



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

25.02.2025.

№ 400-п.

г. Екатеринбург

**Об утверждении Порядка маршрутизации и
оказания медицинской помощи детям с нарушением
углеводного обмена в Свердловской области**

С целью совершенствования оказания медицинской помощи детям, страдающим сахарным диабетом, проживающим на территории Свердловской области, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология» (далее – приказ Минздрава России № 583н), приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.07.2022 № 1505-п «О совершенствовании организации медицинской помощи по профилю «детская эндокринология» на территории Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок маршрутизации и оказания медицинской помощи детям с нарушением углеводного обмена в Свердловской области (приложение № 1).

2. Главному врачу ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» О.Ю. Аверьянову обеспечить:

1) соответствие штатной численности медицинского и иного персонала эндокринологического отделения и кабинетов врачей-детских эндокринологов Областного центра детской эндокринологии (далее – ОЦДЭ) рекомендуемым штатным нормативам медицинского и иного персонала, регламентируемым приказом Минздрава России № 583н;

2) соответствие материально-технического оснащения структурных подразделений (эндокринологического отделения, в том числе кабинета – «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» и кабинетов врачей-детских эндокринологов ОЦДЭ) стандартам оснащения отделения и кабинетов, регламентируемым приказом Минздрава России № 583н;

3) организацию работы кабинета – «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей» в амбулаторных условиях, оснащение необходимым оборудованием в соответствии с приказом Минздрава России № 583н;

4) преемственность и этапность оказания первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям Свердловской области по профилю «детская эндокринология» в структурных подразделениях ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ».

3. Главным врачам ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.П. Панькову, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич, ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» Е.О. Горинову, ГАУЗ СО «Детская городская

больница г. Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» О.В. Шайдуровой обеспечить:

1) соответствие штатной численности медицинского персонала и материально-технического оснащения кабинетов врачей-детских эндокринологов приказам Минздрава России № 583н и от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее – приказ Минздрава России № 92н);

2) оказание амбулаторно-поликлинической медицинской помощи детям Свердловской области по профилю «детская эндокринология» в части оказания помощи детям, страдающим сахарным диабетом, с прикрепленных территорий в соответствии с настоящим приказом (приложение № 1 к настоящему приказу);

3) организацию приемов врачей-детских эндокринологов для оказания консультативной помощи детям по профилю «детская эндокринология» в части оказания помощи детям, страдающим сахарным диабетом, с прикрепленных территорий, осуществляемых по направлению врача-детского эндокринолога, либо участкового врача в соответствии с настоящим приказом (приложение № 1 к настоящему приказу);

4) направление ребенка с прикрепленных территорий в ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ» в случае отсутствия в штатном расписании врача-детского эндокринолога, согласно настоящему приказу (приложение № 1 к настоящему приказу);

5) организационно-методическое сопровождение прикрепленных учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям по направлению для амбулаторной помощи по профилю «детская эндокринология» в соответствии с приказом Минздрава России № 583н и настоящим приказом;

6) выполнение необходимого, предусмотренного настоящим приказом, объема лабораторных исследований для оценки состояния ребенка, страдающего нарушением углеводного обмена, в том числе сахарным диабетом, а также эффективности проводимого лечения.

4. Главным врачам государственных медицинских организаций: ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» Д.М. Клейменову, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский» Е.А. Коскевич обеспечить организацию работы кабинета – «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей», оснащение необходимым оборудованием в соответствии с приказом Минздрава России № 583н.

5. Главным врачам государственных медицинских организаций Свердловской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям, обеспечить:

1) соответствие штатной численности медицинского персонала и материально-технического оснащения кабинетов врачей-детских эндокринологов приказам Минздрава России №583н и № 92н;

2) оказание медицинской помощи детям Свердловской области, страдающим сахарным диабетом, врачами педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) в соответствии с приказами Минздрава России № 583н, № 92н и настоящим приказом;

3) направление детей с впервые выявленным сахарным диабетом с прикрепленных территорий для оказания специализированной амбулаторной и стационарной медицинской помощи в ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ»;

4) оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи детям с эндокринной патологией на территории Свердловской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.09.2024 № 2237-п

«О совершенствовании алгоритма оказания медицинской помощи детям с диабетическим кетоацидозом в медицинских организациях Свердловской области» (далее – приказ Минздрава Свердловской области № 2237-п) и настоящим приказом.

