



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

ПРИКАЗ

от 21.08 2026 год

№ 2322

г. Симферополь

*Об оказании медицинской
помощи взрослому населению
Республики Крым по
профилю «Хирургия»*

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 922н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Хирургия», Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 29 декабря 2025 года № 936 (с изменениями), руководствуясь Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149 (с изменениями), в целях повышения качества оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских организаций I, II и III уровней, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «Хирургия», согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. Положение об оказании медицинской помощи по профилю «Хирургия» в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. Показания для оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Хирургия» в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, по уровням оказания медицинской помощи, согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. Маршрутизацию пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия» в медицинские организации, относящиеся к ведению

Министерства здравоохранения Республики Крым, по уровням оказания медицинской помощи, согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. Показания (противопоказания) для проведения эндоскопического лигирования варикозно расширенных вен пищевода (далее - ВРВ), согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. Схему оказания медицинской помощи пациентам с варикозным расширением вен, согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. Маршрутизацию пациентов с варикозным расширением вен пищевода для проведения эндоскопического лигирования, согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

1.8. Маршрутизацию пациентов с кровотечением из варикозно расширенных вен пищевода и желудка для проведения эндоваскулярной эмболизации вен желудка, согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

1.9. Список врачей-хирургов, курирующих оказание медицинской помощи пациентам муниципального образования по профилю «Хирургия» в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, согласно приложению № 9 к настоящему приказу;

1.10. Схему взаимодействия медицинских организаций, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым и участвующих в оказании пациентам медицинской помощи по профилю «Хирургия» по уровням оказания медицинской помощи, согласно приложению № 10 к настоящему приказу.

1.11. Чек-лист проведения выездной проверки хирургической службы медицинской организации, согласно приложению № 11 к настоящему приказу.

2. Врачам-хирургам, курирующим оказание медицинской помощи пациентам муниципального образования по профилю «Хирургия», обеспечить:

2.1. планирование и осуществление выездов в курируемую медицинскую организацию, в соответствии с графиком, утвержденным главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Хирургия» Закут С.Р. (не реже 1 раза в квартал);

2.2. проведение консультаций, в том числе дистанционно, по отбору пациентов для плановой госпитализации в хирургическое отделение медицинской организации 3-го уровня;

2.3. осуществление контроля (в т.ч. через телемедицинские системы) за ведением послеоперационных больных, интерпретацией результатов обследования;

2.4. подготовку ежеквартальных и годовых аналитических отчетов о работе хирургической службы курируемой медицинской организации и их предоставление главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Хирургия» Закут С.Р.;

2.5. участие в проведении лицензирования и аккредитации курируемой медицинской организации по хирургическим видам помощи.

3. Руководителям медицинских организаций Республики Крым, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, обеспечить оказание населению медицинской помощи по профилю «Хирургия» согласно с Положением, маршрутизациями и схемами, утвержденными настоящим приказом.

4. Главному внештатному специалисту Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Хирургия» Закут С.Р. обеспечить:

4.1. осуществление контроля за организацией и качеством оказания медицинской помощи населению Республики Крым по профилю «Хирургия» в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, путем проведения мониторинговых выездов не реже 1 раза в месяц по утвержденному плану-графику;

4.2. организационно-методическую помощь медицинским организациям, относящимся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, в части организации и оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Хирургия».

5. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 27 апреля 2016 года № 618 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению Республики Крым по профилю «Хирургия».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым А.И. Ляковского.

Министр



А. НАТАРОВ

**Перечень медицинских организаций I, II и III уровней,
участвующих в оказании медицинской помощи пациентам
по профилю «Хирургия»**

1. Медицинские организации первого уровня оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия»:

- ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»;
- ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница им. академика Н.М. Амосова»;
- ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»;
- ГБУЗ РК «Советская районная больница».
- ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»;

2. Медицинские организации второго уровня оказания медицинской помощи по профилю "Хирургия»:

- ГБУЗ РК «Судакская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Центральная районная больница г. Красноперекоска»;
- ГБУЗ РК «Нижнегорская районная больница»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»;
- ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им Н.И. Пирогова»;
- ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»;
- ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Алуштинская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи № 6»;
- ГБУЗ РК «Сакская районная больница»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница № 7».

3. Медицинские организации третьего уровня оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия»:

- ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»;
- ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница».

**Положение об оказании медицинской помощи по профилю «Хирургия» в
медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства
здравоохранения Республики Крым (далее – Положение)**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2025 года № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи взрослому населению», от 15 ноября 2012 года № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным по профилю «Хирургия», от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым и оказывающих медицинскую помощь по профилю «Хирургия».

2. Действие настоящего Положения распространяется на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «Хирургия» в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2026 год и плановый период 2027 и 2028 годов, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 29 декабря 2025 года № 936.

3. Положением установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи в рамках функционирующей трехуровневой системы.

4. Положение 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.

5. Медицинская помощь по профилю «Хирургия» на территории Республики Крым оказывается в виде:

- первичной медико-санитарной помощи;
- скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

6. Медицинская помощь больным по профилю «Хирургия» в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, 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, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

7. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению хирургических заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни населения.

8. 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 медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

9. При наличии медицинских показаний к получению медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинский работник со средним медицинским образованием направляют больного в кабинет врача-хирурга медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-хирургом, имеющим сертификат специалиста по профилю «Хирургия».

При отсутствии возможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «Хирургия».

10. 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, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с Порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н.

11. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает санитарную эвакуацию. Решение вопроса о транспортировке больного принимает консилиум врачей, после совместного осмотра: анестезиологом-реаниматологом, хирургом, заведующим отделением, специалистом центра экстренной медицинской помощи. Производится оценка тяжести состояния больного, степень риска и наличия показаний к проведению транспортировки.

12. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной формах, в амбулаторных и стационарных условиях.

