

АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

11.08.2015

г. Тамбов

№ 1127

Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению области при заболеваниях эндокринной системы

В целях повышения качества и доступности оказания медицинской помощи взрослому населению области при заболеваниях эндокринной системы, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 №899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. перечень медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание специализированной медицинской помощи по профилю «эндокринология» согласно приложению №1;

1.2. схему маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи взрослому населению области по профилю «эндокринология» (далее - Схема маршрутизации) согласно приложению №2;

1.3. перечень медицинских показаний для госпитализации пациентов при заболеваниях эндокринной системы (далее - Перечень медицинских показаний) согласно приложению №3.

2. Главным врачам областных государственных учреждений здравоохранения организовать работу вверенных учреждений по оказанию медицинской помощи по профилю «эндокринология» в соответствии с Порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 №899н, Схемой маршрутизации, Показаниями для госпитализации, утвержденными настоящим приказом, согласно приложениям №№ 1-2.

3. Главному внештатному специалисту-эксперту по эндокринологии управления здравоохранения области Н.В.Несновой обеспечить:

3.1. организационно-методическое руководство при оказании медицинской помощи населению области по профилю «эндокринология»;

3.2. направление на лечебно-контрольную комиссию управления здравоохранения области случаев некачественного оказания пациентам медицинской помощи.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника управления здравоохранения области Т.В.Вяльцеву.

Начальник управления
здравоохранения области



М.В. Лапочкина

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

УТВЕРЖДЕН

приказом управления здравоохранения области
от 11.08.2015 №1127

**Перечень медицинских организаций,
имеющих лицензию на оказание специализированной медицинской
помощи по профилю «эндокринология»**

1. в амбулаторных условиях:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее – ГБУЗ)
«Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»;

Тамбовское областное государственное бюджетное учреждение
здравоохранения (далее – ТОГБУЗ) Городская клиническая больница имени
Архиепископа Луки г. Тамбова»;

ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г. Тамбова»;

ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №4 г. Тамбова»;

ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова»;

ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6 г. Тамбова»;

ТОГБУЗ «Городская больница города Котовска»;

ТОГБУЗ «Городская больница им. С.С.Брюхоненко города Мичуринска»;

ТОГБУЗ «Бондарская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Жердевская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Знаменская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Кирсановская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Мордовская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Моршанская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Мучкапская центральная районная больница имени академика
М.И.Кузина»;

ТОГБУЗ «Никифоровская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Петровская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Пичаевская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Рассказовская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Ржаксинская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Сосновская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Староюрьевская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Тамбовская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Токаревская центральная районная больница»;

ТОГБУЗ «Уваровская центральная районная больница»

2. в стационарных условиях:

ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»;

