество койко дней по нозологии
Острый пиелонефрит	N 10			#ДЕЛО!
Хронический пиелонефрит	N 11			#ДЕЛО!
Гидронефроз	N 13-13.4			#ДЕЛО!
Перегиб и стриктура мочеточника без гидронефроза	N 13.5			#ДЕЛО!
Пионефроз	N 13.6			#ДЕЛО!
Уропатия, обусловленная пузырно-мочеточниковым рефлюксом	N 13.7			#ДЕЛО!
Почечная недостаточность	N 17-19			#ДЕЛО!
МКБ	N 20-22			#ДЕЛО!
Почечная колика	N 23			#ДЕЛО!
Сморщенная почка	N 26			#ДЕЛО!
Киста почки	N 28.1			#ДЕЛО!
Нефроптоз	N 28.8			#ДЕЛО!
Уретероцеле	N 28.8			#ДЕЛО!
Острый цистит	N 30.0			#ДЕЛО!
Хронический цистит	N 30.1			#ДЕЛО!
Обтурация шейки мочевого пузыря	N 32.0			#ДЕЛО!
Пузырно-кишечный свищ	N 32.1			#ДЕЛО!
Пузырно-влагалищный свищ	N 32.2			#ДЕЛО!
Свищи: шечно-мочепузырный, мочеточниково-влагалищный, уретровагинальный, маточно-мочеточниковый, маточно-мочепузырный	N 82.1			#ДЕЛО!
Дивертикул мочевого пузыря	N 32.3			#ДЕЛО!
Неспецифический уретрит	N 34			#ДЕЛО!
Стриктура уретры	N 35			#ДЕЛО!
Уретральный свищ	N 36.0			#ДЕЛО!
Уретральный дивертикул	N 36.1			#ДЕЛО!
Уретральный карункул	N 36.2			#ДЕЛО!
Выпадение слизистой оболочки уретры	N 36.3			#ДЕЛО!
Недержание мочи	N 39.3, R 32			#ДЕЛО!
Нейрогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей у взрослых	N 31.0/N 31.1/ 31.2/ N 31.8/ N 31.9/ G 83.4 / G 95.8			#ДЕЛО!
ДЦПЖ	N 40			#ДЕЛО!
Острый простатит	N 41.0			#ДЕЛО!
Хронический простатит	N 41.1			#ДЕЛО!

Гидроцеле	N 43		#ДЕЛО!
Сперматоцеле	N 43.4		#ДЕЛО!
Перекрут яичка	N 44		#ДЕЛО!
Орхит, эпидидимит и эпидидимо-орхит	N 45		#ДЕЛО!
Мужское бесплодие	N 46		#ДЕЛО!
Избыточная крайняя плоть, фимоз и парафимоз	N 47		#ДЕЛО!
Баланопостит	N 48.1		#ДЕЛО!
Импотенция органического происхождения	N 48.4		#ДЕЛО!
психогенная импотенция	F 52.2		#ДЕЛО!
Болезнь Пейрони	N 48.6		#ДЕЛО!
Воспалительные болезни семенного пузыря	N 49.0		#ДЕЛО!
Воспалительные болезни семенного канатика, влагалищной оболочки и семявыносящего протока	N 49.1		#ДЕЛО!
Неуточенная гематурия	R31		#ДЕЛО!
Злокачественное новообразование полового члена	C60		#ДЕЛО!
Злокачественное новообразование предстательной железы	C61		#ДЕЛО!
Злокачественное новообразование яичка	C62		#ДЕЛО!
Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки	C64		#ДЕЛО!
Злокачественное новообразование почечной лоханки, мочеточника	C65-66		#ДЕЛО!
Злокачественное новообразование мочевого пузыря	C67		#ДЕЛО!
Доброкачественное новообразование полового члена	D29.0		#ДЕЛО!
Доброкачественное новообразование предстательной железы	D29.1		#ДЕЛО!
Доброкачественное новообразование яичка, придатка яичка, мошонки	D29.2; 29.3; 29.4		#ДЕЛО!
Доброкачественное новообразование других мужских половых органов	D29.7		#ДЕЛО!
Доброкачественное новообразование почек, чашек, лоханок	D30.0; 30.1; 30.2		#ДЕЛО!
Доброкачественное новообразование мочевого пузыря	D30.3		#ДЕЛО!
Пациенты, госпитализированные с другими диагнозами			#ДЕЛО!