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

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

15. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-хирургами в стационарных условиях и условиях дневного стационара, специалистами центра экстренной медицинской помощи и включает в себя диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

16. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 мая 2026 года № 435н.

17. Плановая медицинская помощь по профилю «Хирургия» 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.

18. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного или при обращении 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.

19. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью 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 подготовки у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных медицинских организаций в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года

№ 185н, а также Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 апреля 2025 года №186н.

20. При наличии медицинских показаний больные направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

21. Решение о необходимости направления пациента, находящегося на стационарном лечении в медицинских организациях I, II уровней оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия», для применения хирургических и/или эндоскопических методов диагностики и лечения принимается консилиумом медицинской организации, в составе заместителя главного врача по медицинской части, лечащего врача, заведующего профильным отделением, с привлечением при необходимости других специалистов.

22. При направлении пациента ему на руки выдаются копия выписного эпикриза из амбулаторной карты, отражающая данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других проведенных исследований (ультразвуковое исследование, рентгенологическое исследование), направление на госпитализацию с учетной формой 057/у-04.

23. Определение тактики ведения пациента при применении хирургических и/или эндоскопических методов диагностики и лечения осуществляется консилиумом медицинской организации, состав которого определяется заведующим отделением по представлению лечащего врача с учетом профиля заболевания пациента.

Решение консилиума оформляется в виде медицинского заключения, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации пациента.

24. Тактика оказания послеоперационной медицинской помощи и реабилитации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, санаторно-курортных организациях определяется врачебным консилиумом медицинской организации, осуществившей операцию, в составе заведующего профильным отделением, лечащего врача, а также иных специалистов, участвовавших в лечении пациента, на основании оценки функционального состояния, сердечно-сосудистой системы, его психологического статуса, наличия сопутствующих заболеваний и оформляется в виде рекомендаций, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного. Копия рекомендаций предоставляется пациенту при выписке из стационара.

25. При направлении пациента в медицинскую организацию, относящуюся к III уровню оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия», необходимо обеспечить наличие следующих обследований и медицинской документации: учетной формы направления №057/у-04, результатов общего анализа крови, общего анализа мочи, коагулограммы, сахара крови, биохимических показателей крови, РВ, группы крови, электрокардиограммы, флюорографии, эзофагогастродуоденоскопии, эхокардиографии, анализа на наличие антител к ВИЧ, маркеры вирусных гепатитов В и С, консультации гинеколога (для женщин) консультация уролога для мужчин, консультации терапевта. Дополнительные

необходимые инструментальные методы диагностики проводятся с учетом нозологии согласно клиническим рекомендациям.

26. При наличии у беременной женщины заболеваний, при которых необходимо оказание неотложной медицинской помощи по профилю «Хирургия», рекомендуется госпитализировать пациентку в учреждение здравоохранения, имеющее лицензию на оказание медицинской помощи, включая работы и услуги по специальностям «Хирургия», «Акушерство и гинекология».

Решение о необходимости госпитализации беременной в такое учреждение здравоохранения принимается консилиумом врачей с участием акушера-гинеколога и хирурга.

27. Оказание медицинской помощи по профилю «Хирургия» в г. Симферополь пациентам, проживающим в различных муниципальных образованиях Республики Крым либо на вновь присоединенных территориях, осуществляется путем их транспортировки в экстренном порядке в дежурную медицинскую организацию города в соответствии с графиком дежурств, утвержденным Министерством здравоохранения Республики Крым.

28. Пациентам с острой хирургической патологией, получающим заместительную почечную терапию, медицинская помощь оказывается по месту обращения пациента с последующим переводом в хирургическое отделение ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7», перевод в обязательном порядке согласовывается с администрацией вышеуказанной больницы.

29. Пациенты, имеющие хирургическую патологию, осложненную гнойно-воспалительным процессом, госпитализируются в хирургические отделения районных и центральных районных больниц на койки гнойной хирургии.

При наличии медицинских показаний по предварительному согласованию с администрацией ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №6» пациенты переводятся в отделение гнойной хирургии данной медицинской организации.

30. В случае возникновения осложнений после проведенного оперативного лечения, требующих повторного хирургического вмешательства, в обязательном порядке проводится очная консультация пациента хирургом ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» с целью установления диагноза и определения наличия показаний для повторного оперативного вмешательства, а также месте его проведения.

Перевод пациента в медицинскую организацию третьего уровня согласовывается с главным внештатным специалистом Министерства здравоохранения Республики Крым по специальности «Хирургия».

31. Пациенты с осложненной онкологической патологией (острая кишечная непроходимость, механическая желтуха, кровотечение из распадающейся опухоли, гидро- и пневмоторакс, асцит) госпитализируются:

- с механической желтухой из муниципальных образований республики и вновь присоединенных территорий в ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

- с острой хирургической патологией (пациенты, проживающие в г. Симферополь и на вновь присоединенных территориях) в ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница скорой медицинской помощи

№6» и ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7» согласно утвержденному графику дежурств;

- с острой кишечной непроходимостью, кровотечением из распадающейся опухоли (пациенты, проживающие в г. Симферополь и на вновь присоединенных территориях) в ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница скорой медицинской помощи №6» и ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7» соответствии с утвержденным графиком;

- с гидро-пневмотораксом (пациенты, проживающие в г. Симферополь и на вновь присоединенных территориях) ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница №7» (в течение недели с момента установления показаний);

- жители Симферопольского района, в том числе с асцитом, в ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница» (в течение недели с момента установления показаний);

- при отсутствии возможности остановки кровотечения из распадающейся опухоли консервативным и оперативным путем, пациенты, в том числе проживающие на вновь присоединенных территориях, направляются на эмболизацию в ближайшую медицинскую организацию, после согласования с руководством учреждения в соответствии с утвержденной маршрутизацией (приложение № 8 к настоящему приказу).

