

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Министерство здравоохранения Забайкальского края
государственное автономное учреждение здравоохранения
«ЗАБАЙКАЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
672038, г.Чита, ул. Коханского, д. 7
тел. (302-2) 72 02 71, 28 20 95
E-mail: priem@kkb.chita.ru

от 25.12.2025 г. №941-о

УТВЕРЖДАЮ

И.о. главного врача

М.Л.Алферьев

Информационное письмо

Маршрутизация пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника

Жилина А.А. д.м.н., проф., доцент кафедры терапии ФПДО ЧГМА
Ларева Н.В. проф., д.м.н., зав. кафедры терапии ФПДО ЧГМА

Федорова Л.В. зав. отд. гастроэнтерологии

Суркова В.Н. врач-гастроэнтеролог ГЭО

Позднякова А.В. врач-гастроэнтеролог ГЭО

Туруло Е.А. врач-гастроэнтеролог ГЭО

Маршрутизация пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника

В целях совершенствования организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология», во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология»

Утверждены методические рекомендации:

- методические рекомендации по маршрутизации потоков пациентов по профилю «гастроэнтерология» при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ЛПУ Забайкальского края, в т.ч. пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника;
- схема маршрутизации потоков пациентов по профилю «гастроэнтерология» при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в ЛПУ Забайкальского края;
- медицинские показания для экстренной и плановой госпитализации при заболеваниях органов пищеварения, пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника.

Согласно Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» (далее – медицинская помощь) оказывается в виде:

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

Медицинская помощь 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).

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

Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
первичную врачебную медико-санитарную помощь;
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных

условиях и в условиях дневного стационара.

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

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом участковым, врачом-педиатром 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-педиатр участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинский работник со средним медицинским образованием или врач-терапевт, врач-педиатр направляют больного в кабинет врача-гастроэнтеролога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-гастроэнтерологом, а в случае его отсутствия врачом-терапевтом, врачом-педиатром.

В случае отсутствия кабинета врача-гастроэнтеролога в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь может оказываться в терапевтических кабинетах, педиатрических кабинетах.

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 «гастроэнтерология».

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 том числе педиатрическими, 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 Минюстом России 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Минюстом России 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472).

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

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а

также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация» или «гастроэнтерология», «хирургия», «детская хирургия», «терапия», «педиатрия».

При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в гастроэнтерологическое или хирургическое отделение, детское хирургическое, терапевтическое, педиатрическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-гастроэнтерологами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

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 (зарегистрирован Минюстом России 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Минюстом России 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144).

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.

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 медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-педиатра, врача-гастроэнтеролога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного бригадой скорой медицинской помощи.