Всего госпитализаций:	0	0	#ДЕЛ/0!
------------------------------	---	---	---------

Название операции	Количество операций выполненных в отчетном году	
	Всего:	из них: по экстренным показаниям
Оперативные вмешательства, выполненные на почке и мочеточнике		
Нефрэктомия:	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
ретроперитонеоскопическая		
робот-ассистированная		
Радикальная нефрэктомия с расширенной брюшинной лимфаденэктомией	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
ретроперитонеоскопическая		
робот-ассистированная		
Нефроуретерэктомия	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Нефроуретерэктомия с резекцией стенки мочевого пузыря	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Резекция почки:	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
ретроперитонеоскопическая		
робот-ассистированная		
Резекция почки с применением физических методов воздействия (радиочастотная абляция, интерстициальная лазерная абляция и др.)		
Иссечение кисты почки:	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
ретроперитонеоскопическая		
робот-ассистированная		
Чрескожная пункция кисты почки/дренирование/склерозирование		
Трансплантация почки		
Нефропексия	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
Пластика лоханочно-мочеточникового сегмента при гидронефрозе	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
ретроперитонеоскопическая		
робот-ассистированная		
Антевазальный пиело-пиелоянастомоз	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
ретроперитонеоскопическая		
робот-ассистированная		
Операции при стриктуре мочеточника	0	0
Ретроградная эндопиелотомия		
Перкутанная эндопиелотомия		
Баллонная дилатация/бужирование стриктуры мочеточника		
Заместительная пластика мочеточника	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Нефростомия:	0	0
Открытая		
Чрескожная пункционная (ЧПНС)		
Уретерокутанеостомия	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
Уретеронеоцистоанастомоз	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
Ушивание разрыва почки. Ревизия брюшинного пространства.		
Декапсуляция почки. Ревизия брюшинного пространства. Дренирование абсцесса почки/паранефральной клетчатки.		
Удаление инородного тела почки и мочевого тракта	0	0
открытым доступом		
эндоскопически		
Установка мочеточникового катетера		
Установка мочеточникового стента		
Лечение МКБ		
Дистанционная ударно-волновая литотрипсия (ДУЛ)	0	0
дистанционная уретеролитотрипсия		
дистанционная нефролитотрипсия		
Уретероскопия с литотрипсией и литоэкстракцией (УРС)		
Антеградная перкутанная уретеролитотрипсия		
Перкутанная нефролитотомия (ПНЛ)		
Мини перкутанная нефролитотомия (миниПНЛ)		
Ретроградная интравенальная хирургия (РИРХ)		
Пиелолитотомия	0	0

	сумма операций		
	операции, выполненные от		
	лапароскопические операции		
	ретроперитонеоскопический		
	робот-ассистированные операции		
	эндоскопические операции		
	автоматический расчёт		

открытым доступом		
лапароскопическая		
Каликулитотомия	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
Уретеролитотомия	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
Цистолитотомия		
Трансуретральная контактная цистолитотрипсия		
Оперативные вмешательства, выполненные на мочевом пузыре		
Функционная эпицистостомия		
Цистостомия открытая		
Радикальная цистэктомия с формированием стомы	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Радикальная цистэктомия с реконструкцией мочевого резервуара	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Радикальная цистпростатэктомия с формированием стомы	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Радикальная цистпростатэктомия с реконструкцией мочевого резервуара	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Резекция стенки мочевого пузыря	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
ТУР стенки мочевого пузыря с опухолью		
ТУР шейки мочевого пузыря		
Лазерная абляция опухоли мочевого пузыря		
Фотодинамическая терапия опухоли мочевого пузыря		
Трансуретральная резекция мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением		
Аугментационная цистопластика или формирование искусственного кишечного резервуара	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
Ушивание разрыва МП. Цистостомия. Дренажное брюшной полости/клетчатки таза		
Расщепление цистоцеле		
Дивертикулэктомия	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Оперативные вмешательства, выполненные на предстательной железе		
Трансуретральная резекция предстательной железы		
Диагностическая ТУР предстательной железы		
Трансуретральная инцизия простаты (ТУИП)		
Лазерная энуклеация/вапоризация/вапорезекция гиперплазии простаты (HoLEP, ThuLEP, ThuFLEP)		
Аденомэктомия	0	0
чреспузырная		
позадилонная		
лапароскопическая		
Радикальная простатэктомия	0	0
открытым доступом		
лапароскопическая		
робот-ассистированная		
Криоабляция предстательной железы		
Брахитерапия рака простаты		
HIFU терапия рака простаты		
Дренажное абсцесса предстательной железы		
Операции с применением аутологичных субуретральных слингов		
Операции с применением субуретрального синтетического слинга	0	0
трансубураторным доступом		
позадилонным доступом		
Операция с применением мужского субуретрального слинга		
Сфинктеропластика с имплантацией искусственного сфинктера уретры		
Пластика уrogenитального пролапса		
Транспозиция уретры		
Закрывание свища мочевого пузыря		
Иссечение парауретральной кисты		
Кольпосуспезия (операция Берча)		
Внутридетрузорная ботулинотерапия		
Операции на уретре:		
Внутренняя оптическая уретротомия		
Резекция уретры с анастомозом "конец в конец"		
Удаление камней уретры		
Заместительная уретропластика		