32. Пациентам с острой торакальной хирургической патологией медицинская помощь оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 28.10.2025 № 2415 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению Республики Крым по профилю «Торакальная хирургия».

**Показания для оказания медицинской помощи пациентам
по профилю «Хирургия» в медицинских организациях,
относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым,
по уровням оказания медицинской помощи**

№	Заболевание по МКБ-10	I уровень			II уровень			III уровень		
		амб.	стац.	дн. стац.	амб.	стац.	дн. стац.	амб.	стац.	дн. стац.
1.	D13 Доброкачественное новообразование других и неточно обозначенных органов пищеварения								+	
2.	D13.0 Пищевода (кроме грудного отдела)								+	
3.	D13.1 Желудка								+	
4.	D13.2 Двенадцатиперстной кишки								+	
5.	D13.3 Других и неуточненных отделов тонкого кишечника								+	
6.	D13.4 Печени								+	
7.	D13.5 Внепеченочных желчных протоков								+	
8.	D13.6 Поджелудочной железы								+	
9.	D13.9 Неточно обозначенных локализаций в пределах пищеварительного тракта								+	
10.	D17 Доброкачественное новообразование жировой ткани	+	+	+	+	+	+			
11.	D17.5 Доброкачественное новообразование жировой ткани внутри брюшных органов					+			+	
12.	D19 Доброкачественное новообразование мезотелиальной ткани					+			+	
13.	D19.1 Мезотелиальной ткани брюшины					+			+	
14.	D20 Доброкачественное новообразование мягких тканей забрюшинного пространства и брюшины								+	
15.	D20.0 Забрюшинного пространства								+	
16.	D20.1 Брюшины								+	
17.	D21.4 Соединительной и других мягких тканей живота								+	
18.	D34 Доброкачественное новообразование щитовидной железы								+	
19.	E01.0 Диффузный (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью								+	
20.	E01.1 Многоузловой (эндемический) зоб, связанный с йодной недостаточностью								+	
21.	E01.2 Зоб (эндемический), связанный с йодной недостаточностью, неуточненный								+	
22.	E02 Субклинический гипотиреоз вследствие йодной недостаточности								+	
23.	E05.0 Тиреотоксикоз с диффузным зобом								+	
24.	E05.1 Тиреотоксикоз с токсическим одноузловым зобом								+	
25.	E05.2 Тиреотоксикоз с токсическим многоузловым зобом								+	
26.	K00 - K93 Болезни органов пищеварения. См. примечание 1.		+			+			+	
27.1	K20 - K31 Болезни пищевода, желудка и		+			+			+	

27.2	двенадцатиперстной кишки (консервативное лечение) K20 - K31 Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки (требующее оперативное лечение)								+	
28.	K21 Гастроэзофагеальный рефлюкс									
29.	K21.0 Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом								+	
30.	K21.9 Гастроэзофагеальный рефлюкс без эзофагита								+	
31.	K22 Другие болезни пищевода								+	
32.	K22.0 Ахалазия кардиальной части								+	
33.	K22.2 Непроходимость пищевода								+	
34.	K22.5 Дивертикул пищевода приобретенный шейного отдела								+	
35.	K22.8 Другие уточненные болезни пищевода								+	
36.	K22.9 Болезнь пищевода неуточненная								+	
37.	K25 Язва желудка		+			+			+	
38.	K25.4 Хроническая или неуточненная с кровотечением		+			+			+	
39.	K25.5 Хроническая или неуточненная с прободением		+			+			+	
40.	K25.6 Хроническая или неуточненная с кровотечением и прободением		+			+			+	
41.	K26 Язва двенадцатиперстной кишки		+			+			+	
42.	K26.0 Острая с кровотечением		+			+			+	
43.	K26.1 Острая с прободением		+			+			+	
44.	K26.2 Острая с кровотечением и прободением		+			+			+	
45.	K27 Пептическая язва неуточненной локализации					+			+	
46.	K28 Гастроэюнальная язва		+			+			+	
47.	K31 Другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки		+			+			+	
48.	K31.0 Острое расширение желудка								+	
49.	K31.2 Стриктура в виде песочных часов и стеноз желудка								+	
50.	K31.3 Пилороспазм, не классифицированный в других рубриках								+	
51.	K31.4 Дивертикул желудка								+	
52.	K31.5 Непроходимость двенадцатиперстной кишки								+	
53.	K31.6 Свищ желудка и двенадцатиперстной кишки					+			+	
54.	K37 Аппендицит неуточненный		+			+			+	
55.	K38.3 Свищ аппендикса					+			+	
56.	K40.2 Двусторонняя паховая грыжа без непроходимости или гангрены		+			+			+	
57.	K40.9 Односторонняя или неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены		+			+			+	
58.	K41.2 Двусторонняя бедренная грыжа без непроходимости или гангрены		+			+			+	
59.	K41.9 Односторонняя или неуточненная бедренная грыжа без непроходимости или гангрены		+			+			+	
60.	K43.9 Грыжа передней брюшной стенки без непроходимости или гангрены. Примечание 2.		+			+			+	
61.	K44.9 Диафрагмальная грыжа без непроходимости или гангрены								+	
62.	K45.8 Другая уточненная грыжа брюшной полости без		+			+			+	

