



Российская Федерация
Республика Карелия
Министерство здравоохранения Республики Карелия

ПРИКАЗ

№ 339/МЗ-П

от 06.03.2025

**Об утверждении маршрутизации и алгоритма
оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»
в Республике Карелия**

В целях обеспечения доступности и улучшения качества организации оказания медицинской помощи детям в условиях сформированной трехуровневой системы оказания медицинской помощи, снижения уровней детской и младенческой смертности, совершенствования организации и улучшения качества медицинской помощи детям в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденным Приказом Минздрава России от 29 октября 2024 года № 583н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» (далее – Порядок),

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. маршрутизацию детей для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в медицинских организациях Республики Карелия согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. алгоритм оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в медицинских организациях Республики Карелия согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения, указанных в приложении 1 к настоящему приказу, обеспечить организацию оказания медицинской помощи в соответствии с утвержденными маршрутизацией и алгоритмом оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология».

3. Главному врачу ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» (И.В. Леписевой) обеспечить оказание организационно-методической помощи медицинским организациям Республики Карелия по оказанию медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология».

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия от 18 мая 2023 года № 764/МЗ-П «Об утверждении маршрутизации и алгоритма оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в Республике Карелия».

5. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Карелия Г.Ю. Матвееву.

Министр

М.Е. Охлопков

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00CAF5A0E036AA2A31E21E1318B451FC09
Владелец **Охлопков Михаил Егорович**
Действителен с 19.02.2024 по 14.05.2025

Маршрутизация
детей для оказания первичной медико-санитарной и
специализированной медицинской помощи по профилю «детская
эндокринология» в медицинских организациях Республики
Карелия

Медицинские организации I уровня	Медицинские организации 2 уровня	Медицинские организации 3 уровня
ГБУЗ «Беломорская ЦРБ» ГБУЗ «Кемская ЦРБ» ГБУЗ «Калевальская ЦРБ» ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ» ГБУЗ «Медвежьегорская ЦРБ» ГБУЗ «Суоярвская ЦРБ» ГБУЗ «Пудожская ЦРБ» ГБУЗ «Олонецкая ЦРБ» ГБУЗ «Лоухская ЦРБ» ГБУЗ «Питкярантская ЦРБ» ГБУЗ «Пряжинская ЦРБ» ГБУЗ РК «Городская детская поликлиника №1» ГБУЗ «Городская детская поликлиника №2» ГБУЗ «Городская поликлиника №4» Территориальная поликлиника ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» Прионежский филиал ГБУЗ «Республиканская больница им. В.А. Баранова»	ГБУЗ «Сегежская ЦРБ» ГБУЗ «Сортавальская ЦРБ» ГБУЗ «Межрайонная больница №1» ГБУЗ «Беломорская ЦРБ» ГБУЗ «Кемская ЦРБ» ГБУЗ «Пудожская ЦРБ» ГБУЗ «Кондопожская ЦРБ»	ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»

Алгоритм
оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология»
в медицинских организациях Республики Карелия

1. Медицинская помощь детям по профилю «детская эндокринология» оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи, состоящей из первичной доврачебной медико-санитарной помощи, первичной врачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. Первичная медико-санитарная помощь детям включает в себя мероприятия по профилактике эндокринных заболеваний, диагностике, лечению, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению детей и их законных представителей.

Первичная медико-санитарная помощь детям оказывается в амбулаторных условиях в условиях городских поликлиник и центральных районных больниц, а также в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

3. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь детям осуществляется врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь детям по профилю «детская эндокринология» осуществляется врачом - детским эндокринологом медицинской организации, в структуре которой имеется кабинет врача детского эндокринолога.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию (по отдельному приказу).

7. Оказание скорой медицинской помощи детям по профилю «детская эндокринология» с жизнеугрожающими острыми состояниями осуществляется:

на догоспитальном этапе - бригадами скорой медицинской помощи;

на госпитальном этапе - врачами педиатрами и врачами реанимационных отделений медицинских организаций.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей с угрожающими жизни состояниями в медицинскую организацию, имеющую в своем составе круглосуточно функционирующее педиатрическое отделение и отделение анестезиологии и реаниматологии или блок (палату) реанимации и интенсивной терапии.

