



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.12.2012

№ 1566-п

г. Екатеринбург

Об оказании хирургической помощи на территории Свердловской области

Во исполнение приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.04.2010 г. № 206н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»; от 24.12.2010 г. № 1182н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургического профиля» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным хирургического и колопроктологического профиля, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) территориальное закрепление населения за межмуниципальными медицинскими центрами по профилю «хирургия» и «колопроктология» (Приложение №1);

2) порядок оказания хирургической и колопроктологической помощи на территории Свердловской области (далее – Порядок) (Приложение №2).

2. Главным врачам межмуниципальных медицинских центров: ГБУЗ СО «Алапаевская центральная городская больница» П.Ю. Губину, ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» В.В. Бердинских, ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» М.К. Хафизову, ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1» Ю.Н. Гончарову, ГБУЗ СО «Красноуфимская центральная районная больница» Д.М. Мельцов, ГБУЗ СО «Демидовская центральная городская больница» Т.А.Бондаренко, ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск» Н.Г. Шайдунову, ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница» Е.В. Овсянникову, ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1» Т.А. Агапочкиной, ГБУЗ СО «Городская больница № 2 г. Каменск-Уральский Г.А.Пудик:

1) обеспечить оказание хирургической неотложной и плановой помощи в соответствии с Порядком;

2) организовать взаимодействие лечебных учреждений на прикрепленных территориях по оказанию хирургической и колопроктологической помощи в соответствии с Порядком;

3) в срок до 01.01.2013 г. организовать консультативные хирургические приемы на базе поликлиник, принять меры к оснащению кабинетов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2011 г. № 1182н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургического профиля». Оповестить прикрепленные территории о порядке работы кабинетов. Обеспечить прием пациентов с прикрепленных территорий в соответствии с Порядком;

4) в срок до 01.01.2013 г. организовать консультативные колопроктологические приемы на базе поликлиник, принять меры к оснащению кабинетов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.04.2010 г. № 206н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля». Оповестить прикрепленные территории о порядке работы кабинетов. Обеспечить прием пациентов с прикрепленных территорий в соответствии с Порядком. На базе колопроктологического приема организовать кабинет реабилитации стомированных больных. Обучить средний медицинский персонал вопросам реабилитации стомированных больных.

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области обеспечить направление неотложных и плановых пациентов в соответствии с утвержденным Порядком.

4. Главному врачу ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» Бадаеву Ф.И. и начальнику ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» Башкову В.С. обеспечить прием плановых и неотложных пациентов в соответствии с Порядком.

5. Директору ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» В.П. Попову:

1) организовать взаимодействие бригад скорой медицинской помощи прикрепленных муниципальных образований с межмуниципальными медицинскими центрами по транспортировке неотложных больных с хирургической и колопроктологической патологией в соответствии с Порядком;

2) при наличии показаний, организовать транспортировку неотложных больных в ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» и ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» в соответствии с Порядком.

6. Рекомендовать Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга А.А. Дорнбушу:

1) обеспечить оказание хирургической неотложной и плановой помощи в соответствии с Порядком;

2) организовать взаимодействие лечебных учреждений на прикрепленных территориях по оказанию хирургической и колопроктологической помощи в соответствии с Порядком;

3) в срок до 01.01.2013 г. принять меры к оснащению кабинетов консультативных хирургических приёмов на базе поликлиник в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2011 г. № 1182н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургического профиля». Оповестить прикрепленные территории о порядке работы кабинетов. Обеспечить приём пациентов с прикрепленных территорий в соответствии с Порядком;

4) в срок до 01.01.2013 г. организовать консультативные колопроктологические приёмы на базе поликлиник, принять меры к оснащению кабинетов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.04.2010 г. № 206н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля». Оповестить прикрепленные территории о порядке работы кабинетов. Обеспечить приём пациентов с прикрепленных территорий в соответствии с Порядком. На базе колопроктологического приёма организовать кабинет реабилитации стомированных больных. Обучить средний медицинский персонал вопросам реабилитации стомированных больных.

7. Главному специалисту-хирургу Министерства здравоохранения Свердловской области Малинкину А.В.:

1) в срок до 01.03.2013 г. провести анализ кадровой и материально-технической обеспеченности хирургической службы межмуниципальных центров в соответствие с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.04.2010 г. № 206н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»; от 24.12.2011 г. № 1182н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным хирургического профиля»;

2) обеспечить организационно-методическую работу по организации оказания специализированной медицинской помощи больным хирургического профиля на территории Свердловской области;

8. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б.