	непроходимости или гангрены									
63.	K46.9 Неуточненная грыжа брюшной полости без непроходимости или гангрены		+			+			+	
64.	K50.0 Болезнь Крона тонкой кишки								+	
65.	K50.1 Болезнь Крона толстой кишки								+	
66.	K50.8 Другие разновидности болезни Крона								+	
67.	K51.1 Язвенный (хронический) илеоколит								+	
68.	K51.3 Язвенный (хронический) ректосигмоидит								+	
69.	K51.4 Псевдополипоз ободочной кишки								+	
70.	K56.0 Паралитический илеус		+			+			+	
71.	K56.1 Инвагинация		+			+			+	
72.	K56.2 Заворот кишок		+			+			+	
73.	K56.3 Илеус, вызванный желчным камнем		+			+			+	
74.	K56.4 Другие виды закрытия просвета кишечника		+			+			+	
75.	K56.5 Кишечные сращения [спайки] с непроходимостью		+			+			+	
76.	K56.6 Другие виды кишечной непроходимости		+			+			+	
77.	K57 Дивертикулярная болезнь кишечника								+	
78.	K59.3 Мегакolon, не классифицированный в других рубриках								+	
79.	K60.3, K60.4 Экстрасфинктерный свищ					+			+	
80.	K63.0 Абсцесс кишечника		+			+			+	
81.	K63.1 Прободение кишечника (нетравматическое)		+			+			+	
82.	K63.2 Кишечный свищ		-			-			+	
83.	K63.4 Энтероцитоз								+	
84.	K65 Перитонит		+			+			+	
85.	K66.0 Брюшинные спайки		+			+			+	
86.	K66.1 Гемоперитонеум		+			+			+	
87.	K75.0 Абсцесс печени K75.1					+			+	
88.	K76.6 Портальная гипертензия (по согласованию, направление на ВМП)					+			+	
89.	K77.0 <*> Поражения печени при инфекционных и паразитарных болезнях, классифицированных в других рубриках								+	
90.	K80 Желчекаменная болезнь [холелитиаз] Примечание 2					+			+	
91.	K81.0 Острый холецистит		+			+			+	
92.	K82.1 Водянка желчного пузыря		+			+			+	
93.	K82.2 Прободение желчного пузыря		+			+			+	
94.	K82.3 Свищ желчного пузыря					+			+	
95.	K83.0 Холангит					+			+	
96.	K83.1 Закупорка желчного протока					+			+	
97.	K83.2 Прободение желчного протока. Примечание 3.		+			+			+	
98.	K83.2 Прободение желчного протока		+			+			+	
99.	K83.3 Свищ желчного протока					-			+	
100.	K83.5 Желчная киста								+	
101.	L02.0 Абсцесс кожи, фурункул, карбункул	+	+	+	+		+			
102.	L02.3 L02.8 Абсцесс кожи, фурункул, карбункул глубокие		+	+		+			+	

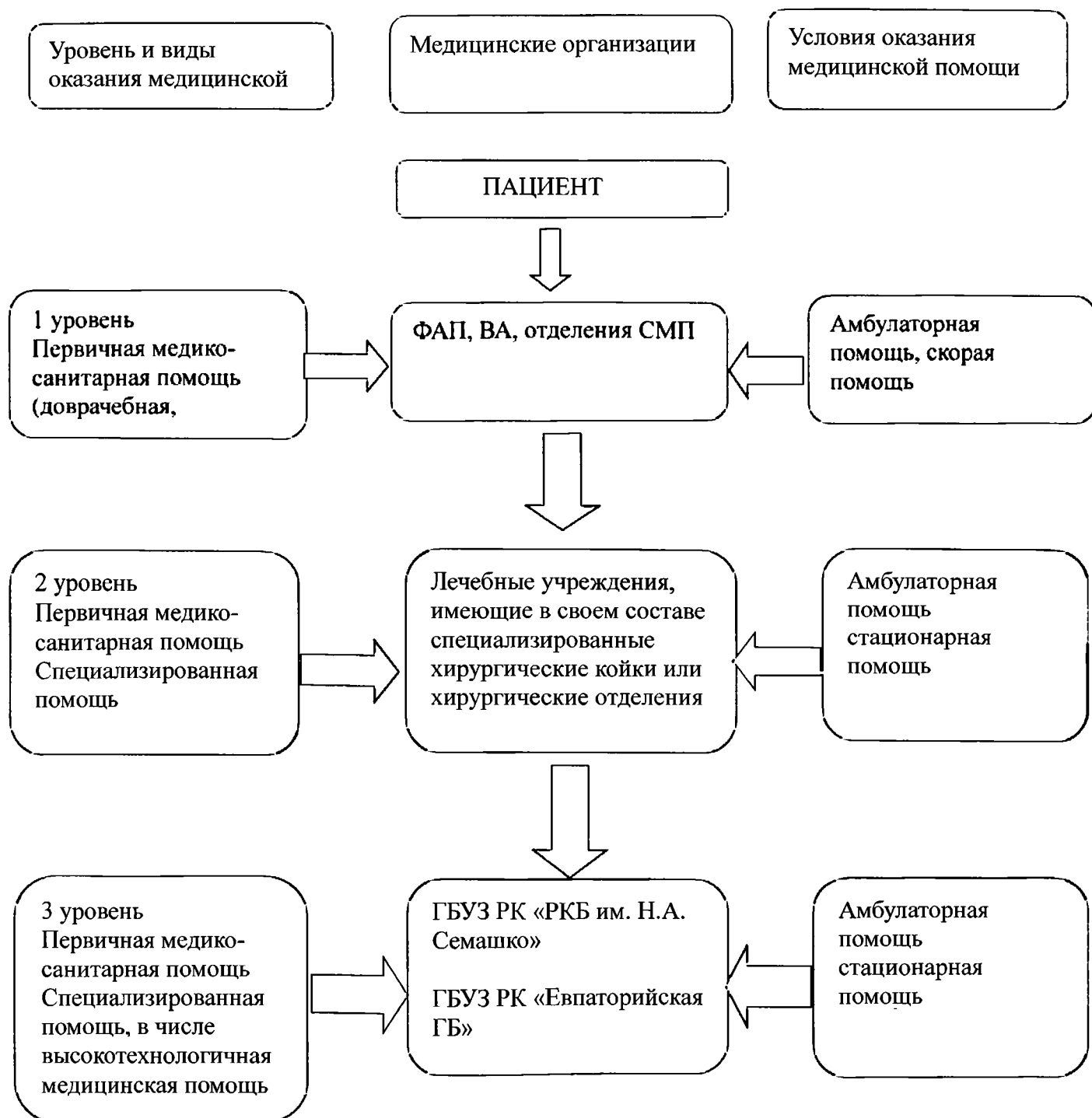
	формы или локализации в области ягодицы, половых органов, головы, носа									
103.	L03.0 L03.1 L03.2 L03 Флегмона		+	+		+				
104.	L04 Острый лимфаденит	+	+	+	+	+	+			
105.	L05.0 Пилонидальная киста с абсцессом (операция)		+			+			+	
106.	K61.0 K61.1 K61.2 K61.3 K61.4 Абсцесс области заднего прохода и прямой кишки		+			+			+	
107.	K64.1 - K64.2 - K64.3 - K64.4 - K64.5 - K65.6 - K65.7 - K64.8 Геморрой (наружный, внутренний с тромбозом, кровотечением)		+			+			+	
108.	A46 Рожистое воспаление (при необходимости хирургического вмешательства)		+			+				
109.	K35 K35.1 K35.9 Острый аппендицит		+			+			+	
110.	C17 C18 C19 C20 Острая опухолевая кишечная непроходимость		+			+			+	
111.	K56.2 Заворот кишок		+			+			+	
112.	S36.0 Травма органов брюшной полости (травмы живота, травмы селезенки) S36.1 S36.2 S36.3 S36.4 S36.5 S36.6 S36.7 S36.8 S36.9 Травма селезенки. Травма печени или желчного пузыря. Травма поджелудочной железы. Травма желудка. Травма тонкого кишечника. Травма ободочной кишки. Травма прямой кишки. Травма нескольких внутрибрюшных органов. Травма других внутрибрюшных органов. Травма неуточненного внутрибрюшного органа (по месту обращения)		+			+			+	
113.	K22.6 Синдром Меллори - Вейсса		+			+			+	
114.	I85.0 Варикозное расширенные вены пищевода с кровотечением		+			+			+	
115.	S11.7 S11.8 S11.9 S31.1 S31.7 S31.8 S41.0 S41.1 S41.7 S41.8 Множественные открытые раны шеи. Открытая рана других частей шеи. Открытая рана неуточненной части шеи. Открытая рана брюшной стенки. Множественные открытые раны живота, нижней части спины и таза. Открытая рана неуточненной части живота. Открытая рана плечевого пояса. Открытая рана плеча. Множественные открытые раны плечевого пояса и плеча. Открытая рана другой и неуточненной части плечевого пояса	+	+	+	+	+	+			
116.	T18.1 T18.2 T18.3 T18.4 T18.5 Инородное тело пищевода. Инородное тело в желудке. Инородное тело в тонком кишечнике. Инородное тело в ободочной кишке. Инородное тело в заднем проходе и прямой кишке		+			+			+	
117.	E10 - E14 Гангрена конечности при сахарном диабете		+			+				
118.	I70.2 Гангрена конечности при атеросклерозе		+			+			+	

