



РЕСПУБЛИКА КРЫМ  
**СОВЕТ МИНИСТРОВ**  
РАДА МІНІСТРІВ  
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ПРИКАЗ**

от 06.07/16 № 1031  
г. Симферополь

**О порядке маршрутизации  
больных эндокринологического профиля  
в Республике Крым**

Во исполнение постановления Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2015 г. № 837 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год», в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012г. № 899 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» в целях улучшения качества оказания медицинской помощи гражданам Республики Крым по профилю «Эндокринология»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

- 1.1. Перечень медицинских организаций Республики Крым, участвующих в оказании медицинской помощи пациентам по профилю «Эндокринология» (приложение № 1 к настоящему приказу);
- 1.2. Порядок маршрутизации больных эндокринологического профиля для оказания первичной специализированной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, а также экстренной и плановой специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе (приложение № 2 к настоящему приказу).
- 1.3. Показания для оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Эндокринология» в медицинских организациях Республики Крым по видам оказания медицинской помощи (приложение № 3 к настоящему приказу);

1.4. Перечень обязательных документов и обследований для направления пациентов на осмотр врача-эндокринолога медицинского учреждения 3 уровня оказания медицинской помощи (приложение №4 к настоящему приказу).

1.5. Показания для оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Эндокринология» в медицинских организациях Республики Крым по уровням оказания медицинской помощи (приложение №5 к настоящему приказу).

1.6. Схему маршрутизации пациентов по профилю «эндокринология» (приложение № 6 к настоящему приказу).

2. Руководителям медицинских организаций Республики Крым, подведомственным Министерству здравоохранения Республики Крым, обеспечить оказание медицинской помощи населению по профилю «Эндокринология» согласно маршрутизации, схемы взаимодействия, перечня показаний и уровней оказания медицинской помощи согласно приложений №1, №2, №3, №4 к настоящему приказу.

Срок: постоянно

3. Главному внештатному специалисту по специальности «Эндокринология» Министерства здравоохранения Республики Крым Дунаевой Д.Д. обеспечить:

3.1. Контроль за оказанием помощи больным по профилю «Эндокринология» населению Республики Крым;

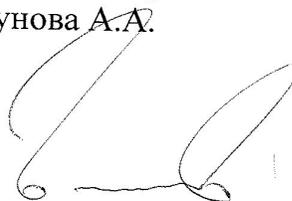
Срок: постоянно

3.2. Организационно-методическое руководство за оказанием медицинской помощи больным по профилю «Эндокринология»

Срок: постоянно

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Шаклунова А.А.

Министр



А.И. Голенко

**Перечень медицинских организаций, участвующих в оказании  
медицинской помощи пациентам по профилю «Эндокринология» в  
Республике Крым**

К медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «Эндокринология» I уровня относятся:

- ГБУЗ РК «Симферопольская городская больница № 7»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №2»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №3»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №4»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская поликлиника №5»;
- ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 1 им. Пирогова»;
- ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 2»;
- ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 3»;
- ГБУЗ РК «Ялтинская городская больница №1»;
- ГБУЗ РК «Алупкинская городская больница»;
- ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница»;
- ГБУЗ РК «Феодосийский медицинский центр»;
- ГБУЗ РК «Алуштинская центральная городская больница»;
- ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Армянска»;
- ГБУЗ РК «Бахчисарайская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Белогорская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Джанкойская центральная районная больница».
- ГБУЗ РК «Кировская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Старокрымская районная больница имени академика Н.М.Амосова»;
- ГБУЗ РК «Красногвардейская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Центральная городская больница г. Красноперекопска»
- ГБУЗ РК «Ленинская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Нижегорская районная больница»;
- ГБУЗ РК «Первомайская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Раздольненская районная больница»;
- ГБУЗ РК «Сакская районная больница»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница»;
- ГБУЗ РК «Советская районная больница»;
- ГБУЗ РК «Судакская городская больница»;
- ГБУЗ РК «Черноморская центральная районная больница»;
- ГБУЗ РК «Симферопольская центральная районная клиническая больница».

К медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «Эндокринология» II уровня относятся:

- ГБУЗ РК «Керченская городская больница № 3» (оказывает медицинскую помощь населению г. Керчь);

К медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по профилю «Эндокринология» III уровня относятся:

- ГБУЗ РК «Республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко» (оказывает медицинскую помощь населению г.Симферополь, городам и районам Республики Крым).

