



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

27.09.2022.

№ 2173-н

г. Екатеринбург

Об организации оказания плановой медицинской помощи детям с хирургической патологией на территории Свердловской области

С целью совершенствования оказания медицинской помощи детям Свердловской области при хирургических заболеваниях и пороках развития, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) алгоритм оказания плановой медицинской помощи детям с хирургической патологией в Свердловской области (приложение № 1);
 - 2) маршрутизацию детей с хирургической патологией для оказания специализированной хирургической помощи в плановом порядке в стационарах II и III уровня на территории Свердловской области (приложение № 2).
2. Руководителям медицинских организаций Свердловской области осуществлять:
 - 1) оказание плановой медицинской помощи детям с хирургической патологией на догоспитальном этапе, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях, пороках развития в кабинетах детского хирурга в поликлинике, в детском хирургическом отделении в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия» (далее – приказ Минздрава России от 31.10.2012 № 562н), от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ Минздрава России от 07.03.2018 № 92н), а также приложениями № 1, 2 к настоящему приказу;
 - 2) госпитализацию детей с хирургической патологией в круглосуточный стационар для оказания плановой медицинской помощи при наличии:
 - лицензии на оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по специальности «детская хирургия»,
 - отделения детской хирургии в структуре медицинской организации,
 - отделения анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.
3. Главному врачу ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» И.П. Огаркову, главному врачу ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову:

1) организовать оказание специализированной медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях, пороках развития в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 562н, приказом Минздрава России от 07.03.2018 № 92н с учетом алгоритма оказания медицинской помощи детям Свердловской области с хирургической патологией в Свердловской области, утвержденного настоящим приказом;

2) обеспечить проведение телемедицинских консультаций с медицинскими организациями по специальности «детская хирургия».

4. Главным врачам ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» Р.В. Соловьеву, ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» А.Н. Малькову, ГАУЗ СО «Серовская городская больница» И.Н. Болтасеву обеспечить:

1) организацию деятельности детских хирургических отделений в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 562н;

2) в постоянном режиме профессиональную подготовку врачей – детских хирургов по специальности «детская хирургия»;

3) в постоянном режиме профессиональную подготовку врачей – анестезиологов-реаниматологов по особенностям оказания анестезиологической и реанимационной помощи детям;

4) проведение телемедицинских консультаций с ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург», с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

5. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.12.2015 № 2318-п «Об утверждении маршрутизации детей и подростков для оказания плановой помощи по профилю «детская хирургия» на территории Свердловской области» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.01.2016 № 39-п, признать утратившим силу.

6. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

7. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

И.о. Министра



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.09.2022 № 2143-н

Алгоритм оказания плановой медицинской помощи детям с хирургической патологией в Свердловской области

1. Настоящий Алгоритм устанавливает правила оказания медицинской помощи детям при заболеваниях, требующих хирургического лечения (далее – хирургические заболевания) в плановом порядке в медицинских организациях на территории Свердловской области.

2. Плановая медицинская помощь оказывается 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, а также для проведения мероприятий, направленных на предотвращение развития рецидивов заболеваний хирургического профиля.

3. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

2) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Медицинская помощь детскому населению по специальности «детская хирургия» в плановом порядке оказывается в виде:

1) первичной медико-санитарной помощи:

Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний хирургического профиля, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь, которая оказывается в амбулаторных условиях фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

первичную врачебную медико-санитарную помощь: осуществляют врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) в амбулаторных условиях.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей стационарного лечения, врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач) в установленном порядке направляет больного на консультацию врача - детского хирурга медицинской организации I и II уровня для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

первичную специализированную медико-санитарную помощь, которая осуществляется врачом – детским хирургом, а при его отсутствии – врачом хирургом, имеющим удостоверение об усовершенствовании по специальности «детская хирургия».

При подозрении или выявлении у детей хирургических заболеваний врач-

педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) и врачи других специальностей для решения вопроса о необходимости проведения хирургического вмешательства направляют детей на консультацию к врачу – детскому хирургу, оказывающему медицинскую помощь детям, медицинских организаций I и II уровня (амбулаторная и стационарная помощь).

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи и при наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию III уровня, оказывающую специализированную медицинскую помощь по специальности «детская хирургия»;

2) специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям в стационарных условиях.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами – детскими хирургами в стационарных условиях медицинских организаций II и III уровня и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

При наличии медицинских показаний лечение детей проводится с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

5. Медицинская помощь оказывается в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детям, положениями национального руководства «Детская хирургия» 2021 года и при наличии, клиническими рекомендациями (протоколами лечения).