Примечание 1. Пациенты с диагнозом K43.2 и тяжелой сопутствующей патологией (ожирение, сердечно-сосудистая и легочная патология), а также гигантскими и рецидивными грыжами направляются для лечения в медицинские организации 3 уровня.

Примечание 2. Пациенты с диагнозом K.80.1 и тяжелой сопутствующей патологией (ожирение, сердечно-сосудистая и легочная патология) направляются для лечения в медицинские организации 3 уровня.

Примечание 3. Пациенты с холедохолитиазом полностью обследуются по месту жительства (УЗИ ОБП, МР-холангиография), затем по согласованию с куратором района переводятся в ГБУЗ РК «РКБ им.Н.А. Семашко» для малоинвазивного оперативного вмешательства - ЭРПСТ

Маршрутизацию пациентов для оказания медицинской помощи по профилю «Хирургия» в медицинские организации, относящиеся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, по уровням оказания медицинской помощи



**Показания (противопоказания)
для проведения эндоскопического лигирования
варикозно расширенных вен пищевода (далее - ВРВ)**

1. Профилактика первого эпизода кровотечения (первичная профилактика):

- наличие ВРВ пищевода больших размеров (степень F2, F3) независимо от степени компенсации цирроза (класса по Child-Turcotte-Pugh) (2 степень: диаметр вен от 5 до 10 мм, извитые, расположены в средней трети пищевода; 3 степень: диаметр более 10 мм, напряженные, с тонкой стенкой, расположены вплотную друг к другу, на поверхности вен «красные маркеры»).

- варикозные вены средних размеров (степень F2) при наличии признаков высокого риска кровотечения («красные пятна», «красные полосы» или у пациентов с циррозом класса Child C).

- Альтернатива или при непереносимости терапии бета-блокаторами.

2. Профилактика рецидива кровотечения (вторичная профилактика) из варикозно расширенных вен пищевода у больных с портальной гипертензией при невозможности хирургического лечения (основное показание): проводится всем пациентам, перенесшим эпизод кровотечения из ВРВ пищевода, после его успешной остановки. Процедуры начинают в плановом порядке через 1-4 недели после острого эпизода, сочетают с длительной терапией бета-блокаторами.

3. При наличии ВРВ пищевода у ранее оперированных больных или после эндоскопического склерозирования вен кардиального отдела желудка.

4. Остановка активного кровотечения: экстренное является методом выбора для остановки активного кровотечения из ВРВ пищевода при эндоскопически подтвержденном источнике. Проводится параллельно с медикаментозной терапией.

Противопоказаниями к проведению эндоскопического лигирования являются:

Абсолютные:

1. Нестабильное состояние пациента (тяжелый геморрагический шок, нестабильная гемодинамика и т.д.), за исключением экстренной ситуации в условиях реанимации.

2. Подтвержденная или подозреваемая перфорация пищевода.

3. Недавняя (менее 72 часов) или продолжающаяся химиотерапия.