Министр



А.Р. Белявский

Приложение №1
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 29.12.2012г. № 1566-п

Территориальное закрепление населения за межмуниципальными медицинскими центрами по профилю «хирургия» и «колопроктология».

п/п	Наименование ММЦ	Муниципальные образования, закрепленные за центрами
1	ГБУЗСО «Алапаевская центральная городская больница»	МО город Алапаевск МО Алапаевское Махневское МО Артемовский ГО Режевской ГО
2	ГБУЗСО «Городская больница № 1 город Асбест»;	Асбестовский ГО Мальшевский ГО Белоярский ГО ГО Рефтинский ГО Сухой Лог Камышловский ГО и МО Камышловский МР ГО Заречный МО Зареченское СП
3	ГБУЗСО «Ирбитская центральная городская больница»	МО город Ирбит Ирбитское МО Таборинский МР Тавдинский МР Туринский ГО Слободо-Туринский МР Слободо-Туринское СП Талицкий ГО Байкаловский МР Байкаловское СП Тугулымский ГО Пышминский ГО
4	ГБУЗСО «Городская больница № 2 город Каменск-Уральский»;	МО город Каменск-Уральский Каменский ГО ГО Богданович
5	ГБУЗСО «Красноуфимская центральная районная больница»	ГО Красноуфимск и МО Красноуфимский округ Артинский ГО Ачитский ГО

6	ГБУЗСО «Центральная городская больница № 1 город Нижний Тагил»;	город Нижний Тагил ГО Верхний Тагил ГО Нижняя Салда Невьянский ГО Кировградский ГО Верхнесалдинский ГО Горноуральский ГО ГО Верх-Нейвинский Новоуральский ГО Качканарский ГО Нижнетуринский ГО ГО Верхняя Тура ГО Красноуральск Кушвинский ГО ГО ЗАТО Свободный ГО «город Лесной»
7	ГБУЗСО «Краснотурьинская городская больница № 1»	ГО Краснотурьинск ГО Пельм Ивдельский ГО Североуральский ГО ГО Карпинск Волчанский ГО
8	ГБУЗСО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	ГО Первоуральск Шалинский ГО ГО Староуткинск
9	ГБУЗСО «Ревдинская городская больница»	ГО Ревда Нижнесергинский МР Нижнесергинское СП Михайловской МО Бисертский ГО ГО Дегтярск
10	ГБУЗСО «Серовская городская больница № 1»	Серовский ГО Сосьвинский ГО Гаринский ГО Новолялинский ГО ГО Верхотурский
11	МБУ «ЦГКБ № 1» МБУ «ЦГБ № 7» МБУ «ГКБ № 14» МБУ «ЦГБ № 20» МАУ «ГКБ № 40» (хирургия, колопроктология)	г. Екатеринбург, согласно Приказа Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 08.02.2006, № 50

Условные обозначения:

ГО - городской округ;

МО – муниципальное образование;

МР - муниципальный район;

СП- сельское поселение.

Приложение № 2
к приказу министра здравоохранения
Свердловской области
от 29.12. 2012г. № 1566-п.