6. Главному врачу ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» В.П. Попову обеспечить оказание экстренной и неотложной консультативной медицинской помощи детям с сахарным диабетом в соответствии с приказом Минздрава Свердловской области № 2237-п и настоящим приказом (приложение № 3 к настоящему приказу), а в случае необходимости – медицинскую эвакуацию, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.06.2019 № 1167-п «Об организации Детского реанимационно-консультативного центра на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф».

7. Главному внештатному детскому специалисту-эндокринологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Кияеву осуществлять организационно-методическую помощь медицинским организациям по вопросам обеспечения детей с сахарным диабетом системами непрерывного мониторинга глюкозы.

8. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

9. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после первого официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Порядок маршрутизации и оказания медицинской помощи детям с нарушением углеводного обмена в Свердловской области

1. Настоящий Порядок устанавливает правила организации оказания медицинской помощи детям, страдающим сахарным диабетом (далее – дети), на территории Свердловской области в учреждениях здравоохранения, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включающей работу (услугу) «детская эндокринология», полученную в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Медицинская помощь детям оказывается в виде:

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

3. Медицинская помощь детям может оказываться в следующих условиях:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в специальном транспортном средстве при медицинской эвакуации, а также на дому - посредством телемедицинских консультаций в формате «врач-пациент»).

4. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

- экстренная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента);
- неотложная (оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента, не требующих экстренной медицинской помощи);
- плановая (оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью).

5. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям по профилю «детская эндокринология», в том числе при диагностике и лечении сахарного диабета на территории Свердловской области, в соответствии с трехуровневой системой оказания медицинской помощи делятся на три группы (уровня):

5.1. медицинские организации первого уровня: медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также первичную специализированную помощь в амбулаторных условиях, не имеющие в своих штатах врача-детского эндокринолога. Медицинская помощь в медицинских организациях первого уровня включает: профилактику, первичную диагностику и направление детей с подозрением на сахарный диабет на следующий

уровень для консультации детского врача-эндокринолога (приложение № 1 к настоящему Порядку), а также последующее диспансерное наблюдение на педиатрическом участке детей с установленным диагнозом. В случае отсутствия на этапе маршрутизации детского врача-эндокринолога в медицинской организации 2 уровня, пациент может быть направлен в медицинскую организацию 3 уровня с использованием программы удаленной предварительной записи;

5.2. медицинские организации второго уровня: межмуниципальные центры, а также медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, имеющие в штатном расписании врача - детского эндокринолога. Медицинская помощь в медицинских организациях второго уровня предусматривает проведение диагностических исследований, назначение и коррекцию терапии, диспансерное наблюдение группы детей, нуждающихся в амбулаторном медицинском наблюдении, а также формирование показаний для консультации (приложение № 1 к настоящему Порядку) или госпитализации в круглосуточный стационар в медицинской организации 3 уровня (приложение № 3 к настоящему Порядку).

При выявлении детей с впервые выявленным сахарным диабетом, пациенты дистанционно консультируются и маршрутизируются в соответствующие подразделения медицинской организации третьего уровня (п. 3 приложения № 1 к настоящему Порядку);

5.3. медицинская организация третьего уровня – ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «ОДКБ»), оказывающая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, имеющая в своем составе Областной центр детской эндокринологии (далее – ОЦДЭ).

Медицинская помощь детям с сахарным диабетом оказывается в: отделении детской эндокринологии (в том числе имеющей «школу диабета»); отделениях анестезиологии и реанимации; амбулаторном подразделении, осуществляющее диспансерное наблюдение детей, страдающих сахарным диабетом, в том числе, получающих помповую инсулинотерапию и системы непрерывного мониторинга глюкозы, с применением технологии дистанционного медицинского контроля и телемедицинских консультаций.

Медицинская помощь в ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ» организована в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 03.07.2019 № 1299-п «Об организации Областного центра детской эндокринологии на базе ГАУЗ СО «ОДКБ». Медицинская помощь детям в ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ» включает диагностику, лечение сахарного диабета, в том числе, требующих использования высокотехнологичных методов лечения, и диспансерное наблюдение при соблюдении всех условий (п. 3) и во всех формах (п. 4) оказания медицинской помощи в соответствии с медицинскими показаниями (приложения № 1,2,3 к настоящему Порядку).

В случае формирования показаний, специалисты ОЦДЭ консультируют и, при необходимости, направляют детей в медицинские организации федерального подчинения, имеющие в своем составе: отделения детской эндокринологии, отделения эндокринной хирургии и/или нейрохирургии, отделения реанимации и интенсивной терапии, молекулярно-генетическую лабораторию и телекоммуникационные центры. Медицинская помощь в медицинских организациях федерального подчинения предусматривает оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включая необходимость применения новых сложных и (или) уникальных, а также ресурсоемких методов

лечения с научно-доказанной эффективностью, информационных технологий, которые не реализованы в медицинской организации Свердловской области третьего уровня.