6. При наличии у пациента детского возраста медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление его в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

7. После окончания срока оказания медицинской помощи в стационарных условиях детского хирургического отделения, дальнейшая тактика ведения и медицинская реабилитация определяется консилиумом врачей.

8. Хирургическая помощь новорожденным и детям до 6-месячного возраста с хирургическими заболеваниями и врожденными пороками развития осуществляется в ГАУЗ СО «ОДКБ».

9. Маршрутизация для оказания плановой хирургической помощи предусматривает направление детей из медицинских организаций I-II уровня Свердловской области на консультацию к врачу – детскому хирургу консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница», из медицинских организаций муниципального образования «город Екатеринбург», ГАУЗ СО «Арамильская ГБ», ГАУЗ СО «Березовская ЦГБ», ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина», ГАУЗ СО «Дегтярская ГБ», ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ» на консультацию к врачу – детскому хирургу консультативно-диагностической поликлиники ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город

Екатеринбург». На амбулаторном приеме врача – детского хирурга данных медицинских организаций будут определены показания к дополнительным методам обследования, к оперативному лечению и дата госпитализации в стационар.

10. Оказание плановой хирургической помощи детям в общехирургическом стационаре запрещено.

11. В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

12. Оказание анестезиологической помощи должно быть обеспечено анестезиологом-реаниматологом независимо от возраста пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 909н.

13. Рекомендуется проходить усовершенствование по актуальным вопросам оказания анестезиолого-реанимационной помощи детям не реже чем 1 раз в 5 лет.

14. Направление детей на медицинскую реабилитацию после проведения хирургических вмешательств по поводу врожденных пороков развития осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

Приложение № 2 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 24.09.2022 № 2173-н

Маршрутизация детей с хирургической патологией для оказания специализированной хирургической помощи в плановом порядке в стационарах II и III уровня на территории Свердловской области

II уровень Межмуниципальные центры детские хирургические отделения		III уровень Специализированная помощь (ГАУЗ СО «ОДКБ», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9»)	
МКБ-10	Наименование нозологии	Возраст	Наименование нозологии (все возрастные группы)
K40	Паховые грыжи	Старше	K40 Паховые грыжи
K41	Бедренные грыжи (одно-, двусторонние).	5 лет	K41 Бедренные грыжи (одно-, двусторонние).
N43	Гидроцеле	Старше 5 лет	N43 Гидроцеле
K42.9	Пупочные, параумбиликальные грыжи, грыжи	Старше	K42.9 Пупочные, параумбиликальные грыжи, грыжи белой
K43.9	белой линии живота	5 лет	K43.9 линии живота
D21	Доброкачественное новообразование	Старше	K43.0 Грыжа передней брюшной стенки (в т.ч.
D23	соединительной ткани и других мягких тканей	5 лет	K43.9 послеоперационная, после лечения омфалоцеле)
Q 82.8	любой локализации (липомы, фибромы,		D21 Доброкачественное новообразование соединительной
L 98.0	липофибромы, ангиофибромы, папилломы,		D23 ткани и других мягких тканей любой локализации
N 62	кондиломы, атеромы, гранулемы, кожные		Q 82.8 (липомы, фибромы, липофибромы, ангиофибромы,
	придатки, пороки развития кожи), размером до		L 98.0 папилломы, кондиломы, атеромы, гранулемы, кожные
	5см.		N 62 придатки, пороки развития кожи), гинекомастия
D22	Меланоформный невус	Старше 5 лет	Q18.0 киста(свищ) жаберной щели
			D 18.0 Гемангиома любой локализации
Q43.0	Аномалии желточного протока и урахуса		D 18.1 Лимфангиома любой локализации
Q64.4	(свищи пупка полные, неполные, кисты)		D22 Меланоформный невус
			Q43.0 Аномалии желточного протока и урахуса (свищи пупка
			Q64.4 полные, неполные, кисты)

