

ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В МУНИЦИПАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания плановой и экстренной медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля (далее-колопроктологические заболевания) в МУ «ЦРБ».
2. Диагностика и лечение колопроктологических заболеваний осуществляется в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Оказание скорой медицинской помощи больным осуществляется в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи.
3. Контроль качества и соответствия медицинской помощи осуществляет заведующий, врач-хирург хирургического отделения.
4. Больные с колопроктологическими заболеваниями получают:
 - скорую медицинскую помощь;
 - терапевтическую, хирургическую медицинскую помощь – в рамках первичной медико-санитарной (в том числе неотложной) помощи;
5. Скорая медицинская помощь больным с колопроктологическими заболеваниями оказывается фельдшером выездной бригады скорой медицинской помощи.
6. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных в хирургическое отделение МУ «ЦРБ».
7. Оказание неотложной медицинской помощи пациентам с колопроктологическими заболеваниями включает два основных этапа:
 - первый – догоспитальный;
 - второй – стационарный, осуществляемый в хирургическом отделении.
8. К состояниям и заболеваниям толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля, требующим оказания экстренной медицинской помощи относятся:
 - острый геморрой
 - острая анальная трещина
 - острый парапроктит
 - острое воспаление эпителиального копчикового хода
 - абсцесс, флегмона перианальной области
 - пиодермия промежности
 - пилонидальная киста с абсцессом
 - выпадение прямой кишки с ущемлением
 - перфорация толстой кишки
 - острая толстокишечная непроходимость
 - острое кишечное кровотечение
 - острая токсическая дилатация толстой кишки
 - травмы ободочной кишки
 - травмы прямой кишки
 - травмы нескольких внутрибрюшных органов
 - травмы промежности и анального канала
 - инородное тело в ободочной кишке
 - инородное тело в прямой кишке
 - острый ишемический колит

- мезетериальная (ый), артериальная (ый), венозная (ый) эмболия, инфаркт, тромбоз.
9. При оказании экстренной медицинской помощи больным с указанными состояниями, в случае подтверждения у них факта наличия онкологического заболевания, информация о диагнозе пациента (с его добровольного информированного согласия) направляется в онкологический диспансер для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента.
10. Участковые врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи) осуществляют наблюдение и лечение пациентов со следующими заболеваниями и состояниями:
- воспалительные заболевания толстой кишки (язвенный колит, болезнь Крона);
 - синдром раздраженного кишечника;
 - функциональный запор;
 - дивертикулярная болезнь толстой кишки;
 - кишечные стомы;
 - недержание кала;
 - хронические заболевания анокопчиковой области.
11. Участковые врачи-терапевты, врачи общей практики:
- выявляют лиц с риском развития колопроктологических заболеваний и их осложнений;
 - при подозрении или выявлении колопроктологических заболеваний и их осложнений направляют больных на консультацию к врачу-хирургу поликлиники;
 - осуществляют амбулаторное лечение больных с колопроктологическими заболеваниями в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи с учетом рекомендаций врачей-колопроктологов или хирургов;
 - при подозрении на онкологическое заболевание направляют больных в первичный онкологический кабинет для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента.
12. При невозможности оказания медицинской помощи (диагностические, технические, квалификационные причины) врач-хирург, направляет больного на прием врачу-проктологу КГБУЗ «Краевая клиническая больница №1», для дифференциальной диагностики, выработки тактики и проведения необходимого лечения и диспансерного наблюдения.
1. При наличии медицинских показаний больным с колопроктологическими заболеваниями проводит реабилитационные мероприятия, направленные на восстановление утраченных функций в амбулаторно-поликлинических подразделениях МУ «ЦРБ», а также в санаторно-курортных организациях.
2. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.
3. Перед проведением медицинского вмешательства необходимо получить от пациента информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.
4. При выявлении у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, такая помощь оказывается в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи (в краевых или федеральных учреждениях).
5. Порядок организации выездной работы врача-проктолога краевого медицинского учреждения будет введен соответствующим приказом Министерства здравоохранения Красноярского края.