



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

### ПРИКАЗ

от « 28 » октября 2025 года  
г. Симферополь

№ 2415

*Об оказании медицинской помощи  
взрослому населению Республики Крым по  
профилю «Торакальная 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 12 ноября 2012 года № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Торакальная хирургия», Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утверждённым Постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 149, с целью организации оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Крым по профилю «Торакальная хирургия»,

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Регламент маршрутизации пациентов с торакальной патологией на территории Республики Крым (приложение 1 к настоящему приказу);
  - 1.2. Маршрутизацию больных с торакальной патологией на территории Республики Крым (приложение 2 к настоящему приказу).
2. Руководителям медицинских организаций, отнесённых к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с торакальной патологией на территории Республики Крым в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Торакальная хирургия», клиническими рекомендациями, разработанными и утверждёнными в соответствии с частями 3, 4, 6 – 9 и 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и опубликованных на сайте [cr.minzdrav.gov.ru](http://cr.minzdrav.gov.ru), и настоящим приказом.

3. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Крым от 6 сентября 2018 года № 1678 «Порядок маршрутизации по профилю «Торакальная хирургия» в Республике Крым.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 ноября 2025 года.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Крым А.И. Лясковского.

Министр



**А. НАТАРОВ**

Приложение 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Республики Крым  
от «28» октября 2025 года № 2415

## РЕГЛАМЕНТ

маршрутизации пациентов с торакальной патологией  
на территории Республики Крым

1. Регламент маршрутизации пациентов с торакальной патологией на территории Республики Крым (далее – Регламент) регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Торакальная хирургия» на территории Республики Крым, за исключением случаев онкохирургической и фтизиохирургической торакальной патологии.

2. Регламент разработан на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Торакальная хирургия», клиническими рекомендациями, разработанными и утверждёнными в соответствии с частями 3, 4, 6 – 9 и 11 статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и опубликованных на сайте [cr.minzdrav.gov.ru](http://cr.minzdrav.gov.ru), приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2011 года № 932н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулёзом», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2021 года № 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при онкологических заболеваниях», информационного письма Министерства здравоохранения Республики Крым от 26 марта 2025 года № 01/1513-08-03.3.

3. Оказание медицинской помощи больным с торакальной хирургической патологией осуществляется с соблюдением преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение) с целью снижения уровня смертности, инвалидизации, увеличения продолжительности жизни населения Республики Крым.

4. При подозрении у пациента торакальной хирургической патологии при проведении профилактического осмотра, диспансеризации, при обращении по иным причинам, врач или медицинский работник со средним медицинским образованием, на которого возложена функция лечащего врача, медицинской организации, к которой пациент прикреплен, для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым (далее – лечащий врач, поликлиники соответственно):

4.1 оформляет пациенту направления посредством Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым (далее – ЕМИСЗ Республики Крым), подписанные с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (далее – направление/я) на проведение:

- мультиспиральной компьютерной томографии органов грудной клетки (МСКТ ОГК) и/или шеи (при патологии трахеи и шейного отдела пищевода, внутригрудном зобе) с внутривенным или пероральным (при патологии пищевода) контрастированием либо рентгенографию ОГК в 2-х проекциях;

- бронхоскопии (при патологии органов дыхания);
- эзофагогастроскопии (при патологии пищевода);
- эхокардиоскопии (ЭхоКС);
- общего анализа крови, биохимического анализа крови, комплексного исследования гемостаза (коагулограмма);
- электрокардиограммы (ЭКГ);

4.2 При подозрении на злокачественный процесс ОГК, пациент направляется к врачу-онкологу по месту медицинского обслуживания либо в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер им. В.В. Ефетова» (далее - ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова»). При необходимости, проведение консультации с применением телемедицинских технологий с профильной медицинской организацией (МО) в Телемедицинской системе дистанционных консультаций федерального и регионального уровней «Багира».