K76.6 I 85 I 86.4 Q 26.5	Портальная гипертензия. Варикозное расширение вен пищевода. Варикозное расширение вен желудка. Аномалия развития портальной вены (Этап диагностики, перевод на III уровень)	К76.6 I 85 I 86.4 Q 26.5	Портальная гипертензия. Варикозное расширение вен пищевода. Варикозное расширение вен желудка. Аномалия развития портальной вены (Этап диагностики, перевод на III уровень)
K91.8 R15	Недостаточность анального жома. Другие нарушения органов пищеварения после медицинских процедур (включено: рубцовая недостаточность анального сфинктера и прямой кишки после коррекции аномалии заднепроеходного отверстия и прямой кишки. (Этап диагностики, консервативное лечение, по показаниям перевод на III уровень)	K91.8 R15	Недостаточность анального жома. Другие нарушения органов пищеварения после медицинских процедур (включено: рубцовый стеноз, рубцовая недостаточность анального сфинктера и прямой кишки после коррекции аномалии заднепроеходного отверстия и прямой кишки. (Оперативное, консервативное лечение)
Z98.0 Z98.8	Другие послеоперационные состояния. Другие уточненные послехирургические состояния (включено: состояния после реконструкции и/или резекции желудочно-кишечного тракта, операции или резекции сосудистого портосистемного шунтирования, удаления доброкачественных новообразований брюшной полости). (Этап диагностики, консервативное лечение, по показаниям перевод на III уровень)	Z98.0 Z98.8	Другие послеоперационные состояния. Другие уточненные послехирургические состояния (включено: состояния после реконструкции и/или резекции желудочно-кишечного тракта, операций сосудистого шунтирования, удаления доброкачественных новообразований брюшной полости). (Оперативное, консервативное лечение)
Q 27.3 Q 27.4 Q 27.8 Q 27.9 I 80 I 81	Врожденная флебэктазия, периферический артериовенозный порок развития, флебит и тромбоз, варикозное расширение вен нижних конечностей, другая врожденная аномалия системы периферических сосудов (Этап диагностики, консервативное лечение, по показаниям перевод на III уровень)	Q 27.3 Q 27.4 Q 27.8 Q 27.9 I 80 I 81	Врожденная флебэктазия, периферический артериовенозный порок развития, флебит и тромбоз, варикозное расширение вен нижних конечностей, другая врожденная аномалия системы периферических сосудов
B67.0 B67.5 B67.6 B67.8	Инвазия печени, вызванная еchinococcus granulosus и еchinococcus multilocularis. (Этап диагностики, консервативное лечение,	B67.0 B67.5 B67.6 B67.8	Инвазия печени, вызванная еchinococcus granulosus и инвазия печени, вызванная еchinococcus multilocularis

<p>V73.4 K76.8 K86.2 K86.3 K92.8 Q45.2 D73.4 D73.0</p>	<p><i>перевод на III уровень</i> Другие уточненные болезни печени (непаразитарные кисты печени). Врожденная киста поджелудочной железы. Киста поджелудочной железы (в т.ч. ложная). Киста селезенки. Болезни селезенки. Кисты сальника, брыжейки (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)</p>	<p>V73.4 K76.8 K86.2 K86.3 K92.8 Q45.2 D73.4 D73.0</p>	<p>Другие уточненные болезни печени (непаразитарные кисты печени). Врожденная киста поджелудочной железы. Киста поджелудочной железы (в т.ч. ложная). Киста селезенки. Болезни селезенки. Кисты сальника, брыжейки</p>
<p>Q44.4 Q45.8</p>	<p>Врожденные аномалии желчного пузыря, желчных протоков (включено: киста желчного протока), другие уточненные врожденные аномалии органов пищеварения (включено: аномалии развития желчных ходов) (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)</p>	<p>Q44.4 Q45.8</p>	<p>Врожденные аномалии желчного пузыря, желчных протоков (включено: киста желчного протока), другие уточненные врожденные аномалии органов пищеварения (включено: аномалии развития желчных ходов)</p>
<p>K80 K82.1 K82.8 K82.9</p>	<p>Желчнокаменная болезнь, другие болезни желчного пузыря (включено: водянка желчного пузыря, полипы желчного пузыря) (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)</p>	<p>K80 K82.1 K82.8 K82.9</p>	<p>Желчнокаменная болезнь, другие болезни желчного пузыря (включено: водянка желчного пузыря, полипы желчного пузыря)</p>
<p>D13.1 D13.2 K31.4 K31.8 Q45.8</p>	<p>Другие уточненные болезни желудка и ДПК (включено: дивертикул желудка). Другие уточненные врожденные аномалии органов пищеварения (включено: эктопия поджелудочной железы в стенку желудка и двенадцатиперстной кишки, кистозное удвоение желудка и ДПК). Доброкачественные образования желудка (включено: полип желудка) (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)</p>	<p>D13.1 D13.2 K31.4 K31.8 Q45.8</p>	<p>Другие уточненные болезни желудка и ДПК (включено: дивертикул желудка). Другие уточненные врожденные аномалии органов пищеварения (включено: эктопия поджелудочной железы в стенку желудка и двенадцатиперстной кишки, кистозное удвоение желудка и ДПК). Доброкачественные образования желудка (включено: полип желудка)</p>
<p>K31.5 K 31.8</p>	<p>Непроходимость двенадцатиперстной кишки, другие уточненные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (включено: врожденный, рубцовый стеноз желудка и</p>	<p>K31.5 K 31.8</p>	<p>Непроходимость двенадцатиперстной кишки, другие уточненные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (включено: врожденный, рубцовый стеноз желудка и ДПК)</p>