Перинеостомия		
Операции на мужских половых органах		
Циркумцизио		
Пластика белочной оболочки		
Реваскуляризация кавернозных тел		
Фаллопластика с фаллопротезированием		
Реконструктивные операции на половом члене		
Операция Бергмана		
Операция Винкельмана		
Операция Иванисевича		
Операция Мармара		
Вазорезекция		
Наложение вазо-вазоанастомоза		
Наложение вазо-эпидидимоанастомоза		
Эпидидимэктомия		
Орхэктомия		
Орхофуникулэктомия		
Иссечение кисты придатка яичка		
Протезирование яичка		
Ревизия мошонки		
Репозиция яичка		
Удаление полипа уретры		
Меатомия		
Ампутация полового члена, двухсторонняя подвздошно-пахово-бедренная лимфаденэктомия		
Эндоваскулярные оперативные пособия		
Общее количество операций:		
Операции выполненные открытым доступом:		
Пункционные и малоинвазивные методы лечения:		
Эндоскопические операции:		
Лапароскопические		
Ретроперитонеоскопические		
Робот-ассистированные		
ДЛТ		
Слинговые операции		
Трансплантация почки		
Эндоваскулярные оперативные пособия		
Манипуляции:	0	0
Биопсия яичка, придатка яичка и семенного канатика		
Трансректальная биопсия предстательной железы		
Сатурационная биопсия предстательной железы		
Трансперинеальная биопсия предстательной железы		
Fusin-биопсия предстательной железы		
Биопсия почки		
Биопсия мочевого пузыря		
Фотодинамическая диагностика опухоли мочевого пузыря		
Мультифокальная биопсия мочевого пузыря		
Уретроскопия		
Цистоскопия		
Уретероскопия		
Удаление мочеточникового стента		
Бужирование уретры		
Число поступивших пациентов (Ф.30 табл.3100 стр.59, гр.6)		
Число пациентов, поступивших по экстренным показаниям		
Число выписанных пациентов (Ф.30 табл.3100 стр.59, гр.10)		
Число умерших в отделении ВСЕГО:		
Число умерших оперированных пациентов:		
Число умерших в отделении в первые сутки:		
Число оперированных больных:		
Оперативная активность:		
Летальность:		
Общая		
Послеоперационная		
Досуточная		
Число выживших		

Обеспечение лекарственными средствами пациентов за счет средств ОМС в отчетном периоде							
Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	Лекарственные препараты (МНН)	Лекарственные формы	Количество пациентов, обеспеченных лекарственными препаратами	Дозировка (мг)	Количество выданных таблеток/капсул/флаконов (штук)	Объем закупок, руб.
G04CA01	альфа-адреноблокаторы	алфузозин	таблетки пролонгированного действия, таблетки пролонгированного действия, покрытые оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой				
G04CA02	альфа-адреноблокаторы	тамсулозин	капсулы кишечнорастворимые пролонгированного действия; капсулы кишечнорастворимые с пролонгированным высвобождением; капсулы пролонгированного действия; капсулы с модифицированным высвобождением; капсулы с пролонгированным высвобождением; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с контролируемым высвобождением, покрытые оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой				
J01AA02	тетрациклины	доксциклин	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного введения; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; таблетки; таблетки диспергируемые				
J01CA01	пенициллины полусинтетические	ампициллин	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки				
J01CR02	комбинации пенициллинов, включая комбинации с ингибиторами бета-лактамаз	амоксциллин + клавулановая кислота	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой				
J01DD01	цефалоспорины 3-го поколения	цефотаксим	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инъекций				