При этом заведующий педиатрическим отделением, отделением анестезиологии и реаниматологии или интенсивной терапии, а при их отсутствии дежурный врач-педиатр, дежурный врач-анестезиолог-реаниматолог немедленно сообщают информацию о поступившем больном ребенке дежурному педиатру ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», который определяет дальнейшую тактику ведения больного ребенка и согласовывает ее с заведующим ИТАР (или дежурным реаниматологом), заведующим Центром детской эндокринологии и гастроэнтерологии ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича».

8. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний дети переводятся в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» для оказания специализированной медицинской помощи.

9. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь, оказывается врачами - детскими эндокринологами в стационарных условиях и условиях дневного стационара ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию. В соответствии с Положением о Центре детской эндокринологии и гастроэнтерологии ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» в Центре оказывают специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология», первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по специальности «детская эндокринология», консультативную помощь врачам клинических подразделений ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» и других медицинских организаций по вопросам профилактики, диагностики и лечения больных с эндокринными

заболеваниями; осуществляют выездную работу с лечебно-консультативной целью в муниципальные районы Республики Карелия.

10. При подозрении или выявлении у детей эндокринных заболеваний врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) территориальных поликлиник и детских амбулаторных отделений центральных районных больниц направляют детей на консультацию к врачу - детскому эндокринологу амбулаторно-поликлинического учреждения, а при его отсутствии в консультативную поликлинику ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» с выпиской из истории развития ребенка (истории болезни) с указанием предварительного (или заключительного) диагноза, сопутствующих заболеваний, а также имеющихся данных лабораторных и функциональных исследований.

11. Эндокринологическая помощь новорожденным с эндокринными заболеваниями осуществляется в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр им. Гуткина К.А.» или федеральных медицинских организациях за пределами Республики Карелия в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология», и приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 10 декабря 2018 года №1795 б «О мероприятиях по реализации в Республике Карелия приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология».

12. При наличии медицинских показаний лечение детей проводится 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 Минздрава России от 07

октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

13. Направление детей в плановой форме для оказания специализированной медицинской помощи в федеральные государственные медицинские организации, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Лечащий врач при направлении больного ребенка в федеральную медицинскую организацию для оказания специализированной медицинской помощи определяет наличие одного или нескольких медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с Порядком направления пациентов в медицинские организации и иные организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, для оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи (приложение к Положению об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года №796н, и 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 года №617).

14. Медицинскими показаниями для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в федеральных медицинских организациях являются наличие или подозрение на наличие у больного ребенка заболевания и (или) состояния, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в плановой форме в целях профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

15. При наличии медицинских показаний к применению высокотехнологичной медицинской помощи направление детей в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется 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».

16. При определенных состояниях и характере патологии у детей консультации врача детского эндокринолога проводятся в обязательном порядке в соответствии с приложением №1 к Алгоритму оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» в медицинских организациях Республики Карелия (далее – Алгоритм).

17. Медицинская помощь организуется и оказывается на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

18. Дети без установленного ранее диагноза сахарного диабета при подозрении на наличие сахарного диабета (характерные клинические проявления и результаты лабораторных исследований, позволяющие предположить наличие сахарного диабета и (или) не позволяющие его исключить) независимо от условий оказания медицинской помощи направляются в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, имеющую в своем составе детское эндокринологическое отделение (ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича»)

19. При развитии жизнеугрожающих состояний у детей с сахарным диабетом (диабетический кетоацидоз (с комой или без), тяжелая гипогликемия (с комой или без), гипергликемическое гиперосмолярное состояние (с комой или без)), выездной бригадой скорой медицинской

помощи осуществляется медицинская эвакуация детей в ближайшую по пути следования медицинскую организацию, имеющую в своей структуре детское эндокринологическое отделение либо, при его отсутствии, педиатрическое отделение и отделение анестезиологии-реанимации (койки реанимационные).

После устранения жизнеугрожающих состояний выездной бригадой скорой медицинской помощи осуществляется медицинская эвакуация ребенка с сахарным диабетом из педиатрического отделения в ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» в соответствии с Приложением №2 к Алгоритму.

20. После оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях дети с заболеваниями эндокринной системы направляются к врачу-детскому эндокринологу медицинской организации с целью дальнейшего диспансерного наблюдения и лечения в амбулаторных условиях. Необходимость диспансерного наблюдения детей с заболеваниями эндокринной системы определяет врач-детский эндокринолог.

