



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 04 » 09 2024 года № 10д8

г. Кострома

Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология» на территории Костромской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология», в целях совершенствования оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология» на территории Костромской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» взрослому населению Костромской области (приложение).
2. Руководителям медицинских организаций Костромской области обеспечить оказание медицинской помощи пациентам по профилю «гастроэнтерология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 906н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «гастроэнтерология».
3. Главному внештатному специалисту гастроэнтерологу департамента здравоохранения Костромской области осуществлять методическое руководство по вопросам организации оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» взрослому населению.
4. Признать утратившим силу приказ департамента здравоохранения Костромской области от 27 февраля 2023 года № 225 «О мерах по реализации в медицинских организациях Костромской области порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «гастроэнтерология».
5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя директора департамента здравоохранения Костромской области.
6. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента

Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента здравоохранения
Костромской области
от 04.09 2024 года № 1028

ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» взрослому населению Костромской области

Настоящий порядок оказания медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» взрослому населению Костромской области (далее – Порядок) разработан в целях улучшения качества оказания медицинской помощи пациентам по профилю «гастроэнтерология» на территории Костромской области.

Медицинская помощь по профилю «гастроэнтерология» (далее - медицинская помощь) оказывается в виде:

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

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.

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 пациента с угрожающими жизни состояниями гастроэнтерологического профиля в ближайшую медицинскую организацию г. Костромы, Костромской области, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «терапия», «анестезиология и реаниматология», «гастроэнтерология». При необходимости медицинская организация организует консультацию (телемедицинская

консультация) с врачом-гастроэнтерологом для определения дальнейшей тактики ведения пациента.

Оказание первичной медико-санитарной помощи по профилю «гастроэнтерология» проводится на базе медицинской организации Костромской области, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

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 общей практики (семейным врачом) в условиях амбулаторно-поликлинических отделений (кабинетов): врачебных амбулаторий, участковых больниц, стационарах дневного пребывания больных, центральных районных, окружных и городских больницах Костромской области.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей стационарных условий, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинский работник со средним медицинским образованием направляют пациента в кабинет врача-гастроэнтеролога медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в соответствии с приложением №1 к настоящему Порядку.

Кабинет врача-гастроэнтеролога в поликлиническом отделении имеются в следующих медицинских организациях Костромской области: ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.».

В случае отсутствия кабинета врача-гастроэнтеролога в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом.

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

Перевод в гастроэнтерологическое отделение из других медицинских организаций жителей г. Костромы и Костромской области осуществляется в плановом порядке по согласованию с заведующим гастроэнтерологического отделения медицинской организации, оказывающую специализированную стационарную медицинскую помощь.

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.

Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациента или совместно с его законным представителем, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-гастроэнтеролога медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении пациента бригадой скорой медицинской помощи (приложением №2 к настоящему Порядку).

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.

Плановая госпитализация для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» осуществляется в соответствии с приложением №3 к настоящему Порядку.

Показания к госпитализации для оказания плановой специализированной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» определены приложением №4 к настоящему Порядку.

Перечень обязательных медицинских исследований для плановой госпитализации пациентов в гастроэнтерологическое отделение представлен в приложении №5 к настоящему Порядку.

Взрослое население Костромской области с заболеваниями органов пищеварения, нуждающееся в лечении и наблюдении в условиях стационара, при отсутствии специализированных гастроэнтерологических коек, направляются в терапевтические отделения медицинских организаций по территориальному принципу.

После оказания специализированной медицинской помощи и определения дальнейшей тактики ведения пациента, пациент направляется к врачу-терапевту или врачу-гастроэнтерологу по месту жительства/прикрепления для проведения лечения и наблюдения в стационарных или амбулаторных условиях и медицинской реабилитации.

При наличии медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с приказом департаментом здравоохранения Костромской области в соответствии с приказом департаментом здравоохранения Костромской области от 26 декабря 2023г. № 1525 «Об утверждении административного регламента по предоставлению департаментом здравоохранения Костромской области государственной услуги «Направление граждан Костромской области на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется за счет средств Федерального бюджета».

Высокотехнологичная медицинская помощь на территории Костромской области оказывается следующими медицинскими организациями:

гастроэнтерологическое отделение ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»;

гастроэнтерологическое отделение ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1».

Пациенты, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи за пределами Костромской области, связи с невозможностью оказания медицинской помощи на территории Костромской области направляются в федеральные учреждения здравоохранения, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «гастроэнтерология».

Показаниями для направления в федеральное учреждение здравоохранения является:

нетипичное течение заболевания;

отсутствие эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, не выполняющихся на территории Костромской области;

необходимость дообследования в диагностически сложных случаях, не выполняющихся на территории Костромской области;

при необходимости повторной госпитализации по рекомендации федеральных медицинских организаций.

При наличии медицинских показаний после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациенты направляются в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

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

При наличии медицинских показаний по профилю «гастроэнтерология» больным оказывается паллиативная медицинская помощь.

ПОКАЗАНИЯ

для направления пациента в кабинет врача-гастроэнтеролога
медицинской организации для оказания первичной специализированной
медико-санитарной помощи

Направление пациента на консультацию к врачу-гастроэнтерологу с целью верификации диагноза, подбора и коррекции терапии, определения тактики ведения пациента осуществляется со следующими заболеваниями органов пищеварительной системы:

- гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь степени А, В, С;
- ахалазия кардии не требующая хирургического лечения;
- функциональные заболевания желудка, обострение;
- хронические гастриты и дуодениты, обострение, в том числе и с эрозивным компонентом;
- язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, обострение;
- обострение хронического панкреатита и хронического холецистита;
- постхолецистэктомический синдром, обострение;
- метаболические заболевания печени, обострения;
- гепатит и цирроз, ухудшение;
- функциональные заболевания кишечника, обострение;
- дивертикулярная болезнь кишечника, обострение;
- воспалительные заболевания кишечника;
- сосудистые заболевания кишечника;
- прочие заболевания органов пищеварения при условии необходимости определения тактики ведения пациента врачом-гастроэнтерологом.