4.3 При подозрении на специфический процесс (туберкулёз) – к врачу-фтизиатру по месту медицинского обслуживания либо в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» (далее - ГБУЗ РК «КРКЦФиП»). При необходимости, проводятся консультации врачом-торакальным хирургом ГБУЗ РК «КРКЦФиП», согласно информационному письму Министерства здравоохранения Республики Крым от 26 марта 2025 года № 01/1513-08-03.3.

4.4 Во всех остальных случаях и при исключении злокачественного/специфического процесса, пациент направляется на консультацию к врачу-торакальному хирургу ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

4.5 Пациент, направленный на консультацию к врачу-торакальному хирургу Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (далее - ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»), должен при себе иметь:

- результаты лабораторных и инструментальных обследований, проведённых в соответствии с пунктом 4.1. настоящего регламента;
- заключение врача-терапевта.

5. При подозрении у пациента торакальной хирургической патологии во время стационарного лечения, врач МО, в которой находится пациент:

5.1 организует проведение лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с пунктом 4.1. настоящего регламента;

5.2 организует проведение консультации врачом-торакальным хирургом.

При отсутствии врача-торакального хирурга в МО, в которой пациент находится на стационарном лечении, врач организует проведение консультации врачом-торакальным хирургом Республиканского телемедицинского центра Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (далее – ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП») с применением телемедицинских технологий для определения дальнейшей тактики лечения пациента, либо врачом-торакальным хирургом ГБУЗ РК «КРЦФип», согласно информационного письма Министерства здравоохранения Республики Крым от 26 марта 2025 года № 01/1513-08-03.3.

6. При выявлении врачом-торакальным хирургом торакальной хирургической патологии лечащий врач поликлиники:

6.1 организует обследование пациентов в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 27 июня 2023 года № 1143 «О проведении амбулаторного обследования при направлении на плановое стационарное лечение»;

6.2 оформляет направление на госпитализацию (форма 057/у-04) для оказания специализированной медицинской помощи.

7. При возникновении неотложных состояний у пациентов с торакальной патологией (подозрением на торакальную патологию) медицинская помощь оказывается по ведущему клиническому синдрому в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Крым от 20 мая 2022 года № 1537 «Об организации оказания неотложной медицинской помощи взрослому населению в Республике Крым» и приложениями 2 и 3 к настоящему положению.

8. При необходимости применения методов лечения, не выполняемых в медицинских организациях I и II уровня, пациенты с неспецифической торакальной хирургической патологией переводятся в организацию III Б уровня (ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»).

Решение о переводе пациента принимается по результатам проведённой консультации врачом-торакальным хирургом ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко», в том числе с применением телемедицинских технологий. Перевод пациентов должен быть осуществлён в срок до 2-х суток с момента принятия решения о переводе с наличием подробного выписного эпикриза из карты стационарного больного.

Приложение 1  
к Регламенту маршрутизации  
пациентов с торакальной патологией  
на территории Республики Крым,  
утверждённому приказом  
Министерства здравоохранения  
Республики Крым  
от «28» сентября 2025 года № 2415

## АЛГОРИТМ

и этапность оказания медицинской помощи пациентам по профилю  
«Торакальная хирургия» в плановом порядке

### **Плеврит неясной этиологии без признаков нарушения функции дыхания и гемодинамики (R09.1, J90, J94.9)**

1. Госпитализация в терапевтическое (пульмонологическое) отделение МО по месту медицинского обслуживания, с проведением диагностического поиска: пункция плевральной полости врачом-пульмонологом\*, врачом-хирургом\*, врачом-торакальным хирургом (при наличии в штате) под УЗ-навигацией с цитологическим исследованием пунктата, МСКТ ОГК с в/в контрастированием после эвакуации плеврального содержимого, ЭхоКС, бронхоскопия, спирография.

2. Консультация врачей-специалистов: фтизиатра, онколога (кардиолога, пульмонолога и др. по необходимости).

3. При необходимости морфологической верификации диагноза (биопсия плевры) — консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «КРКЦФиП» при подозрении на специфический процесс; в иных ситуациях — консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

### **Диссеминированный процесс в лёгких неясной этиологии**

1. Консультация врача-фтизиатра для решения вопроса о дальнейшей тактике ведения пациента.