21. Дети с сахарным диабетом и их родители (или иные законные представители) направляются в кабинет «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» для обучения навыкам самостоятельного управления заболеванием с практической отработкой в режиме групповых или индивидуальных занятий по структурированным программам. Пациенты направляются на занятия в Школу лечащим врачом, детским эндокринологом, педиатром. В соответствии с Приказом «Об утверждении Положения об организации деятельности кабинетов терапевтического обучения «Школа для пациентов с сахарным диабетом»» от 25 января 2023 года № 111/МЗ-П дети с сахарным диабетом и их родители, проживающие в г. Петрозаводск, проходят обучение в амбулаторных условиях в кабинете «Школы для пациентов с сахарным диабетом» на базе Центра детской эндокринологии и гастроэнтерологии ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича», дети из районов и их родители обучаются в

стационарной «Школе для пациентов с сахарным диабетом» во время госпитализации в Центр детской эндокринологии и гастроэнтерологии ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича». Согласно клиническим рекомендациям и стандартам лечения пациентов с сахарным диабетом обучение детей необходимо проводить ежегодно.

22. Дети с впервые выявленным сахарным диабетом, с декомпенсированным сахарным диабетом, а также дети с эндокринными заболеваниями, находящиеся в трудной жизненной ситуации, вместе с родителями (или иными законными представителями) направляются врачом-детским эндокринологом или, при его отсутствии, врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом) на консультацию к медицинскому психологу для индивидуальной и (или) групповой клиничко-психологической коррекции с целью психологической адаптации к заболеванию, повышения приверженности к лечению, достижению и поддержанию целей лечения, а также специалисту кабинета медико-социальной помощи (специалисту по социальной работе) медицинской организации.

23. В Центре детской эндокринологии и гастроэнтерологии ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» в рамках Программы высокотехнологичной медпомощи в стационарных условиях по программе госгарантий устанавливают инсулиновые помпы детям и подросткам с сахарным диабетом 1 типа.

24. С целью своевременного оказания медицинской помощи в экстренной форме и неотложной форме детям с сахарным диабетом необходимо предусматривать наличие глюкометров (анализаторов) для измерения глюкозы в крови и лекарственного препарата глюкагон в кабинете неотложной медицинской помощи медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

25. В соответствии с Приложением 2 к Приказу Минздрава России от 27 марта 2024 года № 143н на санаторно-курортное лечение направляются

дети с сахарным диабетом 1 типа, 2 типа, с другими уточненными формами сахарного диабета в состоянии компенсации и субкомпенсации с наличием хронического холецистита, холангита, дискинезии желчных путей, дискинезии кишечника, гастрита, язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, ангиоретинопатиями I - II стадии, полиневритом; с врожденными адреногенитальными нарушениями, связанные с дефицитом ферментов в состоянии компенсации; с первичной недостаточностью коры надпочечников в состоянии компенсации; с аутоиммунной полигландулярной недостаточностью в состоянии компенсации; с ожирением I - III степени (первичное: экзогенно-конституциональное, алиментарное; вторичное: церебральное, гипоталамическое, гипофизарное и другие, с ожирением III и IV степени.

Приложение №1 к Алгоритму
оказания медицинской помощи
по профилю «детская эндокринология»
в медицинских организациях
Республики Карелия

Перечень оснований
для проведения обязательных консультаций
(в том числе телемедицинских) с врачом - детским эндокринологом
ГБУЗ «Детская республиканская больница им.И.Н. Григовича»

Консультации специалистов ГБУЗ «Детская республиканская больница им. И.Н. Григовича» проводятся в обязательном порядке в следующих условиях и при следующих состояниях:

По профилю «детская эндокринология»:

1. В случаях, если состояние ребенка с эндокринным заболеванием расценивается как «тяжелое».
2. В случаях госпитализации ребенка любого возраста с диагнозом «Сахарный диабет впервые выявленный», «Диабетический кетоацидоз», «Острая надпочечниковая недостаточность», «Гипогликемическая кома», «Тиреотоксический криз», «Гиперкальцемию», «Гипокальцемию».

Телефоны для консультаций ГБУЗ «Детская республиканская больница им.И.Н. Григовича» дежурного педиатра— 8-964-317-81-81
ИТАР, реаниматолога — 88142 76- 25- 25
приемного отделения — 88142 76- 27- 27

СХЕМА МАРШРУТИЗАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