J01DD02	цефалоспорины 3-го поколения	цефтазидим	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций				
J01DD04	цефалоспорины 3-го поколения	цефтриаксон	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инъекций				
J01DD62	цефалоспорины 3-го поколения	цефоперазон + сульбактам	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения				
J01DE	цефалоспорины 4-го поколения	цефепим	порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения				
J01DH51	карбапенемы	имипенем + циластатин	порошок для приготовления раствора для инфузий				
J01DH02	карбапенемы	меропенем	порошок для приготовления раствора для внутривенного введения				
J01DH03	карбапенемы	эртапенем	лиофилизат для приготовления раствора для инъекций; лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения				
J01FA10	макролиды	азитромицин	капсулы; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь; порошок для приготовления суспензии для приема внутрь (для детей); таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой				
J01FA07	макролиды	джозамицин	таблетки диспергируемые; таблетки, покрытые пленочной оболочкой				
J01FA09	макролиды	кларитромицин	гранулы для приготовления суспензии для приема внутрь; капсулы; лиофилизат для приготовления концентрата для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой				

J01GB06	аминогликозиды	амикацин	лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения; раствор для инфузий и внутримышечного введения				
J01GB03	аминогликозиды	гентамицин	капли глазные; порошок для приготовления раствора для внутримышечного введения; раствор для внутривенного и внутримышечного введения				
J01MA12	фторхинолоны	левофлоксацин	капли глазные; раствор для инфузий; таблетки, покрытые пленочной оболочкой				
J01MA02	фторхинолоны	ципрофлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; капли ушные; концентрат для приготовления раствора для инфузий; мазь глазная; раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой				
J01MA01	фторхинолоны	офлоксацин	капли глазные; капли глазные и ушные; мазь глазная; раствор для инфузий; таблетки, покрытые оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой				
J01XA01	антибиотики гликопептидной структуры	ванкомицин	лиофилизат для приготовления раствора для инфузий; лиофилизат для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь; порошок для приготовления раствора для инфузий; порошок для приготовления раствора для инфузий и приема внутрь				
J01XD01	производные имидазола	метронидазол	раствор для внутривенного введения; раствор для инфузий; таблетки; таблетки, покрытые пленочной оболочкой				

M01AB05	производные уксусной кислоты и родственные соединения	диклофенак	капли глазные; капсулы кишечнорастворимые; капсулы с модифицированным высвобождением; раствор для внутримышечного введения; таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой; таблетки, покрытые кишечнорастворимой пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с модифицированным высвобождением				
M01AE01	производные пропионовой кислоты	ибупрофен	гель для наружного применения; гранулы для приготовления раствора для приема внутрь; капсулы; крем для наружного применения; мазь для наружного применения; раствор для внутривенного введения; суппозитории ректальные; суппозитории ректальные (для детей); суспензия для приема внутрь; суспензия для приема внутрь (для детей); таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой				
M03AX01	другие миорелаксанты периферического действия	ботулинический токсин типа А	лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения				
N02AB03	производные фенлпиперидина	фентанил	таблетки				
N02AX02	другие опиоиды	трамадол	капсулы; раствор для инъекций; суппозитории ректальные; таблетки; таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой; таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые пленочной оболочкой				

Мочекаменная болезнь

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причины невыполнения
Восстановление оттока мочи из почки при обструкции ВМП камнем	Да/нет		
Выполнен посев мочи на бактериальную флору с определением чувствительности возбудителя к антибиотикам	Да/нет		
Выполнена обзорная урография (рентгенография мочевыводительной системы) и/или внутривенная урография и/или компьютерная томография почек и мочевыводящих путей	Да/нет		
Пациенту выполнен анализ химического состава камня.	Да/нет		
Выполнено протестирование за 5-14 дней до выполнения гибкой УРС по поводу камней почек.	Да/нет		
Использована страховая струна-проводник во время выполнения контактной уретеролитотрипсии.	Да/нет		
Назначена антибиотикопрофилактика инфекционных осложнений пациентам с МКБ при выполнении ПНД, УРС и гибкой УРС	Да/нет		
Пациент информирован о всех методах лечения МКБ.	Да/нет		