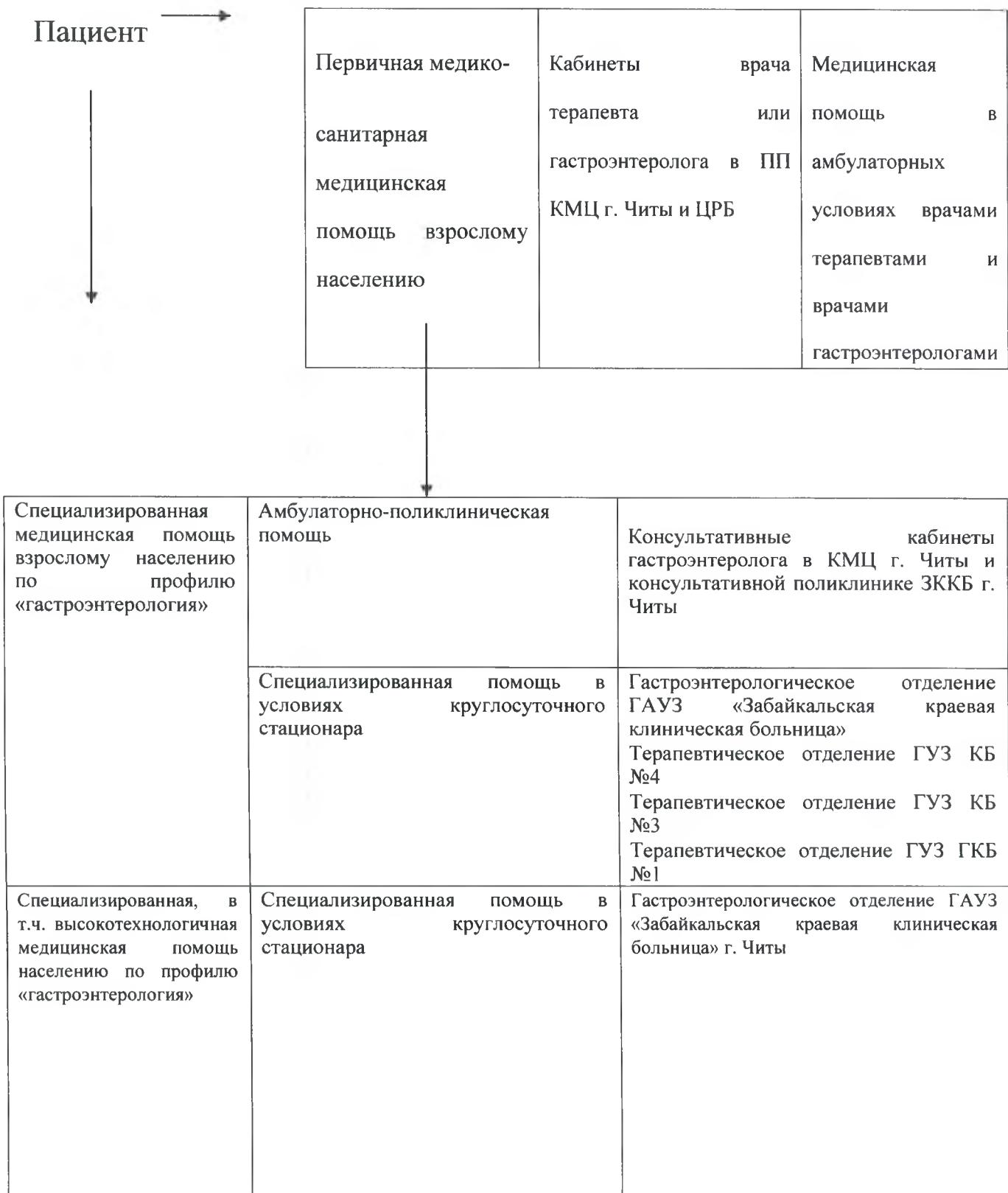
Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства

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 больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных 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. № 243н (зарегистрирован Минюстом России 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний в федеральных государственных 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 (зарегистрирован Минюстом России 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, 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. № 1689н (зарегистрирован Минюстом России 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

Больные с гастроэнтерологическими заболеваниями, в том числе с воспалительными заболеваниями кишечника, при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

**Схема маршрутизации потоков пациентов по профилю
«гастроэнтерология» при оказании
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской
помощи в государственных учреждениях здравоохранения
Забайкальского края**



В медицинских организациях, где нет гастроэнтерологических коек, медицинская помощь по профилю «Гастроэнтерология» оказывается на койках терапевтического профиля.

Для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, пациенты по профилю «Гастроэнтерология» направляются на консультацию к врачу- гастроэнтерологу поликлиники ГАУЗ «Забайкальская краевая клиническая больница» » (ГАУЗ «ЗККБ») и на госпитализацию в Гастроэнтерологическое отделение ГАУЗ «ЗККБ».

При выявлении пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК) – с Язвенным колитом и Болезнью Крона тонкой и толстой кишки, врачом терапевтом поликлинических подразделений КМЦ г. Читы, участковым терапевтом ЦРБ, они направляются на консультацию к врачу гастроэнтерологу и к врачу колопроктологу поликлиники ГАУЗ «ЗККБ», а также к врачу гастроэнтерологу кабинета ВЗК в поликлинике ГАУЗ «ЗККБ» для осмотра, консультации, постановки на учет, внесения в реестр. При необходимости пациенты госпитализируются в отделение гастроэнтерологии или колопроктологии в плановом порядке по направлению формы 057 у или в экстренном порядке при обращении в ПДО ГАУЗ «ЗККБ».

Для плановой госпитализации пациенты должны иметь на руках данные обследований: общий анализ крови, биохимический анализ крови, общий анализ мочи, кровь на РМП, кровь на вирусные гепатиты, ВИЧ, флюорографическое обследование органов грудной клетки, УЗИ ОБП, ФГС, ФКС, кал на яйца глистов, кал на кальпротектин, по возможности, МРТ тонкой кишки, КТ ОБП.

Для решения вопроса о назначении пациенту генно-инженерной биологической терапии проводится комиссия ВЗК на базе ГАУЗ «ЗККБ» в составе врачей гастроэнтерологов ГЭО, колопроктологов под председательством Жилиной А.А. проф., д.м.н., где коллегиально обсуждаются вопросы, связанные с ГИБТ, ВМП.

Пациентам с установленной группой инвалидности получение препаратов ГИБТ проводится по ДЛО по месту жительства.