Медицинские организации второго и третьего уровней, оказывающие медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология» детям на территории Свердловской области, организуют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1-9 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с положением об организации первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях первого уровня — врачом-педиатром, врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом), фельдшером, а также врачами-специалистами по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование (в том числе детского эндокринолога), и включает:

- 1) выявление детей с признаками сахарного диабета;
- 2) при подозрении на наличие сахарного диабета (приложение № 1 к настоящему Порядку) проводится немедленное определение сахара крови экспресс-методом, а также направление детей к врачу-детскому эндокринологу в медицинскую организацию второго уровня или по медицинским показаниям (приложение № 3 к настоящему Порядку) в медицинскую организацию третьего уровня, оказывающую стационарную помощь детям.

Первичная специализированная медицинская помощь детям оказывается врачами-детскими эндокринологами медицинских организаций второго уровня, в структуре которых имеется кабинет врача-детского эндокринолога. В случае уточняющей диагностики у детей эндокринных заболеваний врач-детский эндокринолог определяет необходимость локального диспансерного наблюдения и лечения, а при наличии медицинских показаний в соответствии с приложениями № 1-3 к настоящему Порядку, маршрутизирует пациентов в ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ».

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям с сахарным диабетом 1 типа на территории Свердловской области оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 19.09.2024 № 2237-п «О совершенствовании алгоритма оказания медицинской помощи детям с диабетическим кетоацидозом в медицинских организациях Свердловской области».

При оказании экстренной и неотложной медицинской помощи детям, находящимся в тяжелом и крайне тяжелом состоянии в отделениях анестезиологии и реанимации/отделениях интенсивной терапии и реанимации, в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация в медицинскую организацию третьего уровня в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.06.2019 № 1167-п «Об организации Детского реанимационно-консультативного центра на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф».

Все дети до 18 лет с впервые установленным диагнозом сахарный диабет (E10-14) должны быть маршрутизированы в ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ» (отделение эндокринологии и/или амбулаторное подразделение), с целью уточнения типа сахарного диабета, внесения данных в региональный детский сегмент Государственного онлайн-регистра «Сахарный диабет», диспансерного наблюдения и оптимизации лекарственного обеспечения.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь детям до 18 лет на территории Свердловской области организована и оказывается в рамках круглосуточного стационара в отделении эндокринологии ГАУЗ СО «ОДКБ» в соответствии с приложением № 3 к настоящему Порядку.

В медицинской организации третьего уровня (ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ»), оказывающей медицинскую помощь детям в стационарных и амбулаторных условиях, тактика медицинского обследования и лечения устанавливается лечащим врачом- детским эндокринологом, при необходимости консилиумом врачей-детских эндокринологов с привлечением иных врачей-специалистов. Сроки ожидания плановой госпитализации – не более 1 месяца.

Консилиум врачей созывается по инициативе лечащего врача в медицинской организации, либо вне медицинской организации, включая дистанционный консилиум врачей. Решение консилиума врачей оформляется протоколом, подписывается участниками консилиума и вносится в медицинскую документацию ребенка. Информация о результатах консилиума доводится до сведения родителей (законных представителей ребенка).

Медицинская организация третьего уровня, оказывающая стационарную медицинскую помощь детям, обеспечивает благоприятные условия для детей, в том числе детей-инвалидов, при необходимости (по медицинским показаниям) - совместное пребывание с ними родителей (или) законных представителей.

Для обучения детей с сахарным диабетом 1 типа и их родителей (законных представителей) навыкам правильного питания, технике инъекционного введения лекарственных препаратов, проведения самоконтроля уровня глюкозы в крови на базе отделения эндокринологии ГАУЗ СО «ОДКБ» организована в соответствии с приложениями № 7-9 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.10.2024 № 583н, и функционирует кабинет - «Школа для детей с сахарным диабетом и их родителей», обязательная для обучения всех пациентов и их законных представителей с впервые установленным диагнозом «сахарный диабет 1 типа».

В день выписки из стационара дети с сахарным диабетом подлежат постановке на диспансерный учет в амбулаторном подразделении ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ». Всем пациентам рекомендуется продолжить индивидуальное обучение основам жизни с диабетом с возможностью коррекции инсулинотерапии посредством технологии дистанционного медицинского сопровождения, реализованной на базе ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ» (телемедицинская консультация в формате «врач-пациент»).

