



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

от 01.02.2022 № 83-Д  
Великий Новгород

**Об организации медицинской помощи взрослому населению по профилю  
«эндокринология» на территории Новгородской области**

В целях улучшения качества и организации оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» взрослому населению Новгородской области и во исполнение Приказа Министерства здравоохранения РФ от 12.11.2012 г. № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология»

**П Р И К А З Ы В А Ю :**

1. Утвердить:

1.1. Порядок и схему маршрутизации больных эндокринологического профиля для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, согласно приложению № 1 к настоящему Приказу;

1.2. Перечень показаний и порядок направления больных эндокринологического профиля в консультативную поликлинику и диабетологический центр ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница», согласно приложению № 2 к настоящему Приказу;

1.3. Схемы маршрутизации при оказании медицинской помощи больным сахарным диабетом с поздними осложнениями, синдромом диабетической стопы, согласно приложениям № 3 и 4 к настоящему Приказу;

1.4. Показания для плановой госпитализации в эндокринологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница», согласно приложению № 5 к настоящему Приказу;

1.5. Схемы маршрутизации больных эндокринологического профиля для оказания экстренной специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе, согласно приложению № 6 к настоящему Приказу;

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, оказывающих плановую и экстренную медицинскую помощь, обеспечить исполнение порядков и схем маршрутизации больных с эндокринной патологией.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр

Р.Х.Ломовцева

## **ПОРЯДОК**

### **маршрутизации при оказании плановой медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в плановой форме в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области.

2. Первичная доврачебная, врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях пациентам с эндокринными заболеваниями в плановой форме (1 уровень оказания медицинской помощи) оказывается фельдшером, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом) в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области (ФАП, сельская врачебная амбулатория, районная поликлиника, ЦВОП).

На данном уровне фельдшера и участковые врачи терапевты, врачи общей практики выполняют следующие функции:

проводят первичную диагностику с целью выявления эндокринной патологии или определения риска развития эндокринных заболеваний;

разрабатывают план мероприятий по профилактике эндокринных заболеваний и их осложнений;

проводят диспансерное наблюдение больных с эндокринными заболеваниями;

определяют дальнейшую маршрутизацию пациентов в зависимости от выявленной патологии;

3. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях пациентам с эндокринными заболеваниями в плановой форме (2 уровень оказания медицинской помощи) оказывается врачами эндокринологами районных поликлиник межрайонных центров (кабинеты эндокринологов ГОБУЗ «ЦГКБ», поликлиник Боровичской, Старорусской, Валдайской ЦРБ). На данном уровне врачи эндокринологи выполняют следующие функции:

проводят диагностику с целью уточнения эндокринного заболевания и определяют риск развития осложнений;

оказывают медицинскую помощь на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи;

разрабатывают план мероприятий по профилактике осложнений эндокринных заболеваний;

организуют обучение больных с сахарным диабетом;

ведут учет и отбор больных, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. При наличии медицинских показаний пациенты с эндокринными заболеваниями направляются на консультацию и дообследование к врачам-эндокринологам диабетологического центра и консультативной поликлиники ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» (3 уровень оказания медицинской помощи).

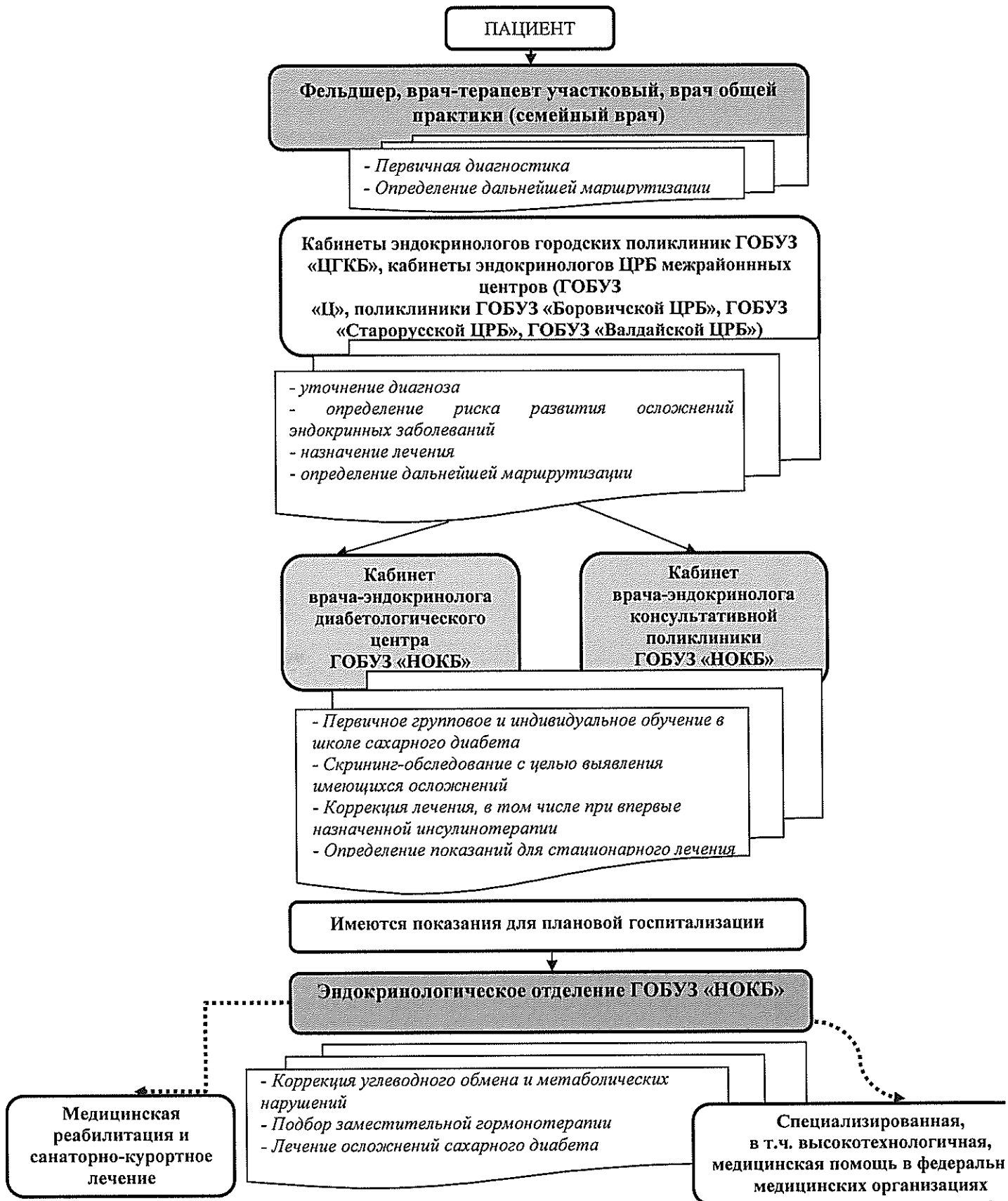
4. При невозможности оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и наличии медицинских показаний пациенты с эндокринными заболеваниями направляются на госпитализацию в эндокринологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» для оказания плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях.

5. При наличии показаний к оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях, направление пациентов с эндокринными заболеваниями осуществляется в соответствии с Порядком направления пациентов в федеральные медицинские организации для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 02 декабря 2014 года №796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а также в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы, утвержденным приказом Минздрава России от 02 октября 2019 года № 824н «Об утверждении порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и Приказом министерства здравоохранения Новгородской области от 06.04.2021 №262–Д «Об организации направления пациентов по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи с применением специальной информационной системы».

6. Пациенты с эндокринными заболеваниями при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

7. Ведение Регистра больных сахарным диабетом является обязательным. Ответственные лица медицинских организаций области (фельдшера, врачи-эндокринологи, врачи-терапевты участковые и врачи общей практики (семейные врачи)) вводят сведения в Государственный Регистр больных сахарным диабетом.

**СХЕМА**  
**маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в плановой форме**



**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**показаний и правила направления пациентов**  
**с эндокринными заболеваниями в диабетологический центр**  
**и консультативную поликлинику**  
**ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»**

1. Настоящий порядок определяет перечень показаний и правила направления пациентов с эндокринными заболеваниями в диабетологический центр и консультативную поликлинику ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница»..

2. Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-эндокринологи медицинских организаций при наличии медицинских показаний направляют на консультацию и дополнительное обследование к врачам-эндокринологам диабетологического центра и консультативной поликлиники ГБУЗ «Новгородская областная клиническая больница». пациентов со следующими формами заболеваний:

а) пациенты с впервые выявленным сахарным диабетом с целью:

- первичное групповое обучение в школе сахарного диабета;

- первичное индивидуальное обучение пациентов с сахарным диабетом I типа (отработка навыков самоконтроля, технике инъекций, титрации дозы инсулина по хлебным единицам);

- скрининговый осмотр специалистами: врачом-офтальмологом, врачом-неврологом, врачом сердечно-сосудистым хирургом, врачом-нефрологом с целью выявления имеющихся осложнений;

б) пациенты с ранее установленным диагнозом сахарного диабета с целью:

повторное обучение в школе диабета;

при впервые назначенной инсулинотерапии;

при планировании беременности;

при вновь выявленных осложнениях (хроническая почечная недостаточность, синдром диабетической стопы);

в) другие эндокринные заболевания.

3. При направлении на консультацию пациент должен иметь при себе:

- направление с указанием цели консультации;

- краткая выписка из амбулаторной карты или истории болезни;

- полис ОМС;

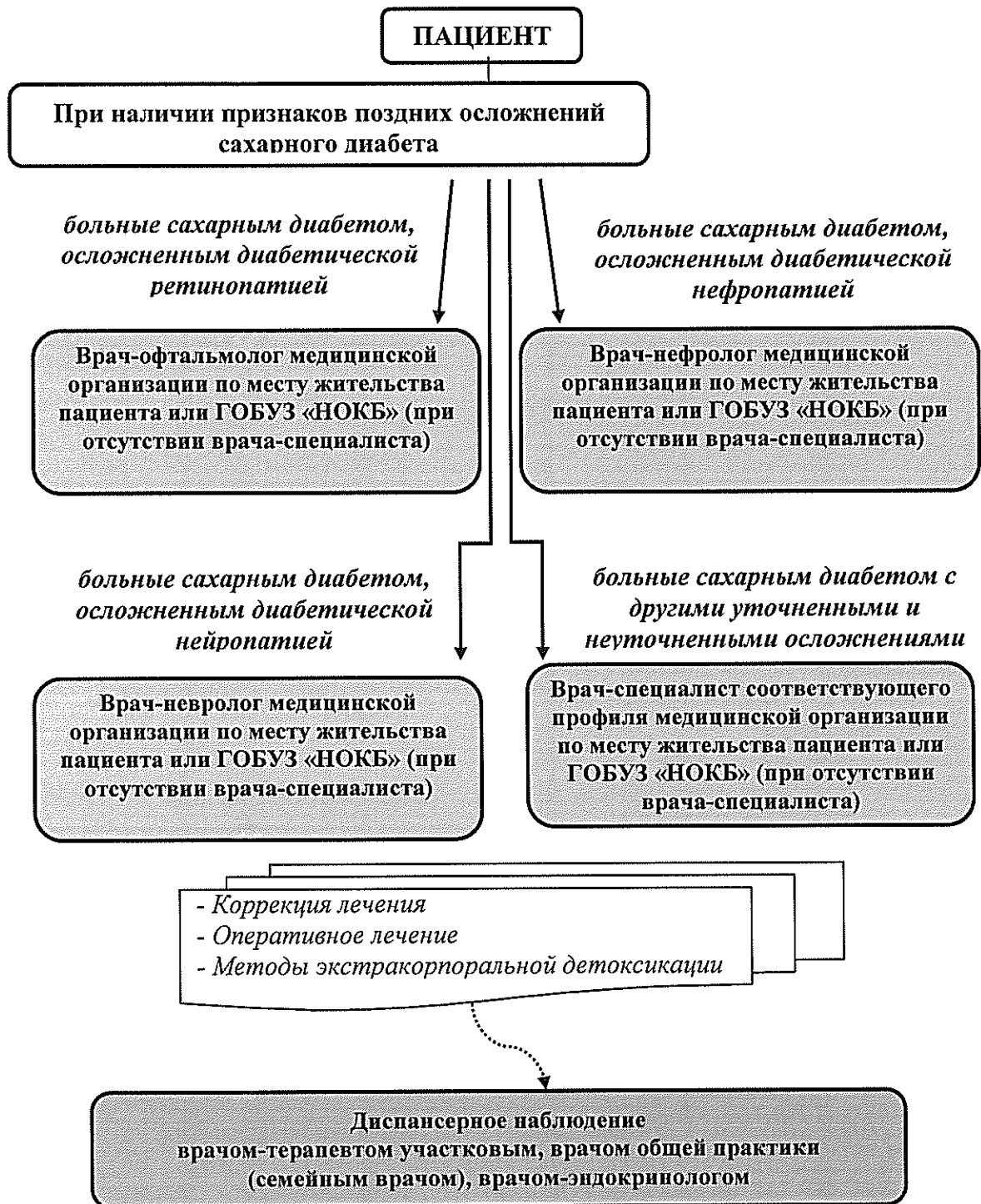
- паспорт;

- СНИЛС;

- при себе иметь обследования: клинический анализ крови, общий анализ мочи, глюкоза крови натощак и через 2 часа после еды или ПТГ с глюкозой,

анализ крови на креатинин, общий холестерин, общий билирубин, АСТ, АЛТ, общий белок, ЭКГ, при необходимости - рентгеновские снимки стоп.

**СХЕМА**  
**маршрутизации при оказании медицинской помощи**  
**больным сахарным диабетом с поздними осложнениями**



**СХЕМА**  
**маршрутизации при оказании медицинской помощи**  
**больным сахарным диабетом с синдромом диабетической стопы**

**ПАЦИЕНТ**

Выявление групп риска развития синдрома диабетической стопы (далее СДС) у больных сахарным диабетом осуществляется врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)

*больные  
с высоким риском развития СДС*

Врач-эндокринолог медицинской организации по месту жительства пациента или врач подиатр диабетологического центра, консультативной поликлиники ГОБУЗ «НОКБ»

*больные  
при наличии нейропатических  
поверхностных язвенных дефектов  
без признаков инфицирования*

Врач подиатр кабинета «Диабетической стопы» ГОБУЗ «НОКБ»  
(для обработки стоп, обучению  
обработки стоп и правилам ухода)

*больные  
при наличии  
нейропатических  
глубоких язвенных  
дефектов  
с признаками  
инфицирования  
или развитием  
гангрены*

Врач-хирург и хирургическое отделение  
Клиника №1  
ГОБУЗ «ЦГКБ»  
ЗОНЫ ПРИКРЕПЛЕНИЯ:  
Великий Новгород,  
Новгородский,  
Шимский,  
Батецкий,  
Чудовский,  
Маловишерский,  
Солецкий,  
Крестецкий  
районы

Врач-хирург и хирургическое отделение  
ГОБУЗ  
«Боровичская ЦРБ»  
ЗОНЫ ПРИКРЕПЛЕНИЯ:  
Боровичский,  
Мошенской,  
Любытинский,  
Пестовский,  
Хвойнинский,  
Окуловский  
районы

Врач-хирург и хирургическое отделение  
ГОБУЗ  
Старорусская ЦРБ  
ЗОНЫ ПРИКРЕПЛЕНИЯ:  
Старорусский,  
Парфинский,  
Волотовский,  
Поддорский,  
Холмский  
районы

Врач-хирург и хирургическое отделение  
ГОБУЗ  
Валдайская ЦРБ  
ЗОНЫ ПРИКРЕПЛЕНИЯ:  
Валдайский,  
Демянский,  
Маревский  
районы

*больные  
при наличии ишемических  
язвенных дефектов*

Врач сердечно-сосудистый хирург ГОБУЗ «НОКБ»  
(дуплексное сканирование сосудов нижних конечностей, ангиография нижних конечностей, реваскуляризация)

*больные  
при наличии глубоких язвенных  
дефектов с вовлечением в процесс  
костной ткани, остеомиелита*

Врач-хирург, врач-травматолог-ортопед медицинской организации по месту жительства пациента



**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**показаний и правила направления пациентов**  
**с эндокринными заболеваниями на плановую госпитализацию в**  
**эндокринологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская**  
**областная клиническая больница».**

1. Настоящий порядок определяет перечень показаний и правила направления пациентов с эндокринными заболеваниями на плановую госпитализацию в эндокринологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница».

2. Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-эндокринологи медицинских организаций при наличии медицинских показаний направляют на плановую госпитализацию в эндокринологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница» пациентов со следующими формами заболеваний:

- 1) сахарный диабет (далее – СД):
  - дебют СД I типа;
  - декомпенсация СД I и II типа, не устраняемая в амбулаторных условиях;
  - СД у беременных, гестационный СД;
  - СД II типа впервые выявленный при неэффективности амбулаторной терапии пероральными сахароснижающими препаратами;
    - синдром хронической передозировки инсулина (инсулинорезистентность);
    - перевод на инсулинотерапию при СД II типа;
- 2) гипотиреоз (средней и тяжелой степени тяжести с тяжелой сопутствующей патологией);
- 3) диффузный и узловой токсический зоб, осложненный офтальмопатией, кардиомиопатией с нарушением ритма;
- 4) подострый тиреоидит;
- 5) гиперпаратиреоз;
- 6) гипопаратиреоз (декомпенсированный);
- 7) гиперкортицизм (дебют, подготовка к лучевому и хирургическому лечению, подбор медикаментозной терапии);
- 8) хроническая надпочечниковая недостаточность (первичная, вторичная, третичная), впервые выявленная, декомпенсация, при беременности, в сочетании с другой тяжелой сопутствующей патологией;
- 9) гормонально-активные опухоли надпочечников (синдромы Кона, Иценко-Кушинга, феохромоцитомы);

10) гиперинсулинизм (дебют заболевания, подготовка к оперативному лечению);

11) гормонально-активные опухоли гипофиза (дебют заболевания, декомпенсация, подготовка к оперативному лечению);

12) несахарный диабет (уточнение диагноза, впервые выявленный, декомпенсация).

**ПОРЯДОК**  
**маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам**  
**с эндокринными заболеваниями в неотложной и экстренной форме**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в неотложной и экстренной форме в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области.

2. Оказание медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в неотложной и экстренной форме осуществляется в рамках первичной доврачебной и врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, далее – в стационарных условиях в рамках специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь пациентам с эндокринными заболеваниями в неотложной форме оказывается фельдшером, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), а также бригадой скорой медицинской помощи (в вечернее время и ночью), врачами-специалистами приемных отделений стационаров медицинских организаций.

4. Медицинская помощь пациентам с эндокринными заболеваниями в экстренной форме оказывается бригадой скорой медицинской помощи, врачами-специалистами стационаров медицинских организаций.

5. При наличии показаний направление в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме в условиях стационара может быть осуществлено при самостоятельном обращении больного, по направлению врача любой специальности, а также бригадой скорой медицинской помощи. Пациенты с эндокринными заболеваниями подлежат госпитализации в медицинские организации:

1) терапевтические отделения медицинских организаций 1 и 2 уровней оказания медицинской помощи (в соответствии с перечнем, утвержденным приказом департамента здравоохранения Новгородской области от 10.02.2015г. №103-Д) по месту жительства пациента – больные с сахарным диабетом в стадии декомпенсации в состоянии средней степени тяжести;

2) отделения реанимации и интенсивной терапии и терапевтические отделения медицинских организаций 2 уровня для оказания медицинской помощи (в соответствии с перечнем, утвержденным приказом департамента здравоохранения Новгородской области от 10.02.2015г. №103-Д) – больные с

сахарным диабетом в стадии декомпенсации (кетоацидоз) в состоянии тяжелой степени тяжести;

3) отделение реанимации и интенсивной терапии и эндокринологическое отделение ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница». – пациенты с адиссоническим кризом, тиреотоксическим кризом.

При достижении стабилизации состояния пациенты, находившиеся на лечении в медицинских организациях 1 и 2 уровней оказания медицинской помощи, переводятся в эндокринологическое отделение или консультируются с врачом-анестезиологом-реаниматологом областного реанимационно-консультативного центра ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница». в соответствии с Приказом департамента здравоохранения Новгородской области от 05.08.2015 №745-Д «Об организации работы областного реанимационно-консультативного центра при ГОБУЗ «Новгородская областная клиническая больница».

## СХЕМА

маршрутизации при оказании медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями в неотложной и экстренной форме