2. При исключении туберкулёзного процесса - консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в плановом порядке после дообследования.\*\*

### **Хронический абсцесс лёгкого без пневмонии (J85.2)**

### **Хроническая неспецифическая эмпиема плевры (J86.9)**

1. Консультация врача-фтизиатра для исключения туберкулёзного процесса.

2. При исключении туберкулёзного процесса - консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в плановом порядке после дообследования для решения вопроса об оперативном лечении.

**Новообразования внутригрудной локализации и грудной клетки неизвестного характера (D38.1-38.6, D37.7, D47)**

1. Консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

2. При необходимости - консультация (интерпретация) диска МСКТ ОГК врачом-рентгенологом ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова» в течение 2-х суток.

**Кистозная болезнь лёгких, солитарная киста (J98.4)**

**Буллёзная эмфизема лёгких (J43.8)**

**Бронхоэктатическая болезнь (вторичные бронхоэктазы) – J47**

**Секвестрация лёгкого (Q33.2)**

**Паразитарные заболевания лёгких (B67.1, B67.3, B67.9)**

1. Консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в плановом порядке после дообследования для решения вопроса об оперативном лечении.

**Заболевания диафрагмы (J98.6): релаксация купола, кисты, грыжи рёберно-позвоночного отдела диафрагмы и кардио-диафрагмального угла, посттравматическая грыжа**

1. Консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в плановом порядке после дообследования для решения вопроса об оперативном лечении.

**Дивертикул трахеи (J39.8) и внутригрудного отдела пищевода (K22.5)**

**Доброкачественные новообразования органов грудной полости (лёгких – D14.3, пищевода – D13.0, вилочковой железы – D15.0, трахеи – D14.2, перикарда/средостения – D15.2, плевры – D15.7)**

**Киста средостения D15.2 (перикарда - Q24.8)**

**Липома внутригрудной локализации (D17.4)**

**Загрудинный зоб с явлениями компрессии органов средостения (D15.2, D15.7)**

**Заболевания грудного лимфатического протока (I89.8)**

1. Консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в плановом порядке после дообследования для решения вопроса об оперативном лечении.

**Компенсированный и субкомпенсированный стеноз трахеи неопухолевого генеза (J95.5)**

1. Консультация врача-оториноларинголога.

2. Для пациентов, находящихся на стационарном лечении в МО, необходимо дообследование: МСКТ шеи и ОГК с в/в контрастированием, бронхоскопия, эзофагогастроскопия, ЭхоКС, консультация врача-кардиолога, врача-пульмонолога.

3. Консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в плановом порядке после дообследования для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения.

**Пищеводно-трахеальный и пищеводно-бронхиальный свищ (K22.8, T98.3)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение по месту медицинского обслуживания пациента для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий: бронхоскопия, эзофагогастроскопия, рентгенография (в 2-х проекциях) и/или МСКТ ОГК и шеи с пероральным контрастированием, ЭхоКС.

2. Консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «КРКЦФиП» и/или врача-онколога ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова».

3. При исключении специфического/злокачественного процесса - консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

**Наличие трансплантированных сердца и лёгкого (Z94.2-94.3)**

1. Консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» для амбулаторных пациентов.

2. Для пациентов, находящихся на стационарном лечении в МО - консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке, либо врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «КРКЦФиП», согласно информационного письма Министерства здравоохранения Республики Крым от 26 марта 2025 года № 01/1513-08-03.3.

\*Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 г. № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург», от 02.06.2021 г. № 360н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог», от 19.03.2019 г. № 154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог».

\*\*Для консультации врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» пациенту необходимо иметь при себе результаты (ксерокопии):

1. МСКТ ОГК (рентгенография в 2-х проекциях) с диском (с описанием);
2. Эхокардиоскопии;
3. Спирографии;
4. Бронхоскопии;
5. Эзофагогастроскопии;
6. ОАК, биохимического анализа крови, коагулограммы;
7. ЭКГ, заключение терапевта;
8. Консультации фтизиатра/пульмонолога/онколога – при необходимости.

