



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

16.06.09 г.

632

№

г. Нижний Новгород

**О порядке направления в ГУЗ
"Нижегородский областной клинический
диагностический центр"**

Для обеспечения доступности медицинской диагностики на догоспитальном и госпитальном этапах оказания медицинской помощи взрослому населению Нижегородской области и с целью выполнения Стандартов оказания медицинской помощи в полном объеме

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. порядок направления в ГУЗ «Нижегородский областной клинический диагностический центр» (далее - ГУЗ НОКДЦ) (Приложение 1);

1.2. перечень врачебных специальностей, имеющих право направления пациентов в ГУЗ НОКДЦ (Приложение 2);

1.3. список исследований, выполняемых только по назначению врачей-консультантов ГУЗ НОКДЦ (Приложение 3);

1.4. форму бланка «Направление в ГУЗ Нижегородский областной клинический диагностический центр» (Приложение 4);

1.5. порядок направления пациентов в стационар краткосрочного пребывания (далее – СКП) (Приложение 5).

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением муниципальных образований, главным врачам медицинских организаций, участвующих в реализации Программы государственных гарантий оказания населению Нижегородской области бесплатной медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Нижегородской области:

2.1. при направлении больных в ГУЗ НОКДЦ руководствоваться п.1. настоящего приказа.

3. Директору ГУЗ НОКДЦ (Тарасов Ю.И.):

3.1. организовать прием пациентов в соответствии с пунктом 1 настоящего приказа;

3.2. направлять информацию в медицинские организации, допустившие нарушения порядка направления пациентов;

3.3. ежеквартально, до пятого числа месяца, следующего за отчетным, направлять анализ выявленных дефектов по порядку направления пациентов в отдел медицинской помощи взрослому населению министерства здравоохранения Нижегородской области;

3.4. обеспечить ведение Журнала консультативных заключений, в соответствии с приказом департамента здравоохранения Нижегородской области от 28.11.2005 № 1040-в «О введении формы учетной документации».

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2009 года.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра И.А.Переслегину.

Министр

А.В.Карцевский

Приложение 1
Утвержден приказом
министерства здравоохранения
Нижегородской области
от 16.06.2009 № 632

Порядок направления пациентов в ГУЗ НОКДЦ

Направление пациентов на лечение и обследование осуществляют:

- медицинские организации Нижегородской области, реализующие Программу государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи, утверждаемой постановлением Правительства Нижегородской области;
- министерство здравоохранения Нижегородской области;
- районные и областной военные комиссариаты.

Направление из медицинских организаций осуществляется с соблюдением принципов этапности и уровней направляющих медицинских организаций, заложенных в Стандартах оказания амбулаторно-поликлинической или стационарной помощи взрослому населению Нижегородской области, утвержденных министерством здравоохранения Нижегородской области.

Заявки на проведение исследований и консультаций для пациентов из районов и городов области передаются в регистратурно-диспетчерский отдел ГУЗ НОКДЦ по т. 421-09-79, 421-09-80, 421-02-04, 421-06-39, а для жителей г. Н. Новгорода в порядке самозаписи в регистратуре.

Пациент должен явиться на обследование в ГУЗ НОКДЦ точно в назначенное время, имея при себе направление со всеми заполненными графами, заверенное печатью и штампом учреждения, паспорт или документ его заменяющий, полис ОМС, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, документ, подтверждающий право на внеочередное обслуживание, сменную обувь.

Тяжелобольные из стационаров доставляются в ГУЗ НОКДЦ транспортом направившей медицинской организации в сопровождении медперсонала.

Бланки направлений тиражируются направляющими медицинскими организациями.

Показания для направления пациентов в ГУЗ НОКДЦ

Отсутствие условий и возможности организации адекватного обследования или лечения пациента в территориальном медицинском учреждении.

Решение экспертных вопросов, находящихся в компетенции областного консультативно-диагностического учреждения: для уточнения диагноза, дифференциальной диагностики, определения тактики лечения с позиции доказательной медицины.