Медицинские организации второго и третьего уровней, оказывающие медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология» (в том числе детям , страдающим сахарным диабетом, проживающим на территории Свердловской области), работают на единой цифровой платформе (далее – МИС «ЕЦП»), которая интегрирована с государственными информационными системами в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации, с информационными системами Территориальных фондов обязательного медицинского страхования, централизованной лабораторной информационной системой.

Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «детская эндокринология» детям, страдающим сахарным диабетом на территории Свердловской области, обеспечивают проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, принятие мер по пресечению и (или) устранению последствий и причин нарушений, выявленных в рамках ведомственного контроля качества и безопасности

медицинской деятельности, а также выявленных в рамках контроля страховыми медицинскими организациями в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании.

Приложение № 1
к Порядку маршрутизации и оказания
медицинской помощи детям
с нарушением углеводного обмена
в Свердловской области

Маршрутизация детей, страдающих сахарным диабетом, и детей с подозрением на сахарный диабет

Перечень показаний для направления детей на консультативные приемы, диспансерное (динамическое) наблюдение

Медицинские организации 1 уровня: медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, а также первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, не имеющие в своих штатах врача - детского эндокринолога.

Медицинские организации 2 уровня: межмуниципальные центры, а также медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, имеющие в своих штатах врача - детского эндокринолога.

Медицинская организация 3 уровня: Областной центр детской эндокринологии ГАУЗ СО «ОДКБ».

1. Показания для направления на консультативный приём детского эндокринолога в медицинские организации 2 уровня

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации 1 уровня
1	Подозрение на сахарный диабет	E10—E14	Глюкоза плазмы венозной крови натощак $\geq 6,1$ ммоль/л (не позднее 1 недели); В случае выявления гликемии $\geq 11,1$ ммоль/л - вызов пациента и неотложная госпитализация!	1. Заключение педиатра с указанием установленных диагнозов хронических заболеваний и проводимой терапии, а также выявленных факторов риска по развитию сахарного диабета. 2. Глюкоза плазмы венозной крови натощак.

При отсутствии детского эндокринолога в медицинской организации 2 уровня пациент может быть направлен на 3 уровень.

2. Показания для направления на консультативный прием в Областной центр детской эндокринологии ГАУЗ СО «ОДКБ» (3 уровень)

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ-10	Показания для направления	Перечень обязательных обследований из медицинской организации 2 уровня
1	Сахарный диабет	E10-14	Дифференциальная диагностика типов СД Коррекция инсулинотерапии; Диагностика и лечение хронических осложнений; Скрининг целиакии; Решение вопроса о диспансерном наблюдении в центре; Определение показаний для установок/замены инсулиновой помпы Обеспечение расходными материалами к инсулиновой помпе; Назначение и обеспечение системами для непрерывного мониторингирования уровня глюкозы (далее - СММГ); Актуализация данных регистра	1. Заключение детского эндокринолога с указанием направительного диагноза, динамики анализов на фоне проводимой терапии. 2. Дневник самоконтроля гликемии. 3. Гликированный гемоглобин 4. Анализ на микроальбуминурию (далее – МАУ) 5. Осмотр окулиста 6. Осмотр невролога

3. Показания для диспансерного (динамического) наблюдения пациентов в медицинских организациях 2 уровня.

№ п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ—10	Показания для диспансерного наблюдения в МО 2 уровня	Кратность посещений в год и сроки ожидания	Перечень проводимых исследований в МО 2 уровня
1	Сахарный диабет, 1 тип (кроме медицинских организаций г. Екатеринбург)	E10	Коррекция инсулинотерапии; Лекарственное обеспечение; Диагностика и лечение хронических осложнений	не менее 4 раз; сроки ожидания для записи на прием – не более 14 дней	1. Гликированный гемоглобин 2. Анализ на МАУ 3. Осмотр окулиста 4. Осмотр невролога

4. Показания для диспансерного (динамического) наблюдения пациентов в Областном центре детской эндокринологии ГАУЗ «ОДКБ»
(3 уровень)

