



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

21.12.2011

№

903 р

Об утверждении маршрутизации
пациентов, нуждающихся в
медицинской помощи в
экстренной форме, на территории
Астраханской области и
признании утратившими силу
отдельных распоряжений
министерства здравоохранения
Астраханской области

В целях совершенствования организации оказания медицинской помощи в экстренной форме на территории Астраханской области:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Маршрутизацию пациентов, нуждающихся в медицинской помощи в экстренной форме, на территории Астраханской области (далее - Маршрутизация).

1.2. Перечень отдельных нозологических форм хирургического профиля, подлежащих экстренной госпитализации (далее - Перечень).

2. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области «Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» осуществлять госпитализацию пациентов, достигших восемнадцатилетнего возраста, согласно Маршрутизации и Перечню.

3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области, включенных в Маршрутизацию, обеспечить оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, достигшим восемнадцатилетнего возраста, согласно Маршрутизации и Перечню.

4. Рекомендовать федеральным, ведомственным и негосударственным учреждениям здравоохранения Астраханской области организовать оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, достигшим восемнадцатилетнего возраста, согласно Маршрутизации и Перечню.

5. Установить, что медицинская помощь взрослому населению с

0035992

сердечно-сосудистыми заболеваниями в экстренной форме оказывается в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Астраханской области от 28.02.2022 № 171р «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению с сердечно-сосудистыми заболеваниями на территории Астраханской области».

6. Признать утратившими силу распоряжения министерства здравоохранения Астраханской области:

- от 28.07.2015 № 1179р «Об утверждении графика дежурств государственных бюджетных учреждений здравоохранения Астраханской области по экстренной форме для оказания медицинской помощи»;
- от 11.01.2016 № 2р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.07.2015 № 1179р»;
- от 28.12.2018 № 1336р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.07.2015 № 1179р»;
- от 25.01.2019 № 57р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.07.2015 № 1179р»;
- от 26.03.2019 № 292р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.07.2015 № 1179р»;
- от 10.09.2019 № 926р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.07.2015 № 1179р»;
- от 26.12.2019 № 1395р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.07.2015 № 1179р»;
- от 01.04.2020 № 281р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 28.07.2015 № 1179р»;
- от 17.04.2020 № 323р «Об отдельных вопросах по изменению маршрутизации пациентов в связи с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 на территории Астраханской области»;
- от 30.12.2020 № 928р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 17.04.2020 № 323р и признании утратившими силу отдельных распоряжений министерства здравоохранения Астраханской области»;
- от 03.02.2021 № 40р «О внесении изменений в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 17.04.2020 № 323р»;
- от 20.02.2021 № 74р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 17.04.2020 № 323р»;
- от 26.03.2021 № 155р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 17.04.2020 № 323р»;

- [illegible]

- от 18.05.2022 № 393р «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Астраханской области от 17.04.2020 № 323р».

7. Отделу нормативно-правового обеспечения министерства здравоохранения Астраханской области направить настоящее распоряжение в информационные агентства ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «Информационный центр «КонсультантПлюс» для включения в электронную базу данных.

8. Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Астраханской области «Медицинский информационно-аналитический центр» разместить настоящее распоряжение на официальном сайте министерства здравоохранения Астраханской области в течении трёх дней со дня подписания.

9. Распоряжение вступает в силу с 01.01.2023.

Министр здравоохранения
Астраханской области



А.В. Буркин

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
здравоохранения Астраханской
области от 21.12.2022 № 903р

Маршрутизация пациентов, нуждающихся в медицинской помощи в экстренной форме, на территории Астраханской области¹

№	Профиль	Зона ответственности ²	Наименование медицинской организации и график работы ³
1	2	3	4
1	Хирургия (за исключением сосудистой и торакальной хирургии)	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник: ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» среда: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Астрахань» Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
1.1	Сосудистая хирургия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, среда: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница
1.2	Торакальная хирургия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александро-Мариинская областная клиническая больница
2	Гнойная хирургия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг,

			пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
3	Хирургия для пациентов с термическими, химическими ожогами, электротравмами, отморожениями, общим переохлаждением	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
4	Урология	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» среда: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Астрахань» Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
5	Колопроктология	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница
6	Гинекология	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» среда: ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД- Медицина» города Астрахань»

			Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
7	Нейрохирургия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
8	Травматология-ортопедия (за исключением сочетанной травмы)	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: вторник, четверг: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница понедельник, среда, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
8.1	Сочетанная травма	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница
9	Челюстно-лицевая хирургия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница
10	Оториноларингология	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница
11	Офтальмология	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: вторник, среда, пятница, воскресенье: ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница понедельник, четверг, суббота: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
12	Токсикология	Астраханская	по графику:

		область, г. Астрахань	понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
13	Больные с экстренной патологией с хронической почечной недостаточностью	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
14	Эндокринология	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
15	Терапия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» четверг: ЧУЗ «Медико-санитарная часть» Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
16	Неврология в части:		
16.1.	- острые нарушения мозгового кровообращения ⁴	- Трусовский, - Советский, - Кировский районы г. Астрахань, - Икрянинский, - Лиманский, - Енотаевский, - Черноярский, - Наримановский районы	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова»
		- Ленинский район г. Астрахань, - Володарский - Камызякский, - Красноярский, - Приволжский,	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО Александро-Марининская областная клиническая больница

		- Харабалинский районы	
		ЗАТО Знаменск, Ахтубинский район	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Ахтубинская районная больница»
16.2.	- за исключением острых нарушений мозгового кровообращения	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Городская клиническая больница №3 им. С.М. Кирова» среда: ЧУЗ «Медико-санитарная часть» Районные больницы (в соответствии с территорией обслуживания)
17	Наркология	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Областной наркологический диспансер»
18	Психиатрия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Областная клиническая психиатрическая больница»
19	Фтизиатрия	Астраханская область, г. Астрахань	по графику: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница, суббота, воскресенье: ГБУЗ АО «Областной клинический противотуберкулезный диспансер»

¹ Перевод из районных больниц Астраханской области осуществляется после предварительной телемедицинской консультации (далее – ТМК) и с соблюдением требований подпункта н) пункта 2.2 раздела II Критериев оценки качества медицинской помощи, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 № 203н, при этом запрос ТМК и последующая маршрутизация в медицинскую организацию Астраханской области соответствует распределению по дежурным дням.

² Зоной ответственности является территория нахождения пациента на момент обращения за медицинской помощью в экстренной форме (место вызова скорой медицинской помощи, самообращения, расположение медицинской организации, в которой находится пациент и отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

В случае исключения острой хирургической патологии, острого нарушения мозгового

кровообращения в приёмном отделении дежурной медицинской организации у пациентов, доставленных (обратившихся) в медицинскую организацию по экстренным показаниям для оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, перемаршрутизация не требуется, пациент при наличии показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной или неотложной форме госпитализируется в профильное отделение медицинской организации, в которую он был доставлен.

³ Дежурство медицинской организации начинается с 08:00 часов утра и длится в течение суток до 08:00 часов утра следующего дня.

⁴ В случае диагностирования острого нарушения мозгового кровообращения впервые в условиях приемного отделения и на госпитальном этапе в ГБУЗ АО Александрo-Мариинская областная клиническая больница, ГБУЗ АО «Городская клиническая больница № 3 им. С.М. Кирова» перемаршрутизация пациентов не требуется, медицинская помощь оказывается на месте.

УТВЕРЖДЕН

распоряжением министерства
здравоохранения Астраханской
области от 21.12.2022 № 903р

Перечень отдельных нозологических форм хирургического и терапевтического профилей, подлежащих экстренной госпитализации

1. Перечень нозологических форм, подлежащих экстренной госпитализации по профилю «торакальная хирургия» (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия»):

- пневмоторакс (спонтанный, травматический);
- травма грудной клетки с переломами рёбер и грудины, осложненными пневмо- или гемотораксом. Переломы рёбер неосложненные без пневмо- или гемоторакса, флотации грудной стенки госпитализируются для получения лечения и наблюдения в отделение травматологии, либо им оказывается медицинская помощь амбулаторно у врача-травматолога-ортопеда по месту прикрепления;
- проникающие ранения грудной клетки;
- травмы пищевода (спонтанный разрыв, механические повреждения, повреждения после медицинских манипуляций);
- абсцедирующие пневмонии при деструкции лёгочной ткани с большими полостями (более 4,0 см). Полости до 4,0 см не являются показанием к хирургическому лечению, в связи с чем, лечение должно проводиться в терапевтическом или пульмонологическом отделении.