Госпитализация пациентов торакального профиля в отделение хирургии ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» осуществляется после консультации врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» в плановом порядке и с наличием результатов необходимых обследований (назначенных врачом-торакальным хирургом), формой 057/у.

Приложение 2  
к Регламенту маршрутизации  
пациентов с торакальной патологией  
на территории Республики Крым,  
утверждённому приказом  
Министерства здравоохранения  
Республики Крым  
от «28» октября 2025 года № 2415

## АЛГОРИТМ

оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов по  
профилю «Торакальная хирургия»

### **Спонтанный пневмоторакс (J93)**

### **Спонтанный гемоторакс (J94.2)**

### **Спонтанная эмфизема средостения (J98.2)**

### **Хилоторакс (J94.0)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий: рентгенография (в 2-х проекциях) и/или МСКТ ОГК, пункция (торакоцентез) и/или дренирование плевральной полости по Бюлау (в течение 3-х часов с момента госпитализации) врачом-хирургом\* МО, в которую госпитализирован пациент (с цитологическим и бактериологическим исследованием пунктата при его наличии), бронхоскопия; при гемотораксе/хилотораксе – УЗИ плевральных полостей.

2. При спонтанной эмфиземе средостения – консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.

3. После выполнения торакоцентеза (пункции) и/или дренирования плевральной полости по Бюлау и с наличием рентгенологического (МСКТ) изображения ОГК в динамике, бронхоскопии, оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения (в условиях отделения хирургии ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко»). При подозрении на специфический процесс – консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «КРКЦФиП», согласно информационному письму Министерства здравоохранения Республики Крым от 26 марта 2025 года № 1/1513-08-03.3

**Инородное тело трахеи и бронхов, органов грудной клетки (T17.4, T17.5, T17.8, T17.9)**

### **Декомпенсированный рубцовый стеноз трахеи (J95.5)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения неотложных мероприятий, направленных на восстановление проходимости

дыхательных путей. При стенозе трахеи – МСКТ шеи и ОГК (с в/в контрастированием).

2. После выполнения лечебно-диагностических мероприятий, оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке для решения вопроса о дальнейшей тактике лечения.

### **Лёгочное кровотечение не туберкулёзной этиологии (R04.2, R04.8, R04.9)**

1. Пациенты с лёгочным кровотечением (не туберкулёзной этиологии) госпитализируются в хирургическое отделение для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий (гемостатическая терапия, МСКТ ОГК с в/в контрастированием (при отсутствии противопоказаний) и/или рентгенография, бронхоскопия (возможность гемостаза и санации трахео-бронхиального дерева), эзофагогастродуоденоскопия.

2. В течение первых трёх суток, для решения вопроса о дальнейшей тактике, оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке и врача по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (при наличии в штате).

3. При стабилизации состояния и отсутствии показаний к хирургическому лечению, пациент переводится в отделение терапевтического профиля МО по месту медицинского обслуживания.

4. При опухолевой этиологии кровотечения - экстренная консультация с применением телемедицинских технологий с ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова».

### **Лёгочное кровотечение туберкулёзной этиологии (при подозрении) (R04.2)**

1. Госпитализация в лёгочно-хирургическое отделение №1 ОСП «СПТД» ГБУЗ РК «КРКЦФиП».

