Приложение 5

Утверждено приказом министерства здравоохранения

Нижегородской области от 16.06.2009 № 632

**Порядок направления пациентов**

**в стационар краткосрочного пребывания (СКП) ГУЗ НОКДЦ**

СКП Нижегородского областного клинического диагностического центра, является отделением хирургического профиля, в котором выполняются плановые операции, не требующие круглосуточного стационарного лечения на срок более 5 дней.

Основным направлением работы являются эндоскопические и открытые малоинвазивные операции и вмешательства под контролем ультразвуковой визуализации:

**Перечень оперативных вмешательств в СКП ГУЗ НОКДЦ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование заболевания по МКБ-10** | **Наименование оперативного вмешательства** | **Код МКБ-10** |
|
|
|  | **Хирургические** |
| 1 | Камни желчного пузыря с острым холециститом | Лапароскопическая холецистэктомия | К80.0 |
| Камни желчного пузыря с др. холециститом | К80.1 |
| Камни желчного пузыря без холецистита | К80.2 |
| Хронический холецистит | К81.1 |
| Другие формы холецистита | К81.8 |
| Холецистит неуточненный | К81.9 |
| 2 | Аппендицит неуточненный | Лапароскопическая аппендэктомия  | К 37 |
| Другие болезни аппендикса | К38.0- К38.9 |
| Другие формы аппендицита | K36 |
| 3 | Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости или гангрены | Лапароскопическое грыжесечение при паховой грыже | K40.2 |
| Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены | К40.9 |
| 4 | Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены | Лапароскопическое грыжесечение при послеоперационной вентральной грыже | K43.9 |
| Др.уточненная грыжа передней брюшной полости без непроходимости или гангрены | K45.8 |
| Неуточненная грыжа брюшной полости без непроходимости или гангрены | К46.9 |
| 5 | Пупочная грыжа без непроходимости или гангрены | Лапароскопическое грыжесечение при пупочной грыже | К42.9 |
| 6 | Диафрагмальная грыжа без непроходимости или гангрены | Лапароскопическая операция при диафрагмальной грыже | К44.9 |
| 7 | Вариказное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления | Эндохирургические операции при варикозной болезни нижних конечностей | I 83.9 |
| Постфлебетический синдром  | I 87.0 |
| 8 | Вариказное расширение вен нижних конечностей без язвы или воспаления | Сафенэктомия с перевязкой коммуникантных вен | I 83.9 |
| Постфлебетический синдром  | I 87.0 |
| 9 | Доброкачественная дисплазия молочной железы  | Секторальная резекция молочной железы | N 60.0 - 60.9 |
| Воспалительные болезни молочной железы | N 61 |
| Гипертрофия молочной железы | N 62 |
| Образование в молочной железе неуточненное (узелок (узелки) в молочной железе | N 63 |
| Другие болезни молочной железы | N 64.0 - 64.9 |
| Доброкачественное новообразование соединительной ткани грудной клетки  | D 21.3 |
| Доброкачественное новообразование молочной железы | D 24 |
| Доброкачественное новообразование кожи грудной железы | D 23.5 |
| 10 | Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости или гангрены | Грыжесечение | K40.2 |
| Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены | К40.9 |
| **Гинекологические**  |
| 11 | Эндометриоз яичников | Лапароскопическая гистероэктомия (Надвлагалищная ампутация матки с придатками и без) |  N 80.1 |
| Лейомиома матки | Д25.0 - 25.9 |
| 12 | Лейомиома матки | Лапароскопическая экстирпация матки с придатками и без | D 25.0- D 25.9 |
| Другие доброкачественные новообразования матки | D 26.0 |
