

## КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 12.09.2024 № 833

г. ПСКОВ

О внесении изменений в приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации 31.12.2018 № 1089 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «хирургия» в Псковской области»

В целях улучшения качества и доступности медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» в Псковской области, во исполнение приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» (в ред. от 21.02.2020)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ Государственного комитета Псковской области по здравоохранению и фармации 31.12.2018 № 1089

«Об утверждении порядка оказания медицинской помощи и маршрутизации пациентов по профилю «хирургия» в Псковской области», утвердив приложение к приказу в прилагаемой редакции.

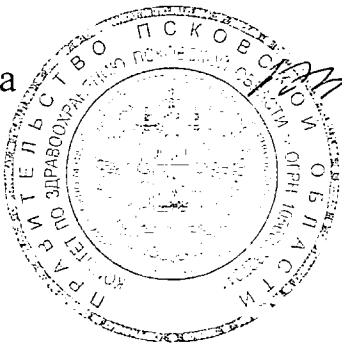
2. Главным врачам медицинских организаций руководствоваться настоящим приказом при оказании медицинской помощи больным по профилю «хирургия».

3. Заместителю председателя Комитета по здравоохранению Псковской области (далее – Комитет) Н.П.Рагозиной учитывать требования Порядка при проведении мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

4. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В. Савину разместить настоящий приказ на сайте Комитета и в сетевом ресурсе «Нормативно-правовые акты Псковской области».

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя Комитета Н.П.Рагозину.

Врио председателя Комитета



Н.П.Рагозина

**Порядок организации медицинской помощи и маршрутизации пациентов при заболеваниях хирургического профиля для взрослого населения в Псковской области**

1.1 Настоящий порядок разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия» (в ред. от 21.02.2020) и регулирует вопросы организации оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях хирургического профиля в учреждениях здравоохранения Псковской области.

1.2. Действие настоящего Порядка распространяются на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «хирургия» в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Псковской области.

Порядком установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях хирургического профиля в рамках функционирующей трехуровневой системы. Порядок предусматривает поэтапное исполнение медицинскими организациями стандартов оказания медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.

**Перечень хирургических центров I, II и III уровней Псковской области.**

III уровень – медицинские организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь, в том числе

высокотехнологичную медицинскую помощь взрослому населению по профилю «хирургия».

II уровень – многопрофильные медицинские организации (структурные подразделения), имеющие в своей структуре специализированные (в том числе межмуниципальные) отделения, оказывающие специализированную и первичную специализированную медицинскую помощь взрослому населению по профилю «хирургия».

I уровень – медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, а также специализированную медицинскую помощь взрослому населению по профилю «хирургия».

Уровень оказания медицинской помощи	Наименование медицинской организации (структурного подразделения)
III уровень	ГБУЗ «Псковская областная клиническая больница» (далее – ПОКБ)
II уровень	Филиал «Псковский городской» ПОКБ Филиал «Великолукский межрайонный» ПОКБ ГБУЗ «Островская межрайонная больница» ГБУЗ «Псковская межрайонная больница»
I уровень	ГБУЗ «Бежаницкая межрайонная больница» ГБУЗ «Невельская межрайонная больница» ГБУЗ «Опочецкая межрайонная больница» ГБУЗ «Новосокольническая межрайонная больница» ГБУЗ «Порховская межрайонная больница» ГБУЗ «Псковская межрайонная больница» ГБУЗ «Пушкиногорская межрайонная больница» ГБУЗ «Стругокрасненская межрайонная больница» ГБУЗ «Гдовская районная больница» ГБУЗ «Дедовичская районная больница» ГБУЗ «Печорская районная больница» ГБУЗ «Себежская районная больница»

1.3 Медицинская помощь при заболеваниях хирургического профиля оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи,

специализированной (в т.ч. высокотехнологичной) медицинской помощи, скорой медицинской помощи.

1.4 Медицинская помощь по профилю «хирургия» оказывается в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

- 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);

- вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

1.5 Первичная медико-санитарная помощь по профилю «хирургии» оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная медико-санитарная помощь включает в себя:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

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, врач общей практики (семейный врач), медицинский работник со средним медицинским образованием или врач-терапевт направляют больного в кабинет врача-хирурга медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь пациентам с заболеваниями хирургического профиля оказывается врачом-хирургом в медицинских организациях.

Оказание плановой амбулаторной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями в рамках первичной медико-санитарной помощи организуется в учреждениях здравоохранения по месту жительства (прикрепления) пациента, Врачи хирурги при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам с заболеваниями хирургического профиля осуществляют следующие функции:

- амбулаторное лечение больных с хирургическими заболеваниями в соответствии с утвержденными федеральными стандартами медицинской помощи;

- оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи больным хирургического профиля, направленным врачами-терапевтами, участковыми врачами, врачами общей практики (семейными врачами), а также при самообращении;

- диспансерное наблюдение, амбулаторное лечение и реабилитация больных хирургического профиля.

