

ЧАВАШ РЕСПУБЛИКИН  
СЫВЛАХА СЫХЛАС ЁÇ ТАТА  
СОЦИАЛЛÄ АТАЛАНУ  
МИНИСТЕРСТВИ



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПРИКАЗ

01.10.2015      1718      №

Шупашкар хули

ПРИКАЗ

01.10.2015      № 1718

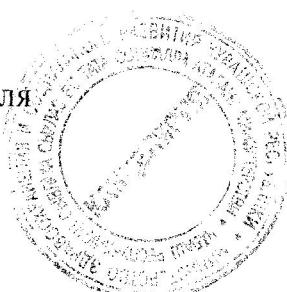
г. Чебоксары

**Об утверждении Порядка маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля в Чувашской Республике**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2010 г. № 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 30 апреля 2010 г., регистрационный № 17073) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля в Чувашской Республике.
2. Главным врачам медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской, обеспечить оказание медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля в соответствии с настоящим приказом.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения и социального развития Чувашской Республики Зинетуллину Н.Х.

И.о. Заместителя Председателя  
Кабинета Министров  
Чувашской Республики –  
министра



А.В. Самойлова

Утвержден приказом  
Министерства здравоохранения  
и социального развития  
Чувашской Республики  
от 01.10.2015 № 1718

**Порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля в Чувашской Республике**

1. Настоящий Порядок маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля в Чувашской Республике (далее – Порядок) регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля (далее – колопроктологические заболевания) в медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (далее – медицинские организации).

2. Медицинская помощь пациентам с колопроктологическими заболеваниями оказывается в виде:

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

3. Пациентам с колопроктологическими заболеваниями медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, в том числе на дому при вызове медицинского работника);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

4. Пациентам с колопроктологическими заболеваниями медицинская помощь может оказываться в следующих формах:

1) экстренная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) неотложная – медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) плановая – медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с колопроктологическими заболеваниями осуществляют специализированные бригады анестезиологии-реанимации, врачебные и фельдшерские выездные бригады на основе стандартов медицинской помощи.

6. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациента в ближайшую медицинскую организацию, имеющую отделение колопроктологии или хирургические отделения, операционный блок и отделение реаниматологии-анестезиологии (блок интенсивной терапии), в которых обеспечивается круглосуточная специализированная медицинская помощь указанной категории пациентов.

7. Медицинская помощь в неотложной форме пациентам с колопроктологическими заболеваниями оказывается вне медицинской организации, в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и стационарно в отделениях колопроктологического и хирургического профиля с блоками интенсивной терапии.

8. Первичная медико-санитарная помощь включает:
- первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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. Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) осуществляют наблюдение и лечение пациентов со следующими заболеваниями и состояниями:

- воспалительные заболевания толстой кишки (язвенный колит, болезнь Крона);
- синдром раздраженной толстой кишки;
- функциональный запор;
- дивертикулярная болезнь толстой кишки;
- кишечные стомы;
- недержание кала;
- хронические заболевания анокопчиковой области.

10. Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при оказании медицинской помощи пациентам с колопроктологическими заболеваниями осуществляют следующие функции:

выявляют лиц с риском развития заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности и их осложнений;

при подозрении или выявлении заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности и их осложнений направляют пациента на консультацию к врачу-колопроктологу (врачу-хирургу) в соответствии с маршрутами направления пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «колопроктология» в Чувашской Республике согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

осуществляют лечение пациента с колопроктологическим заболеванием в амбулаторных условиях на основе стандартов медицинской помощи с учетом рекомендаций врача-колопроктолога (врача-хирурга);

при подозрении у пациента наличия онкологического заболевания толстой кишки, анального канала и промежности направляют пациента к врачу-онкологу для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента.

11. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-колопроктологом в колопроктологическом кабинете медицинской организации, в случае его отсутствия – врачом-хирургом в соответствии с маршрутами направления пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «колопроктология» в Чувашской Республике согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

11. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь пациентам с колопроктологическими заболеваниями.

12. Оказание специализированной медицинской помощи в медицинской организации осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациента или совместно с его законным представителем, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-хирурга, врача-колопроктолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении пациента бригадой скорой медицинской помощи или выездной бригадой неотложной медицинской помощи.

13. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных медицинских организациях, подведомственных Министерству 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 подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, являющимся приложением к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 г. № 796н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 2 февраля 2015 г., регистрационный № 35821), а также при наличии у пациента медицинских показаний – в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Фе-

дерации от 5 октября 2005 г. № 617 (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

14. При наличии у пациента 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 с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2014 г. № 930н (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 31 декабря 2014 г., регистрационный № 35499).

15. Эндоскопическое исследование прямой и ободочной кишки осуществляется в медицинских организациях, указанных в приложении № 2 к настоящему Порядку.

16. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи пациентам с колопроктологическими заболеваниями, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

17. При оказании медицинской помощи пациентам с колопроктологическими заболеваниями, в случае подозрения на наличие онкологического заболевания, пациент направляется к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета медицинской организации для уточнения диагноза и определения последующей тактики ведения пациента.

18. В случае подтверждения у пациента онкологического заболевания, пациент направляется к врачу-онкологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, информация о диагнозе пациента (с его добровольного информированного согласия) направляется также в бюджетное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

19. После оказания специализированной медицинской помощи при наличии медицинских показаний пациент направляется в кабинет реабилитации стомированных больных бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городская клиническая больница № 1» Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

Приложение № 1  
к Порядку маршрутизации при  
оказании медицинской помощи  
взрослому населению с  
заболеваниями толстой кишки,  
анального канала и промежности  
колопроктологического профиля  
в Чувашской Республике

**Маршруты направления пациентов при оказании медицинской помощи по  
профилю «колопроктология» в Чувашской Республике**

***При заболеваниях и состояниях, требующих оказания медицинской помощи в  
экстренной и неотложной форме***

№ п/п	Наименование диагноза (шифр МКБ–10)	Алгоритм оказания медицинской помощи
1.	Острый геморрой (I84.9–I84.4); острая анальная трещина (K60.0); кровотечение из заднего прохода и прямой кишки (K62.5); острый парапроктит (K61.0– K61.4); острое воспаление эпителиаль- ного копчикового хода (Z05.0); абсцесс, флегмона перианальной области (L02.3–L03.3); пиодермия промежности (L08.8); пilonидальная киста с абсцессом (L05.0)	<p>1. Медицинская эвакуация пациента по территориальному принципу в медицинскую организацию, находящуюся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики (далее – медицинская организация) I (муниципального) или II (межрайонного) уровня.</p> <p>2. Госпитализация в хирургическое отделение (отделение анестезиологии и реанимации) с последующей консультацией (при наличии медицинских показаний) врача-специалиста медицинской организации III уровня (клинического), в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи, для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента.</p>
2.	Выпадение прямой кишки с ущемлением (K62.3); перфорация толстой кишки (K62.8); острая толстокишечная непрохо- димость (K56.1, K56.2); острое кишечное кровотечение (K92.2); острая токсическая дилатация толстой кишки (K59.3); травмы ободочной кишки (S36.5);	<p>1. Медицинская эвакуация пациента по территориальному принципу в медицинскую организацию II (межрайонного) уровня.</p> <p>2. Госпитализация в хирургическое отделение (отделение анестезиологии и реанимации) с последующей консультацией (при наличии медицинских показаний) врача-специалиста медицинской организации III уровня (клинического), в том числе с использованием телекоммуникационных средств связи, для ре-</p>

	травмы прямой кишки (S36.6); травмы промежности и анального канала (S39.6); травмы нескольких внутрибрюшных органов (S36.7); инородное тело в ободочной кишке (T18.4); инородное тело в прямой кишке (T18.5); острый ишемический колит (K55.0); мезетериальная (ый), артериальная (ый), венозная (ый) эмболия, инфаркт, тромбоз (K55.0)	шения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента.
--	---	--

*При заболеваниях и состояниях,  
требующих оказания медицинской помощи в плановой форме*

№ п/п	Наименование диагноза	Алгоритм оказания медицинской помощи
1.	Геморрой (I84.2, I84.5); анальная трещина (К60.1); криптит (К62.8); анальные сосочки (I84.6); папиллит (К62.8); свищи прямой кишки (К60.3 - К60.5); эпителиальный копчиковый ход (Z05.9); анокопчиковый болевой синдром (M53.3); недостаточность анального жома (R15); перианальные сосочки (I84.9); остроконечные перианальные кондиломы (B08.1); анальный зуд (L29.0, L29.3); ректоцеле (N81.6); выпадение прямой кишки (К62.3); ректовагинальные свищи (N82.3); ковавагинальные свищи (N32.3); пузырно-кишечный свищ (N32.1); уроретральный свищ (N36.0); кишечно-маточный свищ (N82.4); толстокишечный свищ (K63.2);	<p>1. При подозрении или выявлении заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности и их осложнений направление на консультацию к врачу-хирургу медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления пациента.</p> <p>2. При необходимости проведения консультации врача-колопротолога – направление пациента в колопротологический кабинет БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздравсоцразвития Чувашии.</p> <p>3. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи направление в отделение колопротологии БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздравсоцразвития Чувашии для оказания специализированной медицинской помощи.</p> <p>При подозрении на злокачественное новообразование толстой кишки, анального канала и промежности направление к врачу-онкологу первичного онкологического кабинета медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь по месту прикрепления пациента.</p>