**Порядок
оказания хирургической и колопроктологической помощи
на территории Свердловской области**

1. Общие положения

1. Объем экстренной и плановой хирургической помощи в лечебно-профилактических учреждениях выполняется согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
2. Амбулаторная помощь пациентам хирургического профиля оказывается врачами-хирургами территориальных поликлиник. В случае отсутствия специалиста, пациенты с подозрением на хирургическое заболевание направляются в ближайшее лечебное учреждение, имеющее лицензию на амбулаторную помощь по специальности хирургия. В случае потребности в компьютерной томографии, сложной рентгенологической и эндоскопической диагностике необходимо направлять пациентов на консультативный хирургический прием в межмуниципальные медицинские центры. При подозрении у пациента ургентной хирургической патологии необходимо направить пациента в приемное отделение ближайшего лечебного учреждения, имеющего лицензию на стационарную помощь по специальности хирургия. Транспортировку пациента осуществлять врачебными или фельдшерскими бригадами скорой медицинской помощи.
3. Плановые и неотложные пациенты хирургического профиля, нуждающиеся в компьютерной томографии, сложной рентгенологической и эндоскопической диагностике, в специализированной хирургической помощи компенсированной сопутствующей патологии направляются в межмуниципальные центры согласно закреплению.
4. Амбулаторная помощь пациентам колопроктологического профиля оказывается врачами-хирургами территориальных поликлиник. В случае подозрения на наличие колопроктологического заболевания пациенты направляются на консультативные колопроктологические приёмы на базе поликлиник межмуниципальных медицинских центров.
5. Неотложная хирургическая помощь оказывается в лечебно-профилактических учреждениях и межмуниципальных медицинских центрах, согласно закреплению территорий.
6. Плановые пациенты хирургического и колопроктологического профиля, нуждающиеся в компьютерной томографии, магниторезонансной томографии, сложной рентгенологической и эндоскопической диагностике, в специализированной хирургической помощи с субкомпенсированной и

декомпенсированной сопутствующей патологией направляются в поликлинику ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (далее - ГБУЗ СО «СОКБ № 1») и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь ветеранов войн» (далее ГБУЗ СО СОКПГВВ).

7. Неотложные пациенты хирургического профиля, нуждающиеся в переводе в ГБУЗ СО «СОКБ № 1» должны быть очно, в том числе и с использованием телемедицинских технологий, консультированы профильным специалистом ГБУЗ СО «СОКБ № 1» (при отсутствии возможности очной консультации, обязательна консультация по телефону). Перевод пациента осуществляется силами ГБУЗ СО ТЦМК после согласования с заместителем главного врача по хирургии ГБУЗ СО «СОКБ № 1».

8. Пациенты, нуждающиеся в реконструктивных, восстановительных операциях направляются врачами областных государственных медицинских учреждений в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1».

2. Маршрутизация пациентов

с желчнокаменной болезнью, патологий желчных протоков и печени

1. Неотложная и плановая хирургическая помощь больным желчнокаменной болезнью осуществляется на базе хирургических отделений лечебных учреждений и межмуниципальных медицинских центров, ГБУЗ СО «СОКБ № 1».
2. Плановая хирургическая помощь больным с неосложненным течением желчнокаменной болезни (хронический калькулёзный холецистит) осуществляется на базе хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.
3. В случае подозрения на наличие у больных желчнокаменной болезнью холедохоальной патологии, либо при наличии субкомпенсированной и декомпенсированной сопутствующей патологией пациенты в плановом порядке направляются на консультативный приём в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», для дообследования, определения показаний и даты госпитализации для оперативного лечения.
4. Пациенты с постхолецистэктомическим синдромом, осложнённым патологией желчных протоков и большого дуоденального сосочка направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», для дообследования, определения показаний и даты госпитализации для оперативного лечения.
5. Неотложная хирургическая помощь больным желчнокаменной болезнью осуществляется на базе хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.
6. Пациенты с объёмными образованиями печени и желчевыводящих путей направляются на консультативный приём в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1» для обследования, определения показаний и даты госпитализации для оперативного лечения.

3. Маршрутизация пациентов с вентральными грыжами

1. Пациенты с паховыми и послеоперационными грыжами в плановом порядке, направляются в хирургические отделения лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.
2. Пациенты с рецидивными грыжами и гигантскими послеоперационными грыжами либо при наличии субкомпенсированной и декомпенсированной сопутствующей патологией пациенты в плановом порядке направляются на консультативный приём в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1» и ГБУЗ СО СОКПГВВ для дообследования, определения показаний и даты госпитализации для оперативного лечения.
3. Неотложная хирургическая помощь больным грыжами передней брюшной стенки осуществляется на базе хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.