**Порядок маршрутизации больных эндокринологического профиля для оказания первичной специализированной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе, а также экстренной и плановой специализированной медицинской помощи на госпитальном этапе**

1. Настоящий Порядок маршрутизации (далее – Порядок) разработан в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2012г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной медицинской помощи взрослому населению», от 12 ноября 2012г. № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология», от 20 июня 2013г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению Республики Крым в медицинских организациях Республики Крым, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым и оказывающих медицинскую помощь по профилю «Эндокринология».
2. Действия настоящего Порядка распространяются на медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «эндокринология» в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам в Республике Крым, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2015 г. № 837 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2016 год».  
Порядком установлены этапы (уровни) оказания медицинской помощи в рамках функционирующей трехуровневой системы.  
Порядок предусматривает поэтапное исполнение медицинскими организациями стандартов оказания медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.
3. Медицинская помощь по профилю «Эндокринология» (далее - медицинская помощь) на территории Республики Крым оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной медицинской помощи.
4. Медицинская помощь больным по профилю «Эндокринология» в медицинских организациях Республики Крым 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).

5. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению эндокринных заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни населения.

6. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), направляют больного в кабинет врача-эндокринолога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-эндокринологом, имеющего сертификат специалиста по профилю «Эндокринология».

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «Эндокринология».

На этом уровне осуществляется профилактика, диагностика и лечение заболеваний и состояний, требующих применения специальных методов исследований, обеспечение консультативной и диагностической помощью по профилю заболевания, определение рекомендаций по дальнейшему лечению больных.

Решение о направлении пациента на последующий уровень оказания медицинской помощи принимает врач-эндокринолог либо в отсутствие врача-эндокринолога участковый терапевт и врач общей практики на основании медицинских показаний.

7. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136), с изменениями, внесенными приказами

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н, от 15 марта 2011 г. № 202н и от 30 января 2012 г. № 65н.

8. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает санитарную эвакуацию. Решение вопроса о транспортировке больного принимает консилиум врачей, после совместного осмотра врачом анестезиологом-реаниматологом, эндокринологом, заведующим отделением, специалистом центра экстренной медицинской помощи. Производится оценка тяжести состояния больного, степени риска и наличие показаний к проведению транспортировки.
9. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме, а также в амбулаторных и стационарных условиях.
10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «Анестезиология и реанимация», «Терапия», «Эндокринология».
11. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в эндокринологическое /при наличии/ либо терапевтическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.
12. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-эндокринологами в стационарных условиях и условиях дневного стационара, специалистами центра экстренной медицинской помощи и включает в себя диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.
13. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н.
14. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.
15. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного или совместно с его законным представителем, по направлению врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-эндокринолога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской

помощи.

16. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с не типичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н, а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных медицинских организациях, 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 Федерации от 5 октября 2005 г. № 617.

17. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. N 94н., осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. N 1689н.

**Показания для оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Эндокринология» в медицинских организациях Республики Крым по уровням оказания медицинской помощи**

Показания для экстренной госпитализации эндокринных больных в реанимационные и отделения интенсивной терапии

**Сахарный диабет:**

- кома и прекома;
- диабетический кетоацидоз;
- гипогликемическое состояние тяжелой степени тяжести;

**Гипотиреоз:**

- гипотиреоидная кома

**Токсический зоб**

- тиреотоксический криз тяжелой степени в стадии декомпенсации с впервые возникшим приступом тахикардии;

**Гиперпаратиреоз:**

- гиперкальциемический криз;

**Гипопаратиреоз:**

- гипокальциемический криз;

**Хроническая надпочечниковая недостаточность**

- острая надпочечниковая недостаточность

**Гормональноактивные опухоли надпочечников**

- криз при феохромоцитоме

**Гиперинсулинизм**

- гипогликемическая кома
- гипогликемическое состояние тяжелой степени

**Несахарный диабет**

тяжелые нарушения водно-электролитного обмена

**Показания для плановой госпитализации эндокринных больных в терапевтические отделения круглосуточного пребывания учреждений 1 уровня:**

- сахарный диабет 1 и 2 типа с полинейропатией /без гангрены/ в стадии субкомпенсации после консультации врача-эндокринолога.

**Показания для плановой госпитализации эндокринных больных в эндокринологическое отделение круглосуточного и дневного пребывания третьего уровня:**

**Гипотиреоз неуточненный** - декомпенсация, лечение осложнений, при резистентности к гормональной терапии, при побочных эффектах;

**Тиреотоксикоз** - выраженная декомпенсация, отбор и подготовка больных к хирургическому лечению, аллергия к тиреостатикам;

**Рецидивирующие и упорные формы подострого тиреоидита;**

**Сахарный диабет:**

- впервые выявленный сахарный диабет и уточнение диагноза;
- сахарный диабет у лиц молодого возраста в стадии декомпенсации при неэффективности проводимой терапии на I-II уровнях;
- тяжелые формы сосудистых осложнений /болевые формы полинейропатий, нефропатии/ при неэффективности лечения на I-II уровнях, перевод на инсулинотерапию;
- коррекция неотложных состояний (кетоацидоз, гиперосмолярная, гипогликемическая кома, лактатацидоз) после лечения в реанимационных отделениях;
- планирование беременности, беременность в 1 и 2 триместрах;
- гестационный сахарный диабет;
- отбор и подготовка больных к проведению экстракорпоральных методов лечения;
- предоперационная подготовка больных сахарным диабетом для проведения хирургических вмешательств;

