СОГЛАСОВАНО Министр здравоохранения

Пермского края

Главиын врач ГВУЗ ПК КМСЧ№1 А.Н. Грачев

**УТВЕРЖДАЮ** 

положение

о краевом лечебно - диагностическом центре «Центр хирургии печени и эндокринной хирургии»

#### I. Общие положения

- 1.1. Краевой лечебно-диагностический центр «Центр хирургии печени и эндокринной хирургии» (далее - Центр) организован на базе планового хирургического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Клиническая медико-санитарная часть №1» (далее – ГБУЗ ПК «КМСЧ №1»).
- 1.2. В своей работе Центр руководствуется Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Пермского края, приказами и распоряжениями главного врача ГБУЗ ПК «КМСЧ №1» и настоящим Положением.
- 1.3. Руководство Центром осуществляет заведующий хирургическим отделением ГБУЗ ПК «КМСЧ №1».
- 1.4. Центр планирует и организует свою работу в соответствии с планом, утвержденным главным грачом ГБУЗ ПК «КМСЧ №1» согласовывается с Министерством здравоохранения Пермского края.
- 1.5. Структура и штатное расписание Центра утверждается главным врачом ГБУЗ ПК «КМСЧ№1».
- Руководитель Центра распределяет обязанности между Центра и разрабатывает сотрудниками должностные инструкции функциональными соответствии обязанностями сотрудников. Разработанные документы вступают в силу после утверждения их главным грачом ГБУЗ ПК «КМСЧ №1».

## **П.** Функции Центра

2.1. Оказание специализированной стационарной медицинской помощи консультативной амбулаторно-поликлинической помощи жителям Пермского края с патологией печени, желчевыводящих путей и эндокринных органов в соответствии с Приложением 1 к настоящему Положению.

- 2.2. Проведение организационно-методической работы по диагностике и лечению патологии печени, желчевыводящих путей и эндокринных органов в Пермском крае.
- 2.3. Разработка и обеспечение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления заболеваний печени, желчевыводящих путей и эндокринных органов в Пермском крае, участие в организации и проведении научно-практических мероприятий.
- 2.4. Анализ состояния медицинской помощи больным с заболеваниями печени, желчевыводящих путей и эндокринных органов в Пермском крае, эффективности и качества профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения за больными данного профиля.
- 2.5. Изучение и внедрение в практику современных лечебнодиагностических технологий.
- 2.6. Методическое руководство и консультативная помощь врачамспециалистам медицинских организаций по вопросам проведения диспансеризации и профилактических осмотров, диспансеризации больных с патологией печени, желчевыводящих путей и эндокринных органов.
- 2.7. Взаимодействие в рамках основной деятельности с ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая инфекционная больница» (краевой гепатологический центр) и ГБУЗ ПК «Пермский краевой онкологический диспансер», также всеми структурными подразделениями ГБУЗ ПК «КМСЧ №1».
- 2.8. Ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Пермского края.

# III. Организация деятельности Центра

- 4.1. Деятельность Центра осуществляется на плановом порядке.
- 4.2. Оказание медицинской помощи в Центре осуществляется в соответствии с Порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, нормативно-правовыми актами Пермского края.

# IV. Права

- 5.1. Участвует в мероприятиях и программах Министерства здравоохранения Пермского края, Министерства здравоохранения Российской Федерации, других министерств и ведомств.
- 5.2. Запрашивает и получает в установленном порядке необходимые сведения и документы, касающиеся организации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным в рамках основной деятельности.

- 5.3. Вносит предложения по приобретению необходимого медицинского оборудования в Министерство здравоохранения Пермского края.
- 5.4. Привлекает, по необходимости и по согласованию, к работе руководителей и иных работников муниципальных, государственных, частных учреждений (организаций) здравоохранения, необходимых для выполнения основных функций центра.

# 6. Прекращение деятельности Центра

6.1. Прекращение деятельности Центра производится приказом главного врача ГБУЗ «КМСЧ № 1» и по согласованию с Министерством здравоохранения Пермского края.

#### ПЕРЕЧЕНЬ

нозологических форм, подлежащих лечению в краевом лечебно – диагностическом центре «Центр хирургии печени и эндокринной хирургии»

## Заболевания эндокринной системы:

- диффузный и смешанный токсический зоб;
- узловой эутиреоидный зоб;
- аденомы щитовидной железы;
- острый гнойный тиреоидит;
- первичный и третичный гиперпаратиреоз;
- инциденталомы надпочечников, гормонально активные опухоли надпочечников;
  - злокачественные новообразования надпочечников;

## Заболевания печени, желчевыводящих путей и поджелудочной железы:

- цирроз печени любой этиологии, осложненный портальной гипертензией в стадии компенсации и субкомпенсации (варикозное расширение вен пищевода, гиперспленизм);
  - первичные и вторичные злокачественные новообразования печени;
  - доброкачественные новообразования печени (гемангиомы, кисты);
- гнойные заболевания печени и желчных протоков (абсцессы, холангит);
  - желчно каменная болезнь, осложненная холедохолитазом;
  - ятрогенные повреждения желчевыводящих путей;
  - стриктуры внепеченочных желчных протоков различной этиологии;
- злокачественные и доброкачественные новообразования желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков;
  - резидуальный холедохолитиаз;
- доброкачественные и злокачественные новообразования поджелудочной железы;
  - кисты поджелудочной железы;
  - хронический панкреатит с вирсунголитиазом.

### порядок

# направления больных на госпитализацию в краевой лечебно – диагностический центр «Центр хирургии печени и эндокринной хирургии»

- 1. Госпитализация больных в Центр осуществляется после очной консультации специалиста Центра и определения показаний и тактики лечения в Центре.
- 2. Госпитализация больных в Центр для оперативного лечения осуществляется в плановом порядке по адресу: г. Пермь, бульвар Гагарина, 68.
- 3. Прием на госпитализацию проводится при наличии у больного амбулаторной карты или подробной выписки из амбулаторной карты или из медицинской карты стационарного больного.
- 4. При направлении на госпитализацию больных с патологией печени, желчевыводящих путей и эндокринных органов необходимо наличие результатов следующих исследований:
- ультразвуковое исследование печени, поджелудочной железы и внепеченочных желчевыводящих протоков;
  - рентгенографическое исследование пищевода, желудка и ДПК;
- компьютерная или магнитно-резонансная томографии брюшной полости (при подозрении на объемное образование по результатам УЗИ);
  - общий анализ крови;
- биохимический анализ крови: общий белок, билирубин, гамма-ГТП, мочевина, креатинин, АЛАТ, АСАТ, глюкоза, тимоловая и сулемовая пробы, амилаза, щелочная фосфотаза;
- результат анализа крови на маркеры вирусного гепатита B и C, микрореакция на сифилис;
- результат И $\Phi A$  у больных с подозрением на паразитарную кисту печени;
- коагулограмма (МНО, протромбин, фибриноген, АПТВ, этаноловый тест, тромботест) .
- 4. При направлении на госпитализацию больных с заболеваниями эндокринной системы необходимо наличие результатов следующих исследований:

#### при патологии щитовидной железы:

- УЗИ щитовидной железы;
- биохимический анализ крови: общий белок, билирубин, гамма-ГТП, мочевина, креатинин, АЛАТ, АСАТ, глюкоза, тимоловая и сулемовая пробы, амилаза;

- анализ крови на ТТГ, Т $_3$ , Т $_4$  своб, АТ-ТГ, АТ-ТПО;
- компьютерная томография средостения (при загрудинной локализации зоба);
  - заключение ЛОР врача;
  - результат пункционной биопсии железы (при наличии);
  - заключение терапевта (эндокринолога);

#### при патологии паращитовидных желез:

- анализ крови на ТТГ,  $T_4$  <sub>своб.</sub>, паратрогормон, ионизированный кальций, кальций, фосфор, щелочную фосфотазу;
  - УЗИ шеи;
  - результат пункционной биопсии (при наличии);

#### при патологии надпочечников:

- анализ крови на кортизол, альдостерон, андрогены, ренин (при артериальной гипертензии), АКТГ, калий, натрий;
  - катехоламины мочи, ВМК;
  - УЗИ почек и надпочечников;
- компьютерная или магнитно-резонансная томография надпочечников;
  - суточное мониторирование АД и пульса (при наличии);
  - заключение терапевта (эндокринолога);