N п/п	Группа заболеваний	Коды МКБ- 10	Показания для диспансерного наблюдения	Кратность посещений в год и сроки ожидания	Перечень проводимых исследований
1.	Сахарный диабет, 1 тип	E10	Коррекция инсулинотерапии; Лекарственное обеспечение; Диагностика и лечение хронических осложнений; Скрининг аутоиммунных заболеваний; ассоциированных с СД1; Определение показаний для установки/замены инсулиновой помпы; Обеспечение расходными материалами к инсулиновой помпе; Назначение, обеспечение и контроль за использованием систем для непрерывного мониторингирования уровня глюкозы;	для жителей области – не менее 1 раза/год для указанных медицинских организаций (п. 7 приложения № 2), а также пациентов на помповой терапии и НМГ – не менее 4 раз; сроки ожидания для записи на прием – не более 14 дней	1. Гликированный гемоглобин 2. Анализ на МАУ 3. Осмотр окулиста 4. Осмотр невролога 5. ЭМГ нижних конечностей – по показаниям. 6. Суточная протеинурия – по показаниям. 7. ТТГ, АТ-ТПО – по показаниям. 8. Антитела к тканевой трансглутаминазе и общий IgA – по показаниям. 9. УЗИ печени – по показаниям. 10. Непрерывный мониторинг глюкозы – по показаниям.
Актуализация данных регистра					

2.	Сахарный диабет (другие типы)	E11-14	Уточнение типа СД; Определение показаний и направление образцов для молекулярно-генетического обследования; Коррекция сахароснижающей терапии; Диагностика и лечение хронических осложнений; Актуализация данных регистра	для указанных медицинских организаций (п. 7 приложения № 2) не менее 4 раз; для жителей Свердловской области - не менее 1 раза/год; сроки ожидания для записи на прием – не более 14 дней	1. иммунореактивный инсулин (далее - ИРИ), С-пептид – по показаниям. 2. Антитела к глутаматдекарбоксилазе, антитела к инсулину, антитела к тирозинкиназе, антитела к транспортеру цинка – по показаниям. 3. Гликированный гемоглобин. 4. СГТТ (+ИРИ и С-пептид) – по показаниям. 5. Анализ на МАУ 6. Осмотр окулиста 7. Осмотр невролога 8. УЗИ печени – по показаниям.
----	----------------------------------	--------	---	--	---

Приложение № 2
к Порядку маршрутизации и
оказания медицинской помощи детям
с нарушением углеводного обмена
в Свердловской области

Территориальное прикрепление детского населения за межмуниципальными медицинскими центрами (ММЦ) и ОЦДЭ ГАУЗ СО «ОДКБ» (3 уровень) для оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», в том числе детям, страдающим сахарным диабетом, на территории Свердловской области

Округа Свердловской области	Наименование центра медицинской организации (ММЦ и РМЦ)	Медицинские организации, закрепленные за центрами
1	2	3
Восточный управленческий округ	ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	ГАУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» ГБУЗ СР «Махневская районная больница» ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова» ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»
Южный управленческий округ	ММЦ ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»

		ГАУЗ СО «Каменская центральная районная больница»
Горнозаводской управленческий округ	ММЦ ГАУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный» ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил» ГАУЗ СО ««Кировградская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника» ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура» ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Центральная районная больница город Кушва» ГАУЗ СО «Качканарская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника» ГАУЗ СО «Красноуральская центральная районная больница»
Северный управленческий округ	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	ГАУЗ СО «Серовская городская больница» ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница» ГАУЗ СО «Волчанская городская больница» ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»

Западный управленческий округ	ММЦ ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница» ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница» ГАУЗ СО «Бисертская районная больница» ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница» ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»
Муниципальное образование город Екатеринбург и близлежащие к г.Екатеринбургу территории, в том числе ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	Областной центр детской эндокринологии ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница»	ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8 город Екатеринбург»; ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург»; ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург»; ГАУЗ СО «Детская городская поликлиника № 13 город Екатеринбург»; ГАУЗ СО «Детская городская больница № 15 город Екатеринбург»; ООО «Первая детская поликлиника»; ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»; ГАУЗ СО «Арамилская городская больница»; ГАУЗ СО ««Березовская центральная городская больница»; ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»;

		ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест» ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»; ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница»; ФБУЗ МСЧ № 32 город Заречный; ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница».
--	--	--

Порядок направления детей на госпитализацию в круглосуточный стационар по профилю «детская эндокринология»

1. Показания для экстренной госпитализации детей в отделения анестезиологии и реанимации медицинских организациях Свердловской области:

1) сахарный диабет 1 или 2 типа, впервые выявленный в состоянии диабетического кетоацидоза;

2) сахарный диабет, 1 тип, декомпенсация: диабетический кетоацидоз;

3) тяжелая гипогликемия с нарушением сознания;

Врач-реаниматолог медицинской организации организует своевременное взаимодействие с детским реанимационно-консультативным центром (далее – ДРКЦ) ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее – ГАУЗ СО «ТЦМК»), по оказанию неотложной помощи пациенту в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.06.2019 № 1167-п «Об организации Детского реанимационно-консультативного центра на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф».