	<p>стриктура заднего прохода (K62.4);          язвенный колит (K51.0);          болезнь Крона (K50);          синдром раздраженного кишечника (K58);          дивертикулярная болезнь ободочной кишки (K57.2);          проктит и проктосигмоидит (K62.8, K63, K52.9);          колит (K52, K55.1);          функциональные кишечные нарушения (K59);          полипы анального канала и прямой кишки (K62.0, K62.1);          семейный adenоматоз толстой кишки (D12.6–D12.8);          эндометриоз толстой кишки (N80.5);          болезнь Гиршпрунга (Q43.1);          аномалии развития ободочной кишки (Q43.2, Q43.3);          аномалии развития прямой кишки и аноректальной области у взрослых (Q42, Q42.9);          ангиодисплазия ободочной кишки (K55.2);          параректальная тератоидная киста (D12.8);          аллергический, токсический и радиационный колиты (K52.0–K52.2);          радиационный проктит (K62.7);          злокачественные опухоли ободочной кишки (C18, C19);          злокачественные опухоли прямой кишки (C20);          злокачественные опухоли анального канала (C21);          карцинома <i>in situ</i> ободочной и прямой кишки, анального канала (D01.0–D01.3);          доброкачественные новообразования ободочной кишки, прямой кишки и заднего прохода (D12.2, D12.9);          наличие колостомы (Z93.3);          наличие илеостомы (Z93.2);</p>	<p>ления пациента (при его отсутствии – в БУ «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздравсоцразвития Чувашии).</p>
--	--	---

	дисфункция после колостомии и энтеротомии (K91.4); осложнения коло- и илеостом (K45, K56.6, K63.8)	
--	---	--

**Приложение № 2**  
**к Порядку маршрутизации при**  
**оказании медицинской помощи**  
**взрослому населению с**  
**заболеваниями толстой кишки,**  
**анального канала и промежности**  
**колопроктологического профиля**  
**в Чувашской Республике**

**Перечень медицинских организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики, проводящих эндоскопические исследования прямой и ободочной кишки населения прикрепленных к ним территорий**

Наименование медицинской организации	Прикрепленные территории
БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздравсоцразвития Чувашии	Козловский, Мариинско-Посадский, Цивильский, Урмарский, Янтиковский, Чебоксарский районы, территория обслуживания БУ «Городская больница № 7» Минздравсоцразвития Чувашии, территория обслуживания БУ «Городской клинический центр» Минздравсоцразвития Чувашии, территория обслуживания БУ «Городская клиническая больница № 1» Минздравсоцразвития Чувашии
БУ «Республиканская клиническая больница» Минздравсоцразвития Чувашии	г. Алатырь, Алатырский, Шемуршинский, Батыревский, Яльчикский, Порецкий, Комсомольский, Ибресинский, Красночетайский, Ядринский, Моргаушский, Аликовский районы
БУ «Центральная городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии	г. Канаш, г. Шумерля, Канашский, Шумерлинский, Вурнарский, Красноармейский районы, территория обслуживания БУ «Вторая городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии,

	территория обслуживания БУ «Центральная городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии, территория обслуживания БУ «Первая Чебоксарская городская больница им. П.Н. Осипова» Минздравсоцразвития Чувашии, территория обслуживания БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздравсоцразвития Чувашии
БУ «Новочебоксарская городская больница» Минздравсоцразвития Чувашии	г. Новочебоксарск

*Примечание:*

Направление пациентов для эндоскопического исследования прямой и ободочной кишки в указанные медицинские организации осуществляется при отсутствии возможности проведения исследования в условиях медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (отсутствие диагностического оборудования, отсутствие врача-специалиста, неисправность диагностического оборудования и пр.).

---