**Сочетанная и множественная травма (с доминирующей торакальной) и/или изолированная торакальная травма, осложненная: пневмотораксом (S27.0), гемотораксом (S27.1), гемопневмотораксом (S27.2), гемоперикардом (S26.0), гемомедиастинумом (S27.8), эмфиземой средостения, грудной клетки (T79.7, T81.8), ушибом лёгких, органов средостения (S27.3, S27.8), травмой диафрагмы (закрытые и открытые повреждения диафрагмы – S27.80, S27.81), повреждением трахеи и крупных бронхов (S27.4, S27.5), повреждением пищевода (S27.8, K22.3), повреждением сердца и перикарда (S26.8)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение (при наличии признаков шока - в отделение анестезиологии и реанимации/ПИТ) для

проведения лечебно-диагностических мероприятий: рентгенография и/или МСКТ ОГК (брюшной полости и забрюшинного пространства) с пероральным контрастированием пищевода и/или УЗИ плевральных полостей, брюшной полости и забрюшинного пространства, эхокардиоскопия, эзофагогастродуоденоскопия, бронхоскопия, по показаниям торакоцентез (пункция) и/или дренирование плевральной полости по Бюлау врачом-хирургом\* (анестезиологом-реаниматологом\*) МО, в которую госпитализирован пациент.

2. После выполнения лечебно-диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.

**Торакальная травма неосложненная: множественные переломы рёбер (S22.4), перелом ребра (S22.3), перелом грудины (S22.2), перелом ключицы (S42.0), перелом лопатки (S42.1), ушиб мягких тканей грудной стенки (S20.2)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения лечебно-диагностических мероприятий с консультацией врача-травматолога.

2. В течение первых трёх суток, после проведённых лечебно-диагностических мероприятий, для решения вопроса о дальнейшей тактике осуществляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

**Изолированная травма диафрагмы (закрытые и открытые повреждения диафрагмы – S27.80, S27.81); пищевода (S27.8, K22.3)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения лечебно-диагностических мероприятий.

2. При стабилизации гемодинамики и после выполнения диагностических мероприятий - консультация врача-торакального хирурга ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» с целью решения вопроса о дальнейшей тактике лечения (госпитализация в отделение хирургии ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» по согласованию).

**Пиопневмоторакс (J86.0)**

**Пилоторакс (J86.9)**

**Гангрена лёгкого (J85.0)**

**Абсцесс лёгкого (J85.1)**

1. Пациенты госпитализируются в хирургическое отделение для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий: рентгенография (в 2-х проекциях) и/или МСКТ ОГК, УЗИ плевральных полостей, торакоцентез (пункция) и/или дренирование плевральной полости по Бюлау врачом-хирургом\* МО в которую госпитализирован пациент, бронхоскопия.

2. Проводится антибактериальная терапия (посев содержимого плевральной полости на микрофлору и чувствительность к антибиотикам) с последующим клиничко-рентгенологическим контролем.

3. В течение трёх суток, для решения вопроса о дальнейшей тактике, осуществляется консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «КРКЦФиП», согласно информационному письму Министерства здравоохранения Республики Крым от 26 марта 2025 года № 01/1513-08-03.3.

### **Острый гнойный медиастинит (J85.3)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения лечебно-диагностических мероприятий: рентгенография (в 2-х проекциях) и/или МСКТ шеи и ОГК с пероральным контрастированием пищевода, бронхоскопия (интубация с помощью бронхоскопа при флегмонах шеи), эзофагогастроскопия (при невозможности выполнить рентгеноконтрастное исследование) с целью исключения повреждения пищевода.

2. После выполнения диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.

**Инфекция мягких тканей грудной клетки (абсцессы, флегмоны, инфицированные раны – L02.2, L02.8, L03.3, L08.8, L98.8, L98.9)**

**Гнойно-некротические заболевания грудной стенки (M86): остеомиелит рёбер, грудины; лучевые язвы**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий.

2. При необходимости, оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке, либо врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «КРКЦФиП», согласно информационному письму Министерства здравоохранения Республики Крым от 26 марта 2025 года № 01/1513-08-03.3.

**Ущемлённая диафрагмальная грыжа (K44.0, K44.1)**

**Перфорация пищевода (K22.3)**

**Инородное тело пищевода (T18.1)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий: эзофагогастро-дуоденоскопия, рентгенография (рентгеноскопия) и/или МСКТ ОГК и брюшной полости с пероральным контрастированием пищевода и желудка.