Почечная колика

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причины невыполнения
Выполнен осмотр врачом-урологом	Да/нет		
Выполнен общий (клинический) анализ крови развернутый	Да/нет		
Выполнен анализ крови биохимический общетерапевтический (креатинин, мочевины)	Да/нет		
Выполнен общий анализ мочи	Да/нет		
Выполнено бактериологическое исследование мочи (при наличии признаков инфекционно-воспалительного процесса)	Да/нет		
Выполнена бесконтрастная компьютерная томография почек и надпочечников или ультразвуковое исследование почек и мочевыводящих путей в сочетании с обзорной урографией (рентгенография мочевыводительной системы)	Да/нет		
Выполнено введение лекарственных препаратов группы нестероидные противовоспалительные средств и/или метамизола натрия или лекарственных препаратов или лекарственных препаратов группы наркотических анальгетики не позднее 1 часа от момента установления диагноза (в зависимости от медицинских показаний) с последующей оценкой анальгезирующего эффекта через 30 минут после введения	Да/нет		
Выполнено дренирование верхних мочевыводящих путей (при отсутствии эффекта от медикаментозной терапии в течение 12 часов) или дистанционная литотрипсия/контактная уретеролитотрипсия в зависимости от медицинских показаний и при отсутствии медицинских противопоказаний) в течение 24 часов	Да/нет		

Выполнена контрольная обзорная урография (рентгенография мочевыводительной системы) при проведении дренирования верхних мочевыводящих путей или оперативного лечения	Да/нет		
--	--------	--	--

Доброкачественная гиперплазия предстательной железы

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причины невыполнения
Выполнено ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи, ультразвуковое исследование предстательной железы (трансректальное)	Да/нет		
Выполнено исследование уровня общего простатспецифического антигена крови	Да/нет		
Выполнена урофлоуметрия	Да/нет		
Выполнено хирургическое вмешательство, при наличии показаний и отсутствии противопоказаний	Да/нет		

ПРИМЕЧАНИЕ: В медицинских организациях амбулаторно-поликлинического звена, не заполняются критерии качества, выделенные темной заливкой

Недержание мочи

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причины невыполнения
Собран анамнез заболевания, проанализированы принимаемые для сопутствующих заболеваний медикаментозные препараты, которые МОГУТ ПРИВОДИТЬ К НЕДЕРЖАНИЮ МОЧИ	Да/нет		
Выполнен осмотр пациента, в том числе в гинекологическом кресле (для женщин) с кашлевым тестом	Да/нет		
Пациентом заполнен 3-дневный дневник мочеиспусканий, выполнен его анализ	Да/нет		
Выполнен общий анализ мочи	Да/нет		
Выполнен УЗИ органов МВС с определением остаточной мочи	Да/нет		
При наличии рефрактерного к медикаментозной терапии ургентного недержания мочи или осложненного стрессового недержания мочи, нейрогенного недержания мочи или недержания мочи у мужчин выполнено комплексное уродинамическое исследование	Да/нет		
Выполнена цистоскопия при гематурии, боли в мочевом пузыре, рецидивном недержании мочи, при подозрении на наличие УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ВЕЩИЕЙ И ЭКСТРАУРЕТРАЛЬНОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ	Да/нет		
Назначена консервативная поведенческая терапия, в том числе модификация диеты, образа жизни, тренировки мочевого пузыря, а также ТРЕНИРОВКА МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА	Да/нет		
Назначена медикаментозная терапия ургентного недержания мочи	Да/нет		
При ургентном недержании мочи, рефрактерном к приему медикаментов, или выраженных побочных эффектах выполнено ВНУТРИПУЗЫРОВОЕ ВВЕДЕНИЕ БОТУЛИНИЧЕСКОГО ТОКСИНА	Да/нет		
Женщинам, страдающим стрессовым НМ выполнить операцию с применением субуретрального слинга, при отсутствии эффекта от консервативной терапии, при наличии показаний и отсутствии противопоказаний	Да/нет		

Мужчинам, страдающим стрессовым НМ выполнить операцию с применением субуретрального слинга или искусственного сфинктера уретры, при отсутствии эффекта от консервативной терапии, при наличии показаний и отсутствии противопоказаний	Да/нет		
---	--------	--	--