4. Маршрутизация пациентов

с хирургической патологией поджелудочной железы

1. Помощь пациентам с очаговым некротизирующим панкреатитом и распространённым некротизирующим панкреатитом в стадии шока оказывается в хирургических отделениях лечебно-профилактических учреждений.
2. Пациенты с некротизирующим панкреатитом после стабилизации состояния в стадии панкреатогенного инфильтрата переводятся в межмуниципальные медицинские центры для выполнения компьютерной томографии и продолжения консервативного лечения. Обязательным является мониторинг пациентов с некротизирующим панкреатитом в ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области» (далее – ГБУЗ СО ТЦМК).
3. В стадии гнойных осложнений, при верификации одиночного абсцесса сальниковой сумки либо парапанкреатической клетчатки оперативное лечение выполняется на базе хирургического отделения межмуниципального медицинского центра. В случае выявления у пациента множественных гнойных затёков либо отсутствия эффекта после вскрытия одиночного абсцесса показан перевод в ГБУЗ СО «СОКБ №1» после консультации заведующего отделением гнойной хирургии ГБУЗ СО «СОКБ №1».
4. Пациенты с объёмными образованиями поджелудочной железы, калькулёзным панкреатитом, патологией Вирсунгова протока направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1».
5. Плановая хирургическая помощь больным с объёмными образованиями поджелудочной железы, калькулёзным панкреатитом, патологией Вирсунгова протока осуществляется на базе хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.

5. Маршрутизация пациентов с хирургической патологией пищевода и желудка

1. Пациенты патологией пищевода и хирургическими осложнениями язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, требующими плановой хирургической помощи, направляются на консультативный приём в межмуниципальные медицинские центры, при наличии тяжёлой сопутствующей патологии - в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1».
2. Плановая хирургическая помощь больным с патологией пищевода и хирургическими осложнениями язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, требующими плановой хирургической помощи осуществляется на базе хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.
3. Неотложная хирургическая помощь больным осложнениями язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, требующими неотложной хирургической помощи осуществляется на базе хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.

6. Маршрутизация пациентов с хирургической инфекцией

1. Пациенты с тяжёлым хирургическим сепсисом по согласованию со специалистами ГБУЗ СО ТЦМК переводятся в ГБУЗ СО «СОКБ № 1».
2. Пациенты с гнойными заболеваниями костей и суставов всех локализаций, требующие оказания специализированной медицинской помощи в плановом порядке направляются в ГБУЗ СО СОКПГВВ в консультативно-диагностическую поликлинику.
3. Пациенты со сформированными и несформированными кишечными свищами в плановом порядке направляются в ГБУЗ СО СОКПГВВ в консультативно-диагностическую поликлинику.
4. Пациенты с хронической гнойной инфекцией, последствиями травм лица и шеи, направляются в плановом порядке направляются в ГБУЗ СО СОКПГВВ в консультативно-диагностическую поликлинику.
5. О всех больных, нуждающихся в релапаротомии или реторакотомии, подаются сведения диспетчеру ГБУЗ СО ТЦМК, дальнейшая тактика лечения этих пациентов согласовывается со специалистами ГБУЗ СО ТЦМК.

7. Маршрутизация колопроктологических больных

1. Пациенты, нуждающиеся в восстановительных операциях на толстой кишке направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.
2. Пациенты с болезнью Гиршпрунга или хроническим толстокишечным стазом направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», МАУ ГКБ № 40.
3. Больные неспецифическими воспалительными заболеваниями кишечника, нуждающиеся в оперативном лечении, направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.

4. Пациенты, нуждающиеся в пластических операциях на анокопчиковой зоне и тазовом дне направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.
5. Пациенты с хроническим геморроем, хронической анальной трещиной, интрасфинктерными свищами оперируются в плановом порядке на базе хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения, при наличии в штате хирургического отделения колопроктолога. При отсутствии специалиста перечисленные пациенты направляются в ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.
6. Больные экста-, трансфинктерными свищами прямой кишки направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.
7. Пациенты с пилонидальными свищами оперируются в муниципальных медицинских учреждениях при расположении свищей по средней линии, больные со сложными, удалёнными от средней линии свищами направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.
8. Пациенты с дивертикулярной болезнью толстой кишки, осложнённой дивертикулитом, направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.
9. Пациенты с доброкачественными новообразованиями ободочной и прямой кишки направляются в поликлинику ГБУЗ СО «СОКБ № 1», в ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 1 г. Нижний Тагил», МАУ ГКБ № 40.
10. Плановая хирургическая помощь больным с колопроктологической патологией осуществляется на базе колопроктологических и хирургических отделений лечебных учреждений Свердловской области в соответствии с лицензией лечебного учреждения.

* Маршрутизация пациентов с хирургическими и колопроктологическими заболеваниями в г. Екатеринбурге осуществляется в соответствии с Приказом Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 08.02.2006, № 50.