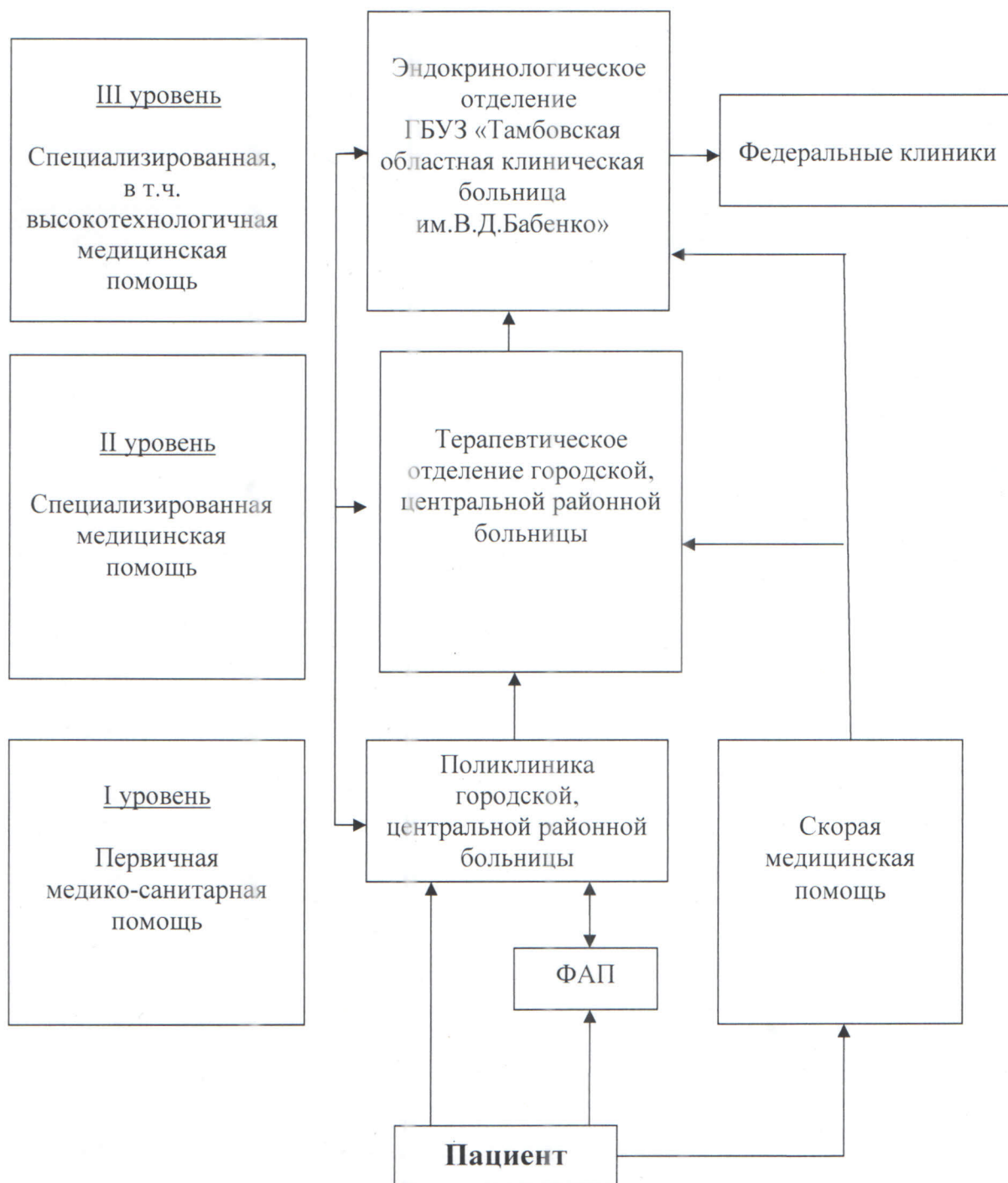
ПРИЛОЖЕНИЕ №2

УТВЕРЖДЕНА

приказом управления здравоохранения области

от 11.08.2015 №1127

**Схема
маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи
по профилю «Эндокринология»**



ПРИЛОЖЕНИЕ №3
УТВЕРЖДЕНЫ
приказом управления
здравоохранения области
от 11.08.2015 №1127

**Медицинские показания для госпитализации пациентов при
заболеваниях эндокринной системы**

**1. Показания для госпитализации пациентов в терапевтические
отделения областных государственных учреждений здравоохранения:**

неотложные состояния при декомпенсации сахарного диабета (кетоз, кетоацидоз, кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактаcidотическая, гипогликемическая кома), хроническая недостаточность коры надпочечников (аддисонический криз), тиреотоксикоз тяжелой формы (тиреотоксический криз) для оказания неотложной помощи и последующего перевода в эндокринологическое отделение ГБУЗ «Тамбовская областная клиническая больница имени В.Д.Бабенко»;

сахарный диабет в стадии клинико-биохимической компенсации, с целью профилактики и лечения сосудистых осложнений.

**2. Показания для госпитализации и перевода пациентов из
терапевтических отделений областных государственных учреждений
здравоохранения в эндокринологическое отделение государственного
бюджетного учреждения здравоохранения «Тамбовская областная
клиническая больница имени В.Д.Бабенко»:**

2.1. на койки круглосуточного пребывания:

декомпенсация сахарного диабета на стадии кетоза, кетоацидоза, кетоацидотической, гиперосмолярной, лактаcidотической, гипогликемической комы;

хроническая недостаточность коры надпочечников, декомпенсация (аддисонический криз);

тиреотоксикоз, тяжелая форма (тиреотоксический криз);

сахарный диабет в стадии клинико-биохимической декомпенсации, прогрессирование сосудистых осложнений;

другие нарушения регуляции глюкозы и внутренней секреции поджелудочной железы (гиперинсулинизм, в том числе инсулинома) для постановки диагноза, проведения диагностических проб, требующих круглосуточного наблюдения;

дебют, рецидив, декомпенсация заболеваний щитовидной железы (диффузный токсический зоб, гипотиреоз, хронические тиреоидиты, подострый тиреоидит, другие формы зоба с нарушением функции, эндокринная офтальмопатия) для подбора терапии, требующей круглосуточного наблюдения;

рецидив, прогрессирование заболеваний нейроэндокринной системы (несахарный диабет, аденомы гипофиза, гипофизарная недостаточность и пр.) для проведения фармакологических проб, подбора терапии, требующей круглосуточного наблюдения;

дебют, рецидив, декомпенсация заболеваний надпочечников (хроническая недостаточность коры надпочечников, опухоли коркового и мозгового слоя надпочечников), паращитовидных желез (гипер- и гипопаратиреоз), половых и других эндокринных желез для проведения диагностических фармакологических проб и подбора необходимой терапии, требующей круглосуточного наблюдения;

2.2. на койки дневного пребывания:

коррекция лечения сахарного диабета при невозможности амбулаторного обследования и подбора терапии;

дебют заболевания щитовидной железы (диффузный токсический зоб, гипотиреоз, хронические тиреоидиты, другие формы зоба с нарушением функции) легкой и средней тяжести для уточнения диагноза при невозможности амбулаторного обследования и подбора терапии;

рецидив и прогрессирование заболеваний нейроэндокринной системы (гипоталамический синдром нейроэндокринная форма, аденомы гипофиза, гипер- и гипофункции гипофиза) для подбора терапии;

рецидив и декомпенсация заболеваний надпочечников (хроническая недостаточность коры надпочечников, врожденная дисфункция коры надпочечников), паращитовидных (гипопаратиреоз) и других эндокринных желез для подбора терапии, не требующей круглосуточного наблюдения.