Неврогенная дисфункция нижних мочевыводящих путей

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причины невыполнения
Собран анамнез, в том числе включающий в себя информацию о начале неврологического заболевания появления урологических симптомов с акцентом на ранее имевшиеся или сохраняющиеся симптомы, включая функцию мочеиспускания, кишечника сексуальную функцию,	Да/нет		
Заполнен дневник мочеиспусканий и проведен его анализ у пациента с сохраненным мочеиспусканием	Да/нет		
Выполнена оценка рефлексов в уретеральной зоне в особенности бульбокавернозного рефлекса и анального рефлекса	Да/нет		
Выполнено комплексное уродинамическое исследование	Да/нет		
Назначена медикаментозная терапия ургентного недержания мочи и гиперактивности детрузора	Да/нет		
Пациентам которые не могут полностью опорожнить мочевой пузырь, назначена периодическая катетеризация мочевого пузыря проведено обучение пациента самостоятельной катетеризации мочевого пузыря	Да/нет		
При ургентном недержании мочи, рефрактерном к приему медикаментов, или при выраженных побочных эффектах выполнено внутримышечное введение ботулинического токсина	Да/нет		
Отсутствие гнойно-септических осложнений в период госпитализации и повторных операций за время госпитализации	Да/нет		

Структура уретры

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причины невыполнения
Выполнена ретроградная уретрография	Да/нет		
Выполнен анализ мочи общий	Да/нет		
Выполнена урофлоуметрия	Да/нет		
Выполнено исследование почек, мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи	Да/нет		
Выполнена уретрография через 7-28 дней после операции	Да/нет		
Выполнена урофлоуметрия с целью оценки эффективности лечения	Да/нет		

ПРИМЕЧАНИЕ: В медицинских организациях стационарной помощи, не заполняются критерии качества, выделенные темной заливкой

Мужское бесплодие

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причины невыполнения

У мужчины, состоящего в бесплодном браке собран анамнез и проведено физикальное обследование	Да/нет		
У бесплодных мужчин с азооспермией извлечение сперматозоидов хирургическим путем методами ПЕСА, ТЕСА, ТЕСЕ, микро-ТЕСЕ, МЕСА с целью их применения с использованием ВРТ выполнено в условиях, позволяющих произвести криоконсервацию сперматозоидов	Да/нет		

Эректильная дисфункция

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причину невыполнения
Выполнено анкетирование по опросникам МИЭФ (ШЕФ) или МИЭФ-5 (SHIM)	Да/нет		
Выполнено определение уровня глюкозы в крови	Да/нет		
Выполнено определение уровня общего холестерина в кров	Да/нет		
Выполнено определение уровня общего тестостерона в крови	Да/нет		
Выполнена ультразвуковая фармакодоплерография полового члена	Да/нет		
Выполнено назначение рекомендации по изменению образа жизни перед началом медикаментозного лечения	Да/нет		
Выполнено первоначальное лечение излечимой причины ЭД	Да/нет		
Применен поэтапный принцип лечения ЭД	Да/нет		
Выполнено назначение ингибиторов ФДЭ-5 в качестве первой линии терапии ЭД	Да/нет		
Выполнено назначение интракавернозных инъекций простагландина E1 в качестве второй линии терапии ЭД	Да/нет		
Выполнение эндофаллопротезирование в качестве третьей линии лечения ЭД	Да/нет		
Достигнуто улучшение эректильной функции, выражающееся в увеличении количества баллов при повторном анкетировании по опросникам МИЭФ (ШЕФ) или МИЭФ-5 (SHIM)	Да/нет		

Цистит у женщин

Критерии оценки качества медицинской помощи	Оценка выполнения	Стационарная помощь	Указать причину невыполнения
Выполнен сбор жалоб и анамнеза у всех пациентов	Да/нет		
Выполнен анализ мочи общий при осложненном и рецидивирующем цистите	Да/нет		
Выполнено микробиологическое исследование мочи с определением чувствительности к антибактериальным препаратам при рецидивирующем (хроническом) цистите	Да/нет		
Выполнено ультразвуковое исследование почек и цистоскопия при рецидивирующем (хроническом) цистите по показаниям: возраст старше 40 лет, с факторами риска мочекаменной болезни, интерстициального цистита или рака мочевого пузыря	Да/нет		
Проведена терапия антибактериальными лекарственными препаратами при остром и рецидивирующем (хроническом) цистите	Да/нет		