При наличии показаний к эндоскопическим или хирургическим вмешательствам пациент направляется в эндоскопическое или хирургическое отделение медицинской организации в соответствии с маршрутизацией.

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской помощи населению
по профилю «гастроэнтерология» на территории Костромской области

МАРШРУТИЗАЦИЯ

пациентов с заболеваниями органов пищеварения для получения
медицинской специализированной помощи по профилю
«гастроэнтерология» по неотложным и экстренным показаниям

№	Наименование медицинской организации	Направляемые контингенты
1	2	3
1	ОГБУЗ «Шарьинская центральная районная больница им. Каверина В.Ф.»	г. Шарья и Шарьинский муниципальный район, Пыщугский муниципальный округ, Поназыревский муниципальный округ, Кологривский муниципальный округ, Вохомский муниципальный район, Павинский муниципальный округ, Октябрьский муниципальный район
2	ОГБУЗ «Мантуровская центральная районная больница	Мантуровский муниципальный округ, Межевской муниципальный округ, Макарьевский муниципальный район
3	ОГБУЗ «Галичская центральная районная больница»	г. Галич и Галичский муниципальный район, Антроповский муниципальный район, Солигаличский муниципальный округ, Чухломской муниципальный район, Нейский муниципальный район, Парфеньевский муниципальный округ, г. Буй и Буйский муниципальный район, Сусанинский муниципальный район
4	ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы»	осуществляет помощь взрослому населению по месту пребывания (проживания) в г. Костроме, на территории обслуживания медицинской организации
5	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»	осуществляет помощь взрослому населению по месту пребывания (проживания) в г. Костроме и Костромской области, на территории обслуживания медицинской организации
6	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №2»	осуществляет помощь взрослому населению по месту пребывания (проживания) в г. Костроме и Костромской области, на территории обслуживания медицинской организации
7	ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»	г. Нерехта и Нерехтский муниципальный район
8	ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»	Волгореченский городской округ

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской помощи населению
по профилю «гастроэнтерология» на территории Костромской области

МАРШРУТИЗАЦИЯ
пациентов с заболеваниями органов пищеварения для получения плановой
медицинской специализированной медицинской помощи по профилю
«гастроэнтерология»

№	Наименование медицинской организации	Направляемые контингенты
1	2	3
1	ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа №1»	осуществляет помощь взрослому населению по месту пребывания (проживания) в г. Костроме
2	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница им. Королева Е.И.»	осуществляет плановую помощь взрослому населению Костромской области и жителям других регионов Российской Федерации

ПОКАЗАНИЯ

для госпитализации в гастроэнтерологическое отделение медицинских организаций Костромской области

Показаниями к госпитализации пациентом для оказания плановой специализированной медицинской помощи по профилю «гастроэнтерология» являются:

атипичные и резистентные формы гастроэзофагеальной рефлюксной болезни;

рефлюкс-эзофагит степени тяжести В,С,Д;

резистентная к лечению в амбулаторных условиях язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;

выраженное обострение хронического панкреатита без синдрома внутрипротоковой гипертензии;

хронические гепатиты, не требующие противовирусной терапии, в активной фазе;

цирроз печени класса А, В в стадии субкомпенсации и декомпенсации;

метаболические заболевания печени;

заболевания желудочно-кишечного тракта, протекающие с синдромом мальабсорбции и синдромом избыточного бактериального роста;

активное течение язвенного колита и болезни Крона;

дивертикулярная болезнь кишечника с дивертикулитом без абсцедирования и прободения;

резистентная форма функциональных расстройств желудочно-кишечного тракта (функциональная диспепсия, синдром раздраженного кишечника, синдром функциональной абдоминальной боли, билиарные дисфункции).

ПЕРЕЧЕНЬ

обязательных медицинских исследований для плановой госпитализации в гастроэнтерологическое отделение

Для плановой госпитализации в гастроэнтерологическое отделение необходимо:

направление на госпитализацию с указанием основного и сопутствующих заболеваний, анамнеза течения заболевания, ранее проводимого лечения и его эффективности, клинических проявлений основного заболевания;

лабораторные исследования:

группа крови и резус-фактор;

реакция Вассермана (не менее 3 месяцев);

антитела класса М, G (IgM, IgG) к антигену вирусного гепатита В в крови (результат не более 3 месяцев);

антитела класса М, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту С в крови (результат не более 3 месяцев);

антитела класса М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека в крови (результат не более 3 месяцев);

общий анализ крови развернутый (результат не более 10 дней);

биохимический анализ крови (глюкоза, креатинин, С-реактивный белок, билирубин, аланинаминотрансфераза, аспартатаминотрансфераза, щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтранспептидаза, амилаза, общий белок, альбумин, калий, натрий, хлор, сывороточное железо) (результат не более 10 дней);

копрограмма, скрытая кровь (результат не более 10 дней);

общий анализ мочи (результат не более 10 дней);

диастаза мочи (результат не более 10 дней);

инструментальные методы исследования:

электрокардиограмма с расшифровкой (результат не более 30 дней);

рентгенография легких;

комплексное ультразвуковое исследование внутренних органов брюшной полости (результат не более 30 дней);

фиброгастродуоденоскопия, исследование на *Helicobacter pylori*, биопсия (результат не более 30 дней);

колоноскопия (ирригоскопия) (результат не более 30 дней);

эластография при патологии печени (результат не более 30 дней).