2. После проведения диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.

**Стеноз и стриктура пищевода (K22.2)**

1. Консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» для решения вопроса о возможности оперативного лечения (резекция пищевода, эзофагопластика).

2. При опухолевом генезе – консультация врача-онколога ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова» с применением телемедицинских технологий.

#### **Свернувшийся гемоторакс (J94.2, J94.8)**

1. Консультация врача-торакального хирурга ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» с целью решения вопроса о переводе пациента для оперативного лечения в условиях ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».

#### **Пневмоторакс (гидропневмоторакс, гидроторакс) туберкулёзной этиологии или при подозрении на специфический процесс (A15.6, A16.5)**

1. Госпитализация в лёгочно-хирургическое отделение №1 ОСП «СПТД» ГБУЗ РК «КРКЦФиП».

#### **Пневмоторакс (гидропневмоторакс) при злокачественных новообразованиях органов грудной полости (J93, J94.8)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий: торакоцентез (пункция) и/или дренирование плевральной полости по Бюлау врачом-хирургом\* или врачом-онкологом\* МО, в которую госпитализирован пациент с цитологическим исследованием пунктата, МСКТ ОГК с в/в контрастированием после эвакуации плеврального содержимого.

2. Консультация врача-онколога, дополнительные консультации врачей-специалистов.

3. При необходимости, консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке после проведения лечебно-диагностических мероприятий.

#### **Плеврит с признаками нарушения функции дыхания и гемодинамики, рентгенологически подтверждённым смещением органов средостения (J94.8)**

1. Госпитализация в хирургическое отделение для проведения торакоцентеза (пункции) и/или дренирования плевральной полости по Бюлау врачом-хирургом/анестезиологом-реаниматологом\* (врачом-онкологом при опухолевой этиологии плеврита) МО, в которую госпитализирован пациент с цитологическим исследованием пунктата, МСКТ ОГК с в/в контрастированием (при отсутствии противопоказаний) после эвакуации плеврального содержимого.

#### **Гидроперикард (I31.9) с угрозой тампонады сердца**

1. Госпитализация в МО по месту обращения пациента.

2. Пункция перикарда врачом-анестезиологом-реаниматологом\* (при отсутствии в штате врача-торакального хирурга/сердечно-сосудистого хирурга).

\*Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 г. № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург», от 02.06.2021 г. № 360н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог», от 27.08.2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

Приложение 3  
к Регламенту маршрутизации  
пациентов с торакальной патологией  
на территории Республики Крым,  
утверждённому приказом  
Министерства здравоохранения  
Республики Крым

от «28» октября 2025 года № 2415

### Территориальное закрепление

медицинских организаций, оказывающих скорую (в том числе специализированную) медицинскую помощь при возникновении неотложных состояний у пациентов с торакальной патологией/подозрением на торакальную патологию

№ п/п	Нозология, требующая оказания экстренной или неотложной медицинской помощи	Маршрутизация из муниципальных образований			Маршрутизация из административного центра региона		
		Муниципальные образования	Медицинская организация, оказывающая экстренную или неотложную медицинскую помощь	Примечание	Муниципальные образования	Медицинская организация, оказывающая экстренную или неотложную медицинскую помощь	Примечание
1	Спонтанный пневмоторакс (J93); Спонтанный гемоторакс (J94.2); Спонтанная эмфизема средостения (J98.2);	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.	Торакоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом*	Городской округ Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская КБ СМП №6» и ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7», согласно графику дежурства по городу	Торакоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом*

