



# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.11.2023

№ 729

г. Киров

### Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия»

На основании Положения о министерстве здравоохранения Кировской области, утвержденного постановлением Правительства Кировской области от 09.06.2015 № 42/295, приказа Минздрава России от 12.11.2012 № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия», в целях повышения качества и доступности медицинской помощи взрослым пациентам по профилю «торакальная хирургия»:

1. Утвердить схему маршрутизации взрослого населения при оказании медицинской помощи по профилю «торакальная хирургия» (далее - маршрутизация) согласно приложению.
2. Руководителям областных государственных медицинских организаций обеспечить оказание медицинской помощи пациентам по профилю «торакальная хирургия» согласно маршрутизации.
3. Контроль за исполнением распоряжения оставляю за собой.

И.о. министра здравоохранения  
Кировской области

П.Л. Казаков



# Приложение

## УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства здравоохранения Кировской области

от 30.11.2023 № 729

### СХЕМА

#### маршрутизации взрослого населения при оказании медицинской помощи по профилю «торакальная хирургия»

Наименование медицинской организации	Нозологии
КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	Деструктивные пневмонии с наличием полостей распада до 5 см.
КОГКБУЗ «Центр онкологии и медицинской радиологии»	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Буллезная эмфизема легких осложненная спонтанным пневмотораксом в анамнезе (после дренирования) или рецидивирующий спонтанный пневмоторакс.;</li><li>2. Буллезная эмфизема легких (гигантские буллы, кисты легкого) или иные буллезно-дистрофические изменения легких при ХОБЛ, требующие оперативного лечения.</li><li>3. Для проведения биопсии легких (кроме подозрения на туберкулез) и внутригрудных лимфоузлов;</li><li>4. Пациенты с абсцессами легких размером 5 и более см.</li><li>5. Гангрена легкого с интоксикационным синдромом, выраженной дыхательной недостаточностью.</li><li>6. Состояние после травмы грудной клетки (срок более 10 дней), требующее дополнительного хирургического вмешательства (<i>после ТМК или очной консультации</i>)<ul style="list-style-type: none"><li>-Свернувшийся гемоторакс.</li><li>-Посттравматический рецидивирующий плеврит (при неэффективности пункционного метода лечения).</li><li>-Гематоцеле легкого.</li><li>-Легочно-плевральный свищ, бронхоплевральный свищ, трахеальный свищ.</li><li>-Ателектаз легкого.</li><li>- Фиброторакс с компрессией легкого</li></ul></li><li>7. Бронхоэктатическая болезнь, пневмофиброз, требующие хирургического лечения</li><li>8. Рубцовые стенозы трахеи (постинтубационные, посттрахеостомические, идеопатические, посттравматические) - <i>после ТМК или очной (при дыхательной недостаточности 1-2 степени) консультации в поликлинике КОГКБУЗ ЦОМР</i></li><li>9. Декомпенсированные стенозы пищевода опухолевой этиологии (дисфагия).</li><li>10. Доброкачественные опухоли пищевода</li></ol>

	<p>11. Стенозы пищевода опухолевой этиологии (стадия компенсации и субкомпенсации, в стадии декомпенсации - после стационарного лечения по месту жительства, установки гастростомы).</p> <p>12. Инфаркт легкого</p> <p><i>Пункты 7-11 - после плановой ТМК или очной консультации в поликлинике КОГКБУЗ ЦОМР»</i></p>
<p>КОГБУЗ «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Пациенты для проведения биопсии легких при подозрении на туберкулез;</li> <li>2. Пациенты, требующие хирургического лечения туберкулезного процесса</li> <li>3. Пациенты с плевритами неясной этиологии, эмпиема плевры</li> <li>4. Пациенты с диссеминированными поражениями легких неуточненной этиологии, для первичной диагностики саркоидоза</li> <li>5. Цирроз легкого после проведенного консервативного лечения и санации (более 15 дней), требующие хирургического лечения <i>(после плановой ТМК или очной консультации в поликлинике ОПТД).</i></li> </ol>
<p>КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Инородные тела трахеи, бронхов</li> <li>2. Перфорации пищевода.</li> <li>3. Инородные тела пищевода, осложненные и при технической невозможности удаления инородного тела на месте.</li> <li>4. Пациенты с кровохарканьем и легочным кровотечением с территории муниципального образования «Город Киров»</li> </ol>
<p>Хирургическое отделение (по показаниям - отделение реанимации и интенсивной терапии по месту жительства) с консультацией врача торакального хирурга отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»</p>	<p>Пациенты с кровохарканьем и легочным кровотечением</p>
<p>Хирургическое отделение по месту жительства пациента с последующей консультацией врача торакального хирурга отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи»</p>	<p>Пациенты со спонтанными пневмотораксами</p>
<p>Терапевтическое отделение по месту жительства пациента или пульмонологическое отделение</p>	<p>Транссудативные плевриты <i>для проведения симптоматической терапии, плевральных пункций и дообследования.</i></p> <p><i>При неэффективности терапии, рецидиве плеврита (в течение 15 дней) с предварительным исключением онкопато-</i></p>

	<i>логии, туберкулеза, декомпенсированной сердечной недостаточности - перевод в - в КОГБУЗ «ОПТД» после ТМК или очной консультации в поликлинике ОПТД</i>
КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	Пациенты с сочетанными повреждениями органов грудной и брюшной полости в круглосуточном режиме.