4. Значительные нарушения свертываемости крови: МНО более 1,5, тромбоциты менее 20 000/мкл.

5. Тяжелые коагулопатии.

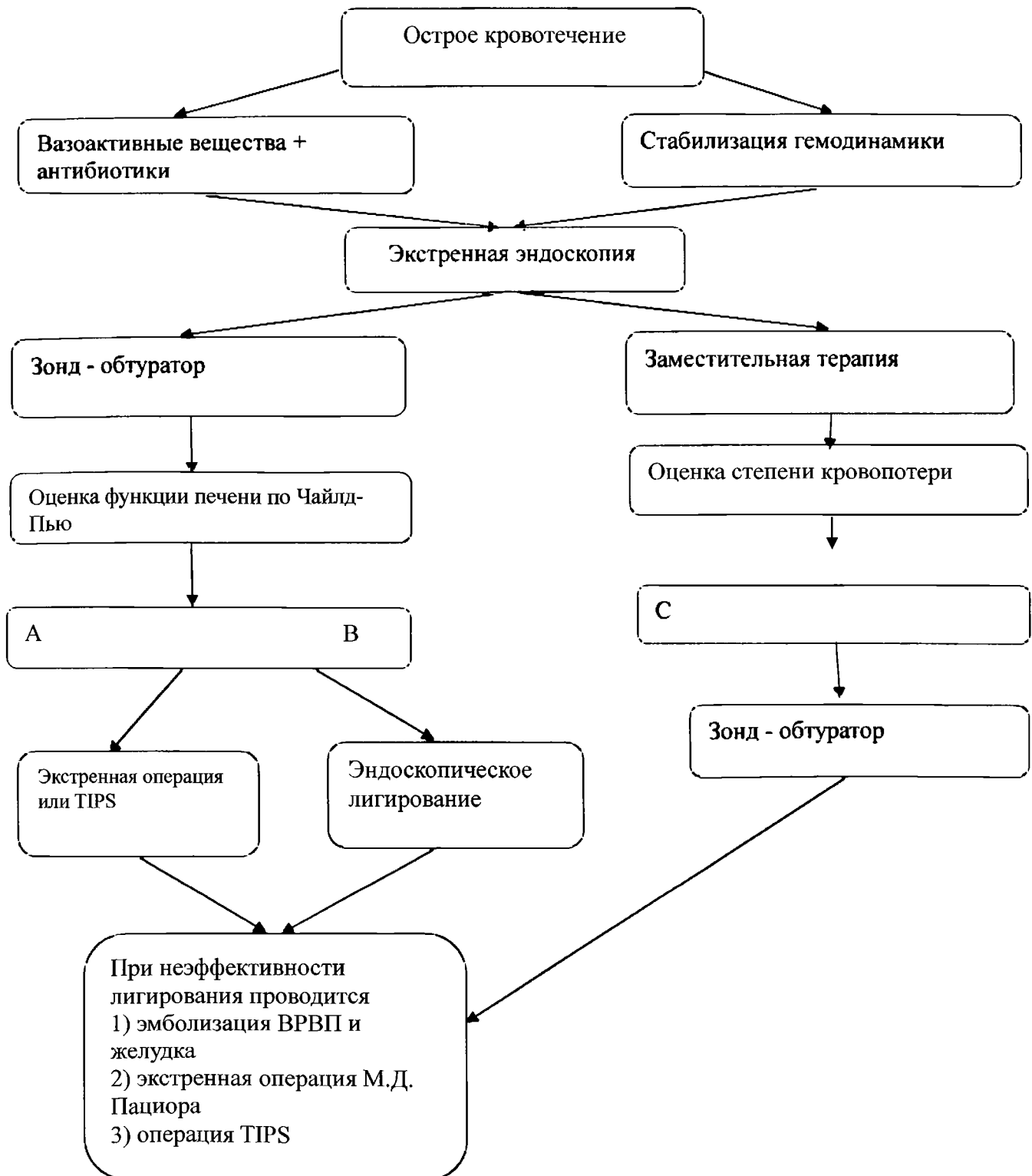
6. Полная непроходимость пищевода или выраженный стеноз, не позволяющие провести эндоскоп.

7. Психические заболевания, делающие невозможным проведение процедуры.