Врач анестезиолог-реаниматолог ДРКЦ ГАУЗ СО «ТЦМК», при наличии показаний, организует дополнительную дистанционную консультацию с врачом-детским эндокринологом ГАУЗ СО «ОДКБ» по вопросам дифференциальной диагностики, интенсивной терапии и дальнейшей маршрутизации по телефону «горячей линии»: 8 982 751-36-32.

При выявлении на догоспитальном этапе указанных состояний, дети из муниципальных образований: город Екатеринбург; Арамильский городской округ; Березовский городской округ; городской округ Верхняя Пышма, доставляются бригадой скорой медицинской помощи этих медицинских организаций в приемный покой ГАУЗ СО «ОДКБ».

2. Показания для неотложной госпитализации/перегоспитализации детей в отделение эндокринологии ГАУЗ СО «ОДКБ»:

1) сахарный диабет 1 и 2 типа, впервые выявленный;

2) сахарный диабет 1 типа, декомпенсация: кетоз; состояние после диабетического кетоацидоза; состояние после тяжелой гипогликемии;

3) тяжелая гипогликемия с нарушением сознания, не купированная на этапе скорой медицинской помощи.

При выявлении на амбулаторном этапе указанных заболеваний, лечащий врач медицинской организации организует дистанционную консультацию с целью согласования даты госпитализации с врачами-детскими эндокринологами ГАУЗ СО «ОДКБ» по телефону «горячей линии»: 8 9827513632 или с заведующей отделением эндокринологии по телефону: 8 343 231-92-46 (47).

3. Показания для плановой госпитализации детей в эндокринологическое отделение ГАУЗ СО «ОДКБ»:

1) сахарный диабет 1 типа, лабильное течение, декомпенсация (коррекция заместительной инсулинотерапии, в том числе под контролем непрерывного мониторингирования уровня гликемии).

2) сахарный диабет 1 тип, осложненный;

3) сахарный диабет для установки инсулиновой помпы.

Плановая госпитализация диспансерных больных осуществляется по предварительной записи в эндокринологическое отделение по телефону: 8 (343) 231-92-47 с 16:00 до 18:00, а также через МИС «ЕЦП».

Дети, имеющие вышеперечисленные показания, получают направление на госпитализацию от врача-детского эндокринолога медицинской организации второго и/или третьего уровня. Сроки ожидания плановой госпитализации – не более 1 месяца.

Необходимые документы для госпитализации:

1) копии свидетельства о рождении (паспорта), полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛС;

2) выписки из эндокринологического отделения и/или протокол осмотра детского эндокринолога;

3) прививочный сертификат или справка о прививках (информация о последней реакции Манту или Диаскин-тесте в течение последнего года);

4) амбулаторная карта или подробная выписка из истории развития ребенка (от участкового врача);

5) справка об эпидблагополучии по адресу проживания.

Необходимые обследования для детей:

1) ОАК; ОАМ (срок годности 10 дней);

2) ЭКГ; УЗИ печени и почек (срок годности 1 месяц);

3) флюорография для детей >15 лет (срок годности 1 год);

4) кал на яйца глистов; бак. анализ кала на кишечную группу (дети с 3 лет, срок годности 7-10 дней).

Необходимые обследования для сопровождающих: бактериологический анализ кала на кишечную группу (срок годности 7-10 дней); флюорография (срок годности 6 месяцев); кровь на RW (сифилис) (срок годности 7-10 дней).

4. Показания для плановой госпитализации детей в эндокринологическое отделение ГАУЗ СО «ОДКБ» в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи:

1) сахарный диабет, 1 тип: установка инсулиновой помпы;

2) сахарный диабет, 1 тип: замена инсулиновой помпы.

Плановая госпитализация диспансерных больных осуществляется по предварительной записи в «лист ожидания» с указанием даты установки/замены помпы (телефон эндокринологического отделения: 8 343 231-92-47) с 16:00 до 18:00 администратором ГАУЗ СО «ОДКБ».

Дети, имеющие вышеперечисленные показания, получают направление на госпитализацию у врачей-детских эндокринологов медицинской организации второго и/или третьего уровня.

Для госпитализации по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи необходимые документы предоставляются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.11.2020 № 2064-п «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи».