



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от « 06 » _____ 2018 г.

№ 1678

г. Симферополь

*Порядок маршрутизации по профилю
«Торакальная хирургия» в Республике Крым*

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 898 «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Торакальная хирургия», от 10 мая 2017 года № 20311 «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года №149 (с изменениями), с целью совершенствования оказания помощи больным с торакальной патологией, а также с целью рационального (эффективного) использования имеющейся материально-технической базы и кадрового потенциала

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок маршрутизации больных по профилю «Торакальная хирургия» для оказания первичной специализированной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, а также экстренной и плановой специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе согласно приложения 1 к настоящему приказу.

1.2. Показания для оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Торакальная хирургия» в медицинских организациях Республики Крым по уровням оказания медицинской помощи согласно приложения 2 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственным Министерству здравоохранения Республики Крым обеспечить:

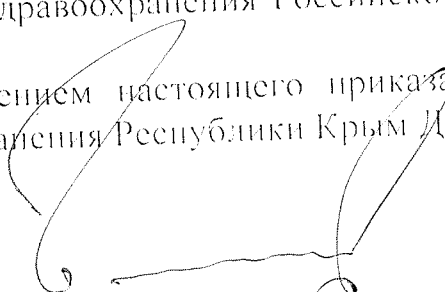
2.1. Строгое соблюдение маршрутизации больных с торакальной патологией в соответствии с приложениями к настоящему приказу.

2.2. Неукоснительное выполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 мая 2017 года № 20311 «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»,

3. Направление пациентов с наличием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной помощи в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 года № 930п.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым Дьякова С.А.

Министр



А. Головкин

Порядок маршрутизации больных по профилю «Торакальная хирургия» для оказания первичной специализированной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, а также экстренной и плановой специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе

1. Медицинская помощь по профилю «Торакальная хирургия» (далее - медицинская помощь) 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 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 заболеваний и состояний, относящихся к профилю «Торакальная хирургия», медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

4. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом). При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый (врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры) или врач-хирург направляет больного в медицинскую организацию для оказания

первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и (или) условиях дневного стационара.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

5. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

6. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

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

8. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «Хирургия», «Анестезиология и реанимация».

9. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в хирургическое торакальное отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

10. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами - торакальными хирургами 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. При выявлении онкологического заболевания по профилю «Торакальная хирургия» оказание медицинской помощи больному, не требующее комбинированного и (или) сочетанного лечения, осуществляется врачом - торакальным хирургом-онкологом.

11. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

12. 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.

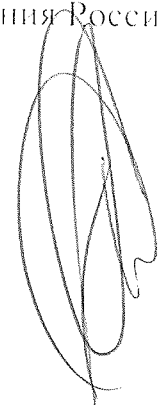
13. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению фельдшера, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-хирурга медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

14. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с не типичностью 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, сопутствующими заболеваниями, при 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.

15. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи путем применения специализированной информационной системы, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Заместитель министра здравоохранения
Республики Крым

А. Дьяков



**Показания для оказания медицинской помощи пациентам по
профилю «Торакальная хирургия» в медицинских организациях
Республики Крым по уровням оказания медицинской помощи**

В экстренном порядке

Диагноз (синдром)	Алгоритм оказания медицинской помощи
Спонтанный пневмоторакс; спонтанный гемопневмоторакс, гемоторакс; спонтанная эмфизема средостения; инородные тела легких и плевры хилоторакс	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий (бронхоскопия, эзофагоскопия, рентгеноскопия пищевода с контрастированием, рентгенография и/или компьютерная томография грудной клетки). В течение первых суток для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения, при необходимости экстренной или неотложной консультации врача - торакального хирурга оформляется вызов через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф» и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «СКБ СМП № 6» и ГБУЗ РК «СГКБ №7» согласно графику дежурства по городу.
инородные тела трахеи и бронхов; стеноз трахеи; декомпенсированный рубцовый стеноз трахеи	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы для проведения неотложных мероприятий, направленных на восстановление проходимости дыхательных путей. В течение первых суток для решения вопроса о дальнейшей тактике, при необходимости экстренной или неотложной консультации врача - торакального хирурга оформляется вызов

	через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «СКБ СМП № 6» и ГБУЗ РК «СГКБ №7» согласно графику дежурства по городу.
Легочное кровотечение	Пациенты с легочным кровотечением и кровохарканьем госпитализируются в хирургическое отделение районной (городской больницы) для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий (бронхоскопия, гастродуоденоскопия, рентгенография и/или компьютерная томография грудной клетки). В течение первых 3 суток для решения вопроса о дальнейшей тактике оформляется вызов торакального хирурга через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «СКБ СМП № 6» и ГБУЗ РК «СГКБ №7» согласно графику дежурства по городу. При стабилизации состояния и отсутствии показаний к хирургическому лечению пациент переводится в терапевтическое отделение медицинской организации по месту медицинского обслуживания, при необходимости проводится дополнительная консультация врачей специалистов (онколога, фтизиатра и др.)
Сочетанная травма и множественная травма с доминирующей торакальной травмой или изолированная торакальная травма, осложненная: гемотораксом пневмотораксом	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы, для проведения лечебных мероприятий (в отделение анестезиологии и реанимации при наличии признаков шока). В течение первых суток для решения вопроса о дальнейшей тактике, при необходимости экстренной или

гемопневмотораксом гемоперикардом гемомедиастенум эмфиземой средостения, грудной клетки ушибом легких, органов средостения и сердца травмой диафрагмы: закрытые и открытые повреждения диафрагмы Повреждения пищевода Повреждения сердца и перикарда	неотложной консультации врача – торакального хирурга оформляется вызов через Республиканский центр экстренной медицинской помощи ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6»
Торакальная травма не осложненная множественные переломы ребер, перелом грудины, ключицы, лопатки, ушиб мягких тканей грудной стенки	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы для проведения лечебных мероприятий. В течение первых 3 суток для решения вопроса о дальнейшей тактике, оформляется вызов торакального хирурга через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6»
Деструктивная пневмония, осложненная: пиопневмотораксом эмпиемой плевры бронхоплевральным свищом флегмоной грудной стенки	Пациенты госпитализируются в хирургическое отделение районной (городской) больницы, в г. Симферополе в хирургическое отделение ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7» для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий (бронхоскопия, рентгенография и/или компьютерная томография грудной клетки). В течение 3 суток для решения вопроса о дальнейшей тактике, оформляется вызов врача – торакального хирурга через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке.

Острый медиастинит	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы В течение первых суток для решения вопроса о дальнейшей тактике оформляется вызов врача - торакального хирурга через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «СКБ СМП № 6» и ГБУЗ РК «СГКБ №7» согласно графику дежурства по городу.
Инфекции мягких тканей грудной клетки (абсцессы, флегмоны, инфицированные раны)	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы, в г. Симферополе в отделение гнойной хирургии ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6» для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий.
ущемленные диафрагмальные грыжи; перфорация пищевода; рубцовый стеноз пищевода, осложненный дисфагией 3-4 ст; инородные тела пищевода.	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий (эзофагоскопия, рентгеноскопия пищевода с контрастированием, рентгенография и/или компьютерная томография грудной клетки). В течение первых суток для решения вопроса о дальнейшей тактике оформляется вызов профильных специалистов через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. П.А.Семашко». Инородные тела пищевода в г. Симферополе-госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «СКБ СМП №6» и ГБУЗ РК

	«СГКБ №7» согласно графику дежурства по городу.
--	---

В плановом порядке

Диагноз	Алгоритм оказания медицинской помощи
Кистозно-буллезная гипоплазия легких Бронхогенная (солитарная) киста легкого Бронхоэктатическая болезнь, (bronхоэктазы с поражением в пределах одного легкого или двух долей обоих легких) Кисты легких Хроническая неспецифическая эмпиема (для плеврэктомии) Синдром средней доли Секвестрация легкого Добавочное легкое или доля Бронхогенная (солитарная) киста легкого Трахеальный бронх Доля непарной вены	Госпитализация в отделение пульмонологии или терапии по месту жительства.
Округлое образование легких неясной этиологии Плевриты неясной этиологии с целью проведения биопсии плевры Паразитарные заболевания легких, Эхинококкоз легких	Госпитализация в отделение №1 ГБУЗ РК «КРКЦФил»

Диафрагмальные грыжи травматического генеза Свернувшийся гемоторакс	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий. В течение первых трех суток с момента установки диагноза для решения вопроса о дальнейшей тактике, при необходимости экстренной или неотложной консультации врача - торакального хирурга оформляется вызов через ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» в установленном порядке. В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «СКБ СМП №6» и ГБУЗ РК «СГКБ №7» согласно графика дежурства по городу.
Релаксация диафрагмы	Консультация гастрохирурга ГБУЗ РК РКБ «им. И.А. Семанко» в плановом порядке для решения вопроса об оперативном лечении.
Доброкачественные новообразования органов грудной полости, легких и средостения Гамартома (гамартохондрома) Невринома	Первичная консультация врача-онколога по месту жительства, плановая консультация фтизиатра, торакального хирурга.
пищеводно-трахеальные свищи, пищеводно-бронхиальные свищи;	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий (бронхоскопия, эзофагоскопия, рентгеноскопия пищевода с контрастированием, рентгенография и/или компьютерная томография грудной клетки). В г. Симферополе госпитализация осуществляется в хирургическое отделение ГБУЗ РК «СКБ СМП №6» и ГБУЗ РК «СГКБ №7» согласно графика дежурства по городу.

дивертикулы пищевода грыжи естественных отверстий диафрагмы	Госпитализация осуществляется в ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. И.А.Семашко»
<u>Первичный туберкулез легких:</u> Первичная туберкулома Первичная каверна Хроническая бронхоnodулярная фистула Рецидивирующий казеозный бронхоаденит Сдавление трахеи, бронха, пищевода лимфоузлами Рубцовый стеноз бронха Ателектаз доли, легкого Цирроз доли, легкого <u>Очаговый туберкулез легких после проведения хирургической ЦВКК на базе ГБУЗ РК «КРКЦ ФНБ»</u>	Госпитализация в ГБУЗ РК «КРКЦ ФНБ». Консультация торакального хирурга для отбора на оперативное лечение в плановой форме осуществляется по заключению совместной консультации врача-фтизиатра и врача - торакального хирурга в диспансерном отделении ГБУЗ РК «КРКЦ ФНБ» ежедневно с 8.00 до 14.00
<u>Туберкулома легких</u> Госпитализация после 2х месяцев противотуберкулезной терапии. <u>Фиброзно-кавернозный туберкулез</u> с поражением одного легкого. <u>Цирротический туберкулез</u> с поражением одного легкого госпитализация проводится после проведения хирургической ЦВКК и соблюдении необходимого алгоритма обследования больного. <u>Эмпиема плевры</u> Острая туберкулезная эмпиема (срок течения до 2х месяцев) Хроническая туберкулезная эмпиема, показанная для плеврэктомии или торакопластики.	

Заместитель министра здравоохранения
Республики Крым

А. Дьяков