	Хилоторакс (J94.0).						
2	Пневмоторакс (гидропневмоторакс, гидроторакс) туберкулёзной этиологии или при подозрении на специфический процесс (A15.6, A16.5).	Все муниципальные образования	Госпитализация в лёгочно-хирургическое отделение №1 ОСП «СПТД» ГБУЗ РК «КРКЦФиП».	-	Городской округ Симферополь	Госпитализация в лёгочно-хирургическое отделение №1 ОСП «СПТД» ГБУЗ РК «КРКЦФиП».	-
3	Инородные тела трахеи и бронхов, органов грудной клетки (T17.4, T17.5, T17.8, T17.9); Декомпенсированный рубцовый стеноз трахеи (J95.5).	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.	Проведение неотложных мероприятий, направленных на восстановление проходимости дыхательных путей.	Городской округ Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская КБ СМП №6» и ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7», согласно графику дежурства по городу	Проведение неотложных мероприятий, направленных на восстановление проходимости дыхательных путей
4	Лёгочное кровотечение не туберкулёзной этиологии (R04.2, R04.8, R04.9).	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.	Проводится гемостатическая терапия. При необходимости, оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП»	Городской округ Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	Проводится гемостатическая терапия. При необходимости, оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном

				в установленном порядке. Запрашивается экстренная консультация с применением телемедицинских технологий с ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова» при опухолевой этиологии кровотечения.			порядке, врача по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению. Запрашивается экстренная консультация с применением телемедицинских технологий с ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова» при опухолевой этиологии кровотечения.
5	Лёгочное кровотечение туберкулёзной этиологии или при подозрении на специфический процесс (R04.2).	Все муниципальные образования	Госпитализация в лёгочно-хирургическое отделение №1 ОСП «СПТД» ГБУЗ РК «КРКЦФиП»	-	Городской округ Симферополь	Госпитализация в лёгочно-хирургическое отделение №1 ОСП «СПТД» ГБУЗ РК «КРКЦФиП»	-
6	Сочетанная и множественная травма (с доминирующей торакальной) и/или изолированная торакальная травма, осложненная: Пневмотораксом (S27.0),	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента. При наличии признаков шока – в отделение анестезиологии и реанимации (ПИТ)	Проведение лечебно-диагностических мероприятий (торакоцентез/перикардиоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом, либо врачом-	Городской округ Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская КБ СМП №6»	Проведение лечебно-диагностических мероприятий (торакоцентез/перикардиоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом, либо врачом-

<p>Гемотораксом (S27.1),  Гемопневмотораксом (S27.2),  Гемоперикардом (S26.0),  Гемомедиастинумом (S27.8),  Эмфиземой средостения, грудной клетки (T79.7, T81.8),  Ушибом легких, органов средостения (S27.3, S27.8),  Травмой диафрагмы (закрытые и открытые повреждения диафрагмы) – S27.80, S27.81),  Повреждением трахеи и крупных бронхов (S27.4, S27.5),  Повреждением пищевода (S27.8, K22.3),  Повреждением сердца и перикарда (S26.8).  Торакальная травма неосложненная.</p>			<p>реаниматологом*  ).  После выполнения лечебно-диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.</p>			<p>реаниматологом*  ).  После выполнения лечебно-диагностических мероприятий, при необходимости оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.</p>
--	--	--	---	--	--	--

	<p>Множественные переломы рёбер (S22.4),  Перелом ребра (S22.3),  Перелом грудины (S22.2),  Перелом ключицы (S42.0),  Перелом лопатки (S42.1),  Ушиб мягких тканей грудной стенки (S20.2).</p>						
7	<p>Изолированная травма диафрагмы (закрытые и открытые повреждения диафрагмы) – S27.80, S27.81); пищевода (S27.8, K22.3).</p>	<p>Все муниципальные образования</p>	<p>Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.</p>	<p>Проведение лечебно-диагностических мероприятий.  После выполнения диагностических мероприятий - консультация врача-торакального хирурга ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».</p>	<p>Городской округ Симферополь</p>	<p>Госпитализация в отделение хирургии ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко» после консультации врача-торакального хирурга ОП МРМЦ.</p>	-
8	<p>Пиопневмоторакс (J86.0),  Пноторакс (J86.9).</p>	<p>Все муниципальные образования</p>	<p>Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.</p>	<p>Проведение лечебно-диагностических мероприятий (торакоцентез/ дренирование плевральной</p>	<p>Городской округ Симферополь</p>	<p>Госпитализация в хирургическое отделение ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»</p>	<p>Проведение лечебно-диагностических мероприятий (торакоцентез/ дренирование плевральной</p>

				полости врачом-хирургом*).			полости врачом-хирургом*).
9	Острый гнойный медиастинит (J85.3).	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.	После выполнения диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.	Городской округ Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская КБ СМП №6» и ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7», согласно графику дежурства по городу	После выполнения диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.
10	Инфекция мягких тканей грудной клетки (абсцессы, флегмоны, инфицированные раны – L02.2, L02.8, L03.3, L08.8, L98.8, L98.9); Гнойно-некротические заболевания грудной стенки (M86); Остеомиелит ребер, грудины; Лучевые язвы.	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.	При необходимости оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.	Городской округ Симферополь	Госпитализация в отделение гнойной хирургии ГБУЗ РК «Симферопольская КБ СМП №6»	При необходимости оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.

11	Ущемлённые диафрагмальные грыжи (K44.0, K44.1); Перфорация пищевода (K22.3); Инородные тела пищевода (T18.1).	Все муниципальные образования	Госпитализация в медицинскую организацию по месту обращения пациента	После выполнения диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.	Городской округ Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская КБ СМП №6» и ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7», согласно графику дежурства по городу	После выполнения диагностических мероприятий оформляется консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга через ГБУЗ РК «КРЦМКиСМП» в установленном порядке.
12	Стенозы и стриктуры пищевода (K22.2).	Все муниципальные образования	Госпитализация в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента	Консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко». Консультация с применением телемедицинских технологий с ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова» при опухолевой этиологии непроходимости пищевода.	Городской округ Симферополь	Госпитализация в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента	Консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко». Консультация с применением телемедицинских технологий с ГБУЗРК «КРОКД им. В.М. Ефетова» при опухолевой этиологии непроходимости пищевода.

13	Свернувшийся гемоторакс (J94.2, J94.8).	Все муниципальные образования	Госпитализация в медицинскую организацию по месту обращения пациента	Консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».	Городской округ Симферополь	Госпитализация в медицинскую организацию по месту прикрепления пациента	Консультация (телемедицинская) врача-торакального хирурга ОП МРМЦ ГБУЗ РК «РКБ им. Н.А. Семашко».
14	Пневмоторакс (гидропневмоторакс) при злокачественных новообразованиях органов грудной полости (J93, J94.8).	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.	Торакоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом или врачом-онкологом*	Городской округ Симферополь	Госпитализация в хирургическое отделение ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	Торакоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом или врачом-онкологом*
15	Плеврит с признаками нарушения функции дыхания и гемодинамики, рентгенологически подтверждённым смещением органов средостения (J94.8).	Все муниципальные образования	Госпитализация в хирургическое отделение районной (городской) больницы по месту обращения пациента.	Проведение лечебно-диагностических мероприятий (торакоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом, врачом-онкологом либо врачом-анестезиологом-реаниматологом*).	Городской округ Симферополь	ГБУЗ РК «Симферопольская ГКБ №7»	Проведение лечебно-диагностических мероприятий (торакоцентез и/или дренирование плевральной полости врачом-хирургом, врачом-онкологом либо врачом-анестезиологом-реаниматологом*).
16	Гидроперикард (I31.9) с угрозой тампонады сердца.	Все муниципальные образования	Госпитализация в медицинскую организацию по	Пункция перикарда врачом-	Городской округ Симферополь	Госпитализация в медицинскую организацию по	Пункция перикарда врачом-анестезиологом-

			месту обращения пациента	анестезиологом- реаниматологом*		месту обращения пациента	реаниматологом* (при отсутствии в штате врача- торакального хирурга/сердечно- сосудистого хирурга)
--	--	--	-----------------------------	------------------------------------	--	-----------------------------	--

*\* Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.11.2018 г. № 743н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург», от 02.06.2021 г. № 360н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-онколог», от 27.08.2018 г. № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог».*