**Органический гиперинсулинизм** - диагностика, определение тактики лечения;

**Гиперпаратиреоз и другие нарушения паращитовидных желез:**

- диагностика и дифференциальная диагностика (первичный, вторичный, третичный); определение тактики лечения; подготовка к хирургическому лечению;

**Гиперфункция гипофиза. Акромегалия и гипофизарный гигантизм:**

- верификация диагноза и проведение дифференциальной диагностики;
- определение тактики лечения.

**Гипофункция гипофиза. Гипопитуитаризм** (впервые выявленный, стадия декомпенсации) верификация диагноза и проведение дифференциальной диагностики; определение тактики лечения;

**Несахарный диабет, впервые выявленный:** диагностика, дифференциальная диагностика, подбор заместительной гормональной терапии;

**Другие болезни гипофиза** - дифференциальная диагностика, определение показаний и подготовка больных к хирургическому лечению или лучевой терапии;

**Синдром Иценко-Кушинга:**

- верификация диагноза и проведение дифференциальной диагностики;
- определение тактики лечения.

**Другая и не уточненная недостаточность коры надпочечников:** верификация диагноза и проведение дифференциальной диагностики; определение тактики лечения.

**Гиперфункция мозгового слоя надпочечников** - подготовка к хирургическому лечению;

**Гипогонадизм, впервые выявленный** - определение тактики лечения.  
Отбор пациентов для оказания ВМП в медицинских учреждениях Российской Федерации.

**Показания для дневного пребывания в стационаре пациентов с эндокринной патологией**

- социальные показания - наличие малолетних детей, наличие престарелых родителей, требующих постоянного ухода;
- наличие соматических заболеваний, требующих индивидуального ухода;
- лица с компенсированными формами эндокринных заболеваний, госпитализированные для диагностических мероприятий.

**Перечень обязательных документов и обследований для направления пациентов на осмотр врача-эндокринолога медицинского учреждения 3 уровня**

**Документы:**

1. Документ, удостоверяющий личность.
2. Полис обязательного медицинского страхования.
3. Направление с указанием цели консультации **ф.057-у**.
4. Амбулаторная карта/желательно/ или выписка из нее.

**Обследования:**

1. ФГ органов грудной клетки
2. ЭКГ
3. Общий анализ крови, общий анализ мочи, сахар крови.
4. Осмотр смежных специалистов - окулиста, невропатолога, хирурга, для женщин - гинеколога.
5. При заболеваниях щитовидной железы - ТТГ, свободный Т4/желательно/, УЗИ щитовидной железы.
6. При заболеваниях гипоталамо-гипофизарной системы: показатели тропных гормонов гипофиза/желательно/, МРТ или КТ гипофиза/желательно/, поля зрения.

**Показания для оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Эндокринология» в медицинских организациях Республики Крым по уровням оказания медицинской помощи**

№ п/п	Заболевания по МКБ-10	Код по МКБ-10	I уровень	II уровень	III уровень
1.	Болезнь щитовидной железы- зоб	E00,1- E01,8	+		
2.	Гипотиреоз	E03.0- E03.9	+	+	+
3.	Зоб нетоксический	E04.0- E04.9	+		
4.	Тиреотоксикоз	E05.0- E05.9	+	+	+
5.	Тиреоидит	E09.0- E06.9		+	+
6.	Сахарный диабет	E10.0- E14.9	+	+	+
7.	Гиперинсулинизм	E16.0- E16.9		+	+
8.	Гипопаратиреоз	E20.0- E20.9	+	+	+
9.	Гиперпаратиреоз	E21.0- E21.5		+	+
10.	Гиперфункция гипофиза	E22.0- E22.9		+	+
11.	Гипофункция гипофиза	E23.0- E23.7		+	+
12.	Синдром Иценко-Кушинга	E24.0- E24.9		+	+
13.	Адреногенитальный синдром	E25.0		+	+
14.	Гиперальдостеронизм	E26.0- E26.9		+	+
15.	Нарушения надпочечников	E27.0- E27.9		+	+
16.	Полигландулярная недостаточность	E31.0- E31.9		+	+
17.	Низкорослость/карликовос	E34.3		+	+

	ть/				
18.	Нарушения эндокринные и метаболические, возникающие после медицинских процедур	E89.0- E89.9	+	+	+
19.	Синдром Тернера	Q-96.0	+	+	+
20.	Синдром Клайнфельтера	Q98.0	+	+	+

## СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПО ПРОФИЛЮ «Эндокринология»