Для диагностики и получения рекомендаций по лечению заболеваний, отнесенных к компетенции амбулаторно-поликлинического учреждения 3 уровня.

Условия направления пациентов в ГУЗ НОКДЦ

При направлении в ГУЗ НОКДЦ больной должен быть обследован в направляющей медицинской организации с проведением всех доступных соответствующих профилю заболевания лабораторных, функциональных, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых и других исследований, консультаций смежных специалистов в соответствии со Стандартами оказания амбулаторно-поликлинической или стационарной помощи взрослому населению Нижегородской области, утвержденными приказом министерства здравоохранения Нижегородской области (далее Стандарты).

Не допускается направление больных без выполнения обследований, предусмотренных Стандартами (за исключением случаев направления министерством здравоохранения Нижегородской области). Направление больных осуществляется так же в случаях отсутствия

необходимого оборудования или специалистов для проведения обследований, предусмотренных Стандартами.

Результаты проведенных исследований и консультаций должны быть отражены в направлении.

При направлении для обследования в ГУЗ НОКДЦ пациентов с субфебрилитетом или лихорадкой неясного генеза необходимы предварительные консультации инфекциониста и фтизиатра.

Противопоказания для направления в ГУЗ НОКДЦ

1. Подозрение на острое инфекционное заболевание.
2. Туберкулез легких ВК +.
3. Состояния, требующие оказания скорой и неотложной медицинской помощи.
4. Беременность, как основной повод направления.
5. Пациенты с тяжелой формой психических заболеваний без сопровождающего лица.

Примечание: оплата исследований биологических материалов *in vitro*, видеоматериалов, рентгенологических снимков, направленных в ГУЗ НОКДЦ, осуществляется в порядке межучрежденческих расчетов.

Приложение 2

Утверждено приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области от 16.06.2009 № 632

Перечень врачебных специальностей, имеющих право направления в ГУЗ НОКДЦ

Перечень специалистов ГУЗ НОКДЦ	Перечень специалистов, направляющих в ГУЗ НОКДЦ
<i>1. Консультативный отдел</i>	
Врач-акушер-гинеколог	Врачи: акушер-гинеколог, онколог, хирург, гастроэнтеролог, невролог, генетик, терапевт, уролог, эндокринолог, врач общей практики, участковый врач
Врач-аллерголог-иммунолог	Врачи: терапевт, пульмонолог, инфекционист, оториноларинголог, врач общей практики, участковый врач
Врач-сексолог	Врачи: уролог, генетик, эндокринолог, хирург, невролог
Врач-гастроэнтеролог	Врачи: гастроэнтеролог, терапевт, хирург, колопроктолог, инфекционист, гематолог, аллерголог-иммунолог, онколог, врач общей практики, участковый врач
Врач-гематолог	Врачи: гематолог, гастроэнтеролог, акушер-гинеколог, терапевт, генетик, аллерголог-иммунолог, хирург, врач общей практики, участковый врач
Врач-кардиолог	Врачи: кардиолог, ревматолог, терапевт, хирург, невролог, эндокринолог, врач общей практики, участковый врач
Врач-невролог	Врачи: невролог, терапевт, нейрохирург, инфекционист, хирург, уролог, акушер-гинеколог, нефролог, генетик, онколог, ревматолог, гериатр, травматолог-ортопед, врач общей практики, участковый врач
Врач-оториноларинголог	Врачи: оториноларинголог, хирург, сурдолог-оториноларинголог, инфекционист, онколог, эндокринолог, аллерголог-иммунолог, хирург,

г	пульмонолог, врач общей практики, участковый врач
Врач-онколог	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, врач общей практики, участковый врач
Врач-офтальмолог	Врачи: офтальмолог, хирург, эндокринолог, терапевт, невролог, нейрохирург, онколог, генетик, врач общей практики, участковый врач
Врач-пульмонолог	Врачи: пульмонолог, терапевт, аллерголог-иммунолог, инфекционист, оториноларинголог, хирург, онколог, врач общей практики, участковый врач
Врач-ревматолог	Врачи: ревматолог, терапевт, хирург, эндокринолог, кардиолог, невролог, аллерголог-иммунолог, врач общей практики, участковый врач
Врач-уролог	Врачи: нефролог, хирург, уролог, онколог, участковый терапевт, врач общей практики
Врач-эндокринолог	Врачи: эндокринолог, терапевт, хирург, гериатр, офтальмолог, кардиолог, нефролог, акушер-гинеколог, диabetолог, онколог, генетик, врач общей практики, участковый врач
Врач-колопроктолог	Врачи: гастроэнтеролог, хирург, гериатр, терапевт, инфекционист, врач общей практики, участковый врач
Врач-нефролог	Врачи: нефролог, уролог, хирург, гастроэнтеролог, ревматолог, врач общей практики, участковый врач
Врач-нейрохирург	Врачи: невролог, терапевт, гериатр, онколог, инфекционист, офтальмолог, врач общей практики, участковый врач
Врач-терапевт	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, врач общей практики, участковый врач
Врач-хирург	Врачи: невролог, гериатр, хирург, гастроэнтеролог, колопроктолог, уролог
<i>2. Нижегородский областной тиреодологический центр</i>	
Врач-эндокринолог	Врачи: эндокринолог, терапевт, хирург, офтальмолог, кардиолог, акушер-гинеколог, онколог, генетик, врач общей практики, участковый врач
<i>3. Медико-генетическая консультация</i>	
Врач-генетик	Врачи: акушер-гинеколог, невролог, эндокринолог, сексолог, терапевт, врач общей практики, участковый врач
Врач-акушер-гинеколог	Врачи: акушер-гинеколог, невролог, генетик
Врач ультразвуковой диагностики *	Врачи: акушер-гинеколог, генетик
Врач-лаборант-генетик	Врачи: акушер-гинеколог, генетик
<i>4. Отделение ультразвуковой диагностики</i>	
Врач ультразвуковой диагностики *	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи населению в Нижегородской области
<i>5. Клинико-диагностическая лаборатория</i>	

Врач клинической лабораторной диагностики	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области
<i>6. Отделение клинической патоморфологии</i>	
Врач клинической лабораторной диагностики	Биоматериал, полученный врачами ГУЗ НОКДЦ, и по договорам с медицинскими организациями города Н.Новгорода и Нижегородской области
Врач-патологоанатом	Биопсийный и операционный материал, полученный врачами ГУЗ НОКДЦ, и по договорам с медицинскими организациями города Н.Новгорода и Нижегородской области
<i>7. Отдел функциональной диагностики</i>	
Врач функциональной диагностики *	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области
Врач ультразвуковой диагностики *	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области
<i>8. Отделение компьютерной томографии</i>	
Врач-рентгенолог *	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области
<i>9. Отделение рентгенодиагностики</i>	
Врач-рентгенолог *	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области
<i>10. Отдел эндоскопии</i>	
Врач-эндоскопист *	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области
<i>11. Отделение радионуклидной диагностики</i>	
Врач клинической лабораторной диагностики	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области
Врач-радиолог *	Врачи: эндокринолог, нефролог, уролог, терапевт, гастроэнтеролог, онколог
<i>12. Бактериологическая лаборатория</i>	
Врач-бактериолог	Врачи различных специальностей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи в Нижегородской области

* При направлении к врачам данной специальности иметь при себе заключения по результатам предыдущих исследований.

