



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 05.06.2026 № 515

г. ПСКОВ

Об организации оказания  
медицинской помощи по профилю  
«детская хирургия» в Псковской  
области

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздрава России от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия» и в целях совершенствования экстренной и неотложной медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях Псковской области

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам межрайонных больниц, ГБУЗ ПО «Псковская детская городская поликлиника», ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный», ГБУЗ ПО «Псковская станция скорой медицинской помощи», ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр», ГБУЗ ПО «Псковская областная инфекционная клиническая больница» организовать оказание медицинской помощи по профилю «детская хирургия» в соответствии с приказом Минздрава России от 31.10.2012 № 562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия».

2. Утвердить порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия» в Псковской области в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

3. Утвердить маршрутизацию детского населения Псковской области для оказания медицинской помощи в соответствии с симптомами, синдромами в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

4. Заместителю министра Н.П. Рагозиной учитывать соблюдение положений настоящего приказа при проведении мероприятий ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

5. Приказ Комитета по здравоохранению Псковской области от 11.10.2022 № 907 «Об организации оказания медицинской помощи детскому населению Псковской области по профилю «детская хирургия» считать утратившим силу.

6. Директору ГКУЗ ПО «Медицинский информационно-аналитический центр» А.В.Савину разместить настоящий приказ на сайте Министерства здравоохранения Псковской области и в сетевом ресурсе «Нормативные правовые акты Псковской области».

7. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра Н.П.Рагозину.

Министр



М.В.Гарашенко

Приложение 1 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Псковской области  
от 05.06.2026 №515

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «детская хирургия»  
в Псковской области

1. Медицинская помощь детям оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной по профилю «детская хирургия» помощи;  
скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;  
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. Медицинская помощь детям 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, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);  
стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике хирургических заболеваний, диагностике, лечению, медицинской реабилитации, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их законных представителей.

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

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара городских

территориальных поликлиник, межрайонных больниц, а также в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный».

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом - детским хирургом.

5. При подозрении или выявлении у детей хирургических заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей на консультацию к врачу - детскому хирургу.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующая срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, имеющие в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации

или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей.

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в детское хирургическое отделение ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», либо детские хирургические койки филиала «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» для оказания специализированной медицинской помощи согласно территориальному прикреплению:

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям в стационарных условиях и условиях дневного стационара оказывается врачами - детскими хирургами ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», либо ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный» и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

При подозрении или выявлении у детей хирургических заболеваний врачи – педиатры, врачи общей практики (семейные врачи) направляют детей к врачу – детскому хирургу территориального амбулаторно – поликлинического учреждения или в консультативно-диагностический центр ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» с выпиской из истории болезни ребенка (истории болезни) с указанием предварительного (или заключительного) диагноза, а также имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований.

12. Медицинская помощь в плановой форме оказывается при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни детям, не требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

13. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных 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 подготовке у детей с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 185н «Об утверждении положения об организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

14. При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи дети направляются в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» или в федеральные государственные учреждения, оказывающие высокотехнологическую помощь в соответствии с приказом Минздрава России от 11.04.2025 № 186н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

15. Хирургическая помощь новорожденным с врожденными аномалиями (пороками развития) осуществляется в соответствии с Порядком оказания помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Минздрава России от 17.04.2025 № 222н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология». При подозрении или выявлении у новорожденного острой хирургической патологии или врожденных пороков развития, требующих хирургической коррекции, он после консультации детского хирурга и телемедицинской консультации с федеральным центром (с ФГАУ «НМИЦЗД» Минздрава России), ФГБОУ ВО СПб ГПМУ Минздрава России, ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава

России и др.) транспортируется посредством бригады реанимационно – консультативного центра отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» в федеральный центр, или переводится в отделение анестезиологии - реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» для проведения диагностических, лечебных мероприятий и необходимого экстренного хирургического лечения.

16. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием помощи детям, может повлечь возникновение болевых ощущений у детей, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение 2 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Псковской области  
от 05.06.2026 № 515

Маршрутизация детского населения Псковской области для оказания  
медицинской помощи в соответствии с симптомами, синдромами.

Наименование заболевания (симптома, синдрома)	Уровень оказания медицинской помощи
<p>Боли в животе, требующие уточнения диагноза, проведения дифференциальной диагностики, возможно хирургического лечения. Невправимая паховая грыжа. Синдром острой мошонки. ПХО - первичная хирургическая обработка ран.</p>	<p>Территориальные поликлиники. В случае необходимости уточнения диагноза, наблюдения, определения дальнейшей тактики ведения и возможного хирургического лечения – транспортировка по территориальному принципу в МО II уровня – ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный», или в МО III уровня - ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница»</p>
<p>Неотложная хирургия органов брюшной полости: острый аппендицит; аппендицит, осложненный перитонитом; инвагинация кишечника; острая кишечная непроходимость, в том числе спаечная; дивертикул Меккеля; ущемленная грыжа передней брюшной стенки; открытые и закрытые повреждения органов брюшной полости; желудочно – пищеводные или кишечные кровотечения; прободная язва желудка; острый холецистит; острый панкреатит.</p>	<p>Госпитализация в хирургическое отделение согласно территориальному принципу: МО II уровня - ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный»; МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». В случаях тяжелого состояния пациента и характера заболевания или повреждений, а также возникших осложнений, специалисты перевод в МО III уровня - ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». В случае нетранспортабельности пациента – выезд бригады РКЦ и детского хирурга по санитарной авиации для оказания хирургической помощи на месте.</p>

<p>Детская хирургия в период новорожденности:          диафрагмальная грыжа;          атрезия пищевода;          гастрошизис;          омфалоцеле.          Врожденные пороки развития желудочно – кишечного тракта у новорожденных: атрезия пилорического отдела желудка; высокая и низкая кишечная непроходимость, в том числе синдром Ледда, болезнь Гиршпрунга.</p>	<p>Проведение ТМК с федеральным центром, транспортировка посредством бригады РКЦ отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр» в федеральный центр.          В случае необходимости дополнительного обследования, или выполнения 1-го этапа оперативного лечения – перевод в МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».</p>
<p>Детская хирургия в период новорожденности:          диафрагмальная грыжа у новорожденных с «асфиктическим ущемлением»;          образования брюшной полости у новорожденных;          НЭК 2-3стадии;          перфорация кишечника;          перитонит;          повреждения органов брюшной полости в родах;          перекуты яичек, яичников у новорожденных.</p>	<p>Консультация детского хирурга, ТМК с федеральным центром по показаниям, перевод в МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница» посредством РКЦ отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных ГБУЗ ПО «Псковский клинический перинатальный центр».</p>
<p>Неотложная хирургия органов грудной полости:          закрытые повреждения легких с гемотораксом;          травматический гемо – пневмоторакс;          инородные тела дыхательных путей;          острая лобарная эмфизема;          бактериальная деструкция легких;          легочные формы деструкции легких;          пиоторакс (гнойный плеврит);          пиопневмоторакс;          медиастинальная эмфизема.</p>	<p>Госпитализация в хирургическое отделение для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения и хирургического лечения согласно территориальному принципу:          МО II уровня - ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный»;          МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».          В случаях тяжелого состояния пациента и характера заболевания или повреждений, а также возникших осложнений, специалисты МО II уровня - ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный» обращаются в МО III уровня -</p>