- отбор и направление больных на амбулаторное лечение, лечение в дневном стационаре.

- отбор, подготовка и направление больных с заболеваниями хирургического профиля на стационарное лечение в хирургические отделения медицинских организаций согласно приложениям №2 и №3 к настоящему Порядку.

- отбор, подготовка и направление больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи по профилю «хирургия» в медицинские организации.

1.6. При невозможности оказания медицинской помощи больным хирургического профиля в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «хирургия»

Специализированная медицинская помощь пациентам с заболеваниями хирургического профиля оказывается в стационарных условиях в хирургических отделениях медицинских организаций I, II и III уровня согласно зонам прикрепления к медицинским организациям области в соответствии с приложениями № 2 и № 3 к настоящему Порядку.

В случае, если медицинская организация, имеющая лицензию по профилю «хирургия» и «анестезиология-реаниматология», не может оказать специализированную медицинскую помощь пациенту по хирургическому профилю в экстренном порядке (в соответствии с приложением № 2), то пациент в соответствии с приложением № 3 направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «хирургия», с передачей объемов оказания бесплатной медицинской помощи в то лечебное учреждение, где эта помощь пациенту будет оказана.

Оказание специализированной медицинской помощи осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного или совместно с его законным представителем, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача - терапевта, врача-хирурга медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи или выездной бригадой неотложной медицинской помощи.

В хирургических отделениях медицинских организаций оказывается специализированная медико-санитарная помощь больным хирургического профиля в соответствии с приложением № 2 к настоящему Порядку.

После оказания специализированной медицинской помощи больной направляется к врачу-хирургу либо врачу-терапевту по месту прикрепления для проведения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, при наличии медицинских показаний – на медицинскую реабилитацию в стационарных условиях в медицинскую

организацию по месту прикрепления пациента,  
а также в специализированные медицинские и санаторно-курортные  
организации.



**Маршрут оказания медицинской помощи пациентам  
хирургического профиля в стационарных условиях  
в Псковской области**

***Маршруты пациентов при хирургических заболеваниях,  
требующих оказания экстренной и неотложной медицинской помощи***

Наименование заболевания (симптома, синдрома)	Уровень оказания медицинской помощи
«Острый живот» (боли в животе, неясной этиологии, требующие уточнения диагноза, проведения дифференциальной диагностики, возможно хирургического лечения)	<b>центры I - II уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при невозможности обеспечения оперативного лечения и круглосуточного динамического наблюдения пациенты транспортируются <b>в центры вышестоящего уровня минуя центры I уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализация в хирургическое отделение, с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) хирургического центра II-III уровня для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента
1. Острая кишечная непроходимость. 2. Прободная язва желудка и 12-кишки. 3. Острые нарушения мезентериального кровообращения.	<b>центр I -II уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализация в хирургическое отделение, с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) хирургического центра II-III уровня для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента
1. Острый аппендицит и его осложнения. 2. Острый холецистит. 3. Ущемленные грыжи.	<b>центры I - II уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализация в хирургическое отделение, с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) хирургического центра II - III уровня для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента
Желудочно-кишечные кровотечения (в том числе из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка).	<b>по принципу ближайшей доступности в центры I, II, III уровня;</b> - госпитализация в хирургическое отделение либо при наличии показаний в отделение анестезиологии и реанимации с последующей консультацией врачей-специалистов соответствующего профиля (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) центров II и III уровня (с соблюдением этапности оказания медицинской помощи)

	согласно приложению № 2 к настоящему Порядку) в течение 2-4 ч для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного; - после стабилизации состояния решение вопроса (определение показаний) о переводе больного в центр II-III уровня
Декомпенсированный стеноз выходного отдела желудка	<b>центр II-III уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализация в хирургическое отделение (в отделение анестезиологии и реанимации при наличии признаков полиорганной недостаточности), с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Острый панкреатит	<b>центр I - II уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализация в хирургическое отделение (в отделение анестезиологии и реанимации при наличии признаков перитонита, полиорганной недостаточности), с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля хирургического центра II и III уровня (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Механическая желтуха	<b>центр II III - уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализация в хирургическое отделение (в отделение анестезиологии и реанимации при наличии полиорганной недостаточности, билиарного сепсиса), с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Хирургический сепсис	<b>центр II-III уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализации в отделение анестезиологии и реанимации с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Перитонит распространенный или местный (в том числе абсцессы брюшной полости, инфицированные псевдокисты поджелудочной железы)	<b>центр I, II, III уровня</b> , по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); госпитализация в отделение хирургии либо по показаниям в отделение анестезиологии и реанимации с последующей консультацией (при наличии показаний) специалиста соответствующего профиля хирургического центра II и III уровня (в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи) для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного

Желчные наружные или внутренние свищи (в том числе ятрогенные повреждения желчных протоков), без признаков перитонита	<b>центр III уровня</b>
Инфекции кожи и подкожной жировой клетчатки: абсцессы, фурункулы, карбункулы, флегмоны; лимфадениты, инфицированные раны, гангрена конечностей, маститы.	<b>учреждения I, II уровней</b> по территориальному принципу; при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра II и III уровней (с соблюдением этапности оказания медицинской помощи согласно приложению № 2 к настоящему Порядку), в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного

***Маршруты пациентов при хирургических заболеваниях, требующих оказания плановой медицинской помощи***

Наименование заболевания (симптома, синдрома)	Уровень оказания медицинской помощи
Желчно-каменная болезнь. Хронический калькулезный холецистит	<b>учреждения I, II, III уровней</b> по территориальному принципу; при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра II, III уровней (с соблюдением этапности оказания медицинской помощи согласно приложению № 2 к настоящему Порядку), в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Желчно-каменная болезнь. Холедохолитиаз без механической желтухи	<b>центры II, III уровней</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня с использованием санитарной авиации и/или телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Дивертикулез двенадцатиперстной кишки, тонкого кишечника	<b>центр III уровня</b>
Портальная гипертензия, требующая хирургического лечения, без признаков продолжающегося кровотечения	<b>центры II, III уровня</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Хронический панкреатит, осложненный не инфицированными	<b>центры II, III уровней</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку);

псевдокистами, панкреатическими свищами, протоковой гипертензией	при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного.
Доброкачественные опухоли органов брюшной полости и забрюшинного пространства	<b>центры II, III уровней</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного
Грыжи	<b>учреждения I, II, III уровней</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра II и III уровней, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного.
Эхинококкоз, альвеококкоз внутренних органов	<b>центры III уровня</b>
Кишечные свищи	<b>центры II, III уровней</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного.
Поликистоз внутренних органов, требующий оперативного лечения	<b>центры II, III уровней</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного.
Заболевания щитовидной железы, паращитовидных желез и надпочечников, требующими оперативного лечения	<b>Центр III уровня;</b> при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра III уровня, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного.
Доброкачественная очаговая патология мягких тканей	<b>учреждения I, II, III уровней</b> по территориальному принципу (согласно приложению № 2 к настоящему Порядку); при необходимости консультация специалиста соответствующего профиля хирургического центра II и III уровня, в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения больного.

Приложение № 2 к Порядку  
организации медицинской помощи и маршрутизации пациентов  
при заболеваниях хирургического профиля  
для взрослого населения в Псковской области

**Зоны прикрепления к медицинским организациям  
Псковской области для оказания специализированной медицинской  
помощи пациентам с заболеваниями хирургического профиля\*.**

п/п	Город, район, муниципальный округ	Госпитализация в хирургические отделения I-II уровня	При наличии показаний для госпитализации в хирургические отделения II-III уровня
1.	г. Псков	Филиал «Псковский городской» ПОКБ	ПОКБ
2.	Печорский муниципальный округ	ГБУЗ «Печорская районная больница»	Филиал «Псковский городской» ПОКБ
3.	Гдовский район	ГБУЗ «Гдовская районная больница»	ПОКБ
4.	Псковский район	ГБУЗ «Псковская межрайонная больница»	ПОКБ
5.	Палкинский район		ПОКБ
6.	Порховский район		ПОКБ
7.	Дновский район	ГБУЗ «Порховская межрайонная больница»	ПОКБ
8.	Дедовичский район		ПОКБ
9.	Струго- Красненский муниципальный округ	ГБУЗ «Струго-Красненская межрайонная больница»	ПОКБ
10.	Плюсский район		ПОКБ
11.	Опочецкий муниципальный округ	ГБУЗ «Опочецкая межрайонная больница»	ГБУЗ «Островская межрайонная больница»
12.	Красногородский муниципальный округ		
13.	Пушкиногорский район		
14.	Новоржевский муниципальный округ	ГБУЗ «Пушкиногорская межрайонная больница»	ПОКБ
15.	Островский район		
16.	Пыталовский муниципальный округ	ГБУЗ «Островская межрайонная больница»	ПОКБ
17.	г. Великие Луки	Филиал «Великолукский межрайонный» ПОКБ	ПОКБ
18.	Великолукский район		Филиал «Великолукский межрайонный» ПОКБ
19.	Куньинский район		
20.	Себежский район	ГБУЗ «Себежская районная больница»	ПОКБ
21.	Бежаницкий район	ГБУЗ «Бежаницкая межрайонная больница»	
22.	Локнянский муниципальный округ		
23.	Новосокольнический район	ГБУЗ «Новосокольническая межрайонная больница»	ПОКБ
24.	Пустошкинский район		

25.	Невельский муниципальный округ	ГБУЗ «Невельская межрайонная больница»	
26.	Усвятский район		

\* с учетом права пациента на выбор медицинской организации в соответствии с приказом МЗ РФ от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»