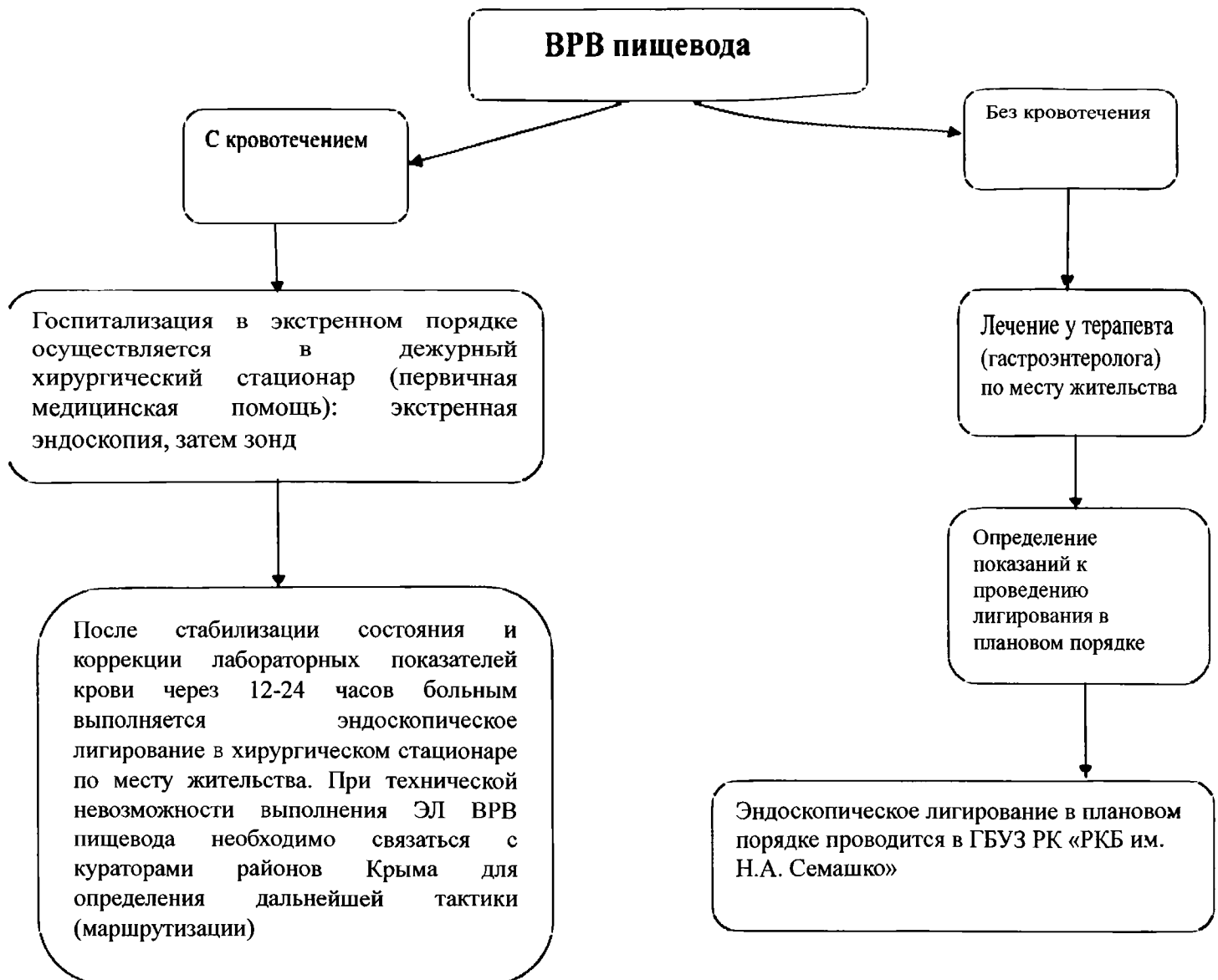
Относительные:

1. Нарушения свертываемости крови средней степени: МНО 1,3-1,5, тромбоциты 20 000-50 000/мкл.
2. Тяжелая печеночная недостаточность (Child-Pugh C > 13 баллов).
3. Сепсис или активная инфекция.
4. Острый тромбоз в системе воротной вены.
5. Большие изолированные (фундальные) варикозные узлы желудка.
6. Недоступность оборудования для экстренного переливания крови и реанимационных мероприятий.
7. Отказ пациента или его законного представителя.

**Схема оказания медицинской помощи пациентам
с варикозным расширением вен**



Маршрутизация пациентов с варикозным расширением вен пищевода для проведения эндоскопического лигирования



Показания к проведению ЭЛ в плановом порядке определяют врач-терапевт (гастроэнтеролог), врач-хирург и врач-эндоскопист. После принятия решения о необходимости ЭЛ ВРВ пищевода пациент направляется на дообследование в амбулаторных условиях по месту жительства в рамках подготовки к плановому оперативному вмешательству (осмотр терапевта (гастроэнтеролога), хирурга, ЭГДС, ЭКГ, ФГ ОГК, УЗИ вен н/конечностей, ЭхоКГ, УЗИ ОБП, группа крови и резус-фактор, RW, HbsAg, АТ к HCV, АТ к ВИЧ 1,2, ОАК, биохимический анализ крови, коагулограмма, ОАМ, кал на я/глист). В дальнейшем пациент госпитализируется в хирургический стационар согласно данной маршрутизации.

**Маршрутизация пациентов с кровотечением из варикозно
расширенных вен пищевода и желудка для проведения эндоваскулярной
эмболизации вен желудка**

При рецидиве кровотечения из ВРВ пищевода после эндоскопического лигирования показана эндоваскулярная эмболизация ВРВ желудка в хирургических стационарах, где есть необходимое оборудование и расходные материалы, согласно данной маршрутизации

ВРВ пищевода, желудка

С кровотечением

Без кровотечения

Госпитализация в экстренном порядке в
дежурный хирургический стационар
(первичная медицинская помощь)

Лечение у терапевта
(гастроэнтеролога) по месту
жительства

Для проведения эндоваскулярной эмболизации
ВРВ пищевода после стабилизации состояния и
коррекции лабораторных показателей крови по
согласованию с заведующими отделений
больные направляются в:

ГБУЗ РК «РКБ
им. Н.А.
Семашко»

ГБУЗ РК
«Симферополь-
ская ГКБ №7»

ГБУЗ РК
«Евпаторийская
городская
больница»

ГБУЗ РК
«Джанкойская
районная
больница»

ГБУЗ РК
«Керченская
городская
больница №1
им. Н.И.
Пирогова»

- Белогорский
район
- г. Судак
- Советский
район

- г. Бахчисарай
- г. Алушта
- Симферопольский
район
- г. Симферополь

- г. Евпатория
- Черноморский
район
- Раздольненский
район
- Первомайский
район
- Сакский район

- Джанкойский район
- Краснопереконский
район
- Нижегородский
район
- г. Армянск
- Красногвардейский
район

- г. Керчь
- Кировский
район, в т.ч.
г. Старый Крым
- Ленинский
район
- г. Феодосия

Приложение № 9
к приказу МЗ РК
от 21.08 2026 года № 1322

Список врачей-хирургов, курирующих оказание медицинской помощи пациентам муниципального образования по профилю «Хирургия» в медицинских организациях, относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым

Наименование МО	Уровень оказания мед помощи	ФИО врача	Номер телефона врача
ГБУЗ РК «Белогорская ЦРБ»	II	Стаценко Н.И.	+79787122508
ГБУЗ РК «Первомайская ЦРБ»	I	Алибаева З.Э.	+79788376807
ГБУЗ РК «Симферопольская КБ СМП №6»	II	Закут С.Р.	+79787517067
ГБУЗ РК «Алуштинская ЦРБ»	II	Шупта Ю.Б.	+79780254780
ГБУЗ РК «Бахчисарайская ЦРБ»	II	Абдураманов Д.Л.	+79787517073
ГБУЗ РК «Джанкойская ЦРБ»	II	Максудов А.Ш.	+79780195133
ГБУЗ РК «Евпаторийская ГБ»	III	Шевкетова Э.Р.	+79788906634
ГБУЗ РК «Керченская ГБ №1 им. Пирогова»	II	Мустафаев Э.С.	+79788209891
ГБУЗ РК «Керченская ГБ №3»	Поликлиника	Мустафаев Э.С.	+79788209891
ГБУЗ РК «Кировская ЦРБ»	I	Алимов А.З.	+79787259050
ГБУЗ РК «Красногвардейская ЦРБ»	II	Усеинов Э.С.	+79788391915
ГБУЗ РК «Ленинская ЦРБ»	I	Астапенко С.В.	+79787731629
ГБУЗ РК «Нижегородская РБ»	II	Хайтметов А.А.	+79785856877
ГБУЗ РК «Раздольненская РБ»	I	Хайтметов А.А.	+79785856877
ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»	III	Закут С.Р.	+79787517067
ГБУЗ РК «Симферопольская ГKB №7»	II	Закут С.Р.	+79787517067
ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»	II	Михальчевский П.С.	+79781872901
ГБУЗ РК «Симферопольская ЦРКБ»	II	Ильченко Ф.Н.	+79787057684
ГБУЗ РК «Советская РБ»	I	Максудов А.Ш.	+79780195133
ГБУЗ РК «Сакская РБ»	II	Закут С.Р.	+79787517067
ГБУЗ РК «Старокрымская РБ им. Н.М. Амосова»	I	Усеинов Э.С.	+79788391915
ГБУЗ РК «Судакская ЦРБ»	II	Чемоданов Е.Б.	+79785054430
ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»	II	Алимов А.З.	+79787259050
ГБУЗ РК «Красноперекопская ЦРБ»	II	Астапенко С.В.	+79787731629
ГБУЗ РК «Черноморская ЦРБ»	I	Чемоданов Е.Б.	+79785054430

**Схема взаимодействия медицинских организаций,
относящихся к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым
и участвующих в оказании пациентам медицинской помощи по профилю
«Хирургия» по уровням оказания медицинской помощи**

Регион, наименование МО	I уровень	II уровень	III уровень	Маршрутизация пациентов, наименование медицинской организации (куда направляется пациент в случае отсутствия на территории медицинской помощи соответствующего уровня по профилю «Хирургия»)
ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»	+			ГБУЗ РК «Центральная районная больница г. Красноперекоска»
ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница им. академика Н.М. Амосова»	+			ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»	+			ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»	+			ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им Н.И. Пирогова»
ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»	+			ГБУЗ РК «Сакская районная больница»
ГБУЗ РК «Советская районная больница»	+			ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»
ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»	+			ГБУЗ РК «Сакская районная больница»
ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»	+			ГБУЗ РК «Центральная районная больница г. Красноперекоска»
ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница»		+		ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»
ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»		+		ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»
ГБУЗ РК «Центральная районная больница г. Красноперекоска»		+		ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»
ГБУЗ РК «Нижегорская районная больница»		+		ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»
ГБУЗ РК «Сакская районная больница»		+		ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»
ГБУЗ РК «Керченская больница № 1 им. Н.И. Пирогова»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Судакская центральная районная		+		ГБУЗ РК «Республиканская

больница»				клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Алуштинская центральная районная больница»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи № 6»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница № 7»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»		+		ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»
ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»			+	ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко»

ЧЕК-ЛИСТ
проведения выездной проверки хирургической
службы медицинской организации

Курируемая организация: _____
Дата проверки: «_____» _____ 20 г.
Куратор (ФИО, _____ должность, _____ место _____ основной _____ работы): _____

1. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СЛУЖБЫ И ДОКУМЕНТАЦИЯ

1.1 Ведение и оформление медицинской документации (истории болезни, протоколы операций): полнота, своевременность, соответствие требованиям

1.2 Наличие и работа комиссии внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

1.3 Организация преемственности между приемным покоем, отделением, операционным блоком и ОРИТ.

2. ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

2.1 Проведение клинико-анатомических конференций, разборов летальных случаев

2.2 Анализ и учет послеоперационных осложнений (ведется ли журнал, карты учета)

3. ОПЕРАЦИОННЫЙ БЛОК И ОРИТ

3.1 Оснащенность операционных и палат ОРИТ необходимым оборудованием, его исправность

3.2 Укомплектованность и сроки годности наборов для неотложных состояний (трахеостомия, торакотомия и т.д.)

4. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ СЛУЖБА

4.1 Доступность и сроки выполнения необходимых лабораторных и инструментальных исследований (КТ, УЗИ, эндоскопия)

5. КАДРЫ И ОБУЧЕНИЕ

5.1 Укомплектованность штата хирургов, анестезиологов-реаниматологов, среднего медперсонала

5.2 Своевременность повышения квалификации, наличие сертификатов

5.3 Участие в телемедицинских консультациях, конференциях

6. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ

6.1 Соблюдение регламента направления пациентов в организацию 3-го уровня (критерии, сроки, оформление)

6.2 Качество подготовки и пакета документов для перевода/направления

6.3 Работа с «обратной связью» после выписки пациента из организации 3-го уровня

Выводы и рекомендации куратора (кратко):

1. Основные выявленные проблемы: _____
2. Неотложные рекомендации (требующие устранения в срок до 1
месяца): _____
3. Перспективные рекомендации: _____

Подписи:

Куратор: _____ / _____ /

Главный врач курируемой организации:

_____ / _____ /

(с ознакомлением)