2. Перечень нозологических форм, подлежащих экстренной госпитализации по профилю «хирургия» (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»):

- острый аппендицит;
- острый холецистит;
- острый панкреатит;
- ущемленная грыжа;
- осложнения язвенной болезни желудка (кровотечение, перфоративная язва, стеноз желудка);
- осложнения желчекаменной болезни при наличии показаний к экстренному оперативному вмешательству на органах брюшной полости;

- кишечная непроходимость (опухолевого генеза и неопухолевого генеза);

- травмы живота с повреждением внутренних органов (без признаков сочетанной травмы);

- осложнения злокачественных новообразований органов брюшной полости и других локализаций при наличии показаний к экстренному оперативному вмешательству на органах брюшной полости;

- нарушения мезентериального кровообращения (пациенты с нарушением мезентериального кровообращения госпитализируются в многопрофильные стационары с возможностью выполнения рентгеноконтрастных методов исследования мезентериальных сосудов и выполнения эндоваскулярных оперативных вмешательств);

- другие заболевания и состояния при наличии показаний к экстренному оперативному вмешательству на органах брюшной полости.

3. Перечень нозологических форм, подлежащих экстренной госпитализации по профилю «колопроктология» (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2010 № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»):

- острая анальная трещина;

- острый парапроктит;

- острое воспаление эпителиального копчикового хода;

- пилонидальная киста с абсцессом;

- выпадение прямой кишки с ущемлением;

- острая толстокишечная непроходимость опухолевого генеза (пациенты с перитонитом, токсическим шоком, госпитализируются согласно маршрутизации экстренных хирургических больных);

- острое кишечное кровотечение;

- острая токсическая дилатация толстой кишки;

- травмы ободочной кишки, прямой кишки, промежности и анального канала;

- инородное тело в ободочной кишке, в прямой кишке;

- острый ишемический колит;

- осложнения болезни Крона и язвенного колита;

- острые осложнения дивертикулярной болезни ободочной кишки.

4. Перечень нозологических форм, подлежащих экстренной госпитализации по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» в части оказания помощи при заболеваниях аорты и периферических сосудов* (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»):

- острые заболевания аорты и артерий верхних и нижних конечностей (артериальные тромбозы и эмболии, расслоение аневризмы брюшной аорты);

- острые заболевания периферических вен;
- травматические повреждения периферических сосудов.

5. Перечень нозологических форм, подлежащих экстренной госпитализации по профилю «урология» (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология»):

- почечная колика (N23);
- травма органов мочеполовой системы (почки, мочеточника, мочевого пузыря, уретры, полового члена, мошонки) (S37.0 – S37.4, S31);
- макрогематурия (R31);
- уретроррагия (N36.8);
- острый пиелонефрит (N10) и активная фаза хронического пиелонефрита, схожая по тяжести течения с острым пиелонефритом;
- острый простатит (N41.0), в случае развития осложнений в виде задержки мочи, формирования абсцесса простаты, септического состояния;
- острый цистит (N30), при развитии тяжелой странгурии, гематурической формы;
- острый уретрит (N34.1) при развитии септического состояния;
- острый орхит и эпидидимит (N45), при наличии гнойных осложнений и септического состояния;
- острый баланопостит (N48.1), в случае развития осложнений;
- острое воспаление семенного пузырька, семенного канатика и семявыносящего протока, влагалищной оболочки яичка (N49), при наличии гнойных осложнений и септического состояния;
- перекрут яичка (N44);
- парафимоз (N47), в случае необходимости хирургического вмешательства;
- острая задержка мочи (R33), а также хроническая задержка мочи, повлекшая за собой осложнения, требующие экстренного хирургического вмешательства;
- анурия (R33), постренальная форма;
- острый тромбоз почечных сосудов;
- выпадение дренажей у стомированных пациентов, в случае невозможности переустановки вне операционной.

Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, состояниях, представляющих угрозу жизни и здоровью пациента.

6. Экстренная госпитализация по профилю «нейрохирургия» осуществляется при наличии изолированной черепно-мозговой травмы (ЧМТ), травмы позвоночника с повреждением спинного мозга, а также при превалировании травмы указанных областей с наличием незначительных повреждений других органов и систем, которые не являются показанием к

хирургическому вмешательству либо причиной развития травматического шока.