| D 26.1 |
| D 26.7 |
| D 26.9 |
| D 28 |
| Карцинома in situ шейки матки. Наружной части | D 06.1 |
| Аденоматозная гиперплазия эндометрия | N 85.1 |
| 13 | Сальпингит и оофорит | Лапароскопический сальпингоовриолизис  |  N70.1 |
|  N70.9 |
| Другие воспалительные болезни женских тазовых органов | N73.1 |
| N73.2 |
| N73.6 |
| N73.9 |
| Эндометриоз  | N 80.1 |
| N 80.2 |
| N 80.3 |
|  N80.8 |
|  N80.9 |
| N 80.0 |
| Послеоперационные спайки в малом тазу | N 99.4 |
| Другие доброкачественные новообразования матки |  D 26.0 |
| D 26.9 |
| 14 | Перекручивание яичника, ножки яичника и маточной трубы | Лапароскопическая аднексэктомия |  N 83.5  |
| Приобретенная атрофия яичника и маточной трубы | N 83.3 |
| Эндометриоз  | N 80.1 |
| N 80.9 |
| Рак молочной железы после комбинированного лечения  | С 50 |
| Доброкачественное новообразование яичника | D 27 |
| 15 | Невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки | Лапароскопическая овариоэктомия |  N83.2  |
| N 83.1 |
| N 83.9 |
|  N 83.5  |
| N 83.3 |
| Эндометриоз  | N 80.1 |
| N 80.9 |
| Доброкачественное новообразование яичника | D27 |
| 16 | Сальпингит и оофорит | Лапароскопическая тубэктомия | N70.1 |
| N 70.9 |
| Невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки | N 83.6 |
| N 83.9 |
| 17 | Стерилизация | Лапароскопическая стерилизация | Z30.2 |
| 18 | Сальпингит и оофорит | Лапароскопическая неосальпингостомия | N70.1 |
| N 70.9 |
| Тазовые перитонеальные спайки у женщин | N73.6 |
| 19 | Дисфункция яичников | Лапароскопическая резекция яичника | Е 28.2 |
| Е 28.9 |
| Доброкачественное новообазование яичника | Д27  |
| 20 | Сальпингит и оофорит | Лапароскопическая хромосальпингоскопия | N 70.1 |
| N 70.9 |
| Женское бесплодие  | N 97.1 |
| N 97.2 |
| N 97.8 |
|  N 97.9 |
| Эндометриоз  | N80.1 |
| N 80.2 |
| N 80.3 |
| N 80.8.  |
|  N 80.9 |
| 21 | Эндометриоз  | Гистероскопия (в том числе с раздельным диагностическим выскабливанием цервикального канала и тела матки и резектоскопией) | N 80.0 |
| N 80.9 |
| N 80.8 |
| Полип женских половых органов | N 84.0 |
| N 84.1 |
| Другие невоспалительные болезни матки, за исключением шейки матки | N 85.0 |
| N 85.1 |
| N 85.6 |
| D 25.0 |
| Плацентарный полип | О 90.8 |
| Злокачественное новообразование тела матки  | С 54.0 - С 54.9 |
| Злокачественное новообразование шейки матки |  С 53.0 - С 53.9 |
| Инородное тело матки | Т83.3 |
| Злокачественное образование матки неуточненной локализации | С 55 |
| 22 | Субсерозная лейомиома матки | консервативная миомэктомия | D 25.2 |
| Интрамуральная лейомиома матки | D 25.1 |
| Лейомиома матки неуточненная | D 25.9 |
| 23 | Доброкачественное новообазование яичника | Лапароскопическая кистэктомия | D 27 |
| Невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки | N 83.0 |
| N 83.1 |
| N 83.2 |
| N83.8 |
| 24 | Дисфункция яичников | Лапароскопическая каутеризация яичников | Е 28.9 |
| Е 28.2 |
| 25 |   | Диагностические лапароскопии  |  |
| **Малоинвазивные диагностические хирургические вмешательства** |
| 26 | Гиперплазия предстательной железы | Резекционная пункционная биопсия предстательной железы | N 40 |
| 27 | Нефритический синдром неуточненный | Резекционная пункционная нефробиопсия | N 05 |
| Нефротический синдром  | N 04 |
| 28 | Болезни печени | Резекционная пункционная биопсия печени |  К 70.0 - К77.8 |
|   | Новообразование печени неопределенного или неизвестного характера | D 37.6 |