Приложение 3 Утверждено приказом министерства здравоохранения
Нижегородской области от №

**Список исследований, выполняемых только по назначению врачей-консультантов
ГУЗ НОКДЦ***

1	Анализ мочи общий
2	Исследование уровня белка в моче
3	Исследование уровня глюкозы в моче
5	Исследование уровня билирубина в моче

6	Определение уровня уробилина в моче
7	Анализ мочи по Нечипоренко
8	Анализ мочи по Зимницкому
9	Исследование мочи на белок Бенс-Джонса
10	Микропротеинурия
11	Исследование уровня амилазы в моче
12	Исследование уровня креатинина в моче
13	Общий анализ мокроты
14	Копрологическое исследование
15	Микроскопическое исследование кала на простейшие и яйца гельминтов
16	Кал на скрытую кровь
17	Микроскопическое исследование влагалищных мазков
18	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на трихомонады, гонококк
19	Исследование времени свертывания и кровотечения
20	Исследование уровня глюкозы в сыворотке крови
21	Исследование обмена глюкозы
22	Определение группы крови и резус-фактора
23	Общий (клинический) анализ крови
24	Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови)
25	Краткий анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ)
26	Исследование уровня ретикулоцитов в крови
27	Определение времени ретракции кровяного сгустка
28	Исследование уровня фибриногена в крови
29	Подсчет количества тромбоцитов в крови
30	Исследование агрегации тромбоцитов (3 индуктора) с подсчетом количества тромбоцитов
31	Определение протромбинового (тромбопластинового) отношения или международного нормализованного отношения (МНО)
32	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови
33	Исследование уровня аспарат - трансаминазы в сыворотке
34	Исследование уровня аланин - трансаминазы в сыворотке
35	Исследование уровня лактатдегидрогеназы в сыворотке крови
36	Исследование уровня креатинкиназы в сыворотке крови
37	Исследование уровня щелочной фосфатазы
38	Исследование уровня амилазы в сыворотке крови
39	Исследование уровня креатинина в сыворотке крови
40	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в сыворотке крови
41	Исследование уровня холестерина в сыворотке крови
42	Исследование уровня сиаловых кислот в сыворотке крови
43	Белковые фракции крови методом электрофореза
44	Исследование тимоловой пробы
45	Исследование уровня общего белка в сыворотке крови
46	Исследование уровня мочевой кислоты в сыворотке крови
47	Исследование уровня мочевины в сыворотке крови
48	Исследование ревматоидного фактора в сыворотке крови

*входят в состав тарифа приема врача-консультанта ГУЗ НОКДЦ

	Приложение 4 Утверждено приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 16.06.2009 № 632
--	--

Штамп направляющего ЛПУ

603006, г. Н. Новгород,
ул. Решетниковская, 2
тел: 421-02-04; 421-09-79;
421-09-80; 421-06-39
E-mail: medcentr@sandy.ru
www.dcnr.ru

**НАПРАВЛЕНИЕ
В ГУЗ «НИЖЕГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

1. Паспортная часть.

Фамилия	Имя	Отчество
---------	-----	----------

Дата рождения число месяц год Пол: М- Ж -

Код категории льготы			
----------------------	--	--	--

Номер страхового полиса ОМС

[illegible]

СНИЛС				-			-			-	
-------	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--

Документ, удостоверяющий личность (_____ серия _____ № _____)

Адрес регистрации по месту жительства _____

Социальный статус (необходимое подчеркнуть): 1-учащийся, 2-работающий, 3-неработающий, 4-пенсионер, 5-военнослужащий

Инвалидность (необходимое подчеркнуть): 1 -I группа, 2 -II группа, 3-III группа

2. Цель и причины направления (необходимо подчеркнуть и цель и причину):

КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ЦЕЛЬ: отсутствие специалиста;

ЭКСПЕРТНЫЕ ВОПРОСЫ;

иные причины.

☐ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ: отсутствие аппаратуры или методики;

отсутствие специалиста;

ЭКСПЕРТНЫЕ ВОПРОСЫ;

иные причины.

 **ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ:** лечебные мероприятия (операции, манипуляции и т.д.);

ЦЕЛЬ	контроль за состояниями после проведенных операций, манипуляций и т.д.;
------	---

3. Диагноз направляющего учреждения

Основной _____ МКБ 10

Сопутствующий _____

_____ МКБ 10

_____ МКБ 10

4. Требуемые консультации и исследования: (не заполненные строки перечеркнуть «Z»)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

5. Жалобы

6. Анамнез, в т.ч. аллергические реакции

7. Данные объективного осмотра:

8. Результаты проведенных исследований (даты исследований, протоколы):

[illegible]

Врач направляющей медицинской
организации _____ Подпись _____
ФИО

Зам. главного врача
(Зав.отделением) _____ Подпись _____
ФИО

Печать направляющей медицинской
организации _____ Дата выдачи направления: « _____ » _____ 20 _____ г.

	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	K80.0
	Камни желчного пузыря с др. холециститом		K80.1
	Камни желчного пузыря без холецистита		K80.2
	Хронический холецистит		K81.1
	Другие формы холецистита		K81.8
	Холецистит неуточненный		K81.9
2	Аппендицит неуточненный	Лапароскопическая аппендэктомия	K37
	Другие болезни аппендикса		K38.0- K38.9
	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		K40.9
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		K46.9
5	Пупочная грыжа без непроходимости или гангрены	Лапароскопическое грыжесечение при пупочной грыже	K42.9
6	Диафрагмальная грыжа без непроходимости или гангрены	Лапароскопическая операция при диафрагмальной грыже	K44.9
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		K40.9
Гинекологические			
11	Эндометриоз яичников	Лапароскопическая гистероэктомия (Надвлагалищная ампутация матки с придатками и без)	N 80.1
	Лейомиома матки		D25.0 - 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 сальпингоовариолизис	N70.1
	Другие воспалительные болезни женских тазовых органов		N70.9
			N73.1
			N73.2
			N73.6
			N73.9
	Эндометриоз		N 80.1
			N 80.2
			N 80.3
			N80.8
			N80.9
	Послеоперационные спайки в малом тазу		N 80.0
Другие доброкачественные новообразования матки	N 99.4		
	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
	Рак молочной железы после комбинированного лечения		N 80.9
	Доброкачественное новообразование яичника		C 50
			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		
Доброкачественное новообразование яичника	N 80.9		
			D27
16	Сальпингит и оофорит	Лапароскопическая тубэктомия	N70.1
	Невоспалительные болезни яичника, маточной трубы и широкой связки матки		N 70.9
			N 83.6
		N 83.9	
17	Стерилизация	Лапароскопическая стерилизация	Z30.2
18	Сальпингит и оофорит	Лапароскопическая неосальпингостомия	N70.1
	Тазовые перитонеальные спайки у женщин		N 70.9
			N73.6
19	Дисфункция яичников	Лапароскопическая резекция яичника	E 28.2
	Доброкачественное новообразование яичника		E 28.9
			D27
20	Сальпингит и оофорит	Лапароскопическая хромосальпингоскопия	N 70.1
	Женское бесплодие		N 70.9
			N 97.1
			N 97.2
			N 97.8
			N 97.9
			N80.1
			N 80.2
			N 80.3
	Эндометриоз		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
	Полип женских половых органов		N 80.9
			N 80.8
	Другие невоспалительные болезни матки, за исключением шейки матки		N 84.0
			N 84.1
	Плацентарный полип		N 85.0
			N 85.1
	Злокачественное новообразование тела матки		N 85.6
			D 25.0
	Злокачественное новообразование шейки матки		O 90.8
Инородное тело матки	C 54.0 - C 54.9		
Злокачественное образование матки неуточненной локализации	C 53.0 - C 53.9		
	T83.3		
	C 55		
22	Субсерозная лейомиома матки	консервативная миомэктомия	D 25.2
	Интрамуральная лейомиома матки		D 25.1

	Лейомиома матки неуточненная		D 25.9
23	Доброкачественное новообразование 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	E 28.9
			E 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	K 70.0 - K77.8
	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, мочевины, 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, мочевины, 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.
3. 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**