7. Госпитализация пациентов по профилю «сочетанная травма» осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».

К сочетанной травме относятся повреждения в разных системах органов в результате воздействия одного или нескольких травмирующих факторов: скелетная травма + черепно-мозговая травма, скелетная травма + повреждение органов брюшной полости и/или грудной клетки, тяжелая травма при дорожно-транспортных происшествиях, падении с высоты, огнестрельная или минно-взрывная травма. Показанием к госпитализации на койки сочетанной травмы является тяжелое состояние, сопровождающееся травматическим шоком, как правило, требующее проведения противошоковых мероприятий и госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии.

8. Перечень нозологических форм, подлежащих экстренной госпитализации по профилю «терапия» (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»):

- острые аллергозы: аллергическая крапивница не купирующаяся на амбулаторном этапе (L50), отек Квинке (T78.3);

- цирроз печени токсико-алиментарной, вирусной или смешанной этиологии в стадии декомпенсации (асцит, печеночная энцефалопатия, паренхиматозная желтуха) (K74.6);

- хронический гепатит токсико-алиментарной, вирусной или смешанной этиологии, в стадии декомпенсации (паренхиматозная желтуха, печеночная энцефалопатия) (K73);

- хронический панкреатит ст. обострения, выраженный болевой синдром (K86.0);

- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки в стадии обострения, выраженный болевой синдром (K26);

- язвенный колит, активность 2 (наличие в анамнезе данного заболевания, жидкий стул с примесью крови и слизи от 6 или более раз в сутки) (K51);

- анемии тяжелой степени тяжести (выраженная слабость, гемоглобин ниже 70 г/л, сатурация ниже 95%) (D 50.9);

- хронический пиелонефрит, ст. обострения (повышение температуры от субфебрильной и выше, выраженные боли в поясничной области, признаки интоксикации) (N11.9);

- хронический гломерулонефрит, ст. обострения (N03.4);

- пневмония, среднетяжелой степени тяжести (нарушение сознания, обусловленное пневмонией, SpO₂ 94% и менее (вследствие пневмонии), тахипноэ более 30 в мин., снижение систолического артериального давления ниже 90 мм рт. ст. или диастолического - менее 60 мм рт. ст.) (J18.9);
- хронический обструктивный бронхит, обострение, ДН 1-2 (J42);
- плеврит неуточненный с выраженной дыхательной недостаточностью (J94);
- тяжелые обострения бронхиальной астмы со снижением SpO₂ до 90% и ниже (J45-J46);
- тяжелые обострения ХОБЛ (J44.8-44.9) при наличии следующих показаний: значительное увеличение интенсивности и/или появление новых клинических симптомов (одышка в покое, нестабильная гемодинамика, ухудшение психического состояния, цианоз, периферические отеки, признаки утомления дыхательных мышц), падение SaO₂ ниже 90% или на 4% и более ниже исходной;
- иные заболевания терапевтического профиля, сопровождающиеся угрозой жизни, требующие экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время повлечет за собой ухудшение состояния и угрозу жизни пациента.

Вышеуказанные нозологические формы должны учитываться врачами других специальностей при направлении на плановую госпитализацию.

Районные больницы должны осуществлять госпитализацию пациентов с вышеуказанными нозологическими формами в зоне ответственности.

*Заболевания дуги аорты и грудной аорты маршрутизируются в ФГБУ ФЦССХ Минздрава России (г. Астрахань).

Минздрав АО

От : minzdrav@astrobl.ru

пт, 23 дек. 2022 11:44

Тема : Минздрав АО

📎 1 вложение

Кому : akb <akb@uomc-mail.ru>, kanceliariya
<kanceliariya@chuzmsch.ru>, astnuz <astnuz@mail.ru>,
msch30 <msch30@mvd.ru>, astfond <astfond@astranet.ru>,
vms astrakhan <vms.astrakhan@mail.ru>, fcssh
<fcssh@astra-cardio.ru>

**Письмо исходящее № 903р от 21.12.2022 Буркин Александр
Владимирович, маршрутизация (2507910 v1).PDF**
898 КБ