	<p>ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница», проводится ТМК, и далее решается вопрос о транспортировке пациента посредством бригады РКЦ в ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».</p> <p>В случае нетранспортабельности пациента – выезд бригады РКЦ и детского хирурга по санитарной авиации для оказания хирургической помощи на месте.</p> <p>По показаниям проведение ТМК с федеральным центром.</p>
<p>Неотложная урология детского возраста: синдром острой или отечной мошонки; травматическое повреждение органов мошонки; травматическое повреждение почки, мочевого пузыря, уретры; травматическое повреждение наружных половых органов; парафимоз; инородные тела мочевых путей; почечная колика; задержка мочи.</p>	<p>Госпитализация в хирургическое отделение согласно территориальному принципу: МО II уровня - ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница» филиал «Великолукский межрайонный»; МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».</p> <p>В случаях тяжелого состояния пациента и характера заболевания или повреждений, а также возникших осложнений, специалисты перевод в МО III уровня - ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».</p>
<p>Гнойная хирургия: гнойные заболевания мягких тканей (абсцессы, флегмоны, фурункулы, инфицированные раны); панариций; острый баланопостит.</p>	<p>Территориальные поликлиники, детские городские поликлиники г. Пскова и г. Великие Луки.</p> <p>В случае необходимости уточнения диагноза, наблюдения, определения дальнейшей тактики ведения и возможного хирургического лечения – госпитализация по территориальному принципу в МО II уровня – детское хирургическое отделение филиал «Великолукский межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная клиническая больница», или в МО III уровня- хирургическое отделение ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница».</p>
<p>Гнойная хирургия: острые гнойные процессы лица и шеи; медиастенит;</p>	<p>Госпитализация в хирургическое отделение согласно территориальному принципу: МО II уровня - ГБУЗ ПО «Псковская областная</p>

<p>острый гематогенный остеомиелит;  хронический остеомиелит;  острый парапроктит;  нагноение пилонидальной кисты.  Острые гнойно – воспалительные  заболевания мочевой системы:  гнойный пиелонефрит;  апостематозный нефрит;  карбункул почки;  пионефроз;  паранефрит;  уросепсис.  Острый и хронический  орхоэпидидимит.  Острый и хронический баланопостит.</p>	<p>клиническая больница» филиал «Великолукский  межрайонный»;  МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная  клиническая больница».  В случаях тяжелого состояния пациента  и характера заболевания или повреждений,  а также возникших осложнений, специалисты  перевод в МО III уровня - ГБУЗ ПО «Детская  областная клиническая больница».</p>
<p>Плановая хирургия:  грыжи (паховые, пупочные, белой  линии);  грыжи вентральные,  послеоперационные;  свищи пупка;  свищи прямой кишки;  ЭКХ (эпителиально – копчиковый  ход, пилонидальная киста);  гемангиомы;  лимфангиомы;  новообразования кожи, подкожной  клетчатки и мягких тканей.</p>	<p>МО II уровня - филиал «Великолукский  межрайонный» ГБУЗ ПО «Псковская областная  клиническая больница» филиал «Великолукский  межрайонный»;  МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная  клиническая больница».</p>
<p>Плановая урология детского возраста:  врожденные аномалии  мочевыделительной системы;  Обструктивные заболевания  мочевыделительной системы:  гидронефроз;  уретерогидронефроз;  уретероцеле;  инфравезикальная обструкция;  пузырно – мочеточниковый рефлюкс.  Кистозные аномалии развития почек:  поликистоз;  мультикистоз;  мульти- и солитарные кисты почек;</p>	<p>МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная  клиническая больница».  Госпитализация в хирургическое отделение для  дополнительного обследования и  хирургического лечения.  В необходимых случаях проведение ТМК с  федеральным центром.</p>

<p>МКБ (нефрокальциноз, камни чашечек, мочеточников, мочевого пузыря).</p>	
<p>Плановая урология детского возраста: аномалии развития мочеполовой системы: крипторхизм; гидроцеле; фуникулоцеле; сперматоцеле; варикоцеле; незаращение урахуса; гипоспадия; фимоз.</p>	<p>МО III уровня – ГБУЗ ПО «Детская областная клиническая больница». Госпитализация в хирургическое отделение для оперативного лечения. В необходимых случаях проведение ТМК с федеральным центром.</p>