- Малоинвазивные вмешательства под контролем ультразвуковой визуализации:

1. Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы, лимфоузлов;
2. Дрель-биопсия поверхностных органов и образований (молочной железы, лимфоузлов и проч.).
3. Предоперационная маркировка образований молочной железы локализационной системой

- Консультации больных хирургом и акушером-гинекологом с целью отбора на оперативное лечение или амбулаторное вмешательство в стационаре краткосрочного пребывания.

- Консультации больных хирургом и акушером-гинекологом по результатам гистологического заключения отделения Клинической патоморфологии ГУЗ НОКДЦ материала, полученного в процессе оперативного или малоинвазивного оперативного вмешательства, манипуляции под контролем ультразвуковой визуализации.

**Показания для направления пациентов в СКП**

1. Плановое оперативное лечение хирургических и гинекологических заболеваний.
2. Диагностические оперативные вмешательства и малоинвазивные манипуляции.

**Условия направления пациентов в СКП**

1. Предварительное всестороннее обследование в соответствии со Стандартами оказания амбулаторно-поликлинической или стационарной помощи взрослому населению Нижегородской области, утвержденными приказом министерства здравоохранения Нижегородской области.
2. Результаты проведенных исследований и консультаций должны быть отражены в бланке направления с приложением оригиналов заключений.
3. Независимо от патологии при госпитализации пациент должен предоставить

**- для** **оперативного вмешательства под общей анестезией:**

Общий анализ крови, общий анализ мочи, гематокрит, МНО (ПТИ), исследование времени свертывания и кровотечения, группа крови и резус-фактор\*, RW, HbsAg, анти HCV, ВИЧ, биохимические исследования крови: глюкоза, мочевина, фибриноген, общий белок, билирубин и его фракции, (АсАТ, АлАТ - при лапароскопических хирургических вмешательствах); СА-125, R-графия желудка и ректороманоскопия (по показаниям при гинекологических вмешательствах), гистологическое заключение для проведения НАМ и экстирпации матки, исследование кала на яйца гельминтов и простейшие, мазок на степень чистоты (при гинекологических вмешательствах), ФЛГ, ЭКГ, заключение терапевта, разрешающее проведение оперативного вмешательства, УЗИ акустических окон (при наличии в анамнезе оперативных вмешательств на брюшной полости).

**- для оперативного вмешательства под местной анестезией:**

Общий анализ крови, общий анализ мочи, группа крови и резус-фактор\*, глюкоза крови, исследование времени свертывания и кровотечения, RW, HbsAg, антиHCV, ВИЧ, ФЛГ, заключение терапевта, разрешающее проведение оперативного вмешательства.

**- для проведения малоинвазивных диагностических и лечебных вмешательств под контролем ультразвуковой визуализации:**

Общий анализ крови, общий анализ мочи, глюкоза крови, исследование времени свертывания и кровотечения, группа крови и резус-фактор\*, RW, HbsAg, антиHCV, ВИЧ, ФЛГ, заключение терапевта, разрешающее проведение манипуляции. (МНО, мочевина, креатинин крови - дополнительно для пункционной биопсии простаты и нефробиопсии; исследование уровня гормонов щитовидной железы ТТГ, свободный Т4, УЗИ щитовидной железы – дополнительно для пункционной биопсии щитовидной железы; МНО, АсАТ, АлАТ, УЗИ органов брюшной полости – дополнительно для пункционной биопсии печени)

***\*определение группы крови и резус-фактора только в ГУЗ НОКДЦ.***

**Противопоказания для направления пациентов в СКП**

1. Острые состояния, требующие срочного хирургического вмешательства.
2. Острые инфекционные заболевания; заболевания и состояния, сопровождающиеся субфебрилитетом или лихорадкой неясного генеза.
3. Туберкулез ВК+.
4. Тяжелые формы психических заболеваний.

**Порядок отбора пациентов на госпитализацию**

1. отбор и определение очередности оперативного вмешательства проводит ВК
2. отбор и определение очередности на малоинвазивные диагностические и лечебные вмешательства под контролем ультразвуковой визуализации:

- щитовидной железы – врачи-хирурги СКП по представлению эндокринолога консультативного отдела ГУЗ НОКДЦ, Нижегородского областного тиреодологического центра, эндокринологов медицинских учреждений районов Нижегородской области;

- простаты – ВК по представлению врача-уролога ГУЗ НОКДЦ;

- почки - ВК по представлению врача-нефролога ГУЗ НОКДЦ;

- печени - ВК по представлению врача-гастроэнтеролога ГУЗ НОКДЦ.

1. В сложных и конфликтных случаях отбор проводит ВК с участием врача анестезиолога-реаниматолога СКП.

**Общая информация о порядке лечения в СКП**

* Работающим гражданам в установленном порядке оформляется листок нетрудоспособности.
* После операции «лапароскопическая холецистэктомия» работающие граждане при наличии медицинских показаний направляются для долечивания в санатории.
* Во время госпитализации больные обеспечиваются диетическим питанием.

**Телефоны для справок:**

- Регистратура: **421-09-79, 421-09-80, 421-02-04, 421-06-39**

- Заведующий СКП: **434-34-21**

- Ординаторская: **421-32-60**