	ДПК (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)				
Q43.4 K57.	Удвоение кишечника. Дивертикулярная болезнь кишечника (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)	Q43.4 K57	Удвоение кишечника. Дивертикулярная болезнь кишечника		
K50 K51	Болезнь Крона (регионарный энтерит). Язвенный колит (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)	K50 K51	Болезнь Крона (регионарный энтерит). Язвенный колит		
B12	Доброкачественные образования ободочной кишки, прямой кишки и анального канала (включено: полипоз толстой кишки) (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)	B12	Доброкачественные образования ободочной кишки, прямой кишки и анального канала (включено: полипы, диффузный полипоз толстой кишки)		
Q43.1 Q43.2 Q43.3	Болезнь Гиршпрунга. Аномалии ободочной кишки (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)	Q43.1 Q43.2 Q43.3	Болезнь Гиршпрунга. Аномалии ободочной кишки		
K59.3	Мегаколон (включено: хронический колостаз, мегадолихосигма, мегадолихоколон, анальная ахалазия, функциональный колостаз, гипертрофия анального сфинктера) (Этап диагностики, консервативное лечение, перевод на III уровень)	K59.3	Мегаколон (включено: хронический колостаз, мегадолихосигма, мегадолихоколон, анальная ахалазия, функциональный колостаз, гипертрофия анального сфинктера)		
Z93.2 Z93.3 Z93.4	Наличие искусственного отверстия (включено: еюностома, илеостома, колостома, терминальная, двустольная, подвесная) (Этап диагностики, консервативное лечение, по показаниям перевод на III уровень)	Z93.2 Z93.3 Z93.4	Наличие искусственного отверстия (включено: еюностома, илеостома, колостома, терминальная, подвесная)		
K60.0 K60.1 K60.2 K60.3	Свищи в области заднего прохода и прямой кишки, также свищи с вовлечением женских половых органов (включено: прямокишечный, аноректальный, ректовестибулярный, ректовагинальный свищи), другие	K60.0 K60.1 K60.2 K60.3	Свищи в области заднего прохода и прямой кишки, также свищи с вовлечением женских половых органов (включено: прямокишечный, аноректальный, ректовестибулярный, ректовагинальный свищи), другие		

K60.4 K60.5 K62.2 K62.3 K62.4 K62.8 N82.3 N82.4 K62.0 K62.1 L05.9	ректовагинальный свищ), другие болезни заднего прохода и прямой кишки (включено: выпадение заднего прохода, выпадение прямой кишки, избыток слизистой прямой кишки, стриктуры заднего прохода, трещина заднего прохода, полип прямой кишки) пилонидальный свищ (киста) (Этап диагностики, консервативное лечение, по показаниям перевод на III уровень)		K60.4 K60.5 K62.2 K62.3 K62.4 K62.8 N82.3 N82.4 K62.0 K62.1 L05.9	болезни заднего прохода и прямой кишки (включено: выпадение заднего прохода, выпадение прямой кишки, избыток слизистой прямой кишки, стриктуры заднего прохода, трещина заднего прохода, полип прямой кишки) пилонидальный свищ (киста)
Q42.0 Q42.2 Q43.5 Q43.7 Q43.8	Врожденное отсутствие, агрезия и стеноз заднего прохода и прямой кишки со свищом и без свища (Аноректальные мальформации). Другие уточненные врожденные аномалии кишечника. Сохраняющаяся клоака. (Этап диагностики, консервативное лечение, по показаниям перевод на III уровень)		Q42.0 Q42.2 Q43.5 Q43.7 Q43.8	Врожденное отсутствие, агрезия и стеноз заднего прохода и прямой кишки со свищом и без свища (Аноректальные мальформации). Другие уточненные врожденные аномалии кишечника. Сохраняющаяся клоака.